



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



# PROJET REGIONAL DE SANTE

## Comite de suivi PRS – Personnes âgées

24 février 2021

Catherine CHAUSSADE  
Roselyne COPPENS  
Dr Bakary DIAKITE

# Comités de suivi PRS

## ORDRE DU JOUR

- Présentation de l'état d'avancement de la mise en œuvre des actions de la feuille de route en 2020
- Programmation 2021 des actions

# La qualité de vie et la santé des personnes âgées : une des 8 orientations du PRS 2



## Les 6 objectifs de la feuille de route personnes âgées



Améliorer la connaissance épidémiologique des publics âgés et des aidants



Préserver le capital santé des personnes autonomes de plus de 55 ans



Structurer le repérage précoce de la perte d'autonomie



Faciliter l'accès au diagnostic neuro dégénératif et à la prise en charge



Adapter les réponses aux attentes et besoins des PA et des aidants



Poursuivre le déploiement du guichet intégré de la MAIA (composante PTA)

## Éléments de contexte 2020

- Année 2020 : deuxième année d'application du Projet Régional de Santé
- Une année marquée par la crise sanitaire avec une forte mobilisation des acteurs dans sa gestion et un impact important sur les personnes âgées et leurs proches

Pour les établissements :

- Une mise en œuvre stricte des mesures de protection
- Des dépistages organisés régulièrement pour les professionnels
- La gestion des cas de Covid (53 cas et 2 décès en 2020)
- La vaccination des résidents et personnels de plus 50 ans ou avec comorbidités lancée le 15 janvier 2021
- 4,5 M€ alloués aux EHPAD et SSIAD (CNR 2020)

## Objectif 1 : Améliorer la connaissance épidémiologique des publics âgés et des aidants

<b>Actions PRS</b>	<b>Programmation 2020</b>	<b>Bilan 2020</b>	<b>Perspectives 2021</b>
Programme 5P (repérage numérique des fragilités)	Validation du circuit Fin du protocole	Formation d'une partie des médecins généralistes	Inclusion des premiers patients

- 2019-2020
  - Covid 19
  - Valorisation publications

DESCRIPTION OF PARTICIPANTS IN THE "ATOUT AGE MOBILITY" PREVENTION WORKSHOPS AT THE UNIVERSITY HOSPITAL CENTER OF LA REUNION: A PROSPECTIVE STUDY / *J Nutr Health Aging*, 2020 / F. LEGRAND, J.-M. EYCHENE, J. AUDIFFREN, A. KLEIN, C. LABOURDETTE, A. NICOLAÏ, F. SANDRON, P.-P. VIDAL



- Protocole soin primaire médecins généralistes
- Communication Recrutement / Formation

- 2021-2022
  - 5P Echelle
  - Inclusions/100 x 10 médG
- Perspectives
  - Reprise ateliers
  - Aspects organisationnels et implémentation territoriale de la procédure de détection de la fragilité des seniors

## Objectif 2 : Préserver le capital santé des personnes autonomes de plus de 55 ans

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Structurer l'offre d'APA à destination des personnes âgées	Report en 2021	Renforcer l'offre d'APA pour les personnes âgées au domicile et en établissement via notamment les maisons sport santé et le label sport santé bien-être
Encourager les projets d'actions collectives de prévention, en lien avec le programme de la conférence des financeurs en veillant à l'accessibilité économique des bénéficiaires	Report des actions de prévention en raison des difficultés de mise en œuvre liées au contexte sanitaire	Reprise et poursuite des programmes engagés : <ul style="list-style-type: none"><li>– AAP de la CFPPA</li><li>– AAP du programme Atout âge</li><li>– Actions menées par les communes</li></ul>

## Objectif 3 : Structurer le repérage précoce de la perte d'autonomie

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Co-construction d'un outil de repérage des fragilités PA par les experts et les membres de la MAIA, et formation des équipes à son utilisation	<ul style="list-style-type: none"><li>- Colloque sur les fragilités le 5 décembre 2020</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Extension du colloque aux PS non médicaux</li><li>- Formations des acteurs de première ligne</li></ul>
Déploiement de la grille de repérage sur l'ensemble du territoire	<ul style="list-style-type: none"><li>- Aucun consensus sur une grille unique</li><li>- Grille Inter-Rai de la MAIA élaborée</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Choix et/ou élaboration d'une grille unique sur le repérage des fragilités</li></ul>
Soutien à l'émergence de communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) portant sur le repérage de la perte d'autonomie	<ul style="list-style-type: none"><li>- Projet de santé de la CPTS Sud élaboré</li><li>- Extension des autres CPTS à venir sur la PA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mise en œuvre du projet santé PA de la CPTS Sud</li><li>- Extension des CPTS créées ou à venir sur PA (maintien de la robustesse PA)</li></ul>

- Colloque 12 déc 2020

- 12 interventions gériatres
- IES St Pierre + visio
- Public = 40 médecins



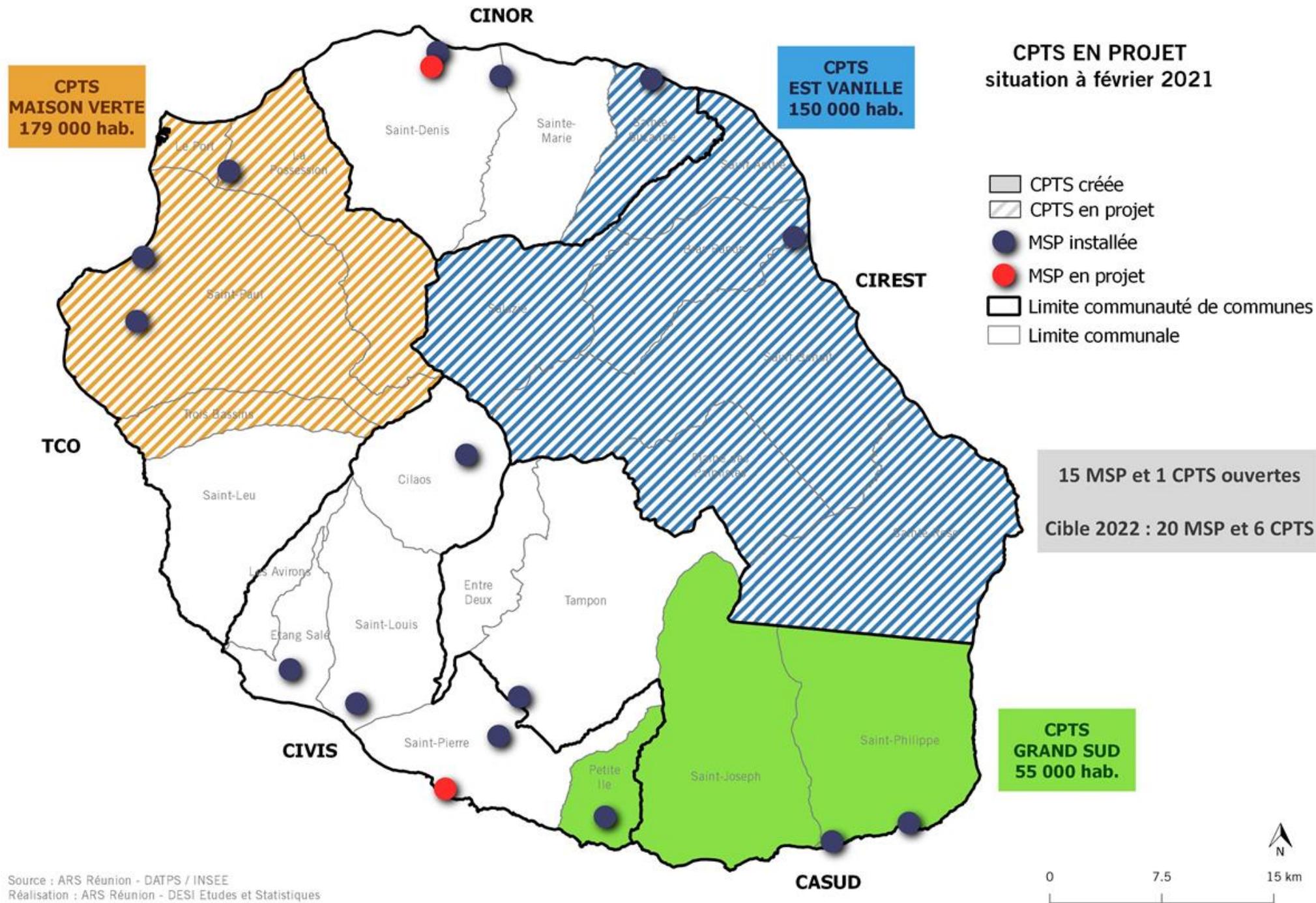
- Année 2021

- Tutoriels / Site SGGIR
- Public = Soignants

- Symposium oct 2021

- grand public
- Plénier + ateliers

**Le développement de l'exercice coordonné des  
professionnels de santé au service de l'amélioration du  
parcours des personnes âgées**

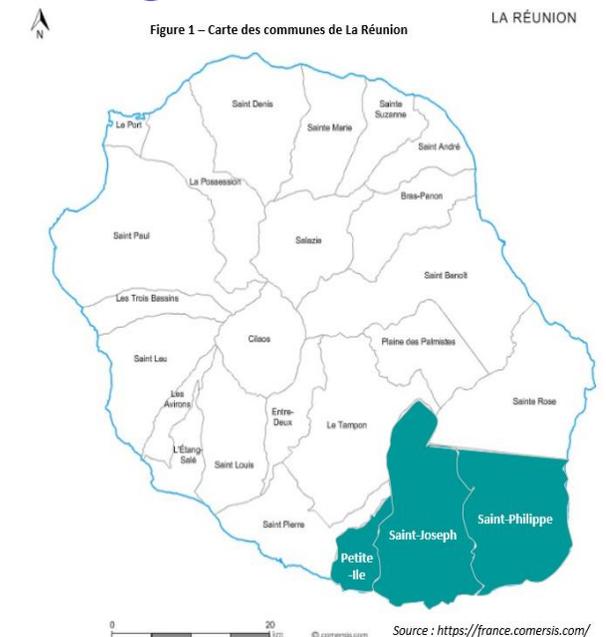


# La CPTS Grand Sud Réunion : Améliorer le parcours de la personne âgée présentant des troubles cognitifs et des difficultés sociales

Le territoire de la CPTS Grand Sud :

- 3 communes : Saint-Joseph, Saint-Philippe, Petite-Ile
- 55 100 habitants et 435 professionnels de santé libéraux
- Une population vieillissante, parfois isolée et potentiellement fragile

➤ **Volonté des professionnels d'améliorer la prise en charge des personnes âgées et d'éviter les ruptures de parcours**



## Améliorer le parcours de la personne âgée présentant des troubles cognitifs et des difficultés sociales

Objectif Stratégique	Objectif Opérationnel
1. Améliorer la lisibilité du parcours	1.1 Identifier les services recours dans le cadre du parcours type du patient âgé et fragile
	1.2 Fluidifier la communication et la coordination autour du parcours
2. Faciliter le repérage de la fragilité et la caractérisation du niveau de dépendance	2.1 Définir et mettre en place les moyens d'évaluation de la fragilité/dépendance
	2.2 Développer la télémédecine
3. Prévenir les risques de rupture de parcours en facilitant le maintien à domicile	3.1 Centraliser et réguler les demandes d'hospitalisation directe
	3.2 Faciliter la coordination pour favoriser le maintien à domicile
	3.3 Intégrer les besoins des aidants et relayer l'offre de répit
4. Prévenir la dépendance et la dégradation de l'autonomie	4.1 Améliorer l'accès au dépistage des déficits neurosensoriels et à la santé bucco-dentaire

## Objectif 4 : Faciliter l'accès au diagnostic neuro dégénératif et à la prise en charge

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Evaluation des consultations mémoires	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Démarche de labellisation des 5 CM initiées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Visites de labellisation effectuées</li> </ul>
Mise en place de consultations mémoire libérales, articulées avec la filière hospitalière	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Début de la CML expérimentale en mars 2018, fin prévue mars 2021</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Évaluation de la CML et labellisation</li> <li>- Développement vers les autres zones de proximité</li> <li>- Pérennisation du dispositif</li> </ul>
Développement de l'adressage aux programmes d'ETP	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en œuvre du programme ETP MND</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partenariat formalisé entre MND&amp;co et les CM hospitalières</li> </ul>
Organisation des consultations mémoires labellisées par territoire de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluation vers une labellisation des 4 sites de CM hospitalière et de la CM libérale</li> <li>- Rapports de visite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accompagnement des CM en vue d'une labellisation effective</li> </ul>

# **La consultation mémoire libérale**

**Daphnée SCHOTT – MND&co**

***COMITE DE  
SUIVI PRS***

***24 FÉVRIER  
2021***



# DISPOSITIF MEMO I-RE



*C'est quoi ?*

- Née du COPIL – Plan PMND en 2018

Pour DÉSENGORGER les CM existantes ET RENFORCER le secteur libéral

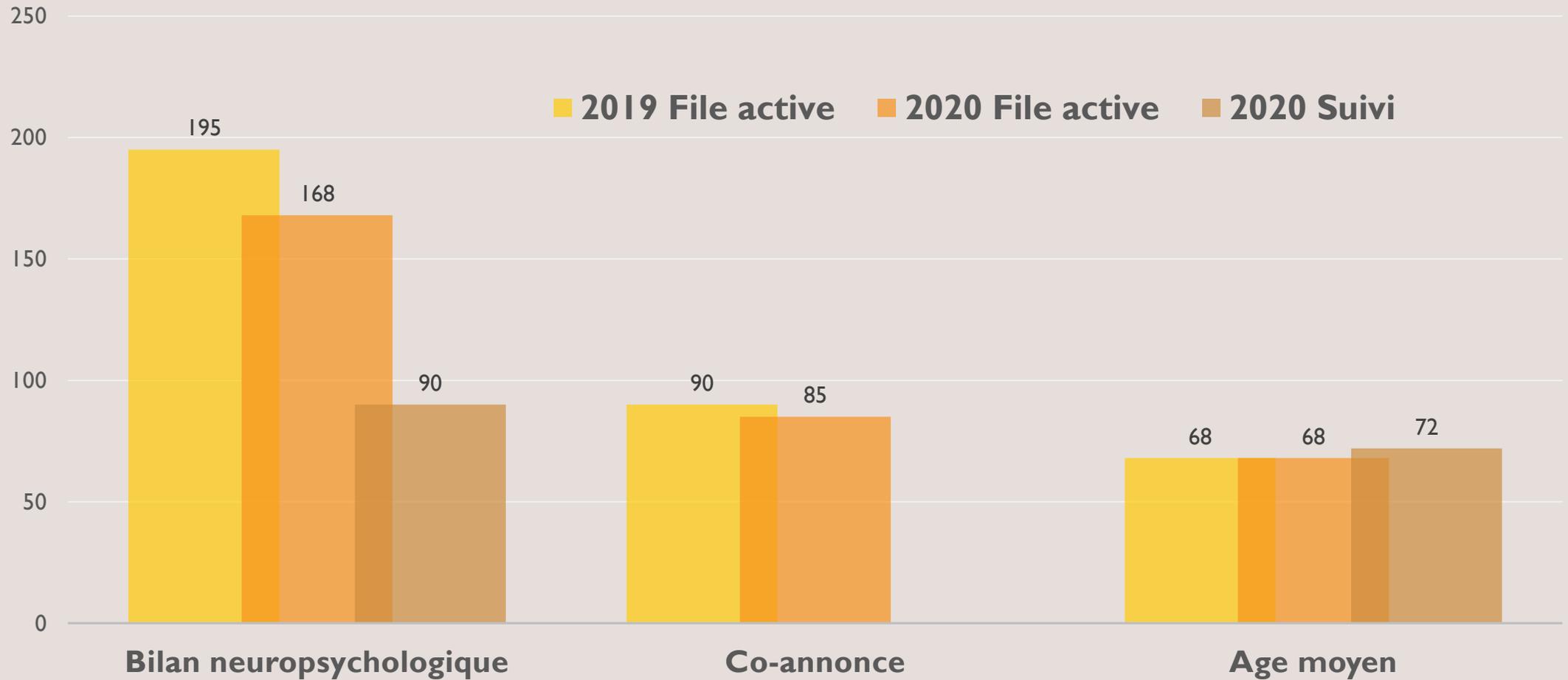
*Une consultation mémoire libérale, c'est ...*

- Des **neurologues et gériatres** fédérés autour d'un même dispositif de « consultation mémoire »
- Des **bilans** neuropsychologiques et orthophoniques réalisés **en proximité** sur toute l'île
- Des temps de **co-annonce** de diagnostic et d'**annonce élargie au domicile**

# DISPOSITIF MEMO I-RE



*En chiffre*



# PROGRAMME D ETP MND & CO.



- Née du COPIL – Plan PMND en 2017

Pour SOUTENIR ET RENFORCER l'autonomie du patient et de son aidant

*Le programme d'ETP MND & Co, c'est ...*

- Des ateliers en **présentiel et/ou digitalisés** en ligne
- Des **professionnels formés** : Ergo, Master II APA, Neuropsych, IDE, coach, coordonateur de parcours
- Un **coach-référent** dédié à chaque participant

# PROGRAMME D ETP MND & CO.



- Une file active de 120 participants en moyenne par an

40 % sont orientés par le dispositif MEMO I-RE

60 % sont orientés par nos partenaires

## En 2019

Un atelier par mois sur les 4 secteurs de l'île - Une dizaine d'ateliers thématiques par participants ...

## En 2020

Un programme digitalisé accessible en ligne - Une trentaine de vidéo, quizz et supports à télécharger ...

*Envie d'en savoir plus ...*

[www.mnd-co.re](http://www.mnd-co.re)

[contact@mnd-co.re](mailto:contact@mnd-co.re)

**06 93 97 38 92**



**MND & Co.**

## Objectif 5 : Adapter les réponses aux besoins et attentes des personnes âgées et de leurs aidants

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Intervention des équipes mobiles de gériatrie	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Renforcement des moyens financiers des EMG afin de développer des interventions extrahospitalières (EHPAD, domicile)</li><li>■ Début de mise en œuvre et disparité dans l'état d'avancement</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Optimiser l'organisation des interventions de l'EMG notamment extra et le pilotage de son activité</li><li>■ Identifier, à partir des retours d'expériences, les clés de réussite et les freins potentiels au développement et à la structuration des EMG extra</li><li>■ Organiser des rencontres bilatérales ARS et établissements afin :<ul style="list-style-type: none"><li>– de déterminer l'état d'avancement dans la constitution et l'installation des équipes</li><li>– de proposer des outils et des stratégies communs dans les demandes d'intervention</li></ul></li><li>■ Réduire les passages des personnes âgées aux urgences :<ul style="list-style-type: none"><li>– Généraliser l'accès à un numéro unique dédié</li><li>– Faciliter l'accès aux services</li></ul></li></ul>

## Objectif 5 : Adapter les réponses aux besoins et attentes des personnes âgées et de leurs aidants

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Harmonisation des politiques d'admission des établissements et services	Poursuite des travaux engagés par les établissements en lien avec la MAIA	Harmonisation dans le cadre de la négociation des CPOM des EHPAD démarrée fin 2020
Développement de l'offre d'hébergement intermédiaire entre l'EHPAD et le domicile	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Habitat inclusif : installation de la conférence des financeurs de l'habitat inclusif en septembre Lancement du 1<sup>er</sup> AAP pour les personnes âgées et en situation de handicap</li> <li>▪ EHPAD hors les murs : poursuite de l'expérimentations de la FPF et arrêt de celui de la CRF en raison de difficultés de mise en œuvre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lancement d'un 2<sup>ème</sup> AAP d'habitat inclusif centré sur le secteur du handicap et la sortie d'institution</li> <li>▪ Développement d'une stratégie territoriale d'évolution de l'offre d'hébergement intermédiaire, et d'un modèle économique pour le dispositif EHLM</li> </ul>

# AAP habitat inclusif

13 projets présentés par 10 promoteurs

5 projets retenus (6 irrecevables 2 non pertinents)

90 bénéficiaires PA-PSH

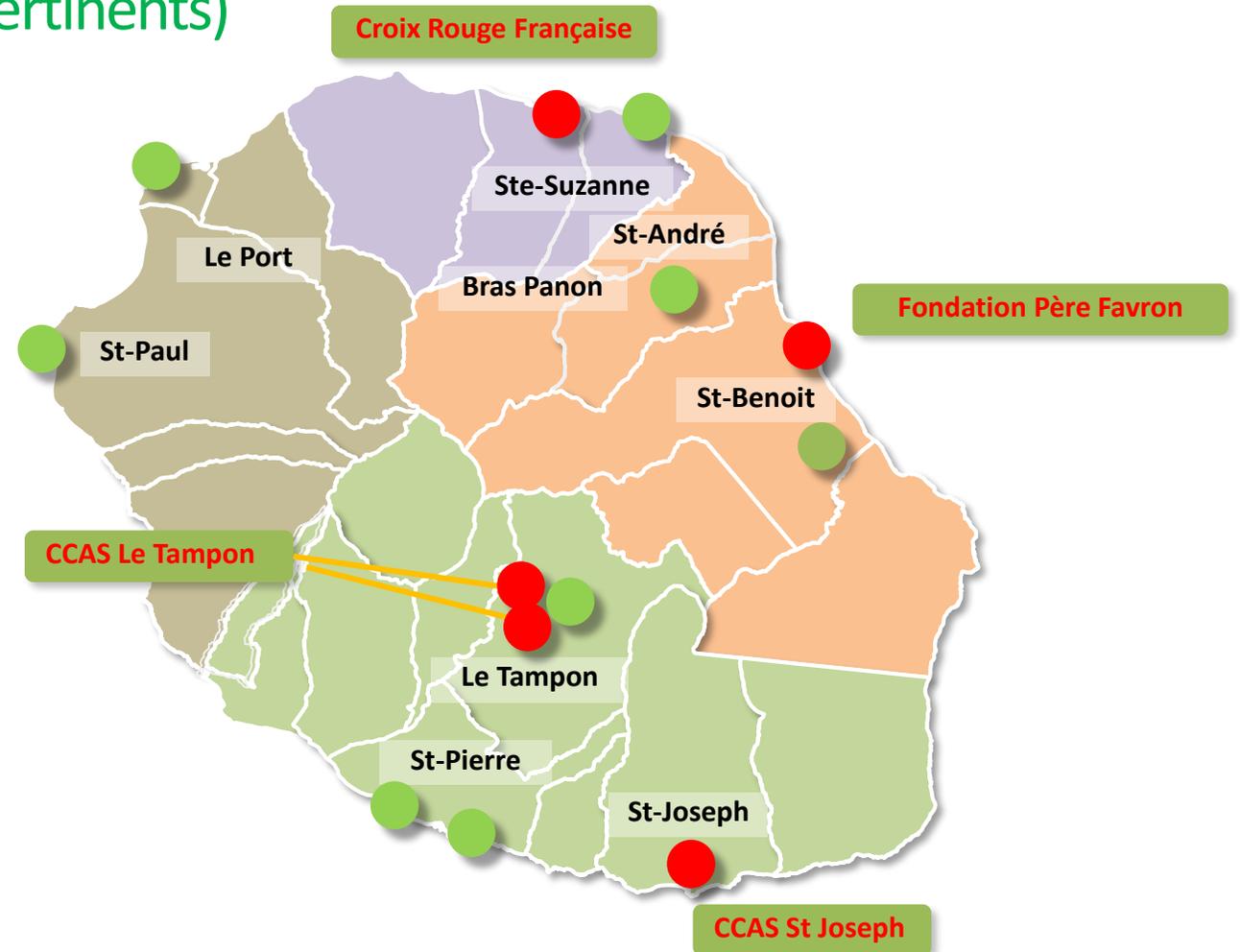
270 000 € alloués

## ● Projets retenus

1 projet de prévention à l'institutionnalisation ciblant les PA

3 projets de prévention à l'institutionnalisation ciblant les PA et PSH

1 projet de sortie d'institutionnalisation ciblant les PSH



**Développement de l'offre d'hébergement intermédiaire et  
expérimentation de nouveaux modes d'accompagnement  
des personnes âgées : l'EHPAD hors les murs**

**Pascale DUCH – Croix Rouge Française  
Jean-Paul PINEAU – Fondation Père Favron**

- **2 expérimentations lancées en 2018**
  - Portées par la Croix Rouge Française et la Fondation Père Favron
  - 2 modèles mis en œuvre : au domicile et en accueil familial
- **Caractéristiques**

Cf. tableau
- **Bilan et perspectives**

Porteur	Public	Mode d'accueil	Territoire	Prestations
<b>CRF</b>	18 Personnes âgées (GIR 1-2 ou 3-4) nécessitant une présence continue	7 familles d'accueil agréées CD et salariés CRF pouvant accompagner 2 à 3 personnes	Saint-Denis à Sainte-Suzanne	Information/Orientation Coordination des intervenants Accès aux soins : SSIAD/Libéraux Participation aux activités de l'Ehpad et de la plateforme de répit Conseil en aménagement de l'habitat Formation/Soutien/Conseil aux accueillants familiaux Astreinte 24h/24 (Ehpad)
<b>FPF</b>	7 personnes âgées Alzheimer ou maladie apparentée Grande dépendance (GIR 1-2) Diabétique avec plus de 2 à 3 passages d'IDEL par jour A faible revenu	Au domicile de la personne âgée	Saint-Leu	Services de soins Coordination des intervenants à domicile et de l'hôpital Astreinte Conseil gériatrique Accès aux prestations hôtelières et activités de l'EHPAD Accès aux activités de maintien de l'autonomie Une offre de transport Accompagnement des aidants. Accès aux fonctions support

## Objectif 5 : Adapter les réponses aux besoins et attentes des personnes âgées et de leurs aidants

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Développement de l'offre de services à domicile	Renforcement des prises en charge conjointes SSIAD-HAD	Poursuite des coopérations
Développement de l'offre de répit pour les aidants : <ul style="list-style-type: none"><li>• relayage</li><li>• HT et AJ en EHPAD</li><li>• une plateforme de répit repos par territoire</li><li>• une maison des aidants par territoire</li><li>• formation pour les aidants</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Actions du GIP SAP<ul style="list-style-type: none"><li>– Résultats du diagnostic territorial des SAAD</li><li>– Écoute et accompagnement des aidants (2500 appels, 164 aidants accompagnés)</li><li>– Séjours de répit</li><li>– Formation des aidants</li></ul></li><li>▪ Ouverture de la maison des aidants familiaux (MAF) de St Denis</li></ul>	Renforcer l'aide aux aidants et les solutions de répit dont : <ul style="list-style-type: none"><li>– création de 2 plateformes de soutien et d'accompagnement des aidants dans les secteurs Est et Ouest</li><li>– déploiement des MAF</li></ul>

# **Les maisons d'accueillants familiaux**

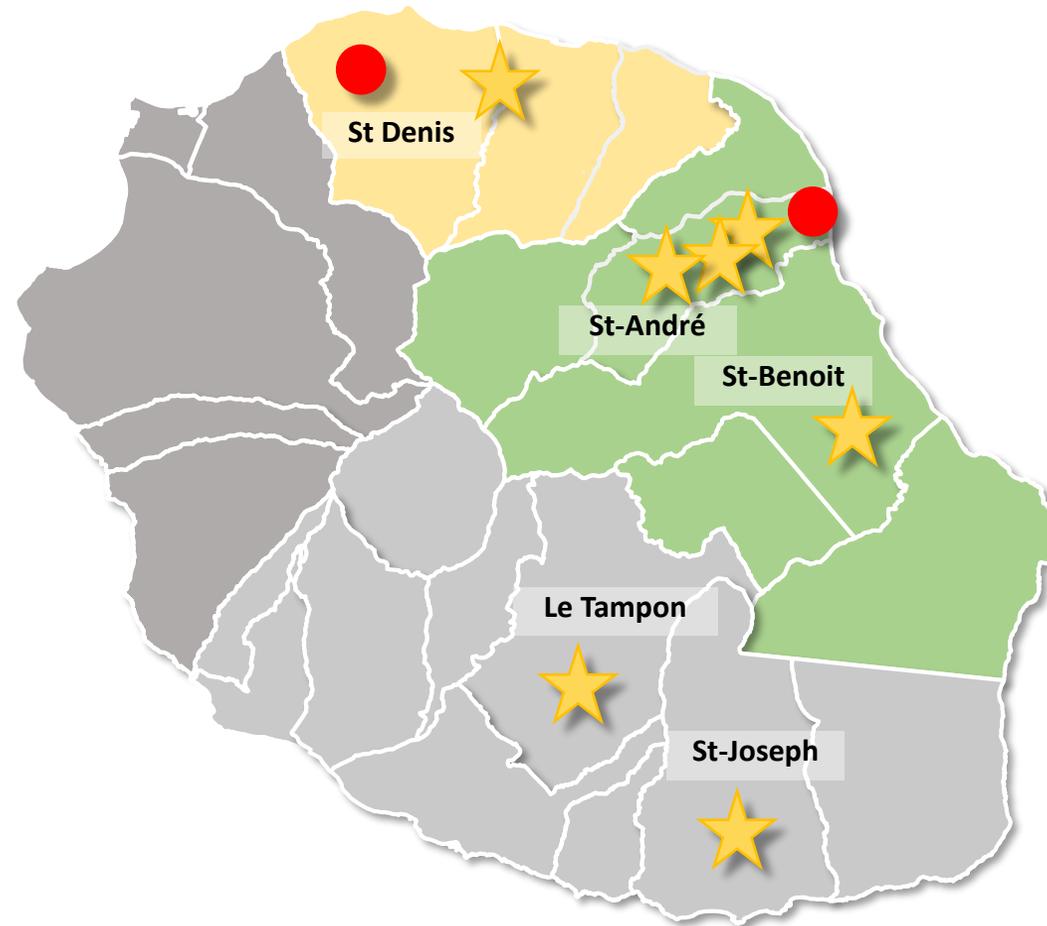
**Elodie TECHER - Département**

## Les maisons d'accueillants familiaux (MAF)

- **Un mode d'accueil intermédiaire entre le domicile et l'établissement**
  - proposant un cadre de vie sécurisant et chaleureux
  - regroupant dans un local dédié entre 2 et 4 accueillants familiaux agréés par le Département et salariés par une personne morale de droit privé ou une personne morale de droit public
  - accueillant jusqu'à 16 personnes âgées ou en situation de handicap
  - financé par le Département
- **Un développement sur l'ensemble du territoire avec un objectif d'une MAF par commune au rythme de 4/an**
  - 2018 : ouverture de la première MAF en Saint-André (12 places)
  - 2020 : ouverture de la MAF La Providence (3 places)
  - 7 autres projets validés et en attente d'ouverture d'ici 2022 (78 places)

# Les maisons d'accueillants familiaux (MAF)

- MAF ouvertes
- ★ MAF en projet



## Objectif 5 : Adapter les réponses aux besoins et attentes des personnes âgées et de leurs aidants

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
<p>Augmentation des capacités d'accueil en hébergement et services médico sociaux :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Création de places supplémentaires en EHPAD</li><li>– Développement des capacités des SSIAD</li><li>– Amélioration de l'accès aux soins somatiques en EHPAD</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ouverture de l'EHPAD Aude (61 places) en septembre à St Denis et extension à 85 places par médicalisation de 24 places de l'EHPA</li><li>▪ Mise en œuvre du projet téléconsultation en EHPAD : effectif pour les EHPAD Gabriel Martin et Hibiscus au 02/11/2020 (téléconsultation avec le CHOR, l'EPSMR et le CHU, et avec le médecin traitant)</li><li>▪ Renforcement de la coopération entre EHPAD/EHPA et HAD</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Travaux de l'EHPAD du Tampon (FPF), et volonté ARS/CD de créer 80 places d'EHPAD d'ici 2025</li><li>▪ Objectif : 50% des EHPAD organisés et équipés pour permettre de proposer de la téléconsultation à leurs résidents</li><li>▪ Expérimentation des SSIAD renforcés : offre intermédiaire de prise en charge des soins infirmiers pour les personnes dont la dépendance augmente et dont la prise en charge se révèle insuffisante mais qui ne nécessite pas une intervention hospitalisation à domicile.</li></ul>

## Objectif 5 : Adapter les réponses aux besoins et attentes des personnes âgées et de leurs aidants

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Mener une réflexion sur les pensions de famille dites « marron »	Réalisation de l'audit des 33 pensions en activité par le cabinet Synthèses et de 14 inspections conjointes ARS/CD en 8 mois. ⇒ mise sous administration provisoire et fermeture de pensions avec relogement des résidents ⇒ signalement aux maires et à la Justice	Poursuite de la mise en œuvre des résultats des inspections et de l'audit, ainsi que du programme d'inspection

## Profil des résidents des pensions « marron »

- Près de 60% de personnes âgées avec ou sans dépendance, et 40% d'adultes en situation de handicap (majoritairement d'origine psychique)
  - Âge moyen 67 ans
  - 57% de personnes bénéficient d'une mesure de protection juridique
  - Précarité sociale
  - Orientation par les familles, les tutelles, les établissements sanitaires et les services sociaux
- **Adapter l'offre pour répondre aux besoins des personnes âgées dans des conditions garantissant la qualité de vie, la sécurité et une prise en charge adaptée des personnes**

## Objectif 6 : Poursuivre le déploiement du guichet intégré de la MAIA, composante de la PTA

Actions PRS	Bilan 2020	Perspectives 2021
Création d'un outil informatique de gestion des demandes d'admission et d'orientation s'appuyant sur le ROR et le référentiel des missions des MAIA	Pas de création d'outil spécifique	Création du dispositif d'appui à la coordination (DAC) en 2022 avec intégration des différents dispositifs de coordination dont la MAIA
Expérimentation de réunions de concertation pluridisciplinaires sur chaque zone de proximité	Mise en œuvre des RCP	