



DÉPISTAGE DE LA FRAGILITÉ DES PERSONNES ÂÎNÉES À L'URGENCE

La fragilité est un état de prédépendance potentiellement réversible, multidimensionnel et multifactoriel pouvant conduire à une perte d'autonomie. En 2022, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a publié des lignes directrices recommandant l'utilisation d'outils pour le dépistage de la fragilité des personnes de 75 ans et plus à l'urgence.

L'UETMIS, en collaboration avec l'UETMISSS de Santé Québec Capitale-Nationale – Universitaire, a été sollicitée pour évaluer si les pratiques de dépistage de la fragilité des personnes âgées devraient être modifiées dans les urgences de :

- Santé Québec CHU de Québec-Université Laval (CHU) ;
- Santé Québec – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval (IUCPQ-ULaval) ;
- Santé Québec Gaspésie.

Le dépistage de la fragilité des personnes âgées à l'urgence : une pratique qui fait consensus

Importance clinique et populationnelle de la fragilité

- 2021-2030 : décennie du vieillissement en bonne santé (Organisation mondiale de la santé)
- Politique nationale de soutien à domicile au Québec soulignant l'importance de renforcer le repérage des personnes vivant à domicile et ayant des incapacités
- Dépistage précoce pour adapter les interventions

Le dépistage à l'urgence est considéré comme essentiel par plusieurs instances ministérielles et professionnelles

- MSSS (Québec, Canada)
- Royal College of Physicians et British Geriatrics Society (Royaume-Uni)
- American College of Emergency Physicians (États-Unis)

Plusieurs outils de dépistage disponibles, qui présentent certaines limites

3 outils simples, rapides, multidimensionnels validés à l'urgence et disponibles en version française

<i>Clinical Frailty Scale</i>	CFS
<i>Identification systématique des aîné(e)s à risque</i>	ISAR
Outil du programme de recherche sur l'intégration des services de maintien de l'autonomie	PRISMA-7

- La littérature montre que ces outils présentent généralement une bonne sensibilité pour identifier les personnes réellement fragiles, mais une spécificité plus variable, voire limitée, pouvant générer

un certain nombre de faux positifs. L'absence de référentiel pour mesurer adéquatement la performance de ces outils est une limite importante.

- Aucune donnée n'a été identifiée dans la littérature concernant l'impact du dépistage sur la prise en charge à domicile.

Des modalités d'implantation variables du dépistage de la fragilité des personnes âgées dans les urgences du Québec

- Différents outils sont utilisés dans la province, dont le PRISMA-7 dans la région de Québec et en Gaspésie.
- Les pratiques diffèrent selon les urgences (ex. : population ciblée, moment de l'administration, mode de transmission des résultats).
- Peu de personnes âgées dépistées comme étant fragiles accèdent aux services de soutien à domicile, car elles ne répondent pas aux critères d'admissibilité.
- Présence de contraintes liées aux ressources humaines, à l'organisation et à l'intégration des systèmes informatiques.
- Manque de rétroaction entre les urgences et la communauté, et inversement.

RECOMMANDATION DE L'UETMIS

Il est recommandé aux services d'urgence du CHU, de l'IUCPQ-ULaval et des centres hospitaliers de Santé Québec Gaspésie, d'optimiser la pratique de dépistage systématique de la fragilité des personnes âgées de 75 ans et plus non connues du Réseau de la santé et des services sociaux, en l'inscrivant dans une approche structurée, ciblée et arrimée aux services requis.

- ⇒ Il est proposé de poursuivre l'utilisation du PRISMA-7 et d'en soutenir l'implantation par la sensibilisation des intervenant(e)s aux objectifs du dépistage de la fragilité, par la formalisation des mécanismes d'arrimage avec les services subséquents, ainsi que par l'identification, la collecte et le suivi des indicateurs de performance pour en évaluer l'efficacité.
- ⇒ Il est suggéré aux directions des soins infirmiers et aux directions impliquées dans le dépistage de la fragilité aux urgences du CHU et de l'IUCPQ-ULaval de préciser les trajectoires de service en lien avec le dépistage, de mettre en place une démarche de suivi continue et d'assurer une rétroaction bilatérale avec Santé Québec Capitale-Nationale – Universitaire.

Pour consulter le rapport d'évaluation complet, cliquez ici :
www.chudequebec.ca/dépistage-de-la-fragilité-des-personnes-âgées-à-l'urgence