



Délégation régionale académique  
à la jeunesse, à l'engagement et  
aux sports



# Plan de prévention des chutes 2022-2025

*Hauts de France*

Date : 12/10/2022





# Sommaire

---

<b>Préambule .....</b>	<b>2</b>
<b>1. Epidémiologie régionale .....</b>	<b>4</b>
A- Analyse démographique du territoire .....	4
B- Epidémiologie des chutes et fractures en région.....	9
<b>2. Bilan des actions réalisées/financées: le parcours de l'utilisateur .....</b>	<b>11</b>
<b>3. Plan d'actions.....</b>	<b>25</b>
1. Premier axe : savoir repérer les risques de chute et alerter, diagnostiquer.....	25
2. Deuxième axe : aménager son logement pour éviter les risques de chute .....	28
3. Troisième axe : des aides techniques à la mobilité faites pour tous.....	30
4. Quatrième axe : l'activité physique, meilleure arme antichute, soins et accompagnement .....	33
5. Cinquième axe : la téléassistance pour tous .....	35
6. Sixième axe transversal : informer, sensibiliser, former et évaluer .....	36
<b>4. ANNEXES.....</b>	<b>38</b>



# Préambule

---

Le 21 février 2022, Madame la Ministre déléguée chargée de l'Autonomie, a présenté le plan d'action national pour lutter contre les chutes des personnes âgées et en a confié la coordination à l'échelon régional aux agences régionales de santé, en lien avec les conseils départementaux, les organismes d'assurance vieillesse et les autres acteurs de la prévention de la perte d'autonomie.

Le plan s'articule autour de cinq axes prioritaires interdépendants sur lesquels interviennent déjà nos institutions dans leurs champs de compétences respectifs et un axe transversal relatif à l'information et à la sensibilisation des acteurs. Les plans d'actions régionaux séquencés sur trois ans, attendus pour l'automne prochain, nécessiteront préalablement une phase importante de diagnostic et d'état des lieux des actions déjà menées et une étape également incontournable de concertation avec les acteurs impliqués dans la prévention et la prise en charge des personnes âgées.

## Méthodologie régionale

### 1/ Instances de concertation

Lancé par le DG ARS mi-juin 2022 avec ses partenaires financiers, le plan régional se décline avec :

- Une cheffe de projet régional à l'ARS
- Un comité de pilotage (copil) régional institutionnel avec la CARSAT Hauts de France, les Départements, les MSA, la DRAJES, l'AGIRC-ARRCO
- Un comité de suivi régional des professionnels et usagers de la région comprenant environ 40 membres (liste en annexe)
- Des référents scientifiques : les universitaires de gériatrie

### 2/ Un calendrier et des livrables

a) Le bilan de l'existant en région finalisé début octobre

Sans la présence de gérontopôle en région, l'élaboration du bilan de l'existant ne peut lui en être confiée. Le bilan de l'existant est donc structuré par le comité de pilotage, aidé d'une interne de santé publique, sans études particulières supplémentaires.

Il est composé de :

- Données épidémiologiques (fournies par la mission nationale et complétées avec les bases de données en région)
- Recensement des actions réalisées en région
  - o par les partenaires financiers du Copil grâce à un outil Excel type

- 
- d'un certain nombre de professionnels régionaux repérés comme agissant spécifiquement sur cette thématique, au travers de 9 entretiens qualitatifs menés durant l'été : Eurasanté, PREMOB, Hacavie, Siel bleu, SOLIHA, Institut Pasteur de Lille, SantélyS, la Communauté Urbaine de Lille, Prag'innov.

Il serait illusoire d'imaginer recenser l'ensemble des actions régionales. En effet la prévention et l'accompagnement des personnes chuteuses ou à risque de chute sont inclus dans la formation des professionnels de santé qui intègrent cette mission dans leur travail quotidien. La chute étant multifactorielle, de nombreuses actions y concourent sans pour autant la citer (comme la prise en compte des troubles visuels ou auditifs, le traitement de troubles cardio-vasculaires, etc...).

Les données recueillies vont permettre une concertation régionale avec les professionnels afin de repérer les axes à améliorer pour la région afin que chaque institution puisse se positionner pour un déploiement sur 3 ans.

#### b) Un plan d'actions à construire selon les calendriers décisionnaires de chaque institution

Sur la base des objectifs proposés par la circulaire, la région va construire un plan d'actions en y intégrant des objectifs globaux allant du repérage des personnes à risque à l'accompagnement des personnes chuteuses.

Afin d'être effectif, ce plan d'actions doit être inclus dans les choix des politiques de santé de chaque institution et en respecter les calendriers. Ces calendriers sont pour :

- L'ARS : pour 2023 des choix d'actions s'intégrant dans les objectifs du PRS2 (projet régional de santé) qui se termine et le chantier du futur PRS qui démarre fin 2022 ;
- La CARSAT : Pour 2023 et les prochaines années, les actions s'inscriront en cohérence avec les orientations qui seront définies dans la future COG.
- Le Département du Nord : pour 2023, présentation en Assemblée plénière de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie, le vendredi 9 décembre 2022
- Le Département du Pas de calais : non précisé
- Le Département de l'Oise : plénière de la conférence des financeurs le 08/11
- Le Département de l'Aisne : plénière de la Conférence des financeurs avant la fin d'année 2022. Lors de cette réunion, le nouveau cahier des charges de l'appel à projets 2023 sera présenté.
- Le Département de la Somme : non précisé
- La MSA Nord Pas-de-Calais : Conseil d'Administration le 16 décembre 2022
- La MSA Picardie : non précisé
- L'AGIRC-ARRCO : non précisé
- La DRAJES : 2023, choix d'actions s'intégrant dans la Stratégie Nationale Sport Santé 2019-2024 et selon les calendriers nationaux de répartition des subventions possibles sur cette thématiques (appel à projets PST de l'ANS, enveloppe nationale BOP 219 MSS).

Le plan d'actions sera donc évolutif avec des remontées au ministère de la santé selon ces évolutions.

# 1. Epidémiologie régionale

## A- Analyse démographique du territoire

### Nombre de personnes âgées par tranche d'âge et par département

	60-74 ans	75 et +	Total
Aisne	94 354	49 057	143 411
Nord	390 732	196 228	586 960
Oise	127 805	60 237	188 042
Pas-de-Calais	244 248	120 485	364 733
Somme	96 985	51 269	148 254
<b>Total</b>	<b>954 124</b>	<b>477 276</b>	<b>1 431 400</b>

Sources : Insee - Exploitation OR2S- Données 2018

### Indices de vieillissement et de grand vieillissement par département

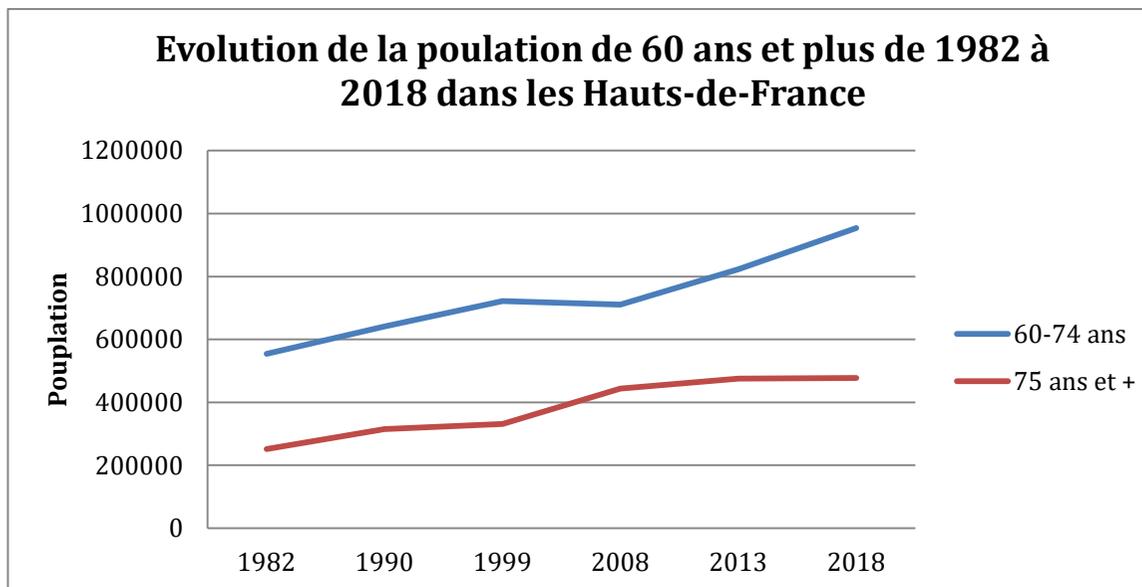
	Indice de vieillissement	Indice de grand vieillissement
Aisne	80,3	42,9
Nord	63,3	41,7
Oise	63,5	38,3
Pas-de-Calais	71,6	41,2
Somme	80,3	42,3
Région	69	41,4

\*indice de vieillissement : nombre de personnes de 65 ans et + / nombre de personnes de – de 20 ans \*100

\*\* indice de grand vieillissement : nombre de personnes de 80 ans et + / nombre de personnes de 65-79 ans \*100

En nombre le département du Nord est celui qui comporte le plus de personnes âgées de +60 ans (586 960) mais si l'on s'intéresse aux indices de vieillissement et de grand vieillissement ce sont l'Aisne et la Somme qui comportent les populations les plus âgées par rapport à leur population totale.

Evolution de la population de 60 ans et plus de 1982 à 2018 dans les Hauts-de-France



Sources : Insee - Exploitation OR2S

Au cours des 40 dernières années la population et de ce fait la population des personnes âgées n'a cessé de croître dans les Hauts de France pour atteindre en 2018 une population totale de 1 431 400 personnes âgées de plus de 60 ans dans les Hauts-de-France.

## Facteurs de fragilité dans la région : plus d'isolement des PA et plus de bénéficiaires des allocations dans le nord et le Pas-de-Calais

### Nombre et part des personnes isolées de plus de 75 ans

	<i>Nb de personnes de 75 ans et + vivant seules à domicile en 2018</i>	<i>Part sur l'ensemble des personnes &gt;=75 ans</i>
<b>Aisne</b>	19 773	40.3%
<b>Nord</b>	82 746	42.2%
<b>Oise</b>	22 827	37.9%
<b>Pas-de-Calais</b>	51 221	42.5%
<b>Somme</b>	19 764	38.5%
<b>HDF</b>	<b>196 331</b>	<b>41.1%</b>
<b>France</b>	<b>2 378 596</b>	<b>42,7%</b>

Sources : Insee - Exploitation OR2S -2020

### Nombre de PA de 62 ans et + percevant l'ASV ou l'ASPA dans les HDF

	<i>Nb d'allocataires</i>	<i>Population âgée de 62 ans ou +</i>	<i>Nb d'allocataires / à la population âgée de 62 ans ou + (en %)</i>
<b>Aisne</b>	4 260	134 580	3,2
<b>Nord</b>	22 390	551 220	4,1
<b>Oise</b>	4 900	178 220	2,7
<b>Pas-de-Calais</b>	11 910	343 530	3,5
<b>Somme</b>	4 560	139 360	3,3
<b>HDF</b>	<b>48 020</b>	<b>1 346 910</b>	<b>3,6</b>
<b>France</b>	<b>634 750</b>	<b>16 401 550</b>	<b>3,9</b>

Source : Données DREES- 2020

### Parc privé potentiellement indigne (pppi) dans les Hauts-de-France

Logement	Hauts-de-France	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
Population	6 004 108	533 316	2 606 234	827 153	1 466 743	570 662
Taux de pppi	6.7 %	6.2 %	8.4 %	2.6 %	6.2 %	6.7 %
Nombre total de logements en 2018	2 887 056	266 641	1 224 589	376 185	717 901	301 740
Nombre de logements dans le pppi	<b>193 433</b>	16 532	<b>102 685</b>	9780	44 509	20 216

*Source : Données Parc Privé Potentiellement Indigne sur les Hauts-de-France , D3SE , ARS HDF*

- ⇒ Lien entre insalubrité des logements et risque de chute : escaliers ou échelles de meuniers trop raides ou non sécurisés, absence de garde-corps aux fenêtres des étages, dans les trémies d'escalier, espacement entre les barreaux trop importants, ne répondant pas aux normes, revêtements de sol glissants, marches en plein milieu d'une pièce, logement très encombré (syndrome de Diogène), etc.

**Données GIR en EHPAD et à domicile pour l'année 2020**

	Nb de personnes accompagnées GIR en EHPAD en 2020	Gir 1	Gir 2	Gir 3	Gir 4	Gir 5	Gir 6
Aisne	4469	751	1 753	812	829	226	98
Nord	16455	2 705	6 619	2 896	3 488	528	219
Oise	5605	825	2 067	1 016	1 185	306	206
Pas-de-Calais	9774	1 668	3 834	1 766	2 007	346	153
Somme	4744	752	1 894	767	1060	172	99
<b>Total</b>	<b>41 047</b>	6 701	16 167	7 257	8 569	1 578	775

Sources : Insee - Exploitation OR2S- Données 2020

	Nb de personnes accompagnées par GIR en SSIAD-SPASAD en 2020	Gir 1	Gir 2	Gir 3	Gir 4	Gir 5	Gir 6
Aisne	1 985	165	702	429	541	126	22
Nord	7 637	384	2 097	1 744	3 285	57	70
Oise	1 407	141	393	404	416	25	28
Pas-de-Calais	4 223	368	1 490	995	1 261	48	61
Somme	2026	225	762	460	509	29	41
<b>Total</b>	<b>17 278</b>	1 283	5 444	4 032	6 012	315	192

Source : ANAP- Données 2020

## B- Epidémiologie des chutes et fractures en région

### Séjours pour chute en région dans Hauts-de-France en 2021 : le Nord et la Somme ont plus de codage « séjours chutes » que les autres

Département	Nombre de séjours pour chute dans les Hauts-de-France en 2021 chez >=65 ans	Part sur la population de +65 ans (/1000)	65 à 74 ans	75 à 84 ans	85 ans et plus	Femmes	Hommes
02 - Aisne	1 018	9,5	197	314	507	702	316
59 - Nord	6 174	<b>14</b>	1 428	1 826	2 920	4 320	1 854
60 - Oise	1 218	8,7	291	336	591	900	318
62 - Pas-de-Calais	3 675	13,5	852	1 124	1 699	2 623	1 052
80 - Somme	1 608	<b>14,2</b>	406	449	753	1 137	471
Total HDF	<b>13 693</b>	<b>12,8</b>	3 174	4 049	<b>6 470</b>	<b>9 682</b>	4 011
(%)			(23,2%)	(29,6%)	<b>(47,3%)</b>	<b>(70,7%)</b>	(29,3%)

Source : ATIH 2021, France entière

**13 693 séjours hospitaliers** pour chute ont été comptabilisés en 2021 chez les +65 ans. Dans ces séjours on compte une majorité **de personnes âgées de 85 ans et +** et une **nette prédominance féminine**.

Les départements du Nord et de la Somme ont le nombre de séjours les plus élevés par rapport à leur population âgée de >=65ans : est-ce dû à plus d'hospitalisations ou plus de codage « séjour chute » que les autres ?

## Conséquences des chutes : entre 36773 et 89477 fractures de hanche par an

Lésions	Nombres de séjours chez les >65 ans pour fractures de hanche en 2021 sans diagnostic associé (DAS)
Fractures du col du fémur	<b>53 306</b>
Fracture per-trochantérienne	<b>31 507</b>
Fracture sous trochantérienne	<b>4 664</b>
Total	<b>89 477</b>

Lésions	Nombres de séjours chez les >65 ans pour fractures de hanche en 2021 avec DAS « chute »
Fractures du col du fémur	<b>20 795</b>
Fracture per-trochantérienne	<b>14 308</b>
Fracture sous trochantérienne	<b>1 670</b>
Total	<b>36 773</b>

Source : ATIH 2021, France entière

=> Moins d'une fracture de la hanche sur 2 chez les 65 ans et + est codée dans le PMSI comme étant associée à un diagnostic « chute », il s'agit en réalité d'une sous-estimation majeure en raison d'un défaut de codage car les chutes constituent la cause majoritaire des fractures de hanche dans cette classe d'âge.



## 2. Bilan des actions réalisées/financées: le parcours de l'utilisateur en région

---

Grâce aux éléments travaillés dans le bilan régional, deux parcours d'accompagnement des usagers ont pu être modélisés : un pour les usagers en ville et l'autre pour les résidents d'EHPAD. Ces deux parcours proposent des offres territoriales de proximité variées autour des usagers et leurs aidants :

- Le système de santé « classique » et en particulier l'offre de premier recours très impliquée sur ce thème et dont la chute est intégrée à leur travail quotidien ;
- Les offres plus spécialisées avec des professionnels qui ont des temps dédiés sur cet accompagnement, voire dont c'est la mission principale ;
- Les offres et outils qui concourent à l'information, sensibilisation, coordination, connexion/les liens.

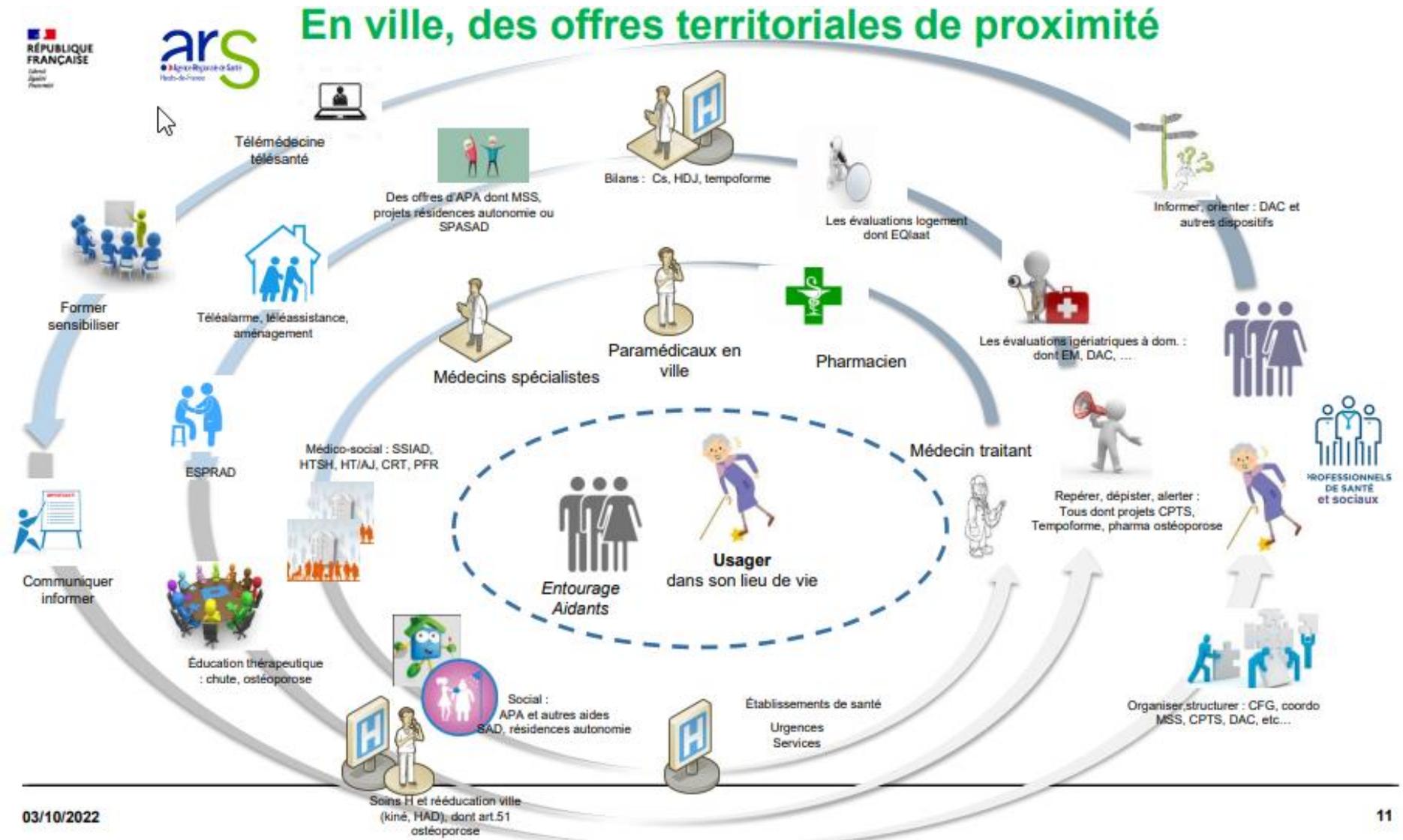
Ces éléments ont été présentés aux professionnels et usagers du comité vieillissement, ce qui a permis d'identifier les manques territoriaux. Les échelons territoriaux. Ainsi, ont été repérées:

- **Des actions se déployant régionalement** : certaines actions qui se déploient en région par les financeurs régionaux (ARS, CARSAT) ou par des financeurs Départementaux mais dont ce sont des missions réglementaires (ex : les évaluations pour l'aide personnalisée à l'autonomie) donc se déployant sur toute la région. Ces actions sont le plus souvent reconduites annuellement voire pérennes ;
- **D'autres actions sont des initiatives locales** de porteurs qui émergent à des financements sous forme de subventions (type réponse à appel à projets) le plus souvent ponctuelles ou pluriannuelles, d'autres sont des expérimentations locales qui nécessiteront d'être évaluées pour leur reconduction. Ces actions sont détaillées en annexe 1. Pour rappel elles ne sont pas exhaustives et relèvent d'au moins un cofinancement des partenaires financiers ayant contribué à ce bilan.

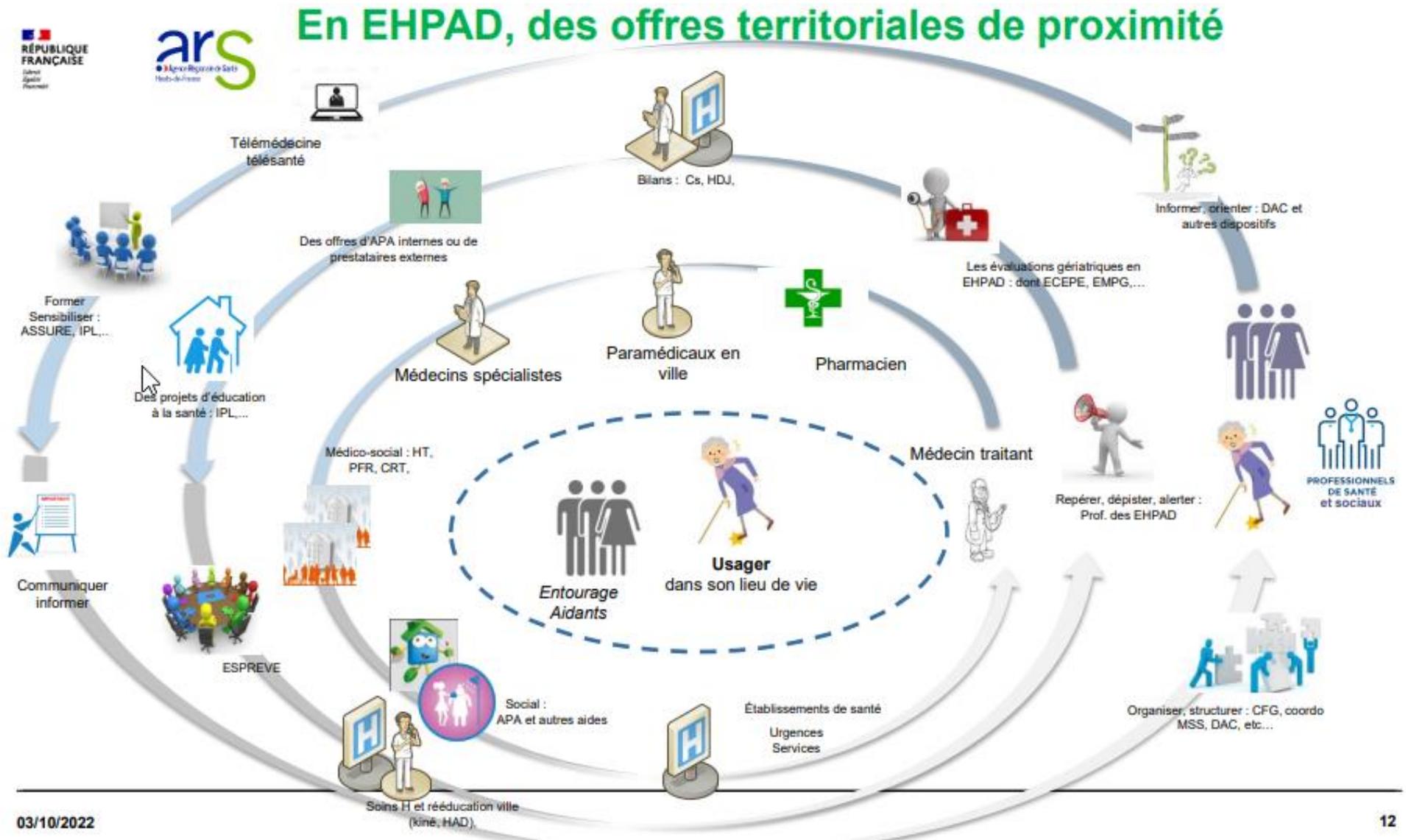
A partir de ces deux parcours ont pu être mis en évidence des territoires qui possèdent moins d'offre et/ou d'accessibilité et dont les raisons devront être analysées dans un second temps.

### A. Les deux parcours d'accompagnement en région

a. Un parcours d'accompagnement des personnes à risque ou « chuteuses » en ville :



b. Un parcours d'accompagnement des personnes à risque ou « chuteuses » en EHPAD :





## B. Les actions identifiées en région

### a. Des actions se déployant sur toute la région

#### Axe 1 : savoir repérer les risques de chutes et alerter

- Organiser/structurer :
  - Coordinateurs de filière gériatrique
- Repérage/dépistage/alerte :
  - Une expérimentation de repérage par les soins de la préfragilité (Carsat)
  - Cellule d'Appui au retour et au maintien à domicile (Santélyls)
  - Dispositifs Eurasanté de prévention et détection des chutes
- Évaluations :
  - Défi Autonomie séniors (Carsat, Oise, Somme, MSA Nord Pas-de-Calais et MSA Picardie)
  - Évaluations de l'APA réalisées (Départements)
  - Évaluations médico-sociale globales (Carsat, MSA Nord Pas-de-Calais et MSA Picardie,)
- Bilans :
  - 37 sites de consultations et 38 sites HDJ gériatrie ou SSR (Établissements de santé)
- Accompagnement/prise en charge :
  - ESPrévE, ESA, EMSSR et ESPRAD (ARS)



## **Axe 2: aménager son logement pour éviter les risques de chute**

- Information et exposition des aides à l'aménagement
  - C'est quoi ce truck ? + parcours prévention habitat seniors (SOLIHA)
- Dispositifs d'aide à l'aménagement du logement :
  - Dispositifs MSA Nord Pas-de-Calais et MSA Picardie, Carsat
- Logements adaptés :
  - Résidences seniors adaptées (Santélylys)
  - Politique de soutien sur l'ensemble des résidences autonomie ( PAI) et des lieux de vie collectif par la Carsat

## **Axe 3: des aides techniques à la mobilité faites pour tous**

- Réduction du reste à charge pour les bénéficiaires de l'APA + complément aide APA saturée
  - Tous les Départements
- Dispositifs d'aide à l'acquisition d'aides techniques
  - MSA Nord Pas-de-Calais et MSA Picardie, Carsat

## **Axe 4 : l'activité physique, la meilleure arme antichute**

- Maisons Sport Santé (se reporter à l'ANNEXE 2)
- Actions de Siel Bleu
- « Voilà l'été, si on bougeait? » (Agirc-arrco)



### **Axe 5 : la téléassistance pour tous**

- Réduction du reste à charge
  - Réduction du reste à charge avec des tarifs préférentiels pour les bénéficiaires de l'APA par tous les Départements
  - Plan Oscar (Carsat)
  - Dispositif d'aide au recours à la téléassistance (MSA Nord Pas-de-Calais et MSA Picardie)
- Développement de dispositifs de téléassistance (Eurasanté)

### **Axe transversal : informer et sensibiliser**

- Information :
  - Le site « Quel Sport Docteur ? » (ARS, DRAJES)
  - Rendez-vous prévention jeunes retraités (MSA Nord Pas-de-Calais et MSA Picardie )
  - « Prévention des chutes, et si on en parlait ? » (Agirc-arcco)
  - Bien chez soi (porté par l'assurance retraite)
  - Site « Pour bien vieillir.fr » (Assurance retraite + inter-régime)
- Formation/sensibilisation :
  - Journées Régionales de Prévention de l'Ostéoporose Hauts-de-France (AFLAR)
  - CAP Avenir (MSA Nord Pas-de-Calais)

- 
- Pièce de théâtre « Mme Rainette » (SOLIHA)
  - ASSUREhpad et ASSURDom (ARS)
  - Outils Nutrissimo sénior et Parcours moteur (IPL)
  - ECEPE (ARS)
  - Formation des ESPRAD par PREMOB
  - Iseform Santé (Santélylys)
  - Sensibilisation et formation des travailleurs sociaux par la MSA Nord Pas-de-Calais

#### **Synthèse du constat sur les actions se déployant en région :**

Un parcours d'accompagnement est possible sur tous les territoires allant d'actions de la prévention à la prise en charge

Les actions financées permettent de réfléchir territoire par territoire à l'accessibilité et à la fluidité nécessaire pour toute personne le nécessitant

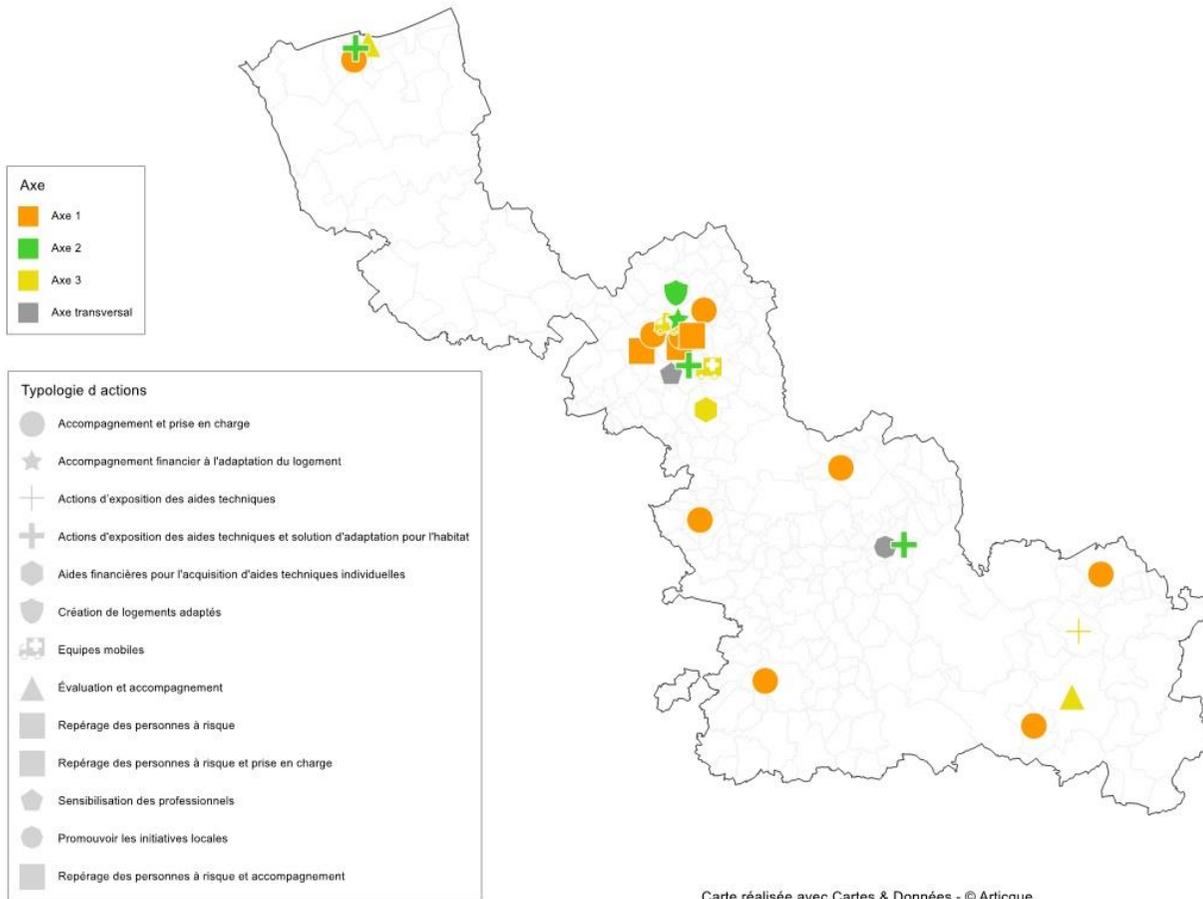
⇒ Première perspective :

- Les zones et actions à renforcer sont à cibler au travers de diagnostics locaux avec les conférences des financeurs
- Et à compléter des actions/initiatives locales des prochaines pages

### **C. Initiatives/actions locales en complément des actions régionales/départementales**

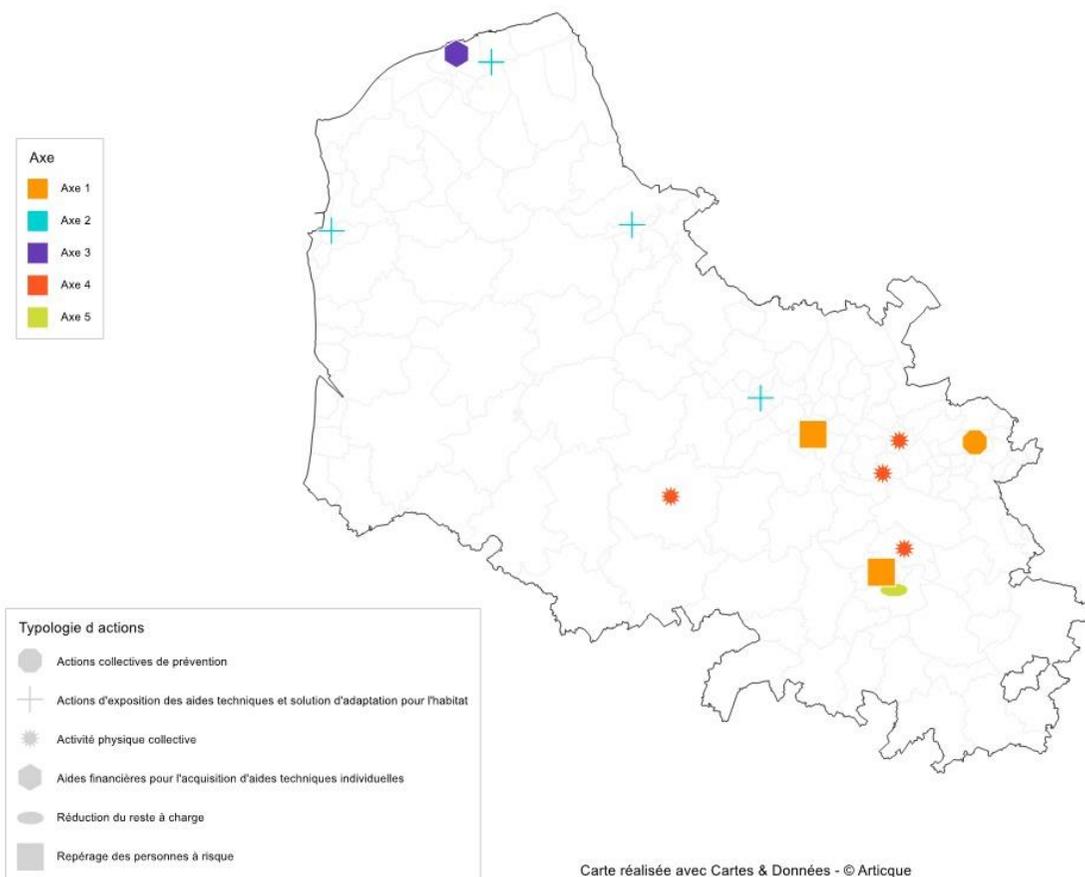
Les données détaillées ci-après sont issues de 2021.

## a. Le Nord



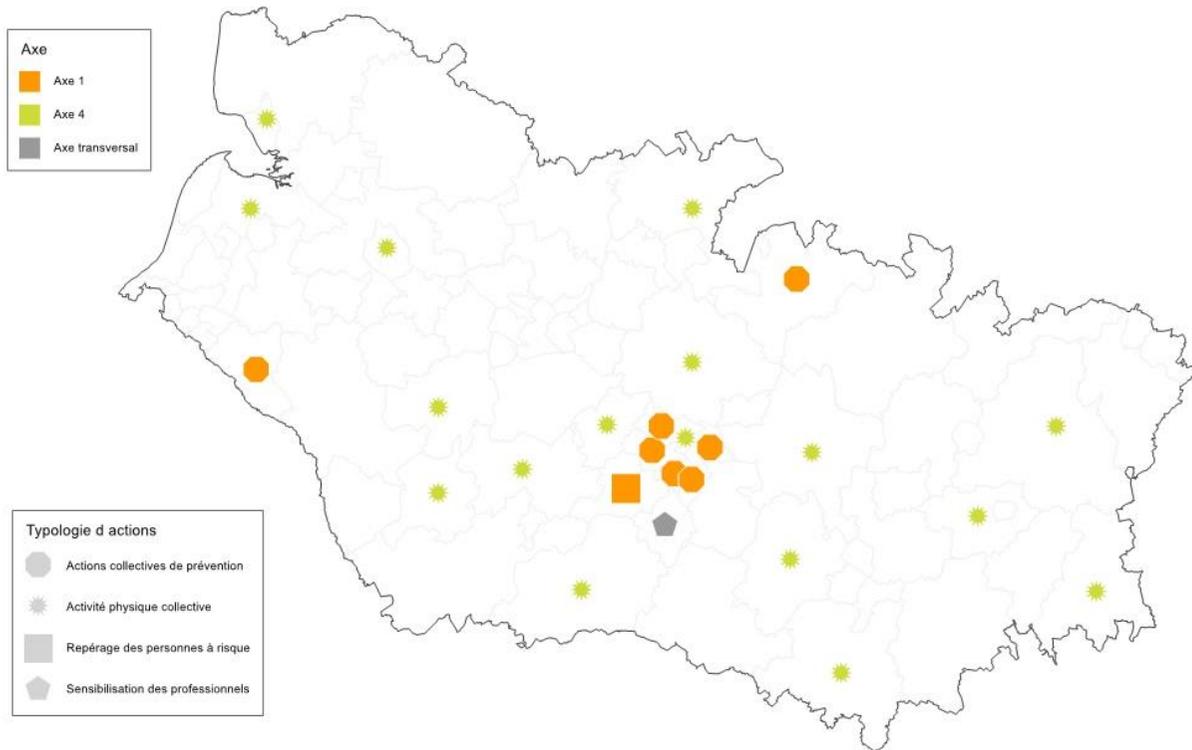
- - Une grande richesse sur la métropole
- - Des propositions d'actions ou d'interventions variables sur les autres territoires
- - Mais peu d'actions locales financées et repérées en Flandre intérieure et Cambresis (à conforter d'un diagnostic local)

## b. Le Pas de Calais



- Une plus grande richesse d'actions ou d'interventions sur les bassins minier, Artois et Arrageois
- Moins d'actions repérées et financées sur le littoral et l'Audomarois (à conforter d'un diagnostic local)
- Aucune action locale repérée et financée à ce stade sur le Montreuillois (à conforter d'un diagnostic local)

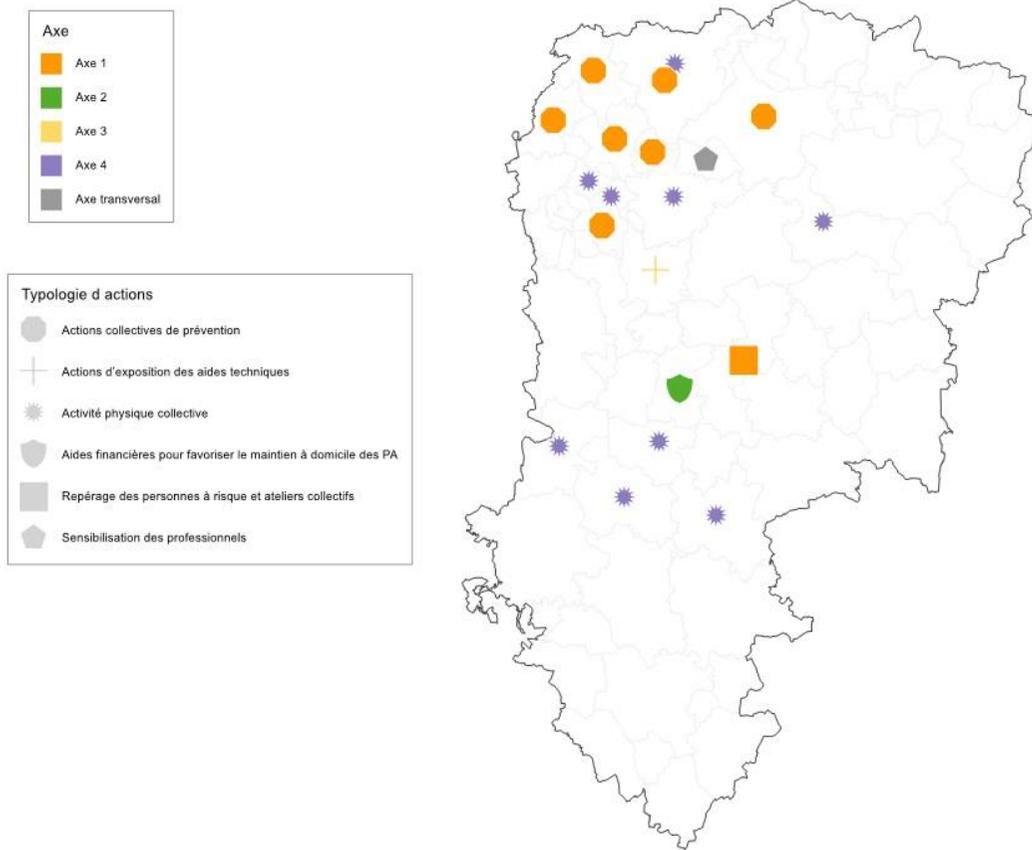
### c. La Somme



Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

- De nombreuses actions sur la métropole amiénoise et des actions d'APA réparties sur le département.
- Peu d'actions locales financées et repérées sur le reste du département hors des actions d'APA (à conforter d'un diagnostic local)

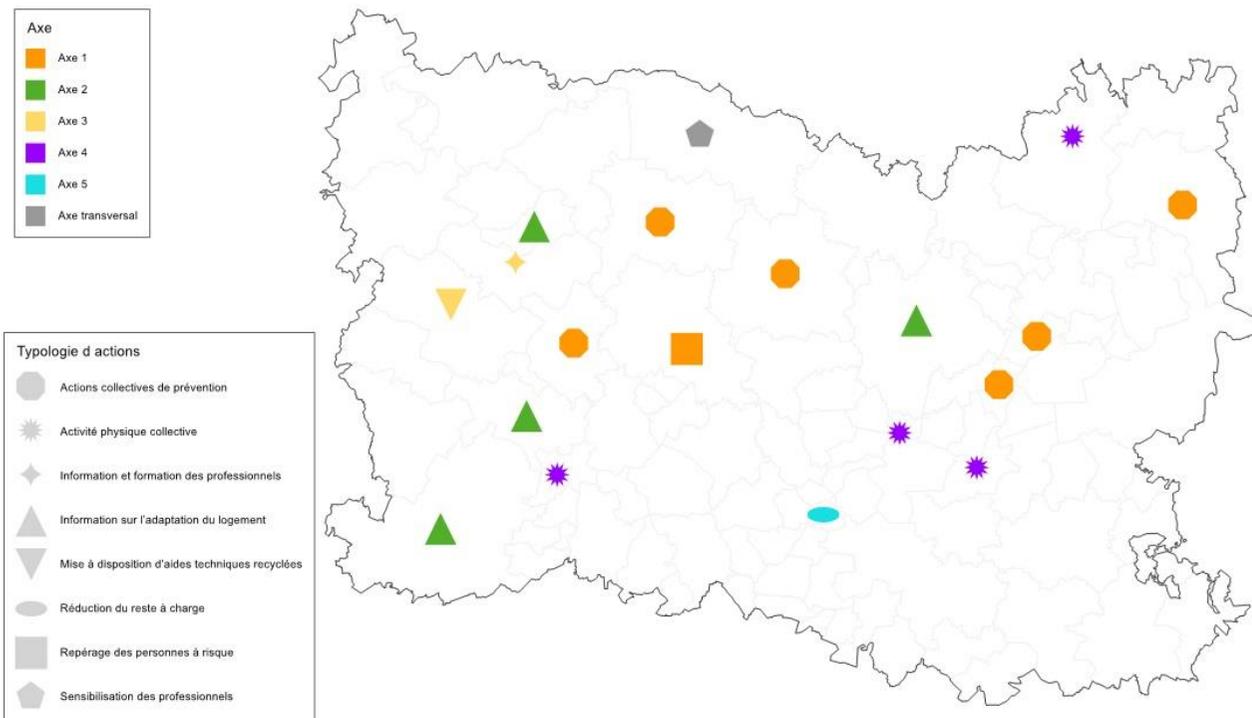
## d. L'Aisne



Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

- De nombreuses actions sur le nord et centre Aisne
- Moins d'actions locales financées et repérées sur la Thiérache et le sud (à conforter d'un diagnostic local)

e. L'Oise



Carte réalisée avec Cartes & Données - © Articque

- De nombreuses actions sur l'ensemble du département sur chaque axe



### **Synthèse du constat sur les actions se déployant dans les départements :**

Le recensement réalisé montre une grande richesse du potentiel d'actions et d'interventions :

- Les cartographies indiquent le porteur financé et non pas la zone de déploiement des actions, ni du nombre de personnes concernées.
  - Des diagnostics locaux sont donc nécessaires pour préciser ces éléments, notamment au travers des conférences des financeurs, afin de mieux connaître les besoins
- ⇒ Deuxième perspective :
- Cette richesse semble méconnue des professionnels et usagers du comité vieillissement concerté qui proposent des actions de communication et d'information autour de l'existant.
  - Les professionnels ont également proposé de créer plus de liens entre offres pour mieux conseiller les usagers.



**En conclusion, les propositions du comité vieillissement sur le bilan réalisé :**

- 1) Affiner les diagnostics territoriaux à l'échelon des territoires de proximité pour mieux connaître, faire connaître l'offre (notamment selon les communes, selon l'éligibilité des personnes) et savoir l'utiliser, créer des liens
- 2) Organiser des relais d'informations du grand public avec les associations de patients (FAS propose d'y contribuer, mais également via le réseau des plateformes de répit des aidants)
- 3) Organiser l'information et la formation/sensibilisation des professionnels
- 4) Mieux connaître les possibilités d'évaluations d'ergothérapeutes à domicile :
- 5) Structurer les retours à domicile post-hospitalisation ou lors d'un passage aux urgences pour chutes en lien avec les DAC et les différents dispositifs de retour à domicile (faire connaître les PRADO orthopédie, favoriser la mise en place de l'ARDH, etc..)
- 6) Mieux prendre en charge les patients atteints d'ostéoporose
- 7) Structurer le transport sans reste à charge vers les offres (notamment APA) pour les personnes âgées avec des difficultés de ressources
- 8) Permettre d'avoir des hospitalisations de jour de SSR mention « gériatrie » dans toute zone d'activité de soins
- 9) Favoriser la mise en place des prises en charge en HAD

# 3. Plan d'actions

---

*Le plan d'actions pourra être complété au fil du temps selon les décisions des instances de chaque institution.*

*A ce stade les actions proposées par les financeurs sont décrites ci-dessous*

## 1. Premier axe : savoir repérer les risques de chute et alerter, diagnostiquer

**OBJECTIF : développer des actions d' « aller-vers » pour repérer les risques, alerter et diagnostiquer**

### 1. Action ARS :

- Contribution au cofinancement du projet temporel pour deux ans pour l'ARS à compter de fin 2022
- Soutien au dépistage de l'ostéoporose par les pharmaciens d'officine et évaluation pour extension potentielle
- Poursuite de la communication avec les coordonnateurs de filières gériatriques sur les lieux de diagnostic hospitaliers
- Accompagnement des projets de CPTS
- Poursuite du financement des EMSSR

### 2. Action CARSAT :

- Contribution au travers du programme de recherche action PR'AGI'LAB de favoriser la détection, le repérage et l'accompagnement de la pré-fragilité au travers de 13 projets
- Soutien financier de l'institut Pasteur sur les parcours Longévité
- Mobilisation d'évaluateurs médico sociaux pour l'évaluation des besoins et la mise en place de plan d'aide

### 3. Action Conférence des financeurs de l'Aisne :

- Un des priorités du Programme Coordonné de 2020-2022 : développer les actions de repérage de la fragilité pour cibler les personnes présentant les premiers signes de perte d'autonomie
- Continuer de soutenir financièrement des actions d' « aller-vers » pour repérer les risques, alerter et diagnostiquer

### 4. Action Conseil départemental de l'Aisne : intégration de cette thématique dans le schéma départemental de l'autonomie 2023-2027.

5. Action Conseil départemental de l'Oise :

- prioriser le financement des actions à destination du repérage de préfragilités
- poursuivre le soutien aux autres porteurs de l'AAP 2022/2024 sur cet axe

6. Action Conseil départemental du Nord :

- Évaluation de l'APA
  - Élaborer des réponses individualisées fondées sur une évaluation multidimensionnelle de la situation de la personne
  - Harmoniser les pratiques de l'évaluation multidimensionnelle (rédaction de fiches techniques, juridiques et administratives, travail sur les process et la notion d'autonomie)
  - Constitution d'un référentiel APA

7. Action MSA Nord Pas de Calais :

- Continuer à déployer les évaluations médico-sociales à domicile par :
  - les travailleurs sociaux de la MSA Nord Pas de Calais (pour une 1<sup>ère</sup> visite) : ceux-ci réalisent une évaluation globale, médico-sociale, des besoins de l'adhérent afin de pouvoir repérer le risque de chutes. A cette suite, la MSA Nord Pas de Calais propose des actions adaptées découlant de son offre de service (aides à domicile, aides techniques, téléassistance...) afin de limiter, le plus possible, le risque de chutes.
  - lorsqu'il s'agit d'un renouvellement, ce sont les Chargés d'Évaluation de Prévention qui interviennent directement au domicile de la personne. Financée par la MSA, cette action est déléguée à un prestataire extérieur par le biais de Cap'Avenir.
- Promouvoir via Défi Autonomie Séniors le programme d'actions du GCSMS interrégime de façon globale et plus spécifiquement sur la thématique « Garder son équilibre et prévenir les chutes ». Les ateliers collectifs mis en place par Défi Autonomie Séniors relèvent d'un partenariat découlant du GCSMS réunissant les MSA Nord Pas-de-Calais et la MSA Picardie, la Sécurité Sociale des Indépendants Nord Pas-de-Calais et Picardie et la CARSAT Nord-Picardie. Le but est de mutualiser et de croiser nos expertises de la meilleure façon possible afin de pouvoir développer et évaluer conjointement nos actions respectives.
- 12 séances d'1h sont proposées dans le cadre des ateliers « Destination équilibre » : ceux-ci permettent de prévenir les chutes, d'apprendre les techniques permettant de maintenir un bon équilibre au quotidien, et favorisent la lutte contre l'isolement.



**OBJECTIF : informer les professionnels sur les risques de chutes**

8. Action ARS :

- Poursuite des financements de coordonnateurs de filières gériatriques depuis 2021 qui animent les territoires
- Poursuite de financement des équipes ESPrévE depuis 2019

9. Action Conseil départemental du Nord :

- S'inscrire dans un objectif de reconnaissance mutuelle des évaluations avec ses partenaires (caisses de retraite en particulier) comme le prévoit l'article L 232-13 du CASF
  - Renforcer la coordination avec les partenaires et construire une culture commune sur l'accès aux droits en mettant en place des temps d'échange réguliers et structurés

**OBJECTIF : informer les bénéficiaires sur les risques de chutes**

10. Action Conseil départemental du Nord :

- Améliorer l'information des usagers sur leur plan d'aide :
  - Expérimenter l'accompagnement des usagers dans le cadre de la mise en œuvre des droits
  - Communiquer auprès des usagers et des professionnels sur les modalités de mise en œuvre de ce plan
- Soutenir l'amplification de la présence territoriale du Département par la création de relais territoriaux quels qu'en soient la forme et le support en complémentarité avec les dispositifs existants

## 2. Deuxième axe : aménager son logement pour éviter les risques de chute

### **OBJECTIF : promouvoir les outils de d'évaluation des risques**

#### 1. Action CARSAT HAUTS-DE-FRANCE :

- Promotion et soutien financier dans le cadre d'aménagement de l'habitat et de la mobilisation de professionnels dans le cadre des adaptations – (jusqu'à 3500 euros). Partenariat conventionné avec des opérateurs habitat en charge de faire remonter les besoins des personnes et si nécessaire, mobilisation d'un ergothérapeute pris en charge également.

### **OBJECTIF : développer des actions d' « aller-vers » pour repérer les risques liés au logement**

#### 2. Action Conférence des financeurs de l'Aisne :

- continuer de soutenir financièrement des actions d'« aller-vers » pour repérer les risques liés au logement

#### 3. Action Conseil départemental de l'Aisne :

- intégration de cette thématique dans le schéma départemental de l'autonomie 2023-2027

#### 4. Action Conseil départemental de l'Oise :

- poursuivre le soutien au déploiement des actions du CICAT et aux autres porteurs de l'AAP 2022/2024

#### 5. Action CARSAT HAUTS-DE-FRANCE :

- soutien d'un parcours habitat déployé par SOLIHA qui va de la sensibilisation, aux ateliers de prévention sur le sujet de l'habitat jusqu'à la réalisation effective des travaux.

### **AUTRE OBJECTIF : Accompagner l'adaptation du logement**

#### 6. Actions Conseil départemental du Nord :

- Accompagner financièrement à l'adaptation du logement
  - J'Aménage 59 (Le Département finance dans le cadre du dispositif j'amén'Age59 les travaux nécessaires à l'adaptation du logement des seniors de plus de 60 ans et plus, bénéficiaires de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA))

- 
- Adaptation des logements des accueillants familiaux. Le Département soutient le développement de l'accueil familial et le financement de l'adaptation des logements des accueillants familiaux en fonction des besoins et du projet de vie de la personne accueillie.
  - S'orienter vers une stratégie politique spécifique pour les aménagements de logements (transversal aux PA et PH, diagnostic partagé avec les services CD et l'ANAH, modalités de financement...)
    - Rassembler les ressources nationales disponibles sur les enjeux de l'aménagement des logements et les ressources locales, puis élaborer des éléments de communication
    - Travail avec le SDIS pour la prévention des chutes par les aménagements du logement
    - Mobiliser, diffuser et au besoin faire évoluer le dispositif J'amen'Age 59
  - Garantir les compétences des équipes d'évaluation :
    - Formation puis harmonisation à l'Aménagement de Logement et aux aides techniques
    - Formation au travail en réseau en lien avec l'évaluation multidimensionnelle

#### 7. Actions MSA Nord Pas-de-Calais

- Promouvoir et le cas échéant, favoriser l'évolution des montants attribués dans le cadre de l'aide financière dédiée à l'aménagement du logement. A ce jour, cette aide financière (dédiée aux travaux du lieu d'habitation), s'élève à 800 € avec un reste à charge pour l'assuré d'au moins 20% du montant total de la facture (après déduction des autres aides pouvant intervenir (ANAH et collectivités territoriales par exemple).
- Promouvoir le recours aux compétences d'un ergothérapeute (prestation extralégale dans le cadre de l'Action Sanitaire et Sociale) pour définir les aménagements du logement indispensables à la réduction du risque de chutes (aide financière d'un montant de 200 € sous conditions ressources)

### 3. Troisième axe : des aides techniques à la mobilité faites pour tous

**OBJECTIF : développer des actions d'« aller-vers » pour informer les usagers et repérer les besoins en aides techniques**

1. Action Conférence des financeurs de l'Aisne :
  - Un des priorités du Programme Coordonné de 2020-2022 : favoriser les actions en faveur du développement des aides techniques
  - Continuer de soutenir financièrement des actions d'évaluations et d'accompagnement par des ergothérapeutes pour l'acquisition d'aides techniques
2. Action Conseil départemental de l'Aisne : intégration de cette thématique dans le schéma départemental de l'autonomie 2023-2027
3. Action Conseil départemental du Nord :
  - Mise en œuvre de l'expérimentation Eqlaat
  - Accompagner les SAAD dans le développement de l'utilisation des AT par les professionnels intervenant auprès des personnes (objectif QVT notamment) ainsi que dans le repérage des besoins en aides techniques

**OBJECTIF : favoriser la réduction du reste à charge sur les aides techniques**

4. Action Conférence des financeurs de l'Aisne :
  - Continuer de compléter les financements APA du CD02 pour l'acquisition d'aides techniques individuelles
5. Action Conseil départemental de l'Oise :
  - Poursuivre, le financement du reste à charge sur les plans APA saturés et renforcer le dispositif avec l'accompagnement à la prise en main de l'aide technique via le CICAT, et le financement de la RECYCLAID (soutenue aussi dans le cadre du schéma autonomie des personnes 2019/2024)
6. Action Conseil départemental du Nord :
  - Mise en place de l'expérimentation "Technicothèque" : recyclage et remise en état des aides techniques
  - Mise en œuvre d'un plan d'actions « aides techniques » pour les personnes en perte d'autonomie
    - Aide complémentaire aux aides légales



- Établissement du règlement de financement CFPPA des AT (Axe 1)  
Partenaires : DPT - MDPH-CARSAT-MSA-ANGDM-CPAM- Mutualité Française

Depuis 2 ans, nous favorisons les aides techniques comme moyen de compensation prioritaire afin de développer l'autonomie des usagers pour une société inclusive.

- Communication institutionnelle autour de ce règlement
  - Via la Conférence des Financeurs, accompagner les projets innovants pour le soutien à domicile (domotiques, aides techniques)

#### 7. Action MSA Nord Pas de Calais

- Promouvoir et favoriser l'évolution des montants attribués dans le cadre de l'aide financière dédiée à l'acquisition d'aides techniques (prestations légales dans le cadre de l'Action Sanitaire et Sociale). A ce jour, l'aide financière est comprise entre 50 et 200 € selon le niveau de dépendance et est sous condition de ressources. Elle vise à faciliter l'accès aux aides techniques (ex : réhausse WC, planche de bain, siège de bain, siège ou tabouret de douche, barres d'appui ou de maintien, main courante, tapis antidérapant, plan incliné...). Tout cela restant sous réserve de la pertinence de la démarche, pertinence devant être déterminée par l'élaboration d'un diagnostic des sollicitations de l'aide financière (montants attribués, utilisation totale ou partielle...), ainsi que de l'accord des administrateurs.

### **OBJECTIF : informer les professionnels sur les aides techniques**

#### 1. Action Carsat :

- Prise en charge jusqu'à 300 euros de aides techniques dans le cadre des plans d'aide

#### 2. Action Conférence des financeurs de l'Aisne :

- Continuer de soutenir financièrement des actions d'informations de sensibilisation des aides à domicile sur les aides techniques

#### 3. Action Conseil départemental de l'Oise :

- Continuer de soutenir financièrement des actions d'informations de sensibilisation des aides à domicile sur les aides techniques

#### 4. Action Conseil départemental du Nord :

- Recensement des dispositifs de promotion des aides techniques (showrooms etc) existants sur les territoires :
  - Cartographie / état-des-lieux des dispositifs que la CFPPA finance puis Élargissement de la cartographie à d'autres partenaires / porteurs de projets
- Mener des ateliers de l'habitat sur chaque territoire afin de

- 
- Faire connaître le ou les lieux ressources d'information sur les aides techniques à destination des professionnels et des personnes concernées
  - Mettre à disposition des SAAD les éléments clés disponibles pour favoriser la compréhension et l'appropriation des enjeux relatifs à l'aménagement de logement des personnes accompagnées
- Appuyer les dispositifs de développement des aides techniques par la promotion et le soutien de leurs actions :
- Formation des professionnels (évaluateurs APA ) sur le volet « aides techniques »
  - Former les relais autonomie et des CLIC sur le volet « aides techniques »
  - Mise en place de la télé expertise : possibilité de joindre un ergothérapeute pendant une visite à domicile d'un professionnel de la MDA pour conseil et précision



## 4. Quatrième axe : l'activité physique, meilleure arme antichute, soins et accompagnement

**OBJECTIF : développer l'offre d'Activité Physique Adaptée et les programmes d'activité physique dont « aller vers »**

1. Action ARS avec la DRAJES :

- Poursuite du développement du site « quel sport docteur ? »
- Poursuite du Financement des maisons sport santé (MSS)
- Expérimentation d'une animation territoriale de référents MSS avec coordonnateurs de filières gériatriques pour structurer l'accès à l'APA en lien avec les dispositifs gériatriques

2. Action ARS

- Développer des actions d'éducation à la santé et APA autour des patients chuteurs neurologiques auprès des plateformes régionales d'accompagnement PARC-SeP et MEOTIS
- Développer des outils d'éducation à la santé permettant aux SSIAD/SPASAD de développer la prévention individuelles (GIR 1 à 4) des chutes/dénutrition à domicile avec l'institut Pasteur de Lille

3. Action Conférence des financeurs de l'Aisne :

- Continuer de soutenir financièrement des actions d'Activité Physique Adaptée

4. Action Conseil départemental de l'Oise :

- Poursuivre les actions engagées dans le cadre de l'AAP 2022/2024 et prioriser les nouveaux projets autour de l'APA/ la nutrition/ la chute

5. Action CARSAT HDF :

- Soutien des maisons sport santé dans le cadre d'un accompagnement de populations identifiées comme fragiles
- Déploiement des ateliers DAS sur le sujet sur l'ensemble de la région



**OBJECTIF : prendre en charge et accompagner, expérimenter un « panier de soins » prévention des chutes (avec ergothérapeute/diététicien/ professionnel APA)**

6. Action ARS :

- Engagement dans un projet d'article 51 CHU Lille/URPS sur l'ostéoporose de repérages et prise en charge des personnes à risque entre hôpital et ville
- Soutien et renfort des 17 équipes ESPRAD (ergo/psychomot/diet/psycho/IDE) intervenant en ville
- Poursuite des travaux des filières gériatriques sur les parcours chute avec reconnaissance des unités péri-opératoires gériatriques, lieux de consultations, ETP,...
- Développement de programmes d'ETP incluant la prévention de la chute

**AUTRE OBJECTIF :**

7. Action Conseil départemental du Nord :

- S'inscrire dans la mise en œuvre de priorités partagées définies au niveau national avec le comité de pilotage national CFPPA, en particulier dans le déploiement sur l'ensemble des territoires d'actions portant sur la lutte contre l'isolement, la lutte contre la dépression/le risque suicidaire, la nutrition et l'activité physique adaptée
  - Mettre en œuvre un appel à projet participatif pour 2023-2024 dans le cadre de la conférence des financeurs
  - S'inscrire dans les campagnes nationales et les relayer à l'échelle départementale



## 5. Cinquième axe : la téléassistance pour tous

### **OBJECTIF : développer l'accès à la téléassistance en réduisant le reste à charge**

1. Action Conseil départemental du Nord :
  - Réduction du reste à charge avec tarifs préférentiels pour les bénéficiaires de l'APA (Prise en charge de l'abonnement possible au titre des aides techniques dans le plan APA ou PCH)
  
2. Action MSA Nord Pas de Calais :
  - Promouvoir l'attribution d'une aide financière (et réduire le reste à charge le cas échéant) dans le cadre du recours à la téléassistance à domicile (dans le cadre des prestations extralégales de l'Action Sanitaire et Sociale). L'objectif est de pouvoir favoriser l'accès à la téléassistance sous la forme d'une aide financière permettant de participer aux frais d'installation et d'abonnement. Une prise en charge de l'abonnement à hauteur de 50% (dans la limite de 5 € par mois) peut être attribuée sous conditions de ressources. L'installation bénéficie d'un forfait de 15 € également sous conditions de ressources.
  
3. Deux actions CARSAT :
  - Réduction du reste à charge dans les plans d'aide

## 6. Sixième axe transversal : informer, sensibiliser, former et évaluer

**OBJECTIF : créer une dynamique régionale pour promouvoir et soutenir l'information, sensibilisation, formation, évaluation**

1. Action pour l'ARS, la CARSAT, la MSA Nord Pas-de-Calais
  - Contribution et accompagnement à la création d'un gérontopôle en région
  -

**OBJECTIF : faciliter l'accès à l'information**

2. Action ARS :
  - Organisation d'une journée régionale sur la prévention des chutes à l'attention des professionnels et des usagers avec FAS
  - Développement d'outils de communication sensibilisation sur la chute (usagers/aidants) avec FAS
3. Action CARSAT :
  - Informations au travers de sites dédiés comme le site Pour bien vieillir ou Bien chez soi
4. Action MSA Nord Pas-de-Calais :
  - Promouvoir et développer les « rendez-vous jeunes retraités »  
L'objectif est de pouvoir communiquer d'autant plus sur les « rendez-vous jeunes retraités » afin de repérer un plus large public en situation de vulnérabilité et étant le plus éloigné du parcours de soin. Après un repérage en amont, le but est de les aider à renforcer les facteurs protecteurs et à réduire les facteurs de risque de la dépendance. Le rendez-vous comprend un entretien personnalisé avec un infirmier suivi d'une consultation chez un médecin généraliste qui pourra prescrire des actions plus ciblées (soins de prévention, examens complémentaires, etc). Les rendez-vous sont pris en charge à 100% par la MSA Nord Pas de Calais.

**OBJECTIF : sensibiliser les professionnels**

5. Action ARS :
  - Poursuite des webinaires sur l'ostéoporose à destination des professionnels et patients avec l'AFLAR
  - Sensibilisation des SSIAD/SAD, SPASAD au repérage et à l'alerte des patients à risque
  - Formation des 42 ESA (équipes spécialisées Alzheimer à domicile) à la chute au domicile
  - Formation des 17 ESPRAD en 2022 par PREMOB
  - Sensibilisation des EHPAD et diffusion d'outils par les ESPREVE, avec création d'outils dématérialisés



6. Action CARSAT :

- Formation de l'ensemble des SAAD sur le plan santé au travail et prévention sur le vieillissement dans le cadre des conventionnements OSCAR

7. Action MSA Nord Pas de Calais

- Renforcer le partenariat avec « Cap'Avenir » (organisme de formation appartenant à l'offre MSA Nord Pas de Calais) afin d'engager d'autant plus de professionnels à être formés aux thématiques touchant à l'autonomie et au risque de chutes. L'objectif est de pouvoir véhiculer le maximum d'informations autour de la formation « Transfert et déplacements d'une personne en situation de dépendance » proposée par Cap'Avenir. Celle-ci intègre dans son contenu, les points de vigilance et les messages de prévention liés au risque de chutes à domicile.
- Former et sensibiliser davantage les travailleurs sociaux afin qu'ils puissent permettre aux adhérents d'être soutenus dans le recours aux aides techniques et à l'aménagement de leur logement.

**OBJECTIF : faciliter l'accès à l'instruction des demandes d'aides**

8. Action CARSAT :

- Convention avec l'ensemble des départements pour le dossier unique

## 4. ANNEXES

### ANNEXE 1

#### AXE 1 : SAVOIR REPERER LES RISQUES DE CHUTE ET ALERTER

Typologie d'actions	Projets	Porteur et partenaires	Echelle territoriale	Public Ciblé	Financement	Evolution
<b>Information des professionnels</b>	Coordonnateurs de filière gériatrique	4 thématiques traitées dont 1 est la chute	Région		ARS	Pérenne
<b>Information et formation des professionnels</b>	ESPréVE	EHPAD	Région	Professionnels EHPAD	ARS (ONDAM)	Pérenne
<b>Actions collectives de prévention</b>	AUTON'AL 60, programme de prévention de la perte d'autonomie des séniors avec des ateliers ciblés nutrition, activité physique	Unilasalle,	Oise	>60 ans	CFPPA 60	2018/2021
<b>Actions collectives de prévention</b>	Prévention des chutes chez la personne âgées, information sensibilisation, diagnostic, programme activité physique, nutrition, et bilan évaluation	Santé et action sociale de saint Just en chaussée (maison de santé)	Oise	>60 ans	CFPPA 60	2022/2024
<b>Actions collectives de prévention</b>	Ateliers équilibre, sensibilisation	Fédération famille rurale de l'Oise	Oise	>60 ans	CFPPA 60	2022/2024

<b>Actions collectives de prévention</b>	Défi Autonomie séniors	Défi Autonomie Seniors	Région	GIR 5 et 6	CARSAT, Oise, Somme, MSA	Pluriannuel
<b>Actions collectives de prévention</b>	Différents programmes de prévention des chutes	Union Régionale Sportive Leo Lagrange HDF AGAF 80 ASSO Aînés Canton Acheux en Amiénois France Parkinson CCAS Amiens SPASAD Croix-Rouge Korian les 3 rives	Somme	>60 ans	CFPPA 80	Annuel
<b>Actions collectives de prévention</b>	Ateliers de prévention des chutes des séniors	CCAS Courrières	Pas-de-Calais	>60 ans	CFPPA 62	Action sur 3 ans
<b>Actions collectives de prévention</b>	Des séniors en bonne santé au Quartier du Vermandois !  Santé et séniors : évitez le parcours du combattant !  SENIORS : Mes rendez-vous prévention santé 2021  Bien vieillir en entretenant son corps, sa mémoire, sa santé mentale : programme multi activité pour une retraite en forme  Parcours Santé  Ensemble, Prenons soin de soi !  Agir en faveur du bien vieillir  Bien vieillir à Saint Martin	Associations diverses	Aisne	>60 ans	CFPPA 02	Renouvellement 2022 à 2023

<b>Repérage des personnes à risque</b>	Repérage ostéoporose silencieuse par les pharmaciens	URPS pharmaciens	Oise, Somme, Pas-de-Calais	> 50 ans	ARS	Pluriannuel
<b>Repérage des personnes à risque</b>	Tempoforme	CHU Lille Et CHUA + partenaires	Nord	>50 ans	Carsat, CD Nord, ARS, MEL, Région	Pluriannuel
<b>Repérage des personnes à risque</b>	Expérimentation d'une solution numérique de prédiction des évènements graves (Présage)	Ville de Barlin	Pas-de-Calais	GIR 5 et 6	Carsat	Expérimental
<b>Repérage des personnes à risque</b>	Evaluation de l'APA		Départements	>60 ans	Départements	Pérenne
	Evaluations médico sociale globale		Région		Carsat, MSA	Pérenne
<b>Repérage des personnes à risque et accompagnement</b>	Expérimentation repérage par les soins de la préfragilité et accompagnement par IDEL		Région	GIR 5 et 6	Carsat	Expérimental
<b>Repérage des personnes à risque et accompagnement</b>	Bilan de santé au centre longévité, accompagnement et suivi 1 an	IPL	Nord	GIR 5 et 6	Carsat	Pluriannuel
<b>Repérage des personnes à risque et diagnostic</b>	Cellule d'Appui au retour et au maintien à domicile de Santélyls	Santélyls	Région	Tous publics	Assurance Maladie, ARS	Perenne
<b>Repérage des personnes à risque et ateliers collectifs</b>	Viellir sereinement : dépistage de la fragilité des >60 ans en risque de perte d'autonomie	CH Laon Partenaires : RESOLADI, ALS	Aisne	>60 ans à risque de chute	CFPPA 02	Pluriannuel

<b>Diagnostic</b>	Consultations et HDJ gériatrie ou SSR	Etablissements de santé	Région	Tout adulte en SSR et >60 en gériatrie	Assurance Maladie	Pérenne
<b>Repérage et pec</b>	Parcours ostéoporose Article 51	CHU de Lille + URPS IDEL	Nord	>50 ans	ARS (FIR)	Expérimental
<b>Accompagnement et prise en charge</b>	ESPRAD		Région	> 60 ans à risque de chute	ARS (ONDAM)	Pérenne
<b>Accompagnement et prise en charge</b>	3 Parcours d'accompagnement d'un an sur des séniors repérés préfragiles	GHICL (pour les 2 premiers) MSP du Kruysbellaert et Watten	Nord	GIR 5 et 6	Carsat	Expérimental
<b>Accompagnement et prise en charge</b>	Equipes Spécialisées Alzheimer (42)	SSIAD	Région	>60 ans avec tb cognitifs	ARS (ONDAM)	Pérenne
<b>Accompagnement et prise en charge</b>	EMSSR	Etablissements de santé	Région		<b>ARS (ONDAM)</b>	<b>Pérenne</b>
<b>Accompagnement et prise en charge</b>	Missions en faveur de l'organisation de parcours pluri-professionnels autour des PA	CPTS : Val de Sambre, Cambrésis, Sud Avesnois, Grand Douai, Sambre Avesnois, Amandinoise	Nord		ARS	En cours de développement
<b>Dispositifs de prévention et détection</b>	Dispositifs Eurasanté : I-park, Medi-wat ; Holyosis ; Schneider electric	Eurasanté	Région		Financements privés	Expérimental

## AXE 2 : AMENAGER SON LOGEMENT POUR EVITER LES RISQUES DE CHUTES

Typologie d'actions	Projets	Porteur et partenaires	Echelle territoriale	Public Ciblé	Financement	Evolution
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	C'est quoi ce Truck ?	SOLIHA HDF  Partenaires : Carsat, CLIC, CCAS, mairies, APF, GRDF, Renault, Fondation du Nord, St Gobain	Région	PA et proches aidants	CFPPA des différents départements, Carsat, AG2R, Fondation du Nord, GRDF, Renault, St Gobain	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	Label Age (living lab)	CH Valenciennes	Nord		CFPPA Nord	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	Showroom Lille	CCAS Lille  Partenaires : Carsat, AG2R, Leroy Merlin Source, Eurasanté, Clubster Santé	Nord	Personnes en perte d'autonomie + professionnels	CFPPA Nord, Carsat, AG2R, Leroy Merlin Source	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	Appartement domotisé à Saint-Pol-sur-Mer	APAHM  + multiples partenaires	Nord	PA, aidants et professionnels	CFPPA Nord	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	HiPA marles les Mines		Pas-de-Calais	PA, aidants et professionnels	CFPPA Pas-de-Calais	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	Renaissance à Longuenesse	APF	Pas-de-Calais	PA, aidants et professionnels	CFPPA Pas-de-Calais	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution</b>	HYGIE	CCAS Boulogne sur Mer	Pas-de-Calais	PA, aidants et	CFPPA Pas-de-Calais	Pluriannuel

<b>d'adaptation pour l'habitat</b>				professionnels		
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	Bien vieillir chez soi (Calais)	FACE	Pas-de-Calais	PA, aidants et professionnels	CFPPA Pas-de-Calais	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques et solution d'adaptation pour l'habitat</b>	Appartement témoin et itinérant « ECO'LOGIS »	Tandem Immobilier,	Oise	>60 ans	CFPPA Oise	Pluriannuel
<b>Évaluation du domicile et exposition des aides techniques</b>	Dispositif CICAT (avec ergo et cesf)	Association ICAT 60	Oise	PA-PH	CFPPA Oise, CD Oise	Pluriannuel
<b>Accompagnement financier à l'adaptation du logement et diagnostic ergothérapeutes</b>	2 Dispositifs d'aide à l'aménagement du logement dans le cadre des Prestations Extralégales de l'Action Sanitaire et Sociale	MSA NPDC + Carsat Partenaires : ergothérapeutes libéraux	Nord et Pas-de-Calais	GIR 5 à 6	MSA, Carsat	Pérenne
<b>Accompagnement financier à l'adaptation du logement</b>	J'Amén'Age 59	Département du Nord Partenaires : ergo MDPH	Nord	Bénéficiaires APA	Département du Nord	Pérenne
<b>Accompagnement financier à l'adaptation du logement</b>	Aides financières pour favoriser le maintien à domicile des PA		Aisne	PA GIR 1 à 4	CD Aisne	Pluriannuel
<b>Aide à l'adaptation du logement</b>	Parcours prévention Habitat Senior avec ateliers Bien chez soi	Unité territoriale SOLIHA	Région	GIR 5 et 6	Carsat	Pluriannuel
<b>Création de logements adaptés</b>	Projet Octave	MEL Partenaires (Feron Vrau, Bailleurs sociaux, Communauté Urbaine de Lille, Carsat, AG2R,...)	MEL		MEL + partenaires	Pluriannuel
<b>Création de logements adaptés</b>	Résidences seniors adaptées	SantélyS	Région	Tous publics	Particuliers	
<b>Information sur l'autonomie des seniors dans leur logement</b>	« Mon logement s'adapte à mes besoins, je reste chez moi »	ADIL 60	Oise	>60 ans	CFPPA Oise	Pluriannuel

## AXE 3 : DES AIDES TECHNIQUES À LA MOBILITÉ FAITES POUR TOUS

Typologie d'actions	Projets	Porteur et partenaires	Echelle territoriale	Public Ciblé	Financement	Evolution
Equipes mobiles	EQLAAT CD 59	Département du Nord, MDPH, Alogia	Nord	Tous publics	CNSA/CNAM	Fin de l'expérimentation 2023
Equipes mobiles	EQLAAT Hacavie	Hacavie	Nord et Pas-de-Calais	GIR 5 et 6 + PH	CNSA/CNAM	Fin de l'expérimentation 2023
Évaluation et accompagnement	« Actions d'évaluations et d'accompagnement par des ergothérapeutes »	SENIORALIS- Merci Julie Partenaires : évaluateurs APA du SADU	Aisne	PA bénéficiaires de l'APA	CDF 02	Pluriannuel
Évaluation et accompagnement	L'outils-thèque de l'estaminet d'Avesnes-sur-Helpe	CSC Le nouvel air d'Avesnes-sur-Helpe	Nord	>60 ans et aidants	CFPPA Nord	Pluriannuel
Évaluation et accompagnement	Pôle ressources sur les aides techniques	APAHM Partenaire : SOLIHA	Nord	>60 ans	CFPPA Nord	Pluriannuel
Mise à disposition d'aides techniques recyclées (économie circulaire)	Recycl'Aid		Oise	PA-PH	CFPPA Oise, CD Oise MSA	Pluriannuel
Aides financières pour l'acquisition d'aides techniques individuelles	Réduction du reste à charge pour les bénéficiaires de l'APA + complément aide APA saturée	Départements	Région	Bénéficiaires APA	Tous les départements + CFPPA	Pérenne
Aides financières pour l'acquisition d'aides techniques individuelles	AIDOTEC	Face Côte d'Opale à Calais	Pas-de-Calais	PA-PH	CD 62, CNSA, Agence de Service et Paiement	Pluriannuel

<b>Aides financières pour l'acquisition d'aides techniques individuelles</b>	Dispositif d'aide à l'acquisition d'aides techniques	MSA, Carsat	Nord et Pas-de-Calais	GIR 5 et 6	MSA Carsat	Pérenne
<b>Aides financières pour l'acquisition d'aides techniques individuelles</b>	Aide complémentaire aux aides légales	Département du Nord avec CPAM, MDPH, ANGDM, Carsat, MSA et Mutualité Française	Nord	>60 ans en perte d'autonomie	CNSA	Pluriannuel
<b>Information et formation des professionnels</b>	CICAT	ICAT 60	Oise	PA-PH	CD/CFPPA	Pluriannuel
<b>Actions d'exposition des aides techniques</b>	Maisons et objets : pour bien vivre son quotidien	CLIC de la FERE	Aisne	PA et aidants, bénéficiaires accueil de jour et aides à domicile	CFPPA 02	Annuel (2021)
<b>Actions d'exposition des aides techniques</b>	Salon « Habitat Sénior »	CAMVS Partenaires : SOLIHA, Carsat, CLIC du Val de Sambre	Nord	PA	CFPPA Nord	Ponctuel (Décembre 2021)

## AXE 4 : L'ACTIVITÉ PHYSIQUE, MEILLEURE ARME ANTICHUTE

Typologie d'actions	Projets	Porteur et partenaires	Echelle territoriale	Public Ciblé	Financement	Evolution
<b>Activité physique collective</b>	Maisons sport santé (36 MSS dans les Hauts-de-France)	Maisons Sport Santé	Région	Tous publics	ARS, DRAJES, Carsat	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Revivons Rebougeons !	Siel Bleu Partenaires : SSAD/SSIAD/SPASAD, CCAS,...	Aisne	Seniors isolés impactés par le COVID 19	CDF 02	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Ateliers Gym douce et Gym Equilibre	IFAC Centre social Le Triangle  Partenaires : Ville de Laon, CCAS Laon, CDSMR	Aisne	PA	CDF 02, Ville de Laon	Annuel
<b>Activité physique collective</b>	Gardons l'œil sur notre équilibre	Fédération ADMR de l'Aisne  Partenaires : assos aide à domicile, CLIC, ergos, communes	Aisne	PA à risque repérées à domicile	CDF 02	Annuel
<b>Activité physique collective</b>	La pratique sportive comme vecteur d'inclusion, de cohésion sociale, de prévention et d'autonomie	CD Handisport Aisne	Aisne	>60 ans	CDF 02	Annuel
<b>Activité physique collective</b>	Marche active adaptée autour du canal Saint Quentinnois	DOMITYS  Partenaire : SIEL BLEU	Aisne	>60 ans	CDF 02	Annuel
<b>Activité physique collective</b>	60 ans et la vie devant moi	Foyer Rural (Partenaires : CLIC Soissons, Carsat, AMSAM, MSA, CCAS communes)	Aisne	PA peu actifs	CDF 02, ACF, MSA	Pluriannuel

<b>Activité physique collective</b>	Bien bouger dans son corps et chez soi	LUSIS Sport Partenaires : ADHAP Services et Emmanuelle Jay	Aisne	>60 ans	CDF 02, LUSIS Sport	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Bien-être santé loisirs de Voyenne	Commune de Voyenne Partenaire : SIEL Bleu	Aisne	>60 ans	CDF 02	Annuel
<b>Activité physique collective</b>	Différents programmes et outils de Siel Bleu pour développer l'activité physique adaptée	SIEL BLEU	Région	>60 ans	CFPPA Départements	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Voilà l'été, si on bougeait ?	AGIRC-ARRCO	Région			Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Activité physique adaptée aux patients à risque de chute	CCAS Feuchy et Agny	Pas-de-Calais	>60 ans	CDF 62	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Garder la forme après 60 ans, Être acteur de ma retraite	Association gérontologique Ternois/Arrageois CLIC du Ternois	Pas-de-Calais	>60 ans	CDF 62	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	ESPAS de la GOHELLE	ADSP de la Gohelle	Pas-de-Calais	>60 ans	CDF 62	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Médicasport	UFOLEP 62	Pas-de-Calais	>60 ans	CDF 62	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Equilibre alimentaire et mouvement, deux alliés indispensables pour Bien Vieillir	BRAIN UP	Oise	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Atelier Gymnastique Douce	SIEL BLEU	Oise	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Entre 2 Gym « Mieux vaut prévenir que guérir » « Bien dans ma tête, bien dans mon corps » « Y'a pas d'âge pour bouger »					

	<p>« Prévention Santé »</p> <p>Activités physiques d'entretien</p> <p>"Actions prévention de la santé"</p> <p>« Bien dans mon corps »</p> <p>« Bien vieillir en pays de Bray »</p> <p>« Aqua séniors » « Gym Adaptée »</p> <p>PROMO'TONOMIE, de la tête aux jambes</p> <p>Espace santé, forme et bien être</p> <p>"Séniors en action"</p>	10 Centres Sociaux Ruraux de l'Oise	Oise	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Activité physique adaptée	Association Sport Eco Loisirs et Vacances 60	<p>Oise</p> <p>Communes des pays de l'Oise et d'Halatte</p> <p>Pont sainte maxence</p>	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	<p>Activité physique adaptée, renforcement musculaire, buggy pump</p> <p>Aviron Santé</p>	Sport Nautique Compiégnois	Oise (Compiègne)	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Séniors soyez sport	UFOLEP 60/ Maison Sport Santé	Oise	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel
<b>Activité physique collective</b>	Atelier Gym douce avec Siel Bleu	ADMR DE L'OISE	Oise	>60 ans	CFPPA 60	Pluriannuel

<b>Activité physique collective</b>	Programmes de développement de l'activité physique adaptée	CD UFOLEP Somme France Parkinson CCAS CAmon ; CCAS de Doullens ; CCAS Eppeville ; CCAS Amiens ; Centre social intercommunal Est somme ; Centre social culturel Etouvie Association profession Sport et Loisirs 80 Communauté de communes Somme Sud Ouest- SAAD PEP 80 EHPAD Marie Marthe ; EHPAD Saint Antoine SENEOS Les résidences du centre somme AGAF 80 SPASAD Soins services Maisons pour tous Rivery Association Les petits poids ça bascule terrible Propublic Club sportif artistique Doullens Union Sportive Leo Lagrange SPASAD Croix Rouge	Somme	>60 ans	CFPPA 80	Pluriannuel
<b>Accompagner la communication</b>	Centre Ressources IRBMS, Journée Annuelle Sport Santé du CROS	MSS, IRBMS, IRFO, CROS			DRAJES	Pluriannuel

## AXE 5 : LA TELEASSITANCE POUR TOUS

Typologie d'actions	Projets	Porteur et partenaires	Echelle territoriale	Public Ciblé	Financement	Evolution
<b>Réduction du reste à charge</b>	Réduction du reste à charge avec tarifs préférentiels pour les bénéficiaires de l'APA	Départements	Région	Bénéficiaires APA	CDF	Pluriannuel
<b>Réduction du reste à charge</b>	Plan OSCAR		Région	GIR 5 et 6	Carsat	Pluriannuel
<b>Réduction du reste à charge</b>	Dispositif d'aide au recours à la téléassistance	MSA	Nord et Pas-de-Calais	Retraités MSA GIR 5 et 6	MSA	Pluriannuel
<b>Réduction du reste à charge</b>	Service de téléassistance +/- détecteur de chutes	CD Pas-de-calais, GTS Mondial Assistance, Vitaris (Oise)	Pas-de-Calais	PA isolées ou dépendantes  PA-PH (Oise)	CD 62 et usagers  CD 60	Pluriannuel
<b>Eurasanté</b>	Dispositifs de détection + alerte :  AILYAN, BLUELINEA, CLINIBED, CONNECT-LINK, CUTIII, FILEMED, MORPHEE +, UNAIDE, COMARCH				Financements privés	Ponctuel

## AXE TRANSVERSAL : INFORMER ET SENSIBILISER

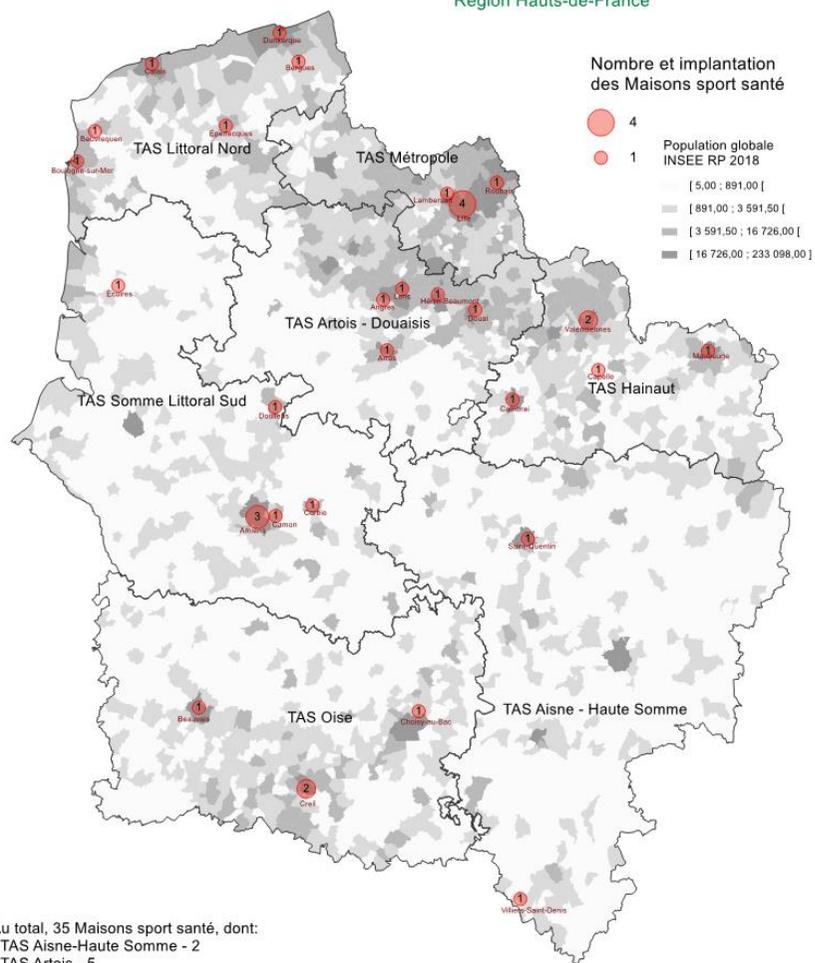
Typologie d'actions	Projets	Porteur et partenaires	Echelle territoriale	Public Ciblé	Financement	Évolution
<b>Information des professionnels et du grand public</b>	Site internet "Quel sport docteur ?"	Site ARS/ DRAJES	Région		ARS/DRAJES	Pluriannuel
<b>Information des professionnels et du grand public</b>	Journées Régionales de Prévention de l'Ostéoporose Hauts-de-France	AFLAR	Région	Public et professionnels	ARS (FIR)	Ponctuel 2020-2021
<b>Information grand public</b>	Pièce de théâtre Mme Rainette	SOLIHA	Région	PA et aidants	Carsat	Pluriannuel
<b>Information bénéficiaires</b>	Rendez-vous prévention jeunes retraités	MSA, Association ISO	Nord et Pas-de-Calais	Jeunes retraités « vulnérables »	MSA	Pluriannuel
<b>Information bénéficiaires</b>	Prévention des chutes, et si on en parlait ?		Région	65-80 ans	Agirc-arrco	Pluriannuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	CAP Avenir	CAP Avenir	Nord et Pas-de-Calais	Intervenants à domicile	MSA	
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	ASSUREhpad et ASSURDom	Établissements de santé	Région	Professionnels EHPAD ou domicile	ARS	Pluriannuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	Outils : nutrissimo senior et parcours moteur	IPL	Région	Professionnels des EHPAD	ARS (FIR)	Pluriannuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	ECEPE (équipes parkinson en EHPAD)	2 CHU	Région	Professionnels et résidents des EHPAD	ARS	Pérenne

<b>Sensibilisation des professionnels</b>	Formation Premob des ESPRAD	Réseau d'investigation clinique Premob	Région	Professionnels des EHPAD	ARS (FIR)	Ponctuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	Iseform Santé	SantélyS	Région	Professionnels		Pluriannuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	Sensibilisation professionnels du domicile avec Merci Julie !	Senioralis – Merci Julie	Nord, Somme, Aisne	Auxiliaires de vie	CDF Nord, Somme , Aisne	Pluriannuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	Sensibilisation professionnels du domicile avec le CICAT	ICAT60	Oise	Auxiliaires de vie et les aidants	CFPPA 60 ET CD Oise	Pluriannuel
<b>Sensibilisation des professionnels</b>	E3S, AUJEC, DU, MOOC	CROS, Université, mouvement sportif			DRAJES	
<b>Promouvoir les initiatives locales</b>	Mise en place d'ateliers via un appel à projet	10 communes volontaires	Nord	>60 ans	CD 59	Pluriannuel

## ANNEXE 2

### Maisons sport santé (MSS)

Région Hauts-de-France



Au total, 35 Maisons sport santé, dont:

- TAS Aisne-Haute Somme - 2
- TAS Artois - 5
- TAS Hainaut - 5
- TAS Littoral Nord - 6
- TAS Métropole - 6
- TAS Oise - 4
- TAS Somme-Littoral Sud - 7

Réalisation: ARS Hauts-de-France/ DST Observation et études/ LI (octobre 2022)

## ANNEXE 3

### Comité des professionnels et usagers

catégorie	NOM	STRUCTURE
Référent régional ARS	Defebvre MM	ARS DST
Copilote et référent DOMS	Dremaux F	ARS DOMS
Référent APA/nutrition	Tizagthi H	ARS DST
Référent métier DOS	Douay C	ARS DOS
Référent métier DPPS	Lehu E	ARS DPPS
Départements	Boulenger ludivine	CD Pas de Calais, Directrice solidarité
	Malfait Aurelie	CD Pas de Calais, CDFPPA
	François A	CD Somme, CDFPPA
	Bollini Léa	CD Aisne, CDFPPA
	Veronique vincent	CD Oise
	Gerard Marie	CD Nord, chef de service
	Thomas Verwaerde	CD Nord, CDFPPA
DRAJES	Matthieu Croizer	DRAJES, maisons sport santé
CARSAT	Mme Leveugle	CARSAT,
MSA 59/62	Manon fournier	MSA, DGA
MSA 59/62	Caroline Danel	Chargée d'études, MSA
MSA 59/62	Aurelien Danthois	MSA
MSA Picardie		
AGIRC-ARCO	Ludivine pellerin	Coordinatrice régionale Action sociale Agirc-Arrco
Secteur médico-social	Madame HILST, directrice générale	ASSAD Dunkerque
	Quaeybeur Nathalie	PFR de la métropole
	Sarels Didier	Asso paralysés de France
	COPPE Gaëlle, directrice du SSIAD	Asso St Jean Péronne

	Mr BOURBION, représentant de la PFR Somme	PFR, picardie
	Mme DRUESNES Isabelle, directrice EHPAD de Gravelines	EHPAD public
	Mme ALISSE directrice de l'EHPAD de Nanteuil	EHPAD de CH
	M. SPEHNER Richard, directeur EHPAD La Fontaine Médecis à Cucq	EHPAD privé
	M. DE FREITAS Ismaël, Directeur de l'EHPAD les Tilleuls à MAUBEUGE	EHPAD associatif
Centres ressources et experts médicaux	Codron Michael	CR3PA, coordonnateur
	Puisieux François	CHU de Lille, gériatre
	Bloch Frédéric	CHU Amiens, gériatre
	Blanchard-Dauphin Anne	CHRU Lille, MPR
	Donze Cecile	GHICL, MPR
	Tasseel-Ponche sophie	MPR CHUA
Dispositifs spécifiques	C Scappe, coordo régionale	ESPREVE
	GHICL	ESPRAD
	Sophie Peres	Santelys, MSS, ETP, HAD
	Bas H	Coordonnateur de filière G
	Spriet A	coordonnateur filière G
	Creusot PN	coordonnateur filière G
	Voir christophe	EMSSR
	Lise STROEBEL	eurasanté
Usagers	Dalage B	FAS
	Jean-marc doisne	Usager FP
	Josiane astolfi	FA
	Jean-françois canoine	AFSEP
	Alain martel	ARSEP

	Nathalie Dumez	Ligue SEP
	Christian kordek	FA
	T cognard	FP
UPRS	présidence	URPS orthoptiste
	présidence	URPS ML
	présidence	URPS pharmaciens
	Virginie painset	URPS infirmiers
	présidence	URPS orthophoniste
	Lenoir H	URPS kinésithérapeutes
	présidence	URPS pédicure podologue
	Capucine Hamdi-Bourgois	Asso nationale des ergothérapeutes
Etablissements de santé (cs et HDJ chutes) + HAD	Houzet Philippe	GHICL, ESPIC, Nord
	Dujardin sophie	gériatre, Ramsay clinique Tourcoing, FHP,
	Cliche joel	Directeur clinique St Roch marchiennes, FHP
	Remmery Brigitte	DG CH Somain, FHF Nord
	Claire vincent	DGA CH Arras, FHF Pas de Calais
	Batcave Eric	DG MS, AHNAC ESPIC, Pas de Calais
	Wiat Hervé	Gériatre, CH Boulogne, FHF Pas de Calais
	Berteaux Béatrice	CH St Quentin, gériatre, FHF Aisne
	Wattelier Jenny	DGA CH Beauvais, FHF, Oise
	Woerth Florence	Gériatre GHPSO, FHF Oise
	Bourbion aymeric	HAD CHIMR, FNEHAD, Somme