



Assemblée Générale - Juillet 2012

Réseau Gérard Cuny :

Réseau de santé personnes âgées
sur le territoire du Grand Nancy





Parcours de soins - Coordination

- Objectifs qualité :

- o Pour la PA : « Le bon soin au bon endroit au bon moment, pour tous »
- o Pour l'entourage : étayage, soutien, accompagnement
- o Pour le MT : étayage, aide à la décision, gain de temps
- o Pour les partenaires : valorisation des compétences

- Aspect médico-économique pour tous :

« Le soin nécessaire au meilleur coût »

= mutualisations, partage d'informations, maintien à domicile, évaluation du coût /patient/année, absence de redondances d'évaluations ou de prescription ou d'examens, éviter les passages aux urgences non justifiés, éviter les ré-hospitalisations précoces ...



Parcours de soins et coordination

Etapes du parcours	Par qui ?	Avec qui ?
Repérage ➡ Inclusion	PARTENAIRES	MT, entourage, PA
Enquête d'environnement, puis EGS	EO	Partenaires
PPS – Gradation	EO	MT, partenaires, entourage, PA
Anticipation de ruptures	EO, entourage	
Partage d'informations	EO	MT, partenaires, entourage, PA
Suivi	EO, entourage, MT	MT, partenaires, entourage, PA
Réévaluations ...	EO, entourage, MT	MT, partenaires, entourage, PA

EO : équipe opérationnelle du réseau de santé

MT : médecin traitant

PA : personnes âgées

PPS : plan personnalisé de santé



Evaluation médico-psycho-sociale à domicile : EGS

- Relevé des critères de fragilité (/20)
- Test psychométrique des 4-IADL, grille AGGIR
- Mode de vie (jour et nuit), ergonomie du domicile
- Fiche médicale : antécédents, suivis spécialisés, allergies, intolérances ...
- Traitement : prescrits/pris, facteurs d'observance
- Équilibre : « up and go » et test unipodal
- Évaluation douleur : échelle numérique simple, retentissement fonctionnel de la douleur
- Échelle de dépression mini-GDS
- Évaluation nutritionnelle : MNA, repérage de consommation d'alcool
- État cognitif : MMSE, horloge, 5 mots de Dubois
- Fardeau de l'aidant : mini-zarit
- note d'information patient à signer

= Diagnostic médico-psycho-social =



Indicateurs d'activité (entre le 1er janvier et le 31 décembre de l'année)

	2009	2010	2011
Nouvelles inclusions (moyenne mensuelle)	434 (36)	629 (52)	578 (48)
Prises en charge Proportion parmi les inclusions	356 (82 %)	506 (80 %)	475 (82 %)
1ères visites à domicile Proportion parmi les prises en charge	340 (95 %)	453 (90 %)	450 (95 %)
Sex ratio	31.5 % H 68.5 % F	29.1 % H 70.9 % F	31.6 % H 68.4 % F

Indicateurs d'activité (entre le 1er janvier et le 31 décembre de l'année)

		2009	2010	2011
Durée moyenne de pec file active en jours (en années)		1 144 (3,13)	998 (2,73)	819 (2,24)
<u>Sorties du réseau :</u>		308	399	377
1. Institutionnalisations		145	179	167
2. Refus de prises en charge = Par le MT = Entourage ou PA elle-même		4 12	6 17	7 17
3. Décès	Domicile (%) (effectif)	47.9 % (46)	43.3 % (71)	42.2 % (54)
	Etablissement (%) (effectif)	52.1 % (50)	56.7 % (93)	57.8 % (74)
Coût moyen annuel/patient (€)		275	184	215

Population étudiée : PA incluses et prises en charge du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année

- « Connus APA » :

	2008	2010	2011
Oui	36.0 %	25.7 %	29.0 %

- Nombre de critères de fragilité (PAQUID) moyens / personne (sur 20) :

	2008	2010	2011
Critères	7.6	10.8	8.0



Soit :

- **File active : 1791 personnes (+ 12 %)**
(Effectif annoncé dans le dossier promoteur : 1500 , donc atteint à 120 %)
- **Délai moyen d'intervention : 28 jours (stable)**
(urgences : 24 personnes ont été évaluées dans un délai
< à 3 jours)
- **Nombres d'actes par personne sur l'année : 23**
(stable)
(Dans 144 situations, le réseau est intervenu plus de 50
fois)

Repérage

Origine de l'alerte	2011	2010	2009
Professionnels libéraux	21,1 %	27 %	28.3 %
Entourage personnel	30,4 %	24 %	27.4 %
Secteur médico-social (hors CLIC - APA)	18,7 %	17.3 %	19.1 %
CLIC - APA	3,6 %	6.2 %	7.8 %
Etablissements de santé	24 %	23.8 %	16.8 %
SSIAD	2,2 %	1.6 %	0.5 %



Provenance géographique des nouvelles personnes incluses en 2011

NANCY	201
VANDOEUVRE LES NANCY	63
VILLERS LES NANCY	49
ST MAX	35
LAXOU	31
TOMBLAINE	28
JARVILLE	22
ESSEY LES NANCY	21
MALZEVILLE	19
MAXEVILLE	18

HEILLECOURT	17
LANEUVESVILLE DEVANT NANCY	13
SAULXURES LES NANCY	11
SEICHAMPS	10
LUDRES	9
HOUEMONT	4
FLEVILLE DEVANT NANCY	3
PULNOY	2
<i>Hors secteur</i>	5

- Critères de fragilité :

	2008	2010	2011
Critères (Nombre sur 20 possibles)	7,6	10,8	8,0

- Fonctions cognitives :

	2008	2010	2011
MMSE Proportions des PA dépistées avec un score critique : ≤ 25	58,5 %	55,3 %	53,9 %

- Risque de chutes : 2/3 des personnes évaluées

- Evaluation de l'humeur :

	2008	2010	2011
Mini-GDS significatif score critique > 0	61.3 %	62.3 %	65.0 %

- Evaluation nutritionnelle :

	2008	2010	2011
MNA : alerte score critique ≤ 17	46.0 %	<i>Non exploitable</i>	45,8 %

- Evaluation de la dépendance:

	2008	2010	2011
GIR Moyen Pondéré 2008 : grille AGGIR À partir de 2010 : new AGGIR	367.33	360.12	376.71
Moyenne GIR (sur 6) 2008 : grille AGGIR À partir de 2010 : new AGGIR	4.5	4.4	4.4



Les relations partenariales





Enquête : partage d'informations adaptée à chaque situation, pour le médecin traitant (1)

➤ Méthodologie :

- Interviews téléphoniques des MT
- Au moment de l'inclusion de leurs patients, à partir d'un questionnaire type
- Durée de l'enquête : 16 mois (entre janvier 2011 et avril 2012)

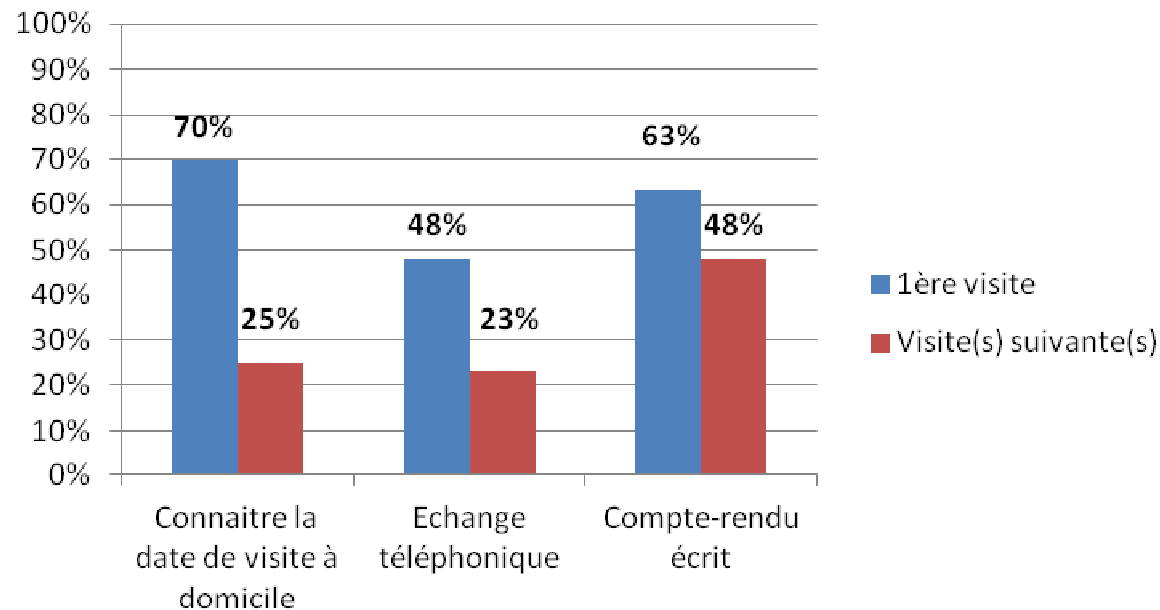
➤ Résultats : niveau de confiance auprès des MT

- 187 médecins différents pour 500 PA fragiles incluses
- 60 % des MT du Grand Nancy
- 2,6 patients nouvellement inclus / médecin sur 16 mois



Enquête : partage d'informations adaptée à chaque situation, pour le médecin traitant (2)

- Attente des médecins en terme d'informations par le RGC :



- **Résultats** : 86 % des MT souhaitent des retours d'info. différenciés selon le patient
- **Donc** : adaptation à la demande du MT



Avec les partenaires

- Groupes de travail :

- Éthique et bientraitance
- RTGN : travail de support à la demande de l'ARS
- Plate forme SSIAD : supervision

- Réunions régulières :

- CCAS Nancy : pôle gérontologique
- CPN : service de géronto-psychiatrie
- MHSC : Hôpital de jour –
- CG 54 : équipes APA, Gestionnaires de cas
- CHU : Assistantes sociales
- FPA : Vandoeuvre, Heillecourt, Tomblaine, Villers les Nancy



Et toujours ...

- Accueil de stagiaires : internes en médecine générale, élève IDE, étudiante en santé publique
- Interventions par l'équipe pour : IFSI, IRTS, Internes urgence, Assistants de soins en gérontologie, DIU de gérontologie (Strasbourg), Faculté de chirurgie dentaire, Capacité de gérontologie, DESC médecine d'urgence, FMC (sexualité et Alzheimer),
- Intervention aux Ellieux : « fin de vie, aspects juridiques », avec ASP-accompagner



La plate-forme des SSIAD

(depuis avril 2010)



Plateforme d'orientation SSIAD Grand Nancy



- Signalements et inclusions :

	2011	2010
Nombre de signalements	409	364
Répondant aux critères d'inclusions en SSIAD	397	340

- Descriptif de la population :

	2011	2010
Age moyen	81,1	86
Sexe	Femmes : 62 % Hommes : 38 %	65 % 35 %
Motifs d'appels (Plusieurs motifs possibles)	Aggravation de la dépendance : 65 % Sortie d'hospitalisation : 51 % Crise aiguë : 14 %	72 % 52 % 6 %
Localisation de la personne	Domicile : 54 % Etablissement : 46 %	58 % 42 %

Supervision des MMS : *11 réunions de 2 heures*

- Examen des dernières inclusions
- Formation gériatrique : repérage de la fragilité, orientation des appelants hors SSIAD, relations avec les partenaires
- Gestion des statistiques, évaluation du projet, adaptation du logiciel, des scripts d'inclusion, définition d'un logigramme d'orientation
- Suivi des situations non incluses en SSIAD

Travail avec les SSIAD : *5 réunions (5 à 7 SSIAD par réunion)*

- Tour de table et partage d'informations par chaque SSIAD
- CR d'activité régulier de la PF et réajustements successifs : évolutions du logiciel, modalités de communications, sécurisation des échanges, identito-vigilance, etc.
- Travaux spécifiques : audit sur les charges de travail des SSIAD, préparation commune des réunions d'évaluation avec les partenaires (ARS, CHU, etc.)



Le réseau : 2012



A venir : outil de repérage partagé

Volet A			
	Profil gériatrique et facteurs de risques		
	0	1	2
Age	74 ans ou moins	Entre 75 ans et 84 ans	85 ans ou plus
Provenance	Domicile	Domicile avec aide prof.	FL ou EIIPAD
Médicaments	3 médicaments ou moins	4 à 5 médicaments	6 médicaments ou plus
Humeur	Normale	Parfois anxieux ou triste	Déprimé
Perception de sa santé	Meilleure santé	Santé équivalente	Moins bonne santé
Chute dans les 6 derniers mois	Aucune chute	Une chute sans gravité	Chute(s) multiples ou compliquée(s)
Nutrition	Poids stable, apparence normale	Perte d'appétit / perte de poids	Dénutrition franche
Maladies associées	Pas de maladie connue et traitée	1 à 3 maladies	Plus de 3 maladies
AIVQ (PAQUID)	Indépendance	Aide partielle	Incapacité
Mobilité (se lever, marcher)	Indépendance	Soutien	Incapacité
Continence (urinaire et/ou fécale)	Continence	Incontinence occasionnelle	Incontinence permanente
Prise des repas	Indépendance	Aide ponctuelle	Assistance complète
Fonctions cognitives	Normales	Peu altérées	Très altérées

TOTAL Volet A		
< ou = 8 : Peu fragile	9 à 11 : Fragile	> ou = 12 : Très fragile



La suite ?

- RTGN ?
- Groupe « réseaux » régional ? National ?
- « Expérimentation de nouveaux modes d'organisation des soins destinés à optimiser le parcours de soins des personnes âgées à risque de perte d'autonomie visant à prévenir l'hospitalisation et à favoriser la gestion de leur sortie d'hôpital » :
 - Pilotage ARS
 - RGC porteur de l'expérimentation sur la Lorraine
 - 3 territoires impliqués par leur réseau : Grand Nancy, Toulous, Bar le Duc



Pourquoi tant de doutes ?

- Population cible théorique : < 2 000 personnes
- Equipe opérationnelle : 7 personnes pour 4,5 ETP
- Coût / patient / an : 215 euros
- Pas de prescription, pas d'actes de soins cotés
- Structure associative neutre non politisée
- Pas de pouvoir décisionnel ni hiérarchique
- Gouvernance totalement bénévole
- Pas d'action concurrentielle

===== Quels enjeux ? Quelle juste place ?



Continuer de trouver l'énergie pour construire ensemble ?

Merci pour votre attention



- réseau gérard cuny
- 13 - 15 Bd Joffre 54000 NANCY
 - 03 83 45 84 90
 - docteur@reseaugetcuny.fr
- Site internet : www.reseau-gerard-cuny.com