

Equipes Spécialisées Alzheimer: dispositifs de coordination intégrés?

D. LOWINSKI-LETINOIS, C. PAQUET, D. GRABLI

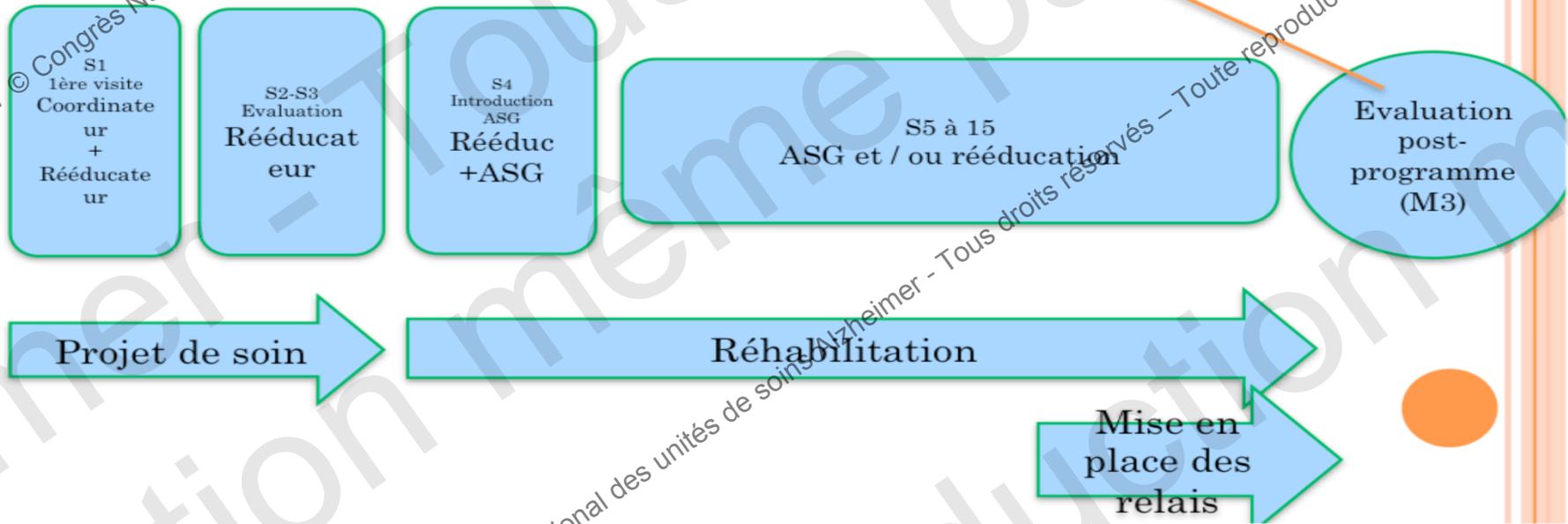
Paris, USPALZ, 14 décembre 2017

Contexte de l'étude

- **Pas de modélisation du programme des 15 séances**
- **Fonctionnements hétérogènes des ESA sur un même territoire**
- **Fragmentation de la prise en charge des personnes âgées (CNSA, juin 2016)**
- **Pas de littérature concernant la dimension intégrative des ESA**

Structuration du programme

DÉROULEMENT DES 15 SÉANCES



2017 © Congrès National des unités de soins Alzheimer - Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite

2017 © Congrès National des unités de soins Alzheimer - Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite

Objet de l'étude

- **Vérifier l'efficacité des séances dédiées à la mise en place des principaux relais médico-sociaux, dans la seconde moitié du programme de soin de réhabilitation**
- **Par traitement statistique des données de notre activité de 2016**

Méthodologie

Critères d'évaluation:

- 1. Pérennité des interventions des structures relais au moins trois mois après la fin de l'intervention de l'ESA**
- 2. Critères d'évaluation secondaires :**
 - ✓ Questionnaire remis aux prescripteurs sur
 - 1/ la pertinence des informations transmises par l'ESA pour faciliter le soin ou la PES (qualité de l'informativité)**
 - 2/ la diminution éventuelle de la charge de travail**
 - ✓ Questionnaire remis aux partenaires relais sur les mêmes items

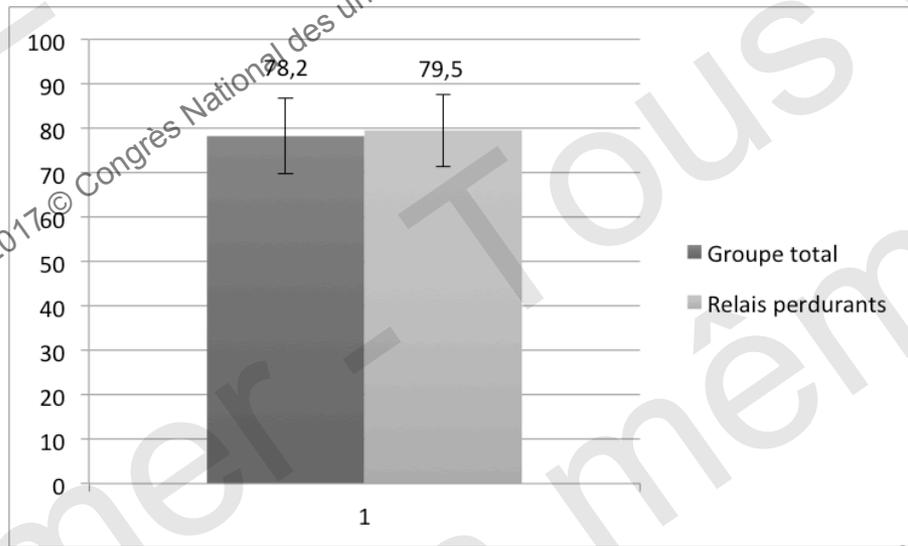
Population

CRITÈRE D'INCLUSION PATIENTS 1	CRITÈRE D'INCLUSION PATIENTS 2	CRITÈRE D'INCLUSION PATIENTS 3	CRITÈRE D'INCLUSION PATIENTS 4
File active 2016	Début des soins entre janvier et décembre 2016	MMS supérieur ou égal à 18	Séances-relais SAD et/ou CAJ
169 patients	105 patients	60 patients	<u>37 patients inclus</u>

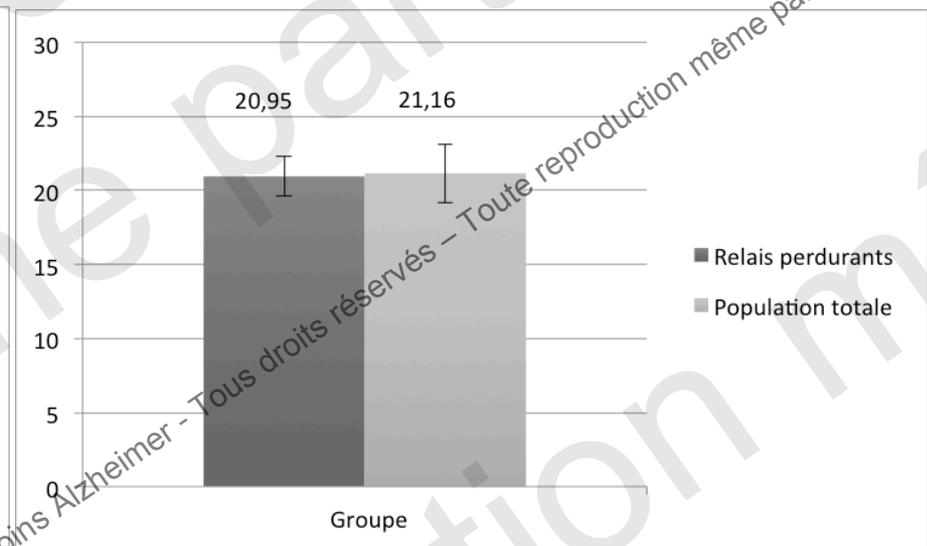
Figure 8: Evaluation du nombre d'inclusions selon les 4 critères retenus

Les résultats 1/2

- **22/37 patients ont leur dispositif relais maintenu**
 - **Soit 59,4%**
 - **Les MMS et âges ne sont pas des variables significatives**



Comparatif des scores MMS



Comparatif des âges

Les résultats 2/2

- **36/56 prescripteurs ont répondu au questionnaire**
 - Soit 64% de taux de participation
- **49/78 partenaires relais ont répondu**
 - Soit 62,8% de taux de participation
- ✓ **Validation de l'intérêt de l'accompagnement physique de l'ESA vers les relais**
- ✓ **Satisfaction à l'égard de la facilité des procédures d'orientation, de l'informativité des documents et des échanges**
- ✓ **Validation du sentiment de gain de temps des prescripteurs (58,3%)**

Discussion

- ❖ **L' ESA peut être un vecteur potentiel d'intégration sur son territoire et dans la fluidification du parcours de soins**
- ❖ **Nouvelle étude avec un groupe contrôle + analyse des variables liées à l'environnement humain et notamment aux proches aidants**
- ❖ **Evaluation plus générale de l'activité intégrative des ESA dans leur réalité territoriale**
- ❖ **Vers une homogénéisation de l'activité des ESA quant à la mise en place physique de relais durant la deuxième moitié du programme?**

2017 © Congrès National des unités de soins Alzheimer - Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite

Merci de votre attention

d.lowinski.letinois@free.fr

National des unités de soins Alzheimer - Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite