

DDASS et Conseil général de Vendée
29 juin 2006 - LA ROCHE SUR YON



MALADIE D'ALZHEIMER

Etudes des besoins de prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Vendée

Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire

1

Prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Vendée @OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE DES PAYS DE LA LOIRE

Introduction

- L'ORS a été chargé par la DDASS et le Conseil général :
 - D'estimer la prévalence et l'incidence des démences et de la maladie d'Alzheimer, à domicile et en institution
 - De connaître l'opinion des médecins généralistes et des établissements publics de santé dans la prise en charge sanitaire et médico-sociale des patients
 - Au plan départemental et par territoire
- Dans la perspective de la création de structures d'accueil dans les territoires pour les personnes atteintes de cette maladie

2

Prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Vendée @OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE DES PAYS DE LA LOIRE

Plan de la présentation

Méthode

- 1 - Epidémiologie des démences en Vendée
- 2 - Le rôle des médecins généralistes, et des autres intervenants
- 3 - Analyse des besoins au niveau des territoires

3

Prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Vendée @OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE DES PAYS DE LA LOIRE

Méthode

- Des questionnaires adressés par voie postale :
 - enquête médecins généralistes
 - enquête médecins spécialistes
 - enquête établissements
- Une analyse des données de **remboursement de l'assurance maladie (traitements anti-cholinestérasiques)**
- Une **analyse par territoires** correspondant aux zones de territorialisation des politiques de l'emploi
- Ressources **bibliographiques**

4

Prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Vendée @OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE DES PAYS DE LA LOIRE

PREMIERE PARTIE Epidémiologie des démences

5

Prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Vendée @OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE DES PAYS DE LA LOIRE

Prévalence des démences en Vendée

	Eurodem		Paquid
	Total	- 75 ans	Total
Démences	7249	1269	8167
Maladie d'Alzheimer	4713	762	6537
Ratio MA/démences	0,65		0,8

Sources : Eurodem, Paquid, Insee, enquête MG -ORS 2005

6

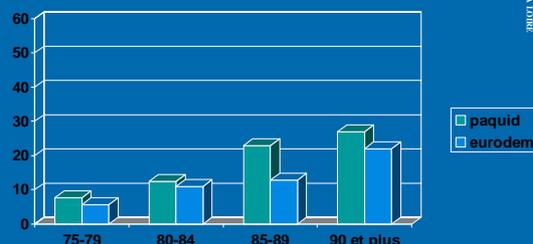
Incidence des démences en Vendée

	Eurodem		Paquid
	Total	- 75 ans	Total
Démences	1815	234	2021*
Maladie d'Alzheimer	1257	149	Nd

Sources : Eurodem, Paquid

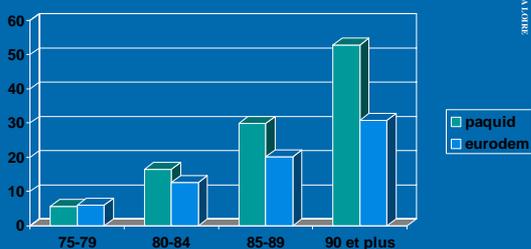
7

Taux de prévalence des démences en % (hommes)



8

Taux de prévalence des démences en % (femmes)



9

DEUXIEME PARTIE Le rôle des médecins généralistes et des autres intervenants

10

Enquête en médecine générale

- 536 médecins enquêtés
- Taux de réponse : 20 %
- 55 % des médecins âgés de 50 ans ou plus
- Trois hommes pour une femme
- 65 % exercent en zone urbaine
- 9 % sont coordonnateurs en EHPAD
- 11 % sont considérés dans l'étude comme « gérontologues »

11

Nombre moyen de patients suivis et nouvellement diagnostiqués pour démences

	Nombre moyen de patients suivis (tous médecins)	Nombre moyen de patients suivis (gérontologues)	Nouveaux cas (tous médecins)	Nouveaux cas (gérontologues)
Centre	8,7	18,2	2,3	5,8
Ouest	9,1	8,3	1,8	2,0
Est	11,3	10,0	3,2	2,8
Sud	12,2	18,0	2,0	5,0
Total	9,9	13,4	2,3	3,6

Source : enquête médecine générale Vendée – ORS novembre 2005

12

Nombre moyen de patients suivis et nouvellement diagnostiqués pour MA

	Nombre moyen de patients suivis (tous médecins)	Nombre moyen de patients suivis (gériatologues)	Nouveaux cas (tous médecins)	Nouveaux cas (gériatologues)
Centre	4,2	7,0	1,5	3,0
Ouest	4,8	3,3	1,2	1,3
Est	3,6	3,3	2,0	1,8
Sud	6,0	12,0	1,3	4,0
Total	4,6	5,2	1,5	2,2

Source : enquête médecine générale Vendée – ORS novembre 2005

13

Patients sous traitements médicamenteux anti-Alzheimer

- Le nombre moyen de patients sous traitement par médecin généraliste (3,7) ne diffère pas entre les territoires
- 90 % des patients suivis pour maladie d'Alzheimer par les médecins généralistes ont un traitement médicamenteux anti-Alzheimer
- Cette proportion varie selon les territoires :
 - Est : 94 %
 - Ouest : 81 %
 - Centre : 88 %
 - Sud : 58 %

14

Les patients sous traitements anti-Alzheimer

- D'après l'Urcam, le nombre de personnes pour lesquelles il y a eu au moins un remboursement au cours de l'année 2004 est de **1 798**.
- D'après l'enquête auprès des médecins généralistes, **1 973** patients seraient sous traitement anti-Alzheimer
- La proportion de patients suivis sous traitement par rapport au nombre de patients suivis pour maladie d'Alzheimer est plus importante dans notre enquête (80 %) qu'en Rhône-Alpes (60 %).

15

Caractéristiques des patients suivis pour maladie d'Alzheimer

- 77 % sont des femmes
- Age moyen : 77 ans
- Un patient sur quatre vit en institution
- Parmi ceux qui vivent à domicile
 - 73 % sont des femmes
 - 81 % vivent accompagnés, majoritairement accompagnés par le conjoint, diagnostiqués à un stade modéré ou sévère dans 57 % des cas
 - 19 % vivent seul, diagnostiqués à un stade léger dans 60 % des cas

16

Diagnostic

- 90 % des médecins ont évoqué eux-mêmes le diagnostic
- 41 % des médecins ont posé eux-mêmes le diagnostic
 - 80 % des gériatologues
 - Un tiers des autres médecins
- 90 % des médecins ont adressé leur patient à un spécialiste
 - 60 % des gériatologues
 - La quasi totalité des autres

17

Répartition des spécialistes auquel le médecin a adressé son patient

	%
Neurologue	70
Gériatre	22
Psychiatre	7
Centre de Consultation Mémoire	1
Total	100

Source : enquête médecine générale Vendée – ORS novembre 2005

18

Stade de la démence et degré de dépendance au moment du diagnostic

- 40 % des patients sont diagnostiqués à un stade léger, 50 % à un stade modéré, 10 % à un stade sévère
- Les médecins « gérontologues » diagnostiquent un patient sur deux à un stade léger, les autres diagnostiquent un patient sur deux à un stade modéré
- 80 % des médecins ont déjà utilisé la grille AGGIR
- 54 médecins ont indiqué le degré de dépendance du patient
 - 18 % sont au stade GIR 5 ou 6
 - 49 % au stade GIR 3 ou 4
 - 33 % au stade GIR 1 ou 2

Réponses proposées par le médecin

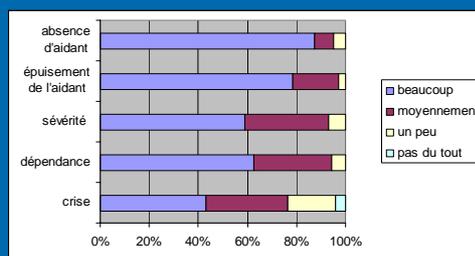
- 86 % des médecins ont informé eux-mêmes la famille sur la maladie d'Alzheimer, ses conséquences et sa prise en charge
- Les médecins ont mis la famille en contact avec :
 - Une association d'aide dans 12 % des cas
 - Une assistante sociale dans 11 % des cas
 - Un CLIC dans 29 % des cas
- 46 % des médecins savent qu'il existe un CCM dans leur secteur
 - Parmi eux, 31 % ont invité la famille à prendre rendez-vous

Réponses proposées par le médecin

	% de réponses
Accueil de jour	11
SSIAD	38
Infirmier libéral ou centre de soins	43
Aide à domicile	66
APA	56

Source : enquête médecine générale Vendée – ORS novembre 2005

Facteurs amenant le médecin à proposer une prise en charge en institution



Source : enquête médecine générale Vendée – ORS novembre 2005

Coordinations des soins

- Près de 90 % des médecins disent assurer eux-mêmes la coordination de la prise en charge à domicile de leur patient
- Les deux tiers pensent qu'un ou plusieurs autres professionnels devraient assurer la coordination de cette prise en charge :
 - Un CLIC (pour 79 % des médecins)
 - Une infirmière libérale (pour 23 % des médecins)
 - Une assistante sociale (pour 17 % des médecins)

Coordinations des soins

- Un tiers des médecins pensent que c'est à eux d'assurer la coordination de la prise charge
- La grande majorité disent que le MG est le plus à même d'assurer cette coordination car il a une vue globale de la situation
- D'autres soulignent que cette coordination fait tout simplement partie de leur compétence et de leur mission
- Beaucoup déclarent que s'ils veulent coordonner eux-mêmes la prise en charge, ils doivent le faire avec d'autres intervenants

Coordinations des soins

- Un quart des médecins ne savent pas s'il existe un CLIC
- Parmi les 73 médecins qui déclarent avoir un CLIC sur leur secteur :
 - 27 % ont des contacts réguliers
 - 53 % de temps en temps
 - 20 % jamais
- 91 % des médecins estiment que les services d'aides à domicile sont bien coordonnés dans leur secteur

25

Pourcentage de satisfaction des médecins en matière de collaboration avec ...

	Infirmier	SSIAD	Assistant social	Prise en charge médico-sociale
Centre	90,6	76,7	51,5	56,7
Ouest	96,9	79,3	53,1	51,5
Est	91,3	91,3	52,2	66,7
Sud	88,9	86,7	38,9	62,5
Total	92,4	82,5	50,0	58,0

Source : enquête médecine générale Vendée – ORS novembre 2005

26

Besoins prioritaires

- Le besoin le plus fréquemment exprimé est celui d'hébergement temporaire ou de foyer d'accueil pour les patients. Le manque de structures type Cantou est aussi évoqué par certains.
- Un nombre important de généralistes évoquent le manque de places en institution, en établissements plus spécialisés ou mieux adaptés à la prise en charge des personnes atteintes de démence. Certains regrettent aussi la faible réactivité des structures d'accueil en période de crise pour le patient.

27

Besoins prioritaires

- La pénurie de professionnel libéral (infirmière...), de consultation spécialisée et en particulier de consultation mémoire, est également soulignée.
- Une meilleure prise en charge pour financer les aides à domicile est évoquée, et certains généralistes insistent sur la nécessité de favoriser le maintien à domicile des patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de démence.

28

Neurologues

Prises en charge des patients souffrant de démences

Cinq neurologues sur huit ont répondu

- 140 personnes adressées en moyenne par praticien
- Trois neurologues suivent 410 personnes atteintes de démence dont 340 MA
- 220 nouveaux cas de démence, dont 180 MA

Besoins prioritaires

- Disposer d'un personnel qualifié à domicile
- Disposer de structures d'accueils plus nombreuses (hébergement temporaires, accueil de jour...)
- Concrétiser la consultation mémoire pluridisciplinaire au CHD

29

Centre de consultation mémoire

Prises en charge des patients souffrant de démences

- Délai de consultation : 12 semaines
- 140 personnes adressées en 2004 pour exploration d'un syndrome démentiel
- 139 personnes démentes suivies dont 95 MA
- 62 nouveaux cas de démence dont 42 cas de MA

Besoins prioritaires

- développer la consultation mémoire avec une augmentation du temps des professionnels qui y travaillent
- développer l'aide aux aidants naturels par un soutien, de l'information, de la formation
- développer pour ces aidants des solutions de répit
- améliorer la formation des généralistes.

30

Centres Médico-Psychologiques

Prises en charge des patients souffrant de démences

- Six CMP sur 26 ont répondu
- Grande dispersion quant à la participation des centres à la prise en charge des patients déments ou atteints de MA

Besoins prioritaires

- augmenter le nombre de place en hospitalisation de jour
- développer les Cantou
- augmenter les places en structures médicalisées
- développer la prise en charge en gérontologie, en particulier en terme de prévention et de travail de liaison.

USLD et Maisons de retraite hospitalières publiques

- 20 % des capacités d'accueil dans le département
- 11 établissements sur 15 ont répondu : 72 % des capacités d'accueil des établissements enquêtés
- 42 % des personnes hébergées atteintes de démences
- Ce qui motive l'admission
 - Degré de sévérité de la démence et degré de dépendance plus qu'altération relation aidant/patient et que contexte de crise
 - Admissions faites plus fréquemment à un stade sévère

USLD et Maisons de retraite hospitalières

Besoins prioritaires

- Accueil de jour
- Formation du personnel
- Cantou
- Création d'unité spécifique Alzheimer

TROISIEME PARTIE Evaluation des besoins au niveau des territoires

Comparaison des indicateurs sociaux entre territoires

	Densité de population	Part des 75 ans et plus	Indice de vieillissement
Centre	83	7 %	28
Ouest	103	11 %	50
Est	85	7 %	26
Sud	54	11 %	47
Total	80	8 %	37

Source : Observation sociale des territoires en Vendée

Comparaison des indicateurs sociaux entre territoires

	Part des familles monoparentales	Part des ménages à Bas revenus	Part des ménages bénéficiaires de minima sociaux
Centre	12	9,6	8,3
Ouest	12,7	8,4	6,8
Est	7,1	6,3	5,8
Sud	12	9,8	9,5
Total	11	8,5	7,5

Source : Observation sociale des territoires en Vendée

Comparaison des indicateurs sociaux entre territoires

- **La densité médicale** varie de 4,2 médecins pour 1 000 habitants âgés de 65 ans ou plus dans le territoire Sud, à 4,5 dans l'ouest, 5,4 dans l'Est et 6,4 dans le Centre.
- **Le ratio du nombre de places d'accueil pour personnes âgées** rapporté à la population âgée de 75 ans ou plus est supérieur de 80 % dans le territoire Est (29,8 places pour 100 personnes âgées de 75 ans et plus) par rapport à la zone côtière (16,5 %). Il est de 20 % dans les deux autres territoires (Sud et Centre).

37

Estimation du nombre de patients souffrant de démences en Vendée, par territoire

	Suivis par le Médecin généraliste	En Établissement	Total	Nombre de cas par hab. de 75 ans et plus	Etude européenne
Centre	1447	81	1528	13	1684
Ouest	1613	416	2029	11,5	2545
Est	1114	104	1218	14,6	1230
Sud	1122	239	1361	13,0	1521
Total	5296	840	6136	12,8	6980

Sources : Eurodem, Insee, enquête MG ORS 2005

38

Estimation du nombre de patients souffrant de maladie d'Alzheimer en Vendée, par territoire

	Suivis par le Médecin généraliste	En établissement	Total	Nombre de cas par hab. 75 ans et plus	Etude européenne
Centre	701	38	739	6,3	1104
Ouest	857	195	1052	6	1672
Est	360	49	409	4,9	815
Sud	552	112	664	6,4	1006
Total	2467	394	2864	6,0	4 597

Sources : Eurodem, Insee, enquête MG ORS 2005

39