

**Pascal LAMBERT**  
Infirmier libéral de pratique avancée

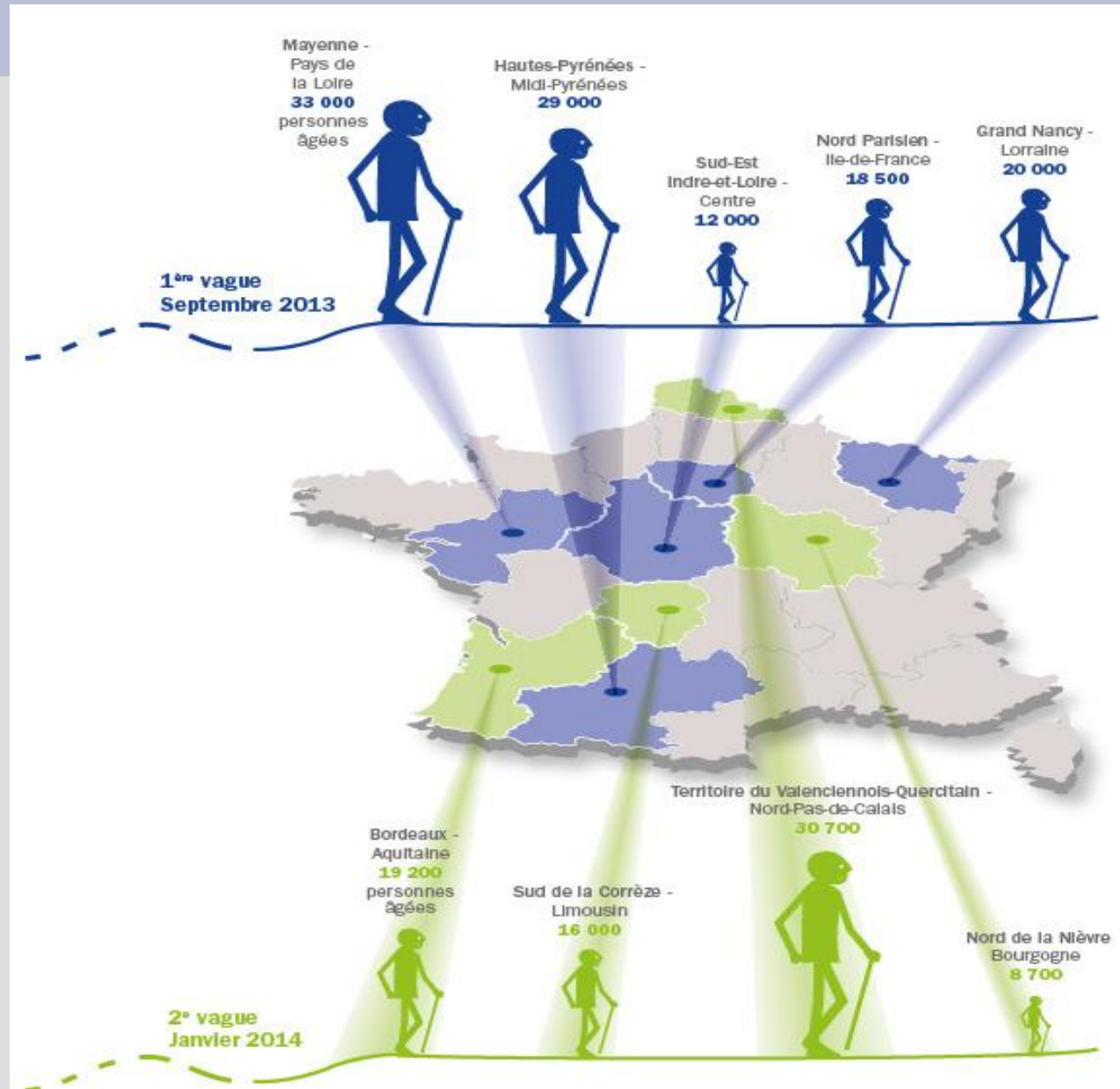
**Quels projets personnalisés pour  
la personne âgée  
à domicile et en institution ?  
Quelles passerelles entre ces projets ?**

**L'exemple du Plan Personnalisé de Santé  
(PPS)**

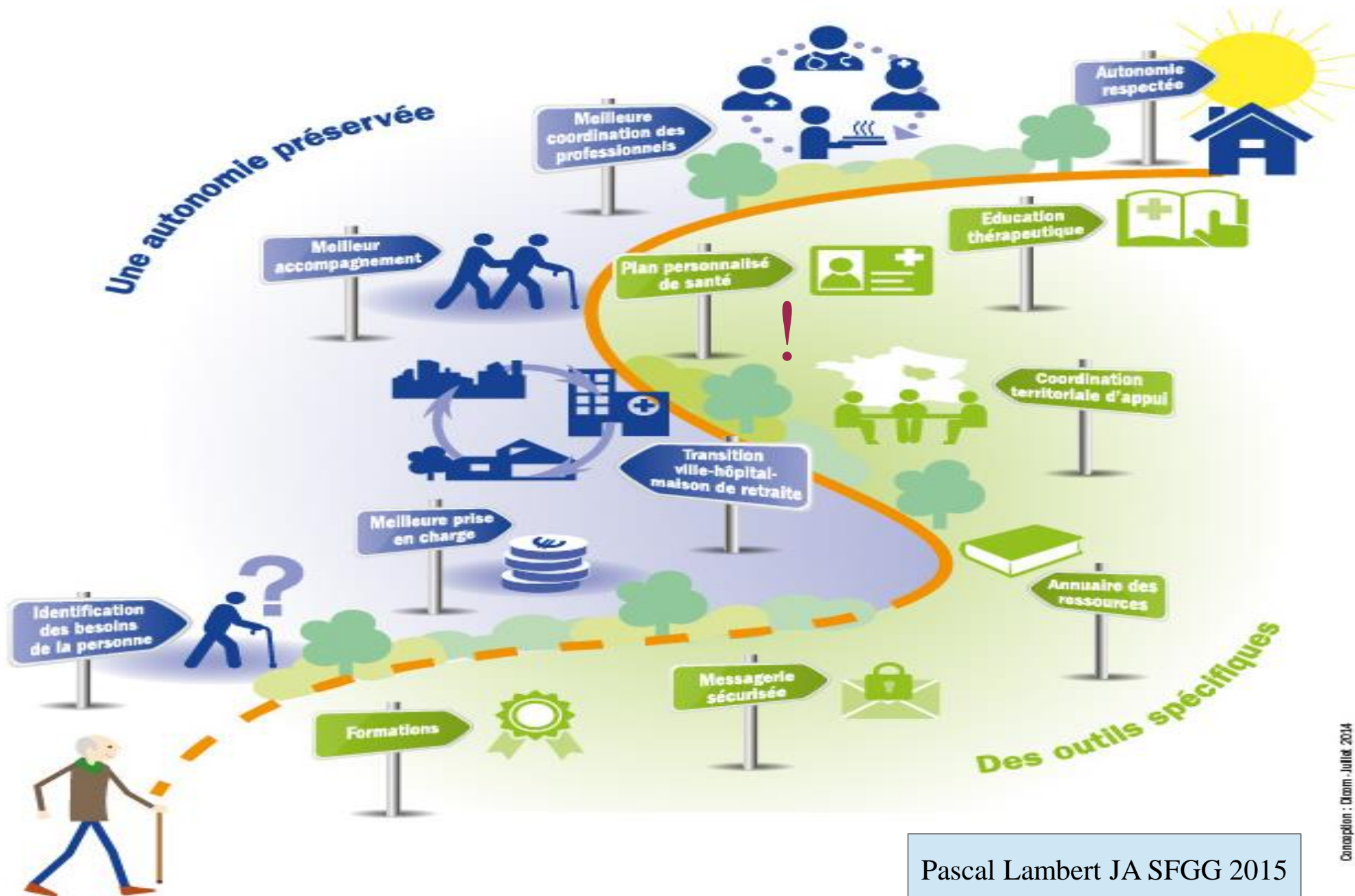
35èmes JA-SFGG 22 octobre 2015

# I - Rappel sur le dispositif PAERPA (Personnes âgées en risque de perte d'autonomie)

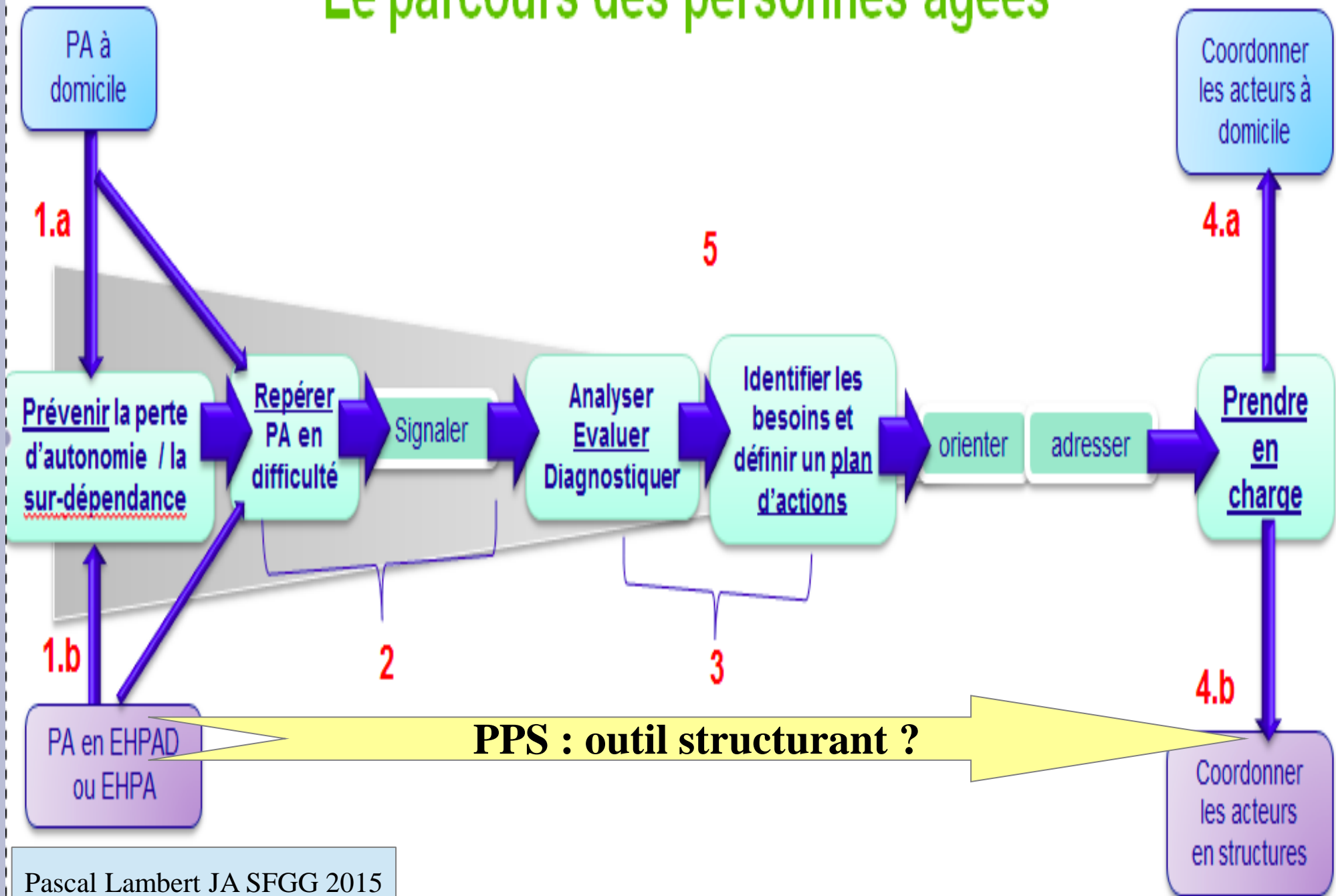
- Article 48 LFSS 2013 + SNS
- **Objectif national :** mettre en oeuvre un parcours de santé fluide et identifié des personnes âgées de plus de 75 ans.
- **Déploiement local** dans 9 régions



# Un parcours mieux coordonné



# Le parcours des personnes âgées



## II - Le Plan Personnalisé de Santé (PPS) : l'exemple du Paerpa de Paris

- Outil visant à formaliser et rémunérer la coopération de PS libéraux de ville (médecin, IDE, pharmacien, MK) prenant en charge un même patient
  - Si 2 PS : MT 60€ / autre PS 40€
  - Si 3 PS : MT 40€ / autres PS : 30€ chacun)
- Mais l'hôpital, les Ehpad et les autres acteurs peuvent aussi initier ? nourrir ? le PPS.
  - si oui, comment ???



## PLAN PERSONNALISÉ DE SANTÉ DU 20 OCTOBRE 2015 DE JEVAYBIEN MARIE

Aide

1 - 2 - 3

Formulaire papier

### AUTEUR(S)

NOM \* LAMBERT PRÉNOM \* PASCAL PROFESSION \* INFIRMIER

TÉLÉPHONE \* 0683388888 EMAIL

N° RPPS/ADELI N° AM

### PATIENT

NOM \* JEVAYBIEN

PRÉNOM \* MARIE

DATE DE NAISSANCE \* 10 Janvier 1929

TÉLÉPHONE

N° DE SS

ADRESSE

CP / VILLE

EMAIL

Informations administratives et / ou pratiques

Saisie libre...

250 caractères maximum

### PERSONNE(S) À CONTACTER

NOM

PRÉNOM

LIEN

TÉLÉPHONE

EMAIL

Autres contacts utiles / commentaires

Saisie libre...

250 caractères maximum



Consentement à l'échange des informations contenues dans le cadre de la démarche PAERPA \*

Pascal Lambert JA SFGG 2015

## PROBLÈMES IDENTIFIÉS

Organisation de la prise en charge médicale et / ou paramédicale difficile à mettre en oeuvre

Oui  Non / ?

- Freins au déplacement à domicile du médecin traitant
- Multiples intervenants
- Investigations diagnostiques et / ou actes thérapeutiques nombreux ou complexes
- Difficultés de coordination entre les intervenants
- Refus d'aides et / ou de soins

Problèmes liés aux médicaments

Oui  Non / ?

Problèmes nutritionnels

Oui  Non / ?

Troubles de l'humeur et / ou altérations cognitives

Oui  Non / ?

- Dépression
- Troubles cognitifs
- Difficulté de coordination entre les intervenants
- Refus d'aides et/ou de soins/ Difficulté de PEC par les intervenants
- Épuisement familial

Problèmes locomoteurs du patient

Oui  Non / ?

- Risque de chute / Chute
- Phobie post-chute
- Problèmes de mobilité à domicile
- Problèmes de mobilité à l'extérieur

Incapacités dans certaines activités de la vie quotidienne / dépendance

Oui  Non / ?

- Soins personnels / toilette
- Habillage
- Aller aux toilettes
- Continence urinaire et / ou fécale
- Locomotion
- Repas (courses, préparation, prise de repas)
- Difficultés à utiliser le téléphone
- Difficultés à gérer son budget

Isolement / Précarité / Conditions de vie sociales difficiles

Oui  Non / ?

- Problèmes financiers
- Habitat
- Faiblesse de l'entourage
- Isolement ressenti

Problèmes ressentis ou déclarés avec l'entourage

Oui  Non / ?

aidant familia] souvent en voyage professionne] de longue durée (15 j mini par mois"

Autre problème identifié

Saisie libre...

AJOUTER

## OBJECTIFS RELATIFS AUX PROBLÈMES IDENTIFIÉS

- ✓ Efficience de la prise en charge
- ✓ Maintien à domicile
- ✓ Maintenir l'autonomie, diminuer les FDR de chute

Autres objectifs relatifs aux problèmes identifiés

Saisie libre...

AJOUTER



## PROBLÈMES

### ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICALE ET / OU PARAMÉDICALE DIFFICILE À METTRE EN ŒUVRE

- ✓ Freins au déplacement à domicile du médecin traitant
- ✓ Multiples intervenants
- ✓ Investigations diagnostiques et / ou actes thérapeutiques nombreux ou complexes
- ✓ Difficultés de coordination entre les intervenants
- ✓ Refus d'aides et / ou de soins

## ACTIONS

Évaluation de la situation au domicile



IDE/SSIAD

Bilan gériatrique : consultation, hôpital de jour, hospitalisation programmée



IDE/SSIAD

Désignation d'un coordinateur référent (Exemples : pour la coordination des intervenants, pour une prise sécurisée des rendez-vous (biologie, imagerie, consultation, consultation mémoire,...), pour la programmation des transports sanitaires, ...)



IDE/SSIAD

Aides pour les déplacements



Famille

Demande de protection juridique

Réunion de synthèse

Demande d'appui de la plateforme CTA / CLIC

Autres actions

Saisie libre ...

AJOUTER

## PROBLÈMES

### TROUBLES DE L'HUMEUR ET / OU ALTÉRATIONS COGNITIVES

Dépression

- ✓ Troubles cognitifs
- ✓ Difficulté de coordination entre les intervenants
- ✓ Refus d'aides et/ou de soins/ Difficulté de PEC par les intervenants
- ✓ Épuisement familial

## ACTIONS

Évaluation par l'équipe mobile psychiatrie du sujet âgé

Avis d'un psychiatre- Intervention du CMP

Bilan cognitif : consultation mémoire, hôpital de jour d'évaluation...



Médecin traitant

Psychothérapie de soutien

Orthophoniste

## MISE EN ŒUVRE PAR

## Plan Personnalisé de Santé

### Accueil de jour

- |   |   |          |
|---|---|----------|
| Désignation d'une personne de confiance   | ✓ | Famille  |
| Soutien de l'aidant : plateforme d'aide à l'aidant, accueil de jour, hébergement temporaire | ✓ | Famille  |
| Accompagnement social   | ✓ | CTA/CLIC |
| Demande d'appui de la plateforme CTA / CLIC   | ✓ | CTA/CLIC |

### Autres actions

Saisie libre ...

AJOUTER

## PROBLÈMES

### PROBLÈMES LOCOMOTEURS DU PATIENT

- ✓ Risque de chute / Chute
  - Phobie post-chute
- ✓ Problèmes de mobilité à domicile
- ✓ Problèmes de mobilité à l'extérieur

## ACTIONS

Bilan de chute : hôpital de jour, hospitalisation programmée...

Bilan d'ergothérapie

Hôpital de jour rééducation fonctionnelle

Masseur Kinésithérapeute : rééducation, renforcement musculaire...

Activité physique au quotidien : exercice physique adapté

Aides pour les déplacements

Adaptation du logement

Aides techniques

Prise en charge des problèmes podologiques

Correction des troubles sensoriels

Télé alarme

Demande d'appui de la plateforme CTA / CLIC

Autres actions

Saisie libre ...

## MISE EN OEUVRE PAR

- ✓ IDE/SSIAD
- ✓ Kinésithérapeute
- ✓ Famille
- ✓ IDE/SSIAD

## PROBLÈMES

### INCAPACITÉS DANS CERTAINES ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE / DÉPENDANCE

✓ Soins personnels / toilette

✓ Habillage

Aller aux toilettes

Continence urinaire et / ou fécale

Locomotion

✓ Repas (courses, préparation, prise de repas)

✓ Difficultés à utiliser le téléphone

✓ Difficultés à gérer son budget

## ACTIONS

Bilan d'ergothérapie

Service d'aide à domicile : courses, préparation des repas, prise des repas,...

Aide à la toilette, habillage : SSIAD, IDEL

Portage des repas

Accompagnement social (ex : mesures de protection juridique, l'accès aux droits (ALD, APA), obtention aides financières)

Demande de protection juridique

Demande d'appui de la plateforme CTA / CLIC

Autres actions

Saisie libre ...

## MISE EN OEUVRE PAR

✓ IDE/SSIAD

✓ IDE/SSIAD

✓ IDE/SSIAD

✓ CTA/CLIC

## PROBLÈMES

### **ISOLEMENT / PRÉCARITÉ / CONDITIONS DE VIE SOCIALES DIFFICILES**

Problèmes financiers

✓ Habitat

✓ Faiblesse de l'entourage

Isolément ressenti

## ACTIONS

Accompagnement social (ex : mesures de protection juridique, l'accès aux droits (ALD, APA), obtention aides financières)

Visites de bénévoles

Soutien psychologique

Orientation vers des actions de loisirs

Demande d'appui de la plateforme CTA / CLIC

Autres actions

Saisie libre ...

## MISE EN OEUVRE PAR

✓ CTA/CLIC

PROBLÈMESACTIONSMISE EN OEUVRE PAR

AIDANT FAMILIAL SOUVENT EN VOYAGE  
PROFESSIONNEL DE LONGUE DURÉE (15 J  
MINI PAR MOIS\*

Autres actions

Saisie libre ...

AJOUTER

Date de prochaine réévaluation 19 Janvier 2016

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

[pascallambert.ilpag@gmail.com](mailto:pascallambert.ilpag@gmail.com)