

“ **L**a prise en compte de la gériatrie et de la gérontologie dans le débat national sur la dépendance, réflexion qui vient de clore sa phase de concertation, est une réalité qui progressivement s'impose. Mais, pour être entendues, il faut que nos idées soient transmissibles à travers des référentiels admis par tous et des concepts clairement établis. Ces référentiels s'appuient sur des travaux de recherche de qualité, sur la cohérence de nos réflexions avec celles des autres pays, en particulier européens, et sur une prise en compte des changements sociétaux qui accompagnent les évolutions rapides économiques et politiques.

Pour y répondre, notre société scientifique poursuit le soutien à la recherche clinique et en sciences humaines et sociales à travers :

- l'animation de ses groupes de travail
- la mise en place d'un observatoire national des usages et pratiques en gériatrie dont l'enquête AVK 2011 a montré la pertinence
- le soutien à des publications indexées avec le développement d'aide à la publication et le soutien à ses revues partenaires, en les invitant à l'excellence.

Je souhaiterais que soit élaborée une véritable feuille de route pour notre société nationale qui lui permette de continuer à être utile aux personnes âgées dans les prochaines années et selon des axes de travail pertinents dans la durée.

C'est pourquoi je propose que l'année 2012 voie l'élaboration d'un document intitulé “*Perspectives SFGG*”. Des auditions de grands témoins, des groupes de travail en ateliers, une phase d'élaboration stratégique préluideront à la publication d'un document cadre. Cette feuille de route ne sera pas figée, bien au contraire, et chaque président, chaque bureau auront la charge de la faire vivre et de la faire évoluer.

”

Gilles BERRUT

PRATIQUES ET USAGES EN GÉRIATRIE ET GÉRONTOLOGIE (PUGG)

Enquête AVK un jour donné : un succès grâce à
la mobilisation de 472 gériatres et médecins coordonnateurs

Olivier HANON

La méthode proposée est celle d'un questionnaire à remplir un jour donné.

Ce questionnaire est volontairement simple afin de répondre à une question précise et de favoriser la participation du plus grand nombre de gériatres, quel que soit leur lieu d'activité. La première enquête a porté sur la prescription des AVK. Ainsi, le 21 juin, il a été demandé aux praticiens travaillant dans des structures gériatriques (court séjour, soins de suite et de réadaptation, USLD ou EHPAD) de remplir une courte fiche par patient recevant un traitement par AVK.

Le questionnaire a été transmis par voie électronique (email) aux membres de la SFGG.

Il faut saluer la remarquable mobilisation des gériatres qui a permis de recueillir 3273 fiches patients.

Les données sont en cours de traitement et les premiers résultats seront présentés lors des journées annuelles de notre société.

Tous les investigateurs seront co-signataires de la publication de l'enquête.

Les nouveaux groupes de travail : actifs et productifs

Le groupe Unités cognitivo-comportementales (UCC),
 coordinateur : **Denise STRUBEL**

La mise en place d'un groupe de réflexion SFGG sur les UCC en SSR, sur proposition d'Olivier DRUNAT, est née du besoin ressenti d'initier une réflexion collective sur les spécificités des pratiques soignantes dans ces unités et de mettre en place des indicateurs de suivi d'activité.

Les premiers projets : élaborer des fiches techniques de valorisation des actes en UCC (ATIH, auquel Marie NOBLET-DICK a participé), faire un état des lieux sur les 40 UCC créées, réaliser un annuaire national des UCC, disposer d'une veille bibliographique sur les Traitements Non Médicamenteux (TNM) et effectuer des recherches cliniques. Dans un second temps, le groupe proposera une journée thématique SFGG. Des travaux peuvent aussi être présentés lors des différents congrès : Unités de Soins Alzheimer et journées francophones Alzheimer.

La Direction Générale de l'Offre de soins (DGOS) souhaitant mettre en place une réflexion sur les UCC, ce groupe SFGG a été signalé comme interlocuteur privilégié pour contribuer à la réflexion.

La SFGG et la DGOS ont fait le choix d'élaborer un questionnaire d'enquête conjoint essentiellement axé sur les aspects médicaux.

Le questionnaire à destination des médecins des UCC comporte quatre sections :

- Des données sur la structure
- Des données sur les thérapeutiques
- Des données sur les typologies de patients et leur trajectoire
- Des données sur la recherche

Ce questionnaire vient d'être adressé à l'ensemble des UCC.

A ce jour, toutes les régions disposent au moins d'une UCC ; sur les 105 UCC déjà identifiées par les ARS, 66 d'entre elles accueillent effectivement des patients. D'ici 2012, les agences régionales de santé auront sélectionné 120 UCC réparties sur le territoire métropolitain et les départements d'outre-mer. Un cahier des charges diffusé en 2008 a précisé les modalités de fonctionnement et de prise en charge dans ces nouvelles unités. Trois ans après leur création, l'évaluation des UCC, en particulier les indicateurs d'efficacité de ces UCC, est aujourd'hui nécessaire. Lors du congrès national des UCC organisé par la DGOS en janvier 2011, la diffusion d'un questionnaire spécifique alliant des données structurelles, épidémiologiques et qualitatives a été annoncée afin d'évaluer le service rendu de ces nouvelles prises en charge.

Groupe réseaux SFGG, coordinateurs :
Yves PASSADORI et Eliane ABRAHAM

Le groupe réseau existe depuis 2010. Il a émergé de la volonté de quelques réseaux (Collège des Gériatres Lorrains, Réseau Alsace Gériatrie, FREGIF) de mettre en commun une réflexion sur les réseaux de santé personnes âgées fonctionnant de manière disparate sur le territoire français.

A ce jour, 3 réunions nationales ont eu lieu : la 1^{ère} a servi à se positionner et à rencontrer l'ensemble des responsables de réseaux au niveau national, les 2^{ème} et 3^{ème} réunions ont contribué à la mise en place de travaux.

Les travaux :

(prochaine réunion nationale du groupe réseaux le 29/11/2011 : thématique : l'éducation thérapeutique dans les réseaux de santé Personnes Âgées)

- Annuaire des réseaux de santé personnes âgées (disponible sur le site de la SFGG) : 124 réseaux de santé personnes âgées ont été recensés
- Travail sur la typologie des réseaux : les réseaux de santé sont organisés sur la base de la circulaire 2007 permettant : les réseaux multi thématiques, les réseaux de proximité gériatriques et les réseaux organisationnels. Un questionnaire a été élaboré pour modéliser 2 ou 3 types de réseaux qui incluent des personnes âgées, de définir leur taille et leur implication dans la coordination et l'évaluation gériatrique
- Validation d'une grille d'évaluation de la fragilité à domicile : repérage des personnes âgées fragiles pour éviter les hospitalisations indues
- Participation au livre blanc de la gériatrie : référentiel métier

D'autres actions :

- Création du comité de liaison entre : groupe réseau SFGG/FNRG/UNR : missions de communication entre les différentes instances s'intéressant aux réseaux pour que les informations soient partagées, participation croisée à des groupes de travail
- Rencontre avec l'équipe projet nationale MAIA : positionner les réseaux de santé de façon précise dans la politique d'intégration et de défragmentation

Perspectives :

- Utilisation des AMI Alzheimer, PMSA et des autres indicateurs d'alerte par les réseaux : il s'agit de travailler sur la base d'une démarche qualité des réseaux dans une perspective d'amélioration de prise en charge (éviter l'hospitalisation)
- Implication dans le programme MobiQual

Groupe de travail “intégration”, coordinateur : Dominique SOMME

Ce groupe, porté par la SFGG, a pour mission de conduire une réflexion transversale sur le thème de l'intégration, partant de l'expérience anglo-saxonne d'“integrated care”, dans la perspective d'adaptation à la situation française. Le champ de l'intégration est une nouvelle structuration de la coordination des soins et plus globalement du “prendre soin” (MAIA, case-manager...) permettant la cohérence du système. L'objectif de ce groupe est de définir l'intégration, appliquée à la situation française, dans la perspective de publication aux fins de servir de socle de réflexion pour l'ensemble des acteurs impliqués (décideurs, etc.). Dans un premier temps, ce groupe pluri-professionnel est volontairement restreint : Joël ANKRI, Marie-Aline BLOCH, Alain CORVEZ, Matthieu de STAMPA, Béatrice FERMONT, Claude JEANDEL, Henri NOGUES, Yves PASSADORI, Geneviève RUAULT, Dominique SOMME, Hélène THOMAS, Hélène TROUVE. Un sociologue, spécialiste des organisations, devrait prochainement rejoindre le groupe qui, par ailleurs procédera à des auditions en fonction des besoins. La première réunion a eu lieu le 31 mai 2011.

Equipes mobiles de gériatrie(EMG), coordinateur : Nathalie SALLES

Ce groupe a pour objectif de partager, voire d'harmoniser les actions conduites au niveau régional par les EMG. A ce jour une réunion téléphonique et une réunion physique se sont tenues. Ont été réunies les équipes mobiles travaillant en association au niveau régional :

- **Aquitaine** (N. SALLES - C. BRETHES) - GEMGA
- **Rhône-Alpes** (P. COUTURIER, B. LO-STRAUSS - secrétaire)
- **Languedoc Roussillon** (A. DI CASTRI - ergo Montpellier)
- **Limousin** (T. DANTOINE)
- **Bretagne** (L. DUCASTAING)
- **Alsace** (C. FERNANDEZ, P. BAECHLER - ergothérapeute)
- **Ile-de-France** (F. BLOCH et Assistante sociale)
- **Midi-Pyrénées** (en attente de confirmation)

Les objectifs :

- Recensement des EMG françaises, disposant de moyens spécifiques alloués par les ARS
- Définition et fonctionnement de l'EMG (Livre Blanc de la gériatrie française - Circulaire DHOS 2007) : travail en cours
 - Fiches des postes communes
 - Outils d'évaluation gériatrique communs
 - Courrier de synthèse (contenu, destinataire)
 - Rôles de chaque professionnel de l'EMG

Les prochaines réunions des EMG se tiendront, en mai 2012, possiblement à Limoges, sous le label : journée thématique du groupe de travail SFGG.

Des groupes de travail en cours de création

1) Création d'un Groupe Expert Gériatrique en Nutrition (GEGN) : coordination **Monique FERRY**

Le Club Francophone Gériatrie et Nutrition est dissout. Un bureau provisoire de “liquidation” a été nommé, chargé de veiller à la répartition des fonds et au bon usage de ceux-ci entre la SFGG et la SFNEP. Il a été décidé de créer au sein de la SFGG un groupe de travail spécifique : Groupe Expert Gériatrique en Nutrition, se distinguant par son expertise clinique chez le sujet âgé.

Il s'agit pour le GEGN de conserver la réflexion et la spécificité gériatrique sans méconnaître les avancées dans le champ de la nutrition.

Un groupe très fonctionnel a été créé : Monique FERRY, Elena PAILLAUD, Bruno LESOURD, Marc BONNEFOY et Agathe RAYNAUD-SIMON.

2) Position du gériatre en onco-gériatrie

Sous l'impulsion de Gilles Berrut et d'Olivier HANON, et avec l'appui de Laurent TEILLET, le groupe de travail devrait voir le jour rapidement et serait composé essentiellement de gériatres (Elena PAILLAUD, Olivier GUERIN et Laurent TEILLET).

3) Médecins coordonnateurs et stratégies thérapeutiques en EHPAD

Rappel de l'historique : la mission LANCRY avait conduit, sous l'impulsion de Jean-Marie VETEL, à un travail collectif sur des ordonnances-type par pathologies identifiées en EHPAD. Olivier HANON propose de mettre en place un groupe de travail SFGG conjointement avec les associations de médecins coordonnateurs, la FFAMCO, s'attachant à la rédaction de recommandations de bonnes pratiques thérapeutiques en EHPAD.

Un petit groupe de travail sera créé puis le travail s'étendra aux membres du Conseil Scientifique.

Une réunion du comité de pilotage a eu lieu le 22 juin à la CNSA, elle a permis de faire le point sur le développement du programme national.



// Développement de nouveaux outils Thématique Nutrition/Dénutrition/ Alimentation de la personne âgée :

l'outil est disponible depuis fin mars 2011, période depuis laquelle environ **1700 outils** ont été diffusés. Cette thématique est intégrée dans le Programme National pour l'Alimentation (PNA) et le 3^{ème} Programme National Nutrition Santé.

Thématique des risques infectieux : la structuration de l'information/formation contenue dans cet outil se décline par métier à partir des grandes sphères (respiratoires, digestives, urinaires, cutanées). Sont abordés en particulier la gestion des risques épidémiques, les infections moins fréquentes, le bon usage des antibiotiques (BMR), les vaccinations ainsi que l'hygiène des mains. L'outil "Risques infectieux" est élaboré en collaboration avec la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF), la Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF), la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H) ainsi que le Service de Santé des Armées (Pr Jean-Louis KOECK - calendrier vaccinal). Il est intégré au Plan de Prévention des Risques Infectieux à l'intention des EMS. Cet outil est l'outil support pour la dématérialisation des outils du programme grâce à la collaboration du Dr Jean-Marie PINGEON (ARS PACA). Il sera disponible à compter du 4^{ème} trimestre 2011.

L'outil sur la thématique de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées : (en cours de finalisation).

Il comporte :

2 DVD comprenant :

- un film de sensibilisation 28 minutes "Evadés du réel", sa version courte (14mn),
- "8 verbatims de soignants" et des séquences

autour de thèmes tels que "l'attitude soignante, les familles, la validation."

1 CD comprenant :

- 22 diaporamas formateurs développant les axes "autour du patient", "projet d'établissement", "continuité des soins".
- des pratiques de soignants
- des fiches-outils d'évaluation
- des fiches pratiques sur les Thérapies Non Médicamenteuses (TNM), la validation, l'arthérapie, etc.
- une fiche pratique sur les Pôles d'Activité et de Soins Adaptés (PASA) et les UCC.

L'outil Alzheimer sera disponible à compter du 4^{ème} trimestre 2011.

*Le film "EVADÉS DU RÉEL",
réalisé par Pierre Schumacher a
obtenu le Grand Prix Louis Lumière
(récompensant la meilleure œuvre
audiovisuelle)
lors du 24^{ème} Festival International
de l'Image Institutionnelle
et Corporate.*

Adaptation des outils Dépression et Douleur : les contenus des outils Douleur et Dépression sont en cours de mise à jour. A noter, l'outil sur le thème de la dépression est intégré au tout nouveau Programme national 2011-2014 de lutte contre le suicide, annoncé le 9 septembre.

2/ Diffusion de la démarche et des outils

Au premier semestre 2011, la diffusion des outils du programme MobiQual a lieu pour l'essentiel dans les régions non pourvues, lors de journées infrarégionales territoriales d'information et de sensi-

bilisation sur les différentes thématiques. Ces journées sont organisées avec le soutien des acteurs institutionnels régionaux, et en particulier des ARS, qui doivent organiser des réunions de proximité avec les EHPAD portant sur les bonnes pratiques professionnelles et la GDR. Au total, 21 réunions départementales ont été organisées ainsi que 5 réunions de structuration ou d'étape.

Ont participé à ces réunions plus de 3800 professionnels de santé et acteurs administratifs et institutionnels, représentant 1960 établissements.

CPGF
Collège Professionnel
des Gériatres Français

**Livre blanc et Référentiel
métier de la spécialité
de gériatrie**

Parution lors des journées d'octobre de la seconde édition du livre blanc de la gériatrie française. Riche de deux enquêtes réalisées par les ORS d'Aquitaine et de Bretagne, ce second Livre Blanc présente pour la première fois le **REFERENTIEL METIER** de la spécialité de Gériatrie. Fruits d'un travail collectif de la discipline, ces enquêtes et l'élaboration du référentiel métier ont impliqué un grand nombre de collègues. Qu'ils en soient ici remerciés. La coordination scientifique a été assurée par Claude JEANDEL, président du CPGF.

Calendrier : 4-6 octobre 2011 : 31^{ème} journées annuelles de la SFGG

- CA : mardi 4 octobre de 7h30 à 8h30
- AG : mardi 4 octobre de 19h30 à 20h30

NEWSLETTER n°6
NEWSLETTER n°6

