



INAMI

QUALITY AWARD 2011 - Abstract

“Vulnérabilité des personnes âgées résidant à domicile”

Personnes de contact : Dr Liesbeth Daniels en Dr Jan Vanschoenbeek
(en collaboration avec le GLEM Halen-Lummen)

Contexte

Les personnes âgées constituent une part de plus en plus importante de la population des pratiques de médecine générale. L'idée de ce projet émane d'une certaine insatisfaction de l'approche actuelle. Nous courons derrière les faits. Souvent les actions ne sont prises que lorsqu'un problème survient : hospitalisation après une chute, erreurs au niveau de la consommation de médicaments, personnes âgées vivant seules qui doivent être admises dans une maison de repos après un incident, etc. Il y a un manque de structure et de vision au niveau de la gestion de ces personnes. Le concept de « vulnérabilité est de plus en plus souvent avancé comme perspective clinique importante en médecine générale. “Frailty” fournit la base conceptuelle pour quitter l'approche médicale basée sur l'organe et la maladie et passer à une approche intégrée basée sur la “santé”.

Question de recherche

Grâce à ce projet, nous souhaitons atteindre 3 grands objectifs, ou tout au moins proposer une amorce de solution.

- Analyse de l'identification de personnes âgées vulnérables dans la propre pratique
- Propositions d'avis/actions afin que les personnes âgées restent le plus longtemps possible à domicile ou afin d'éviter toute régression
- Formulation de propositions d'une organisation multidisciplinaire en cercle local

Méthode

- Après une étude de la littérature approfondie des instruments déjà existants pour détecter la vulnérabilité, nous avons décidé de tester l'instrument FRAIL au niveau de sa plus-value. Dans un premier temps, nous avons testé intuitivement le niveau de vulnérabilité de tous les patients de plus de 75 ans dans notre pratique. Ensuite, l'instrument FRAIL a été appliqué à un échantillon de cette population. Les deux systèmes d'évaluation ont été comparés sur le plan de la valeur prédictive de décès, de “major events” et d'admission.
- La littérature révèle qu'un CGA (comprehensive geriatric assesment) peut permettre aux personnes âgées vulnérables de rester plus longtemps à domicile. Nous nous sommes inspirés de différents modèles pour le développement de notre propre CGA dont les mots d'ordre étaient facilité d'utilisation et faisabilité. Pour ces raisons nous avons également développé un site internet.
- Le sujet “personnes âgées vulnérables” était un thème des réunions GLEM et SIT (Samenwerkings-initiatieven Thuiszorg c.-à-d. initiatives de collaboration de soins à domicile - en Flandre) dans notre région. Nous avons sondé de manière interactive les connaissances, préoccupations et propositions des dispensateurs de première ligne locaux.

(voir page suivante)



Résultats

- Il y a une bonne concordance entre l'estimation intuitive de vulnérabilité et l'instrument FRAIL (kappa = 0,61 avec 95%IC 0,49-0,72 ; précision 80%). RR (risque relatif) de décès pour un score intuitif ≥ 1 est de 8,18; RR pour score FRAIL ≥ 24 est de 3,77. RR de "major event" pour un score intuitif ≥ 1 est de 2,16; RR pour score FRAIL ≥ 24 est de 1,74. RR d'admission pour un score intuitif ≥ 1 est de 3,07; RR pour score FRAIL ≥ 24 est de 2,37. Il y n'a aucune supériorité de l'un des deux systèmes d'évaluation pour la prédiction de résultats finaux.
- Nous avons développé un CGA à l'aide d'instruments et d'un modèle pour concertation en matière de soins. Un lien figure sur le site Internet : <http://www.huisartsen-loksbergen.be/frail/index.html>
- Le CGA et le site Internet seront présentés en automne lors de la réunion SIT. L'objectif consiste à sonder les réactions à cette proposition, mais surtout à parvenir à des accords concrets entre les différentes disciplines.

Conclusions

L'estimation intuitive du médecin généraliste pour la vulnérabilité des personnes âgées est aussi fiable que l'utilisation d'un instrument agréé permettant de diagnostiquer la vulnérabilité. Le médecin généraliste doit toutefois être familiarisé avec le concept de vulnérabilité. Nous avons développé un CGA afin d'organiser une approche sur mesure chez ces personnes âgées. Ces informations sont rapidement disponibles sur le site Internet <http://www.huisartsen-loksbergen.be/frail/index.html>.

