

Alzheimer
PLAN 2008 > 2012



**L'ENGAGEMENT
DE TOUS**



ETAPES DE LA SOLUTION 16

Comité de suivi du plan Alzheimer

30 juin 2010

Direction générale de la cohésion sociale
Dr Jean-Philippe Flouzat

Solution 16 du plan Alzheimer



- Création ou identification, au sein des établissements, d'unités adaptées pour les malades souffrant de **symptômes psycho-comportementaux** (SPC)
- SPC modérés \Rightarrow pôles d'activités et de soins adaptés PASA (EHPAD)
- SPC sévères \Rightarrow unités d'hébergement renforcées UHR (USLD et EHPAD)

Elaboration des cahiers des charges



- **Groupe de travail piloté par la DGCS** (réunions 2008-2009)
- **Partenaires représentés:** France Alzheimer, Collectif Alzheimer, ANESM, SFGG, HAS, Fondation Médéric Alzheimer, Gérontopôle de Toulouse, FFAMCO, un membre du comité de suivi du plan (UNIOPSS), mission de pilotage du plan, DGAS, DGS, DGOS, CNSA
- **Recommandations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM** (février 2009) **et de la HAS** (mai 2009)

Textes



- **Circulaire DGAS/DSS//DHOS/2009/195 du 6 juillet 2009**
- **Questions/réponses : août 2009**; 2ème en cours
- **Circulaire DGAS/2C/DHOS/DSS/2010/06 du 7 janvier 2010**
(admissibilité, financement, labellisation, planification PASA/UHR en EHPAD)
- **Instruction DGOS du 23 février 2010** (déploiement et financement UHR en USLD)
- **Circulaire DGCS du 16 juin 2010** : remontées d'indicateurs PASA - UHR
- **Modification de l'arrêté du 26 avril 1999** pour y intégrer le cahier des charges des PASA et des UHR (en cours de signature)

Priorités 2010



- Journée nationale PASA et UHR le 15 avril 2010 à Paris
- Circulaire DGCS/5C/DSS/1A/2010/179 du 31 mai 2010 relative aux orientations de l'exercice 2010 pour la campagne budgétaire des établissements et services médico-sociaux (25 000 places PASA et 1667 places UHR - labellisation pragmatique : établissements existants / neufs, PASA éclaté dans l'existant, maturation du projet, nature des travaux...)
- Plan d'aide à l'investissement (instruction CNSA du 27 mai 2010) : priorité au soutien à la création des PASA et des UHR ; sous-enveloppe PASA spécifique

Approche globale



- Modes de vie et accompagnement adaptés à l'ensemble des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées vivant en établissement
- Elaboration d'un ***Guide pour l'accompagnement et le cadre de vie des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées***: DGCS et CLEIRPPA (Centre de liaison, d'étude et de recherche sur les problèmes des personnes âgées)
- En cours de finalisation (réunions 29 avril et 18 juin 2010): France Alzheimer, fondation Médéric Alzheimer, fondation Caisse d'Épargne, ANESM, CNSA, fédérations...

Concevoir l'accompagnement des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées

1- EVOLUTION DE L'ACCUEIL DES PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIE D'ALZHEIMER OU DE MALADIES APPARENTÉES

□ EVOLUTIONS DE L'ACCUEIL DES PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIE D'ALZHEIMER OU DE MALADIES APPARENTÉES

- ✓ **Les principes originels du C.A.N.T.O.U**
- ✓ **La généralisation des petites unités de vie spécifiques dans les établissements**
- ✓ **Les unités de vie spécifiques « type cantou »**
- ✓ **Les " petites unités de vie autonomes »**

□ LES AUTRES FORMES D'ACCUEIL

- ✓ **Les établissements spécialisés**
- ✓ **Les accueils de jour**

□ NOUVEAU CONTEXTE : UN DISPOSITIF COMPLEMENTAIRE

- ✓ **Les pôles d'activités et de soins adaptés (PASA)**
- ✓ **Les unités d'hébergement renforcées (UHR)**

Concevoir l'accompagnement des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées

2 - LES PERSONNES AGEES ATTEINTES DE MALADIE D'ALZHEIMER OU DE MALADIES APPARENTEES (UNE POPULATION MULTIPLE)

- ❑ PROFIL DE LA POPULATION AGEE DEPENDANTE ACCUEILLIE EN EHPAD**
- ❑ LES PRINCIPALES CARACTERISTIQUES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER ET DES MALADIES APPARENTEES**
- ❑ LES SYMPTOMES PSYCHO-COMPORTEMENTAUX**
 - ✓ Les symptômes psycho-comportementaux modérés
 - ✓ Les symptômes psycho-comportementaux sévères

Concevoir l'accompagnement des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées

3 - MODES D'ORGANISATION DES STRUCTURES

☐ L'HEBERGEMENT PERMANENT

- ✓ L'accueil de tous types de résidents dans des unités d'hébergement « classiques »
- ✓ L'accueil de résidents souffrant de troubles cognitifs, mobiles ou non dans une ou des unités d'hébergement « spécifique(s) »
- ✓ L'accueil de résidents souffrant de troubles cognitifs, physiquement valides dans une ou des unités d'hébergement « spécifique(s) »

☐ L'HEBERGEMENT TEMPORAIRE

☐ LES ACCUEILS DE JOUR

- ✓ L'accueil durant la journée pour les résidents de l'établissement (le PASA)
- ✓ L'accueil de jour pour les personnes vivant à domicile

Concevoir l'accompagnement des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées

4 - LA PRISE EN COMPTE DE L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIE D'ALZHEIMER OU DE MALADIES APPARENTÉES DANS LE PROJET D'ETABLISSEMENT

☐ UNE POPULATION CIBLEE

- ✓ Les critères d'accueil,
- ✓ L'adhésion de la famille,

☐ LE PROJET D'ACCOMPAGNEMENT : UNE REFLEXION GLOBALE

- ✓ Sécurité et liberté,
- ✓ La définition des modalités du fonctionnement des structures d'accueil,
- ✓ L'accompagnement à effet thérapeutique,
- ✓ Les modalités d'accompagnement et de soins appropriés,
- ✓ L'accompagnement personnalisé de vie et de soins,

☐ LE PERSONNEL SOIGNANT

- ✓ La qualité des professionnels,
- ✓ La formation des personnels,

☐ LA COORDINATION AVEC LES AUTRES SECTEURS

Créer ou adapter une « structure d'accueil spécifique » pour personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées

5 - LES CARACTERISTIQUES DES DIFFERENTS TYPES DE STRUCTURES D'ACCUEIL

□ DES EHPAD AVEC DES « STRUCTURES D'ACCUEIL SPECIFIQUES» AUX CONTOURS VARIABLES

- ✓ L'accueil dispersé dans l'établissement,
- ✓ L'unité spécifique pour personnes désorientées de type cantou,
- ✓ L'unité d'hébergement renforcée (UHR),
- ✓ L'établissement « tout ALZHEIMER »,
- ✓ L'accueil de jour interne : le pôle d'activités et de soins adaptés (PASA),
- ✓ L'accueil de jour externe pour les personnes vivant à domicile,
- ✓ L'accueil temporaire.

□ CARACTERISTIQUES ET IMPLANTATION DES STRUCTURES

Créer ou adapter une « structure d'accueil spécifique » pour personnes souffrant de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées

6 - LA QUALITE DU CADRE DE VIE DES PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIE D'ALZHEIMER OU DE MALADIES APPARENTEES : AMBIANCE ET CONFORT

- LE ROLE DE LA COULEUR**
- LA LUMIERE**
- LES MATERIAUX**
- LE MOBILIER**
- LES EQUIPEMENTS**
- LA DOMOTIQUE**

Action - recherche en grandeur réelle



- Un appel à projet national (fin 2010):
 - Cahier des charges
 - Groupe de travail : France Alzheimer, fondation Médéric Alzheimer, fondation Caisse d'Épargne, CNSA...
- 15 projets retenus par un jury :
 - PASA / UHR / établissements entièrement dédiés Alzheimer...
 - inscrits dans une programmation PRIAC avec autorisation ARS et président de Conseil Général
- Accompagnement et suivi de ces projets dans la conception et la réalisation
- 15 réalisations pilotes

Autres actions



- Dans le cadre de la solution 39 : un ***Guide pratique*** réalisé par la DGCS « ***Les aides légales à la gestion du patrimoine et à la protection de la personne*** »
 - Procuration bancaire, mandat de protection future, mesure de protection de majeurs (sauvegarde de justice, tutelle, curatelle), personne de confiance, directives anticipées,...
- Projet de recherche clinique (financement FCS) : évaluation à long terme sur l'ensemble des résidents de l'apport des PASA et des UHR

Critères de qualité en EHPAD



- Réflexion plus générale sur les critères de qualité en EHPAD
- Travaux de l'ANESM en cours concernant l'évaluation interne (une trentaine d'indicateurs testés sur un échantillon)
- Généralisation en 2011
- Après publication des travaux de l'ANESM, concertation sous l'égide du cabinet Aînés afin de rendre certains indicateurs de qualité opposables

Conclusion



- **Pour les malades Alzheimer et apparentés en EHPAD:**
 - Approche spécifique pour améliorer les soins et l'accompagnement des malades souffrant de SPC :
 - ⇒ PASA et UHR
 - Approche globale pour l'ensemble des malades :
 - ⇒ Guide
 - ⇒ action / recherche (15 réalisations pilotes)
- **Pour tous les résidents en EHPAD :**
 - ⇒ projet de recherche sur l'évaluation à long terme de l'apport des PASA et des UHR
 - ⇒ qualité de la prise en charge
- Le 1er **Comité de suivi de la solution 16** se tiendra le 9 septembre 2010