



Sophie CHA
Médecin Conseiller Régional

Rôle de la DRJSCS dans l'organisation de l'Activité Physique et Sportive

Financement

Sport de Haut-Niveau = BOP 2019

Associations sportives = **CNDS**

- diversifier l'offre
- favoriser les pratiques

territoires prioritaires
(QPV, ZRR)

public féminin

publics fragilisés

porteurs de handicap

Sport-Santé

Plan régional
SSBE



Axe transversal : aide à l'emploi

Les Parcours d'Activité Santé Seniors en EHPAD



“ Le PASS vise à généraliser et professionnaliser les activités physiques et sportives dans les établissements d’hébergement pour personnes âgées dépendantes.”

Docteur Michel TREGARO



- Le projet PASS est inscrit au **Projet Régional de Santé** de Bretagne 2012-2016 , action « promouvoir les actions de nutrition et d’activités physiques et sportives adaptées auprès de la personne âgée en perte d’autonomie.»
- **30** P.A.S.S. financés en 2013 (préfecture / ARS / CARSAT)
11 en 2014 (ARS)
 - **5000** euros pour le parcours
 - **8000** euros pour l’intervention éducateur sportif (sur 3 ans)
- Educateur sportif : certificat AMAP (Animation et Maintien à l’autonomie de la Personne)

Mars 2016

Evaluation du Parcours
d'Activité Santé Séniors
(PASS) en Etablissement
d'hébergement pour
personnes âgées
dépendantes (EHPAD)
Synthèse des résultats

- mise en service des 41 PASS entre **mars 2013** et **octobre 2014**
- **17 établissements** retenus
- représentant **2307 résidents**
- dont **343 bénéficiaires** du PASS (15%)

Objectifs généraux de l'évaluation :

- impact des activités physiques et sportives sur **l'autonomie et le bien-être** des personnes âgées en établissement, au travers de l'utilisation des PASS
- évaluation des conditions **d'utilisation et l'intégration du PASS au sein d'un établissement** dans la perspective d'un éventuel développement
- **impact** de la mise en place d'un PASS sur le **fonctionnement** de l'établissement
- impact sur les **dépenses de santé**.



- Âge moyen : **85 ans**
68% de femmes (70% dans population générale des > 85 ans)
GIR 1 et 2 : **56%**
GIR 3 et 4 : 35%
- Encadrement par **éducateur sportif** dans 2/3 des cas (accompagné une fois sur 2)
En moyenne, groupes **5** personnes
- 75% des établissements ont **au moins 1 personnel formé** aux APS
Existence d'un **groupe « projet »** : 74%
- **Durée** d'utilisation : 4 à 6 mois dans l'année
- Développement de **partenariats locaux** autour du PASS : 60% :
Dimension **inter-générationnelle**, nouvelle forme d'implication des familles : 37%
Ouverture à des personnes âgées **extérieures** : 55%

- Bénéficiaires : 70% de femmes
Âge moyen : 84 ans
Essentiellement des **GIR 3 et 4** (56%)
- **Avis** médical ou paramédical préalable : 90% des cas
- Au moins **1 séance** hebdomadaire d'**une heure** dans 2/3 des cas



- Amélioration :
 - de la **vie quotidienne** : 55%
 - des **déplacements** : 68%
 - de l'**équilibre** : 73%
 - des **échanges** entre résidents : 61%
 - du **bien-être** : 67%
 - de la **qualité de vie** : 79%
- Satisfaits ou Très satisfaits : 81%



■ **Score de Tinetti** : pas de différence significative

(19,6 ⇔ 18,9)

- le risque de chute reste stable mais avec une dépendance qui augmente
- bénéfice plus marqué pour les moins âgés

■ **Nombre de chutes** : pas de différence significative (1,45 ⇔ 1,6)

Tendance : moins de chutes chez les moins dépendants.

Idem pour la **gravité** des chutes.

Au final, l'étude identifie le niveau de dépendance comme facteur de risque significativement associé à l'évolution du nombre de chutes entre les deux périodes.

■ **Consommation de médicaments**: baisse globale de 10%

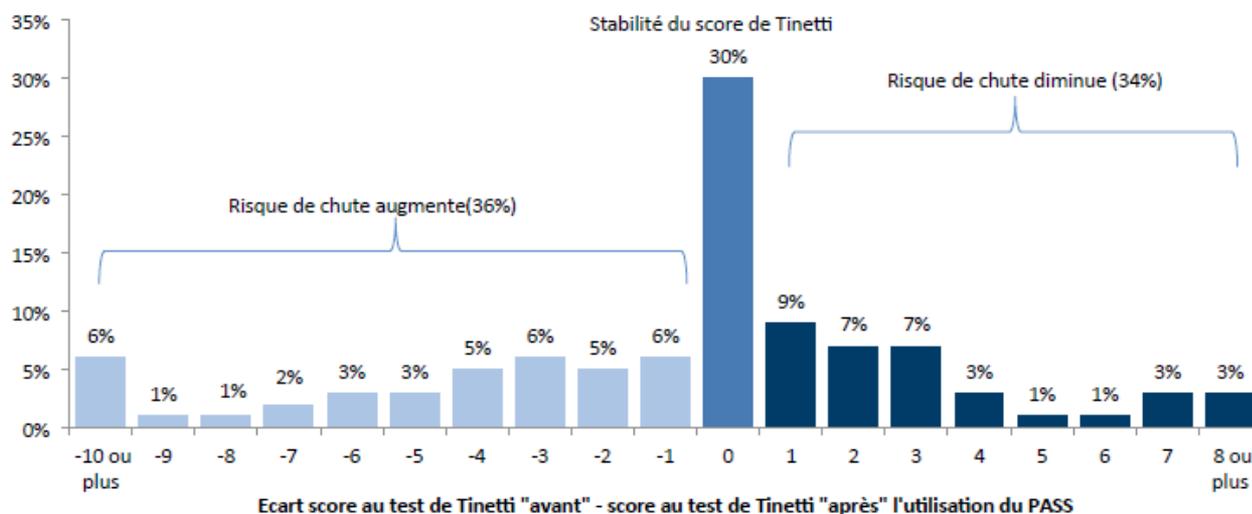
(anti-dépresseurs, anxiolytiques, hypnotiques)

- 7 euros sur la période (6 mois) par résident
- Baisse la plus marquée chez les moyennement dépendants, qui sont les principaux bénéficiaires du PASS (-16%)

Propositions d'amélioration

- Présence accrue de l'**éducateur sportif** : l'utilisation du PASS est étroitement liée à sa présence
- Installations disponibles en toute saison

Répartition des bénéficiaires en % selon les écarts entre le score au test de Tinetti « avant » et le score au test de Tinetti « après » l'utilisation du PASS



Source : Evaluation PASS - Exploitation ORS Bretagne

Pour 3 bénéficiaires sur 10, le score au test de Tinetti est strictement le même « avant » et « après » l'utilisation du PASS.

Au final, le niveau d'autonomie et le risque de chuter ont stagné entre les deux périodes d'observation pour 30% des bénéficiaires du PASS, tandis qu'un tiers (34%) a vu son risque de chute regresser et un autre tiers (36%) l'a vu s'élever¹⁷.

Répartition des bénéficiaires selon l'évolution du risque de chute et l'âge (%)

	Risque de chute augmente	Risque de chute stable	Risque de chute diminue	Total
Moins de 80 ans	12 (24%)	19 (37%)	20 (39%)	51 (100%)
80-84 ans	13 (32%)	15 (37%)	13 (32%)	41 (100%)
85-89 ans	26 (49%)	14 (26%)	13 (25%)	53 (100%)
90 ans et plus	14 (41%)	6 (18%)	14 (41%)	34 (100%)
Total	65 (36%)	54 (30%)	60 (34%)	179 (100%)

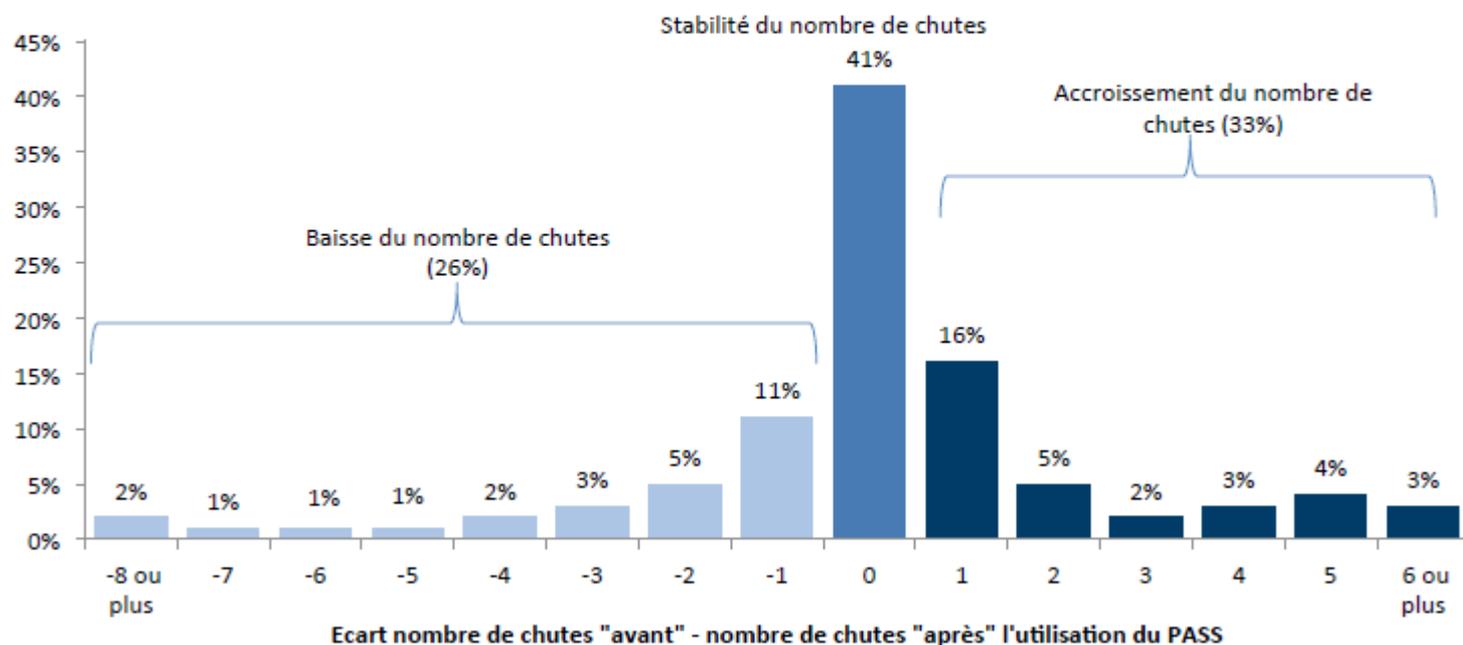
Source : Evaluation PASS - Exploitation ORS Bretagne

Répartition des bénéficiaires selon l'évolution du risque de chute et le GIR au dernier relevé (%)

	Risque de chute augmente	Risque de chute stable	Risque de chute diminuée	Total
GIR 1 et 2	29 (60%)	11 (23%)	8 (17%)	48 (100%)
GIR 3 et 4	28 (29%)	33 (34%)	36 (37%)	97 (100%)
GIR 5 et 6	6 (30%)	7 (35%)	7 (35%)	20 (100%)
Total	63 (38%)	51 (31%)	51 (31%)	165 (100%)

Source : Evaluation PASS - Exploitation ORS Bretagne

Répartition des bénéficiaires en % selon les écarts entre le nombre de chutes « avant » et le nombre de chutes « après » l'utilisation du PASS



Répartition des bénéficiaires selon l'évolution du nombre de leurs chutes et l'âge (%)

	Accroissement du nombre de chutes	Stabilité du nombre de chutes	Baisse du nombre de chutes	Total
Moins de 80 ans	9 (17%)	27 (51%)	17 (32%)	53 (100%)
80-84 ans	19 (43%)	16 (36%)	9 (20%)	44 (100%)
85-89 ans	18 (32%)	24 (42%)	15 (26%)	57 (100%)
90 ans et plus	18 (44%)	14 (34%)	9 (22%)	41 (100%)
Total	64 (33%)	81 (41%)	50 (26%)	195 (100%)

Source : Evaluation PASS - Exploitation ORS Bretagne

Répartition des bénéficiaires selon l'évolution du nombre de leurs chutes et les GIR (%)

	Accroissement du nombre de chutes	Stabilité du nombre de chutes	Baisse du nombre de chutes	Total
GIR 1 et 2	25 (45%)	14 (25%)	17 (30%)	56 (100%)
GIR 3 et 4	34 (31%)	49 (44%)	28 (25%)	111 (100%)
GIR 5 et 6	4 (15%)	18 (67%)	5 (18%)	27 (100%)
Total	63 (33%)	81 (41%)	50 (26%)	195 (100%)

Source : Evaluation PASS - Exploitation ORS Bretagne

Au final, l'étude identifie le niveau de dépendance comme facteur de risque significativement associé à l'évolution du nombre de chutes entre les deux périodes.

Comparaison entre les consommations avant et après l'utilisation du PASS selon les GIR en euros (arrondis à l'unité)

	Classe thérapeutique	Nb de bénéficiaires inclus	Pendant 6 mois <u>avant</u> la première utilisation du PASS		Pendant 6 mois <u>après</u> une année d'utilisation du PASS, c'est à dire au cours des 6 mois précédant la date anniversaire d'une année d'utilisation du PASS		Différence ("avant" - "après")		
			Coût total	Coût moyen par bénéficiaire	Coût total	Coût moyen par bénéficiaire	Coût total	Coût moyen par bénéficiaire	Evolution relative du coût moyen par bénéficiaire
GIR 1 et 2	Antidépresseurs	38	1 570	41	1 694	45	124	4	10%
	Anxiolytiques	38	327	9	277	7	-50	-2	-22%
	Hypnotiques	38	270	7	147	4	-123	-3	-43%
	TOTAL thérapeutiques	38	2 167	57	2 118	56	-49	-1	-2%
GIR 3 et 4	Antidépresseurs	96	4 564	48	3 676	38	-888	-10	-21%
	Anxiolytiques	96	1 354	14	1 189	12	-165	-2	-14%
	Hypnotiques	96	749	8	725	8	-24	0	0%
	TOTAL thérapeutiques	96	6 667	69	5 590	58	-1 077	-11	-16%
GIR 5 et 6	Antidépresseurs	22	1 222	56	1 288	59	66	3	5%
	Anxiolytiques	22	365	17	303	14	-62	-3	-18%
	Hypnotiques	22	257	12	259	12	2	0	0%
	TOTAL thérapeutiques	22	1 844	84	1 850	84	6	0	0%

Source : Evaluation PASS - Exploitation ORS Bretagne