La Plateforme de Prévention des Chutes :
un dispositif en déploiement en Haute-Savoie

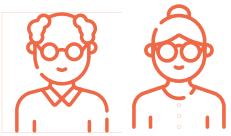
Dr Matthieu DEBRAY pour l'équipe de la
Plateforme de Prévention des Chutes (PPC) :

Muriel PICOU Le BLANC
Auderine GUEFFIER
Sandra SOULIS
Emmanuelle BUISSE
Stéphanie de CREMOUX
Laetitia BARATAUD
Amandine TOCCANIER
Angélique FERREIRA

Le contexte Haut Savoyard

UNE DÉMOGRAPHIE PARTICULIÈRE :

- Un fort taux de croissance démographique :
  + 1,2 % par an en moyenne d'ici 2030
- Une avancée en âge marquée de la population entre 2013 et 2030 :
  - Population âgée de 60 ans : **+ 2,5 % par an (+80 000 personnes)**
  - Augmentation encore plus marquée chez les plus de 75 ans :
    + 3,1 % par an en moyenne



LE SPORT TRÈS PRÉSENT ET À TOUT ÂGE

avec un niveau d'activité physique élevé des personnes et singulièrement des séniors, avec de très nombreuses manifestations sportives rythmant l'année.

UNE CULTURE GÉRONTOLOGIQUE PARTICULIÈRE

dans laquelle le réseau et la collaboration ville/hôpital est la base de l'évaluation et de la réponse aux besoins des personnes âgées dans la cité.

Un écosystème favorable et un engagement des acteurs

CRÉATION D'ACTIONS ET DE PROGRAMMES DE PRÉVENTION PARTENARIAUX

- Filières Gérontologiques — Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde — créées en 2011 par l'ARS : pas de structuration juridique, ancrées sur un territoire à taille humaine

- **UN ENGAGEMENT VOLONTAIRE DES ACTEURS, UNE BONNE CONNAISSANCE MUTUELLE :**
  social, médico-social, sanitaire, libéraux ou hospitaliers etc…

- **UNE FORTE DYNAMIQUE DE PARTENARIAT :**
  pour exemple une plateforme commune d'appel au sein du Centre de Traitement et de Régulation des Appels (CTRA) géré conjointement par le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) et le Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE).

  DEPUIS 1996, toutes les demandes de secours effectuées avec les numéros d'appel d'urgences 15, 18 ou 112 aboutissent en Haute-Savoie, en un seul point : le CTRA de Meythet.

  Aujourd'hui, le plateau d'appel commun regroupe aussi le service Téléalarme du Conseil Départemental, les ambulanciers privés (ATSU Association des Transports Sanitaires d'Urgence), les médecins libéraux (AMLU Association des Médecins Libéraux pour l'Urgence) et plus récemment le numéro d'appel « 115 » pour les urgences sociales

  Le service de téléalarme est porté par le conseil départemental et touche 95 % des abonnés téléassistance du département.

Historique de la PPC

PLATEFORME DE PRÉVENTION DE CHUTE DES SENIORS

2011 - 2012
- Début du travail des professionnels de la gérontologie au sein des « filières gérontologiques de territoire » autour de la chute

2013
- Ébauche d'un modèle expérimental d'intervention auprès des sujets à très haut risque de chute « le Coordonnateur Parcours Patient » (financement ARS)

2014
- Naissance de la Plateforme de Prévention des Chutes

Depuis 2018
- Modélisation de la PPC, ancrage des partenariats et financement par la Conférence des financeurs de la prévention de perte d'autonomie (CFPPA loi n 2015 1776 du 28 décembre 2015 relative à l'adaptation de la société au vieillissement)

2020 -2023
- Déploiement à la Haute-Savoie

PARTENAIRES

- Les hôpitaux et leurs services : CHANGE, SAMU 74 – Centre 15, CHAL, Hôpitaux du Léman, HPMB, …
- Conseil Départemental de la Haute-Savoie, Téléalarme 74, Pôles Gérontologiques 74, …
- Les CPTS – Communauté Professionnels de Territoire de Santé
- CIAS et CCAS
- Communes, MJC, …

La PPC en action :

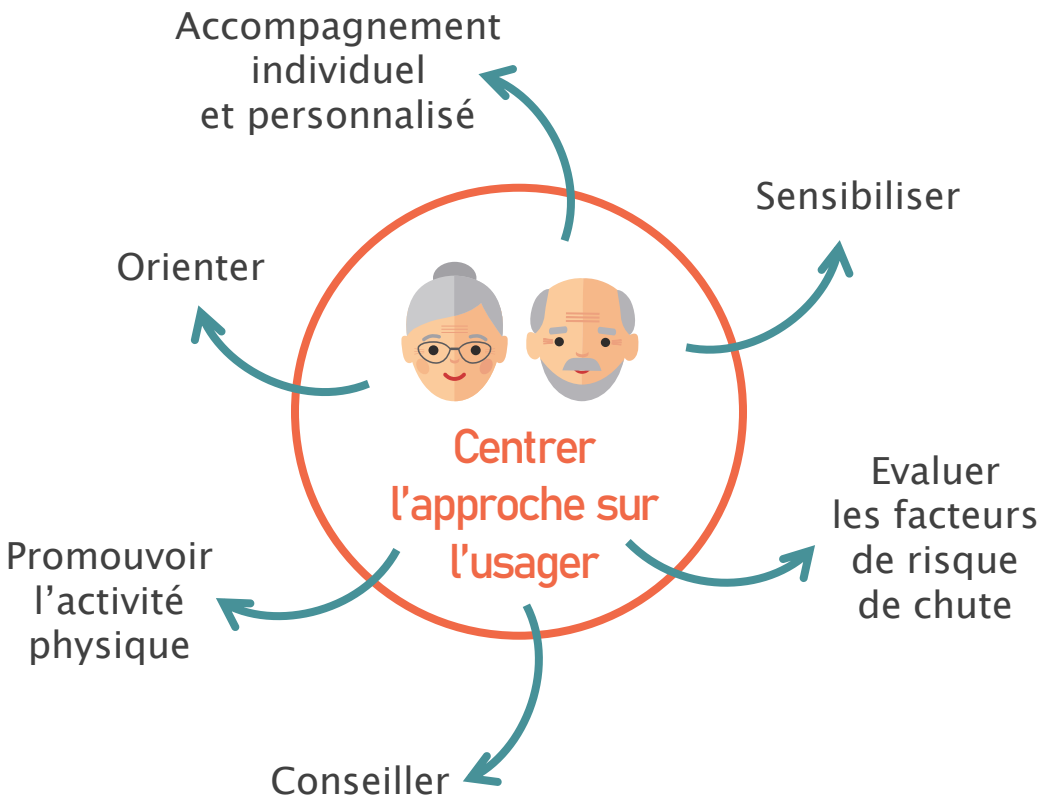
REPÉRER, ÉVALUER, ORIENTER, MOBILISER

Repérer et évaluer les personnes présentant un risque de chute ou ayant chuté

Centrer l'approche sur leurs besoins et demandes

Orienter et faciliter les parcours individualisés de prévention

Sensibiliser et mobiliser les ressources et les acteurs du territoire



Du repérage à l'action

POUR CHAQUE SIGNALEMENT REÇU PAR : SAMU 74 – Centre 15, Téléalarme 74, SAU, CIAS, CPTS, Etc…

ÉTAPE 1 : Analyse des critères d'inclusion

ÉTAPE 2 : Analyse du Dossier Médico Social (DMS)

ÉTAPE 3 : Appel

Un entretien téléphonique : Analyse des facteurs de risque de chute avec l'usager ou sa famille

ÉTAPE 4 : Plan Individuel d'Accompagnement Envoi des préconisations par courrier à l'usager ou sa famille

Partage du compte rendu d'entretien tracé dans le Dossier Patient Informatisé, avec le médecin traitant

À chaque étape, possible sortie du dispositif en fonction des éléments recueillis.

Données: suivis de 2021-2022

2021

Age moyen : 84 ans
5e percentile = 70 ans
95e percentile = 93 ans

68 % 32 %

1642
dossiers traités
suite aux signalements reçus

1109 appels

- Hors critère
- Hospitalisation
- Solutions déjà tracées dans le dossier

405 usagers
37 %
ont bénéficié d'un PIA
pour réduire
le risque de chute

33 % Refus
3 % Solutions optimales déjà en place
27 % Hors critère / non joignable / autre

2022

Age moyen : 84 ans
5e percentile = 71 ans
95e percentile = 94 ans

70 % 30 %

1192
dossiers traités
suite aux signalements reçus

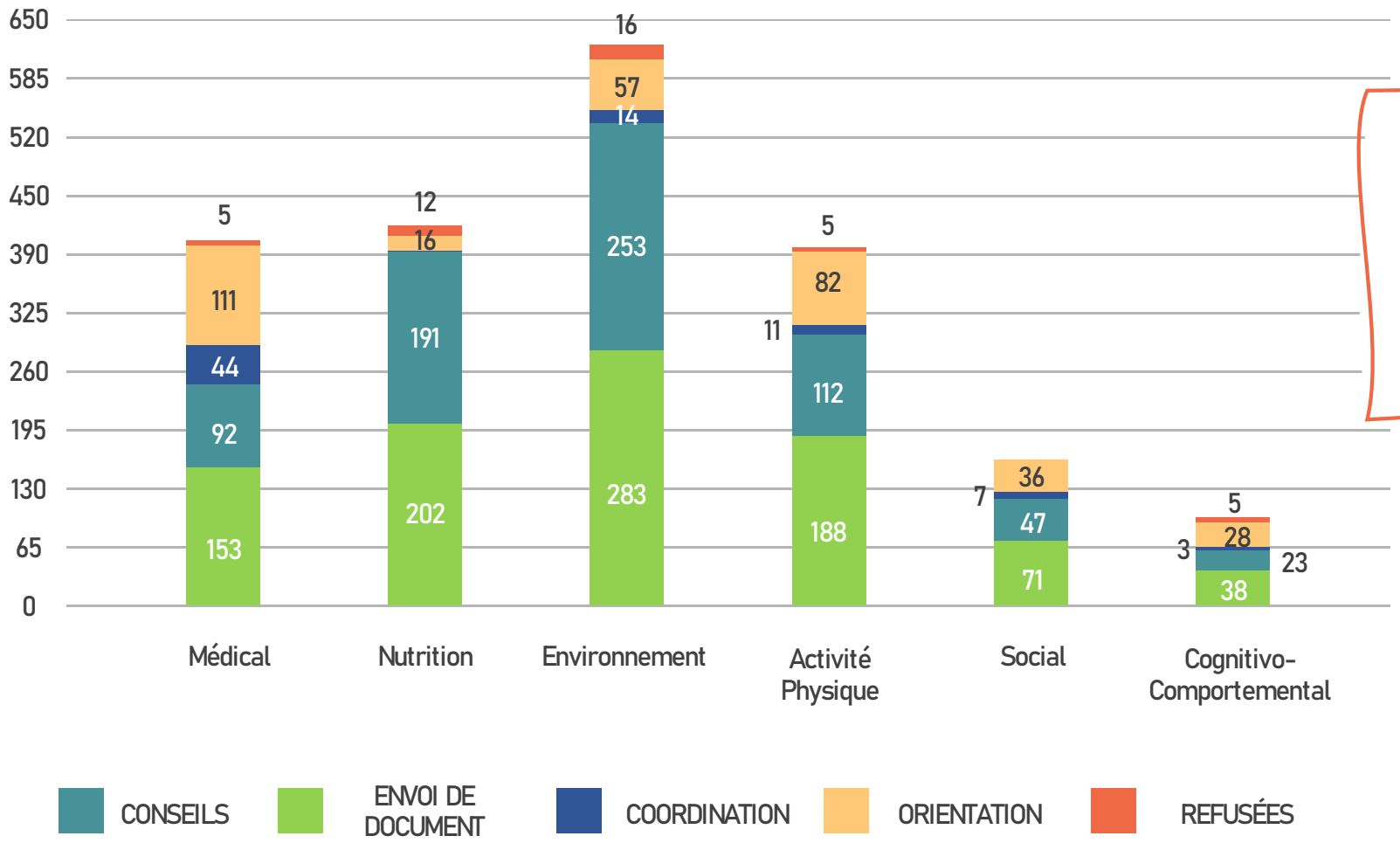
650 appels

- Hors critère
- Hospitalisation
- Solutions déjà tracées dans le dossier

254 usagers
40 %
ont bénéficié d'un PIA
pour réduire
le risque de chute

19 % Refus
10 % Solutions optimales déjà en place
31 % Hors critère / non joignable / autre

Les préconisations et leur suivi en 2021



67 %

des recommandations suivies à 3 mois

Données 2021

Les ateliers d'équilibre séniors implantés sur le territoire

Proximité du domicile
Une équipe d'animateurs formés et implantés sur le territoire
d'origine professionnelle diverse
Une évaluation clinique en début et en fin d'atelier
et par téléphone après 6 mois

En 2022-2023 :

36 ateliers en Haute-Savoie et 6 ateliers dans l'Ain
Environ 630 nouveaux participants (pas de réinscription possible sauf exception)

A terme pour la Haute-Savoie :

une cinquantaine d'ateliers

Sur une année :

50 heures gratuites + un accompagnement pour continuer dans des ateliers de "droit commun"

31 séances de 1h30

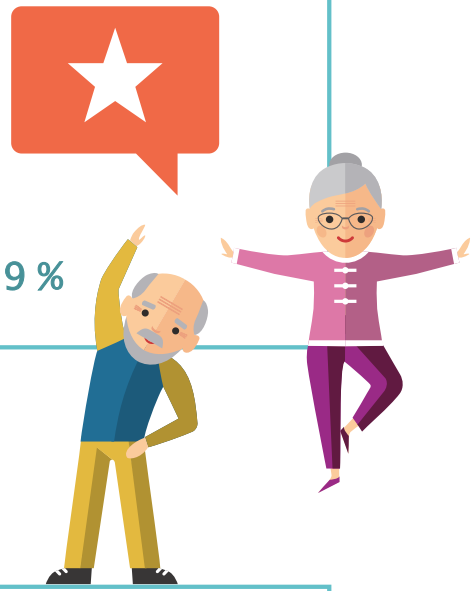
Les ateliers d'équilibre en quelques chiffres

SAISON 2021-2022

- Moyenne d'âge 77 ans (médiane 78 ans)
- Majorité de femmes (84 %)
- Chuteurs (<12mois) : 40 %
- Timed Up and Go : TUG (mobilité avec restrictions) : 36 %
- Force musculaire diminuée : 55 % dont 22 % fortement diminuée
- Equilibre statique non tenu : 50 %
- Vitesse de marche avec restriction : 36 %
- Non aménagement du domicile : 73 %

AUTO-ÉVALUATION À LA FIN DES ATELIERS

- Plus d'aisance dans les AVQ : 87 %
- Meilleur équilibre : 82 %
- Niveau d'AP augmenté : 64 %
- Plus confiance en eux : 82 %
- Moins peur de tomber : 50 %
- Baisse de la consommation en anxiolytiques / somnifères : 9 %



Poursuite d'une activité sportive : 86 %

Le Stabbi'Lab – innover pour prévenir des chutes

Un laboratoire d'innovation par l'usage
pour
prévenir la perte d'autonomie et améliorer la qualité de vie.

Stabbi'Lab effectue actuellement un travail en partenariat avec l'Ameublement français avec pour objectifs de :

- **Comprendre les raisons** pour lesquelles les séniors n'adaptent pas leur logement.
- **Identifier les priorités** des seniors en termes de mobilier et d'aménagement du domicile.
- **Accompagner les entreprises** de l'Ameublement français pour que celles-ci puissent mieux répondre aux besoins des seniors.

Conclusion

Les facteurs clés de la réussite pour implanter un projet de prévention des chutes à l'échelle d'un territoire :

- **COMPÉTENCE ET CONSTANCE :** s'appuyer sur les interlocuteurs reconnus pour porter les choses.
- **CONVICTION ET RESPONSABILITÉ :** une inévitable prise de risque des acteurs ; assurer la responsabilité du portage de projet.
- **INSCRIPTION DANS UN TEMPS LONG :** de la ténacité, de la confiance et surtout beaucoup de dynamisme.
- **EN PRATIQUE :**
  - Une inscription de la Prévention de chute et de ces partenariats nécessaires dans les projets pluri annuels des structures et institutions concernés (hôpitaux, CD, CPTS etc..)
  - Proposer **une approche préventive centrée sur le fonctionnement de la personne dans son environnement et non sur les maladies présentes :** ne pas médicaliser cette situation
  - Travailler à **l'adaptation de cet environnement aux besoins et au fonctionnement** de la personne pour favoriser son autonomie

Vers un territoire ami des ainés…