



Société
Française de
Gériatrie et
Gérontologie

Assemblée Générale de la SFGG

26 novembre 2014 – Cité des Sciences de la Villette – Paris

Ordre du jour

1. Rapport moral du président et du bureau
2. Bilan financier 2013 (en présence du commissaire aux comptes)
3. Elections au CA : résultat du scrutin
4. Elections des nouveaux membres 2014
5. Actualités gériatriques et gérontologiques
6. Questions diverses

Ouverture de l'assemblée générale : 19h15

1- Rapport moral du président et du bureau

Le bureau de la SFGG a tenu 9 réunions téléphoniques et 1 réunion physique. Il échange par ailleurs de façon permanente par mail pour des réponses concertées.

Le CA s'est réuni en séminaire en mai 2014, séminaire au cours duquel ont été validées la création mais aussi la dissolution de groupes de travail et pendant lequel ce sont tenus des échanges stratégiques

Le CS s'est réuni 2 fois et a permis d'élaborer le programme scientifique des Journées Annuelles 2014, de valider les contenus de l'enquête PUGG, d'identifier les relecteurs des abstracts des Journées Annuelles puis de sélectionner ces abstracts, de désigner des experts et des personnes ressources en cas de sollicitation de la SFGG par les institutions.

→ Collaborations avec la HAS – Olivier HANON

En plus d'élaborer le programme scientifique des Journées Annuelles de la SFGG, le CS a pour mission de proposer des experts pour participer à des groupes de travail et/ou de lecture mis en place par la HAS :

Réunions parties prenantes	<ul style="list-style-type: none">• Fiche point clés et solution : « Polypathologie du sujet âgé »• Comment améliorer la sortie d'hospitalisation des patients en phase palliative• Chirurgie ambulatoire
Groupe de travail	En collaboration avec la Commission Nationale d'Evaluation des Dispositifs Médicaux et des Technologies de Santé (CNEDiMTS) sur le thème : sièges pouvant être adaptés sur un châssis à roulette
Groupes de lecture	<ul style="list-style-type: none">• Evaluation médico-économique des stratégies de prise en charge de l'insuffisance rénale chronique terminale• Transplantation rénale : accès à la liste d'attente nationale• Episode dépressif caractérisé de l'adulte : prise en charge en premier recours
Groupes de travail et de lecture	<ul style="list-style-type: none">• Points clés et solutions sur la prescription médicamenteuse chez la personne âgée• Comment améliorer la sortie d'hospitalisation des patients en phase palliative

La SFGG a également été sollicitée pour :

- Porter la recommandation Douleur personnes âgées (pilotage Olivier Guérin)
- La HAS a proposé à la SFGG de porter des recommandations sur la dépendance iatrogène
- Proposer un positionnement de l'association sur le thème « Identification des troubles mnésiques et la stratégie d'intervention chez les seniors de 70 ans et plus » (en collaboration avec le CNP de gériatrie)
- Participer au comité des experts pour la maintenance du CSARR
- Participer au comité scientifique du programme de recherche sur la performance du système de soins (PREPS-DP) relatif au dossier pharmaceutique

- Participer aux travaux de l'Établissement Français du Sang (EFS) pour un point sur les bonnes pratiques/recommandations transfusionnelles auprès des personnes âgées, évolutions de pratiques récentes et à venir et orientations pour la recherche
- Participer aux travaux de la DGOS pour l'élaboration d'une liste de structures spécialisées dans la douleur chronique
- Travailler sur la fiche « patient âgé » de l'ouvrage « Risques médicaux - Guide de prise en charge par le chirurgien-dentiste » sous l'égide de l'Association Dentaire Française
- Participer à une enquête nationale sur les conditions de travail, le statut et les attentes du médecin coordonnateur en EHPAD avec le Journal des Médecins Coordonnateurs
- Participer au comité de pilotage des travaux relatifs à l'accueil temporaire des personnes âgées en perte d'autonomie (partenariat SGCS et secrétariat général pour la modernisation de l'action publique)

Avec l'aval du Conseil Scientifique, la SFGG accorde son parrainage à des congrès, aux conditions de la participation de gériatres et de l'implication de la SFGG à la constitution du programme. En 2014, la SFGG a parrainé les congrès suivants :

- 2^{ème} congrès international francophone fragilité, Marseille
- 1^{er} congrès parcours PAERPA, Montpellier
- 12^{ème} congrès du CIPPEG, Montpellier
- 9^{ème} édition NDEG, Marne La Vallée
- Unités de soins, dévaluation et de prise en charge des patients Alzheimer
- 2^{ème} Colloque Centre d'expertise nationale en stimulation cognitive (CEN STIMCO), Toulouse
- 30^{ème} congrès de Psychogériatrie de Langue Française, Besançon
- 21^{ème} congrès de la SOFPEL (Société Francophone Posture Equilibre et Locomotion), Rennes
- Congrès Inter Régional de Gérontologie, Rouen

La SFGG a aussi formé un partenariat avec le Comité Français de Lutte contre l'Hypertension Artérielle sur la campagne d'information des professionnels de santé sur le thème « Prévenir les démences vasculaires en traitant mieux l'hypertension artérielle ».

➔ **Recommandations Douleur – Olivier GUERIN**

Une note de cadrage a été transmise à la HAS et examinée par la commission de la HAS le 25 mars 2014. L'objectif est d'élaborer des recommandations pour la pratique clinique (RCP), labellisées par la HAS.

Le comité d'organisation composé des représentants de 7 sociétés savantes :

- SFAP, SFETD, SFAR, SFR, APNET, AFSOS, SOFOG et de la médecine générale

Un chef de projet doit être recruté pour avancer ce travail.

➔ **Enquête Pratiques et Usages et Gériatrie et Gérontologie (PUGG) – Claude JEANDEL**

L'enquête 2014 avait pour thème « la prise en charge des cancers ou hémopathies malignes dans les structures gériatriques » et les résultats ont été présentés dans la session « Quoi de neuf en gériatrie ? » et sont disponibles sur le site de la SFGG dans la rubrique FMC.

Cette enquête a rencontré une nouvelle fois un grand succès, avec 217 équipes participantes, et 995 inclusions dans l'étude (la moyenne d'âge est de 83,6 ans). La plupart des affections malignes sont des cancers (80%). Cette étude montre que le recours à l'expertise gériatrique est encore rare. L'enquête 2015 portera sur la nutrition/dénutrition dans les structures gériatriques.

→ Point MobiQual - Sébastien DOUTRELIGNE

Evolution du financement

Le programme a bénéficié de subventions publiques par le Ministère de la Santé (à partir de 2005) puis par la CNSA (de 2009 à 2014).

La SFGG a signé sa dernière convention avec la CNSA jusqu'en mars 2016. A partir de cette date, MobiQual devra être financièrement autonome.

Convention SFGG-CNSA 2014-2016

La CNSA a fixé au programme 5 objectifs :

- Concevoir des outils sur de nouvelles thématiques (prévention des chutes et lutte contre la sédentarité et plaies chroniques)
- Actualiser certains outils existants (bienveillance, soins palliatifs, maladie d'Alzheimer et maladies apparentées)
- Adapter des outils existants pour le domicile (nutrition et maladie d'Alzheimer et maladies apparentées)
- Numériser l'ensemble des malettes : les outils seront disponibles sur un portail web (en cours de développement) en 2015. Il est prévu pour 2016 une application mobile
- Mettre en place une nouvelle organisation

→ Journées Annuelles 2014 – Sandrine ANDRIEU

Les Journées Annuelles 2014 ont rencontré cette année encore un franc succès avec plus de 1 200 inscrits.

Cette édition a également été riche en communications avec 2 sessions de DPC (optimisation thérapeutique et douleur), 15 sessions dont 6 de bonnes pratiques médicales, 2 sessions de revue de la littérature, 7 sessions de communications libres et 826 posters, 1 journée « Gériatrie Scientifique », 1 session DESC (organisée par le CNEG), et 12 symposia.

Les abstracts des Journées Annuelles ont été publiés dans les Cahiers de l'Année Gériatrique et le Quotidien du Médecin a publié un numéro spécial des Journées Annuelles (numéro coordonné par Sandrine Andrieu et Olivier Hanon). Ces communications ont été distribuées à chaque congressiste.

Pour cette nouvelle édition, la revue de gériatrie propose une couverture médiatique du congrès : les intervenants seront sollicités pour répondre aux interviews de la Revue de Gériatrie. Les interviews seront mises en ligne sur le site internet de la Revue de Gériatrie.

→ Guide PAPA (Prescriptions médicamenteuses Adaptées à la Personne Agée)

En conformité avec les données du rapport de la mission Verger, la SFGG et le Conseil National Professionnel de gériatrie (CNP de gériatrie) ont pris l'initiative de mettre gratuitement à la disposition du corps médical, et plus particulièrement des gériatres, des médecins généralistes et des médecins coordonnateurs d'EHPAD un guide regroupant 42 fiches de « bonne prescription

médicamenteuse » adaptées aux personnes âgées de 75 ans et plus quel que soit leur lieu de vie (domicile, EHPAD...).

Les auteurs ayant contribué à la création de ce guide (44 auteurs) sont chaleureusement remerciés.

Chaque fiche respecte un plan homogène en 4 chapitres :

- But du traitement
- Moyens thérapeutiques
- Indications (ce qui doit impérativement être ordonné, ce qui doit impérativement être évité ou proscrit et ce qui doit être discuté au cas par cas)
- Précautions d'emploi et critères de surveillance

Les guides pourront être demandés via les sites internet de la SFGG et du CNP de gériatrie.

Une application pour Smartphone est envisagée.

Le guide a été présenté à la HAS qui souhaite labelliser ce guide.

→ Les groupes de travail

Les groupes de travail existants et actifs de la SFGG sont détaillés ci-dessous.

❖ Groupe soins palliatifs SFAP/SFGG – Astrid AUBRY

Le groupe a effectué des travaux sur la fin de vie de l'insuffisant cardiaque âgé : revues de la littérature et rencontre avec travaux réalisés par des cardiologues.

Pour la rédaction de recommandations en 2015, un groupe de travail restreint est à prévoir : 2 personnes du groupe, 2 du comité scientifiques de la SFGG, 2 de la Société Française de Cardiologie.

Le groupe de travail a également poursuivi les actions suivantes :

- Refonte de l'outil MobiQual Soins Palliatifs avec réalisations de fiches pratiques supplémentaires
- Poursuite de l'enseignement des modules de gériatrie du DESC de Douleur et Soins palliatifs
- Participation du Dr Véronique Morize à la rédaction des nouvelles recommandations HAS sur la prise en charge de la douleur
- Présentation Poster sur l'outil MobiQual au congrès de la SFAP à Montpellier en 2014

❖ Groupe cardio-gériatrie – Olivier HANON

- **Recommandations sur la prise en charge de la fibrillation atriale**

Hanon O, Assayag P, Belmin J, Collet JP, Emeriau JP, Fauchier L, Forette F, Friocourt P, Gentric A, Leclercq C, Komajda M, Le Heuzey JY; French society of geriatrics and gerontology and the French society of cardiology. Expert consensus of the French society of geriatrics and gerontology and the French society of cardiology on the management of atrial fibrillation in elderly people. **Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil. 2013 Jun;11(2):117-43.**

Hanon O, Assayag P, Belmin J, Collet JP, Emeriau JP, Fauchier L, Forette F, Friocourt P, Gentric A, Leclercq C, Komajda M, Le Heuzey JY; French Society of Geriatrics and Gerontology; French Society of Cardiology. Expert consensus of the French Society of Geriatrics and Gerontology and the French Society of Cardiology on the management of atrial fibrillation in elderly people. **Arch Cardiovasc Dis. 2013 May;106(5):303-23**

- **Enquête BNP du sujet très âgé (PHRC)** : soumission Eur Heart Journal
- Mise à jour des recommandations insuffisance coronaire.

❖ **Equipes Mobiles de Gériatrie (EMG) – Nathalie SALLES**

Programme des 6^{èmes} Journées des EMG (10 et 11 avril 2014, Montpellier) sur le thème « Place des équipes mobiles de gériatrie dans le Parcours de Santé des Personnes Agées » :

- Missions des équipes mobiles de gériatrie
 - Missions des EMG intra hospitalières
 - Missions des EMG extrahospitalières
- Equipes mobiles de gériatrie et optimisation diagnostique et thérapeutique
 - Modalités d'intervention des équipes mobiles intra ou extrahospitalières
 - Suivi des recommandations de l'équipe mobile de gériatrie après hospitalisation
 - Impact des équipes mobiles sur l'optimisation diagnostique et thérapeutique
- Equipes mobiles extrahospitalières
 - Profil des personnes âgées à domicile ou en EHPAD recourant à l'expertise des équipes mobiles de gériatrie extrahospitalières
 - Table ronde sur la place de l'évaluation téléphonique, de la téléconsultation et de la télé-expertise à domicile ou en EHPAD
 - Missions des équipes mobiles de gériatrie en pré et post admission hospitalière

Ces journées ont donné lieu à un compte rendu dans la Revue de Gériatrie.

Les 7^{èmes} journées des EMG se tiendront à Strasbourg en 2016.

Les écrits du groupe de travail

- Septembre 2014 : Compte-rendu du congrès des 6^{èmes} Journées Nationales des Equipes Mobiles de Gériatrie
- Octobre 2014 : Article soumis à la revue *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillessement* (en cours de corrections)
 - Evaluation du TRST pour le dépistage des personnes âgées nécessitant l'intervention d'une équipe mobile de gériatrie dans les établissements de santé : résultats d'une étude pilote
S Duc, C Fernandez, B Moheb, M Dang Van, F Bloch, M Floccia, MN Videau, S Tournier Louvel, ML Ducastaing, P Couturier et N Salles
- Octobre 2014: Article pour le « Livre Blanc » sur la fragilité
 - Rôles des équipes mobiles de gériatrie dans le repérage des personnes âgées fragiles
N Salles – Groupe de travail des Equipes Mobiles de Gériatrie de la SFGG

Perspectives du groupe de travail

- Uniformiser les modalités d'intervention des EMG dans les Etablissements de Santé en France
 - Evaluation Gériatrique Standardisée (*Trinôme*)
 - Consultation Gériatrique (*Binôme*)
 - Consultation Gériatrique de Liaison (*1 intervenant*)
 - Consultation de suivi (*Tel ou Cs*)
- Uniformiser le repérage des PA nécessitant l'intervention
 - Evaluer la validité et les performances prédictives du Triage Risk Screening Tool (TRST) pour le repérage des patients âgés de 75 ans et plus, nécessitant l'intervention d'une EMG

❖ Groupe neuro-gériatrie – Marc VERNY

Personnes âgées et conduites addictives à l'initiative de la Société Française d'Addiction (SFA) depuis 2008

Principaux membres : Pr F. Paille (SFA), Dr D. Lecallier (SFA), Mme G. Imbert, Dr P. Menecier (alcoologue-gériatre), Pr M. Verny

Publications / Communications :

- Texte de mise au point sur Alcool et personnes âgées (revue Alcoologie et Addictologie) et soumis à la revue de Gériatrie
- Texte court en finalisation pour soumission à GPNV
- Sympo congrès de Psycho-Gériatrie Besançon septembre 2014
- Journée formation réseau Loraddict Nancy octobre 2014

Dans le cadre du plan AVC : groupe de travail sur le bilan des indicateurs plan AVC (M. Verny). Le groupe a également participé aux recommandations HAS prévention secondaire des AVC.

Bilan 2014 :

- Participation au groupe de travail du nouveau plan maladies neurodégénératives (MND)
- Participation à la rédaction des recommandations pour la prise en charge d'une 1^{ère} crise d'épilepsie à la demande de la SFN (M. Verny) : article en cours de finalisation
- Groupe de travail avec la société de neurochirurgie sur l'HPN (P. Krolak Salmon, L. Joly, JM. Serot, M. Verny) : évaluation en cours de tests « standardisés » pré et post PL soustractive chez patients âgés ; soumission d'une lettre d'intention au PHRC national sur procédure neuro-radio du diagnostic
- GREFON : commission du GRECO sur les AVQ avec co-direction M. Verny. Article soumis à GPNV
- 3^{ème} année du DIU de Neuro Gériatrie co-dirigé par C. Hommet, P. Krolak-Salmon, M. Verny
- Maquette d'un traité de Neuro Gériatrie en cours

❖ Groupe sommeil, chronobiologie et vieillissement – Fannie ONEN

Etude S.AGES

Ce projet a été élaboré en collaboration entre le Groupe Sommeil SFGG, la SPLF (Société de Pneumologie) et le CPHG (Collèges des Pneumologues) après 3 ans de préparation. Il s'agit d'une cohorte nationale de sujets âgés (plus de 70 ans) diagnostiqués avec un syndrome d'apnée du sommeil (SAS). Un financement pour cette étude a été obtenu pour démarrer l'étude fin 2013.

Objectifs :

- Décrire les modalités de la prise en charge diagnostique et thérapeutique
- Evaluer leurs facteurs de risque spécifiques
- Constituer une cohorte pour étudier progressivement la morbidité et la mortalité de cette pathologie dans la population âgée

Les inclusions ont commencé en février 2014. Actuellement, 230 sujets âgés sont recrutés dans 15 centres participants. Des demandes de financement supplémentaires sont en cours pour continuer la cohorte au-delà de 2015.

Communication aux congrès

Plusieurs membres du groupe ont participé activement avec plusieurs communications au congrès

international Aging and Sleep en juin 2014.

Le groupe de travail participera au congrès de pneumologie CPLF 2015 avec une communication (acceptée) sur la méthodologie de l'étude S.AGES.

❖ Groupe infections en gériatrie – Gaëtan GAVAZZI

Missions et travaux

- **Promotion**, coordination études sur Infections et sujet âgés (Bactériurie 2010, vaccination grippe-pneumocoque 2011, Aminositides 2012)
- **Formation de binômes** Infectiologues / Gériatres en majoration. En création mais stable en région
- **Participation aux groupes de travail** des sociétés (SPILF/SFGG/SFHH/FAMCO) :
 - Réalisés: Transmissions croisées / Lutte contre la diffusion des Escherichia coli BLSE / Infections respiratoires en EHPAD / MobiQual « Risque Infectieux »
 - En cours : Groupe Endocardite (SPILF), Infection urinaire nosocomiales (SPILF/SFHH), RAISIN

Diffusion et formation

Depuis la création du groupe en 2010, 1 journée annuelle a été organisée (matin : partie thématique (expert sur la question) ; après-midi : résultats de l'étude annuelle et Projets)

Etudes menées (participation de 30 personnes en moyenne) :

- 2010 : Bactériurie et infection urinaire chez sujet âgé
- 2011 : Zona et sujet âgé
- 2012 : Pharmacologie des Antibiotiques chez le sujet âgé
- 2013 : Infections ostéo-articulaires chez le sujet âgé
- 2014 : Infections des plaies chroniques (4 décembre 2014)

Publications

- Articles 2010-2013 : Bactériurie (2), Vaccination (2)
- 2014 : Aminositides (Age Ageing 2014) ; Cahier spécial « Infection du sujet âgé » (Cahier de l'année Gérontologique), ATB sous cutané (CMI en révision)
- Communications : 11 communications Nationales, communications 7 internationales et communications en régions

Projets 2014

- ATBthérapie par voie sous cutanée étude prospective (M. Paccalin) – Fin septembre 2014
- ATBthérapie suppressive dans les infections de prothèse (V. Prencky/A. Dinh) – Début octobre 2014
- Formation : kit vaccination (en région – essai Arc Alpin novembre 2014 à avril 2015)
- Journée de l'intergroupe (4 décembre 2014) au Novotel Gare de Lyon

Projets 2015

- Endocardite et sujets âgés (date prévue de début : janvier 2015)
- Préparation communications (nationales et internationales)
- Relance MobiQual « Risques Infectieux »

Groupe réseaux – Yves PASSADORI et Eliane ABRAHAM

Le groupe Réseaux est membre du Bureau de l'UNR Santé.

Il a organisé les 9 et 10^{èmes} rencontres nationales des réseaux de santé de personnes âgées organisées :

- 8 avril 2014 : 49 participants - 28 réseaux
- 2 décembre 2014 : 52 inscrits - 31 réseaux



Travaux menés lors de la rencontre du 8 avril 2014

- Présentation des travaux de validation de la Grille SEGA-A
- Retour d'utilisation de l'outil « PMSA- Réseaux » par les réseaux
- Retour d'expérience des réseaux sur des systèmes de communication interprofessionnels : Fiche de Sortie d'Hospitalisation en Lorraine
- Dossier de Coordination régional des Réseaux Poitou-Charentes, Plateforme Aquitaine d'Aide à la Communication santé (PAACO)
- Présentation, relecture et appropriation du PPS de la HAS
- Présentation de la thèse « Suivi des recommandations faites par le réseau de soins gérontologiques Lille-Hellemmes-Lomme »

Travaux menés lors de la rencontre du 2 décembre prochain

- Autour du médicament : Le programme Omage - Parcours, Omage en ambulatoire, Articulation pratique entre les dispositifs PMSA, Omage et la conciliation médicamenteuse en pharmacie d'officine
- Présentation de 2 thèses : « Contenu des armoires à pharmacie et analyse des interactions médicamenteuses » par les réseaux de santé gérontologiques du Nord Pas-de-Calais et « L'évaluation de la prescription médicamenteuse chez les aidants conjoints ou concubins de personnes âgées en risque de perte d'autonomie vivant à domicile »
- Retours sur le projet PAERPA
- Evolution politique des réseaux : Quel positionnement politique pour l'Union Nationale des Réseaux de Santé ? Quel rôle et quelle place pour les réseaux dans la loi sur l'autonomie des personnes âgées

❖ Groupe UCC en SSR – Denise STRUBEL

En 2013, il s'est réuni 3 fois (1 réunion physique et 2 réunions téléphoniques).

Actions réalisées

- Outil de formation complémentaire à l'outil MobiQual sur la maladie d'Alzheimer : « *Unité cognitivo-comportementale : une autre prise en soin* »
- Enquête sur l'hospitalisation des patients jeunes en UCC avec le centre National de Référence des malades Alzheimer jeunes en mai 2014 (F. Pasquier, F. Lebert) : une publication de cette enquête est prévue
- Article revue Soins en Gérontologie « *Les spécificités du soin en UCC* » toujours en attente de publication

Projets

- Groupe de travail sur les troubles du sommeil dans la maladie d'Alzheimer → élaboration d'un outil d'évaluation du sommeil dans la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées
- Réalisation d'un « position paper » sur une redéfinition des fonctions de l'UCC
- Saisie des malades hospitalisés en UCC dans la BNA ?

❖ **Groupe Expert Gériatrique en Nutrition (GEGN) – Marc BONNEFOY**

Publications 2013-2014

- **VITAMIN D SUPPLEMENTATION IN OLDER ADULTS: SEARCHING FOR SPECIFIC GUIDELINES IN NURSING HOMES (JNHA 2013)**
Y. Rolland, P. De Souto Barreto, G. Abellan Van Kan, C. Annweiler, O. Beauchet, H. Bischoff-Ferrari, G. Berrut, H. Blain, M. Bonnefoy, M. Cesari, G. Duque, M. Ferry, O. Guerin, O. Hanon, B. Lesourd, J. Morley, A. Raynaud-Simon, G. Ruault, J.-C. Souberbielle, B. Vellas
- **Frailty and nutrition: searching for evidence (JNHA in Press)**
M. Bonnefoy, G. Berrut, B. Lesourd, M. Ferry, T. Gilbert, O. Guerin, O. Hanon, C. Jeandel, E. Paillaud, A. Raynaud-Simon, G. Ruault, Y. Rolland

Cahiers de l'Année Gérontologique 2014 : dossier Nutrition de la personne âgée coordonné par M. Bonnefoy

- Besoins énergétiques de la personne âgée : M. Bonnefoy
- Besoins en micronutriments : M. Ferry
- Portage de repas à domicile : B. Lesourd
- Vitamine D : Y. Rolland (EHPAD) et A. Raynaud-Simon (hors EHPAD)
- Nutrition en EHPAD (retours d'expérience de l'outil MobiQual Nutrition) : G. Ruault/S. Doutreligne

Nutrition Clinique et métabolisme 2014 : *Vitamine D chez la personne âgée : pourquoi, comment, quand ?* A. Raynaud et les membres du GEGN

Actions de formation

- Organisation d'un Symposium au Congrès de la SFGG d'octobre 2014, sur le thème « Composition corporelle »
- Organisation d'un symposium Sarcopénie Congrès de Liège, mai 2014 coordonné par A. Raynaud
- Organisation des sessions Nutrition du CIPPEG en 2013 et 2014 : nutrition en EHPAD, troubles de déglutition, troubles de l'hydratation...
- Journées Nutrition Gérontopole Nantes coordonnées par G. Berrut, avril 2014
- Présentation du programme MobiQual dans le cadre des PAERPA : M. Ferry
- Activités pédagogiques des membres du GEGN (publications, communications...)

Actions 2013-2014

- Représentation de la SFGG via le GEGN à l'ANSES (CES Nutrition M. Bonnefoy) et à l'actualisation des recommandations du PNNS (M. Ferry, M. Bonnefoy)
- A. Raynaud Simon est membre du CA de la SFNEP
- M. Ferry est membre du CS de la SFN
- Plusieurs réunions téléphoniques ayant donné lieu à compte-rendu
- Obtention d'un projet Européen PysioDom – HDIM par M. Ferry, qui porte sur l'amélioration

des soins à domicile. A. Raynaud-Simon a accepté de créer un pilote français sur Paris Nord. Recherche financement actuel sur ce nouveau territoire numérique

- Divers projets de recherche obtenus par les membres du GEGN

Publications prévues

- Revue de littérature sur la dénutrition en EHPAD pour la revue de Gériatrie, Y. Rolland
- Prise en charge nutritionnelle après hospitalisation, A. Raynaud-Simon
- Impact des médicaments anti cancéreux sur la nutrition, E. Paillaud
- Portage de repas à domicile, B. Lesourd
- Article après diffusion des nouvelles recommandations du PNNS, M. Ferry, M. Bonnefoy
- Nouveau numéro spécial des Cahiers de l'Année Gériatologique

Projets

- Enquête PUGG sur la supplémentation orale / ADDFMS
- Futur symposium : CIPPEG 2015
- Nouvelle Organisation du DIU Nutrition : acceptation du DIU Nutrition Alimentation : du métabolisme au conseil nutritionnel dans l'obésité et chez la personne âgée. UCBL Démarrage rentrée 2014.
- Participation au DU Nutrition, J. Belmin
- Adaptation de l'outil MobiQual pour les services de soins et d'aide à domicile (SFGG, CNSA, UNA). Suite du travail entrepris par G. Ruault

❖ Groupe uro-gériatrie – Elena PAILLAUD

Ce groupe travaille en collaboration avec l'AFU. Il est composé de membre gériatres, urologues et s'adjoint des compétences diverses :

Le groupe s'est réuni cette année 1 fois (le 28 février 2014) à la maison de l'urologie.

Les questions à traiter en priorité :

- La gestion de la rétention chronique et de l'incontinence
- Le diagnostic et traitement du cancer de la prostate et de la vessie du sujet âgé
- Le parcours de soin en chirurgie (en prise directe avec le projet de chirurgie ambulatoire)

Synthèses des groupes de travail

- Evaluation du risque confusionnel post-opératoire - Cible : AFU – E. Paillaud, T. Cudennec, G. Legrand
- Evaluation du risque de perte d'autonomie post-thérapeutique - Cible : AFU et SFGG- Y. Passadori, PL. Evrard
- Evaluation du risque rétentionnel - Cible : SFGG – G. Legrand, X. Rébillard
- Le drainage vésical à demeure : PRESENTATION EN CONGRES
 - Comment tenter de « désonder » après sondage en urgence ou après sondage fait en dehors de l'urgence - Cible : SFGG et AFU
 - Indications-pertinence du sondage vésical prolongé - Cible : SFGG
 - Gestion de la sonde - Cible : SFGG
 - Options alternatives au sondage urétral - Cible : SFGG et AFU

Participations annuelles à des congrès :

- 37^{ème} congrès de la SIFUD le 4 juin 2014 : Troubles vesicosphinctériens du sujet âgé. Quel bilan urodynamique chez la personne âgée et qu'en attendre? (N. Michel-Laaengh) et prise en charge de la rétention urinaire (Y. Passadori)
- 12^{ème} congrès GéroSante CIPPEG 10 avril 2014 : Cancer de la prostate du sujet âgé (X. Rebillard)
- Régionales d'oncologie Ile de France 2014 : réunion board scientifique (E. Paillaud, P. Mongiat-Artus)
- Association française d'urologie. Séminaire de formation continu 31 Janvier 2014 Marne la Vallée : « *L'évaluation Gériatrique en Cancérologie* » Marne la Vallée (G. Albrand)

❖ **AGRHUM (Association Gériatrie-Rhumatologie) – Claude JEANDEL**

Publication

- **Coxibs and traditional NSAIDs for pain relief.** (*Lance*, janvier 2014)
C. Cadet, E. Maheu, groupe AGRHUM

Le groupe a également participé à :

- La rédaction de la fiche « Arthrose » du guide PAPA
- La finalisation du programme anti-chute (PAC) : Jean Marie Vetel et le groupe
- La finalisation d'un numéro spécial « Arthrose et sujet âgé » à paraître en 2015

Il a également mené des interventions dans le cadre de congrès :

- SFGG et SFR
- CIPPEG Montpellier
- Entretiens de Bichat
- SIFUD (Annecy, Arcachon)

❖ **GRAPPA (Groupe de Recherche Appliquée dans les Pathologies Pelvi-périnéales des Personnes Âgées) – Claude JEANDEL**

Publication

- **Traitement anticholinergique de l'hyperactivité vésicale de la personne âgée et ses impacts sur la cognition. Revue de la littérature.** (*Progrès en urologie, sous presse*)
J. Kerdraon, G. Robain, C. Jeandel, P. Mongiat Artus, X. Gamé, B. Fatton, C. Scheiber-Nogueira, JM. Vetel, P. Mares, AC. Petit, G. Amarenco

Le groupe organise également le congrès Sex-Appeal 2015 le vendredi 6 mars 2015 à l'Institut Pasteur.

Il a également mené des interventions dans le cadre de congrès :

- SFGG et SFR
- CIPPEG Montpellier
- Entretiens de Bichat
- SIFUD (Annecy, Arcachon)

→ Collège des Sciences Humaines et Sociales

Depuis octobre 2012, le Collège SHS réfléchit sur l'avenir des SHS et de l'interdisciplinarité dans le champ du vieillissement avec des chercheurs et experts de renommée nationale et internationale issus de différentes disciplines. Le groupe s'est alors fixé comme objectif la publication d'un Livre Blanc.



Quatre groupes de travail autour des thématiques :

- Recherche (Jean-Marie Robine et Michel Tuchman)
- Enseignement supérieur et Formation (Marie-Christine Pfrimmer, Marie-Christine Gely-Nargeot et Marc Berthel)
- Financements publics et privés (Marie-Eve Joel et Federico Palermi)
- Recherche et Politiques Publiques (Anne-Marie Guillemard et Dominique Somme)

L'état d'avancée des réflexions a été communiqué au grand public lors d'une journée, le 24 mars 2014 en présence de Madame Michèle Delaunay, Ministre déléguée aux personnes âgées et à l'Autonomie (à cette occasion un « Blog SHS » a été créé sur le site de la SFGG pour diffuser les informations relatives aux travaux de ce collège).

→ Le collège des soignants

Les missions du Collège des Soignants sont de :

- Promouvoir le travail interdisciplinaire et l'expertise soignante auprès de personnes âgées
- Favoriser les échanges entre professionnels
- Mettre en œuvre des actions de santé publiques en lien avec le vieillissement
- Diffuser la culture gériatrique et gérontologique

Le Collège des Soignants est composé de 21 membres dont 12 sont particulièrement actifs. Le groupe se compose essentiellement de cadres infirmiers.

Le groupe a tenu 3 réunions présentiels en 2014.

Les membres du Collège des Soignants ont participé :

- A l'écriture de RBPP de la HAS sur le thème « Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : diagnostic et prise en charge de l'apathie »
- Au groupe de travail du programme MobiQual pour l'adaptation de l'outil Nutrition pour le domicile
- A la réécriture des ordonnances PATHOS piloté par la CNSA

Le Collège des soignants a organisé une session soignante au CIPPEG de Montpellier 2014 et aux JASFGG 2014.

Le groupe travaille à l'écriture d'un article collectif sur « La iatrogénie dans les soins ».

Des articles dans la revue « soins gérontologie » sont publiés par les membres du groupe (un de ses membres fait partie du comité de rédaction de la revue). Ont été publiés en 2014 :

- Rédaction de l'éditorial du n°108
- Coordination du dossier du n° 107
- Hommage à Geneviève Ruault n°108

→ Vote du rapport moral du président

Le rapport moral du président est adopté à l'unanimité par l'Assemblée Générale.

2. Bilan financier 2013 – Alain LION

Le trésorier présente le bilan financier de la SFGG et de l'action MobiQual.

Traditionnellement, les recettes de la SFGG sont essentiellement dues aux résultats des Journées Annuelles et aux cotisations. L'écart perçu des cotisations est le fruit d'une campagne de radiation de membres ne s'étant pas acquitté de leur cotisation depuis 2012 et d'une campagne de régularisation de cotisation.

Pour ce qui est des dépenses, la fin de la subvention de la CNSA pour MobiQual a pris fin en août 2015. Les frais pris en charge par la CNSA ont alors diminués, augmentant ainsi la cote part de la SFGG pour le fonctionnement de MobiQual.

Cependant, le bilan financier de MobiQual est équilibré car il s'agit d'une subvention de la CNSA pour une action précise et sur laquelle la SFGG ne peut pas faire d'excédent.

MobiQual

		2013	2012
Recettes	Subvention CNSA utilisée	1 169 198,76	1 535 922,39
TOTAL RECETTES		1 169 198,76	1 535 922,39
Dépenses	QP Frais généraux (MobiQual 90%)	- 79 048,84	- 127 914,32
	Frais généraux MobiQual	- 2 132,35	-1 390,23
	Frais de personnel	- 423 145,16	- 591 524,70
	Réalisation des outils	- 446 500,53	- 494 449,63
	Diffusion des outils	- 218 371,88	- 320 643,51
TOTAL DEPENSES		- 1 169 198,76	- 1 535 922,39
RESULTAT MOBIQUAL SUBVENTION 1 (2010 – août 2013)		0,00	0,00
Recettes	Subvention CNSA utilisée	227 353,99	
TOTAL RECETTES		227 353,99	
Dépenses	QP Frais généraux (MobiQual 60%)	- 27 078,05	
	Frais généraux MobiQual	- 290,62	
	Frais de personnel	- 140 263,31	
	Réalisation des outils	- 35 252,81	
	Diffusion des outils	- 24 469,20	
TOTAL DEPENSES		- 227 353,99	
RESULTAT MOBIQUAL SUBVENTION 2 (sept-dec 2013)		0,00	

Comptes SFGG

	2013	2012	Variation 2012/2013	2011	Variation 2011/2012	
Recettes SFGG	Cotisations des adhérents	34 705,00	36 520,00	- 4,97%	31 006,00	17,78%
	Résultat JA de l'année	106 777,38	121 014,00	- 11,76%	122 062,00	- 0,86%
	Boni de liquidation congrès Paris 2009		-		22 130,69	
	Subvention EAMA à recevoir	20 000,00	22 000,00		20 000,00	
	Subvention groupe de travail cardio gériatrie	-	-		2 400,00	
	Subvention groupe de travail SPILF/SFGG	-	770,00		505,00	
	Atelier Cuisine Seniors	-	21 528,00		-	
	Subvention	22 350,00	-			
	Produits financiers	33 122,70	60 198,61		34 426,00	
	Autres produits	6 761,57	-		20 000,00	
	TOTAL RECETTES	223 716,65	262 030,61		252 529,69	
Dépenses SFGG	QP frais généraux (SFGG 10%)	- 27 660,77	- 14 212,70	94,62%	- 13 040,77	8,99%
	QP frais généraux (SFGG 40%)					
	Frais généraux SFGG	- 30 087,47	- 49 158,29	- 38,79%	- 25 409,97	93,46%
	QP Frais de personnel	- 117 559,66	- 31 132,88	277,61%	- 26 901,21	15,73%
	CA/CS	- 12 409,79	- 16 317,07	- 23,95%	- 18 051,25	- 9,61%
	EAMA	- 10 733,02	- 21 602,80	- 50,32%	- 22 467,29	- 3,85%
	Congrès francophone	- 536,54	- 212,27		-	
	Congrès mondial Workshop Demencia 50%	-	-		- 20 000,00	
	Journées annuelles	- 8 000,12	- 8 081,42		- 949,20	
	Gpe travail Fragilité	- 1059,46	45,00		- 3 360,20	
	Gpe travail Sommeil	-	-		- 500,26	
	Collège des soignants	- 1673,02	- 2 210,62		- 3 330,13	
	Gpe travail cardio gériatrie	-	-		- 2 376,25	
	Autres grpes de travail	- 2476,13	- 259,00		- 3656,68	
	Gpe travail UCC	-	- 421,53		- 476,77	
	Gpe éducation thérapeutique	-	- 391,20			
	Gpe Réseaux	- 4 452,66	- 4 356,38			
	Equipe mobile de gériatrie	- 330,00	- 529,60		- 1 732,72	
	Enquête PUGG	-	-		- 358,80	
	Inter grpe SPILF/SFGG	- 1825,40	- 765,20		- 505,00	
	Atelier Cuisine Seniors	-	- 20 783,20			
	SHS	- 20 042,13	-		-	
	Groupe psychogériatrie	- 810,37	-		-	
Recommandations	- 1615,60	-		-		
TOTAL DEPENSES	- 241 272,14	- 170 389,16		- 143 116,49		
RESULTAT DE LA SFGG	- 17 555,49	91 641,45		109 413,20		

Le commissaire aux comptes présente son rapport concernant l'exercice 2013. Ce rapport exprime son opinion sur les comptes annuels qui ne présentent pas d'anomalie significative. Il certifie que les comptes annuels sont sincères et réguliers sans réserve au regard des règles et principes comptables français et donnent une image fidèle du résultat des opérations de l'exercice écoulé ainsi que la situation financière et du patrimoine de la SFGG à la fin de cet exercice.

L'audit a consisté à évaluer les fonds dédiés à la clôture de l'exercice. Le commissariat aux comptes n'a pas d'observation à formuler sur la sincérité et la concordance avec les comptes annuels des informations données dans le rapport de gestion du Conseil d'Administration et dans les documents adressés aux membres sur la situation financière et les comptes annuels.

→ Vote du bilan financier du trésorier

Le bilan financier du trésorier est approuvé à l'unanimité.

→ Etat des cotisations 2014 et montant des cotisations 2015

Depuis 2008, le montant de la cotisation est de 50€ pour les membres médecins et de 25€ pour les membres non médecins, retraités ou cotisant de manière conjointe avec une société régionale. Les sociétés régionales règlent quant à elles 160€ à la SFGG.

Le Conseil d'Administration propose d'augmenter le montant des adhésions à la SFGG à 60€ pour les membres médecins et 35€ pour les membres non médecins, retraités ou cotisant de manière conjointe avec une société régionale. Cela sera soumis au vote de l'Assemblée Générale.

Le Conseil d'Administration propose d'augmenter le montant des adhésions à la SFGG à :

- 60€ pour les membres médecins
- 35€ pour les membres non médecins, retraités ou cotisant de manière conjointe avec une société régionale
- 200€ pour les sociétés régionales à la SFGG

Le montant des cotisations 2015 est voté est voté à l'unanimité.

3. Election au CA : résultat du scrutin – Yves PASSADORI

Pour cette année 2014, 7 postes étaient à pourvoir. 8 candidats se sont présentés :

- | | |
|------------------------|--------------------|
| • Marc Bonnefoy | • Marc Paccalin |
| • Anne Konrat | • François Pinoche |
| • Pierre Krolak-Salmon | • Annick Ricard |
| • Patrick Malléa | • Nathalie Salles |

377 votants et 357 votes exprimés.

Sont élus : Marc Bonnefoy, Anne Konrat, Pierre Kolak-Salmon, Marc Paccalin, François Pinoche, Annick Ricard et Nathalie Salles.

Les membres de l'Assemblée générale félicitent les nouveaux administrateurs.

4. Election des nouveaux membres 2014 – Yves PASSADORI

La liste des demandes d'adhésion a été remise aux membres de l'AG.

Actuellement, la SFGG compte 1274 adhérents. En 2014, 60 demandes d'adhésion ont été enregistrées, dont :

- 42 soutenues par une société régionale

- 11 demandes individuelles soutenues par un membre du CA de la SFGG
- 7 demandes individuelles non soutenues

Les membres du CA ne souhaitent pas soutenir les candidatures non soutenues et inconnues des membres du CA.

Les 53 demandes soutenues par les membres du Conseil d'Administration seront présentées au vote de l'Assemblée Générale le 26 novembre 2014.

**53 postulants sont admis par l'assemblée générale à l'unanimité.
Une notification de leur adhésion leur sera adressée.**

5. Actualités gériatriques et gérontologiques

→ CNP de gériatrie – Claude JEANDEL

En 2014, le CNP de gériatrie a collaboré à la rédaction du guide de bonnes pratiques de prescriptions médicamenteuses (guide PAPA), mis à la disposition des médecins lors des Journées Annuelles 2014 de la SFGG.



Le CNP de gériatrie a également participé à plusieurs groupes de la HAS (les demandes sont conjointement proposées à la SFGG et au CNP de gériatrie) :

- Développement d'indicateurs de processus et de résultats en chirurgie ambulatoire
- Sortie d'hospitalisation - Etablissement d'une check-list
- Révision de la recommandation indication du dosage de la vitamine D
- Polypathologie du sujet âgé - demande d'autorisation de participation au groupe de lecture « polypathologie de la personne âgée »
- Parcours de santé : « Comment élaborer et mettre en œuvre des protocoles pluriprofessionnels ? »

Il a également répondu à l'appel à projet DPC PAERPA en juillet 2014.

Enfin, il a organisé le 1^{er} congrès francophone « parcours de santé des PAERPA » les 9 et 10 avril 2014. Ce congrès a été organisé avec l'ensemble des 7 composantes du CNP de gériatrie.

En 2015, le CNP de gériatrie organisera les 1^{ères} Assises Professionnelles des gériatres ainsi que le 2^{ème} congrès francophone PAERPA. Il est également prévu l'instruction de la réflexion visant à la promotion de la gériatrie et la poursuite de la réflexion sur la nomenclature des actes pour la gériatrie libérale.

Un livre blanc des médecins coordonnateur est en cours de réflexion.

Le CNP de gériatrie organisera les 8 et 9 avril 2015 le 2^{ème} congrès PAERPA.

→ ODPG de gériatrie – Yves PASSADORI

Le bureau de l'ODPG de gériatrie se réunit par téléphone chaque mois.

L'ODPG de gériatrie a déposé 2 programmes (MobiQual douleur et l'enquête PUGG) et a permis l'organisation de 2 programmes de DPC lors des JASFGG 2014 (thèmes de la douleur et de l'optimisation thérapeutique). Ces programmes ont accueillis de 100 personnes chacune.

L'ODPG de gériatrie a également participé au 1^{er} congrès PAERPA.

Une newsletter a également été rédigée.

L'ODPC de gériatrie a constitué sa commission scientifique pédagogique et éthique. Les représentants sont les suivants :

ANGGEL	Marc Cohen ; Joseph-Jonh Baranes
Collège des soignants de la SFGG	Evelyne Malaquin-Pavan ; Sandrine Mas
CNEG	Philippe Chassagne ; Benoît de Wazières ; Claude Jeandel ; Dominique Somme
FFAMCO-EHPAD	Gaël Durel ; Yves Carteau ; Xavier Gervais ; Stephan Meyer
SFGG	Olivier Hanon ; Olivier Dupont ; Olivier Drunat ; Marie-Agnès Manciaux
SMC-CMSF	Georges Dahan ; Gérard Lyon
SNGC	Pierre Lutzler ; Astrid Aubry ; Micheline Michel ; Emmanuel Vasseur
SNGIE	Isabelle Cibois Honorat ; Philippe Chambraud

Cette commission s'est réunie lors d'une journée de travail pour valider la démarche et les programmes de DPC. Elle a permis la désignation de personnes ressources concepteurs experts intervenants à partir des membres de la commission scientifique et pédagogique.

Les programmes de l'ODPC de gériatrie

- **Optimisation de la thérapeutique chez les personnes âgées.** Concepteurs : Olivier Hanon et Claude Jeandel → 2 sessions : bonnes pratiques thérapeutiques et anticoagulants
 - Orientation 1 (prise en charge diagnostique et thérapeutique)
 - Formation présentielle aux JASFGG 2014
- **La prise en charge de la douleur chez les personnes âgées.** Concepteurs : Yves Passadori, Olivier Guerin et Gisèle Pickering → 2 sessions : évaluation, prise en charge thérapeutique
 - Orientation 2 (prise en charge de la douleur)
 - Formation présentielle aux JASFGG 2014

Les programmes de DPC cognitifs sont proposés selon le format suivant :

- DPC cognitif présentiel lors de sessions au cours des journées annuelles de la SFGG
- Quizz avant et après la session
- Format présentiel avec débat en session gérée par le modérateur
- Exigence de 3 messages importants et 3 points clés de la part de l'orateur

Bilan financier au 30 juin 2014

Le modèle financier n'est pas consolidé, le financement des libéraux, hospitaliers ou salariés étant différent. Les hospitaliers dépendent de l'ANFH.

Les programmes sont financés par l'OGDPC ou l'OPCA de l'ANFH (forfaits)

Clôture de l'assemblée générale : 20h30

Olivier HANON Président	Sandrine ANDRIEU Vice-Présidente	Yves PASSADORI Secrétaire Général	Alain LION Trésorier
-----------------------------------	--	---	--------------------------------