

« Les rendez-vous prévention « jeunes retraités » : Que savons-nous ? »

Yves MBAMA

PhD Student

Public Health- Clinical Research & Innovation

Symposium 3/ Systémique de la prévention et territoires

Horizon 2030, arrivée des générations du baby-boom à des âges avancés¹



Renforcer la prévention des troubles de santé liés au vieillissement.



Mise en place des rendez-vous prévention



- ❖ Inciter et aider les personnes à adopter des comportements de vie favorables à leur santé et réduire leurs facteurs de risque de fragilité et de perte d'autonomie¹
- ❖ Tranche d'âge ciblé : **18 – 25 ans ; 45 – 50 ans ; 60 – 65 ans ; 70 – 75 ans**
- ❖ **Thématiques** : alimentation, promotion de l'activité physique, addictions, santé mentale, santé sexuelle, violence, cancer, vaccination, les maladies chroniques autres que le cancer, le logement/environnement, la vie sociale

Le « **rendez-vous prévention jeune retraité** » est une évaluation la situation de santé d'une personne dans une approche médico-psycho-sociale² au moment de la transition vers la retraite.

- Promouvoir la santé et le bien vieillir ;
- Prévenir et repérer les maladies chroniques et leurs facteurs de risques ;
- Repérer les freins à l'accès aux soins et les vulnérabilités sociales.

L'examen de prévention en santé, c'est quoi ?



Une équipe pluridisciplinaire à votre écoute vous accueille dans un lieu unique.



Des examens médicaux et des analyses biologiques réalisés au CES, vous sont proposés selon votre situation.



Un agent d'accueil vous informe sur vos **droits en santé** et vous accompagne, si besoin, dans vos **démarches** (carte Vitale, complémentaire santé, déclaration du médecin traitant, DMP...).



Le médecin **envisage avec vous les suites à donner** à votre examen de prévention en santé (médecin traitant, tabacologue...).



Des professionnels de santé (médecins, infirmiers, dentistes) abordent avec vous **vos préoccupations** et répondent à **vos questions**.



Le **compte-rendu de votre examen de prévention en santé vous est expliqué**, et avec votre accord, est envoyé à votre médecin traitant.

LE RENDEZ-VOUS PRÉVENTION JEUNE RETRAITÉ

POUR QUI ?



Pour les **adhérents retraités** depuis 6 à 18 mois, les plus vulnérables et éloignés du parcours de soins.

POURQUOI ?



Pour **modifier les comportements individuels** en vue de prévenir la perte d'autonomie, dans une approche globale.

COMMENT ?



Un **dispositif complet** : entretien motivationnel, animation nutritionnelle, rdv avec un médecin, accompagnement social...

QUAND ?



Les **adhérents concernés** recevront une **invitation** de leur MSA pour le 1er rdv personnalisé avec une infirmière.

LA MSA ACCOMPAGNE SES ADHÉRENTS DANS UNE DÉMARCHÉ DE PRÉVENTION SANITAIRE ET SOCIALE

Le parcours LONGÉVITÉ



- ✓ Créé par l'**Institut Pasteur de Lille** en 2017
- ✓ Offre une prise en charge **anticipatrice précoce** et **multidisciplinaire**
- ✓ S'adresse aux personnes actives, aux pré-retraités, aux retraités, aux aidants, et aux jeunes de 16 à 25 ans.

Objectifs

- ❖ **Donner envie** d'être acteur de sa santé
- ❖ Permettre d'**identifier les comportements et facteurs protecteurs** favorisant les chances de bien vieillir
- ❖ **Repérer précocement les premiers signes d'une maladie** ou les facteurs influençant le développement de pathologies
- ❖ **Délivrer des conseils adaptés** à la situation actuelle et aux besoins du consultant
- ❖ **Guider dans une approche éducative et motivationnelle** tout au long du parcours
- ❖ **Accompagner de manière personnalisée** à travers l'écoute des besoins, du parcours de vie, des motivations et des freins



1

Un auto-questionnaire

à remplir chez soi pour connaître ses habitudes de vie et qui servira de base pour les examens et entretiens lors du bilan de santé.



2

Un bilan de santé personnalisé

pour repérer les fragilités et apporter des conseils : examens biologiques et urinaire, examens paracliniques (audition, vue, anthropométrie, dépistage maladies cardio-vasculaires...), examens cliniques, entretien avec une psychologue, entretien avec un diététicienne, entretien avec un éducateur médico-sportif et



3

Un accompagnement personnalisé

individuel ou collectif pour accompagner à l'adoption de comportements favorables à la santé.



4

Un suivi téléphonique

pendant un an pour suivre les objectifs fixés et apporter des conseils adaptés.

Les centres de prévention Agirc-Arrco: leur rôle

- informent les 50 ans et plus sur les habitudes de vie à adopter pour rester autonomes et en santé le plus longtemps possible.
- repèrent les facteurs de fragilité



Mémoire



Psychologique



Activité physique



Nutrition



Sensoriel
(audition, vision)



Lien social

➡ Favorisent la qualité de l'avancée en âge en augmentant l'espérance de vie sans incapacité.

Les centres de prévention Agirc-Arrco : comment ?

BILAN DE PREVENTION

1h avec un médecin + 1h avec un psychologue
Repère toutes les fragilités et vulnérabilités susceptibles d'impacter l'autonomie et la qualité de vie



PRENDRE UN RDV

www.centredeprevention.fr
www.doctolib.fr
téléphone



PARCOURS INDIVIDUALISE

Bilans spécifiques
Entretien individuel médical, psychologique
Parcours collectif (ateliers, conférences)



SUIVI

Evaluation de l'impact des préconisations à 12 mois





❖ **Y a-t-il des preuves d'efficacité ?**

- Nombre limité d'étude évaluant l'efficacité des bilans,
- Programme conçus sans prévision d'outil d'évaluation

❖ **Le contenu est – il adapté ?**

- Autant de propositions que d'acteurs

Référentiel de pratiques cliniques préventives au moment du départ à la retraite - Approche populationnelle

Faire une synthèse de la littérature sur l'examen de santé périodique au moment du départ à la retraite, en matière de contenu, d'efficacité, d'acceptabilité par les utilisateurs et de modalités de réalisation.

Periodic health examination at the time of retirement: A scoping review

Poster E 198

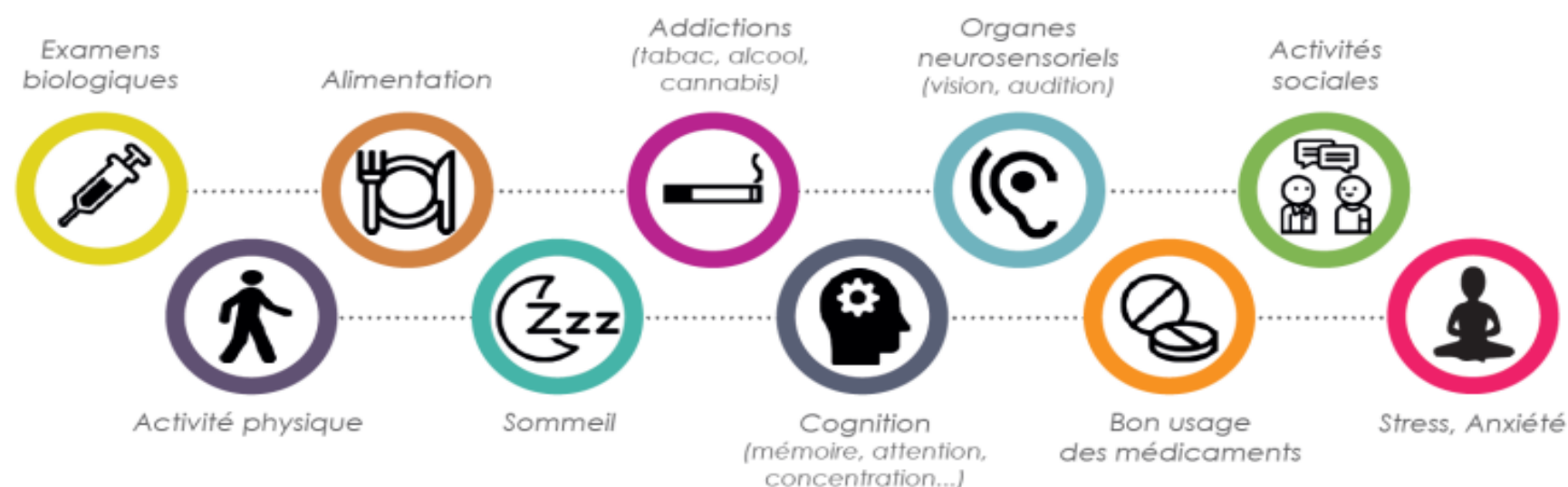
Inclusions
n = 21

Selon l'âge de la retraite
n = 18

Contenu
n = 6

Efficacité
n = 2

Acceptabilité par les usagers
n = 10



- ❖ Les participants occasionnels avaient un taux de mortalité plus élevé que les participants fréquents;
- ❖ Relation inverse entre la participation aux bilans de santé et la mortalité toutes causes confondues (**1/2**)

- ❖ **70%** des études n'étaient pas initialement conçues pour évaluer l'acceptabilité;
- ❖ Dans l'ensemble des études les participants sont favorables aux EPS
- ❖ La participation ou non, est lié à l'état de santé et au caractéristiques socio-démographique

Inclusions
n = 21

Spécifique à la
transition de retraite
n = 3

Contenu
n = 1

❖ Surpoids/Obésité, promotion de l'activité physique, addictions, santé mentale, IST, violence, cancer, vaccination, les maladies chroniques autres que le cancer, le logement/environnement, recherche isolement.

Modalités de réalisation
de l'examen
n = 3

- ❖ L'examen est mis en place et diffusé par les pouvoirs publics et les institutions de santé publique (caisses d'Assurance maladie et caisses de retraite)
- ❖ Approche pluridisciplinaire (médico-psycho-sociale), avec le médecin et les acteurs de prévention du territoire au cœur du dispositif.

Conclusion et perspective

Le rendez-vous prévention jeune retraité reste un bon indicateur, pour évaluer l'état de santé des personnes en transition vers la retraite

Un consensus obtenu par la méthode Delphi, pourrait aboutir à un référentiel de pratiques cliniques préventives spécifique à la transition vers retraite.

Merci pour votre attention