



Actualités régionales

Isabelle ROUCH

Hélène DANCER-CAMARASA

*Cellule régionale d'observation de la
démence - CMRR*



PLAN

- I Les consultations mémoire (CM) hospitalières de la région
 - Les différentes CM et leur activité
 - Labellisations et renforcement des moyens
- II Les consultations mémoire des spécialistes libéraux : résultats
- III Etude d'évaluation des patients en accueil de jour : rappel du travail en cours
- IV Enquête auprès des psychologues de la région



I Les CM hospitalières de la région (1)

- 3 Centres Mémoire Ressources et Recherche :
 - Saint-Etienne : 2 services
 - Grenoble : 2 services
 - Lyon HCL (labellisé en 2005) : 6 services
- CM existant en 2005 : 25 consultations mémoire de proximité (CMP)
 - Annonay, Aubenas, Annecy, Belley, Bourg en Bresse (2), Chambéry, Evian, Feurs, Firminy, Lyon (Fourvière et Saint-Jean de Dieu), Montélimar, Nord-Isère (La Tour du Pin, Bourgoin-Jallieu, Pont de Beauvoisin, Morestel), réseau du Val de Saône (Albigny, Villefranche sur Saône,), Roanne, Saint Chamond, Saint-Cyr au Mont d'Or, Vienne, Voiron, Valence.
- toutes pluri-disciplinaires (en 2005 : financement de neuropsychologues pour les 5 qui n'en avaient pas)



I Les CM hospitalières de la région (2)

- 2005 : création de 2 nouvelles CM :
 - Drôme-Nord (Romans-Saint Vallier)
 - Saint-Jean de Maurienne-Modane
- A noter : départ de la gériatre de Saint-Julien en Genevois donc plus de CM actuellement
- 12 services de neurologie, 23 services de gériatrie, 2 services de psychiatrie impliqués



I Les CM hospitalières de la région (3)

Les financements des CM en 2005 :

- **Renforcement des CM existantes :**
 - Temps médical clinique : 2,2 ETP
 - Temps médical de coordination : $\frac{1}{2}$ ETP CM2R Lyon ; $\frac{1}{2}$ régional
 - Temps de neuropsychologues : (couverture des CM sans neuropsychologues + renforcement) : 5,5 ETP
 - Secrétariat : 1,8 ETP
- **Financement de 2 nouvelles CM :** Saint-Jean de Maurienne-Modane et Romans-St Vallier ($\frac{1}{2}$ ETP temps médical + $\frac{1}{2}$ ETP neuropsychologue + $\frac{1}{2}$ ETP secrétariat pour chaque CM)
- 786 000 euros



I Les CM hospitalières de la région (4)

Labellisations

- Fin 2005 : premières labellisations par l'ARH :
 - CM2R de Lyon
 - CM périphériques : 6 CM labellisées
 - Mais nouvelles labellisations fin 2006
- Nouveau budget fin 2006 (env. 460 000 euros) pour renforcement des CM existantes et création de nouveaux projets



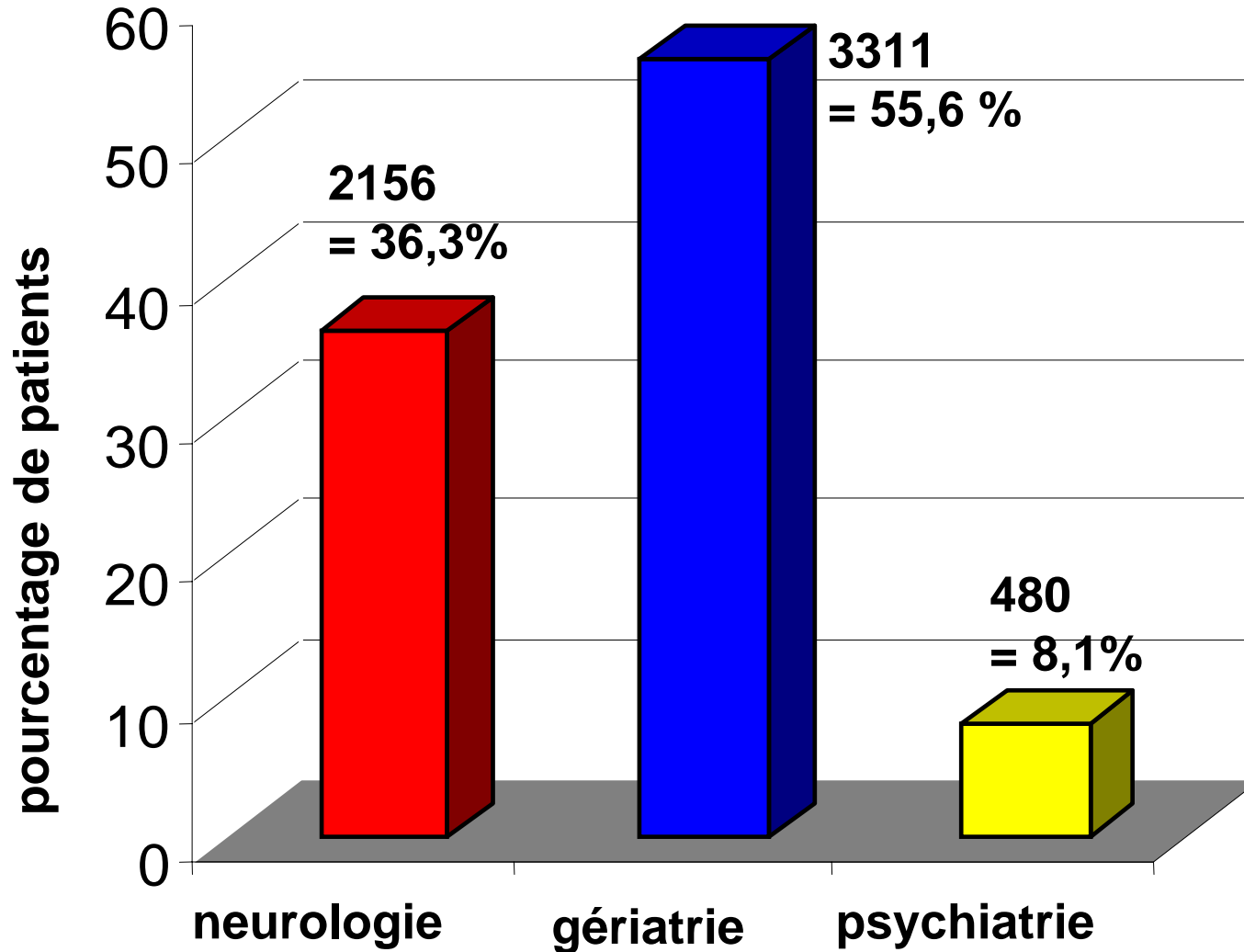
I Les CM hospitalières de la région (5) recueil d'activité en 2005 - Résultats (1)

- Recueil de l'activité des CM à l'aide d'un fichier Excel
 - 1 fichier médecins
 - 1 fichier neuro-psychologues
- 30 centres (services) ont rendu un recueil d'activité en 2005

- Résultats (fichier médecins) :
- 9576 consultations en 2005
- File active (nombre de patients différents) : 5947

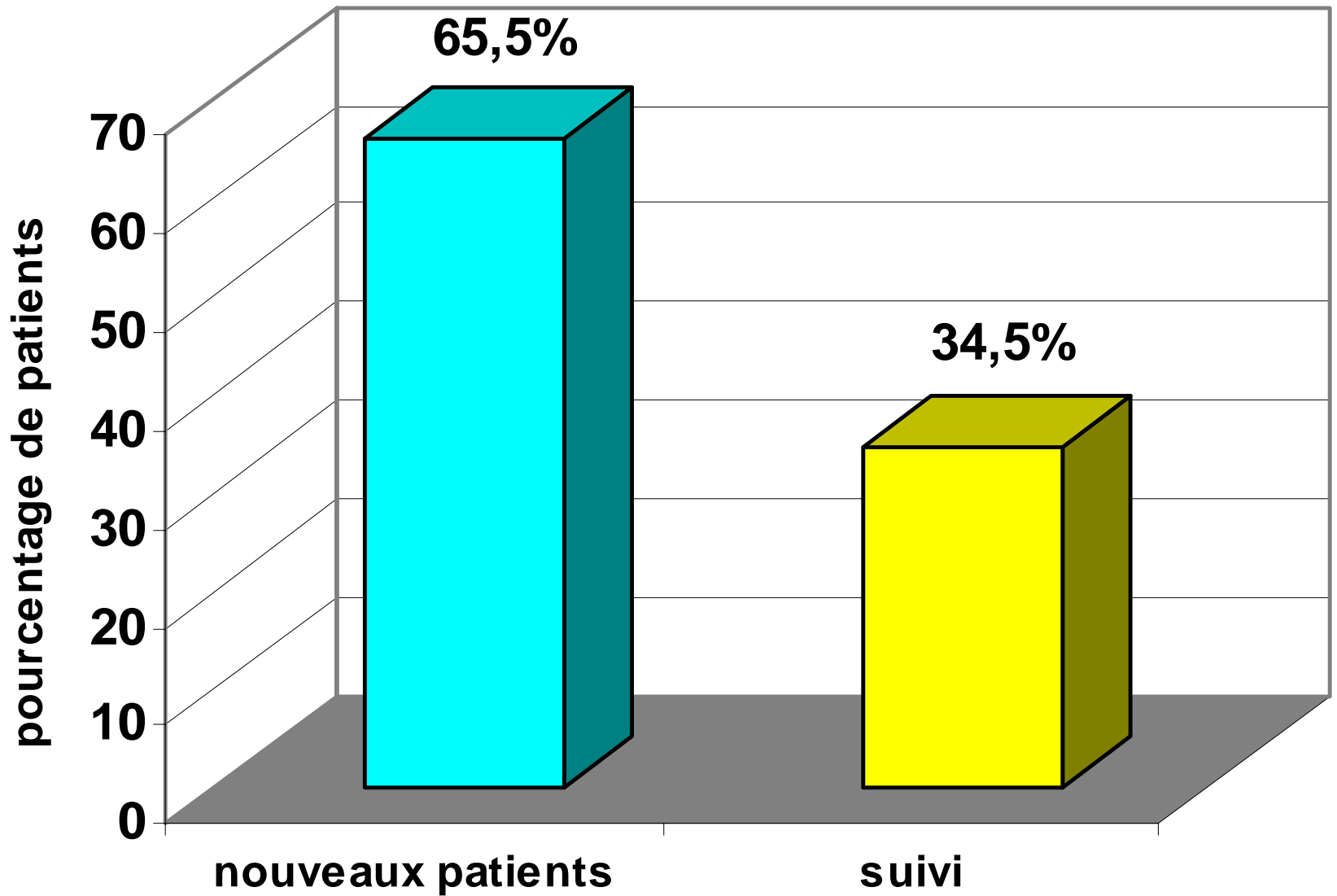


Répartition des patients par type de service

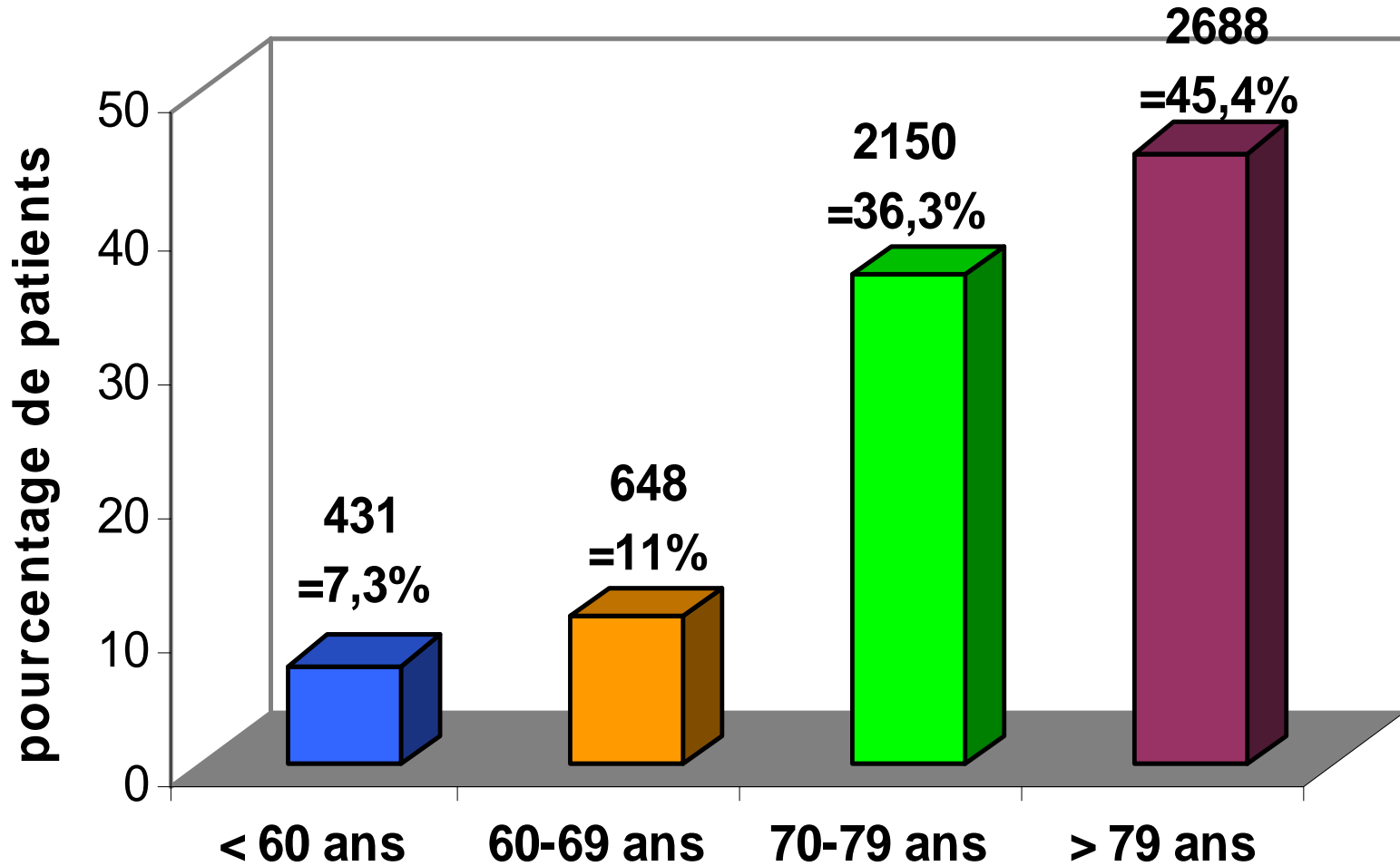




Répartition des nouveaux et anciens patients



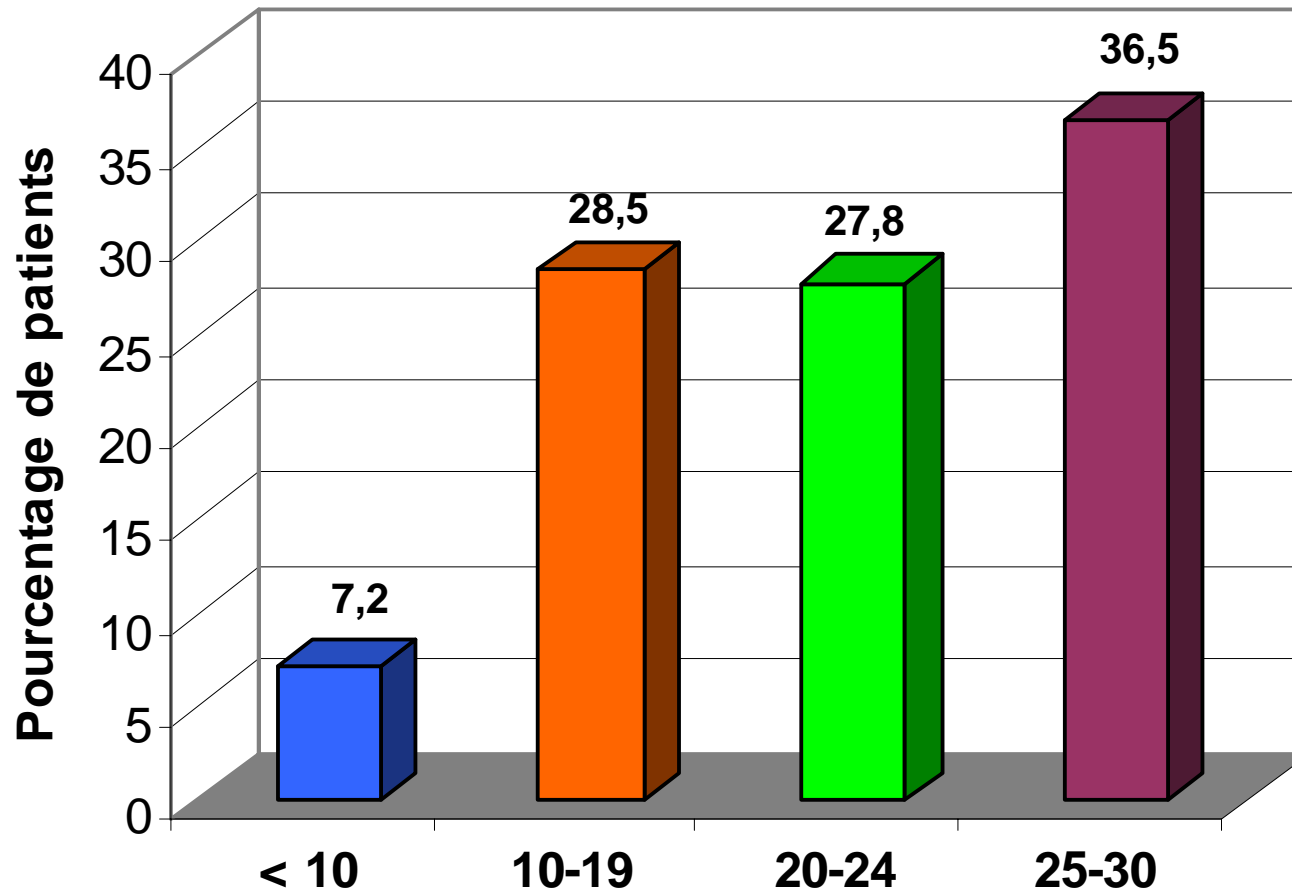
Répartition des patients par classe d'âge



Age moyen = 76,6 (10,7)



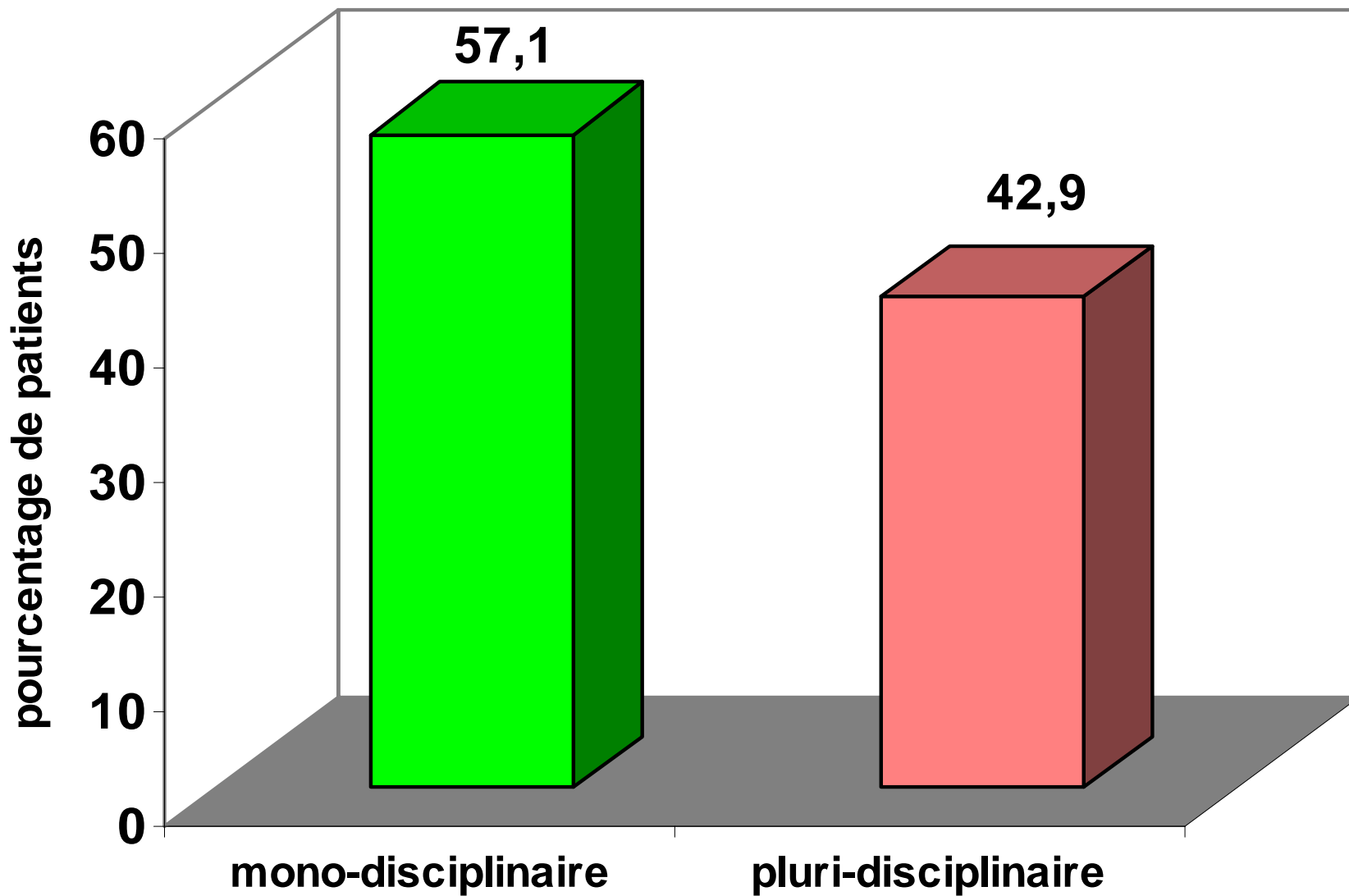
Répartition des patients par niveau de MMS



MMS moyen : 20,9 (+- 6,9)

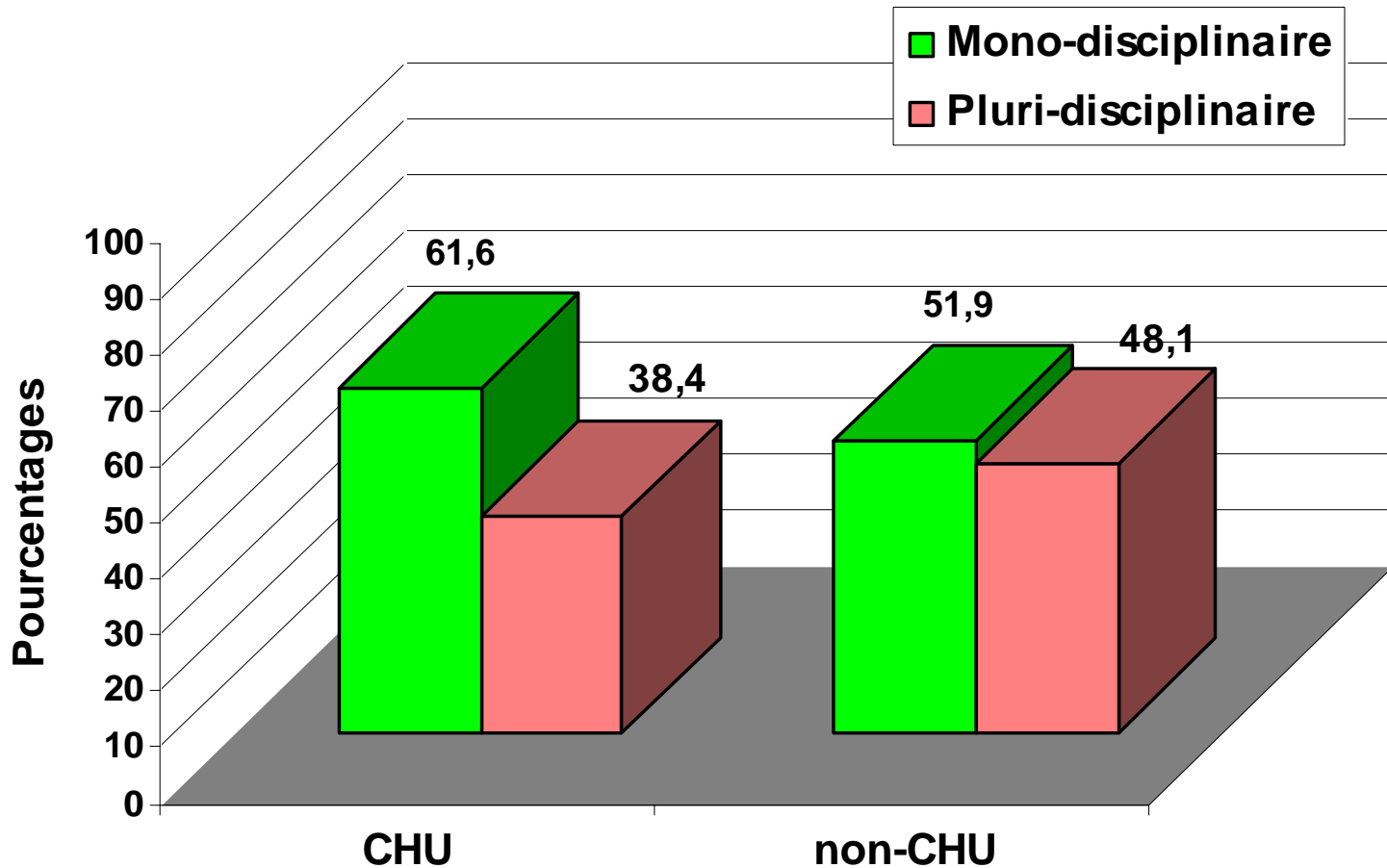


Répartition des patients par type de consultation



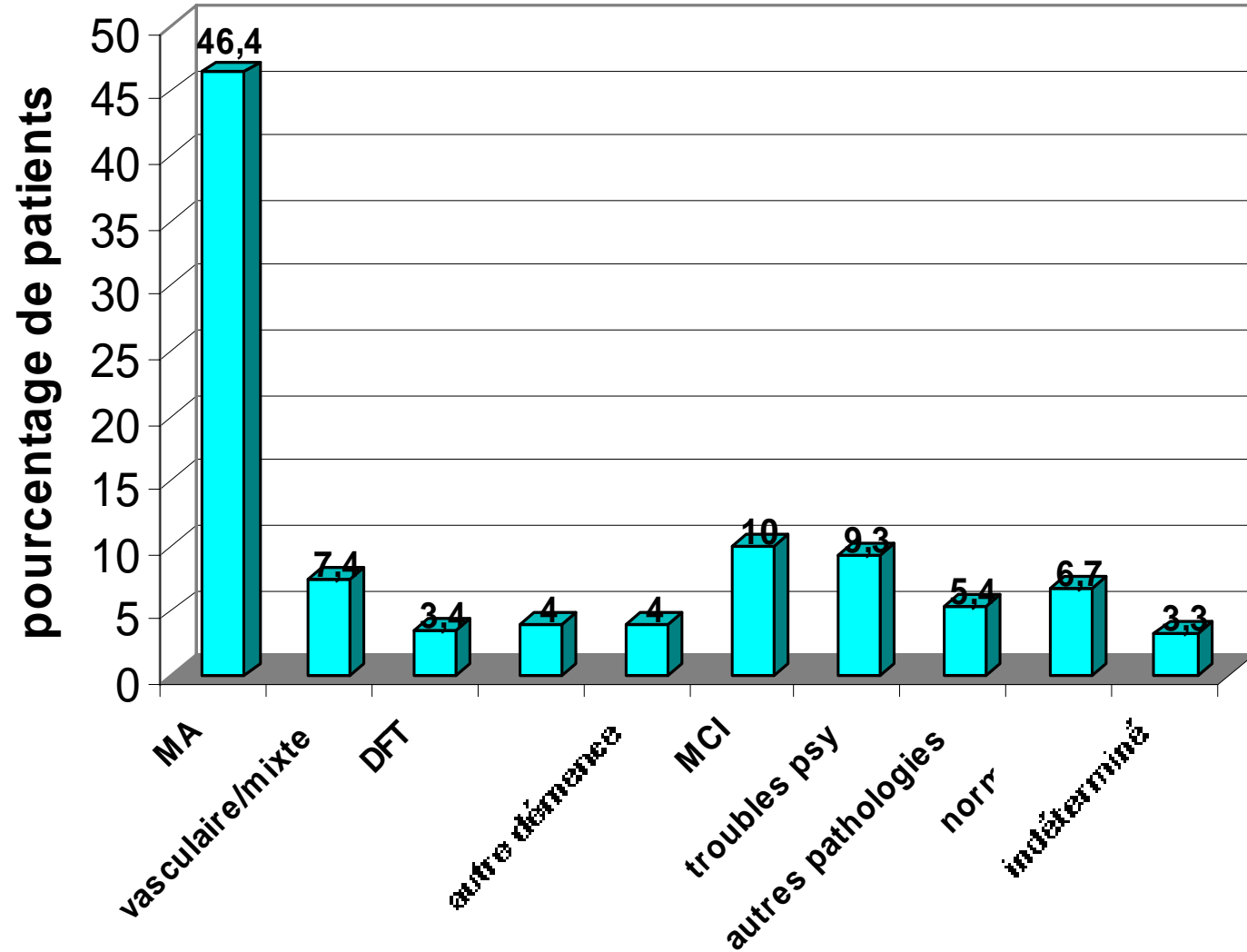


Type de consultation selon le type d'établissement



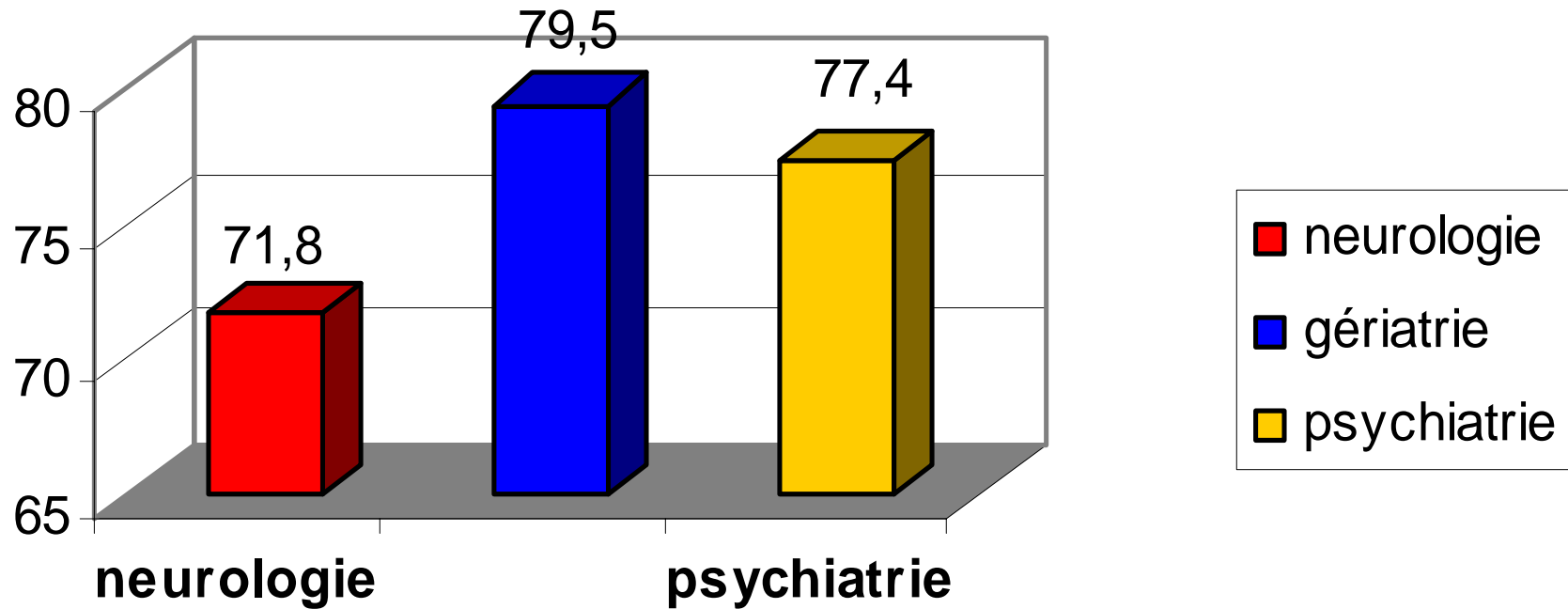


Diagnostiques posés en CM



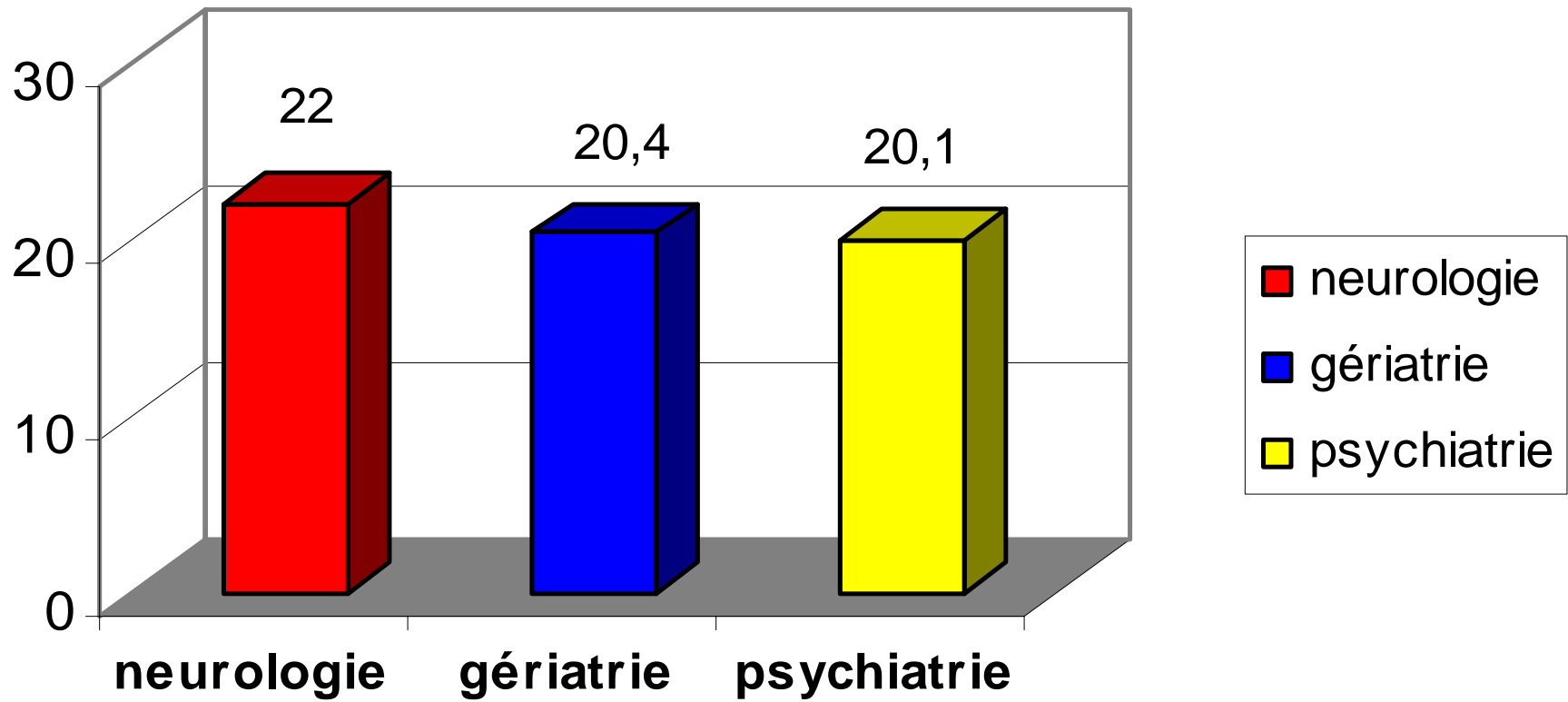


Age moyen selon le type de service



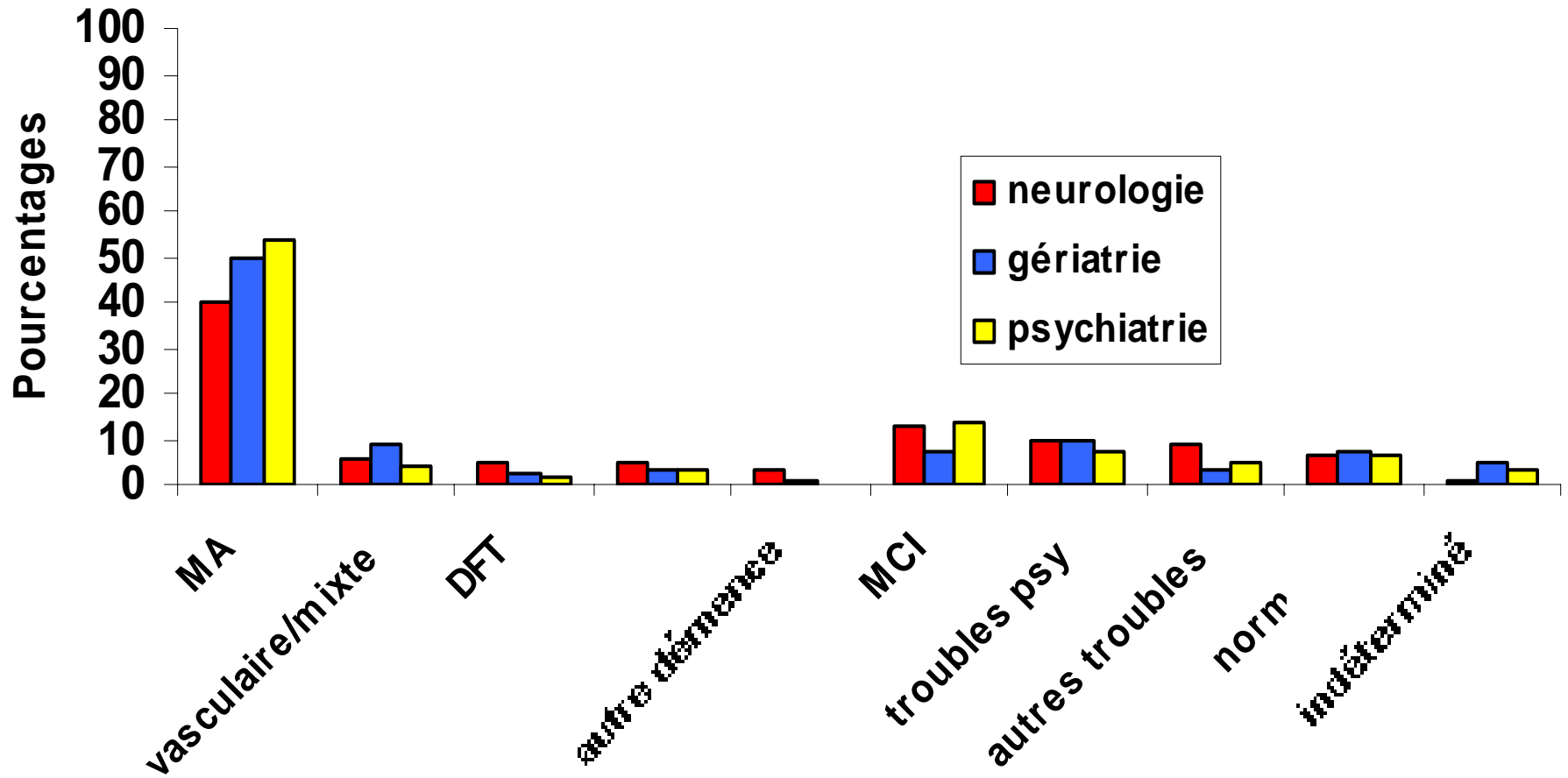


MMS moyen selon le type de service



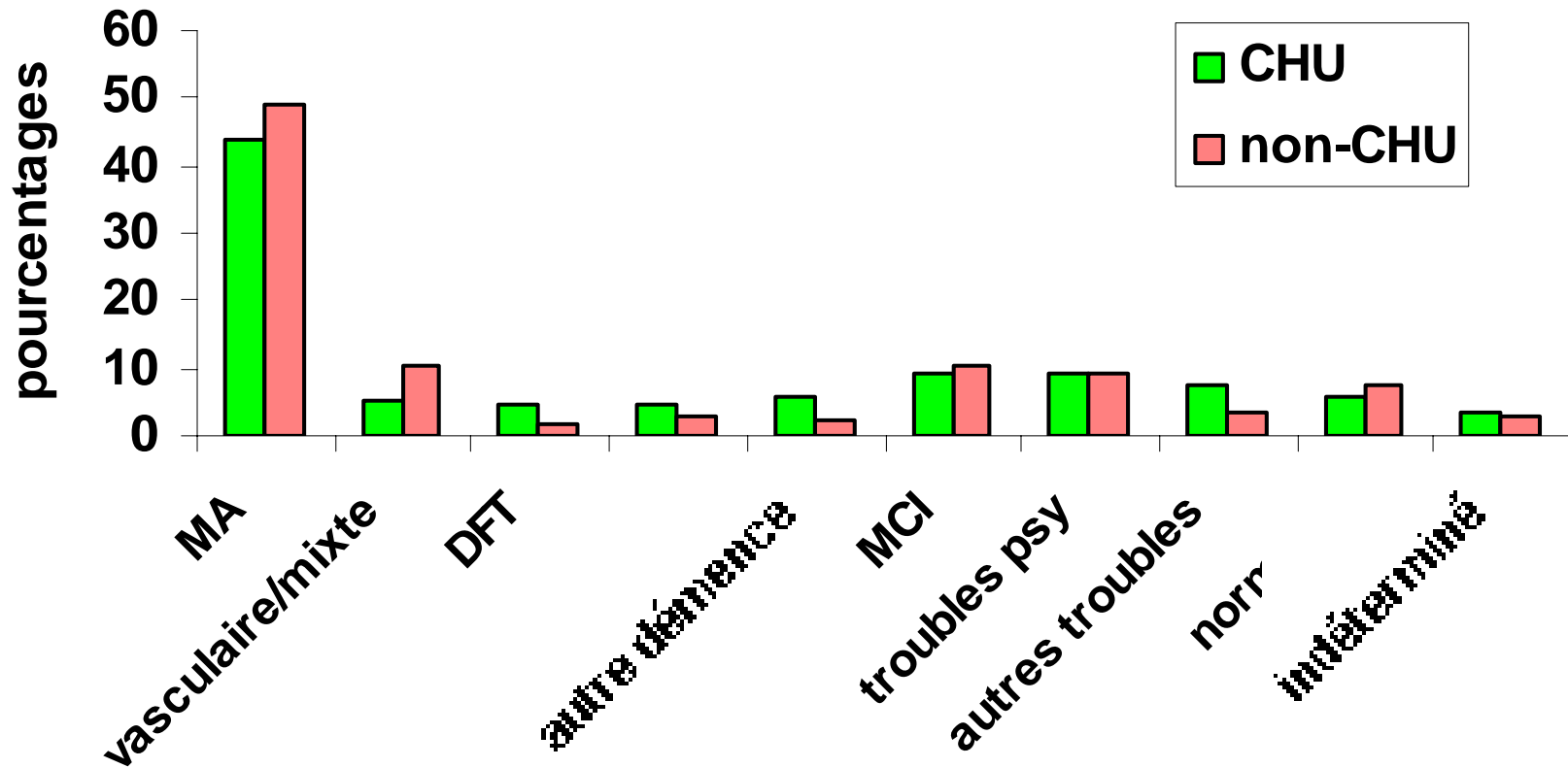


Diagnostiques en fonction du type de service



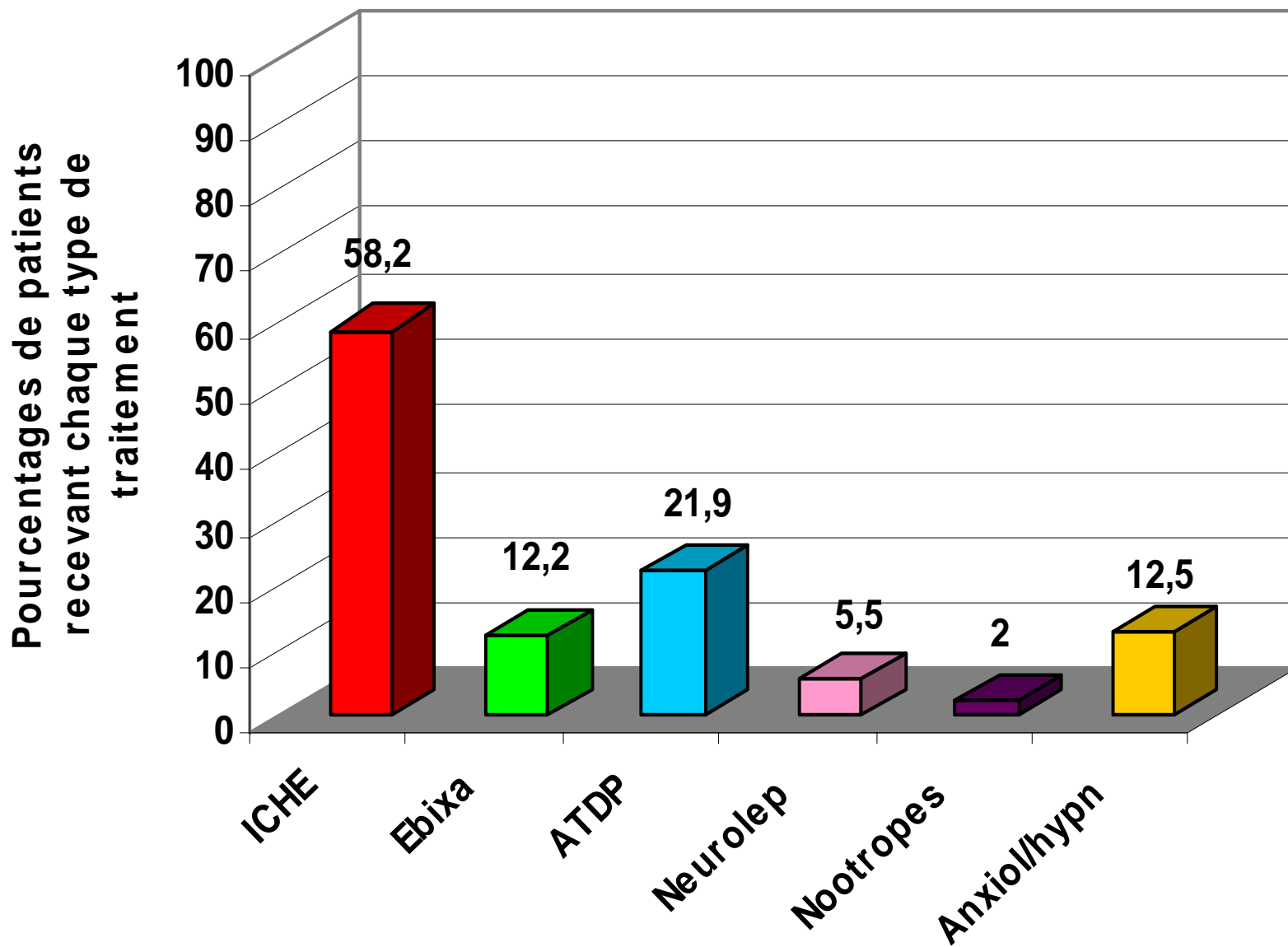


Répartition des diagnostics en fonction du type d'établissement





Traitements reçus par les patients atteints de maladie d'Alzheimer





II Les CM des spécialistes libéraux (1)

- *Objectif* :
 - décrire les pratiques et l'organisation des consultations de mémoire effectuées par les spécialistes libéraux de la région Rhône-Alpes,
 - connaître le nombre et le profil des patients suivis.
- *Méthode* :
 - Dans un premier temps : identifier les neurologues, psychiatres, gériatres libéraux qui ont une activité importante de consultation mémoire :
 - contact téléphonique auprès de l'ensemble des spécialistes de Rhône-Alpes
 - Critère d'inclusion: > 50 patients / an (neurologues : 100%)



II Les CM des spécialistes libéraux (2)

- Puis envoi postal d'un questionnaire aux spécialistes identifiés

- Renseignements recueillis :
 - Organisation pratique de la consultation
 - Types de tests / d'outils d'évaluation utilisés
 - Bilan neuropsychologique : qui le fait ? Neuropsychologue privé ? Accès aux consultations mémoire hospitalières ?

 - Informations sur les patients : nombre, âge, MMSE, types de pathologies, délai de RDV
 - Travail en réseau avec partenaires médico-sociaux
 - Mise en place d'un dossier systématisé de consultation ? Informatisation ?



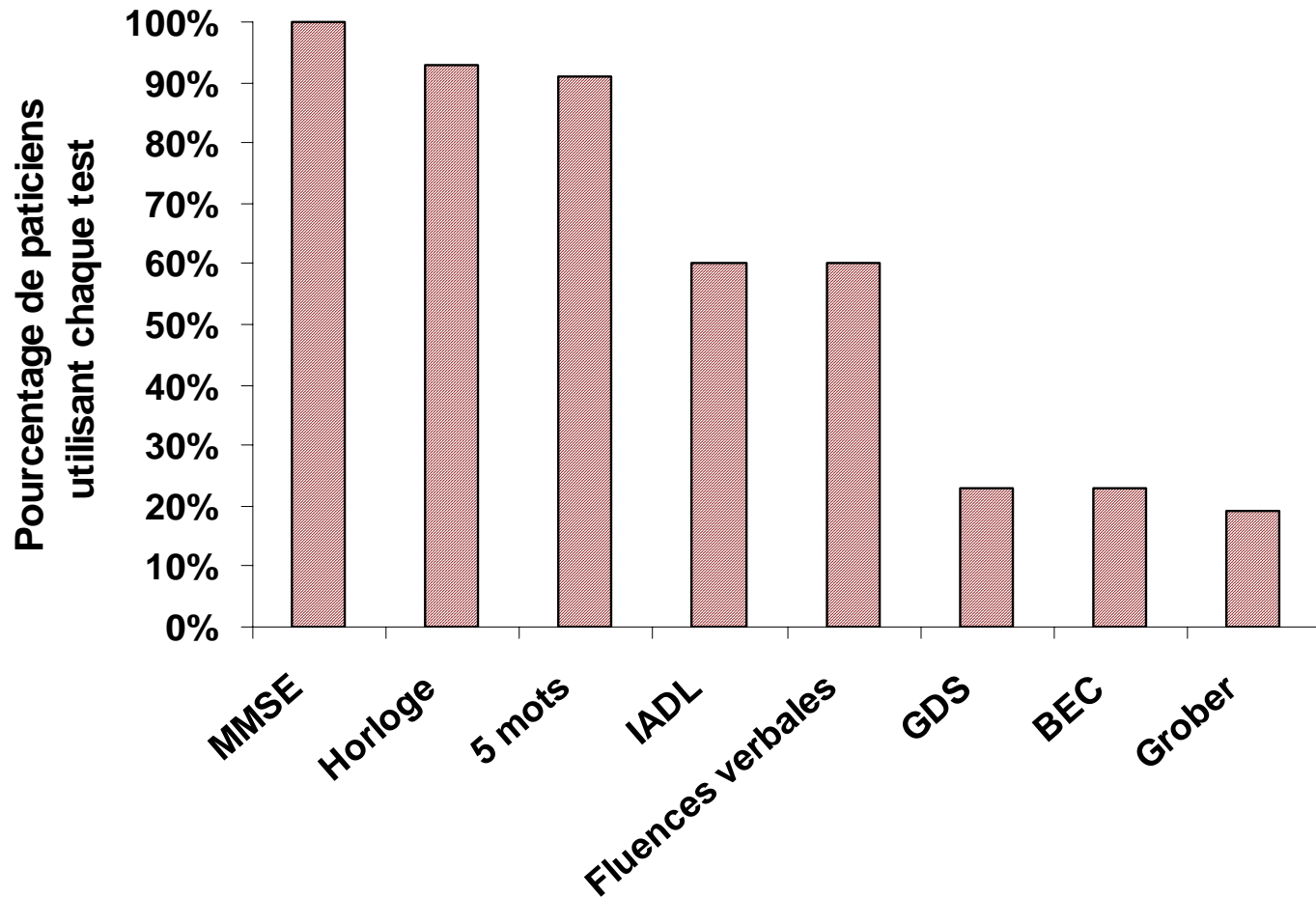
II Les consultations mémoire des spécialistes libéraux (3) - Résultats :

- 620 spécialistes contactés,
- 90 ont déclaré : > 50 CM par an (soit 15%)
- 43 (soit 48%) ont retourné le questionnaire : 34 neurologues, 8 gériatres 1 neuropsychiatre.
- Délai d'attente : 4,5 semaines (le double en CM hospitalière)



Principaux tests et autres outils diagnostics utilisés par les praticiens.

Pourcentages de praticiens utilisant chaque test.



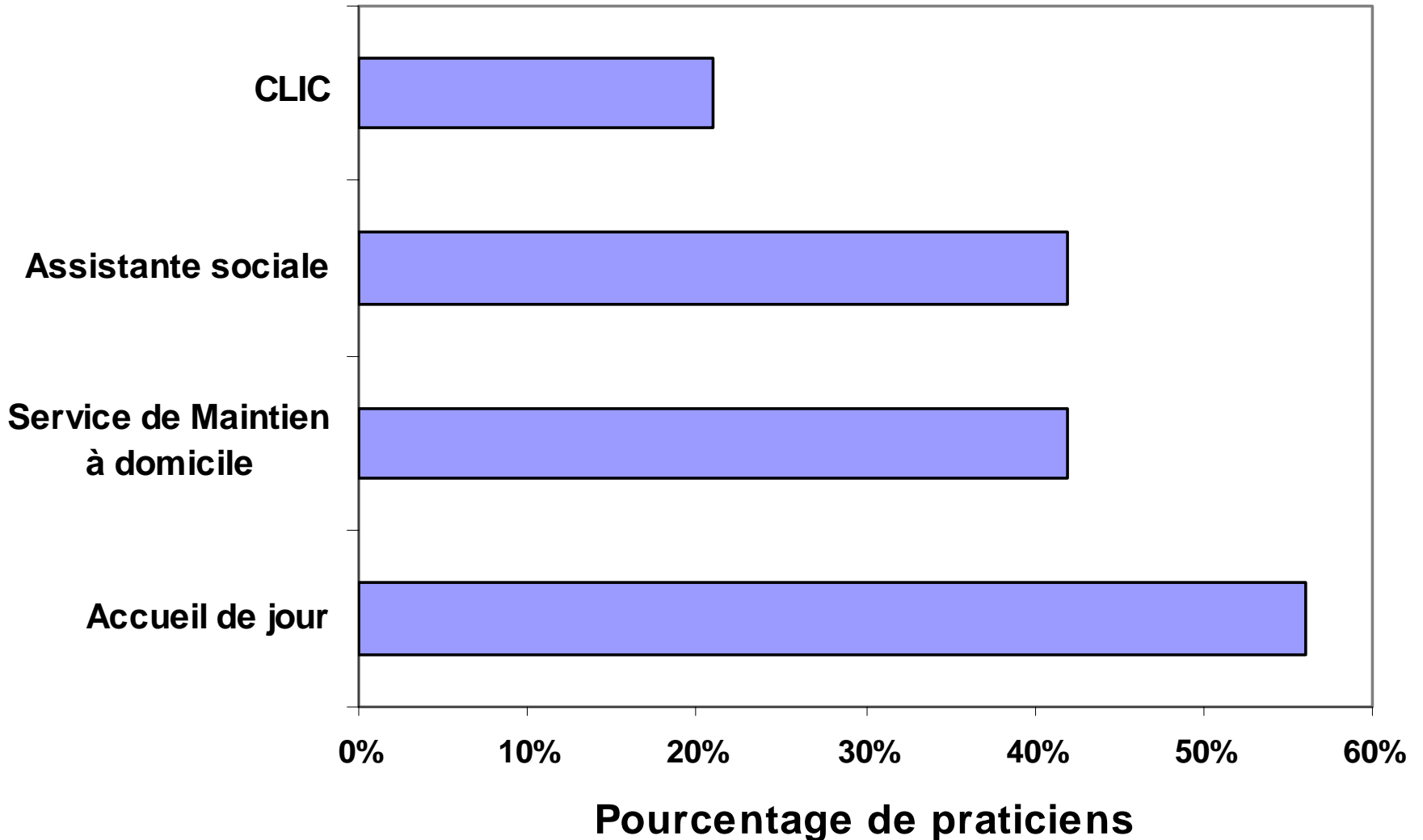


II Les consultations mémoire des spécialistes libéraux (5) - Résultats :

- **Prescription de bilans neuropsychologiques :**
 - 50% adressaient certains patients à 1 neuropsychologue libéral (en moyenne : 10 patients)
 - 82% à un neuropsychologue hospitalier (en moyenne : 14 patients)
 - Délai de RDV : 6 semaines en libéral – 14 semaines à l'hôpital
 - Attentes des praticiens :
 - 1/3 des praticiens souhaiteraient adresser davantage de patients en secteur libéral (limite : non remboursement des actes)
 - 45% des praticiens souhaiteraient adresser davantage de patients en secteur hospitalier (limites : délai d'attente – non accès direct au neuropsychologue)



Pourcentages de praticiens qui ont des relations avec chacune des différentes structures médico-sociales





II Les consultations mémoire des spécialistes libéraux (7) - Résultats :

- Suivi des patients : 1/3 des spécialistes suivaient moins de 75% des patients → ? Filière de soins suivie par ces patients
- Relations avec le autres professionnels :
 - 80% adressent des patients en CM hospitalière pour expertise (limites : délai d'attente 11 semaines et distance de la CM)



II Les consultations mémoire des spécialistes libéraux (8) - Résultats :

- **Activité et profil des patients :**
 - 30 praticiens ont fourni une estimation de leur activité.
 - Estimation : 5500 consultations en 2004 (en moyenne 183 CM/praticien, variant entre 50 et 600)
 - 12 (soit 24%) avaient mis en place un recueil d'activité informatisé
 - Age moyen : 74 ans – profil similaire aux CM hospitalières



II Les consultations mémoire des spécialistes libéraux (9) - Résultats :

CONCLUSION :

- Activité importante de consultation mémoire en secteur libéral mais qui pourrait encore être développée
- Actuellement : travail en collaboration avec secteur hospitalier et partenaires médico-sociaux
- Mais **importance de développer le fonctionnement en réseau** (accès privilégié aux CM hospitalière, réunions de concertation pour dossiers difficiles, aide pour l'orientation des patients dans la filière de soins notamment médico-sociale)



III Etude d'évaluation des patients en AJ (1)

- Sollicitation par le Groupe Expert des AJ de la Loire pour développer une évaluation de l'apport des AJ pour les patients (Hélène Dancer-Camarasa)
 - Actuellement : testé dans la Loire
 - Projet d'extension à l'ensemble de Rhône-Alpes
- Demande émanant de plusieurs AJ
- Revue littérature et recherche documentaire → peu d'études d'évaluation des AJ



III Etude d'évaluation des patients en AJ (2) : rappels

- Objectif du dossier de suivi individualisé : évaluer l'impact des interventions proposées sur les personnes accueillies et ajuster le projet individualisé
 - 1ère évaluation à l'entrée puis à intervalles réguliers
- Evaluation par rapport au cahier des charges de la circulaire Alzheimer du 30 mars 2005
- 2 parties :
 - Évolution au sein de l'AJ de la personne accueillie (évaluation par les soignants)
 - Enquête auprès des familles (bénéfice de la prise en charge pour les aidants)



III Etude d'évaluation des patients en AJ (3)

Elaboration d'un dossier de suivi individualisé de l'AJ

- évaluation de l'autonomie et de l'indépendance
- autoquestionnaire de bénéfice de la prise en charge des patients en accueils de jour sur l'état psychologique des aidants familiaux
- bilan individuel d'activité (activités proposées au sein de l'AJ)
- évaluation du fardeau de l'aidant (mini-Zarit)
- questionnaire de satisfaction des familles
- Par la suite : réflexion sur l'élaboration d'un recueil d'activité adapté à l'AJ



III Etude d'évaluation des patients en AJ

(4) Elaboration d'un dossier de suivi individualisé de l'AJ

- L'ensemble des AJ du groupe 'expert' de la Loire testent depuis plus de 6 mois le dossier de suivi individualisé
- (évaluation du patient : tous les 3 mois seulement donc importance de tester cet outil sur une assez longue période)
- Il leur est demandé par la Cellule de remplir un questionnaire de satisfaction



IV Enquête auprès des psychologues de la région (1)

– Objectif :

- identifier sur la région Rhône-Alpes les psychologues intervenant dans le domaine de la gérontologie
- Appréhender le déroulement de leur activité, et connaître les difficultés et les souhaits liés à cette activité

– 1° travail : recensement ,à partir de l'ensemble des psychologues de la région, des psychologues spécialisés en gérontologie (en cours)



IV Enquête auprès des psychologues de la région (2)

- Recensement des psychologues en 2 temps :
 - Croisement de différents listings des psychologues de RA : fichier ADELI, pages jaunes, laboratoire EISAI, pour obtenir une liste la plus exhaustive possible (3200 psychologues)
 - Puis identification des psychologues spécialisées en gérontologie (500) : grâce à l'exactitude des coordonnées ou par contact téléphonique.



IV Enquête auprès des psychologues de la région (3)

- Elaboration d'un questionnaire recensant :
 - Les types et modes d'activité de chaque psychologue
 - La formation (initiale et continue)
 - Les liens inter-professionnels
 - Les difficultés liées à ces activités
 - Le vécu professionnel de chacun, les souhaits d'amélioration du fonctionnement ou autres

- Travail en collaboration avec Jacques Gaucher (Lyon), Claudine Montani (Grenoble), Alain Sagne et Jean-Michel Dorey (Saint-Etienne).

- Envoi des questionnaires : 4^o trimestre 2006