

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Repérage et évaluation des fragilités chez les personnes âgées de plus de 70 ans : analyse des pratiques des professionnels du territoire sud du Maine et Loire

Travail de thèse de médecine générale - Faculté de médecine d'Angers
Directrices de thèse : Dr GHALI Maria et Dr NICOLET-AKHAVAN Françoise

L'auteur déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt.

#CNGE2021

Aude Michalewicz – 3 décembre 2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

- ✓ 67 millions d'habitants en France au 1^{er} janvier 2020 : 20,5% de plus de 65 ans
- ✓ En 2070, les plus de 75 ans seront 2 fois plus nombreux
- ✓ En 2040, 1 200 000 personnes âgées dépendantes
- ✓ Intérêt de la prévention de la perte d'indépendance
- ✓ Maintien à domicile dans les meilleures conditions

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

FRAGILITE

- ✓ Syndrome clinique
- ✓ Diminution des capacités physiologiques de réserve et d'adaptation au stress.
- ✓ Modulée par les comorbidités et des facteurs psychologiques, sociaux, économiques et comportementaux.
- ✓ Permet de prédire le risque de dépendance, d'évènements péjoratifs dans un délai de 1 à 3 ans
- ✓ Potentiellement réversible
- ✓ Pas de critères précis

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

2013 : HAS recommande un repérage précoce des fragilités chez les personnes âgées de plus de 70 ans

✓ REPERAGE :

- identifier les déterminants de la fragilité et agir précocement afin de retarder la dépendance
- Par les professionnels du parcours de la personne âgée
- Valide un outil simple de repérage : GFST

✓ EVALUATION :

- Évaluation gériatrique multidimensionnelle pour obtention plan de soins personnalisé
- HDJ ou réseaux gérontologiques

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

OBJECTIFS DE L'ETUDE

✓ Objectif principal :

→ Analyse des pratiques de repérage et d'évaluation des fragilités par les professionnels de santé des MSP du sud 49

✓ Objectifs secondaires :

→ Freins et facteurs favorisant l'utilisation d'outils de repérage et d'évaluation

→ Orientation des personnes âgées fragiles

→ Besoins en MSP en ce qui concerne le repérage et l'évaluation des fragilités

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

METHODOLOGIE

- ✓ Étude qualitative
- ✓ A partir d'entretiens semi-dirigés
- ✓ Professionnels de santé travaillant au sein de MSP du territoire sud Maine et Loire
- ✓ Professions : médecins, kinésithérapeutes, infirmiers, psychologues

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

FRAGILITES

EVALUATION

- EGS**
 - Peu de spécialisation
 - Outils type à chaque profession
 - Sans outils
 - Marque de formation initiale et continue
 - Expérience et pratique
- FRAGILITES**
 - Selon profession**
 - Bien autonome par lieu
 - Bien de soins infirmiers
 - Bien en EHPAD
 - Ressembl**
 - Statuts, pluritemporalité, pluridisciplinaire
 - Bénéfice et progrès pour patient
 - Soins innovants
 - Objectifs multiples à domicile
 - Forme**
 - Connaissance de la personne âgée
 - Adaptation à la personne
 - Éducation de la personne
 - FEC chronophage
 - Absence temps dédié rémunéré

HOSPITALIER

- Hospitalisation complète en gériatrie
- Aviz téléphonique gériatrique
- Consultations spécifiques gériatriques
- Hopital de jour (non gériatrique)
- Équipe noble de gériatrie
- Hopital local

NON HOSPITALIER

- Orthophonie
- Pédiatrespécialistes
- Kinésithérapie
- Organothérapie
- LMQP
- Psychologue
- Association Alzheimer
- CLIC
- MAIA
- ADMR, autres aides à domicile

ORIENTATION PA FRAGILES

- ROLE CENTRAL MEDECIN TRAITANT**
- CRITERES ORIENTATION**
 - Une fragilité
 - Bilan de chute
 - Troubles cognitifs
 - Incapacité au biologie
 - Bilan neuropsychologique, consultation mémoire
 - Évaluation gériatrique globale
 - Aide au diagnostic et acceptation du vieillissement
 - Plan de soins personnalisé pour maintien à domicile
 - Obtention d'aides par MAIA et CLIC
- HOPITAL DE JOUR NON GERIATRIQUE**
 - FEC courte, moins contraignante
 - Examens complémentaires
 - Patients autonomes à domicile

RESSENTI

- Méconnaissance structures et leur rôle
- Difficultés d'orientation par manque de places
- Peu connaissance de la MAIA
- Inefficacité de l'évaluation
- Évaluation gériatrique standardisée en MSP au temps dédié rémunéré

BESOINS EN MSP

- Besoins en évaluation**
 - Évaluations spécifiques
 - Évaluation du domicile
 - Évaluation sociale
- Protocollisation du repérage et de l'évaluation**
- Echanges pluriprofessionnels formels organisés**
- Travaux prévention de groupe**
- Connaissances structures - MAIA, HDJ Cholet**
- Marges de progrès en MSP**
 - Diff communication et coordination avec certains prof
- Besoins en repérage**
 - Outil standardisé de repérage type grille
 - Outil simple à domicile
 - Outil commun
 - Outil format papier

PREVENTION PERTE AUTONOMIE

- Inefficacité**
- Difficile à aborder en consultation**

RE PERAGE

- Moyens**
 - Non formalisés
 - Formation initiale et continue
 - Sans outils standardisés
 - CAJ type à chaque profession
- Crénes de repérage**
 - Encourage
 - Critères médicaux
 - Troubles cognitifs
 - Troubles de l'humeur
 - Signes généraux
 - Signes cliniques somatiques
 - Biologie et imagerie
 - Autonomie du patient
- Ressembl**
 - Lessitude
 - Méconnaissance de la gériatrie
 - Non systématisé
 - Variante selon profession
 - Degré d'investissement professionnels
 - Solitude, crédibilité
 - Inadéquation des outils
 - Inadéquation des outils - grille : outil de communication interprofessionnelle

INTERET TRAVAIL MSP

- FEC pluripto et communication pluripto
- Rapport FEC
- Proximité physique pour coordination
- Logiciel commun
- Partage connaissances entre prof
- Réunions cas complexes

HDJ gériatrique CH Cholet

- Participation de la personne aidants
- Évaluation du domicile
- Adressage

Manif échanges
Réévaluation précoce
Rencontres avec structures adresses

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

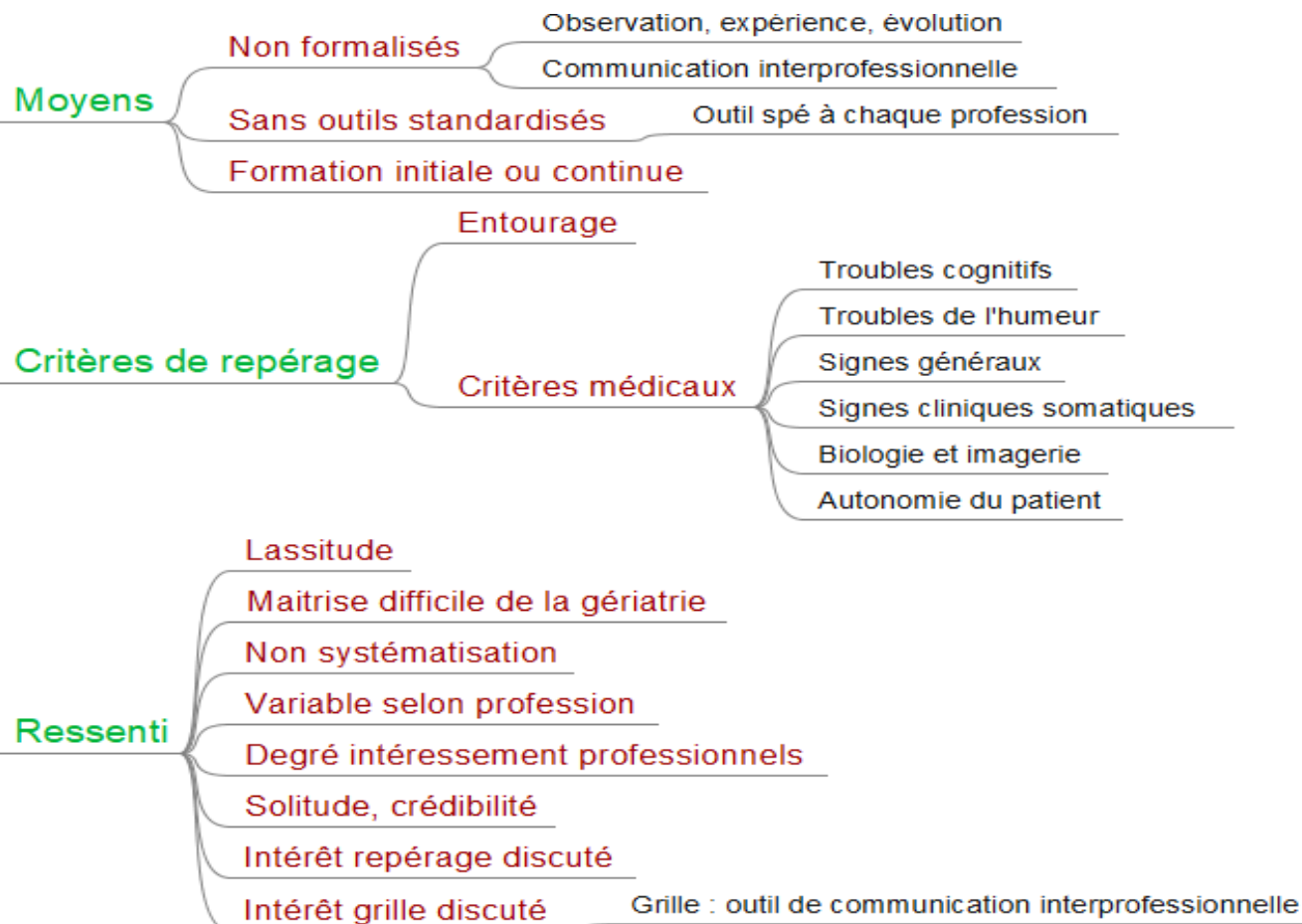
Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

RESULTATS

REPERAGE



#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

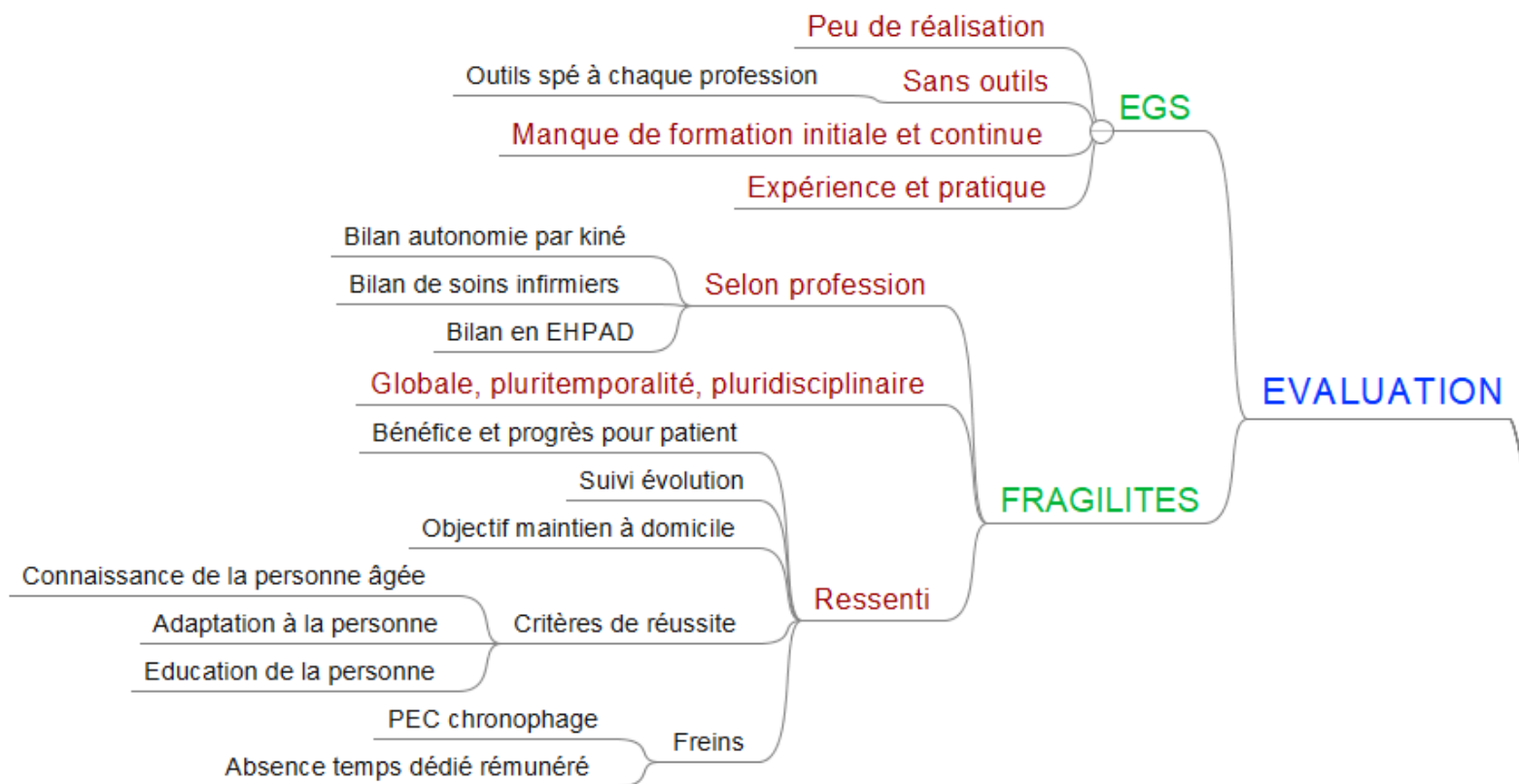
21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

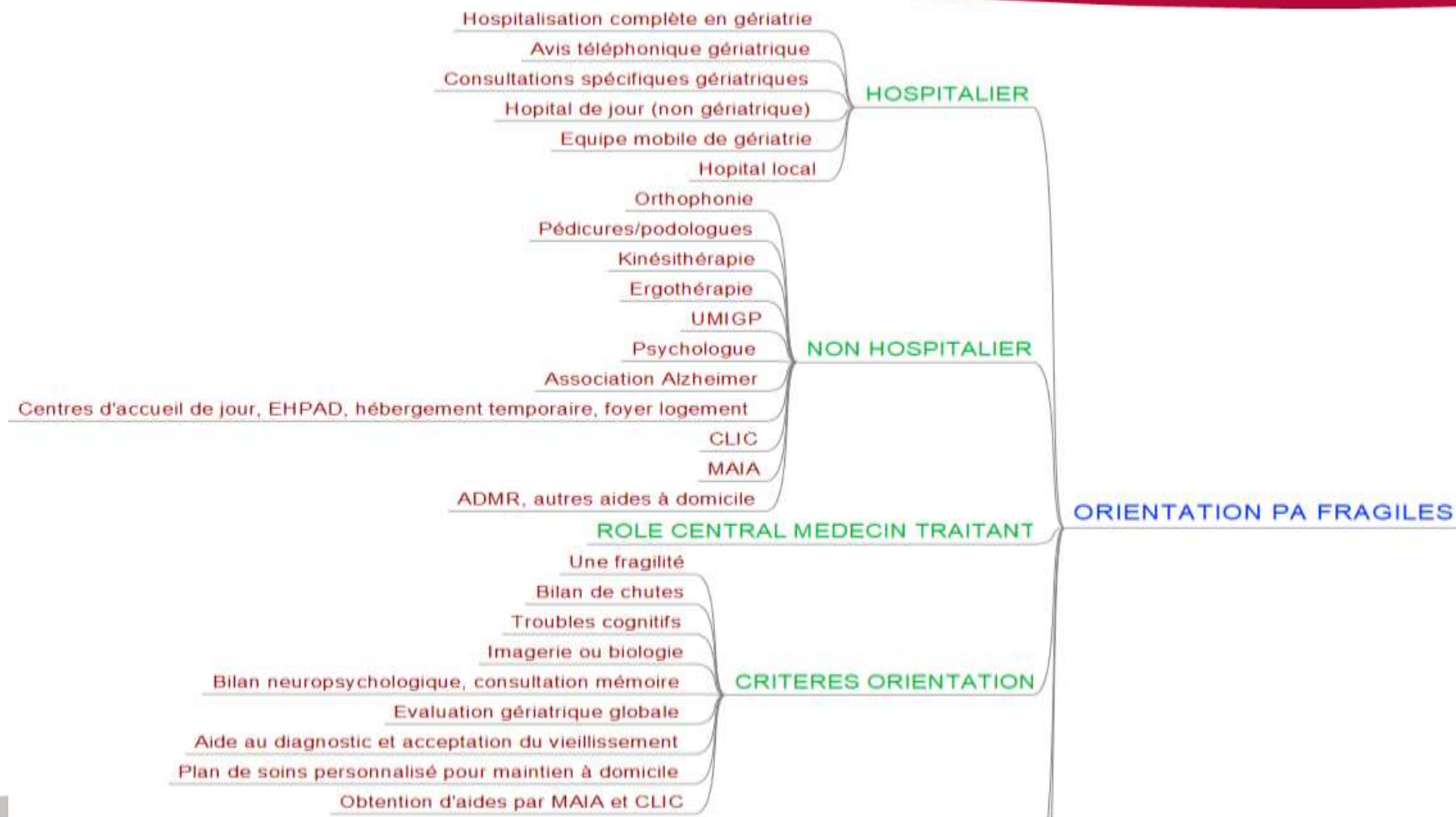
21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



AMIENS



RÉUNION - MAYOTTE



Méconnaissance structures et leur rôle

Difficultés d'orientation par manque de places

Peu connaissance de la MAIA

Inefficacité de l'évaluation

RESSENTI

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Protocolisation du repérage et de l'évaluation

Echanges pluriprofessionnels formels organisés

Travaux prévention de groupe

Connaissances structures : MAIA, HDJ Chole

Diff communication et coordination avec certains prof

Marges de progrès en MSP

Outil standardisé de repérage type grille

Outil simple à domicile

Outil commun

Outil format papier

BESOINS EN MSP

Besoins en repérage

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

DISCUSSION

1) et 2) Repérage et évaluation des fragilités :

- repérage et évaluation non formalisés : besoin d'un outil standardisé type grille
- existence de beaucoup d'outils mais peu d'utilisation
- diffusion de la grille par les HDJ, réseaux gérontologiques
- intérêt d'une évaluation pluriprofessionnelle sur un temps dédié rémunéré au sein des MSP
- intérêt d'une formation spécifique au repérage et à l'évaluation pour professionnels médicaux et paramédicaux

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

- 3) Difficultés d'orientation du patient fragile
- méconnaissance du réseau territorial
 - amélioration communication hôpital-libéral

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADEMIQUE

4) Plan de soins personnalisé fragilités :

- mise en place des interventions personnalisées en libéral : disponibilités sur le terrain
- intérêt hôpitaux de jour SSR : programmes de prévention

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

5) Intérêt d'un exercice pluriprofessionnel en MSP pour les prises en charge gériatriques

- décisions pluriprofessionnelles
- l'organisation favorise le repérage, l'évaluation sur un temps dédié, et la mise en place du plan de soins personnalisé

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

CONCLUSION

- ✓ Peu de repérage et d'évaluation des fragilités, non formalisé, pas d'outils standardisés
- ✓ Parcours de prise en charge méconnu (orientation, structures d'évaluation)
- ✓ Intérêt grille de repérage et adressage en HDJ gériatrique à Cholet : intérêt de ce travail de thèse
- ✓ Intérêt d'un exercice pluriprofessionnel en MSP : besoin protocolisation repérage et évaluation
- ✓ Perspectives d'amélioration : amélioration de la communication ville-hôpital, diffusion d'informations sur les offres de soins gériatriques sur le territoire, formation des professionnels du terrain

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



- Bilan démographique 2019 - Insee Première - 1789 [Internet]. [cité 9 déc 2020]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4281618#tableau-figure6>
- Population par âge – Tableaux de l'économie française | Insee [Internet]. [cité 9 déc 2020]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4277619?sommaire=4318291>
- Personnes âgées dépendantes – Tableaux de l'économie française | Insee [Internet]. [cité 29 févr 2020]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3303484?sommaire=3353488>
- La dépendance des personnes âgées : une projection en 2040 – Données sociales : La société française | Insee [Internet]. [cité 29 févr 2020]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/1371933?sommaire=1372045>
- livre-blanc-fragilite-2015.pdf [Internet]. [cité 10 avr 2020]. Disponible sur: <http://www.medcomip.fr/--82/tg-formations/fragilite/livre-blanc-fragilite-2015.pdf>
- Yves Rolland, Athanase Benetos, Armelle Gentric, Joël Ankri, François Blanchard, Marc Bonnefoy, et al. La fragilité de la personne âgée : un consensus bref de la Société française de gériatrie et gérontologie. *Gériatrie Psychol Neuropsychiatr Vieil*. 1 déc 2011;9(4):387-90.
- Fried LP, Tangen CM, Walston J, Newman AB, Hirsch C, Gottdiener J, et al. Frailty in older adults: evidence for a phenotype. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. mars 2001;56(3):M146-156.
- Rockwood K, Mitnitski A. Frailty in Relation to the Accumulation of Deficits. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 1 juill 2007;62(7):722-7.
- Frailty in Older People. *Lancet*. 2 mars 2013;381(9868):752-62.
- Morley JE, Vellas B, van Kan GA, Anker SD, Bauer JM, Bernabei R, et al. Frailty consensus: a call to action. *J Am Med Dir Assoc*. juin 2013;14(6):392-7.
- Rockwood K, Song X, MacKnight C, Bergman H, Hogan DB, McDowell I, et al. A global clinical measure of fitness and frailty in elderly people. *CMAJ*. 30 août 2005;173(5):489-95.
- Turner G, Clegg A, British Geriatrics Society, Age UK, Royal College of General Practitioners.
- Best practice guidelines for the management of frailty: a British Geriatrics Society, Age UK and Royal College of General Practitioners report. *Age Ageing*. nov 2014;43(6):744-7.
- García-García FJ, Carcaillon L, Fernandez-Tresguerres J, Alfaro A, Larrion JL, Castillo C, et al. A new operational definition of frailty: the Frailty Trait Scale. *J Am Med Dir Assoc*. mai 2014;15(5):371.e7-371.e13.
- fiche_parours_fragilite_vf.pdf [Internet]. [cité 23 févr 2020]. Disponible sur: https://webzine.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche_parours_fragilite_vf.pdf
- Comment prendre en charge les personnes âgées fragiles en ambulatoire? [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 10 mars 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1718248/fr/comment-prendre-en-charge-les-personnes-agees-fragiles-en-ambulatoire
- Masbou M. Rôle du pharmacien d'officine dans le repérage de la fragilité chez la personne âgée : application du questionnaire FiND (Frail Non-Disabled) au comptoir [Internet] [exercice]. Université Toulouse III Paul Sabatier; 2014 [cité 11 mai 2021]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/766/>
- Isaline M. POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE. :71.
- Oustric S, Renard V. Cibler et dépister la fragilité en médecine générale : c'est maintenant.... *Cah Année Gérontologique*. 1 sept 2012;4
- THm 2020_EL_MAMOUNI_Salim.pdf
- Piedallu J-B. Syndrome de fragilité: étude analytique des connaissances des internes de médecine générale [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Rouen Normandie; 2018.
- Thèse TRAHAY.pdf [Internet]. [cité 19 mai 2021]. Disponible sur: <https://pepitedepot.univ-lille2.fr/nuxeo/site/esupversions/b193f7dc-f92f-479f-aa2f-ab737ffb3546>
- Frédéric D. Analyse d'une initiative de court séjour gériatrique au Centre Hospitalier de Rodez et mise en perspective avec un réseau gérontologique dans le cadre de la prise en charge des personnes âgées au sein de l'hôpital. 2003;91.
- Volpe-Gillot L, Michel J-M. Réflexions sur la place de l'hôpital de jour dans la filière de soins gériatrique. *NPG Neurol - Psychiatr - Gériatrie*. déc 2012;12(72):243-9.
- Thèse SCHALON.pdf [Internet]. [cité 17 mai 2021]. Disponible sur: https://pepitedepot.univ-lille.fr/LIBRE/Th_Medecine/2018/2018LILUM410.pdf
- Fournier P. La collaboration ville-hôpital, de la filière au réseau gérontologique : éviter une hospitalisation non justifiée ou réussir une sortie difficile. *Gerontol Soc*. 2002;25 / n°100(1):131-47.
- Fontaine F. Evaluation de la prise en charge des patients âgés de plus de 75 ans: collaboration entre médecine de ville et médecine hospitalière, perspectives d'amélioration [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Picardie Jules Verne; 2014.
- Thèse Victor MILON.pdf [Internet]. [cité 15 févr 2021]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/2091/1/2017TOU31177.pdf>
- Devillaine V. Le 7 novembre, la Fédération française des maisons et pôles de santé (FFMPS) réunissait à Paris tous les professionnels intéressés par ces modes d'exercices collectifs. Au programme : état des lieux, conseils pratiques et partage d'expériences. :1.

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADEMIQUE

Merci de votre attention

#CNGE2021

www.congrescngc.fr