

Impact des personnes âgées aux urgences : évolution de l'activité 2019-2024 et perspectives

Patrice SERRE – ORU ARA (Urg'Ara)



11 mars 2025

Journée plénière de la FEDORU

Déclaration de liens d'intérêt

Consultant ou membre d'un conseil scientifique

☐

Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

☐

Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

☐

Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

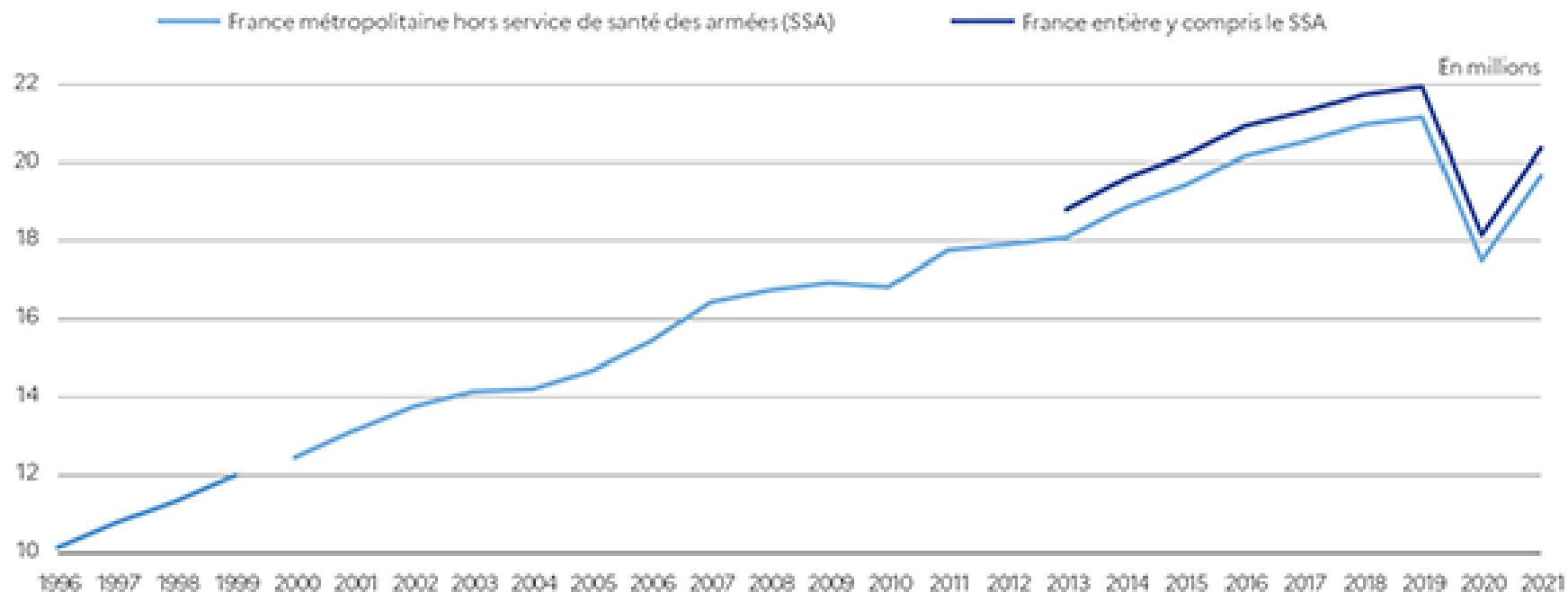
☐

ETAT DES LIEUX

Activité des urgences



Évolution du nombre de passages annuels aux urgences depuis 1996



Champ > France métropolitaine hors SSA de 1996 à 2021, France entière (incluant Saint-Martin et Saint-Barthélemy) y compris le SSA de 2013 à 2021.

> DREES, SAE 1996-2021, traitements DREES

2015 – 2023 (Panoramas FEDORU)

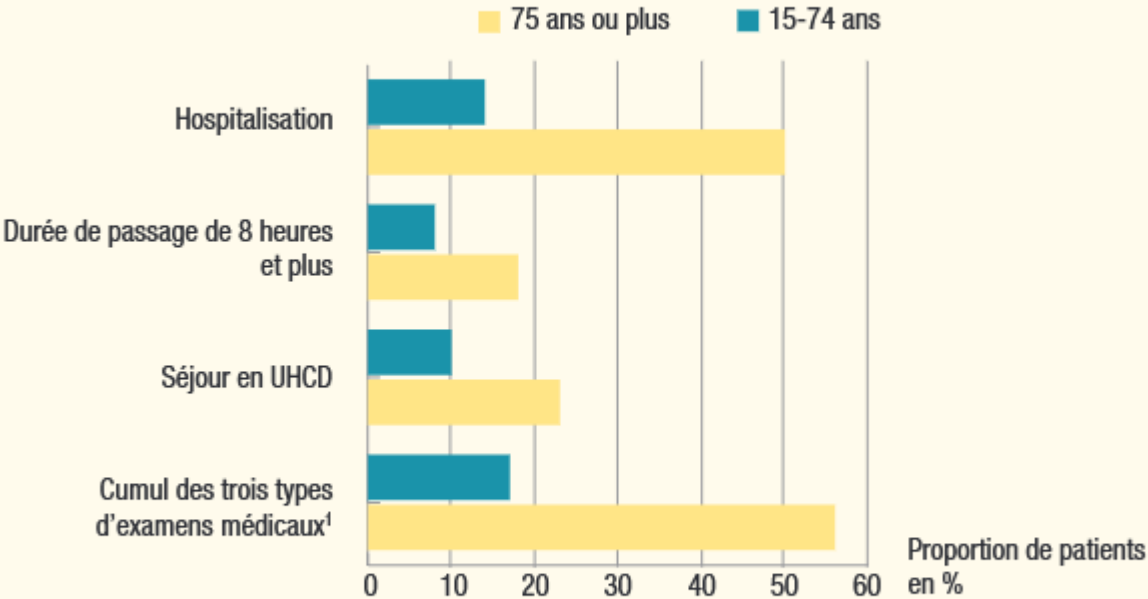
- **+21,07 %** pour le nombre total de passages aux urgences
- **+38,37 %** pour le nombre de patients de plus de 75 ans

ETAT DES LIEUX

Personnes âgées aux urgences



Contenu de la prise en charge aux urgences et modalités de sortie selon l'âge des patients



1. Imagerie, biologie, autre acte diagnostic.
Champ • Points d'accueil des structures d'urgences ayant une autorisation d'urgences générales.
Source • DREES, enquête nationale sur les structures des urgences hospitalières, juin 2013.

Capacités des établissements d'hébergement pour personnes âgées et nombre de places en SSIAD

	en nombre de lits		
	2009	2018	Évolution annuelle moyenne 2018/2009 en %
USLD	47 966	(e) 31 302	− 4,6
EHPA	59 966	27 020	− 8,5
EHPAD	496 237	594 684	2,0
SSIAD	108 181	127 117	1,8

Source : Drees, comptes de la santé à partir de données Cnam, SAE.

ETAT DES LIEUX

Personnes âgées aux urgences

Outcome	ED group (n= 707), No. (%)	Ward group (n= 891), No. (%)	Difference (95% CI)	aRR (95% CI) ^a	aRR (95% CI) ^b
Primary outcome					
In-hospital death	111 (15.7)	99 (11.1)	3.78 (0.40 to 7.16) ^c 3.96 (0.57 to 7.35) ^d	1.39 (1.07 to 1.81)	1.50 (1.09 to 2.06)

NoBedNight – JAMA Int Med 2023 – Roussel M, Freund Y & All

GERIATRIC EMERGENCY MEDICINE

Length of Stay in the Emergency Department and Occurrence of Delirium in Older Medical Patients

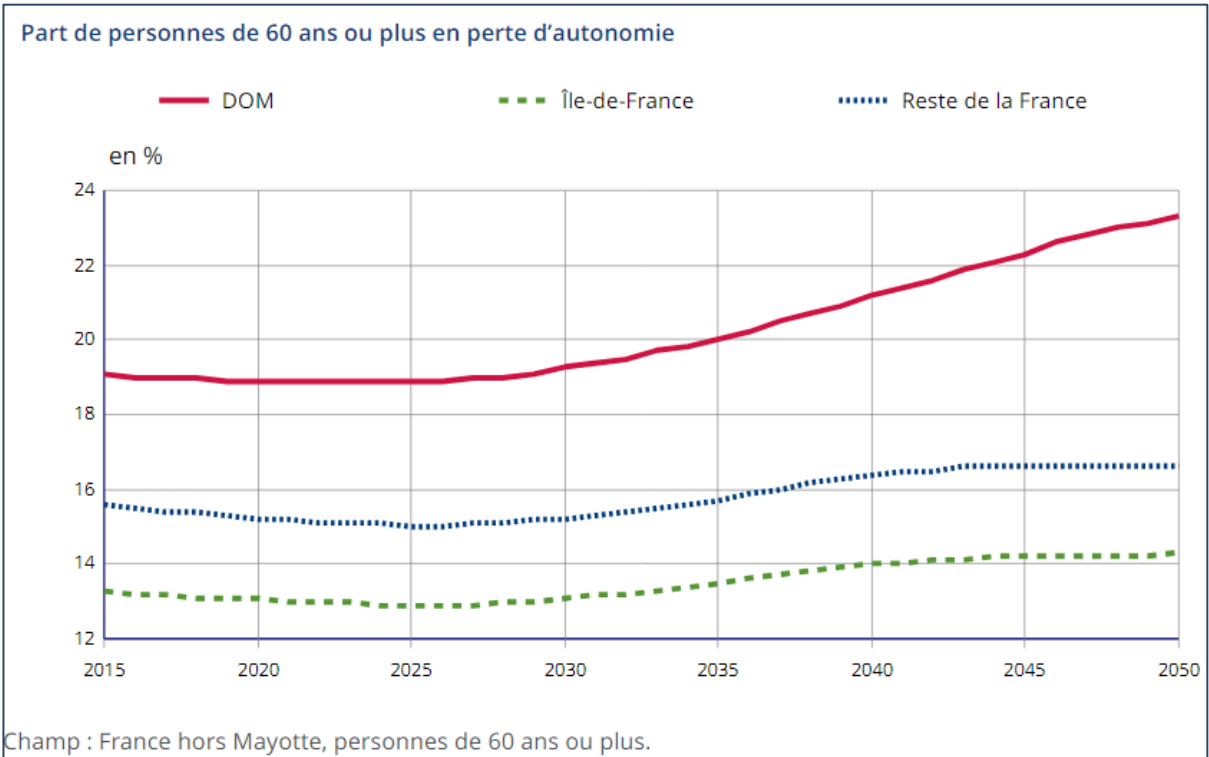
Mario Bo, MD, PhD,* Martina Bonetto, MD,[†] Giuliana Bottignole, MD,* Paola Porrino, MD,* Eleonora Coppo, MD,* Michela Tibaldi, MD,* Giacomo Ceci, MD,* Silvio Raspo, MD,[†] Giorgetta Cappa, MD,[†] and Giuseppe Bellelli, MD[‡]

J Am Geriatr Soc 64:1114–1119, 2016

ETAT DES LIEUX

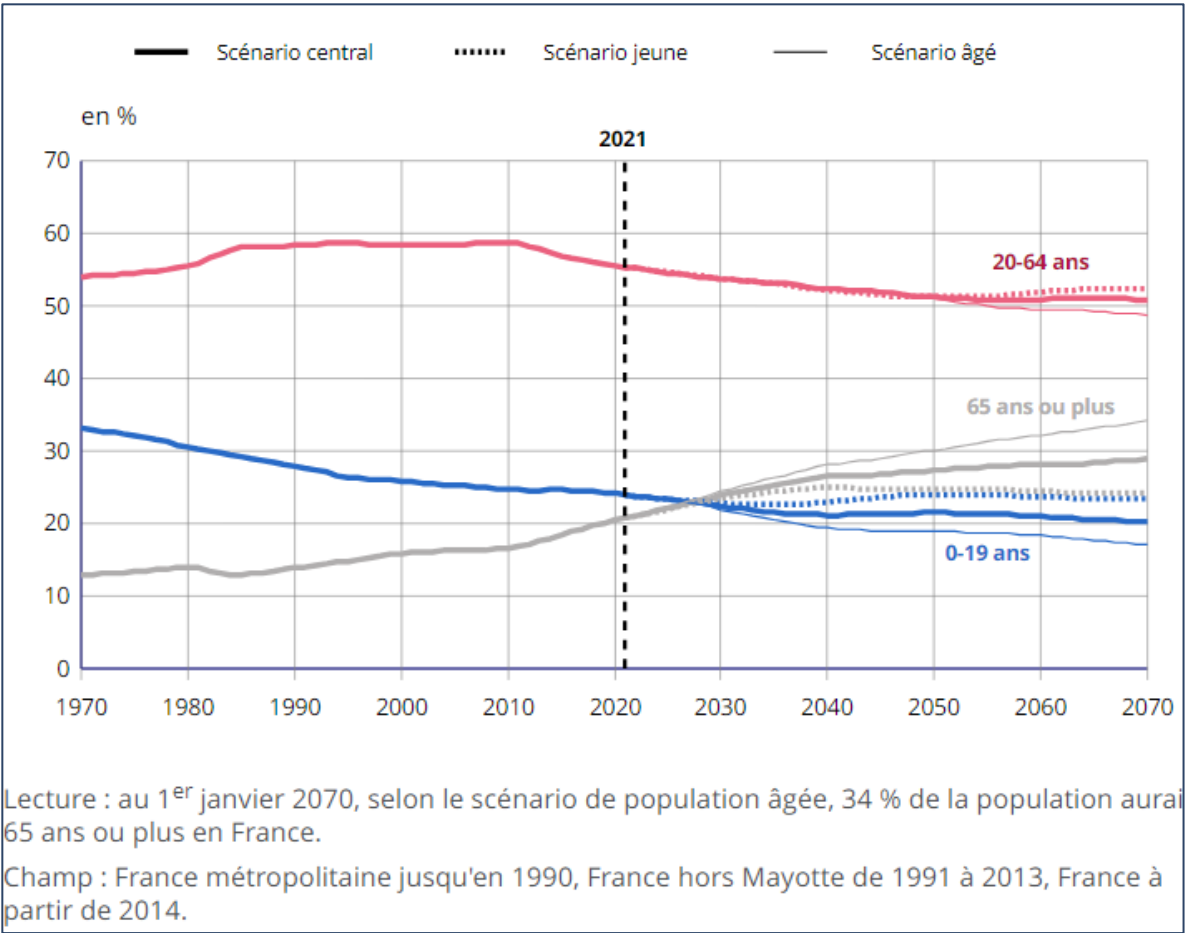
Personnes âgées en France

Évolution du taux de prévalence de la perte d'autonomie et de la perte d'autonomie sévère à horizon 2050



Insee, projections Omphale, Drees, enquêtes EHPA 2015 et VQS 2014.
@ INSEE 2019

Structure par âge de la population de 1970 à 2070 selon différents scénarios



Insee, estimations de population, projections de population 2021-2070
@ INSEE 2021

EVOLUTION URGENCES

Données RPU 2019-2023 – Région ARA

Comparaison des RPU régionaux de 2019 et 2023 pour le groupe des > 75 ans

- Exclusion 2020 à 2022 en raison impact COVID
- Exclusion 2024 d'autant que....

Le pacte de refondation des urgences, en 2019, dans la mesure 5, fixait :

La généralisation des parcours dédiés aux personnes âgées

Et un objectif à atteindre: « *zéro passage par les urgences* »
pour les personnes âgées d'ici 5 ans ...

PLAN DE REFONDATION DES URGENCES : LES 12 MESURES CLES

Mesure 1 Mettre en place dans tous les territoires un service distant universel pour répondre à toute heure à la demande de soins des Français : le service d'accès aux soins (SAS)

CREER EN CABINET, EN MAISON ET CENTRE DE SANTE UNE ALTERNATIVE COMPLETE ET ATTRACTIVE

- Mesure 2** Renforcer l'offre de consultations médicales sans rendez-vous en cabinet, maison et centre de santé
- Mesure 3** Donner à la médecine de ville les mêmes outils de prise en charge que les urgences
- Mesure 4** Offrir aux professionnels non médecins des compétences élargies pour prendre directement en charge les patients
- Mesure 5** Généraliser des parcours dédiés aux personnes âgées pour éviter les urgences

MESURE 5 | GENERALISER DES PARCOURS DEDIES AUX PERSONNES AGEES POUR EVITER LES URGENCES

ATTEINDRE L'OBJECTIF « ZERO PASSAGE PAR LES URGENCES » POUR LES PERSONNES AGEES D'ICI 5 ANS



- Mesure 9** Garantir une continuité de soins entre les services de soins de suite et de réhabilitation
- Mesure 10** Réformer le financement des urgences
- Mesure 11** Renforcer la sécurité des professionnels exerçant aux urgences

FACILITER LA SORTIE DES PATIENTS DES SERVICES D'URGENCE

Mesure 12 Fluidifier l'aval des urgences grâce à l'engagement de tous en faveur de l'accueil des hospitalisations non programmées

EVOLUTION URGENCES

Données RPU 2019-2023 – Région ARA

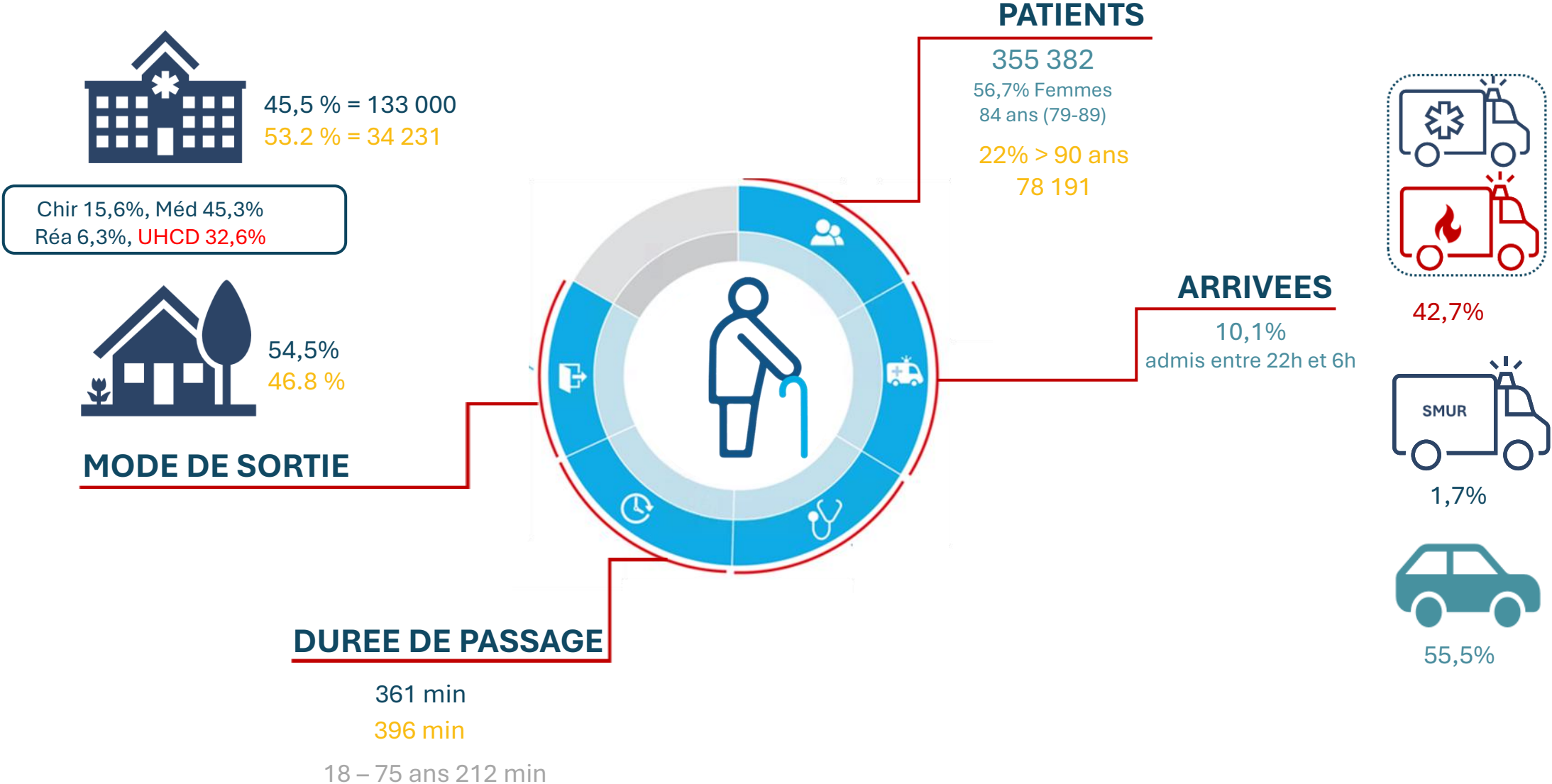
Comparaison des RPU régionaux de 2019 et 2023 pour le groupe des > 75 ans

- Analyse des durées de passage
 - Analyse des hospitalisations
 - Identification de diagnostics principaux (DP) potentiellement complexes chez les PA
 - 88 DP retenus – médicaux – indication d'explorations
 - Analyse des patients > 90 ans
 - Analyse des passages en nuit profonde
-
- A suivre 2024 – 25
 - Manque données PMSI (DMS et mode de sortie, reconsultations..)



Parcours des personnes âgées aux urgences

2023



Parcours des personnes âgées aux urgences

2023 (2019)



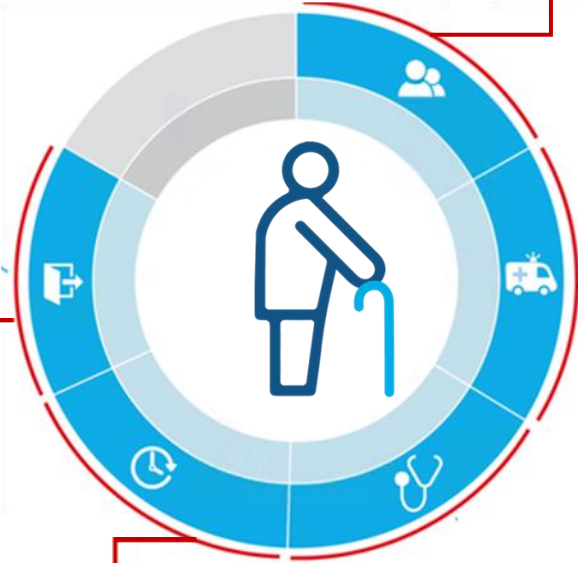
45,5 % = 133 000
(51,1 = 138 260)
53.2 % = 34 231
(59.3 = 35 129)

Chir 15,6% **(15,2%)**, Méd 45,3% **(41,0%)**
Réa 6,3% **(6,3%)**, **UHCD 32,6% (37,3%)**



54,5% **(48,9)**
46.8 % **(40.7)**

MODE DE SORTIE



PATIENTS

355 382 **(335 796)**
56,7% Femmes
84 ans (79-89)
22% > 90 ans **(21,9)**
78 191 **(73 440)**



42,7% **(45,5)**



1,7% **(2,2)**



55,5% **(52,2)**

ARRIVEES

10,1% **(10,7)**
admis entre 22h et 6h

DUREE DE PASSAGE

361 min **(321 min)**
396 min **(344 min)**
18 – 75 ans 212 min **(196)**

Quelle population

PA « particulière »

La personne âgée accueillie en service d'urgences en Auvergne Rhône Alpes



DUREE MEDIANE DE PASSAGE en min		
Groupe	2019	2023
Total	321 [197, 491]	361 [219, 593]
> 90 ans	344 [222, 518]	396 [299, 843]
DP Complexes*	381 [253, 574]	424 [280, 725]
Nuit profonde	329 [174, 645]	453 [219, 767]

* DP complexes: liste 88 DP considérés comme complexes



Quelle population

PA « particulière »

La personne âgée accueillie en service d’urgences en Auvergne Rhône Alpes



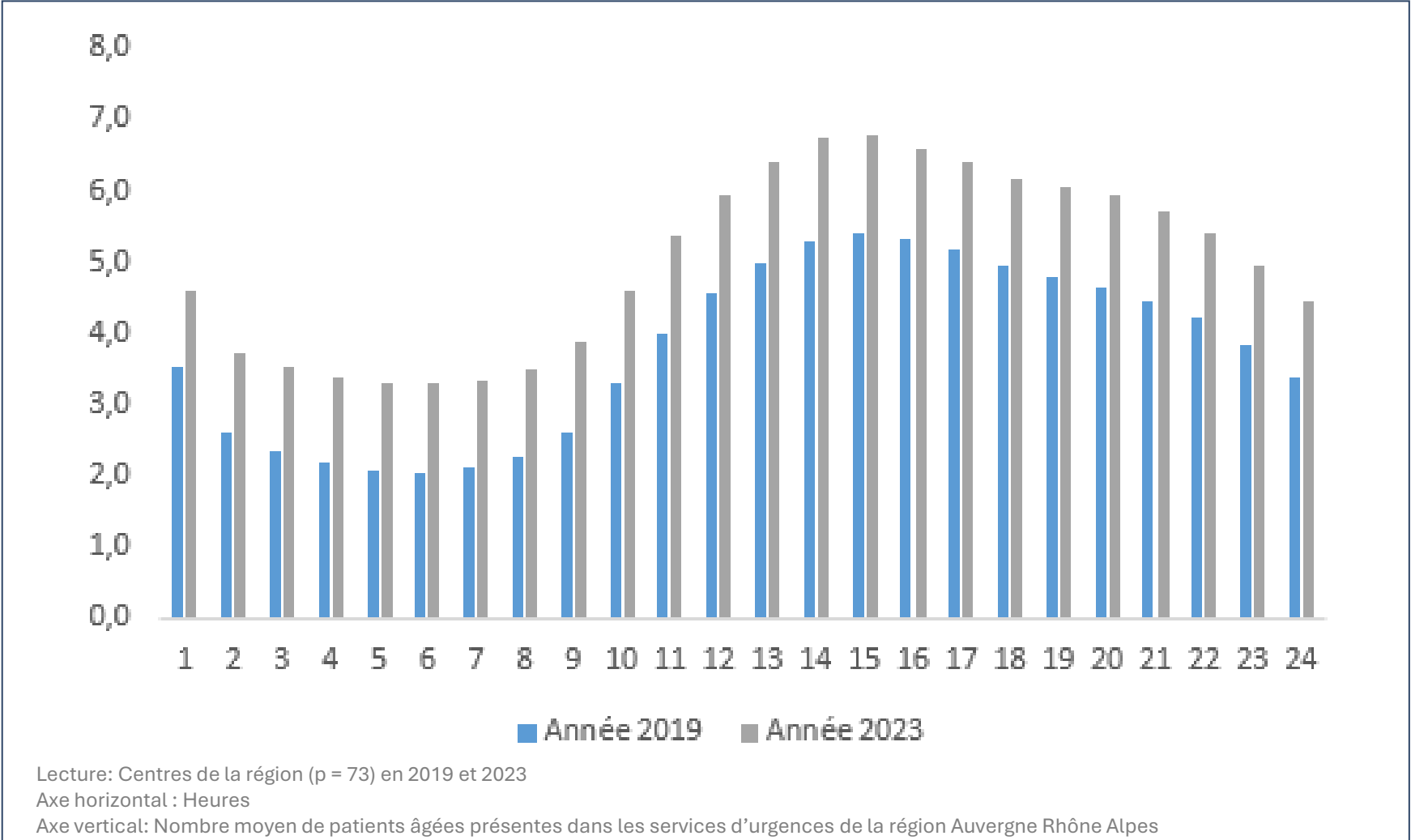
HOSPITALISATIONS (% - Nb)

Groupe	2019	2023
Total	51.1% - 138 260	45.5% - 133 740
> 90 ans	59.3% - 35 129	53.2% - 34 231
<i>DP Complexes*</i>	<i>66.4% - 71 941</i>	<i>58.6% - 75 194</i>
Nuit profonde	56.8% - 16 525	49.7% - 14 762

** DP complexes: liste 88 DP considérés comme complexes*

Charge en soins aux urgences

Nombre moyen de patients âgées présentes dans les services d'urgences de la région Auvergne Rhône Alpes



Début de la vague ?

Le système de santé
menacé par un
«tsunami gris»



Tsunami gris



Un tsunami aux 65
nuances de gris

- Augmentation de la part des personnes âgées 😞
- Amélioration de l'espérance de vie et de sa qualité 😊
- Changement sociétal sur la place des personnes âgées 😞
- Marché économique 😊
- Baisse de la ressource en soin (transitoire??) 😞 😊

Perspectives

Données nationales

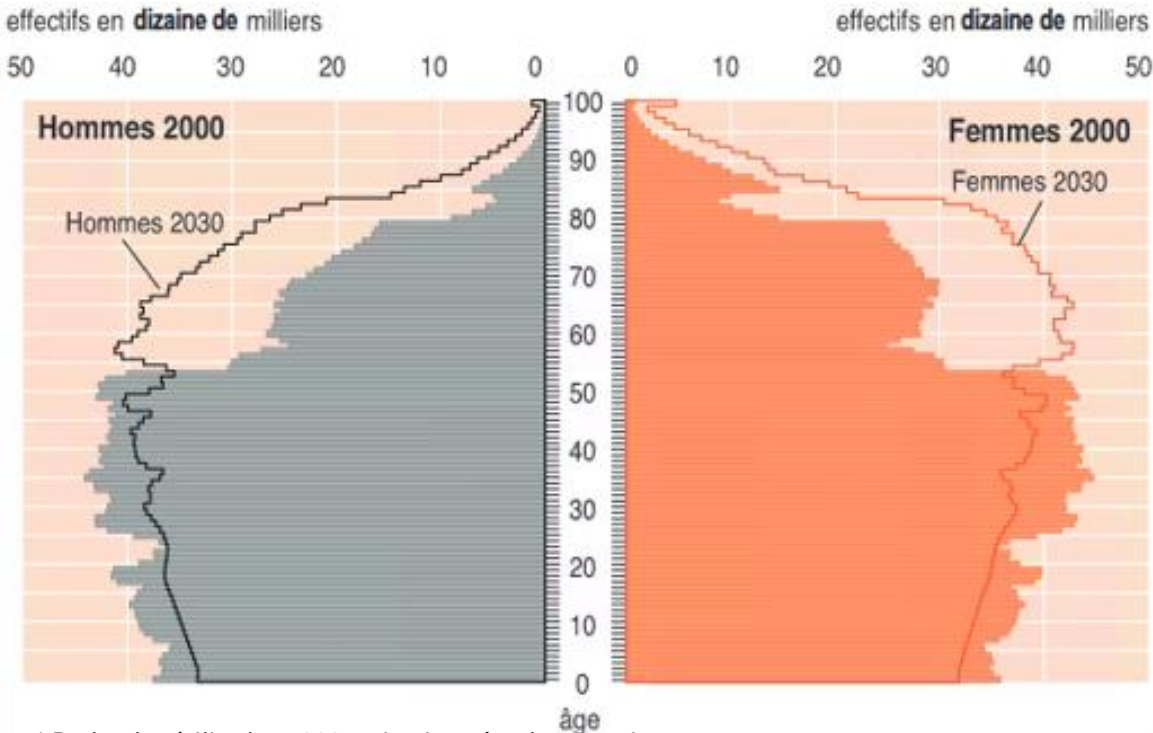
Projection de population par grand groupe d'âges

Année	Population au 1 ^{er} janvier (en millions)	Moins de 20 ans	20-59 ans	60-64 ans	65-74 ans	75 ans ou plus
2030	68,6	22,4	47,5	6,2	11,4	12,5
2040	69,2	21,2	46,8	5,6	11,6	14,9
2050	69,2	21,5	45,4	5,8	10,9	16,4
2060	68,7	21,0	45,4	5,6	11,0	17,1
2070	68,1	20,2	44,8	6,1	11,1	17,8

Lecture : au 1^{er} janvier 2070, selon le scénario central, 17,8 % de la population aurait 75 ans ou plus.
Champ : France.

Insee, scénario central des projections de population 2021-2070
@ INSEE 12/2021

Pyramide des âges en 2000 et 2030*

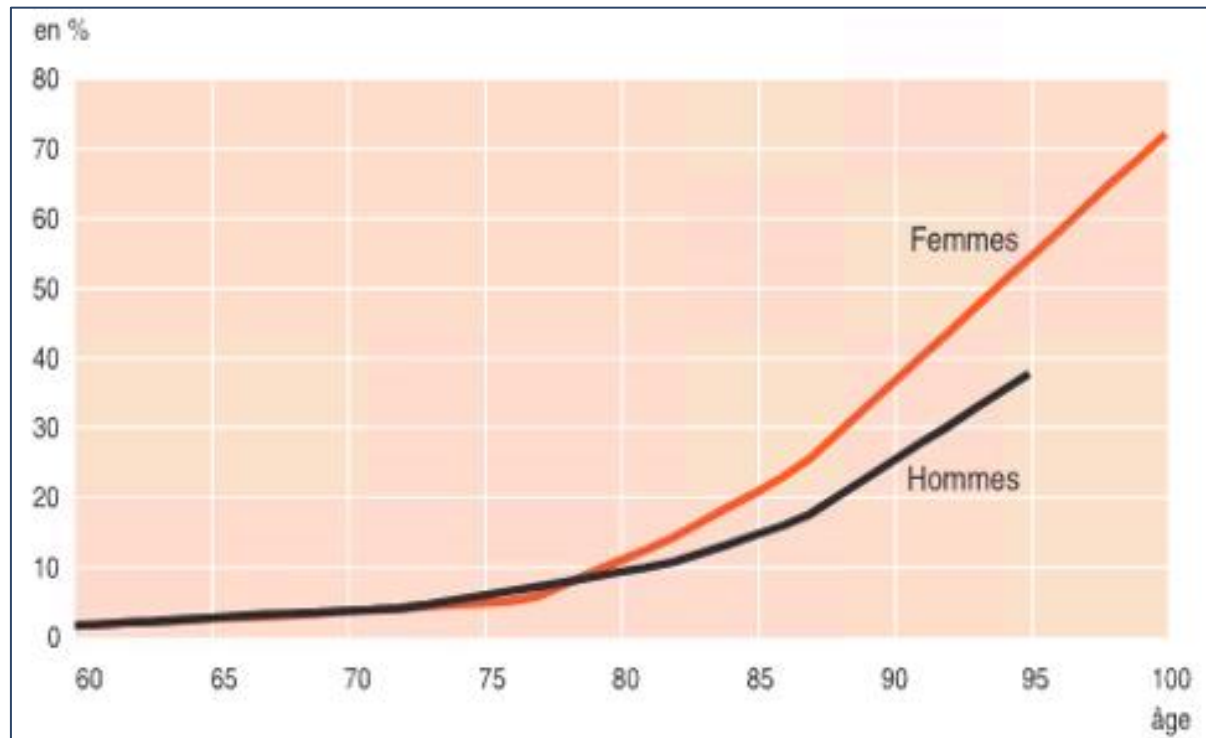


* Projection à l'horizon 203, selon le scénario central
Champ : France métropolitaine.

Projections démographiques, Insee
@ INSEE 2002

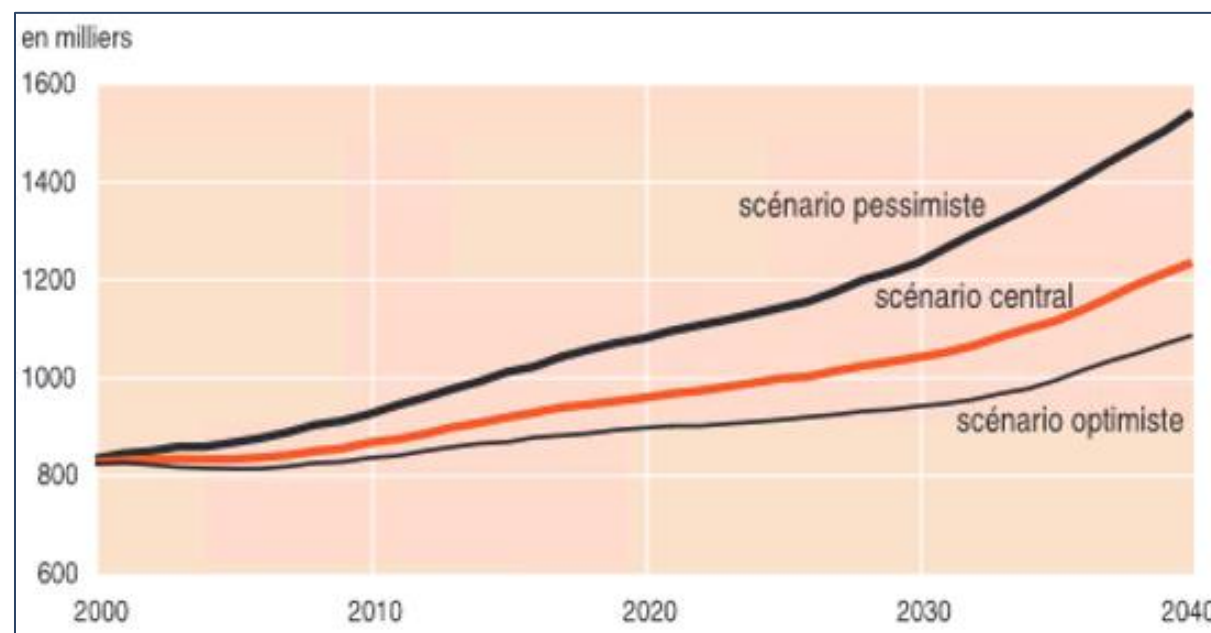
Dépendance Perspectives?

Taux de dépendance par âge



Insee, enquête HID, 1998 - 1999

Evolution du nombre de personnes âgées dépendantes



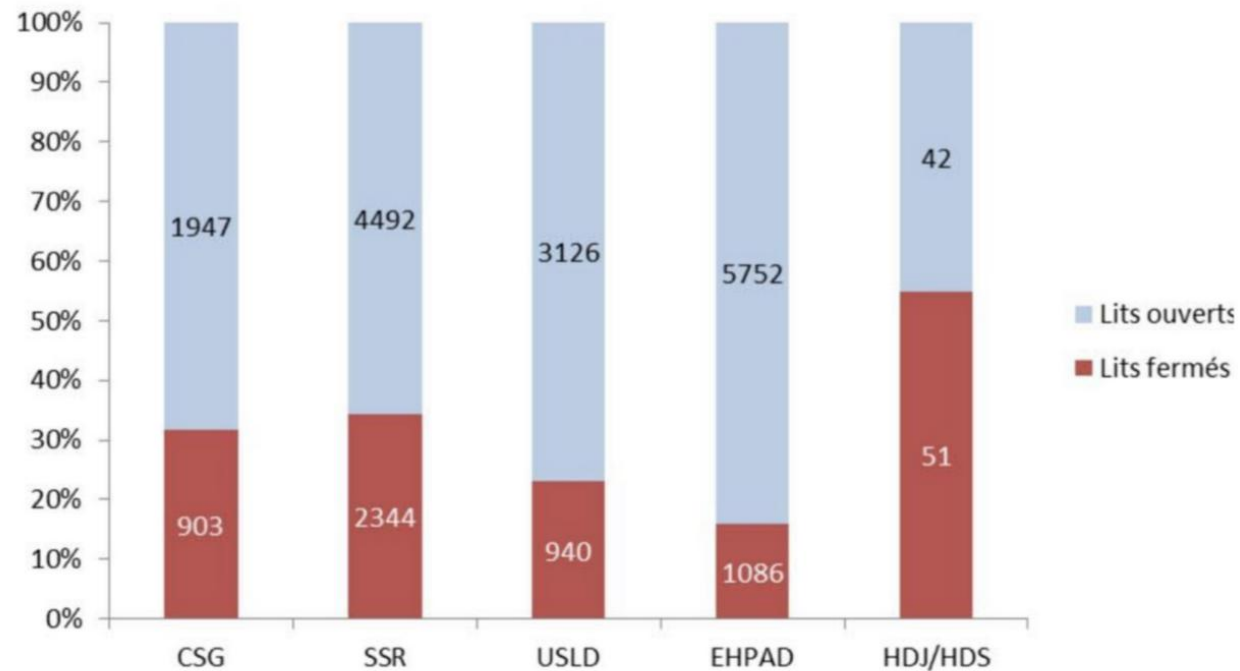
Insee, Destinie et enquêtes HID 1998 - 2001

Quel avenir pour nos patients âgés

Place de la gériatrie

- Crise de la gériatrie:

- 33% postes vacants à l'hôpital (800), 1/3 EHPAD sans médecin coordinateur (3 000 emplois)



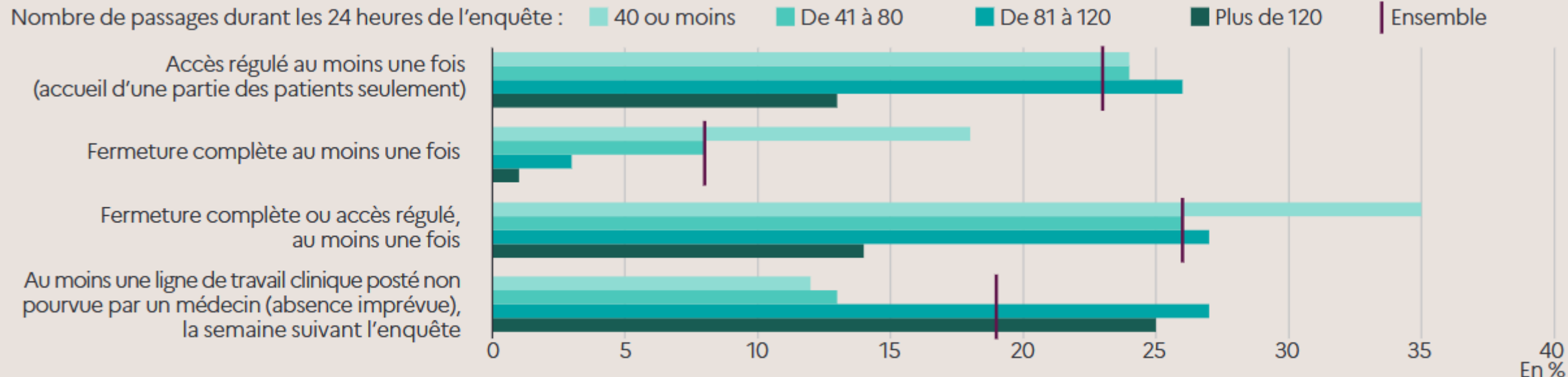
Chiffres issus de l'enquête menée par la SFGG du 8 au 22 janvier 2023 sur la fermeture des lits gériatriques en France
202 répondants de 72 départements différents

Quel avenir pour nos patients âgés

Et pour nos urgences

■ Crise des urgences

Graphique 1 Régulations, fermetures et plannings incomplets entre mi-mars et mi-juin 2023



Lecture > 18 % des points d'accueil ayant reçu 40 patients ou moins le jour de l'enquête ont fermé au moins sur un créneau horaire entre le 13 mars et le 13 juin 2023.

Champ > Points d'accueil des structures des urgences ayant l'autorisation d'urgences générales ou pédiatriques répondants à l'enquête. France, hors Mayotte.

Source > DREES, enquête Urgences 2023.

> Études et Résultats n° 1305 © DREES

Travaux

1. Sortir du dogme « +75 ans = gériatrie »

- Séniors actifs
- Place de l'entourage et des institutions
- Collaboration gériatrie et « spécialité d'organe »

2. Trouver la bonne « granularité » pour suivre les populations

- Selon les territoires (Géogéria)
- Selon les profils des patients (> 90 ans? Fragilité? Chuteur? Isolés/couple/famille...)

3. Prédire les besoins

- Intelligence artificielle: Données CPAM + suivi à domicile...
- Prédiction hospitalisation à J7?
- Prédiction recours consultations (spécialiste, IPA..)?

4. Place des urgences

- Tout n'est pas anticipable pour les patients, mais l'est pour la structure
- Construire des vraies filières (hospitalières et territoriales)

- Les PA « un lourd tribut »: durée de passage, «prise de risque» ou re consultations.
- La prise en charge des personnes âgées est l'affaire de tous (professionnellement et humainement). Les urgences sont (les plus?) exposées et doivent être les moteurs des réflexions

Merci de votre attention !

JOURNÉE ANNUELLE DE LA FEDORU

Urgences !

Des idées c'est bien ,
des résultats c'est mieux !



MARDI 11 MARS 2025
de 9h à 17h
PARIS

Ministère de la santé
SALLE LAROQUE
14 Avenue Duquesne
75007 PARIS

Informations :
Inscriptions en ligne
Restauration sur place
Nombre de places limitées

Informations sur : www.FEDORU.fr

11 mars 2025

Journée plénière de la FEDORU