

Numéro 1

Septembre 2003



Comité Régional d'Éducation pour la Santé d'Ile-de-France

CRESIF INFO'DOC

# CRESIF INFO'Doc

## Personne âgée

Bulletin de veille de ressources francophones sur Internet

### POLITIQUE DE SANTÉ

{RAPPORT}

LALANDE, Françoise (sous la direction de) ; VALLERON, Alain-Jacques ; LEGRAIN, Sylvie ; MEYNIEL, Dominique ; FOURCADE, Maryse,

**Mission d'expertise et d'évaluation du système de santé pendant la canicule.** Paris : Ministère de la santé, de la famille et des personnes handicapées, 09/2003, [En ligne]

<http://www.sante.gouv.fr/htm/actu/canicule/sommaire.htm>

*A la suite de la catastrophe sanitaire dû à la canicule durant l'été 2003, le ministre de la santé, de la famille et des personnes handicapées a chargé le 20 août 2003, une mission de procéder à l'expertise et à l'évaluation du système de santé pendant la crise. Il lui a demandé d'analyser le fonctionnement et la fiabilité des systèmes de veille, d'alerte et d'information, d'analyser les mesures d'anticipation, de prévention et de gestion de crise, d'examiner le fonctionnement du système hospitalier et de la prise en charge des personnes âgées, enfin d'identifier les dysfonctionnements du système hospitalier et la prise en charge des personnes âgées, pour proposer les actions nécessaires.*

### GÉNÉRALITÉS

{RAPPORT}

DRESSEN, Christiane ; PERRIN, Hélène ; Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES),

**La santé des personnes âgées de 60 à 75 ans.** in Baromètre Santé 2000, Vanves : INPES, 20 p. [En ligne]

<http://www.inpes.sante.fr/Barometres/Baro2000/Integral/pageees.asp>

*Cette étude du Baromètre Santé 2000 compare les réponses des 60-75 ans à celles des 45-59 ans pour plusieurs déterminants de santé ou indicateurs de santé : échelle de qualité de vie, recours au soins, problème de sommeil, pratique sportive. La présentation des résultats est réalisée par tranche de cinq années : 60-64 ans, 65-69 ans et 70-75 ans.*

### DÉPENDANCE

{ETUDE}

MARIA (de), Florence ; PEPIN, Philippe,

**Les personnes âgées en Ile-de-France. Evolutions et perspectives de la prise en charge de la dépendance.** Paris : Observatoire Régional de la Santé d'Ile-de-France (ORSIF), 01/2003, 168 p. [En ligne]

[http://www.ors-idf.org/etudes/etudes\\_apres\\_99.asp](http://www.ors-idf.org/etudes/etudes_apres_99.asp)

*La région Ile-de-France connaît une progression importante de sa population âgée, qui est aussi de plus en plus dépendante. Cette évolution induit une montée des besoins d'allocations personnalisées d'autonomies (APA), des aides à domicile et en établissements. Il est donc nécessaire aux régions de tout faire pour offrir un niveau d'offre de soins adapté à cette demande croissante.*

{RAPPORT}

Ministère de la Santé, de la Famille et des personnes handicapées,

**Les personnes âgées entre aide à domicile et établissement.** in *Dossiers Solidarité et Santé*, n° 1, 03/2003, 92 p. [En ligne]

<http://www.sante.gouv.fr/drees/dossier-solsa/2000301.htm> .

*Ce numéro rassemble, dans un premier temps, 2 enquêtes lancées en 2000 par la DREES auprès des personnes âgées, maintenues à domicile ou résidant en institution. Dans un second temps, ce rapport dégage les caractéristiques des bénéficiaires puis étudie les circuits de recours de l'aide à domicile dispensée par des services agréés, et enfin étudie la transition entre domicile et établissement à travers l'analyse des filières d'admission en institution d'hébergement. Le troisième temps est centré sur la vie en institution, s'intéresse à la médicalisation des établissements d'hébergement, et surtout la dimension sociale de la prise en charge des personnes âgées.*

*En moyenne 6,2 personnes en équivalent temps plein ont été mobilisées par les départements, pour 1 000 bénéficiaires de l'APA : 2.7 en personnel administratif et 3.5 en personnel médico-social. Par ailleurs, fin mars 2003, 95% des bénéficiaires de l'aide ménagère relèvent des GIR 5 et GIR 6.*

## ALIMENTATION

{BROCHURE}

CRAMIF,

**La dénutrition du sujet âgé.** Paris : CRAMIF, 1 p., 2003 [En ligne]

<http://www.cramif.fr>

*La CRAMIF a réalisé 2 brochures l'une destinée au médecin « La dénutrition des personnes âgées » et l'autre au patient « Le plaisir dans l'assiette ». Conçu dans un but pédagogique, ce support permet d'instaurer un dialogue entre le médecin et son patient. Les brochures sont téléchargeables sur le site de la cramif.*

{ARTICLE}

Monique Ferry ; Service de gériatrie - Centre hospitalier de Valence,

**Hydratation, déshydratation, et sujets âgés.** in *Cholé-doc*, n° 78, 07/2003, 6 p. [En ligne]

[http://www.cerin.org/periodiques/choledoc/choledoc\\_78.asp](http://www.cerin.org/periodiques/choledoc/choledoc_78.asp)

*Cet article présente les besoins en eau chez la personne âgée, et des conseils pratiques de prévention et de traitement de la déshydratation.*

## ECONOMIE DE SANTÉ

{ETUDE}

ALIGNON, Anne ; COM-RUELLE, Laure ; RENAUD, Thomas ; LEBRUN, Emmanuelle ; Centre de Recherche, d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé (CREDES),

**Le coût de prise en charge en hospitalisation à domicile (HAD).** in *Questions d'économie de la santé*, n° 67, 06/2003, 6 p. [En ligne]

<http://www.credes.fr/Publications/Bulletins/QuestEco/pdf/qesnum67.pdf>

*Le CREDES a mené une enquête sur le coût de la prise en charge en Hospitalisation A Domicile (HAD) entre 1999 et 2000. Le but de cette enquête prospective est d'évaluer le coût journalier de prise en charge globale des patients en HAD au regard des pathologies traitées.*

{ETUDE}

GRIGNON, Michel ; Centre de Recherche, d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé (CREDES),

**Les conséquences du vieillissement de la population sur les dépenses de santé.** in *Questions d'économie de la santé*, n° 66, 03/2003, 6 p. [En ligne]

<http://www.credes.fr/Publications/Bulletins/QuestEco/pdf/qesnum66.pdf>

*L'étude du CREDES souligne l'ampleur et les causes du vieillissement de la population, les conséquences du vieillissement sur les dépenses de santé, les relations entre âge, état de santé, couverture complémentaire et dépenses de santé.*

{ETUDE}

KERJOSSE, Roselyne, Direction de la Recherche , des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES),

**L'allocation personnalisée d'autonomie au 31 mars 2003.** in Etudes et Résultats, n° 245, 06/2003, 8 p.

[En ligne]

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er226.pdf>

*Fin mars 2003 , après 15 mois de mise en œuvre de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA), 1 178 000 demandes ont été déposées auprès des conseils généraux dont environ 4,5% ont été classées sans suite. Cette décision a été favorable dans 84% des cas. La part des bénéficiaires en GIR 4 est de 4% fin mars 2003 : un peu plus de la moitié des bénéficiaires à domicile et près d'un quart de ceux vivant en établissement. En mars 2003, le montant moyen du plan d'aide à domicile est de 494 euros par mois. En établissement, le montant mensuel moyen du tarif dépendance des GIR 1 à 4 est de 362 euros.*

{ETUDE}

Service médical de l'Assurance Maladie des Yvelines,

**Synthèse. Evaluation des premières demandes d'exonération du ticket modérateur pour ALD chez les personnes de 75 ans et plus.** Versailles : Service médical de l'Assurance Maladie des Yvelines, 2003 [En ligne]

[En ligne]

[http://www.smamif.org/ETUDES/etudes\\_dw/ExotmpourALD/evaluation%20ald.htm](http://www.smamif.org/ETUDES/etudes_dw/ExotmpourALD/evaluation%20ald.htm)

*Les personnes âgées de 75 ans et plus représentent 8% de la population des Yvelines (INSEE 1999). Cette tranche d'âge a une consommation médicale deux à trois fois supérieure à la moyenne. L'objectif de cette étude est de :*

- Décrire la population de 75 ans et plus sollicitant une exonération du ticket modérateur pour ALD 30 et 31
- Décrire les pathologies
- Evaluer les besoins en soins
- Evaluer les mesures permettant le maintien à domicile

*Cette étude montre que la population exonérée du ticket modérateur au titre d'une ALD 30 et 31 présente, dans l'ensemble, une bonne autonomie et un état de santé qui ne requiert des soins importants que dans un petit nombre de cas.*

{ARTICLE}

DEGAIN, Jacques,

**Personnes âgées : une consommation médicale qui inquiète l'assurance maladie.** in Le Quotidien du médecin, n° 7379, 10/09/2003, 2 p. [En ligne]

<http://www.quotimed.com>

*L'assurance-maladie met une nouvelle fois l'accent sur les conséquences du vieillissement sur la consommation médicale et notamment celle de médicaments. Pour les responsables des caisses, c'est un enjeu majeur pour l'avenir du système de protection sociale, même si l'on note une baisse de ce phénomène au cours des derniers mois de la vie. En 2001, les plus de 65 ans re présentait 16% de la population, ils consommaient 39% des médicaments prescrits en ville avec les problèmes que cela pose en matière d'inter-indications et de iatrogénie médicamenteuse.*

{ARTICLE}

DUPUIS, Cyrille,

**Polymédication des personnes âgées : la CNAM veut lever un malentendu.** in Le Quotidien du médecin, n° 7377, 08/09/2003, 1 p. [En ligne]

<http://www.quotimed.com>

*Cet article fait le point sur les malentendus autour de l'accord de bon usage des soins (AcBUS) sur la polymédication des personnes âgées signé par les caisses et le syndicat de généraliste MG-France. Ce texte comporte un indicateur de suivi des pratiques médicales (le taux d'ordonnances délivrées à des personnes âgées de plus de 75 ans comportant 5 médicaments et plus. Ce texte n'a toujours pas été validé par le ministère de la santé. Ce dispositif devrait être mis en place expérimentalement au cours du quatrième trimestre 2003 dans 3 régions. Ce texte a pour but de permettre un meilleur contrôle le risque de iatrogénie chez les plus fragiles.*

## MÉDICAMENT

{BROCHURE}

Comité Régional d'Education pour la Santé d'Ile-de-France (CRESIF)

**La personne âgée et son traitement.** Paris : CRESIF, 2003, 2 p. [En ligne]<http://www.cresif.org/pdf/Bpersonneagee.pdf>*Cette brochure, à destination des personnes de l'entourage des personnes âgées, présente des conseils pratiques sur les questions à se poser pour améliorer l'adhésion de la personne âgée à son traitement.*

{ARTICLE}

NOUR, Kareen ; LAFOREST, Sophie ; CLSC René-Cassin - Université de Montréal - Canada ; IGSQ - Université de Montréal - Canada ; GRIS - Université de Montréal - Canada

**Promouvoir des changements de comportements chez les personnes âgées : une réalité... possible.** in Lettre Bien vieillir, vol. 9, n° 1, 02/2003, 3 p. [En ligne]<http://www.geronto.org/fr/clscnecassin/bienvieillir/fevrier2003/comportements.htm>*Cet article présente les apports bénéfiques en termes du bien-être psychologique, physique et la réduction de la douleur chronique des changements des comportements de santé sur le bien-être chez les personnes âgées vivant avec des problèmes de santé chronique, et notamment sur les traitements médicamenteux.*

## PSYCHOLOGIE

{ARTICLE}

MORIZOT, Julien ; Département de psychologie - Université de Montréal - Canada

**Personnalité et vieillissement : stabilité ou maturation.** in Lettre Bien vieillir, vol. 9, n° 1, 02/2003, 3 p. [En ligne]<http://www.geronto.org/fr/clscnecassin/bienvieillir/fevrier2003/personnalite.htm>*En fonction du temps et des différentes situations, les individus sont différents des uns et des autres dans leur fonctionnement émotionnel, affectif et comportemental. Cet article souligne le fait que les recherches contredisent les croyances populaires voulant que les individus deviennent plus hypochondriaques ou plus rigides dans leurs attitudes et leurs opinions en vieillissant. Même si les changements sont moins importants dans l'âge avancé, la maturation psychologique semble se poursuivre au cours de la vie.*

## SITE

{SITE}

**Personnes âgées Qui fait Quoi ?**[http://www.urml-idf.org/Site\\_PA/accueil.htm](http://www.urml-idf.org/Site_PA/accueil.htm)*Lors du travail élaboré au cours du Programme Régional de Santé " Personnes Agées ", la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales d'Ile-de-France, L'Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie d'Ile de France et l'Union Régionale des Médecins Libéraux d'Ile-de-France ont décidé de mutualiser les informations et documents dont elles disposent et de créer un site Internet dédié aux personnes âgées et à leur prise en charge.**Les personnes âgées, leur entourage, les professionnels de santé et les institutionnels impliqués dans l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées à domicile ou en institution peuvent y trouver des informations, des conseils, les services et structures qui existent en Ile-de-France.***[Www.cresif.org](http://www.cresif.org)**  
**[Www.prosante-if.org](http://www.prosante-if.org)**ressource documentaire en promotion  
de la santé Ile-de-France**Comité Régional d'Education pour la Santé d'Ile-de-France**14 rue La Fayette  
75009 Paris

Tél. : 01 48 24 38 00 / Tél. doc. : 01 48 24 38 02

Fax : 01 48 24 38 01 / E-mail : [cresif@wanadoo.fr](mailto:cresif@wanadoo.fr)