

• SEPTEMBRE •

 16 
LES RENDEZ-VOUS
DE L'IRESP



I R e S P

Institut pour la Recherche
en Santé Publique



8e RDV de l'IReSP : « Quels angles morts de la recherche sur le médico-social ? »

L'EHPAD se réinvente: qu'en disent les sciences sociales?

Louis Braverman, UBO - Labers



Les clés pour comprendre

**Tableau n°1.1 : Capacité d'accueil des personnes âgées selon la catégorie d'établissement
au 31 décembre 2017 : comparaisons départementales**

		Taux d'équipement en places (pour 1000 personnes de 75 ans ou plus)	EHPAD (nombre de places)	Maisons de retraite non EHPAD (nombre de places)	Résidences autonomie (nombre de places)	Soins infirmiers à domicile (nombre de places)	Soins de longue durée (nombre de lits)
75	Paris	126	7 141	365	6 586	5 457	1 194
77	Seine-et-Marne	166	10 069	0	2 204	1 773	282
78	Yvelines	130	9 150	6	2 627	1 828	460
91	Essonne	153	8 304	117	3 202	1 592	553
92	Hauts-de-Seine	144	10 460	0	3 142	2 288	582
93	Seine-Saint-Denis	134	5 979	0	2 736	2 023	469
94	Val-de-Marne	129	6 558	50	3 473	1 816	859
95	Val-d'Oise	155	6 763	49	2 458	1 413	470
M	France métropolitaine	147	604 970	6 262	118 957	123 881	31 069

Sources : Drees, Finess, SAE ; Insee, estimations de population provisoires arrêtées fin 2018.



Chiffres clés

- 1 265 000 : nombre de bénéficiaires payés au titre de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) en décembre 2015, dont 748 000 à domicile et 517 000 en établissement.

La vie à domicile demeure le mode de vie majoritaire des personnes âgées, y compris aux âges les plus avancés (Insee, 2016):

- à 80 ans 4 % des hommes et 5 % des femmes vivent en institution
 - à 95 ans, 26 % des hommes et 42 % des femmes vivent en institution
- Âge moyen d'entrée en EHPAD : 85 ans (Drees)
 - Le tarif médian mensuel des EHPAD sur l'ensemble du territoire: 1 977 euros par mois (CNSA, 2019).



France ▾

Monde ▾

Economie ▾

Religion ▾

Cult

Accueil > Culture

Covid-19 : « Pièces à conviction » enquête derrière les murs des Ehpad

CHALLENGES > ENTREPRISE > SANTÉ

Santé

Coronavirus: la vérité sur la vague de décès dans les Ehpad Korian

Par Isabelle de Foucaud le 05.06.2020 à 07h30

ABONNÉS

Le leader européen des maisons de retraite a été touché de plein fouet par l'épidémie de Covid. Au centre des critiques pour sa gestion de la crise, confronté à des plaintes de familles de victimes pour négligence, le groupe paye-t-il pour tout le secteur des Ehpad, dont le modèle est à bout de souffle ?

MENU

Le Parisien



S'ABONNER

Faits divers

Maltraitance dans un Ehpad de l'Aveyron : quatre employés renvoyés



NUMÉRO DU MOIS

ARCHIVES

CARTES

AUDIO

MANIÈRE DE VOIR

> Mars 2019, pages 4 et 5

« LES ACTIONNAIRES SONT MIEUX TRAITÉS QUE LES PENSIONNAIRES »

Vieillesse en détresse dans les Ehpad

Des initiatives qui témoignent de la capacité d'innovation du secteur



- Le développement de l'habitat inclusif
- Des actions de prévention au sein des EHPAD,
- Le recours à la télémédecine et aux technologies
- Le développement de liens entre l'EHPAD et l'hôpital dans une logique de parcours
- **L'EHPAD « hors les murs »**

...



L'EHPAD « hors les murs »

Maison de retraite à domicile

EHPAD à domicile

Plateforme de services

Pôle gérontologique

Pôle de services

EHPAD hors HEPAD

EHPAD de demain

EHPAD hors les murs

EHPAD pôle ressources de proximité

Établissement territorial

Dispositif d'accompagnement à domicile renforcé

EHPAD nouvelle génération

Maison de retraite à domicile

L'EHPAD « hors les murs »



Objectifs:

- Accompagner des personnes âgées dans leur domicile ordinaire avec un niveau de prise en charge renforcé
- Des dispositifs qui s'appuient sur un EHPAD dont le périmètre d'action n'est toutefois plus limité à l'institution
- Une logique d'inclusion
- Objectif affiché de prévention



**Votre
accompagnement
sur mesure**

vivre 
@lamaison
PAR LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE 

Vivre@lamaison de la Croix-Rouge Française



À domicile:

- > aide à la vie quotidienne et de soins quotidiens ;
- > astreinte de nuit par un infirmier;
- > plateforme de téléassistance 24 h/24 et 7 j/7 ;
- > service « petits travaux et réaménagement du logement » (1h/mois) ;
- > transport accompagné entre le domicile et l'EHPAD ;
- > coordination entre les différents intervenants à domicile ;
- > aide aux démarches administratives;
- > coordination avec les autres interventions à domicile.

À l'EHPAD

- > Hébergement d'urgence pour 72 heures ;
- > Repas au restaurant ;
- > Séances collectives et individuelles avec des thérapeutes
- > Ateliers de prévention et d'éducation à la santé ;
- > Animations et activités de l'EHPAD, dont les sorties ;
- > PASA ;
- > HRDA.



Des dispositifs porteurs de promesses...



Usage des outils numériques

IN : Accès depuis l'Ehpad à une gamme complète de produits et de services digitaux visant la prévention, la sécurité et la facilitation de la vie sociale, ateliers d'accompagnement des personnes âgées à l'usage de ces technologies

OUT : Offre à domicile d'une gamme complète de produits et de services digitaux visant la prévention, la sécurité et la facilitation de la vie sociale, accompagnement à domicile des personnes âgées à l'usage de ces technologies



Hébergement temporaire

IN : Dans l'Ehpad, en cas d'urgence, de fin de vie ou de besoin de répit de l'aidant



Repas, nutrition

IN : Ateliers de prévention de la dénutrition, prise de repas au sein de l'Ehpad

OUT : Aide à la prise de repas, livraison de repas, prévention de la dénutrition à domicile



Sécurisation

IN : Ateliers de prévention des risques de chute au sein de l'Ehpad, point d'information et de mise en relation sur l'offre de sécurisation, y compris technologique

OUT : Aménagement du domicile, lit médicalisé, domotique, objets connectés, téléassistance, 24h/24, 7j/7



Télémédecine

IN : Accessible au sein de l'Ehpad pour les personnes âgées du territoire

OUT : Accès à la télémédecine pour les personnes âgées du territoire depuis leur domicile



Soutien aux proches aidants

IN : Plateforme de répit, accompagnement, ateliers, entretiens psychologiques

OUT : Relayage, garde itinérante de nuit



Vie sociale et lutte contre l'isolement

IN : Activités culturelles et de loisirs au sein de l'Ehpad

OUT : Activités culturelles et de loisirs hors de l'Ehpad



Blanchisserie

IN : Accessible au sein de l'Ehpad pour les personnes âgées du territoire

OUT : Collecte et livraison à domicile de linge blanchi et repassé



Aide à domicile

OUT : Service d'auxiliaire de vie, entretien du domicile, du linge et de l'environnement de la personne âgée



Soins à domicile

OUT : Intervention hors les murs et jusqu'au domicile du médecin coordonnateur, de l'infirmière coordinatrice et des aides-soignantes, actes de soins infirmiers, toilette médicalisée



Centre d'information et d'orientation des personnes âgées

IN : Au sein de l'Ehpad, accessible physiquement et à distance pour les personnes âgées du territoire et leurs familles



Mobilité

IN : Service de transport adapté accessible depuis l'Ehpad

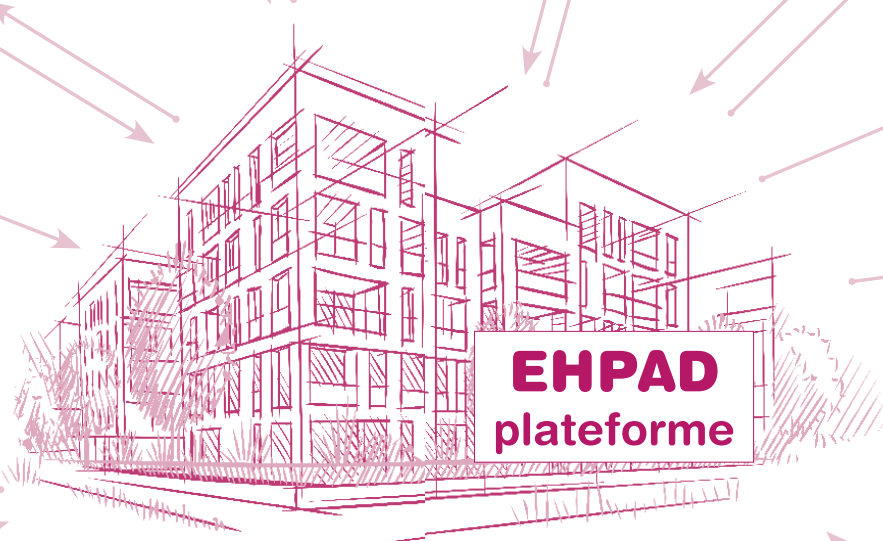
OUT : Service de transport adapté accessible depuis le domicile

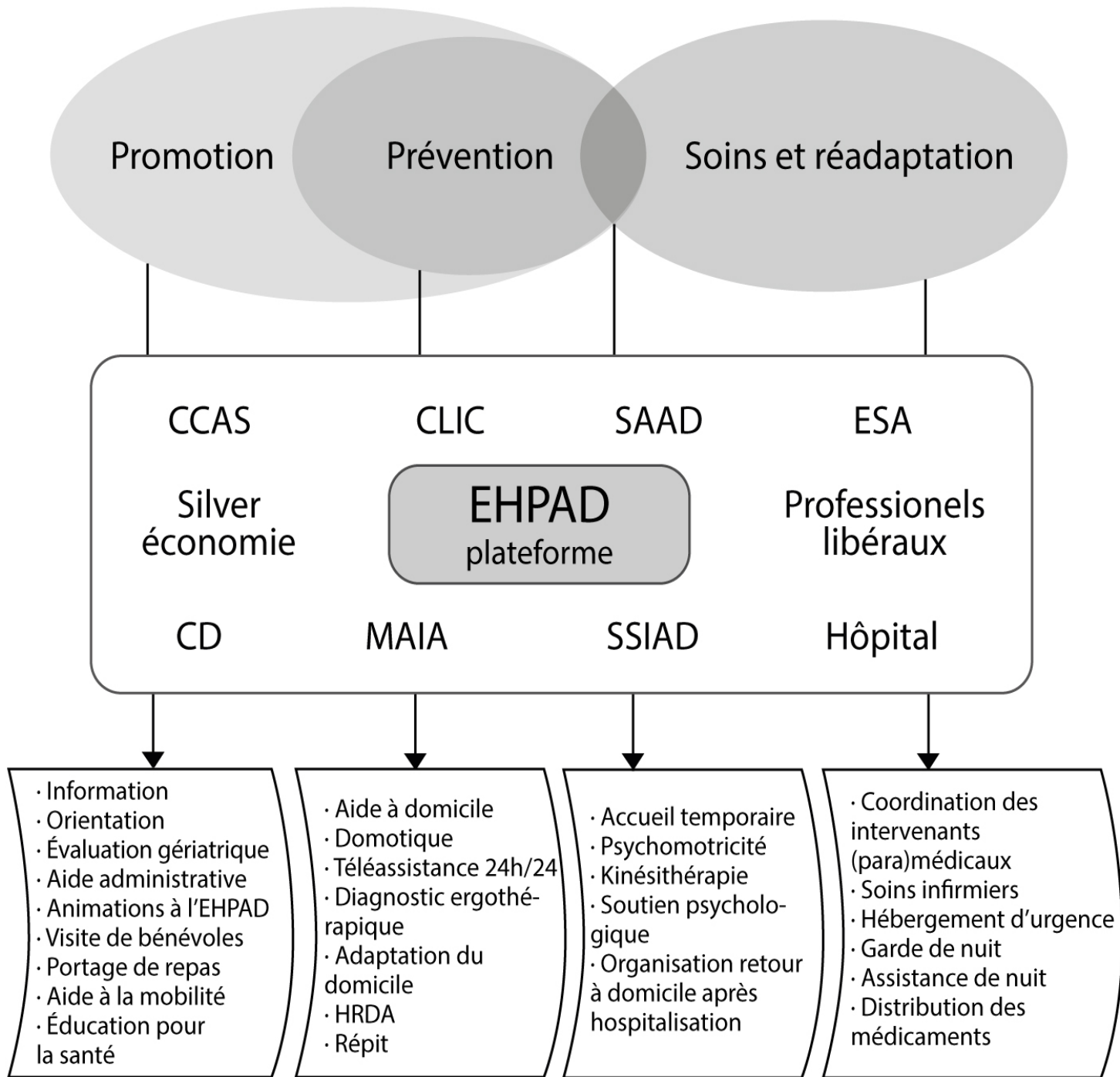


Prévention des fragilités

IN : Ateliers de prévention, activité physique adaptée au sein de l'Ehpad

OUT : Adaptation de l'habitat, activité physique adaptée à domicile





*L'EHPAD « hors les murs » :
un continuum de services pour
promouvoir la santé et lutter
contre l'isolement*



... qui soulèvent des enjeux à
mieux documenter



L'expérience des dispositifs innovants

- Les usages et l'expérience de ces dispositifs reste peu documentés
 - Mieux décrire les trajectoires des personnes âgées
 - Penser les bénéficiaires au-delà du GIR
 - Quelle place pour les proches aidants?
 - Quelle méthodologie?



Travail – organisation – *care*

- Mieux documenter ce que la coordination et les recompositions du *care* font à l'accompagnement
- Les logiques sociales des acteurs de l'accompagnement: macro, meso, micro
- L'accompagnement à domicile: mission impossible?
- Les dispositifs techniques: entre promesses et désillusions
- Quelles spécificités des territoires?



Pour aller plus loin



Info +

Transformer l'offre médico-sociale ? L'émergence d'habitats « inclusifs » et d'établissements « hors les murs »

Hugo Bertillot*

Sociologue, enseignant-chercheur, équipe Handicap, autonomie et développement de la participation sociale (HADéPaS),
Institut catholique de Lille

Noémie Rapegno*

Géographe, École des hautes études en santé publique (EHESP), Arènes, CNRS UMR 6051, université Rennes 1

* Les deux auteurs ayant également contribué à l'élaboration du rapport, l'ordre des noms est l'ordre alphabétique.

L'émergence d'accompagnements alternatifs pour les personnes âgées et les personnes en situation de handicap pose des questions en termes de transformation de l'offre médico-sociale. Une enquête coordonnée par Marie-Aline Bloch a été réalisée en 2016-2017, dans le cadre d'un contrat de recherche entre l'EHESP et la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA). Voici quelques-uns des éléments de réponse qu'elle propose.



ANALYSE ET FOCUS THEMATIQUES

Les enjeux du vieillissement
de la population

EHPAD HORS LES MURS & DOMICILE CONNECTE



Novembre 2018

SEPTEMBRE 2020 • N°57

regards
PROTECTION SOCIALE

L'avenir de l'Ehpad est au domicile : expérimentation d'un dispositif d'accompagnement renforcé au domicile dans le cadre de l'article 51

Par **Albert Lautman**, Directeur Général de la fédération nationale de la Mutualité française (FNMF)



Albert Lautman est diplômé de l'IEP de Grenoble, titulaire d'un DEA d'administration publique et ancien élève de l'EN3S. Après plusieurs postes en organismes locaux, il a rejoint l'Acoss, en qualité de sous-directeur en charge des entreprises et du service. En 2010, il rejoint la CNAV où il a été directeur national de l'action sociale avant d'intégrer le cabinet de Mme Michèle Delaunay, ministre déléguée en charge des personnes âgées et de l'Autonomie. De 2014 à 2016, il a été directeur général de la Carsat Nord-Est. Depuis le 1^{er} juillet 2016, il est directeur général de la fédération nationale de la Mutualité française (FNMF).



Numéro 5
Juillet 2022

Pratiques & Humanités

SANTÉ ET ÉPIDÉMIES - FRANCE

Les dispositifs renforcés de soutien à domicile : quels apports à la lutte contre l'isolement ?

Les dispositifs renforcés de soutien à domicile (DRAD) permettent aux personnes âgées en perte d'autonomie de continuer à vivre chez elles et de garder une vie sociale. Un modèle innovant - mais trop peu étudié - alors que l'isolement et la solitude sont considérés comme des obstacles majeurs pour la santé. Quelles leçons en tirer ?

© Sabine Vanerp

Louis BRAVERMAN, est docteur en sociologie, Maître de conférences à l'Université de Bretagne Occidentale et rattaché au LABERS (Laboratoire d'études et de recherche en sociologie). Il a tout d'abord travaillé sur l'expérience du cancer de la prostate avant d'étudier des dispositifs qui transforment l'EHPAD en plateforme de services. Il est lauréat 2021 d'une bourse

Gérontologie et société

*Ageing in place / Vieillir chez
soi : Apport des expériences
étrangères et des comparaisons
internationales*

N° 165
vol. 43/2021

•SEPTEMBRE•

16

LES RENDEZ-VOUS
DE L'IReSP



IReSP

Institut pour la Recherche
en Santé Publique



Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie

Merci de votre attention