

# Plateforme de Fragilité Hôpital BROCA

ML Seux, L Caillard, C Bouilly, O Hanon

## Comment repérer la fragilité en soins ambulatoires ?

MONSIEUR LE PROFESSEUR OLIVIER HANON

Toulouse, le 5 Octobre 2012

Cher Ami,

Dans le cadre de ma mission datant du 5 Septembre 2012, je souhaiterais qu'une plateforme d'évaluation des fragilités et de prévention de la dépendance sous forme d'un hôpital de jour puisse se mettre en place à l'Hôpital Broca.

Amitiés,

Bruno Vellas



Professeur Bruno VELLAS  
CHU LA GRAVE - CASSELDARD  
SERVICE DE MÉDECINE INTERNE ET GÉrontOLOGIE (GIRG)  
170, avenue de Casselardit - TSA 40031  
31059 TOULOUSE Cedex 9

Le repérage précoce de la fragilité chez les personnes âgées a pour objectif d'identifier les déterminants de la fragilité et d'agir sur ces déterminants afin de retarder la dépendance dite « évitable » et de prévenir la survenue d'événements défavorables.



Journée Scientifique de Broca

Docteur S. SOUTJET Docteur J. DELREU  
Infirmières : 05 61 77 64 39  
**SECTEUR B - Médecine interne / Hôpital de soins**  
Docteur L. BALARD  
Docteur C. GAUDIN  
Infirmières : 05 61 77 64 38  
**SECTEUR D - Cardiologie**  
Docteur B. FONTAN  
Docteur O. TOULZA  
Infirmières : 05 61 77 64 37  
**UNITÉ RÉSONANCE - SOINS PALLIATIFS**  
Docteur N. SAFFON  
Secrétariat : 05 61 77 66 30  
**SECTEUR E - Rééducation fonctionnelle**  
Docteur Ch. LAFONT  
Docteur A. CASTEX  
Infirmières : 05 61 77 64 40 / 05 61 77 64 36  
**HÔPITAL DE JOUR - Gériatrie**  
Docteur A. GHOSLI-MARQUE  
Docteur P. RUMEAU  
Docteur H. WILLARS  
Rendez-vous : 05 61 77 64 09  
**HÔPITAL DE JOUR - Centre Alzheimer**  
Docteur P.-J. OUSSET  
Docteur N. SASTRE  
Docteur F. LALA  
Infirmière : 05 61 77 64 56  
**CONSULTATIONS / CONSULTATIONS MÉMOIRE**  
Rendez-vous : 05 61 77 64 66 et 05 61 77 64 33  
**ÉQUIPE MOBILE DE GÉRIATRIE**  
Docteur T. VOISIN  
Docteur S. GEPARD  
Téléphone : 05 61 77 64 54  
**UNITÉ GÉrontOLOGIQUE COMPORTEMENTAL**  
Docteur T. VOISIN  
Docteur S. PEFFIER  
Téléphone : 05 34 55 74 44  
**HÔPITAL PURPAN - Pavillon Sinaï**  
Place du Docteur Baylac - TSA 40031  
31059 Toulouse cedex 9  
**SECTEUR F - Post-urgences gériatriques**  
Professeur F. NOURHASHEM,  
Docteur C. HEIN, Docteur M. SECHER,  
Infirmières : 05 61 77 22 96  
**HÔPITAL GARONNE**  
224 Avenue de Casselardit - TSA 40031 - 31059 Toulouse cedex 9  
**UNITÉS DE SOINS DE MOYEN SÉJOUR (MS)**  
**SECTEUR LE BUSCA - Évaluation Gériatrique**  
Professeur Y. ROLLAND  
Infirmières : 05 61 77 66 00  
**SECTEUR LA DALBADE - Médecine Gériatrique**  
Docteur D. ABELLAN-VAN KAN  
Docteur M. NOUILLES  
Infirmières : 05 61 77 66 01  
**UNITÉS DE SOINS DE LONGUE DURÉE (USLD)**  
Professeur Y. ROLLAND, Docteur K. AMOJIAL-BARKATE  
Docteur S. HERMABESSIERE, Docteur S. GERARD  
**ST CYPRIEN - JEAN JAURÈS**  
Infirmières : 05 61 77 66 19  
**LIS CARMES**  
Infirmières : 05 61 77 66 09  
**LIS MINIMS**  
Infirmières : 05 61 77 66 10  
**LA ROSEBAIE**  
Infirmières : 05 61 77 66 24  
**JOLIVANT - CAPITOLE**  
Infirmières : 05 61 77 66 18  
**HÔPITAL DE RANGUEIL**  
1, avenue Jean-Pouhès - TSA 50032  
31059 Toulouse Cedex 9  
Post-urgences gériatriques  
Professeur F. NOURHASHEM, Docteur A. PIAT

PARIS 19 NOV. 2015 © Tous droits réservés

# À QUI S'ADRESSE L'ÉVALUATION DE LA FRAGILITÉ ?

➤ À vos patients de plus de 65 ans, autonomes, chez qui vous constatez :

- soit un amaigrissement récent inexplicable ;
- soit une fatigue inhabituelle ;
- soit une plainte cognitive ;
- soit des difficultés de déplacement récentes ;
- soit un ralentissement de la marche ;
- soit un isolement social (vit seul).



➤ À vos patients de plus de 65 ans avant une intervention chirurgicale ou des traitements lourds (chimiothérapie, radiothérapie, ...).

➤ À vos patients de plus de 65 ans autonomes et aidants de personnes dépendantes, à risque d'épuisement.

Personne à prévenir pour le RDV :  
 Nom :  
 Lien de parenté :  
 Tél :  
 Nom du médecin traitant :  
 Tél :  
 Email :  
 Nom du médecin prescripteur :  
 Tél :



Informations patient  
 Nom :  
 Nom de jeune fille :  
 Prénom :  
 Date de naissance :  
 Tél :  
 Adresse :

## PROGRAMMATION HÔPITAL DE JOUR D'ÉVALUATION DES FRAGILITÉS ET DE PRÉVENTION DE LA DÉPENDANCE

Patients de 65 ans et plus, autonomes (ADL  $\geq$  5/6), à distance de toute pathologie aiguë.

| REPÉRAGE   |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | Oui                      | Non                      | Ne sait pas              |
| Votre patient vit-il seul ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Votre patient a-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Votre patient se sent-il plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Votre patient a-t-il plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Votre patient se plaint-il de la mémoire ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Votre patient a-t-il une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si vous avez répondu OUI à une de ces questions :

Votre patient vous paraît-il fragile :  OUI  NON

Si oui, votre patient accepte-t-il la proposition d'une évaluation de la fragilité en hospitalisation de jour :  OUI  NON

# BILAN EN HÔPITAL DE JOUR

Journée Scientifique de Broca

Pratiques en Geriatrie, 2<sup>ème</sup> édition PARIS 19 NOV. 2015 © Tous droits réservés



Repérer  
Comprendre

● **Accueil du patient**  
Prise de sang  
Petit-déjeuner



● **Évaluation clinique**  
Examen médical  
Évaluation cardiovasculaire  
Évaluations sensorielles



● **Évaluation cognitive**  
Par un neuropsychologue

● **Évaluation de la marche et de l'équilibre**  
Par un professeur d'activité physique

○ **Déjeuner**

● **Évaluation nutritionnelle**  
Par une diététicienne



○ **Synthèse pluridisciplinaire**  
Présentation du Plan d'Intervention Personnalisé  
par un médecin gériatre  
Compte-rendu adressé au patient et au médecin traitant pour suivi

# PLAN D'INTERVENTION PERSONNALISÉ : NOS PROPOSITIONS



## Fragilité nutritionnelle

Conseils nutritionnels par une diététicienne



## Fragilité motrice

Programme d'exercices physiques adaptés  
individuels ou en groupe

Prévention des chutes et des fractures



## Fragilité psycho-cognitive

Soutien psychologique

Stimulation cognitive

Ateliers de groupe Entr'Aidants

Mise en place de solutions de répit



## Fragilité médicale

Prévention de iatropathologie, observance thérapeutique



## Mobilité extérieure

Évaluation aptitude à la conduite

Aides aux déplacements extérieurs et solutions alternatives



## Fragilité sociale et économique

Consultation de prévention sociale



Repérer  
Comprendre  
Agir

# Plateforme Broca : bilan à 2 ans

Fragilité « Médecine générale » :

- âge  $\geq$  65 ans
- repérage par les médecins généralistes de la filière 75.3, selon la grille recommandée par HAS

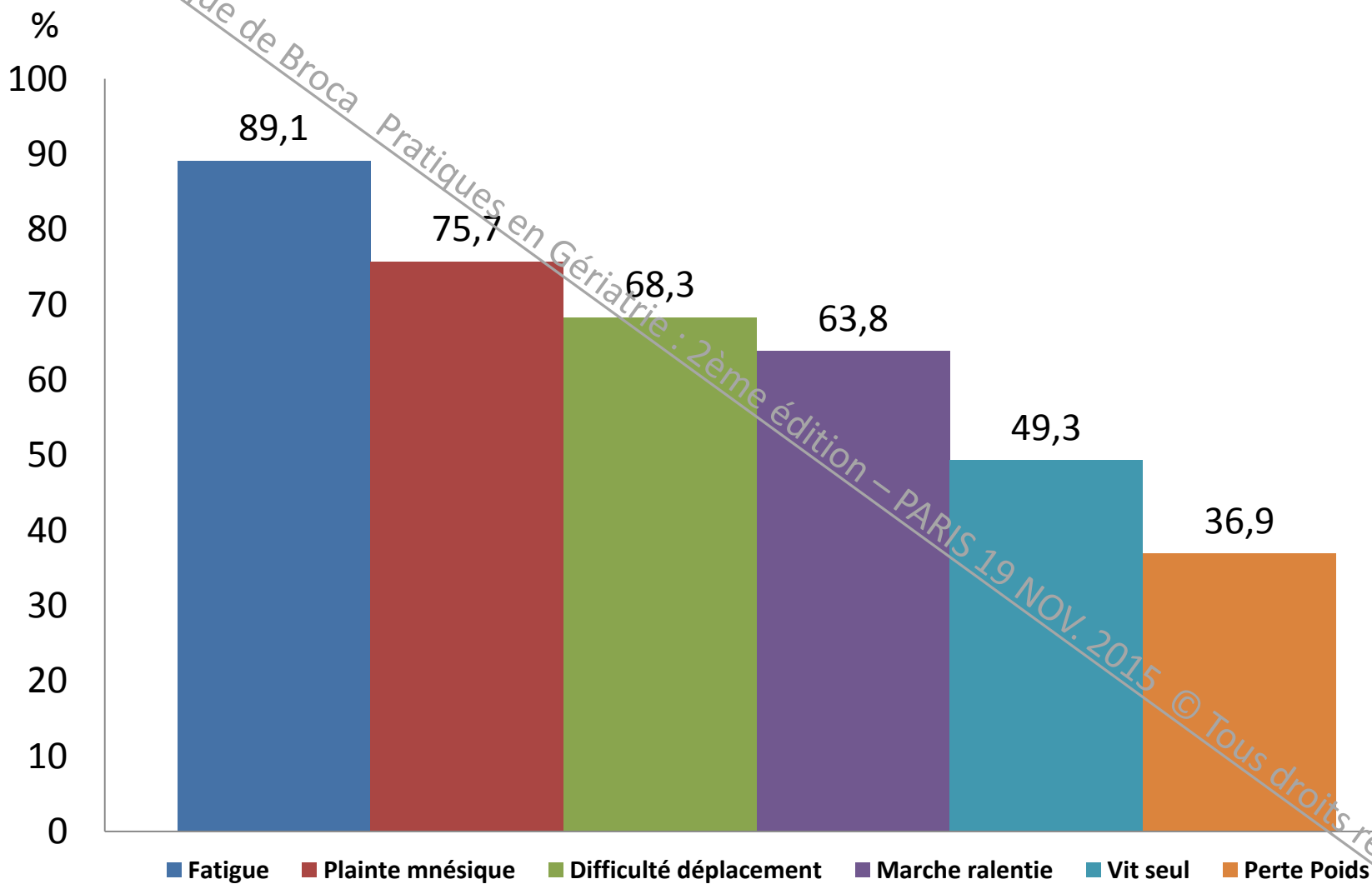
Période : Mai 2013- Mai 2015

# Caractéristiques socio-démographiques

| Population totale        | N=98 | (%)                |
|--------------------------|------|--------------------|
| Age moyen $\pm$ DS       |      | 82,6 $\pm$ 6,9 ans |
| Femmes                   |      | 58,1               |
| Vivent à domicile        |      | 94,5               |
| Mariés                   |      | 47,9               |
| Aidant non professionnel |      | 80,6               |
| Aidant professionnel     |      | 47                 |
| APA                      |      | 5,8                |
| Téléalarme               |      | 6,9                |



# Les items du repérage



■ Fatigue ■ Plainte mnésique ■ Difficulté déplacement ■ Marche ralentie ■ Vit seul ■ Perte Poids

# Comorbidités déclarées

| Pathologie, facteur de risque, symptômes | N  | (%)  |
|--|----|------|
| HTA                                      | 44 | 68,1 |
| Dyslipidémie                             | 32 | 44,4 |
| Diabète                                  | 10 | 13,9 |
| ACFA                                     | 11 | 15,5 |
| Tabagisme                                | 31 | 44,2 |
| Alcoolisme                               | 3  | 4,3  |
| Coronaropathie                           | 14 | 19,4 |
| Insuffisance cardiaque                   | 13 | 18,3 |
| Accident vasculaire cérébral             | 5  | 6,9  |
| Dépression                               | 24 | 35,8 |
| Syndrome démentiel                       | 0  | 0    |
| Dénutrition                              | 4  | 5,9  |
| Insuffisance rénale                      | 6  | 8,8  |
| Cancer                                   | 12 | 18,5 |
| Troubles de la marche                    | 36 | 51,4 |
| Chutes ( $\geq 2$ an)                    | 12 | 16,9 |

Traitements  
Médicamenteux :  
5,53  $\pm$  3,8 molécules  
en moyenne

# Repérage d'un problème médical non connu ou mal équilibré

| Pathologie                         | N  | (%)  |
|------------------------------------|----|------|
| Hypotension orthostatique          | 29 | 39,7 |
| Hypertension artérielle            | 5  | 6,67 |
| Diabète                            | 4  | 5,3  |
| Dysthyroïdie                       | 3  | 4    |
| Insuffisance rénale chronique      | 9  | 12   |
| Neuropathie des membres inférieurs | 7  | 9,3  |
| Maladie de Parkinson               | 2  | 2,66 |
| Syndrome d'apnée du sommeil        | 4  | 5,3  |
| Masse mammaire                     | 3  | 4    |
| Osteoporose                        | 2  | 2,66 |
| Tassements vertébraux              | 10 | 13,3 |

Au total, **67% des patients** ont bénéficié d'un **nouveau diagnostic** ou d'une **réévaluation** d'un problème médical connu.

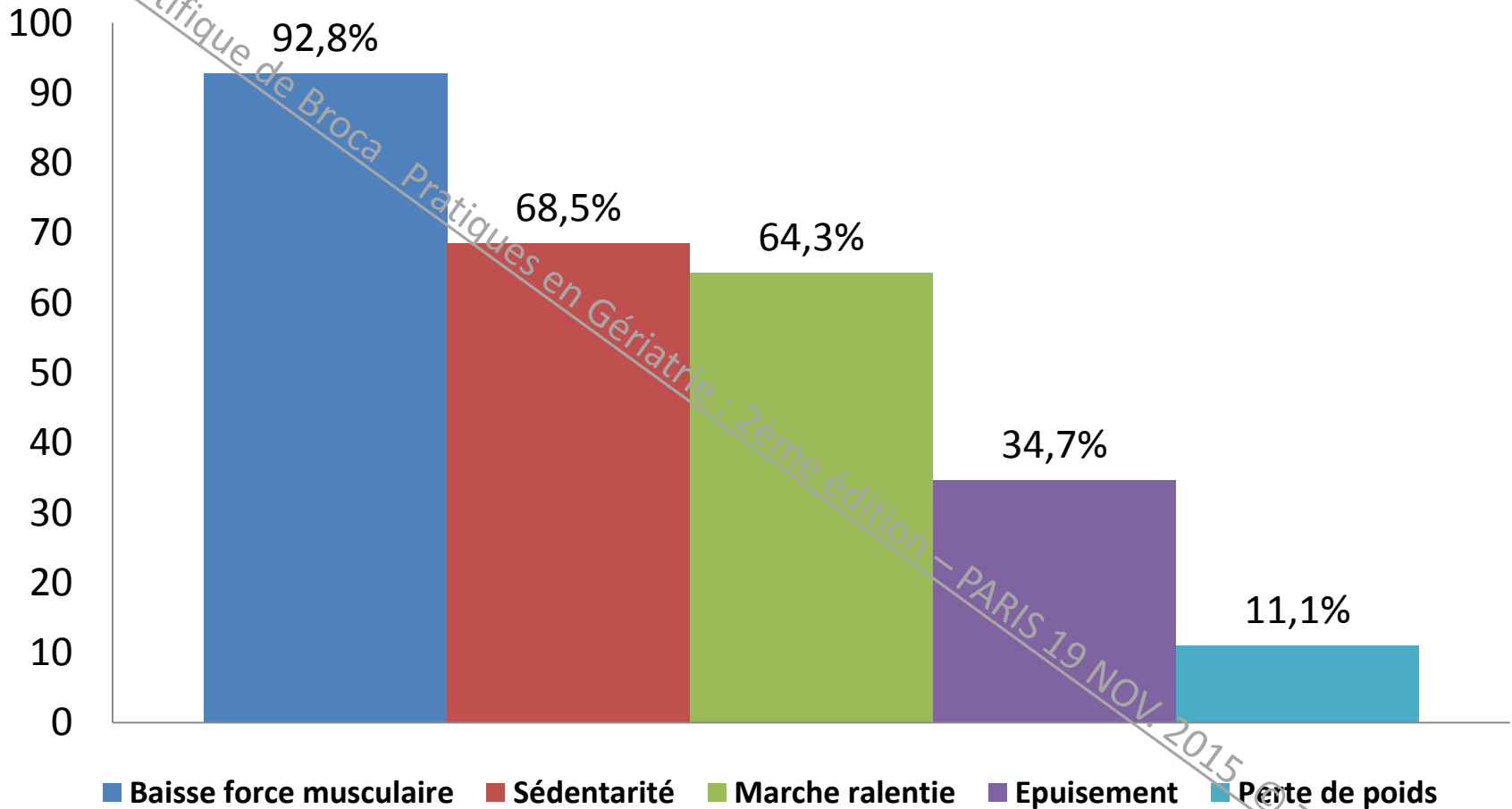
Une proposition de **modification thérapeutique** a été faite pour **30% des patients**

# Les critères de fragilité de Fried

- Perte de poids involontaire de plus de 5% en 12 mois
- Epuisement
- Sédentaire :
  - Aucune activité physique
  - Plutôt sédentaire : quelques courtes promenades OU autres activités physique d'intensité très légère (sans transpiration et en pouvant parler)
- Ralentissement de la marche < 1 m/s
- Faiblesse de la force de préhension

| HOMME                    |            | FEMME                    |            |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| IMC (Kg/m <sup>2</sup> ) | Force (Kg) | IMC (Kg/m <sup>2</sup> ) | Force (Kg) |
| IMC ≤ 24                 | ≤ 29       | ≤ 23                     | ≤ 17       |
| 24,1 ≤ IMC ≤ 26          | ≤ 30       | 23,1 ≤ IMC ≤ 26          | ≤ 17,3     |
| 26,1 ≤ IMC ≤ 28          | ≤ 30       | 26,1 ≤ IMC ≤ 29          | ≤ 18       |
| IMC > 28                 | ≤ 32       | IMC > 29                 | ≤ 21       |

# Diagnostic fragilité selon Fried



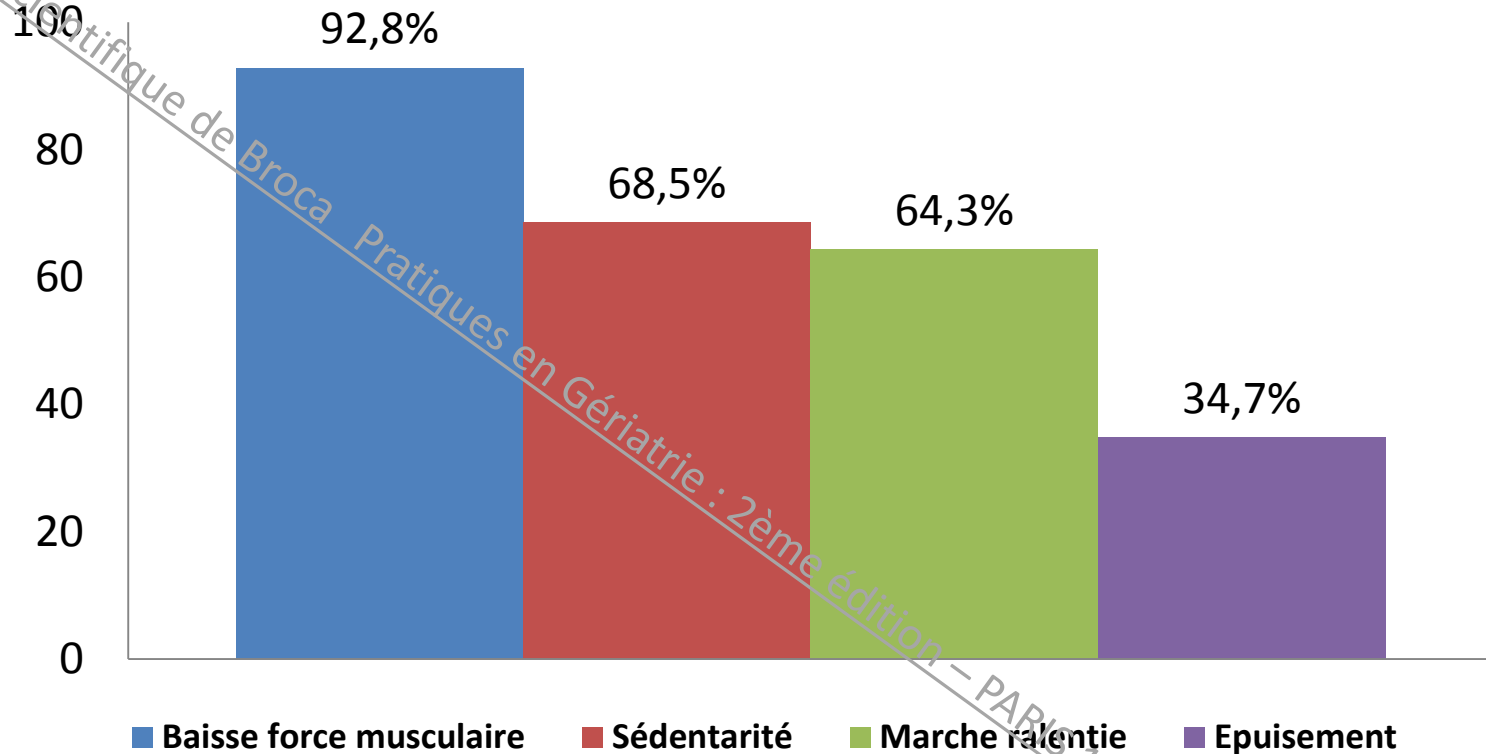
**1,4% ROBUSTES**

**37,5% PRE-FRAGILES**

**61,2% FRAGILES**

Journée Scientifique de Broca Pratiques en Gériatrie : 2ème édition - PARIS 19 NOV. 2015 © Tous droits réservés

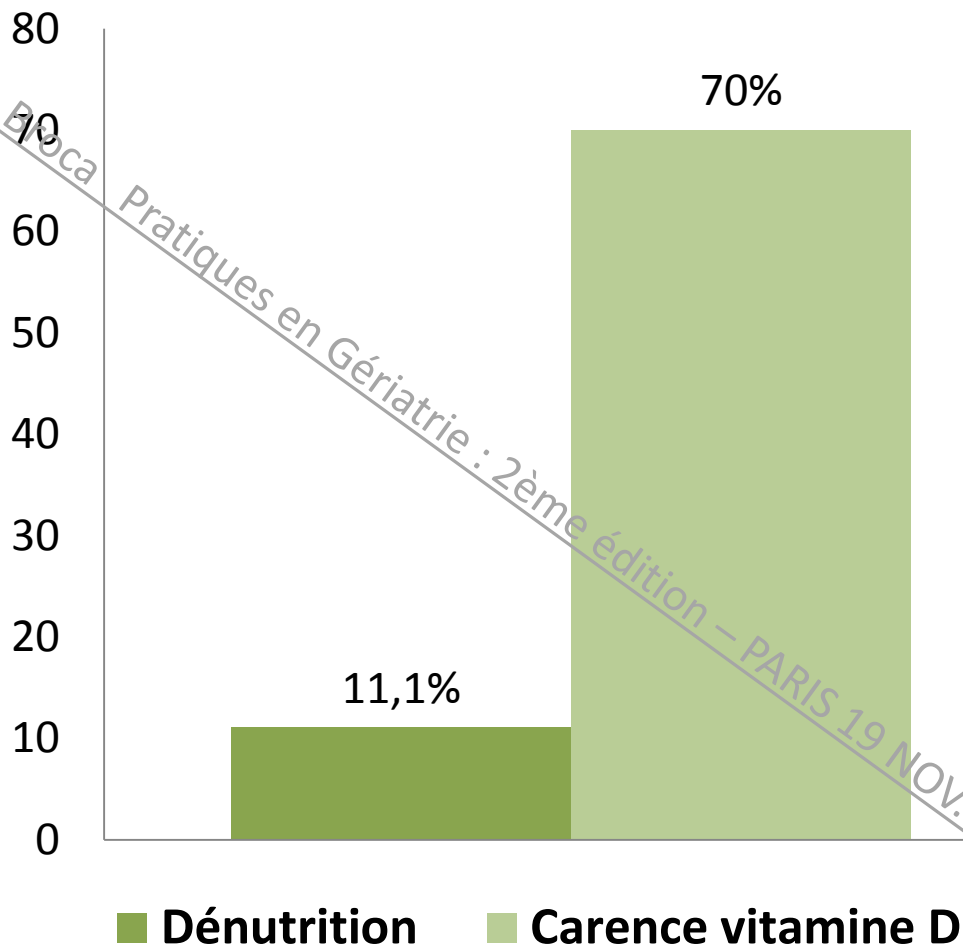
# Fragilité fonctionnelle



Consultation personnalisée STAPS : 100%  
Programme d'exercices individuels : 52,1%  
Prescription kinésithérapie : 5%  
Consultation spécialisée chutes : 8%  
Ateliers Mobilage  
Screening essai thérapeutique sarcopénie

Prise en charge sociale : 9,6%  
Téléalarme : 6%  
Demande APA : 4%  
Signalement réseau gériatrique : 3,3%

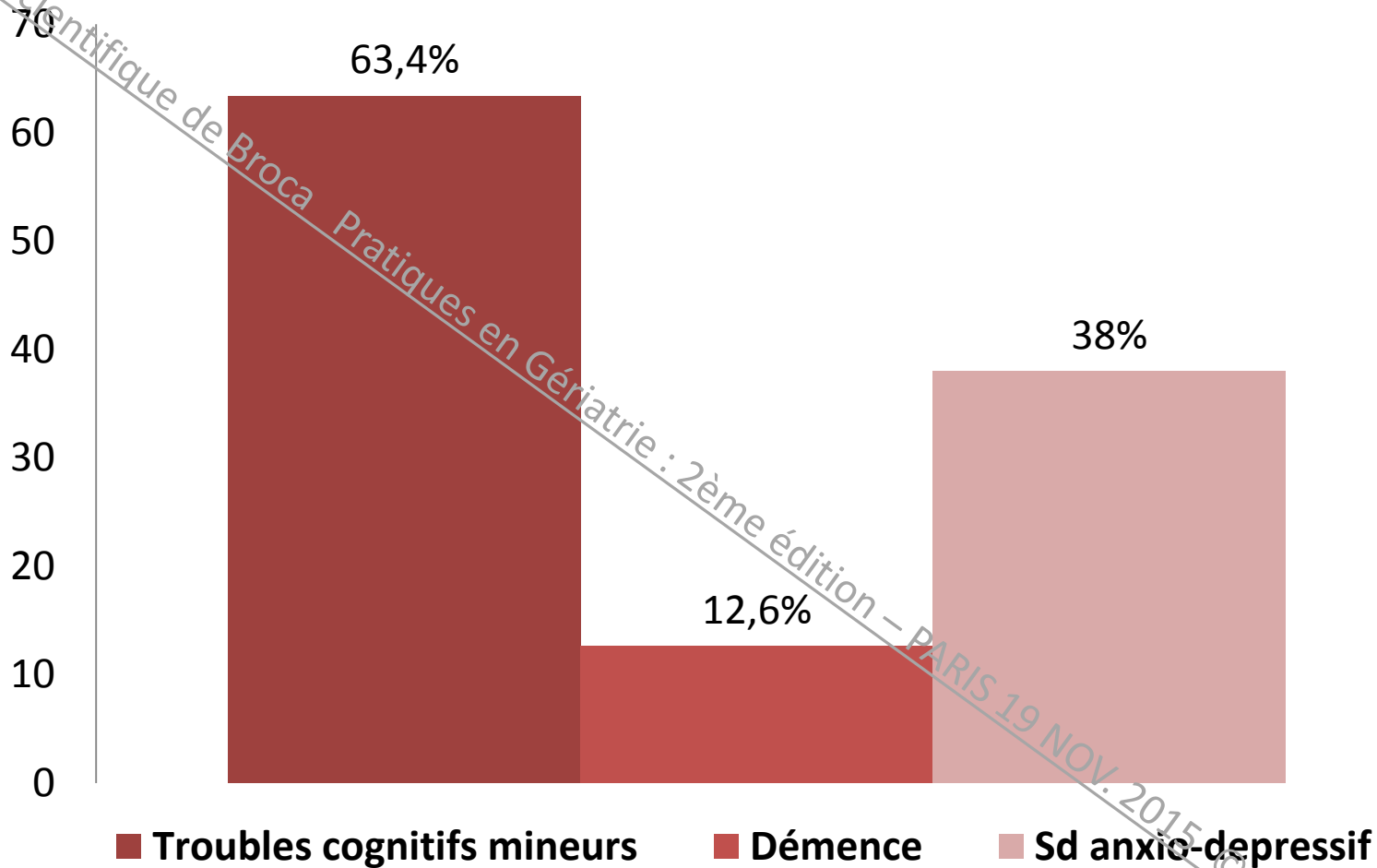
# Evaluation Nutritionnelle



Conseils diététiques 100%  
Ateliers de groupe 8%  
Avis stomato 5%

Supplémentation  
vitamine D 57,6%

# Fragilité psycho-cognitive



Suivi cognitif : 87,6%  
Groupe stimulation cognitive/relaxation : 16,4%  
Café Multimédia  
Screening essai thérapeutique anti-amyloïde

Psychothérapie individuelle : 16,4%  
Initiation antidépresseur : 10,9%

Journée Scientifique de Broca Pratiques en Gériatrie : 2ème édition – PARIS 19 NOV. 2015 © Tous droits réservés



# Plateforme de Fragilité Hôpital BROCA

- La grille HAS/Toufouse a permis de repérer plus de 98 % de sujets préfragiles ou fragiles.
- Dans 67,5% des cas, l'évaluation gériatrique a permis de diagnostiquer une pathologie médicale non connue ou adapter la prise en charge d'une pathologie antérieurement connue.
- Dans 30% des cas, des propositions de modifications thérapeutiques ont été faites
- Selon les critères de Fried, la sarcopénie concerne plus de 90% des sujets.
- Cette fragilité physique s'accompagne d'une fragilité psycho-cognitive dans plus de 70% des cas. Cet élément peut influencer l'adhésion aux recommandations.

2ème édition – PARIS 19 NOV. 2015 © Tous droits réservés