

## 4<sup>e</sup> Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie et de  
Psychiatrie de la Personne Âgée



SF3PA

1<sup>ER</sup> et 2 juin 2023 - Limoges  
Faculté de Droit et des Sciences Économiques  
[www.sf3pa-congres.com](http://www.sf3pa-congres.com)

# Vieillesse en bonne santé : quelles stratégies à domicile ?

## UPSAV

(Unité de Prévention, de suivi et d'Analyse du vieillissement)

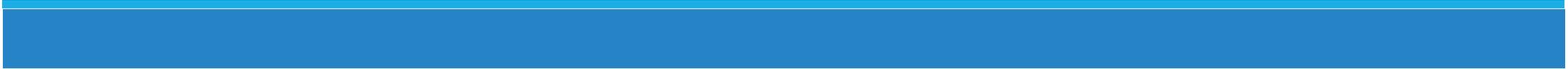
Dr CARDINAUD Noëlle

UPSAV - Pôle HU Gériatrie Clinique - CHU Limoges



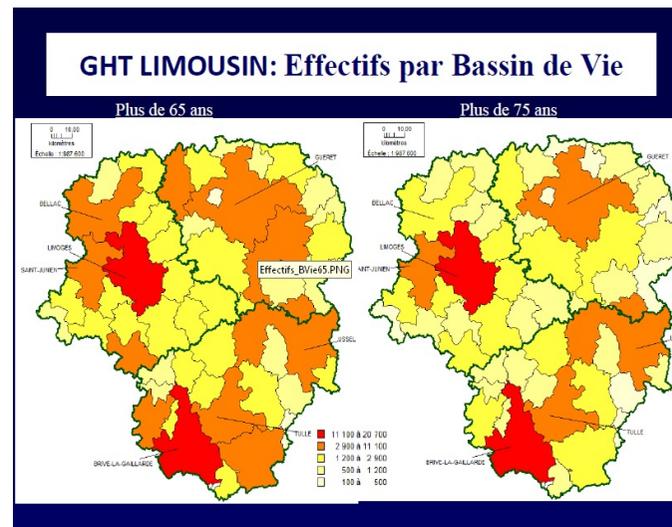
---

*Aucun conflit d'intérêt*



# Contexte

Pourcentage de personnes âgées de 60 ans et plus (Insee 2019)

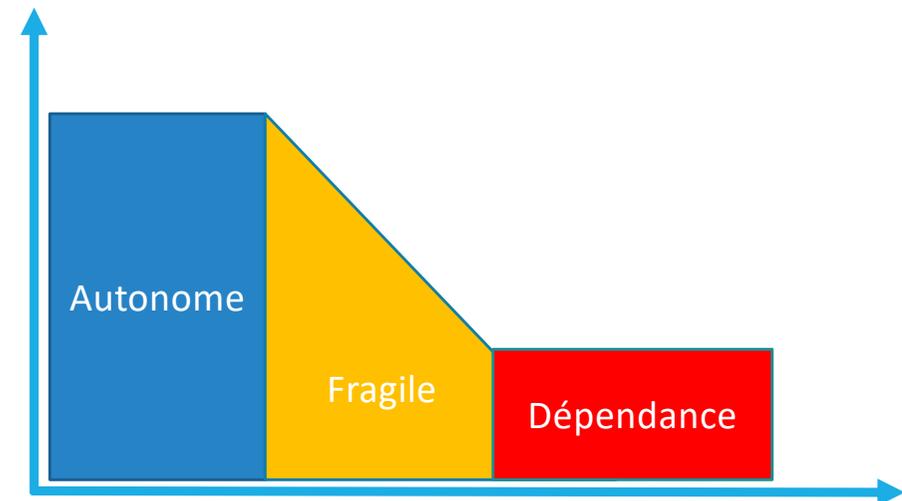
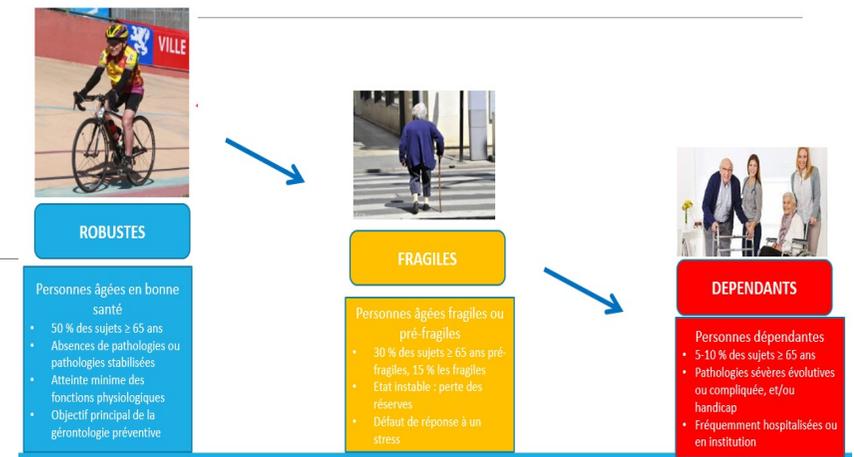


- En 2022 :
  - 43 % des patients hospitalisés au CHU Limoges ont plus de 65 ans
  - 28 % plus de 75 ans

En Limousin, 20,6 % de la population a 60 ans et plus (13 % plus de 75 ans)  
17,8 % des personnes âgées (PA) + de 60 ans sont domiciliées à Limoges  
et dans sa proche agglomération

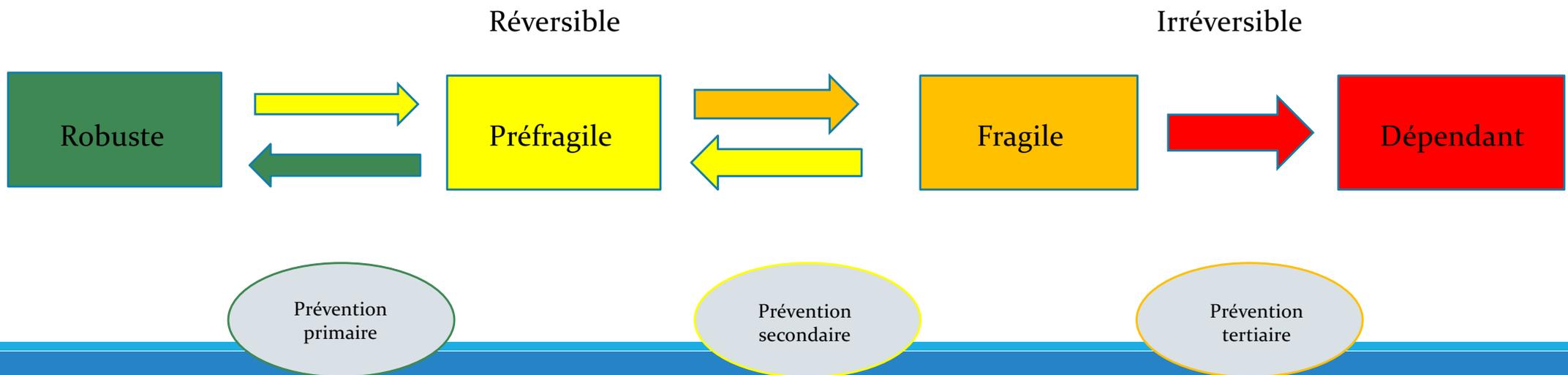
# Notion de Fragilité

- Le vieillissement est hétérogène : trois types de phénotype de personnes âgées
- Lors d'un stress physique/ psychique (maladie aiguë ou hospitalisation) les personnes âgées dites fragiles démasquent un état de vulnérabilité sous-jacent et peuvent entrer dans la dépendance
- La fragilité peut se concevoir comme **une étape intermédiaire** entre le vieillissement habituel et le vieillissement pathologique
- Elle est considérée comme une étape préalable à la dépendance (*Piette et Boumendil, 2009*)
- Age déterminant majeur mais n'explique pas à lui seul ce syndrome



# Notion de réversibilité

La prise en charge des déterminants peut réduire ou retarder l'entrée dans la dépendance par la mise en place d'interventions ciblées (Morley & all. *Frailty consensus: a call to action*. 2013)



# UPSAV

## Unité de Prévention, de Suivi et d'Analyse du Vieillissement

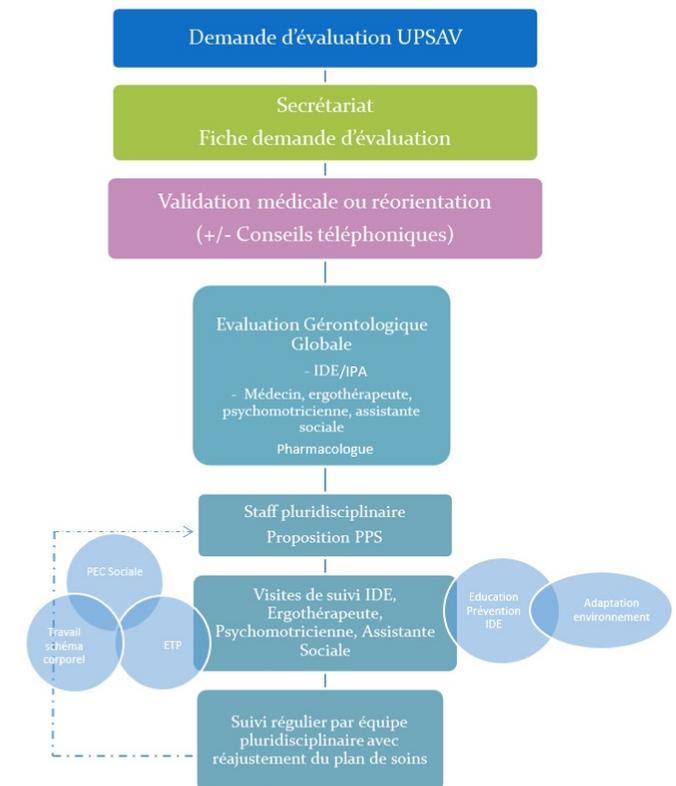
---

- Equipe mobile extra hospitalière
- Evaluation gériatrique globale pour les personnes âgées de plus de 75 ans ou de plus de 65 ans poly pathologiques
- Suivi régulier à domicile pendant 2 ans
- Objectifs :
  - Prévenir et accompagner le risque de rupture d'autonomie de la personne âgée
  - Favoriser le maintien à domicile
  - Diminuer les hospitalisations ou les ré hospitalisations non programmées
  - Evaluer l'impact sanitaire, social et économique de la prévention au grand âge
- Territoire d'intervention :
  - Limoges et la grande agglomération
  - HIHL et HIMB
- Equipe pluridisciplinaire gérontologique :
  - Médecin gériatre
  - Pharmacologue
  - IDE/IPA
  - Cadre de santé
  - Ergothérapeute
  - Psychomotricienne
  - Assistante sociale
  - Attaché Recherche Clinique
  - Secrétaire

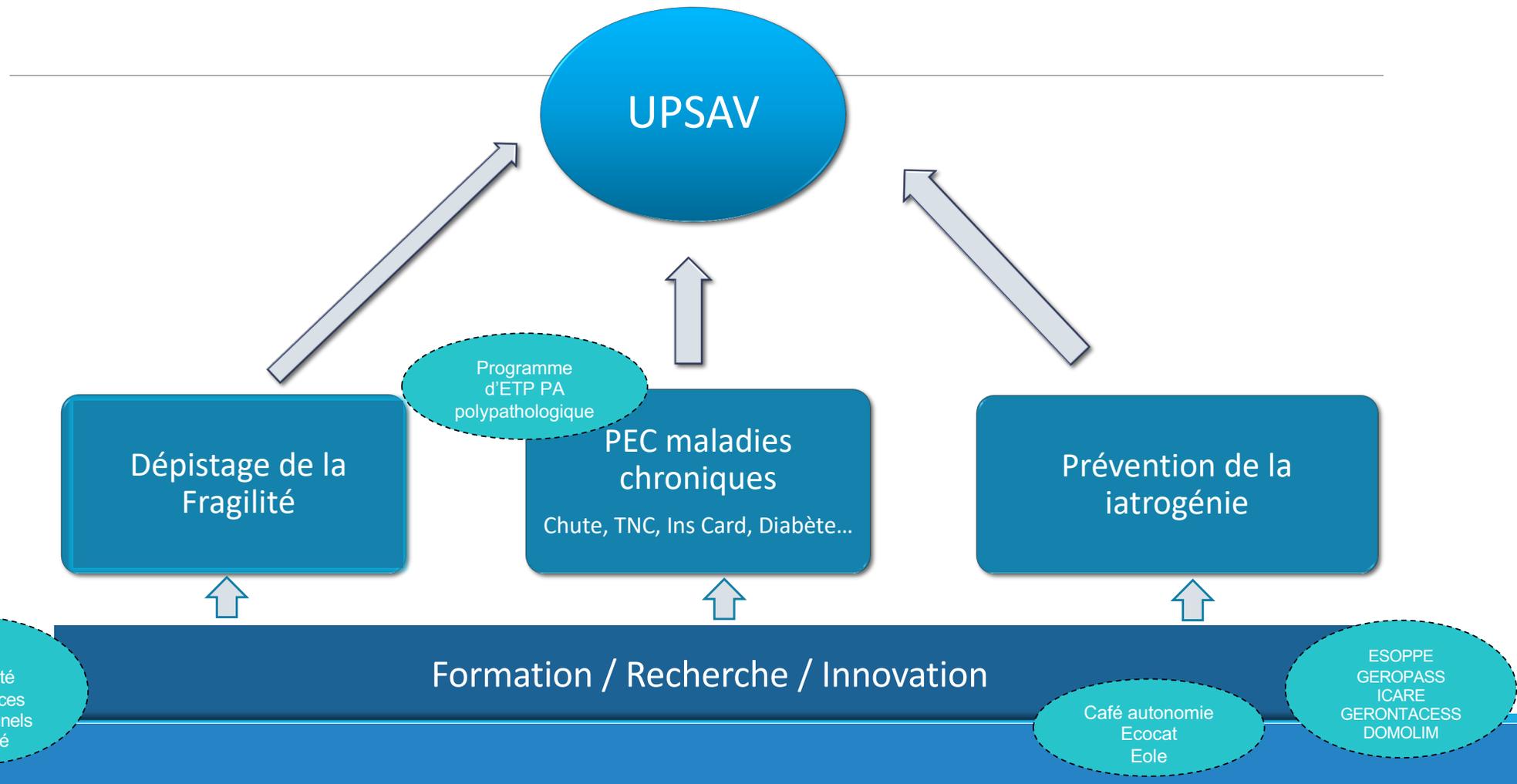
## En collaboration avec :

- Services hospitaliers : MUPA, autres unités de gériatrie, MCO, EMESPA
- Médecins et les autres professionnels libéraux
- Centres de rééducation privés : La Chênaie, HDJ Baudin
- CD (les référentes gérontologiques)
- DAC
- SDIS 87
- Caisses de retraite et mutuelles
- HAD, SSIAD
- Associations d'aide à domicile
- Patients, familles

## Schéma d'intervention de l'UPSAV



# Ses Missions (1)



# Ses Missions (2)

---

- **Réalisation d'une EGG à domicile**

- ✓ Evaluation socio-environnementale
  - ✓ Evaluation de l'autonomie fonctionnelle : ADL, IADL, GIR, SMAF
  - ✓ Evaluation de la qualité de vie : EQ5D
  - ✓ Comorbidités, Médicaments, Observance (échelle de Morisky green)
  - ✓ Evaluation des fonctions cognitive et thymique : MMSE, Dubois, Horloge, FV, GDS, échelle de Cornell
  - ✓ Evaluation nutritionnelle : poids, IMC, MNA
  - ✓ Evaluation fragilité selon FRIED
  - ✓ Evaluation des capacités physiques : SPPB, time up and go, appui unipodal
  - ✓ Bilan sanguin
  - ✓ Examen clinique
- 
- **Projet d'utilisation de l'outil PAACO GLOBULE** (recueil des données de l'EGG, échange entre les professionnels libéraux et du CHU)
  - **Action de coordination** du projet de prévention médicale et socio-environnemental en collaboration avec tous les acteurs présents autour du sujet âgé

# Dépistage à domicile des patients fragiles chuteurs

Collaboration avec le SDIS 87 pour dépister les PA fragiles chuteuses :

- SDIS 87 : 2534 relevages en 2017
  - L'expérience d'une chute fragilise la PA : 1<sup>ER</sup> signe d'alerte révélateur d'une perte d'autonomie
    - 2 millions de personnes chutent chaque année
    - 90 % concernent les plus de 65 ans
    - 50 % de récurrence annuel
    - 40 % des hospitalisés pour chute sont réorientés vers une institution

☛ Formation d'une équipe de sapeurs pompiers et de pompiers formateurs

## Une collaboration entre le SDIS 87 et l'UPSAV pour dépister les fragilités

### EVALUATION DES FRAGILITES ET PREVENTION DE LA DEPENDANCE

*Pour les patients de 65 ans et plus*

Nom et Prénom :.....  
 Date de naissance :.....  
 Adresse :.....  
 .....  
 Téléphone :.....  
 Présence d'un aidant :  Oui  Non Lien :.....  
 Nom et prénom :.....  
 Téléphone :.....

#### OUTIL de REPERAGE

	Oui	Non	Ne sait pas
La personne vit-elle seule ?			
La personne a-t-elle perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?			
La personne se sent-elle plus fatiguée depuis ces 3 derniers mois ?			
La personne a-t-elle plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?			
La personne se plaint-elle de la mémoire ?			

Si la personne a répondu **OUI** à une de ces questions, souhaite t-elle une évaluation de la fragilité à son domicile par l'équipe UPSAV du CHU de Limoges ?

Oui

Non



## ATELIERS

- 1 • Vivre avec sa maladie
- 2 • Connaître les causes et les conséquences d'une chute
- 3 • Se relever après une chute
- 4 • Comprendre la prise en charge de ses maladies et le lien avec ses médicaments
- 5 • Reprendre des activités après une chute
- 6 • Réaliser un repas équilibré qui procure du plaisir
- 7 • Enrichir un repas en protéine
- 8 • Mieux connaître ses capacités pour continuer les exercices dans son environnement quotidien (à la maison et à l'extérieur)
- 9 • Favoriser la communication avec son proche souffrant d'une pathologie neurocognitive
- 10 • Savoir gérer son stress au quotidien
- 11 • Intégrer l'activité physique dans son quotidien
- 12 • Quelles activités pour maintenir et stimuler la mémoire ?
- 13 • Mieux connaître son environnement quotidien et ses risques optimiser l'aménagement pour sécuriser le domicile
- 14 • Savoir identifier les professionnels et les dispositifs de l'accompagnement à domicile
- 15 • Anticiper l'avenir

# Programme d'éducation thérapeutique



Patient âgé  
polypathologique

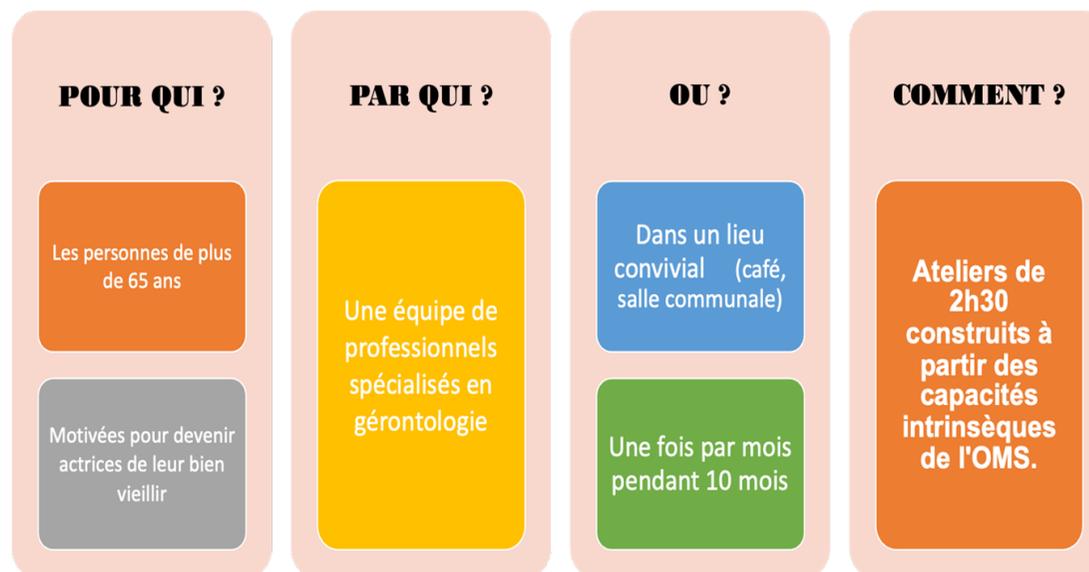
Programme mixte

# Des projets d'innovation

## Projet Café atelier autonomie



- Financée par la Conférence des financeurs (décembre 2017)
- Ateliers d'éducation à la santé basés sur les capacités intrinsèques de l'OMS sur une durée de 1 an
- Objectifs :
  - Impliquer la personne âgée, dans la préservation de son autonomie et favoriser le lien social
  - Collaboration avec les acteurs du territoire (CCAS, associations...)
- Organisation :
  - 4 groupes (1 urbain, 2 semi-ruraux, 1 rural) de 12/15 personnes, 1/mois, 10 ateliers par groupe, pendant 2 h dans des lieux conviviaux publics
  - Animation par un binôme de professionnels en gérontologie



# La Cohorte FREEDOM-LNA

(Fragilité, Recherche Et Evaluation à DOMicile –  
Limousin/Nouvelle-Aquitaine)

- Cohorte historique fermée prospective
- Période d'inclusion 01/01/2010 au 31/08/2017
- Nombre de patients : 1086

## Critères d'inclusion

- Personne âgée de 65 ans polypathologique ou de 75 ans et plus vivant à domicile
- Habitant dans les secteurs d'intervention des UPSAV

## Critères d'exclusion

- Pathologies évolutives affectant le pronostic vital à court terme (< 1mois)

## Objectif principal :

**Déterminer les facteurs associés à l'évolution des profils de fragilité chez les personnes âgées à domicile en population générale**

## Objectifs secondaires :

- Définir les différentes trajectoires de perte d'autonomie
- Déterminer la répartition des niveaux de fragilité dans notre population
- Définir les différentes trajectoires de fragilité
- Déterminer le lien entre fragilité et autonomie
- Déterminer le lien entre fragilité et troubles cognitifs
- Etude de l'évolution dans le temps de la morbidité
- Etude de l'évolution dans le temps de la mortalité

# La Cohorte FREEDOM-LNA

Pré-fragiles

Frailty	N	
Frail	124	(26.6%)
Pre-frail	291	(62.4%)
Robust	51	(10.9%)

## Facteurs prédictifs

Boyer et al. *BMC Geriatrics* (2022) 22:128  
<https://doi.org/10.1186/s12877-022-02834-w>

BMC Geriatrics

RESEARCH

Open Access

## Frailty and functional dependence in older population: lessons from the FREEDOM Limousin – Nouvelle Aquitaine Cohort Study

Sophie Boyer<sup>1,2,3</sup>, Justine Trimouillas<sup>2,3</sup>, Noëlle Cardinaud<sup>1,2</sup>, Caroline Gayot<sup>1,2,3</sup>, Cécile Laubarie-Mouret<sup>1,2</sup>, Nathalie Dumoitier<sup>1,4</sup>, Karen Rudelle<sup>1,4</sup>, Michel Druet-Cabanac<sup>1</sup>, Marie-Laure Laroche<sup>1,5</sup> and Achille Tchalla<sup>1,2,3,6\*</sup>

Tchalla et al. *BMC Geriatrics* (2022) 22:162  
<https://doi.org/10.1186/s12877-022-03447-z>

BMC Geriatrics

RESEARCH

Open Access

## Risk factors of frailty and functional disability in community-dwelling older adults: a cross-sectional analysis of the FREEDOM-LNA cohort study

Achille Tchalla<sup>1,2,3,4\*</sup>, Cécile Laubarie-Mouret<sup>1,2</sup>, Noëlle Cardinaud<sup>1,2</sup>, Caroline Gayot<sup>1,2,3</sup>, Marion Rebiere<sup>1,2</sup>, Nathalie Dumoitier<sup>2,5</sup>, Karen Rudelle<sup>2,5</sup>, Michel Druet-Cabanac<sup>2</sup>, Marie-Laure Laroche<sup>2,6</sup> and Sophie Boyer<sup>1,2,3</sup>

Hypertension

Reference	Trajectory	Variable	OR	95%CI	P-value
A	B	Age	1.12	1.06 ; 1.17	<0.0001
		Pathologic MMS	2.01	1.00 ; 4.04	0.0495
		GDS > 9	2.36	1.36 ; 4.12	0.0024
A	C	Age	1.16	1.09 ; 1.23	<0.0001
		Pathologic MMS	3.63	1.72 ; 7.66	0.0007
		GDS > 9	4.55	2.40 ; 8.62	<0.0001
		Hypertension	2.71	1.32 ; 5.57	0.0068
A	D	Age	1.12	1.05 ; 1.20	0.0011
		Pathologic MMS	4.56	1.97 ; 10.58	0.0004
		GDS > 9	10.51	4.61 ; 23.95	<0.0001
		Hypertension	2.53	1.07 ; 5.99	0.0342

Troubles neurocognitifs  
Altération thymique

Reference	Trajectory	Variable	OR	95%CI	P-value
A	B	Age	1.12	1.06 ; 1.17	<0.0001
		Pathologic MMS	2.01	1.00 ; 4.04	0.0495
		GDS > 9	2.36	1.36 ; 4.12	0.0024
A	C	Age	1.16	1.09 ; 1.23	<0.0001
		Pathologic MMS	3.63	1.72 ; 7.66	0.0007
		GDS > 9	4.55	2.40 ; 8.62	<0.0001
		Hypertension	2.71	1.32 ; 5.57	0.0068
A	D	Age	1.12	1.05 ; 1.20	0.0011
		Pathologic MMS	4.56	1.97 ; 10.58	0.0004
		GDS > 9	10.51	4.61 ; 23.95	<0.0001
		Hypertension	2.53	1.07 ; 5.99	0.0342



# MISE EN PLACE DU PROGRAMME ICOPE



ICOPE  
SOINS INTÉGRÉS POUR LES PERSONNES ÂGÉES



# Recrutement des participants

---

## Pour qui ?

- Les séniors âgés  $\geq 60$  ans
- ADL  $\geq 4$
- Habitant les communes de Limoges et de Panazol

## Adressés par :

- Les CCAS des communes de Limoges et de Panazol
- Les aidants des patients de la file active UPSAV

# STEP 1 : ICOPE MONITOR

## APPLICATION MOBILE ICOPE MONITOR



8 à 10 minutes

Téléchargeable  
gratuitement

## ICOPEBOT\* Ordinateur et tablette



\***Icopebot** est un robot conversationnel qui vous guidera pas à pas pour réaliser votre auto-évaluation Step 1 du programme ICOPE

15 minutes

Affections prioritaires associées au déclin des capacités intrinsèques	Tests	Procéder à une évaluation complète des domaines affichant un cercle coché
<b>DÉCLIN COGNITIF</b> (Chapitre 4)	1. Se rappeler trois mots : fleur, porte, riz (par exemple) 2. Orientation dans le temps et l'espace : quelle est la date complète d'aujourd'hui ? Où vous trouvez-vous en ce moment (à la maison, à la clinique, etc.) ? 3. Rappel des trois mots ?	<input type="radio"/> Mauvaise réponse à l'une ou l'autre question ou ne sait pas <input type="radio"/> Ne se rappelle pas les trois mots
<b>MOBILITÉ LIMITÉE</b> (Chapitre 5)	Test de lever de chaise : se lever de la chaise cinq fois sans utiliser ses bras. La personne s'est-elle levée cinq fois de la chaise en 14 secondes ?	<input type="radio"/> Non
<b>MALNUTRITION</b> (Chapitre 6)	1. Perte de poids : avez-vous involontairement perdu plus de 3 kg au cours des trois derniers mois ? 2. Perte d'appétit : avez-vous connu une perte d'appétit ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Oui
<b>DÉFICIENCE VISUELLE</b> (Chapitre 7)	Avez-vous des problèmes oculaires, des difficultés pour voir de loin, lire, des maladies oculaires ou êtes-vous actuellement sous traitement médical (p. ex., diabète, hypertension artérielle) ?	<input type="radio"/> Oui
<b>DÉFICIENCE AUDITIVE</b> (Chapitre 8)	- Entend des chuchotements (test à voix chuchotée), ou - Le résultat du dépistage de l'audiométrie est de 35 dB ou moins, ou - Réussit au test automatique de reconnaissance des chiffres dans le bruit à l'aide d'une application	<input type="radio"/> Échec
<b>SYMPTÔMES DÉPRESSIFS</b> (Chapitre 9)	Au cours des deux dernières semaines, avez-vous été gêné par : - la déprime ou le désespoir ? ou - la perte d'intérêt ou de plaisir à faire des choses ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Oui

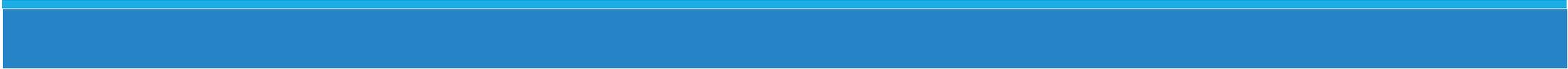
## Surveillance des 6 capacités intrinsèques

1. la mobilité
2. la mémoire
3. la nutrition
4. l'humeur
5. la vue
6. l'audition

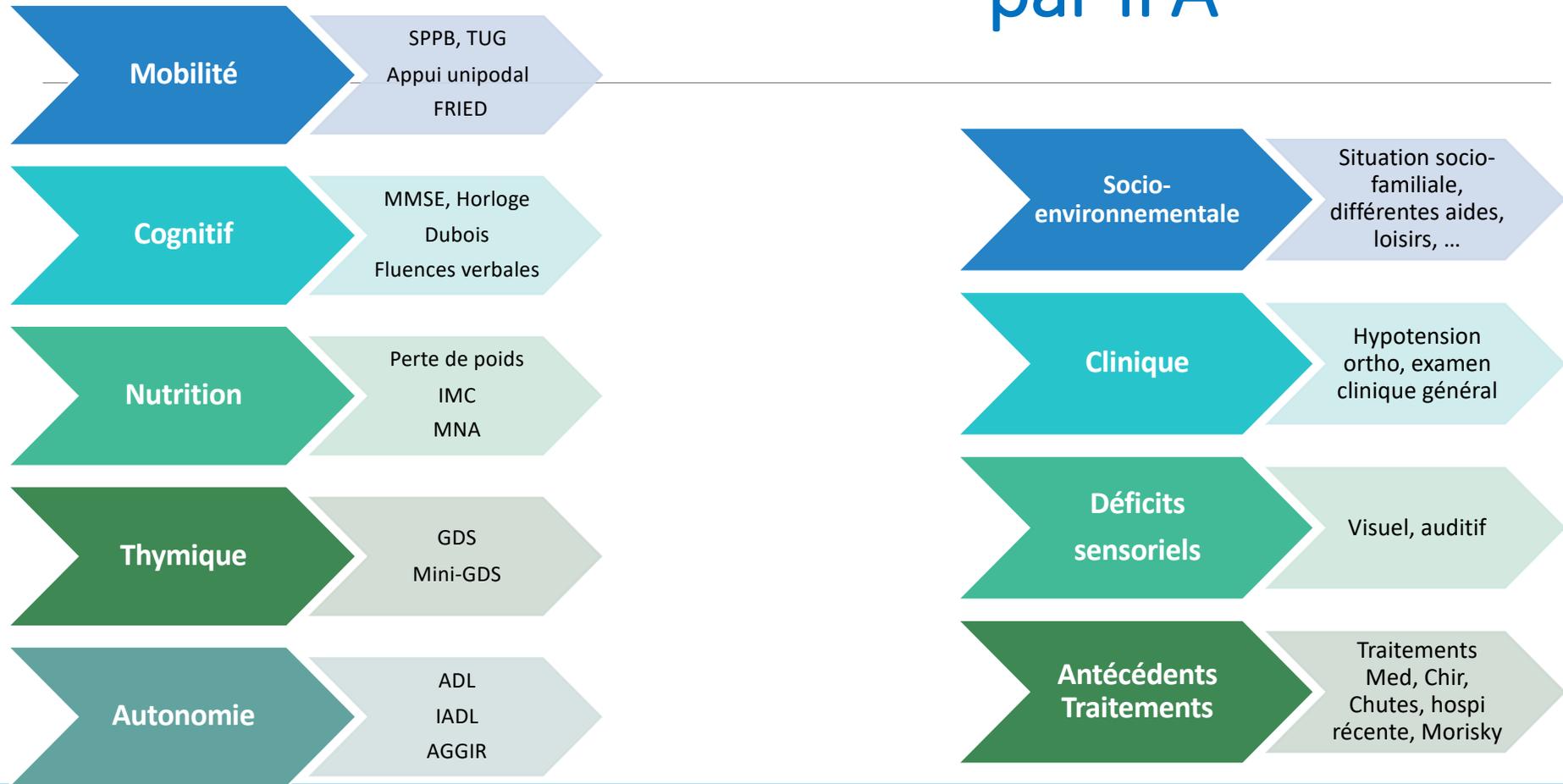


# Gestion des alertes

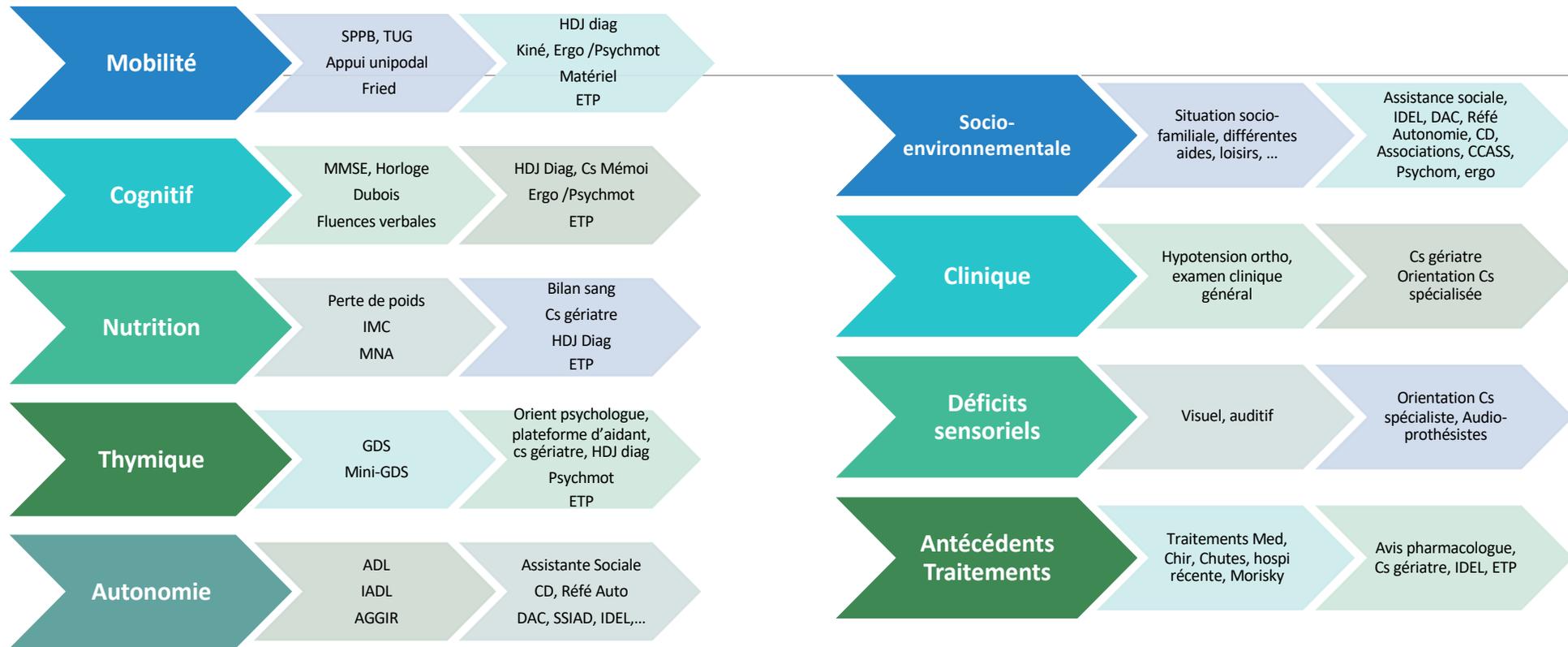
---

- Toutes les données saisies sont directement collectées dans une base de données sécurisée
  - La gestion des alertes est réalisée à l'aide du tableau de bord ICOPE MONITOR par l'IDE coordonnatrice UPSAV
  - Evaluation du /des domaine(s) pathologique(s) identifié(s)
  - Conseils téléphoniques par IDE
  - Echange avec médecin gériatre pour déclenchement STEP 2 (EGG domicile)
  - Proposition au patient d'une EGG domicile
  - Information du médecin traitant par courrier
- 

# STEP 2 : EGG à domicile par IPA



# STEP 3 /4 : Plan personnalisé / Parcours de soins



Staff pluridisciplinaire / Coordination avec médecin traitant

# Organisation UPSAV Limoges Programme ICOPE



## STEP 1

Dépistage des fragilités  
6 capacités intrinsèques OMS

CCAS, Aidants UPSAV  
Création du dossier patient + Remise  
notice d'information



### Monitoring d'alerte Si Step1 « Anormal » par IDE UPSAV

- Affichage sur le tableau de bord
- Evaluation du /des domaine(s) pathologique(s) identifié(s)

Appel téléphonique  
IDE UPSAV

Staff  
équipe  
médicale

## STEP 2

EGG Domicile par IPA UPSAV

## STEP 3 Plan d'intervention

Courrier médecin traitant

Staff  
pluridisci  
plinaire

## STEP 4 Parcours de soins

- Consultations, HDJ diagnostique
- PEC UPSAV (Ergo, Psychomot, Assist Sociale)
- Coordination MT / Gériatre

## STEP 5

Implication des  
collectivités et soutien  
aux aidants

6 mois

MERCI  
DE VOTRE  
ATTENTION



Unité de Prévention,  
de Suivi et d'Analyse  
du Vieillissement

*être chez soi*



UPS AV

**« Vivre chez soi plus  
longtemps en étant  
le plus autonome  
possible »**

Il existe dans votre département des  
antennes de l'Unité de Prévention de  
Suivi et d'Analyse du Vieillissement.  
Des professionnels de santé spécialistes  
du grand âge, qui peuvent vous aider à  
devenir acteur de votre vieillissement.

EN SAVOIR PLUS :

**Tél. : 05 55 05 65 81**

[www.chu-limoges.fr](http://www.chu-limoges.fr)  
tapez « UPSAV »  
dans le moteur de recherche



ARS  
Agence Régionale de Santé  
Limousin

