

CRURAL

Collège des Réanimateurs et Urgentistes Rhône-Alpins

RESU  **al**
RESEAU DES URGENCES DE LA VALLÉE DU RHÔNE

Journée de Formation

Mardi 4 décembre 2018

LA PERSONNE ÂGÉE DANS LA FILIÈRE DE SOINS D'URGENCES

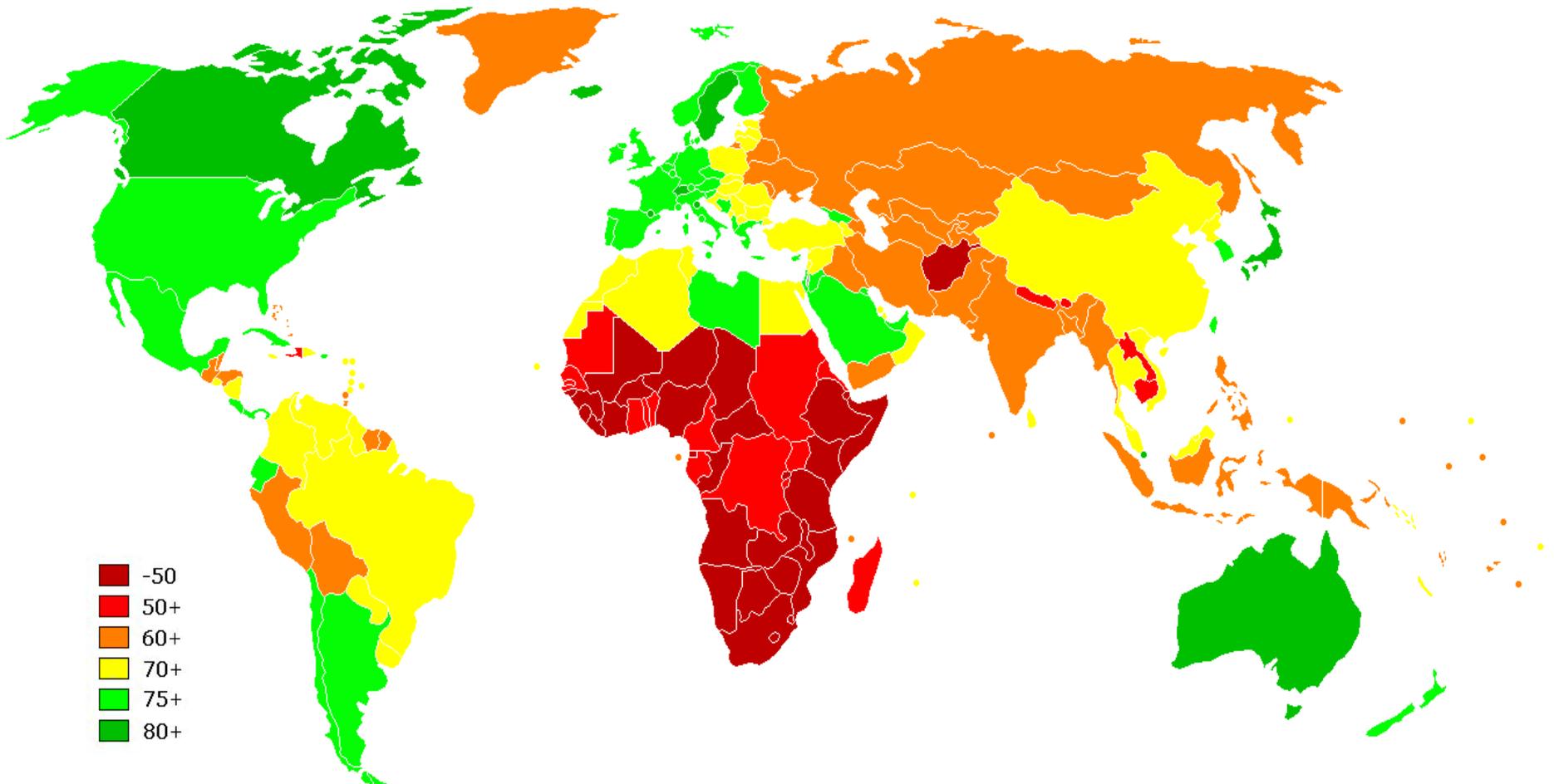


- Collège existant depuis 2007
- Promotion de la **formation des soignants** d'urgence et de réanimation
- Congrès CREUF 2008
- 2009 « Accompagnement des patients en fin de vie »
- 2010 « Souffrance du soignant »
- 2011 « PA dans la filière d'urgence »
- 2012 « PEC du polytraumatisé »
- 2013 « Ventilation – intubation difficile »
- 2014 « Confort et bien-être en urgence »
- 2015 « ACR et chaîne de survie »
- 2016 « Sepsis sévère »
- 2017 « Stress et conflit au travail »
- 2018 « Urgence et cancer »

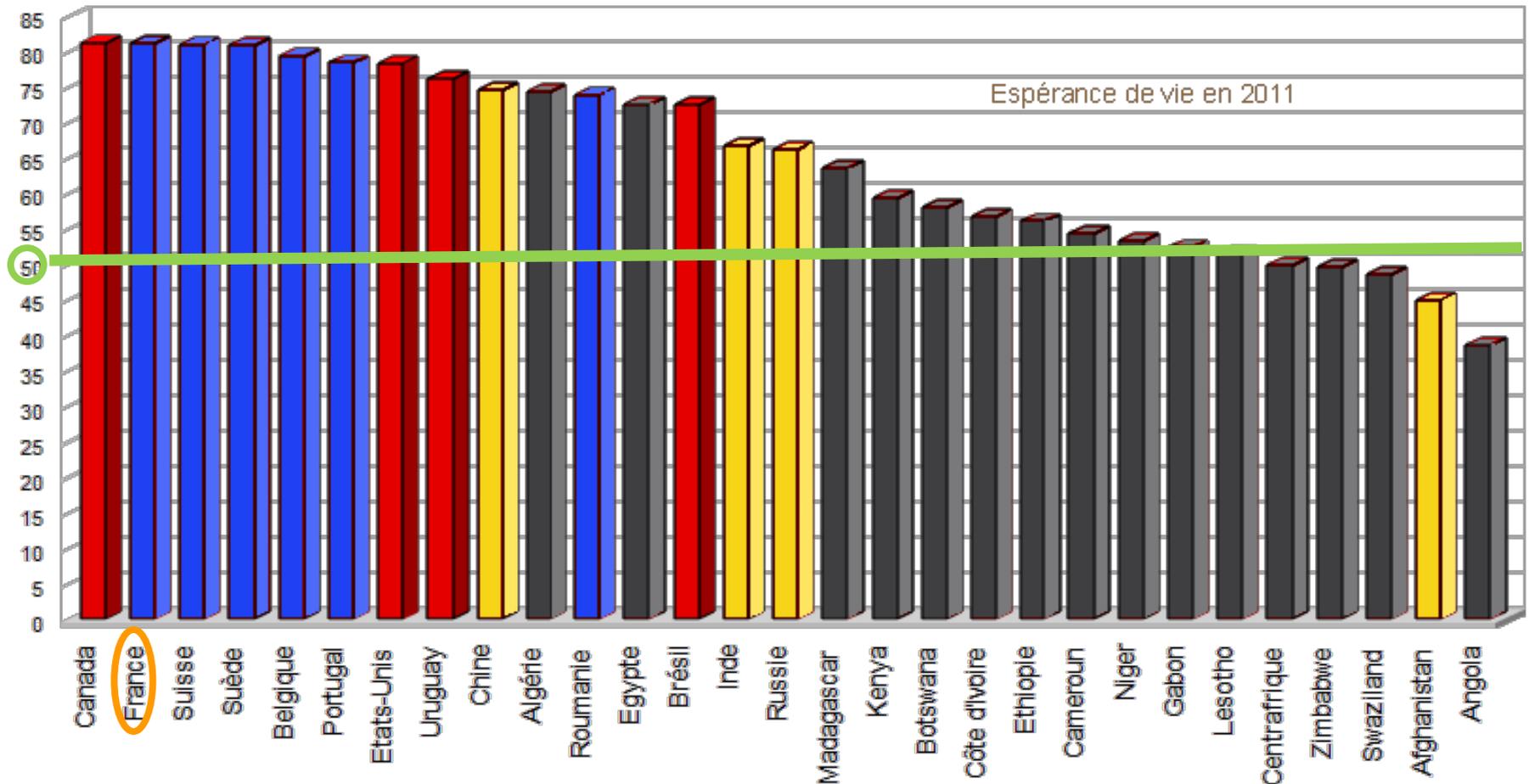


- Collège existant depuis 2007
 - Promotion de la **formation des soignants** d'urgence et de réanimation
 - Congrès CREUF 2008
 - 2009 « Accompagnement des patients en fin de vie »
 - 2010 « Souffrance du soignant »
 - 2011 « PA dans la filière d'urgence »
 - 2012 « PEC du polytraumatisé »
 - 2013 « Ventilation – intubation difficile »
 - 2014 « Confort et bien-être en urgence »
 - 2015 « ACR et chaîne de survie »
 - 2016 « Sepsis sévère »
 - 2017 « Stress et conflit au travail »
 - 2018 « Urgence et cancer »
- 2019**
« Bien être des soignants »

Espérance de vie dans le monde

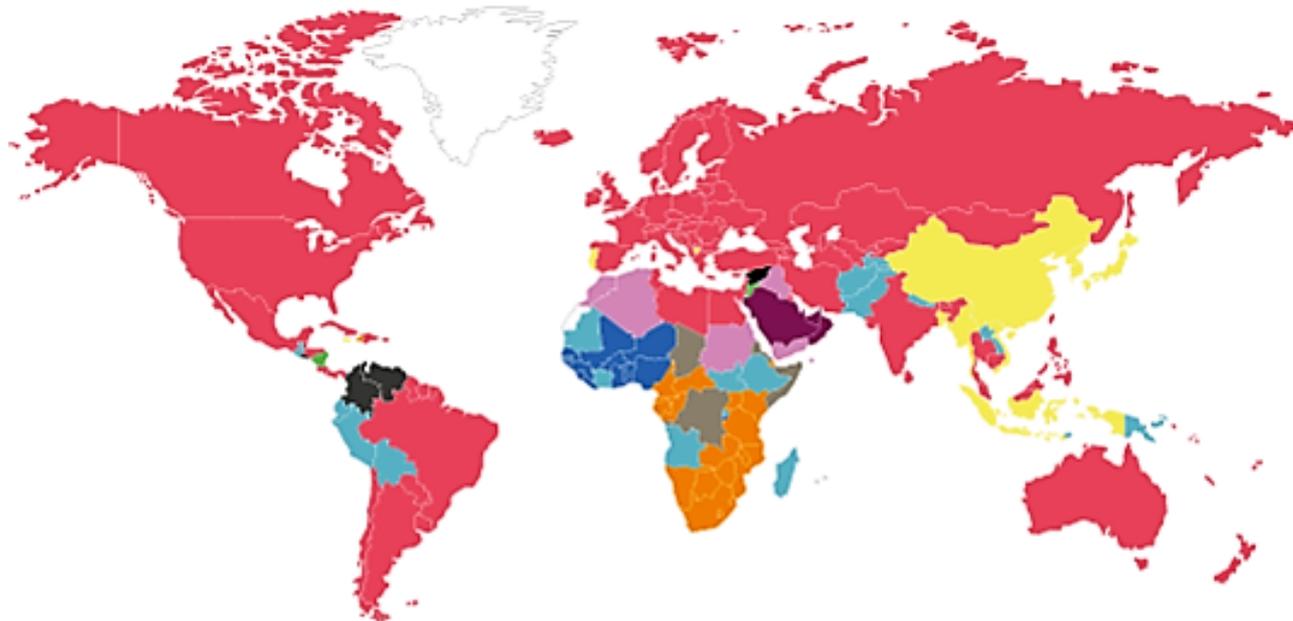


Espérance de vie dans le monde



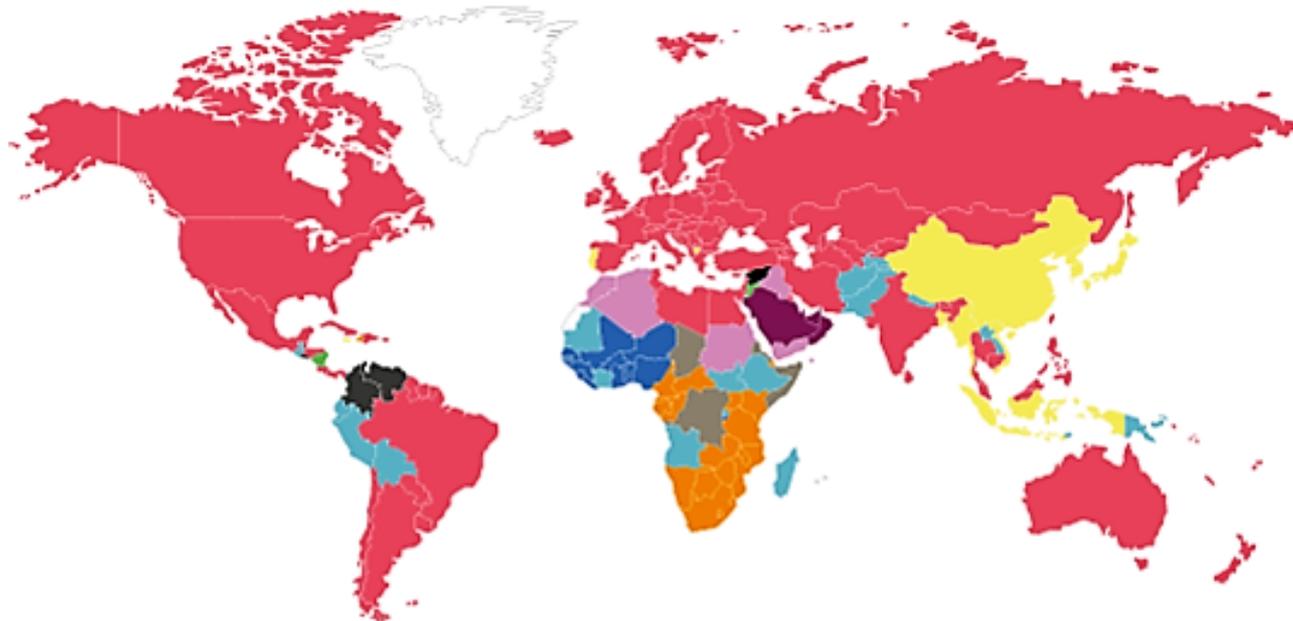
Espérance de vie dans le monde

LA PREMIÈRE CAUSE DE MORT PRÉMATURÉE PAR PAYS

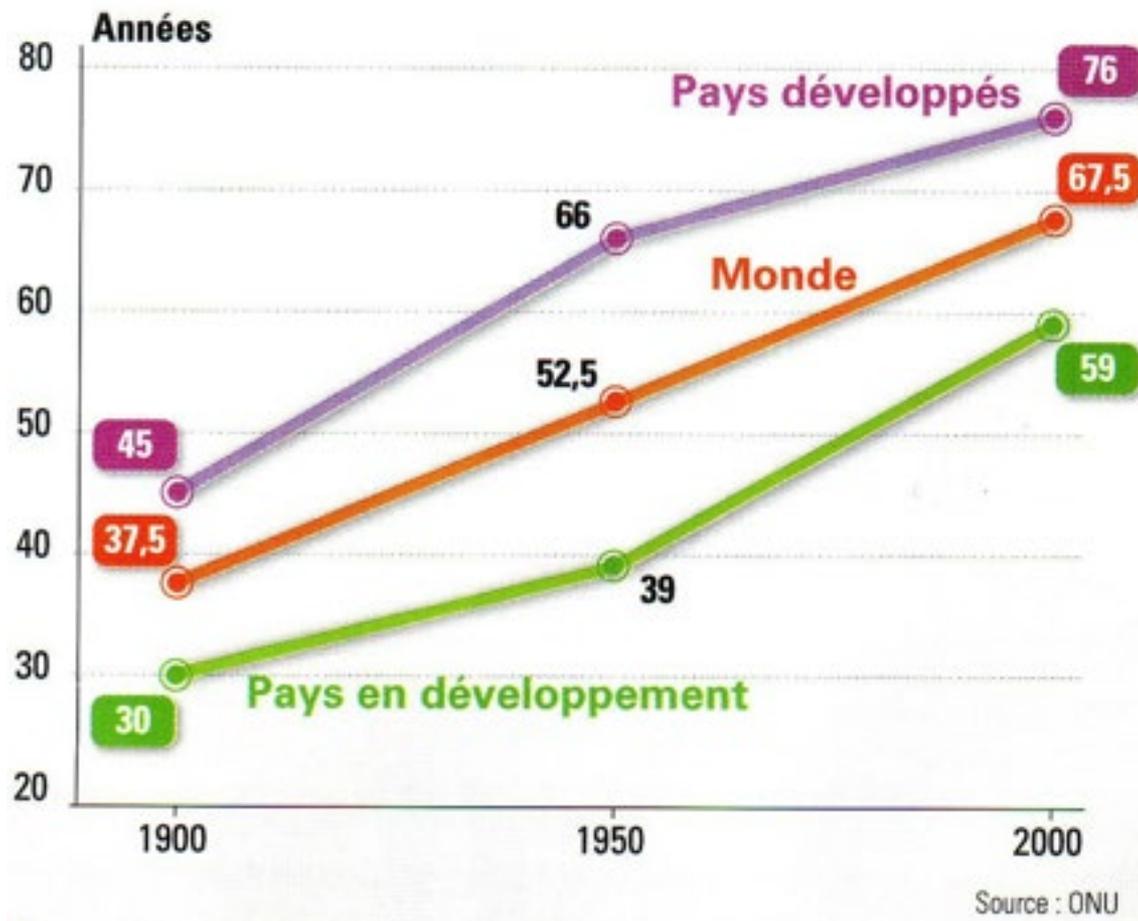


Espérance de vie dans le monde

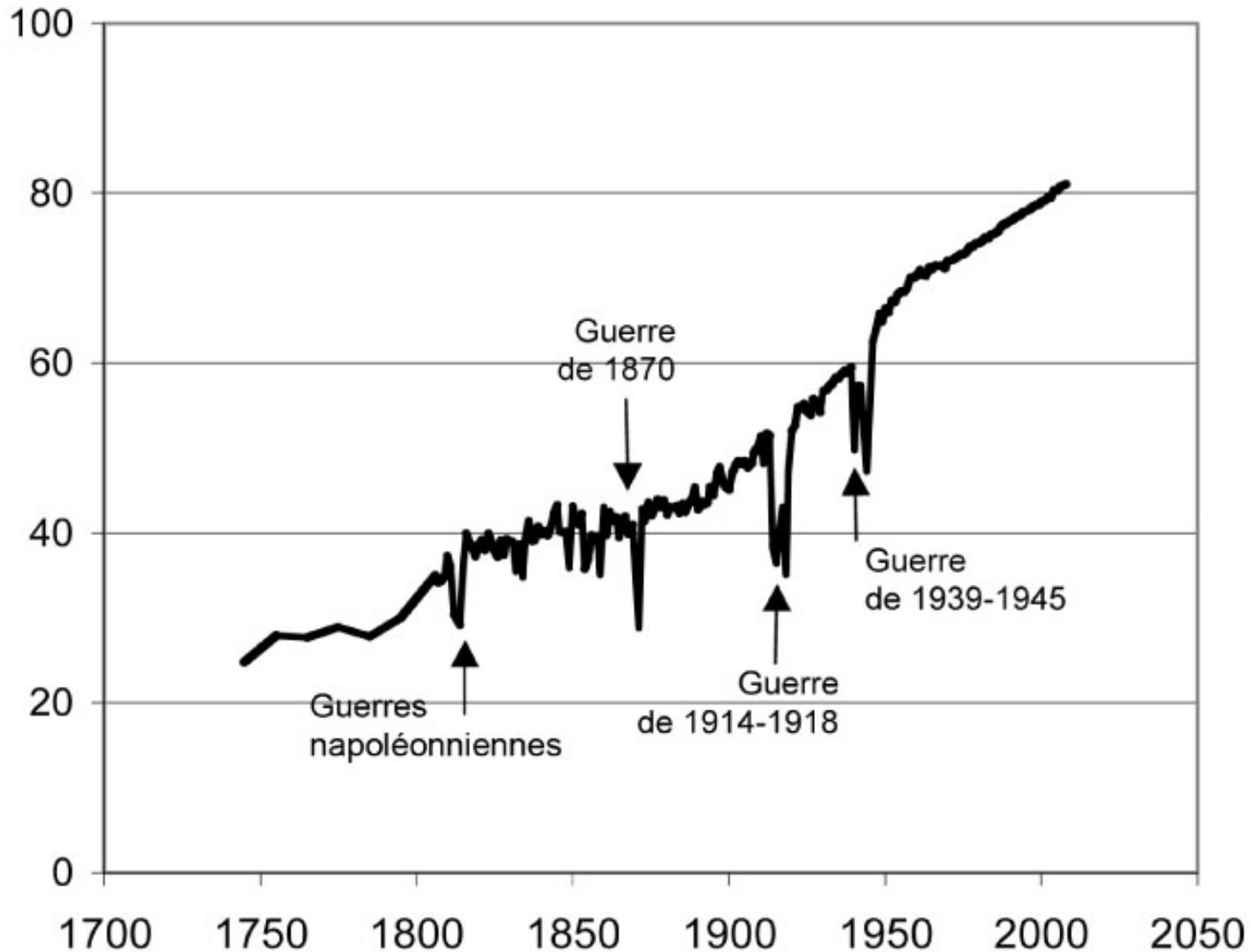
LA PREMIÈRE CAUSE DE MORT PRÉMATURÉE PAR PAYS



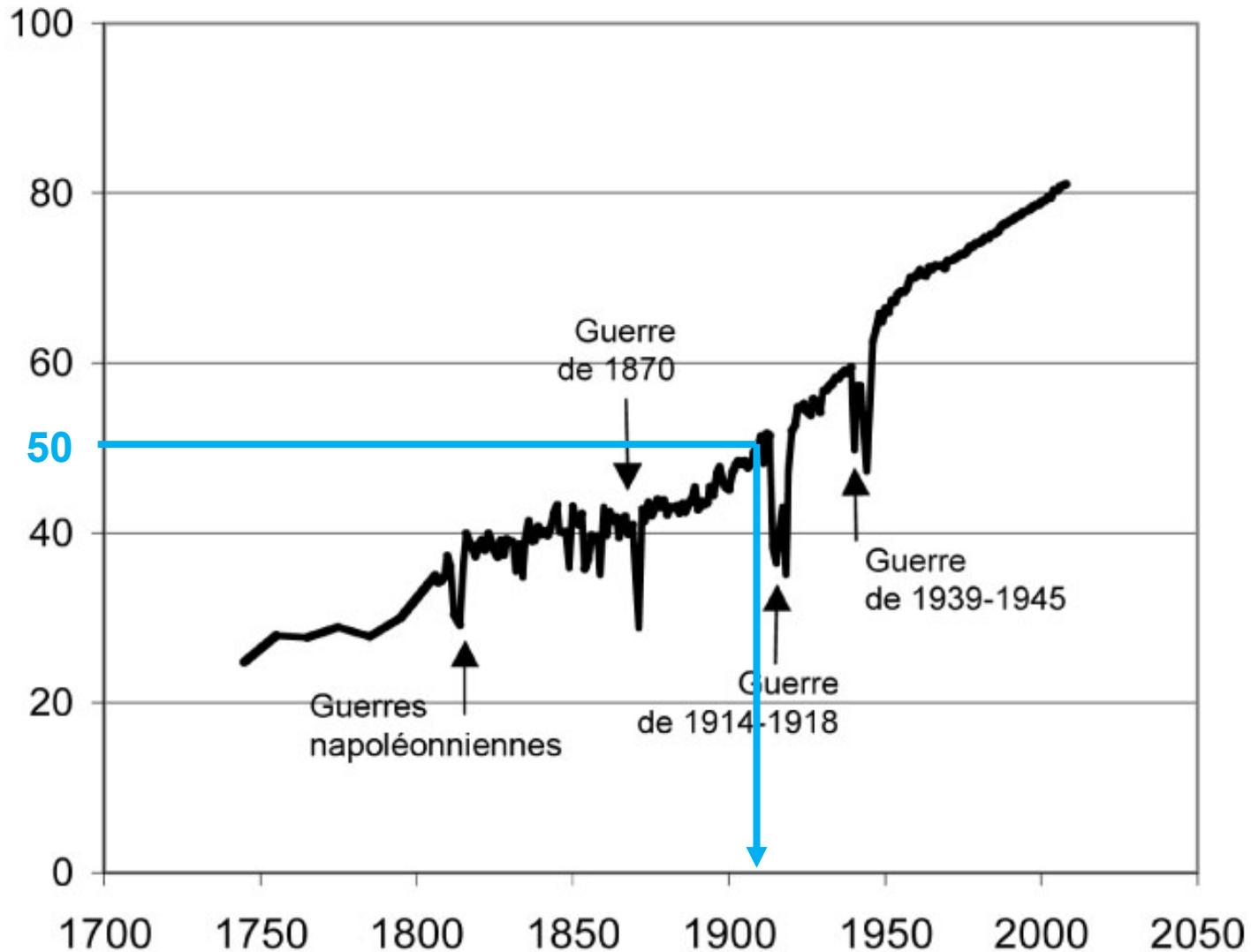
Espérance de vie dans le monde



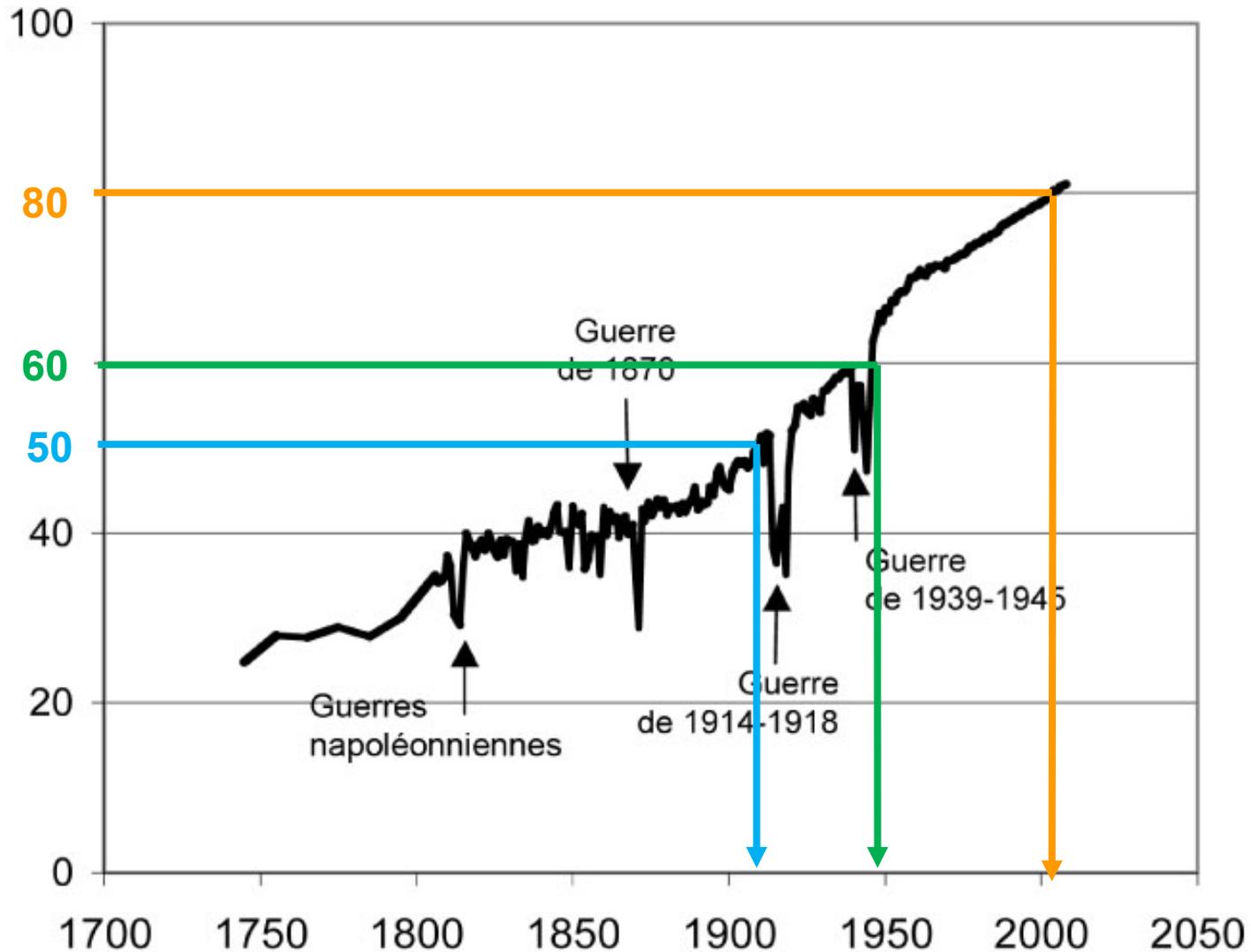
Espérance de vie en France depuis le XVIIIème siècle



Espérance de vie en France depuis le XVIIIème siècle

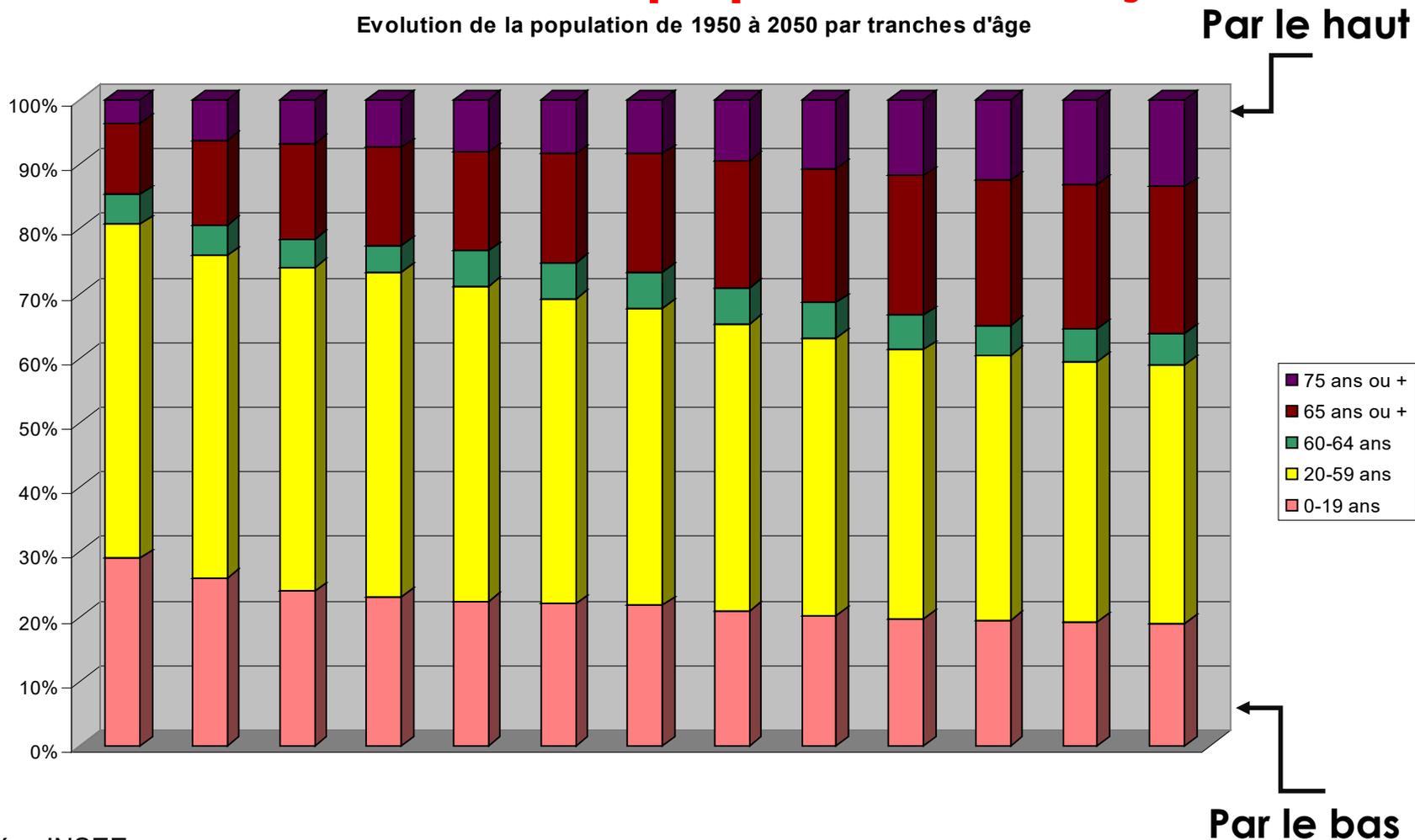


Espérance de vie en France depuis le XVIIIème siècle

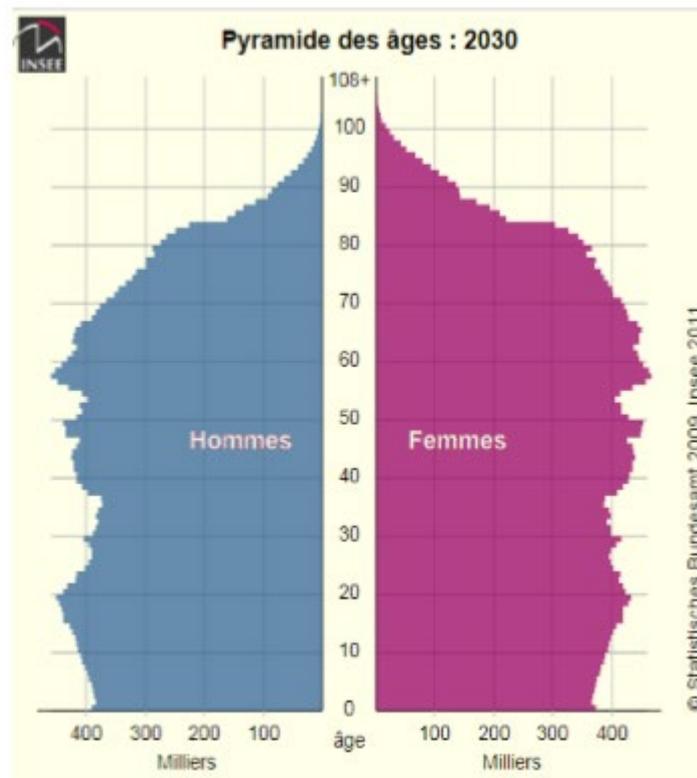
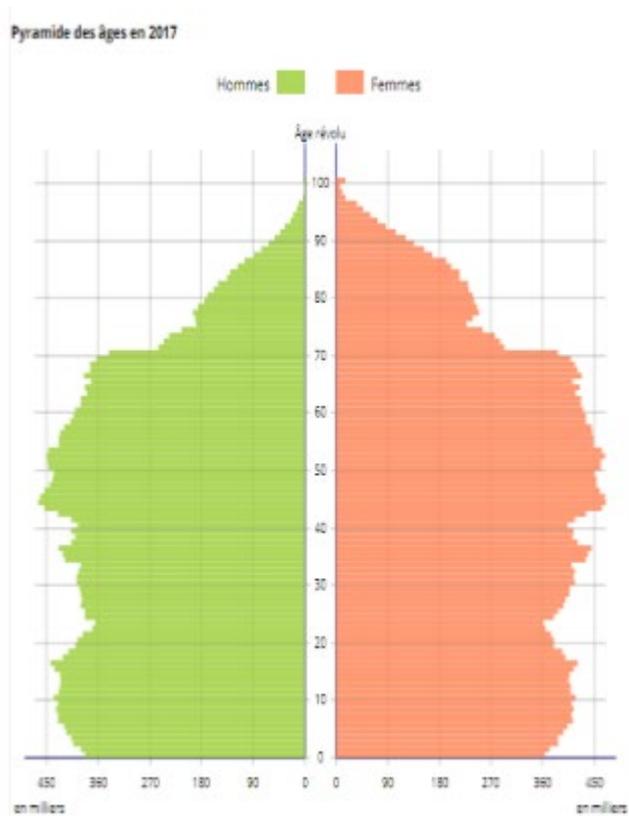


Vieillesse de la population française

Evolution de la population de 1950 à 2050 par tranches d'âge

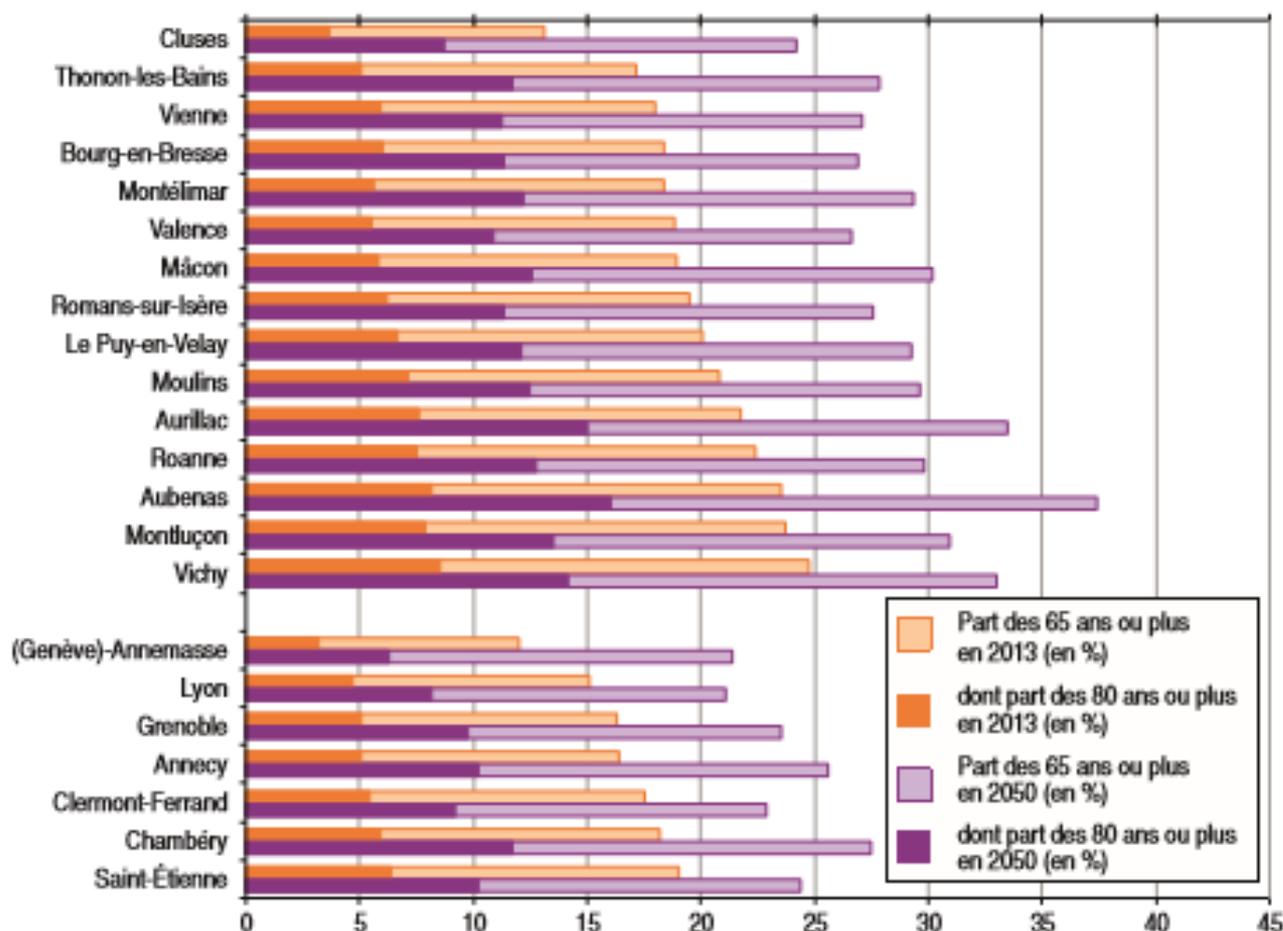


Vieillesse de la population française



En 2018 les premiers baby-boomers ont 72 ans...

Part des personnes âgées dans la population des aires urbaines en 2013 et en 2050



Note de lecture : dans l'aire urbaine de Cluses, en 2013, 13 % de la population a 65 ans ou plus et 4 % a 80 ans ou plus. Ces parts atteindraient 24 % et 9 % en 2050.

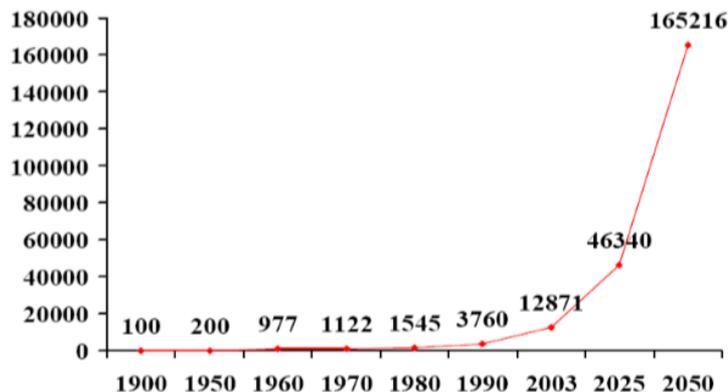
Champ : aires urbaines de plus de 50 000 habitants en 2013

Sources : Insee, Recensement de la population 2013 et Omphale 2017 (scénario central)

Population française au 01/01/2014

	Hommes	Femmes	Total	%
Population totale	31 888 651	33 932 265	65 820 916	
≥ 65 ans	5 012 386	6 835 957	11 848 343	18
≥ 80 ans	1 486 721	2 713 246	4 199 967	6,3
Centenaires	2 997	18 037	21 034	

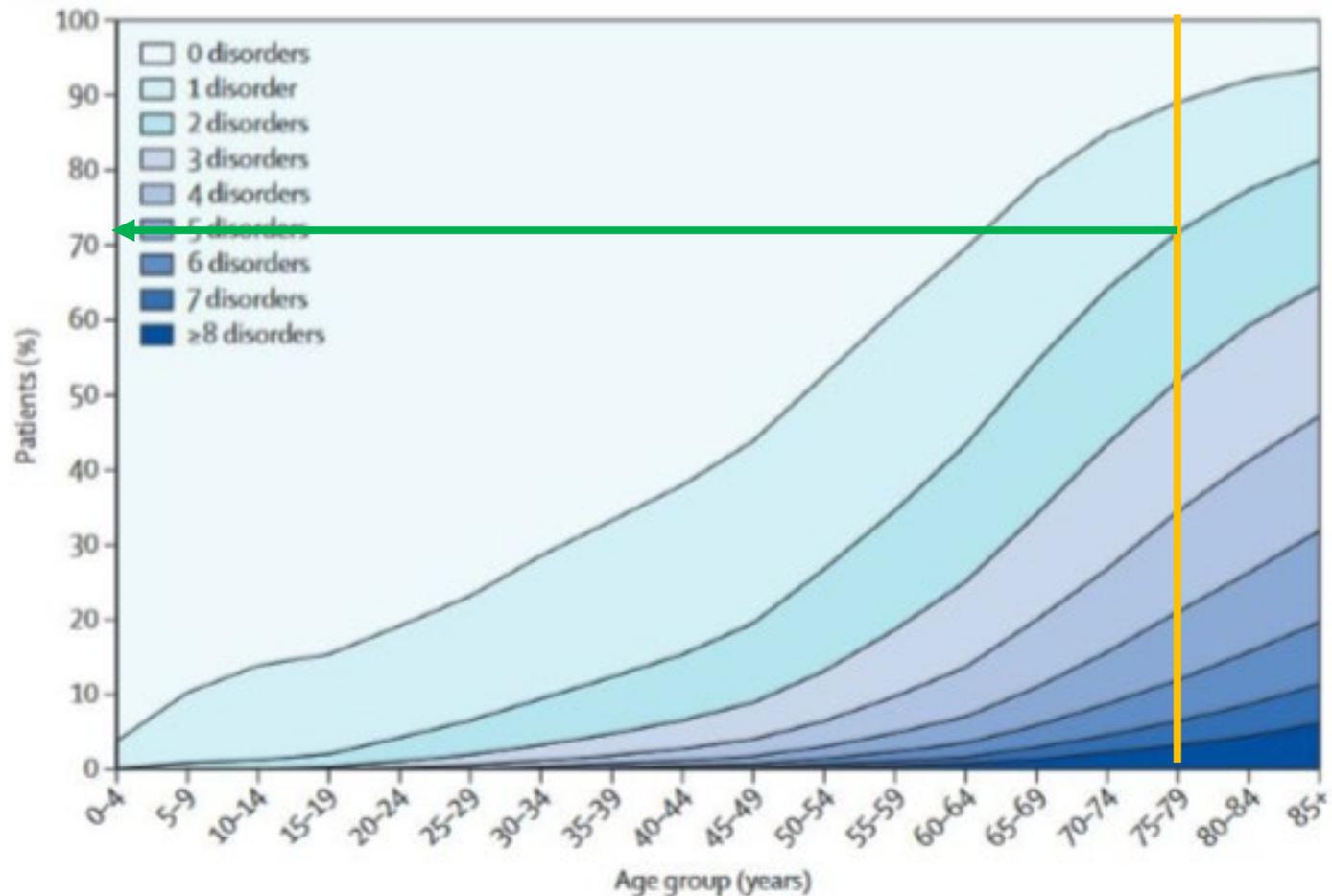
Les centenaires



De la vie en +

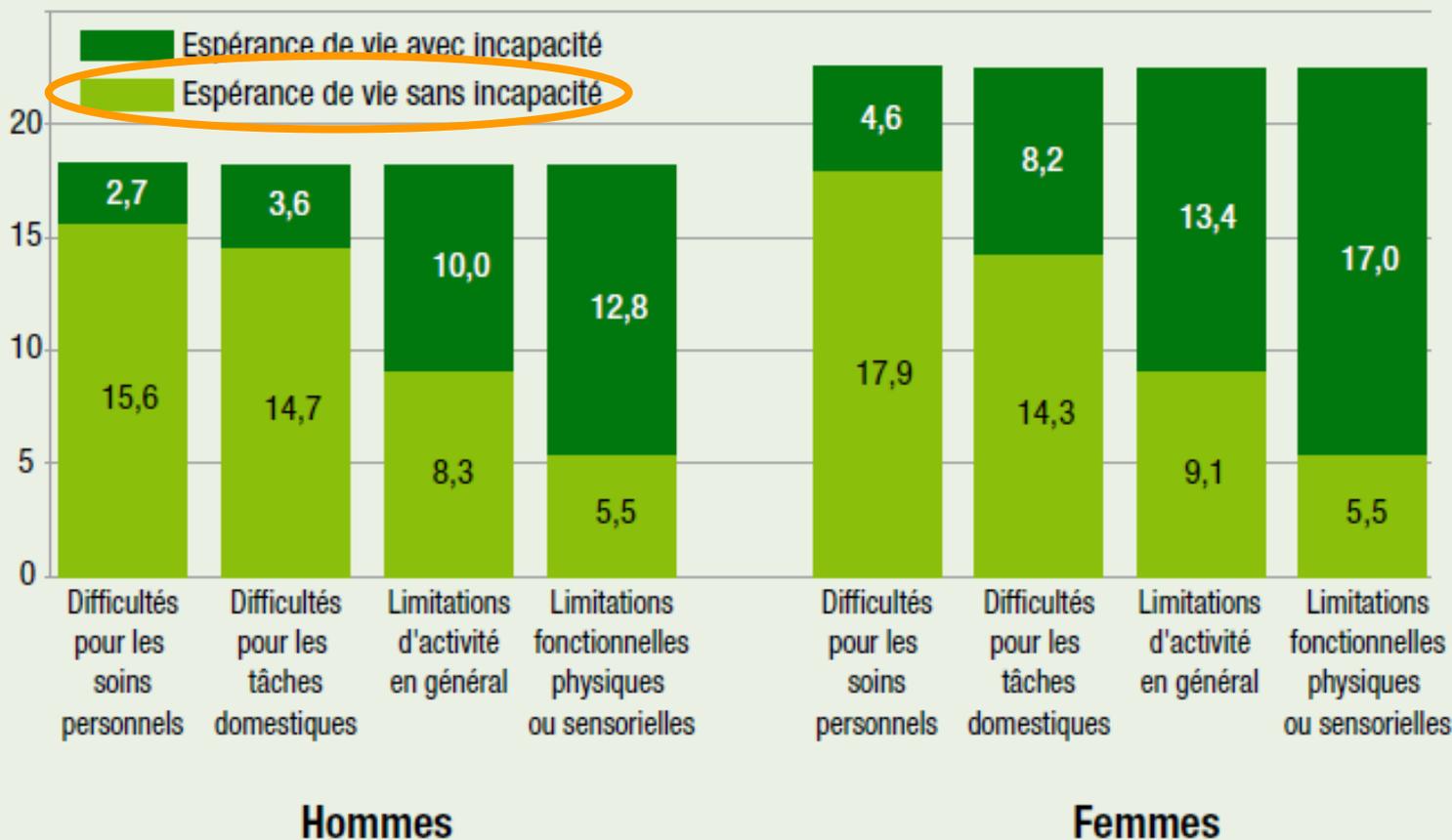
sexe	âge	1950	2020
Masculin	60	15 ans	23 ans
	75	7 ans	12 ans
	85	4 ans	6 ans
Féminin	60	18 ans	28 ans
	75	8 ans	15 ans
	85	4 ans	8 ans

+ de pathologies



Espérance de vie avec et sans incapacité à 65 ans, selon quatre indicateurs d'incapacité en 2008

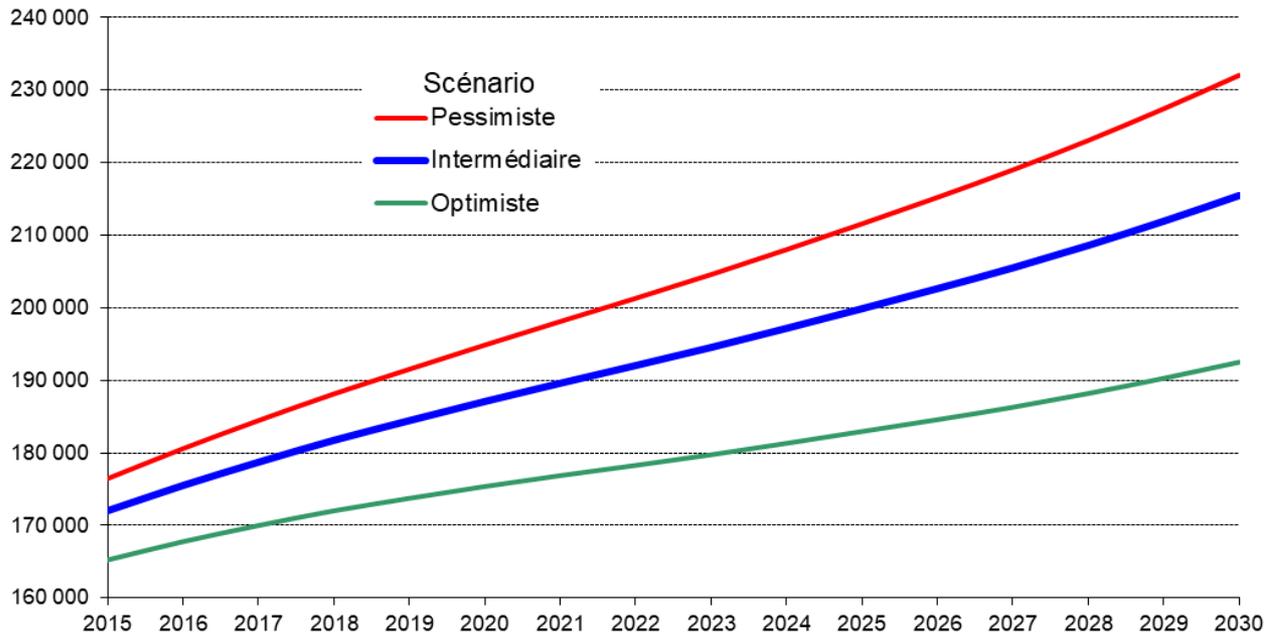
en années



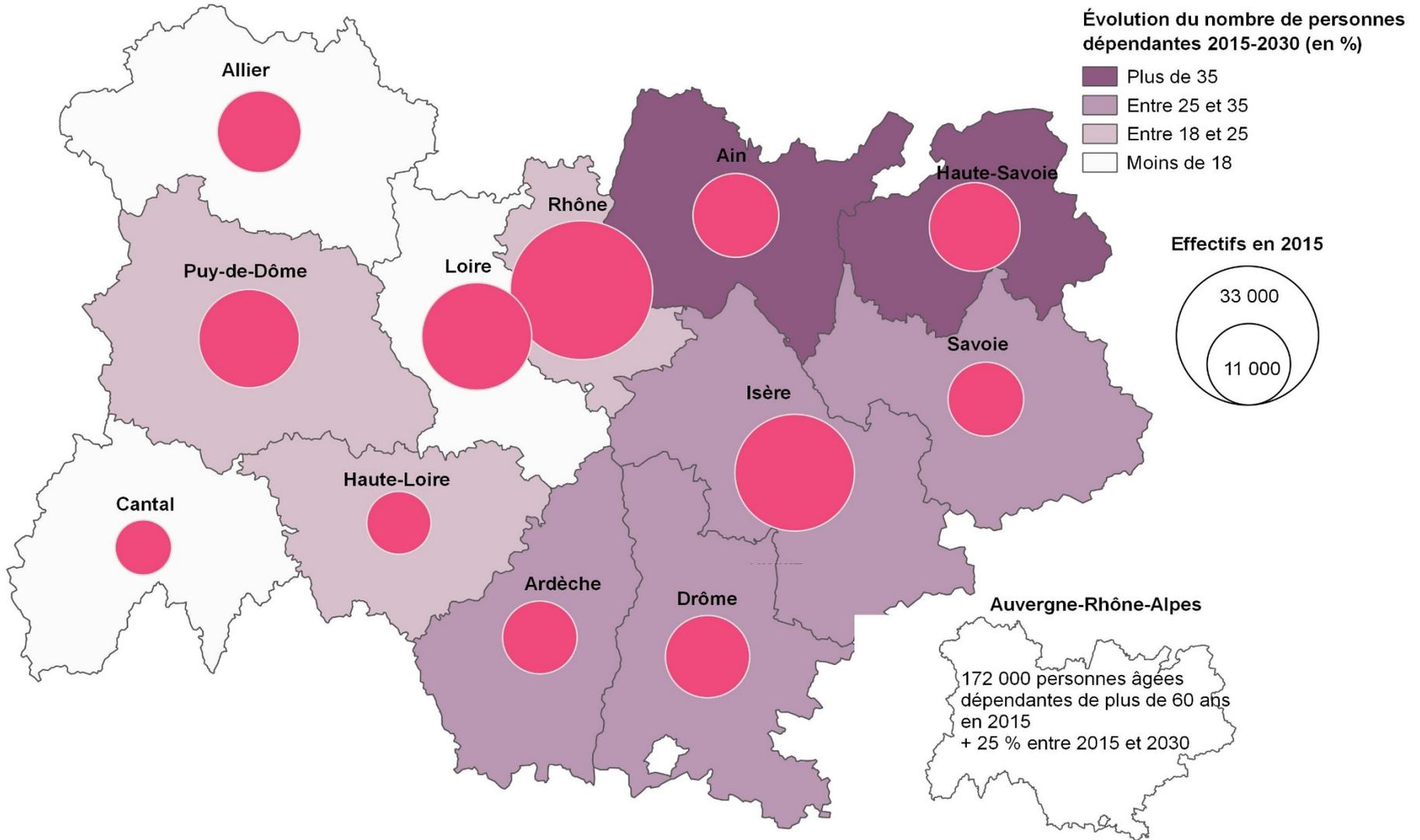
En 2012
1,2 millions de
PA dépendantes

	Nombre de personnes âgées potentiellement dépendantes			Évolution 2015-2030 (en %)
	2015	2020	2030	
Ensemble	172 000	187 100	215 500	+ 25
Femmes	111 800	121 100	135 100	+ 21
Hommes	60 200	66 000	80 400	+ 33
de 60 à 74 ans	33 000	36 800	35 900	+ 9
de 75 à 84 ans	53 800	51 400	70 900	+ 32
de 85 à 89 ans	41 500	43 400	42 600	+ 3
90 ans et plus	43 700	55 500	66 100	+ 51

Chiffres issus de l'hypothèse intermédiaire de la dépendance.
Sources : Insee, Enquête Handicap-Santé (2008-2009), Omphale 2010



Evolution
de la
dépendance
en France



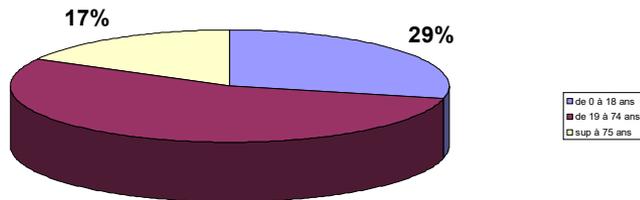
La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

Au CHB – 523 lits de MCO et 369 lits de SSR/moyen/long séjour

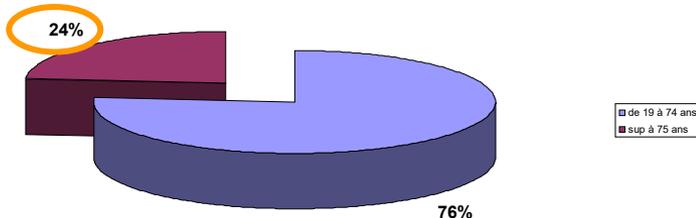
Aux urgences

≈ 30 000 passages en 2010

Répartition des passages par âge



Répartition des passages adultes par âge



En réanimation (12) – USC (6)

En 2010

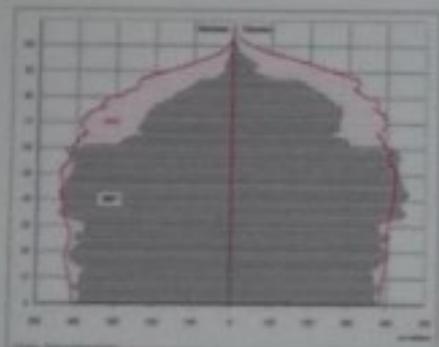
723 séjours réa (âge moyen 62 ans)
dont 254 pour > 75 ans (35%)

615 séjours USC (âge moyen 61 ans)
dont 182 pour > 75 ans (30%)

En 2013

Sur 6 mois en réanimation
335 admissions
âge moyen 61 ans
dont 87 ont > 75 ans (26%)

Vieillesse de population



Insee, 2018

	Homme	Femme
Espérance de vie à la naissance	76	83
Espérance de vie à 75 ans	10	13
Espérance de vie à 85 ans	6	7
Espérance de vie à 90 ans	3	4

Plus de 75 ans

9,1% → 15,6% en 2050

Réanimation

Plus de 80 ans

16% des admissions 2005

→ 20-25% actuellement

Bagshaw SM, Crit Care, 2009

Urgences

Plus de 75 ans

16% des consultations

60 - 75% hospitalisés

Panorama Pays de Loire

Transition démographique
Espérance de vie sans incapacités

En France :

- entre 1960 et 2011 les > 85 ans sont **x6**
- les > 65 ans = **1/2** recrutement de réanimation
- **pas de recommandations sur admission PA en réa**

Évaluation du vieillissement :

- catégorisation **chronologique** insuffisante
- **âge biologique** = prédisposition + sénescence + environnement + comorbidités
- **pas de biomarqueur de la sénescence**
- concept de **fragilité** Fried JCE 1994 Buchner AA 1996

Déterminants du vieillissement

alimentation

comorbidités

âge et sexe

vieillessement

génétique

environnement

biologie

activité physique

social

psychologique

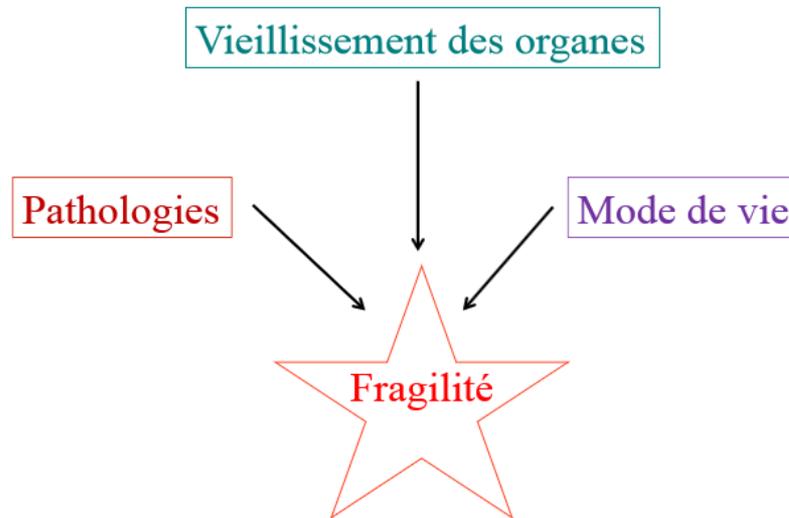
économique

affectif

spirituel



Fragilité



Fragilité ≠ âge

Fragilité ≠ vieillissement

Fragilité ≠ comorbidités

La fragilité est un état de vulnérabilité à un stress secondaire à de multiples déficiences de systèmes qui conduisent à une diminution des réserves physiologiques

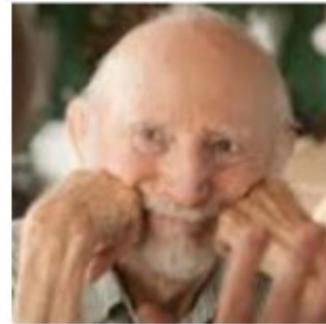
*Réunions d'expert
entre 2003 et 2007*

Fragilité

3 profils
de PA
avec
des
enjeux ≠



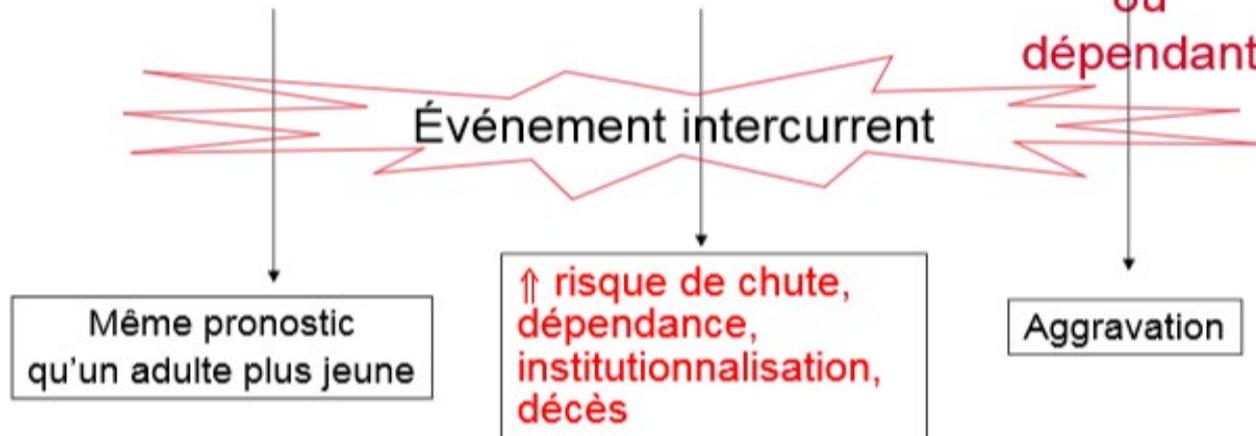
Robuste



Fragile



Malade et/
ou
dépendant



La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

LES ENJEUX

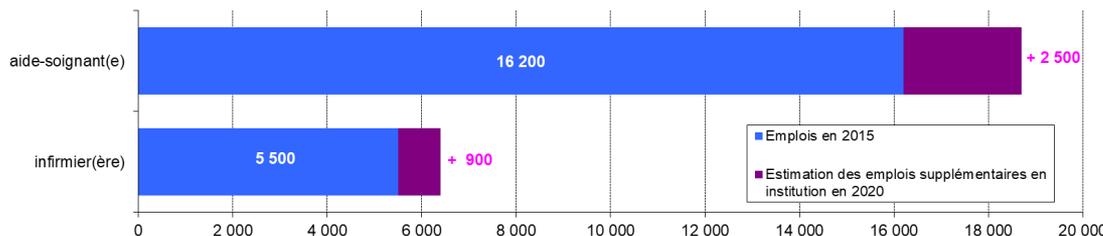
politique

Choix du maintien à domicile en France

Loi sur l'adaptation de la société au vieillissement

Modification de la tarification pour « valoriser la dépendance »

Nécessité de formation des soignants



Selon le rapport de l'Observatoire des territoires paru en mai 2015, le phénomène de vieillissement de la population se présente en France de façon hétérogène selon les territoires. Devant ces évolutions démographiques, les territoires n'offrent pas les mêmes capacités d'accueil et de prise en charge du risque de dépendance, pour lequel les besoins iront croissants.

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

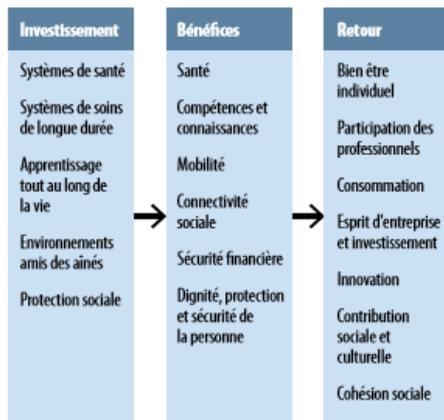
LES ENJEUX

politique

Coûts de santé proportionnels à l'âge
Prévention fragilité & dépendance

économique

Fig. 1.3. Investissement et retour sur investissement au profit des populations vieillissantes



Source : adapté d'informations non publiées du Conseil de l'Agenda mondial sur le vieillissement du Forum économique mondial, 2013

10% des PA en EHPAD

¼ EHPAD privées à but lucratif

Réduction des coûts +++

Ratio de personnel

Transparence des tarifs ?

en 2014
34,2 Ma€
1,6% PIB
(70% état)
x2 depuis 2005

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

LES ENJEUX

politique

Coûts de santé proportionnels à l'âge
Prévention fragilité & dépendance

Silver economy
= ensemble des activités
économiques liées aux PA
Marché de 150 G€

économique

10% des PA en EHPAD
¼ EHPAD privées à but lucratif
Réduction des coûts +++
Ratio de personnel
Transparence des tarifs ?



"Pièces à conviction". Maisons de retraite :
les secrets d'un gros business

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

LES ENJEUX

politique

social

économique

Accompagnements individualisés ?
Mouvements de grève
Proportion technique - relationnel
Lien inter-générationnel

L'OBS Publié le 01 août 2017

Cruel crépuscule pour les vieillards en Birmanie



La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

LES ENJEUX

politique

social

sociétal

nécessaire évolution
des mentalités

en Afrique ou en Chine, la vieillesse n'est pas encore une tare : le mot « vieux » est accepté comme un honneur.



économique



La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

LES ENJEUX

politique

économique

social

sociétal

éthique

Jusqu'où ne pas aller trop loin ??
Bienveillance et bientraitance
LATA et soins palliatifs

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

LES ENJEUX

politique

social

sociétal

économique

éthique

sujet d'avenir...

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

Rapport mondial OMS 2016

- **Ajouter une bonne santé aux années**
- **Vieillir en bonne santé**
- **La santé des personnes âgées**
- **Les systèmes de santé**
- **Systemes de soins de longue durée**
- **Vers un monde ami des aînés**
- **Les étapes suivantes**

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

Rapport mondial OMS 2016

- Ajouter une bonne santé aux années

- Vieillir en bonne santé

- La santé des personnes âgées

- Les systèmes de soins

- Systèmes de soins

- Vers un monde ar

- Les étapes suivantes

À une époque de défis imprévisibles en matière de santé, que ce soit en raison du changement climatique, de maladies infectieuses émergentes, ou du prochain germe qui développera une résistance aux médicaments, une tendance est certaine : le vieillissement des populations s'accélère rapidement dans le monde entier. Pour la première fois dans l'histoire, la plupart des gens peuvent espérer vivre jusqu'à 60 ans et même au-delà. Les répercussions sur la santé, les systèmes de santé, le personnel de santé et les budgets sont considérables.

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

Modérateurs C. EL KHOURY RESUVAL – K. COUCHOUX Bourg

**Urgences en EHPAD, un programme pour l'amélioration
de la prise en charge des résidents en situation
d'urgence**

C. EL KHOURY – RESUVAL

Dossier partagé et filière gériatrique à Vienne

AM. AMMEUX – Réseau de santé ville-hôpital-gériatrie CHV

HDJ et HAD en géronto-psychiatrie

S. FLORIN – CPA

Pause café

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

Modérateurs P. PHILIPART Paris – S. FLORIN CPA

La contention en gériatrie

M. CONSOL – CH Trévoux

Etude prospective sur l'hospitalisation des PA en réanimation

N. MARCHANT – Urgences CHAAL

Pause déjeuner

La personne âgée dans la filière de soins d'urgences

Modérateurs A. ESKANDANIAN CRURAL – M. BISCHOFF RESUVAL

Prise en charge du SCA à la phase aiguë chez la PA
G. DE GEVIGNEY – Hôpital Cardiologique Lyon

Polymédication et PA

E. JEAN BART – CH gériatrique du Mont d'Or

Et après...?? Pronostic en réanimation et à plus long terme

F. PHILIPPART – Réanimation Paris St Joseph

PLUS LA MEDECINE PROGRESSE,
PLUS ON VIEILLIT!

PLUS ON VIEILLIT, PLUS ON A DE
CHANCES D'ÊTRE MALADE!

DONC PLUS LA MEDECINE
PROGRESSE, PLUS
ON EST MALADE!

À LA LIMITE
ÇA FOUT LA
TROUILLE !..

