



Filière gériatrique - Lien Ville Hôpital

Un projet pour le Vaucluse

Le 7 mars 2025- Avignon



Données démographiques

Un projet pour le Vaucluse

Le 7 mars 2025- Avignon



Démographie populationnelle du Vaucluse

Données (Sirsé PACA 2020)	Haut Vaucluse	Grand Avignon	Comtat Venaissin	Sud Vaucluse	Vaucluse
Nombre communes	45 communes	10 communes	27 communes	54 communes	151 communes
Proportion population	21.9%	29.8%	16.7%	24.5%	100%
Population totale	123 296	167 245	94 010	137 662	561 941
Pop. ≥ de 60 ans	37 465 (30.4%)	42 516 (25.5%)	27 156 (28.9%)	44 523 (32.3%)	162 546 (28.9%)
Pop. ≥ de 75 ans	13 789 (11.2%)	15 997 (9.6%)	9 661 (10.3%)	16 297 (11.8%)	58 680 (10.6%)
Pop. ≥ de 75 ans vivant seules à domicile	5 201 (40.5%)	6 465 (43.6%)	3 459 (39%)	5 980 (40%)	22 572 (40.9%)
Indice de vieillissement	100.8*	77.5*	93.7*	119.8*	95.6*

**Personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans*



Prise en charge des PA de +75 ans en période hivernale en établissement de santé

Le 7 mars 2025- Avignon



L'hospitalisation de la patientèle tout âge confondu en période hivernale :

Patientèle tout âge confondu													
Nombre de passages aux urgences					Nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation					Taux de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation			
	déc-23	déc-24	évol			déc-23	déc-24	évol			déc-23	déc-24	evol
CH d'Apt	1 523	1 464	-3.9%		CH d'Apt	233	222	-4.7%		CH d'Apt	15.3%	15.2%	-0.1
CH de carpentras	1 792	2 014	12.4%		CH de carpentras	301	386	28.2%		CH de carpentras	16.8%	19.2%	2.4
CH d'Orange	2 864	3 030	5.8%		CH d'Orange	628	600	-4.5%		CH d'Orange	21.9%	19.8%	-2.1
CH de Vaison	875	849	-3.0%		CH de Vaison	179	190	6.1%		CH de Vaison	20.5%	22.4%	1.9
CH de Valréas	1 142	1 133	-0.8%		CH de Valréas	107	107	0.0%		CH de Valréas	9.4%	9.4%	0.1
CH de Cavaillon	2 534	2 645	4.4%		CH de Cavaillon	446	456	2.2%		CH de Cavaillon	17.6%	17.2%	-0.4
CH d'Avignon	10 431	10 071	-3.5%		CH d'Avignon	2 347	2 049	-12.7%		CH d'Avignon	22.5%	20.3%	-2.2
Total	21 161	21 206	0.2%		Total	4 241	4 010	-5.4%		Total	20.0%	18.9%	-1.1

Le taux de recours aux urgences :

Pop tot (recensement pop 2021)						
Taux de recours déc 2023			Taux de recours déc 2024			
Vaucluse	Paca	France entière	Vaucluse	Paca	France entière	
37,4	31,2	27,4	37,5	31,4	27,2	



L'hospitalisation de la patientèle âgée de 75 ans et plus en période hivernale :

Patientèle âgée de 75 ans et plus													
Nombre de passages aux urgences					Nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation					Taux de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation			
	déc-23	déc-24	évol			déc-23	déc-24	évol			déc-23	déc-24	evol
CH d'Apt	267	280	4.9%		CH d'Apt	113	97	-14.2%		CH d'Apt	42.3%	34.6%	-7.7
CH de carpentras	439	476	8.4%		CH de carpentras	168	200	19.0%		CH de carpentras	38.3%	42.0%	3.7
CH d'Orange	532	563	5.8%		CH d'Orange	284	287	1.1%		CH d'Orange	53.4%	51.0%	-2.4
CH de Vaison	197	228	15.7%		CH de Vaison	82	110	34.1%		CH de Vaison	41.6%	48.2%	6.6
CH de Valréas	220	243	10.5%		CH de Valréas	70	65	-7.1%		CH de Valréas	31.8%	26.7%	-5.1
CH de Cavaillon	438	486	11.0%		CH de Cavaillon	208	204	-1.9%		CH de Cavaillon	47.5%	42.0%	-5.5
CH d'Avignon	1 233	1 207	-2.1%		CH d'Avignon	602	563	-6.5%		CH d'Avignon	48.8%	46.6%	-2.2
Total	3 326	3 483	4.7%		Total	1 527	1 526	-0.1%		Total	45.9%	43.8%	-2.1

Le taux de recours aux urgences :

Pop 75 ans et plus					
Taux de recours déc 2023			Taux de recours déc 2024		
Vaucluse	Paca	France entière	Vaucluse	Paca	France entière
53,9	45,5	43,4	56,4	47,3	43,9



La part de la patientèle âgée de 75 ans et plus en période hivernale :

part des 75 ans et plus								
passages aux urgences					passages aux urgences suivis d'une hospitalisation			
	déc-23	déc-24	évol			déc-23	déc-24	évol
CH d'Apt	17.5%	19.1%	1.6		CH d'Apt	48.5%	43.7%	-4.8
CH de carpentras	24.5%	23.6%	-0.9		CH de carpentras	55.8%	51.8%	-4.0
CH d'Orange	18.6%	18.6%	0.0		CH d'Orange	45.2%	47.8%	2.6
CH de Vaison	22.5%	26.9%	4.3		CH de Vaison	45.8%	57.9%	12.1
CH de Valréas	19.3%	21.4%	2.2		CH de Valréas	65.4%	60.7%	-4.7
CH de Cavaillon	17.3%	18.4%	1.1		CH de Cavaillon	46.6%	44.7%	-1.9
CH d'Avignon	11.8%	12.0%	0.2		CH d'Avignon	25.6%	27.5%	1.8
Total	15.7%	16.4%	0.7		Total	36.0%	38.1%	2.0



L'offre pour les personnes âgées et filière gériatrique en Vaucluse

Le 7 mars 2025- Avignon



L'offre de la filière gériatrique en Vaucluse :

Le programme ICOPE (Integrated Care for Older People) « soins intégrés pour les personnes âgées » est un programme de prévention de la dépendance élaboré par l'OMS.

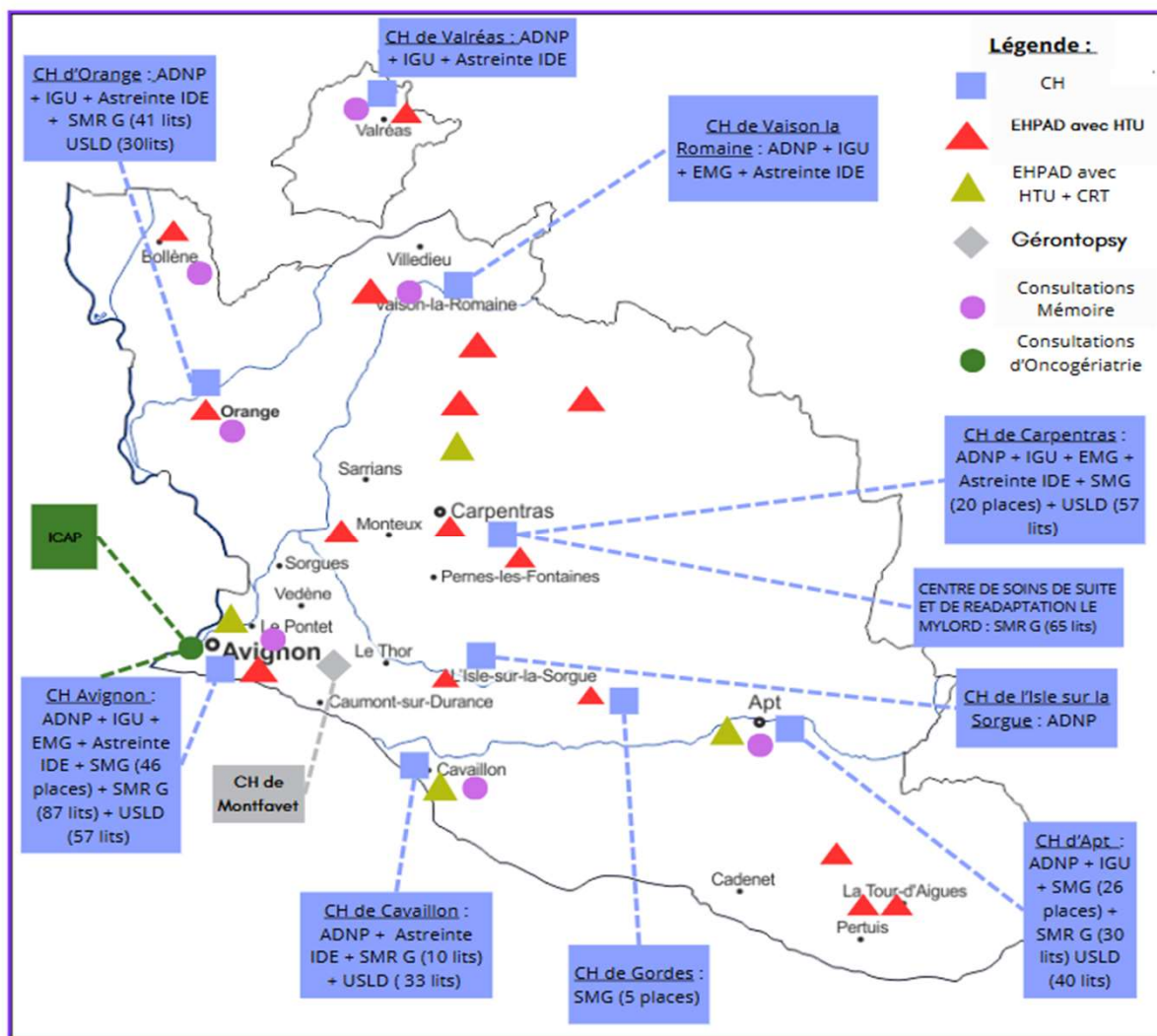
ICOPE s'adresse aux personnes à partir de 60 ans, autonomes et vivant à domicile. A partir de tests simples et ludiques, le programme ICOPE doit permettre au plus grand nombre de vieillir en bonne santé.

Le programme est porté par la CPTS CEREBELLUM Pays des Sorges et Luberon ([Dépistages et soins intégrés pour les séniors du programme ICOPE | Agence régionale de santé PACA](#))

Ce parcours se base sur la surveillance régulière de 6 fonctions essentielles au vieillissement en bonne santé :



L'offre de la filière gériatrique en Vaucluse :



Explications :

SMG (Service de médecine gériatrique) : branche de la médecine qui s'occupe de la santé à l'âge avancé

SMR G (Soins médicaux de Réadaptation gériatrique) : Services ayant pour mission de favoriser la récupération de capacités physiques et psychiques les plus satisfaisantes possible, dans les suites d'un épisode aigu survenu chez des patients âgés souffrant d'une ou de plusieurs maladies chroniques invalidantes.

ADNP (Coordinateur admission non programmé) : mission confiée à un IDE ou une assistante sociale.

- Equipé d'une ligne téléphonique directe, le coordinateur, en lien avec le médecin référent, organise l'admission directe du patient de plus de 75 ans
- Le patient est hospitalisé en service de spécialité sans passer par les urgences

IGU (infirmier coordinateur d'urgence) : coordinateur soignant de la prise en charge gériatrique aux urgences.

- Equipé d'une ligne téléphonique directe, l'IGU répond aux demandes téléphoniques des institutions extérieures, organise et oriente la poursuite de la prise en charge hors urgences
- En interne, l'IGU évalue le patient de plus de 75 ans arrivé aux urgences, organise au mieux sa prise en charge afin de réduire le temps de passage et l'orienter vers le service adapté ;
- L'IGU travaille en étroite collaboration avec l'urgentiste et l'EMG ;
- L'IGU met en oeuvre une évaluation médico sociale et la préparation du post urgences avec l'assistante sociale et la PTA.

EMG (Equipe mobile de gériatrie) : Équipe pluridisciplinaire qui intervient à la demande des services hospitaliers pour dispenser une évaluation géronto psycho sociale et donner un avis gériatrique diagnostique et/ou thérapeutique

USLD (Unités de Soins Longue Durée) : Unités accueillant et prenant en charge des personnes présentant une pathologie organique chronique ou une polypathologie, soit active au long cours, soit susceptible d'épisodes répétés de décompensation, et pouvant entraîner ou aggraver une perte d'autonomie

Astreintes « personnes âgées territoriales » : elles sont tenues par des médecins gériatres, avec les équipes mobiles de gériatrie (EMG) et conseillent les soignants des établissements où sont accueillies les personnes âgées fragiles, en facilitant leur prise en charge dans les établissements et leur hospitalisation en établissements de santé en lien avec le SAMU-Centre 15

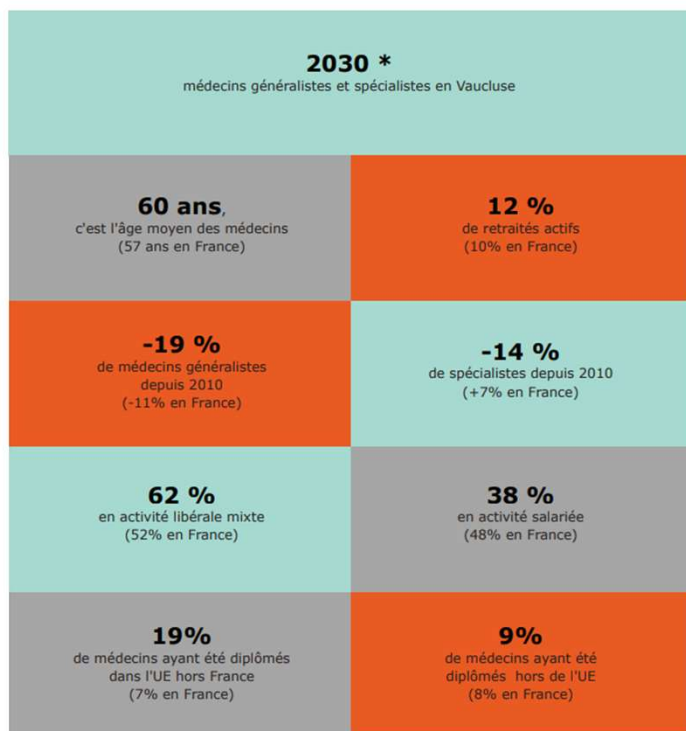
Consultations mémoire : Lieu de diagnostic de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées par des équipes pluridisciplinaires pour les personnes âgées ayant des troubles de la mémoire

CRT (Centre de ressources territoriaux) : vise à favoriser le maintien à domicile des personnes âgées le plus longtemps possible par la mise en place d'un accompagnement renforcé et mieux coordonné à domicile et à faciliter la mutualisation des ressources d'un territoire au service des acteurs impliqués dans l'accompagnement des personnes âgées

HTU (hébergement temporaire d'urgence) : permet le court séjour en Ehpad pour des personnes âgées dont la situation répond à des critères d'urgence médicosociale définis (sortie des urgences ou d'hospitalisation de courte durée, situation de rupture brutale à domicile)

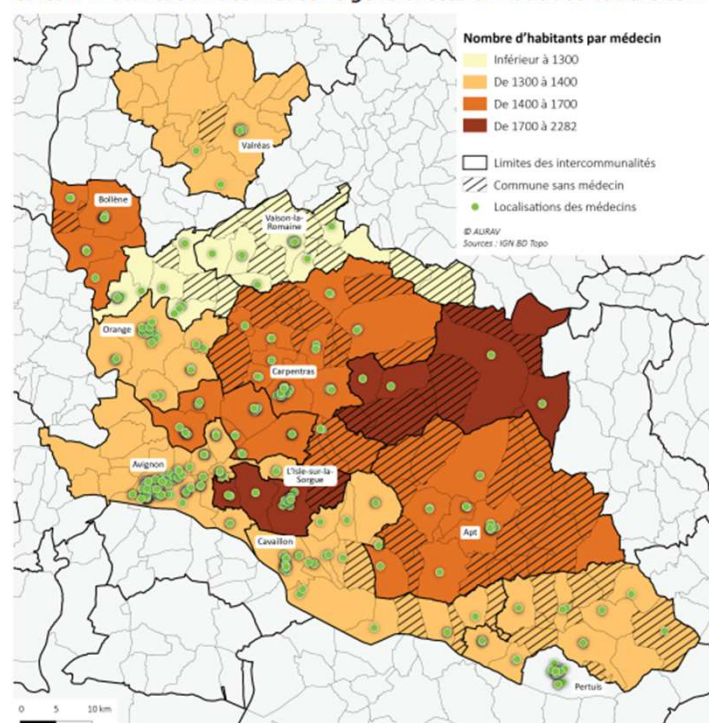
Démographie médicale du Vaucluse

LA DÉMOGRAPHIE MÉDICALE VAUCLUSIENNE EN CHIFFRES

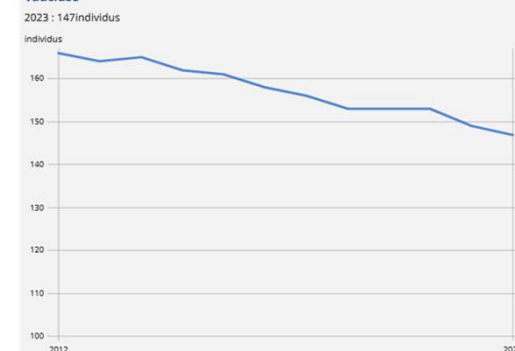


Source : Atlas de la démographie médicale, Conseil National de l'Ordre des Médecins, 2022

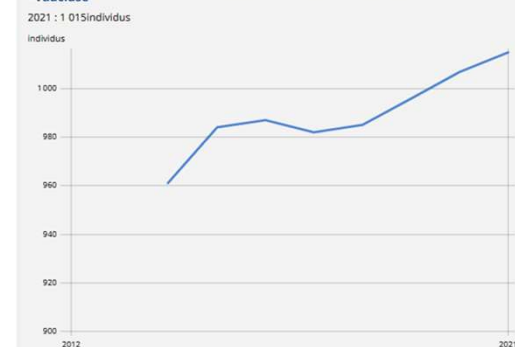
Carte 1 : Localisation des médecins généralistes en Vaucluse et densité médicale



Densité des médecins généralistes - Pour 100.000 habitants - Vaucluse



Densité des infirmiers diplômés d'État - Pour 100.000 habitants - Vaucluse



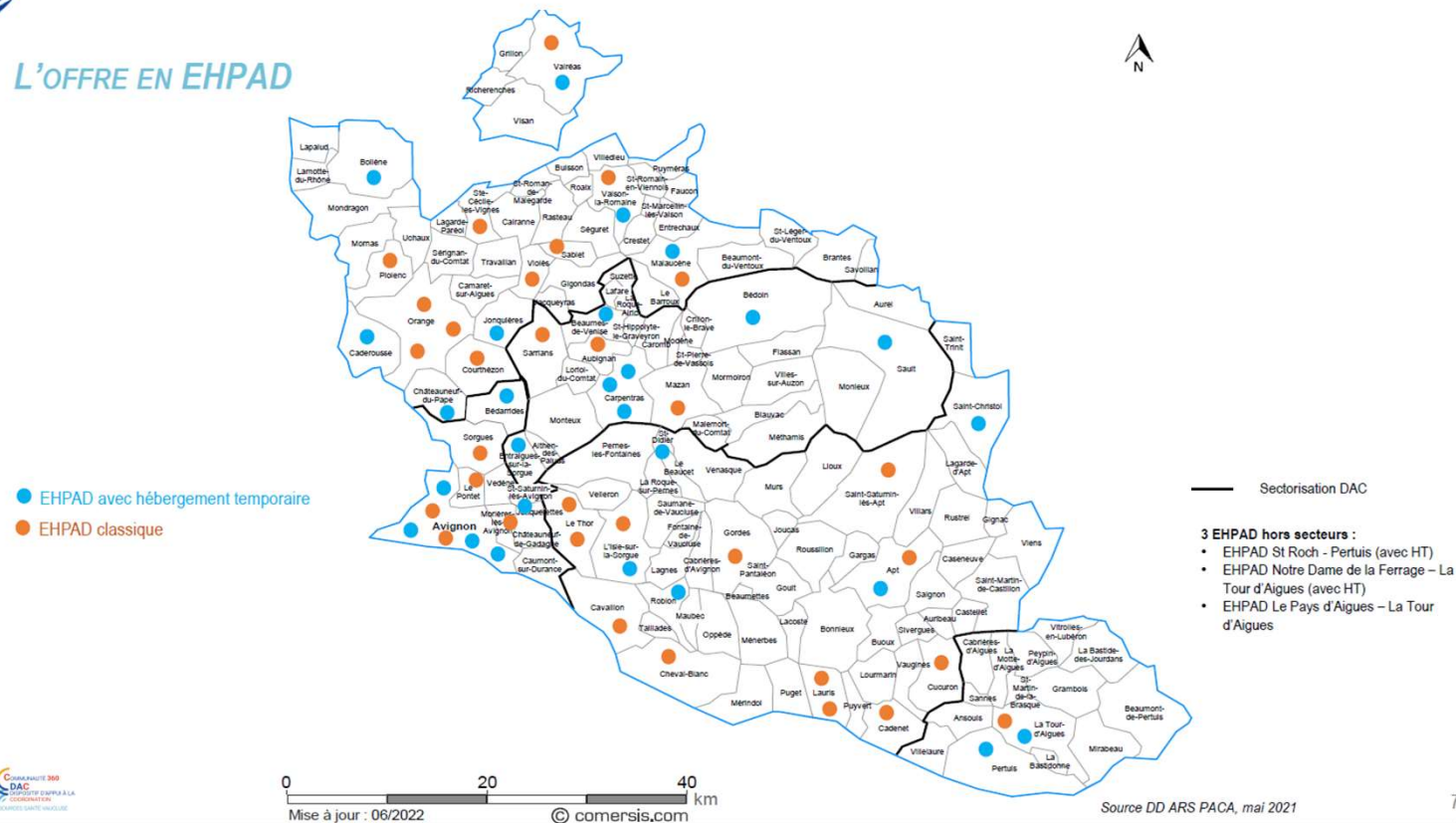
Le nombre de médecins a baissé de 5,8% en région PACA depuis 2010. Le Vaucluse, avec 92,5 médecins pour 100000 habitants, est proche de la moyenne nationale (88,7), mais apparaît moins bien doté que les autres départements de la région Sud.

Aussi, 71% des médecins déclarent refuser tout nouveau patient en raison d'une patientèle déjà trop importante.

Enfin sur l'ensemble des médecins qui partiront à la retraite dans 3 ans, il apparaît que 80 % des médecins n'ont pas trouvé de remplaçant et seulement 4% d'entre eux ont un remplacement assuré

Offre médico-sociale : l'hébergement des personnes âgées

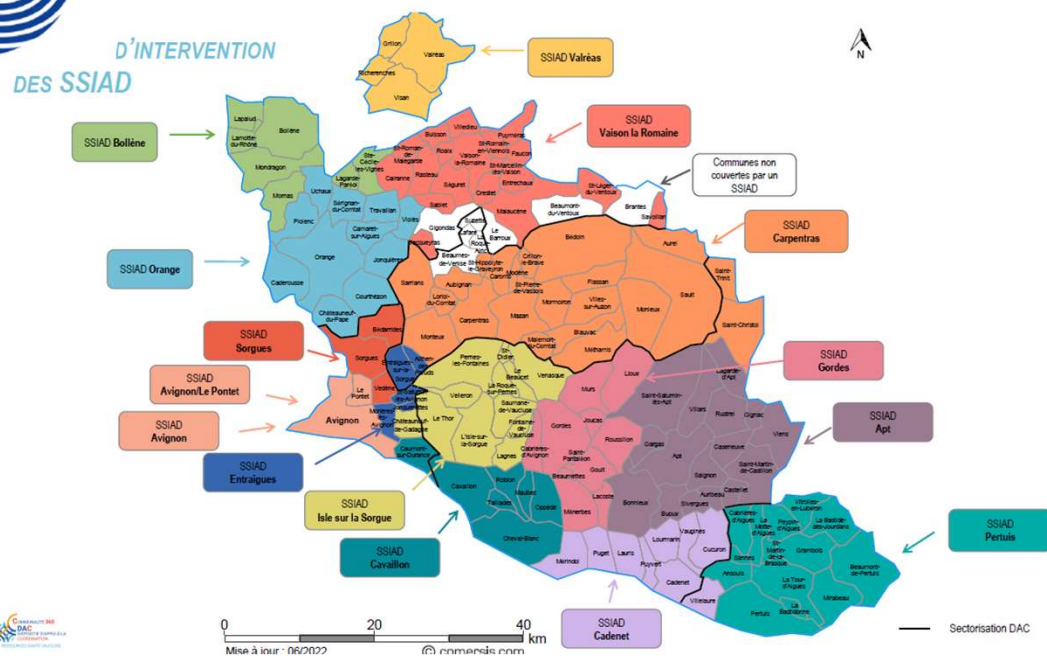
L'OFFRE EN EHPAD



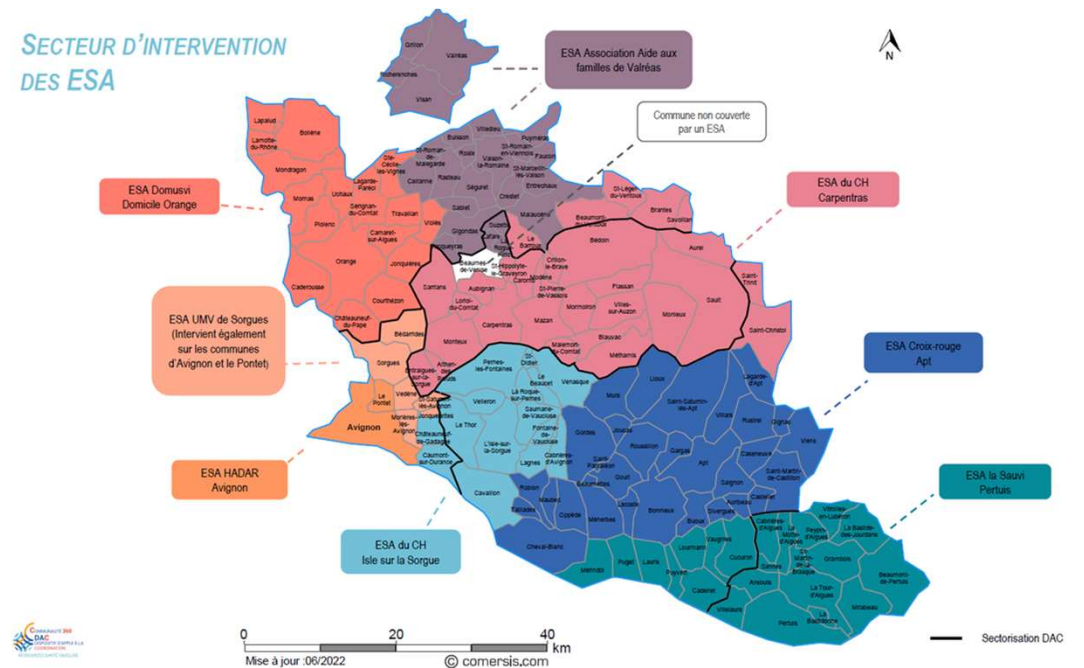
Les EHPAD peuvent proposer différents services :

- Hébergement Temporaire : permet d'accueillir en EHPAD, sur une durée limitée (inférieure à 3 mois), des personnes âgées qui ne sont pas en capacité de rester seules, temporairement, à leur domicile. L'HT peut être une solution de répit pour les aidants.
- Pôle d'Activités et de Soins Adaptés : accueil dans la journée des résidents de l'EHPAD présentant des troubles du comportement modérés dans le but de leur proposer des activités sociales et thérapeutiques, individuelles et collectives, associant relaxation et stimulation, afin de maintenir ou de réhabiliter les capacités fonctionnelles, cognitives, sensorielle, ainsi que les liens sociaux.
- Unité de Vie Protégée : permet d'accueillir des personnes atteintes par la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées, même à un stade avancé de la maladie.
- Unité d'Hébergement Renforcée : unité de 12 à 14 résidents souffrant de troubles liés à une maladie neurodégénérative, compliqués de troubles comportementaux sévères.
- Hébergement Temporaire d'Urgence : destiné aux personnes de plus de 60 ans répondant aux situations d'urgence qui ne relèvent pas d'une hospitalisation (par ex. personne âgée qui ne peut pas rester à son domicile lors de l'hospitalisation momentanée de son aidant). Séjour de 15 jours renouvelable 1 fois 30 jours maximum). Pas de reste à charge.

Offre médico-sociale : la prise en charge à domicile des personnes âgées



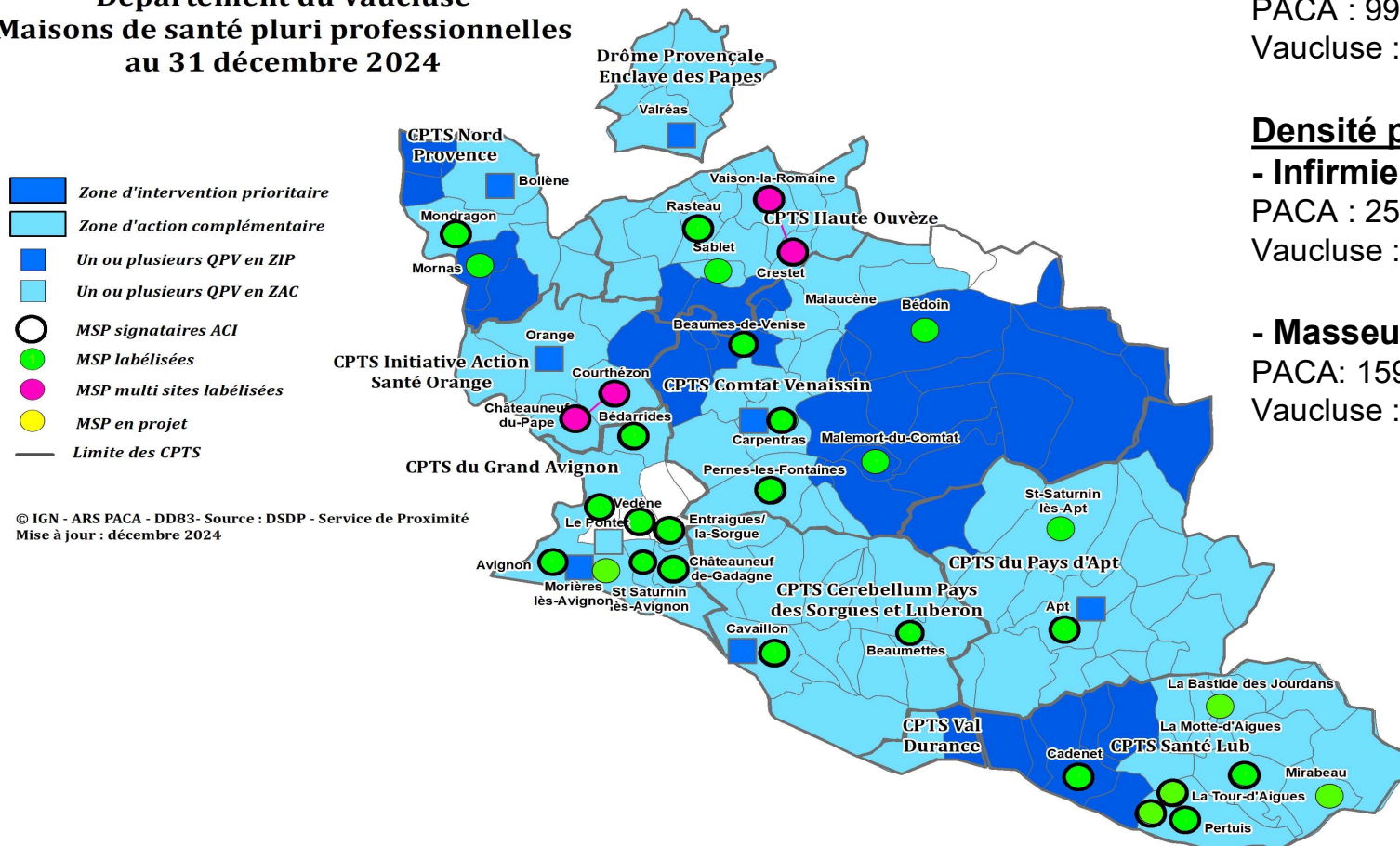
SSIAD (Services de Soins Infirmiers à Domicile) : Établissements médico sociaux qui assurent, sur prescription médicale, des soins techniques ou des soins de base aux personnes âgées de 60 ans et plus malades ou dépendantes



ESA (Equipe Spécialisée Alzheimer) : Équipes qui assurent (sur prescription médicale dans le cadre de 15 séances par an) une prise en charge à domicile des malades d'Alzheimer ou apparentés au stade léger à modéré, dans l'objectif de maintenir ou développer les capacités résiduelles, prévenir les complications, notamment les troubles du comportement, valoriser le rôle de l'aidant et adapter l'environnement

Les soins de premier recours : les maisons de santé pluri professionnelles

Département du Vaucluse Maisons de santé pluri professionnelles au 31 décembre 2024



Densité médicale :

PACA : 99,5 pour 100 000 habitants

Vaucluse : 81,0 pour 100 000 habitants

Densité paramédicale :

- Infirmiers

PACA : 252,7 pour 100 000 habitants

Vaucluse : 202,9 pour 100 000 habitants

- Masseurs-kinés :

PACA : 159,2 pour 100 000 habitants

Vaucluse : 120,6 pour 100 000 habitants



Vos propositions pour améliorer la prise en charge de nos aînés ?

Le 7 mars 2025- Avignon



Merci de votre attention

Une mission : votre santé.