

PLAN ANTICHUTE **DES PERSONNES ÂGÉES**

Normandie



JOURNÉE OMEDIT

6 JUIN 2023
CAEN



LA CHUTE, PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE

En France, chaque année, 2 millions de chutes de personnes âgées de plus de 65 ans sont responsables de 130 000 hospitalisations et plus de 10 000 décès.

1 personne sur 3 de + 65 ans chutera dans l'année

1 personne sur 2 de + 85 ans chutera dans l'année

QUI CHUTE À DOMICILE ?

2 profils-types de chuteurs représentent 80 % des chutes

30 %
DES CHUTEURS SONT DES PERSONNES NON FRAGILES, AUTONOMES ET QUI CHUTENT SANS PRENDRE DE RISQUE PARTICULIER

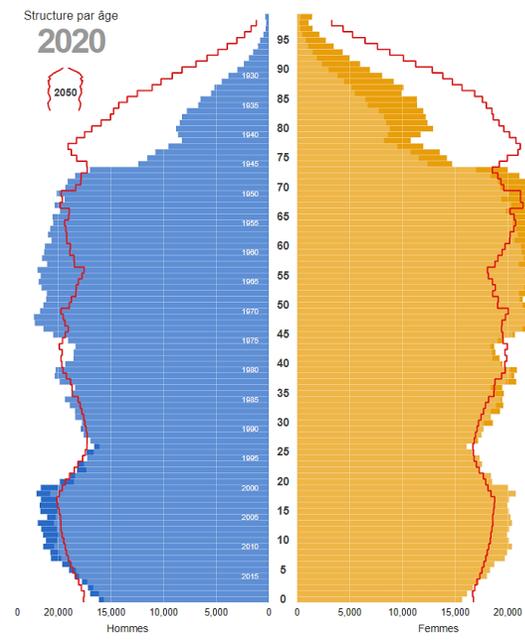
50 %
DES CHUTEURS SONT DES PERSONNES FRAGILES, NÉCESSITANT DE L'AIDE ET CHUTANT À LA MAISON LORS D'UNE ACTION À FAIBLE INTENSITÉ



Les chutes de personnes âgées évoquent régulièrement ces deux situations. Les repérer, c'est déjà pouvoir agir pour les prévenir.

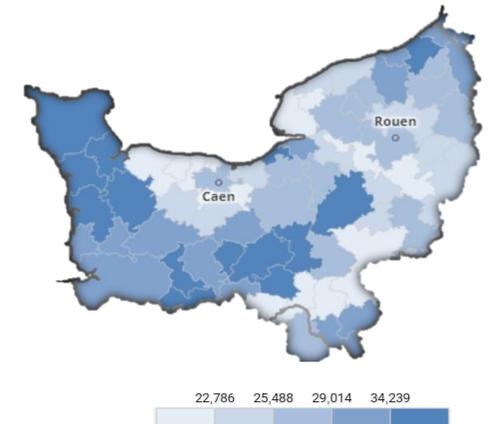
PLAN ANTICHUTE DES PERSONNES ÂGÉES

Mission plan antichute des personnes âgées
Secrétariat général des ministères chargés des affaires sociales
chutesant@solidarites.gouv.fr

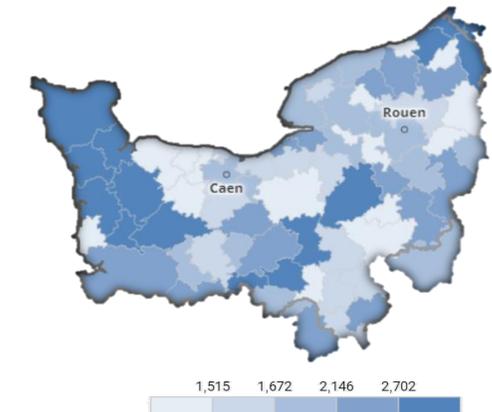


Evolution de la pyramide des âges en Normandie
Projections 2050

Taux de chute pour 1000 personnes âgées de 65 ans et +



Taux de décès pour chute pour 1000 personnes âgées de 65 ans et +



LES FACTEURS DE RISQUE DE CHUTE

QU'EST-CE QUI FAIT CHUTER LES PERSONNES ÂGÉES ?

1 - L'INACTIVITÉ PHYSIQUE

2 - LA PEUR DE LA CHUTE

3 - LA DÉNUTRITION

4 - LA BAISSÉ DE LA VUE ET DE L'AUDITION

5 - LES RISQUES DU LOGEMENT



Chacun de ces 5 signes augmente le risque de chute chez les personnes âgées. Les connaître c'est déjà pouvoir agir pour les prévenir.

PLAN ANTICHUTE DES PERSONNES ÂGÉES

Diagnosics secondaires associés des personnes hospitalisées pour chute

	France	Normandie
Maladie Neuro-dégénérative	15%	15,3%
Problème de marche	6,5%	7,5%
Séjour Multi-chutes	36,6%	36,2%
Dénutrition	3%	2,3%

Source: PMSI 2021

30% des EIG sont liés à des problèmes de iatrogénie médicamenteuse

Source: rapport HAS 2021

En Normandie, 17 % des usagers sont ré hospitalisés suite à une chute dans le mois qui suit une sortie d'hospitalisation

Source: PMSI

LE PLAN TRIENNAL ANTICHUTE DES PERSONNES ÂGÉES

2022-2024

Le plan fixe comme objectif :

Réduire de 20 %
le nombre de chutes mortelles ou
entraînant une hospitalisation
des personnes de plus de 65 ans
sur 3 années

	SEJOURS HOSPITALIERS DUS A DES CHUTES	DECES DUS A DES CHUTES
FRANCE	- 27 284	- 2 049
NORMANDIE	- 1 659	- 105

**Nécessite de mobiliser les acteurs
autour d'un plan d'action régional**

AXE 1
SAVOIR REPÉRER LES RISQUES
DE CHUTE ET ALERER

AXE 2
AMÉNAGER SON LOGEMENT
ET SORTIR EN TOUTE SÉCURITÉ

AXE 3
DES AIDES TECHNIQUES
À LA MOBILITÉ FAITES POUR TOUS

AXE 4
L'ACTIVITÉ PHYSIQUE,
MEILLEURE ARME ANTICHUTE

AXE 5
LA TÉLÉASSISTANCE POUR TOUS

AXE TRANSVERSAL
INFORMER ET SENSIBILISER,
FORMER ET IMPLIQUER
LES ACTEURS AU PLUS PRÈS
DU TERRAIN



DÉCLINAISON DU PLAN EN NORMANDIE



PHASE 1 Mobilisation et Organisation

Sensibiliser les acteurs
Définir gouvernance/COPIL

Valider :

- méthodologie
- calendrier
- communication
- évaluation/suivi du plan



PHASE 2 Recensement

Identifier :

- porteurs d'action
- nombre d'action/axe
- couverture territoriale
- les besoins

Etablir :

- annuaire
- recommandations



PHASE 3 Renforcement des actions probantes

GT :

Elaborer de fiches projet pour capitaliser et répliquer les actions les + probantes



PHASE 4 Evaluation

Réaliser le bilan des actions

2022

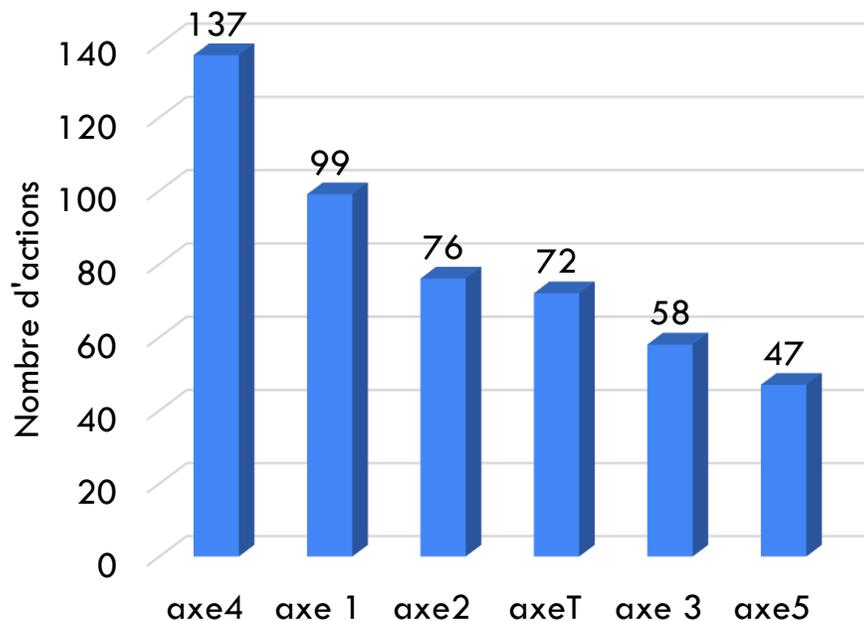
2023

2024

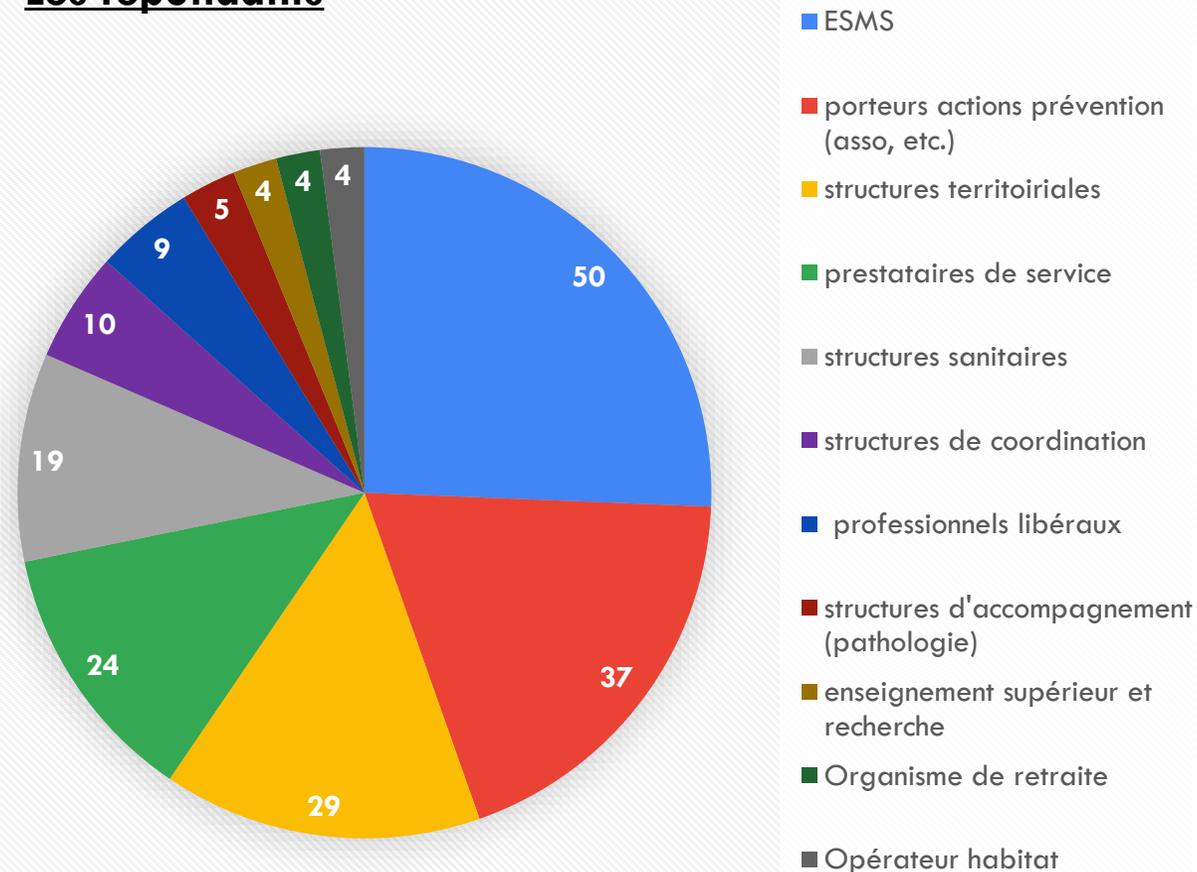
RÉSULTATS DU RECENSEMENT EN NORMANDIE

Questionnaire
Du 16 janvier au 22 février 2023
195 répondants
489 actions

Les actions du recensement



Les répondants



ANALYSE GLOBALE DU RECENSEMENT

LA PRÉVENTION DE LA CHUTE MOBILISE EN NORMANDIE

Nombreux acteurs impliqués et actions organisées concernant la prévention de la chute

- Renforcer les démarches parcours articulant les acteurs intervenant auprès de l'utilisateur : ville/urgences/domicile/hôpital/médico-social
- Développer le repérage par les acteurs, dans le cadre des actions existantes sur le territoire, à inclure dans les parcours
- Déployer des formations spécifiques sur les risques de chute, et permettant aux acteurs de connaître les ressources locales existantes

Développement des actions et des acteurs de prévention au domicile notamment sur l'aménagement du logement

- Promouvoir une prévention globale, portant sur tous les facteurs de risque, environnementaux et extrinsèques, mais aussi intrinsèques et comportementaux, visant notamment le maintien ou le renforcement des capacités fonctionnelles.
- Renforcer les liens entre les actions existantes
- Poursuivre la sensibilisation des acteurs et du grand public afin de favoriser l'anticipation des démarches de prévention

Nombreuses sources de financement permettant la prévention de la chute des personnes âgées

- Poursuivre l'accompagnement des acteurs locaux pour développer, expérimenter, innover et pérenniser les actions de prévention

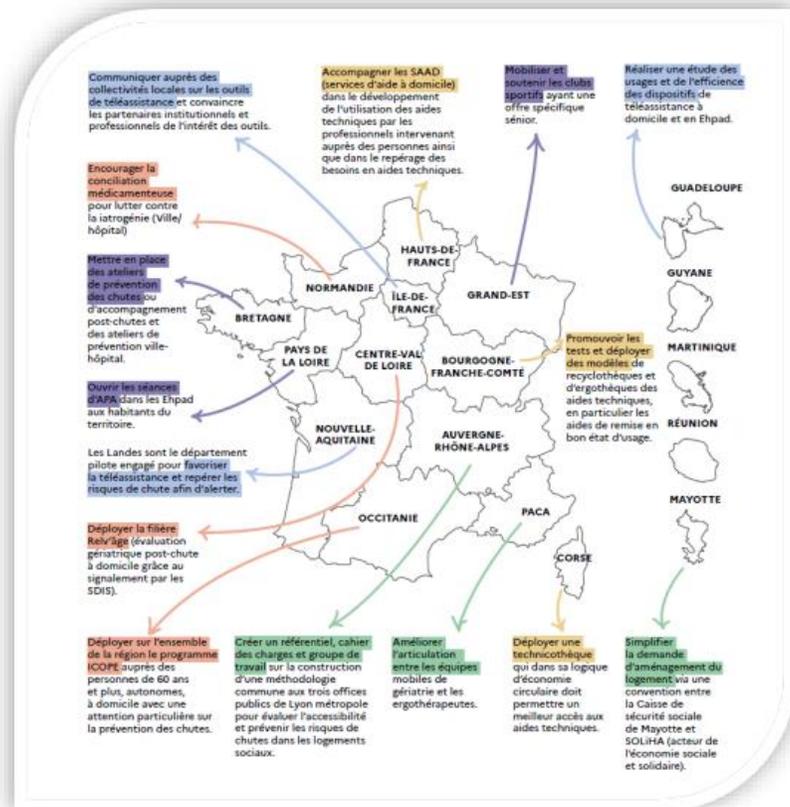
Développement des démarches qualité: Evaluation, suivi, recherche scientifique sur le sujet des chutes

- Poursuivre l'harmonisation des outils, des démarches de suivi et d'évaluation
- Développer les évaluations à distance des bénéfices des actions

LA RÉÉVALUATION MÉDICAMENTEUSE DANS LE PLAN

UNE PLACE IMPORTANTE DANS LA PRÉVENTION DU RISQUE DE CHUTE

PLANS REGIONAUX ANTICHUTE DES PERSONNES AGEES 2022-2024



Encourager la conciliation médicamenteuse pour lutter contre la iatrogénie (Ville/hôpital)



Action remarquable normande repérée au niveau national et présentée à la conférence nationale des professionnels du plan antichute des personnes âgées à Paris

LES OBJECTIFS ET BESOINS NORMANDS

-20% de chutes entraînant hospitalisations et décès

Renforcer les démarches de repérage et d'alerte

Repérage des patients traités par médicaments à risque de chute

Organiser un parcours de santé et de vie incluant des actions de prévention adaptées et impliquant les acteurs sanitaires, médico-sociaux et de ville

Réévaluation médicamenteuse dans le parcours

Adapter l'environnement individuel et urbain, promouvoir l'utilisation des aides techniques pour favoriser l'autonomisation et le vivre à domicile

Favoriser la communication et la sensibilisation des professionnels et du grand public

Sensibilisation des usagers, grand public et professionnels à la iatrogénie médicamenteuse et au risque de chute

Enjeu en Normandie → Articuler les actions dans un parcours

LES GROUPES DE TRAVAIL

Objectifs principaux	Objectifs secondaires
<ul style="list-style-type: none">• Constituer des équipes projets• Valoriser les actions probantes et leurs répliques• Élaborer les fiches projet	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser les actions du territoire• Fédérer les acteurs autour des recommandations• Créer une dynamique régionale

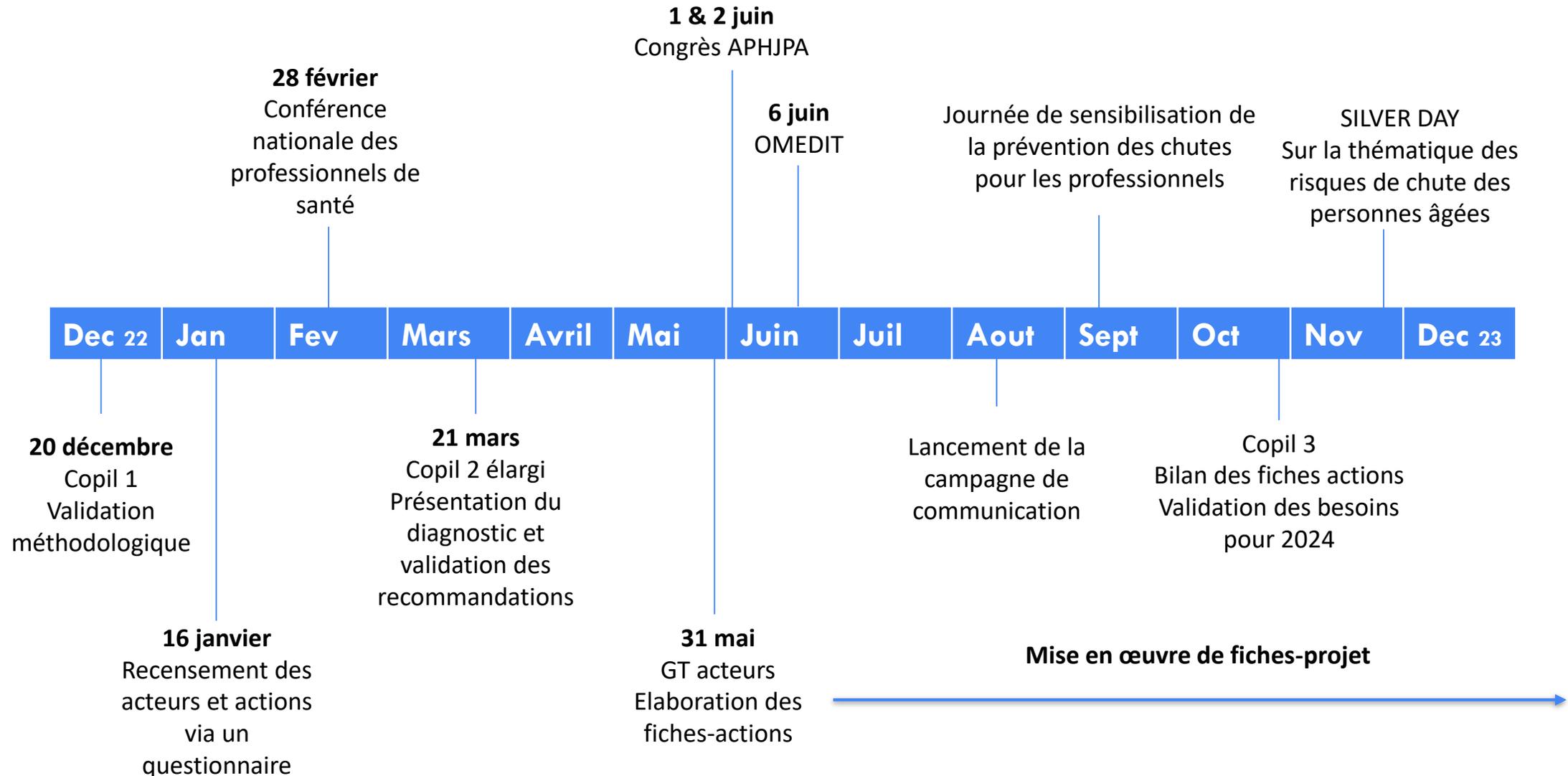
Mercredi 31 mai 2023

4 groupes de travail

selon les objectifs identifiés grâce au recensement



PERSPECTIVES 2023



CONTACTS

ARS de Normandie :

- Dr Carole GARCES :
carole.garces@ars.sante.fr
- Nasser DJEFFAL :
nasser.djeffal@ars.sante.fr

[Plan régional antichute des personnes âgées | Agence régionale de santé Normandie \(sante.fr\)](#)

Gérontopôle de Normandie:

- Marine LE ROUX :
m.leroux@gerontopole-normandie.fr 07 61 58 33 67
<https://www.gerontopole-normandie.fr/>

