
REPÉRAGE ET MAINTIEN DE L'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES FRAGILES

LIVRE BLANC

www.fragilite.org/livreblanc





voir le
diaporama

L'ASSOCIATION DES HÔPITAUX DE JOUR GÉRIATRIQUES

Dr Jean-Marc Michel

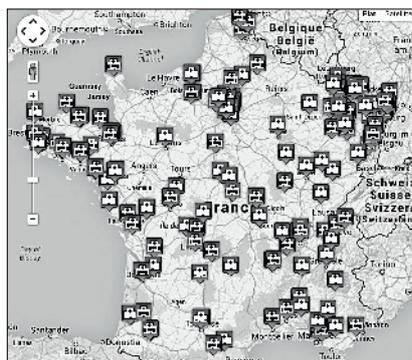
Pôle de Gérontologie Clinique, Hôpitaux Civils de Colmar, Colmar, France.

Les premiers hôpitaux de jour sont apparus en France au début des années 1970. Leur place dans la filière de soins gériatrique a évolué au gré des pratiques de terrain et au rythme des différentes circulaires ministérielles. Ces pratiques se sont progressivement structurées dans le sillage de la réflexion menée depuis 1988 par l'Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées (APHJPA), association loi 1908 fondée en 1988 qui s'est donnée pour mission de valoriser la place des hôpitaux de jour dans la filière de soins gériatrique (1). L'APHJPA regroupe 112 adhérents, a recensé plus de 200 hôpitaux de jour qui sont répartis sur l'ensemble du territoire et couvrent les activités d'évaluation, soins de suite et de réadaptation et géronto-psychiatrique (figure 1). Sa vocation est triple :

- !la promotion de la place des hôpitaux de jour gériatriques dans la filière de soins gériatrique,
- !l'organisation de formations à destination des professionnels de ces structures au cours desquels ils réfléchissent sur leurs pratiques de soins,
- !l'implication dans les projets de recherche clinique.

L'association a réalisé des enquêtes pour améliorer la lisibilité de ces structures pivots de la filière de soins gériatrique. La volonté de l'APHJPA d'aller promouvoir des hôpitaux de jour dans les différentes régions de France à travers son congrès annuel et ses journées de formation a permis de réels échanges entre les différents professionnels mais aussi avec les institutions, les tutelles et les représentants politiques.

Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées



L'APHJPA:

- 112 adhérents
- 200 hôpitaux de jour recensés
- Activités MCO, SSR, et géronto-psychiatrique
- Un site : www.aphjpa.org
- Un congrès et des formations annuels

Vocation triple

- Promotion de la place des HdJ dans le tissu sanitaire
- Organisation de formations à destination des professionnels intervenant en HDJ
- Implication dans les projets de recherche clinique

Figure 1 : l'association des hôpitaux de jour gériatriques

LE CADRE ACTUEL DES HÔPITAUX DE JOUR GÉRIATRIQUES

Situé à l'interface des secteurs sanitaires et médico-sociaux, l'hôpital de jour gériatrique est un cadre privilégié pour repérer et maintenir l'autonomie des personnes âgées fragiles et polypathologiques mettant en scène, dans une unité de temps et de lieu, une équipe pluridisciplinaire spécialisée (gériatre, neurologue, psychiatre, neuropsychologue, assistante sociale...), un plateau technique, une approche globale du patient. En dehors de l'hospitalisation traditionnelle, l'hôpital de jour est le seul lieu où nous pouvons observer la relation avec les autres patients et les différents partenaires de soins, ce qui n'est guère possible en consultation. C'est un lieu d'interactions et de coordination, permettant l'évaluation du contexte familial et psycho-social, la hiérarchisation des objectifs de la prise en charge, l'élaboration du projet de soins dans le cadre d'une pluri et inter-disciplinarité, en collaboration étroite avec le médecin traitant et les soignants libéraux. Les représentations de chacun et les freins à un projet idéal ou idéalisé sont pris en compte pour une meilleure adhésion au projet de soins et au final un meilleur soutien du patient et de sa famille (2).

LES MISSIONS DES HÔPITAUX DE JOUR GÉRIATRIQUES

Certains hôpitaux de jour s'inscrivent clairement dans une filière définie et monothématique alors que d'autres jouent la carte de la polyvalence. Cet état de fait s'explique par l'historique et les ressources locales de chaque structure. Toutefois, cette souplesse de fonctionnement, associée à l'expertise, l'engagement dans le suivi des situations complexes et l'intégration dans le tissu gérontologique font que les hôpitaux de jour gériatriques sont entrés dans leur âge de maturité et constituent une composante à part entière de la filière de soins de la personne âgée (2).

L'intégration de l'hôpital de jour dans une unité d'évaluation ambulatoire comprenant consultation et hôpital de jour, engagée dans une filière gériatrique hospitalière apparaît dans la circulaire filière de soins gériatrique du 28/3/2007, qui définit ses missions. Cette circulaire apporte un autre regard sur la place que peut occuper la structure au sein de la filière : dispenser une évaluation géronto-médico-psycho-sociale, s'assurer de la coordination des soins autour du patient et être en lien régulier avec les différents acteurs participant à la prise en charge ambulatoire. Son rôle dans la prévention et l'évaluation des situations de crises évite des passages inutiles et traumatisants dans les services d'urgence et d'hospitalisation complète. Ces structures sont susceptibles d'intervenir en aval direct des urgences, notamment à la demande des équipes mobiles de gériatrie. La proximité d'un hôpital de jour de soins de suite et de réadaptation (SSR),

voire son intégration à la structure (hôpital de jour mixte), permet la continuité de la prise en charge au décours du bilan et également un facteur favorisant le bon fonctionnement de la filière gériatrique. Les missions de l'hôpital de jour SSR vont au-delà de la réadaptation et de la réhabilitation, en menant des réflexions éthiques, notamment autour des états démentiels et de la maltraitance, et en sollicitant les relais, tels les accueils de jour et les réseaux, après la prise en charge (3).

La place des hôpitaux de jour est reconnue dans le cadre d'une expertise gériatrique globale, notamment comme recours à la demande d'un spécialiste d'organe pour une aide à la décision dans plusieurs disciplines : oncologie, chirurgie, dialyse, bilan et rééducation des troubles de l'équilibre et de la marche, domaines nutritionnel, urologique, cognitif... L'hôpital de jour, qu'il soit de court séjour ou de SSR, constitue un cadre privilégié pour proposer une amélioration de la santé et de la qualité de vie du patient et de ses proches telle que le décrit la HAS en 2007 dans ses recommandations sur l'éducation thérapeutique.

HÔPITAL DE JOUR ET FRAGILITÉ : L'IMPLICATION DE L'APHJPA

— Une enquête de l'APHJPA présentée au premier congrès francophone « Fragilité des Personnes Âgées » en 2013 a montré que les hôpitaux de jour gériatriques sont impliqués dans le repérage de la fragilité, la mise en œuvre des recommandations préventives et le suivi des personnes âgées fragiles, mais avec une formalisation insuffisante. La plupart des champs de la fragilité (fonctions cognitives, nutrition, capacités physiques, aspects sociaux et environnementaux) sont pris en compte de manière systématique, même si les moyens d'évaluation font parfois défaut, notamment dans le domaine psychiatrique, sensoriel et de l'appréciation de la force musculaire. Les 45 structures interrogées étaient prêtes à s'investir dans les activités de recherche et avaient souhaité la mise en place d'un cahier des charges et de recommandations clairement établies (4).

— Une étude descriptive et prospective consacrée au repérage de la fragilité auprès de 14 hôpitaux de jour gériatriques en 2014 a mis en avant la forte prévalence des sujets âgés fragiles et « préfragiles » (respectivement 44 % et 49 % selon les critères de Fried). Elle a montré par ailleurs la nécessité d'une réflexion sur la validité des outils de repérage et les programmes de prévention de la dépendance qui doivent être réfléchis différemment chez des patients fragiles ou préfragiles autonomes et chez les patients fragiles dépendants ou avec des comorbidités sévères (5).

— Une étude monocentrique prospective réalisée à Annecy s'est intéressée aux liens entre fragilité, dépendance et

polypathologie. Elle a révélé que la recherche des critères de fragilité a permis d'identifier une sous population particulièrement à risque d'évolution défavorable, nécessitant le renforcement du suivi de la mise en œuvre des recommandations de ces patients très vulnérables. Ainsi, l'hôpital de jour prend en compte des populations déjà vulnérables, du fait de leur polypathologie, de leur polymédication ou de leur dépendance, tout en renforçant le suivi et la mise en œuvre des recommandations préventives (6).

—! Une étude rétrospective multicentrique menée L'APHJ-PA et le ministère de la santé a montré que les hôpitaux de jour SSR gériatriques sont des structures sanitaires bien inscrites dans les filières de soins. Ce sont des lieux de soins et de rééducation-réadaptation permettant la prise en charge et le suivi des patients fragiles et préfragiles justifiant d'un plan personnalisé de santé multidomaine. Ils ont en outre un rôle de recherche et d'étude dans les thérapies non médicamenteuses pour tenter d'apporter des réponses innovantes et pertinentes aux difficultés en terme d'autonomie pour les actes de la vie journalière et de comportement liées à la polypathologie et à la fragilité des personnes suivies. La réflexion devrait aboutir à un cahier des charges national pour homogénéiser les prises en charge (7).

—! Les 34^{es} journées annuelles des hôpitaux de jour gériatriques (Nîmes 2014) ont été consacrées à l'évaluation et la prise en charge de la fragilité des personnes âgées, mettant l'accent sur le cadre pluri et interdisciplinaire qui permet de mettre en avant des pathologies et des problématiques (iatrogénie, nutrition, environnement...) à un stade précoce, de retarder le processus d'entrée dans la

dépendance en lien avec le médecin traitant et les acteurs de proximité, d'assurer un suivi des actions menées et d'anticiper les difficultés à venir et les situations de crise. Les hôpitaux de jour ont exprimé leur volonté de participer aux activités de recherche clinique dans le domaine du repérage et le maintien des personnes âgées fragiles et polypathologiques (8).

SYNTHÈSE ET PERSPECTIVES

Situés à l'interface de la médecine hospitalière et de la médecine de ville, les hôpitaux de jour sont des lieux d'interactions et de coordination dans un cadre pluri et interdisciplinaire. Ils permettent d'évaluer la personne âgée fragile dans toutes ses dimensions et de prévenir les situations de dépendance avec la prise en compte des processus évolutifs qui sous-tendent ces états. Le développement de nouveaux partenariats, en particulier avec les réseaux gérontologiques, les MAIA et les nouveaux acteurs de la filière gériatrique et psychiatrique, consolide leur rôle pivot entre le secteur sanitaire et le secteur médico-social, deux mondes souvent cloisonnés, sans omettre la relation médecin traitant qui reste l'interlocuteur privilégié.

Ainsi, l'Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées, de par sa vocation, s'intègre parfaitement dans la démarche d'une approche dynamique de la fragilité et des travaux de recherche menés dans ce domaine.

RÉFÉRENCES

1. Site internet : www.aphjpa.org
2. VOLPE-GILLOT L., MICHEL JM. Réflexions sur la place de l'hôpital de jour dans la filière de soins gériatrique. *Neurologie Psychiatrie Gérontologie*. 2012 ; 12 : 243-249.
3. BONTÉ F. Maltraitements et déments : pertinences de prise en charge en hôpital de jour psycho gériatrique de suivi. *Neurologie Psychiatrie Gérontologie*. 2010 ; 10 : 125-130.
4. MICHEL JM, VOLPE-GILLOT L., BONTÉ F., STRUBEL D., COSTE MH. Évaluation et prise en compte de la fragilité en hôpital de jour : une enquête de l'Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées sur les pratiques. Communication 1er congrès francophone Fragilité et Prévention de la Dépendance du sujet âgé, Toulouse, avril 2013.
5. LACAÏLE S., BONTÉ F., VOLPE-GILLOT L., DEBRAY M., STRUBEL D., COSTE MH., MICHEL JM., MICHEL-LAENGH N., de PÉTIGNY X. Repérage de la fragilité chez les patients admis en Hôpital de Jour Gériatrique : état des lieux en 2014. Enquête de l'Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Âgées. Communication 2^e congrès francophone Fragilité et Prévention de la Dépendance du sujet âgé, Marseille, avril 2014.
6. DEBRAY M., BOUCHET G., ALLARD-REYNIER M., MOREAUX B., PEUCHET V. Fragilité et hôpital de jour gériatrique : lien avec la polypathologie et la dépendance. Étude monocentrique prospective. Communication 2^e congrès francophone Fragilité et Prévention de la Dépendance du sujet âgé, Marseille, avril 2014.
7. DURAND-GASSELIN B., BONTE F., PORTRON PL., MICHEL JM., DUBURCQ A., LAVALLART B., BALANDIER C. Les hôpitaux de jour de soins de suite et réadaptation gériatriques en France : enquête descriptive et état des lieux. *Revue Gériatrie*. 2013 ; 6 : 429-434.
8. 34^{es} Journées des Hôpitaux de Jour Gériatriques Nîmes – 27 et 28 mai 2014. La Fragilité des personnes âgées : Évaluation et Prise en charge en hôpital de jour gériatrique.