

Alzheimer

PLAN 2008 > 2012



**L'ENGAGEMENT
DE TOUS**



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**アルツハイマー及び関連疾患に関する
国家計画 (プラン・アルツハイマー)
2008-2012**

**世界の認知症国家戦略
東京 – 1月29～30日**

Benoit Lavallart

フランス: 疫学

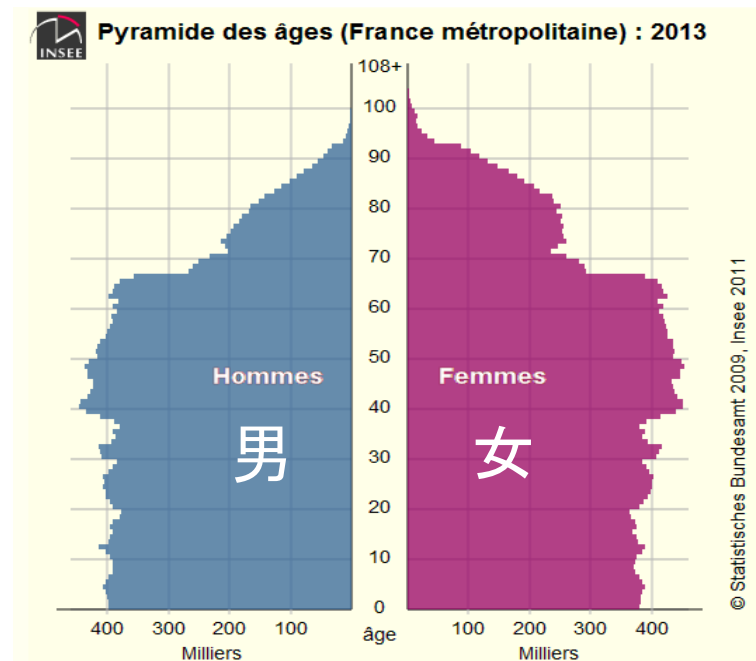
▶ 人口

- 6500万人
- >65歳 16%
- >80歳 3.8 %

▶ 認知症

- 55万人 (健康保険統計から)
- 86万人 (疫学調査から)
- 在宅率 60%

都市部の人口ピラミッド(2013)



(単位 千人)

アルツハイマー病： フランスでのケアの仕組みの変遷



総合病院

精神科病院



アルツハイマー及び
関連疾患の計画
2002～2004
2004～2007



アルツハイマー及び関連疾患
の国家計画
2008～2012

1656

1802

1937

1990

2002

2008

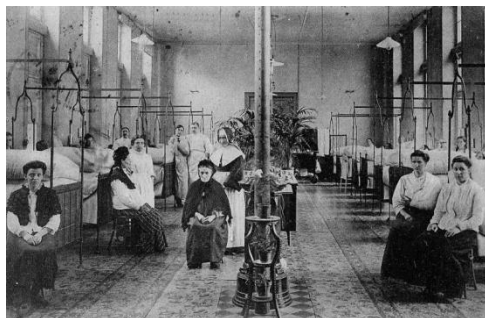
2013

施療院

ナーシングホーム
の改革と医療化

Alzheimer
PLAN 2008 - 2012

L'ENGAGEMENT
DE TOUS



プラン・アルツハイマーの主要課題

▶ メナール教授による 諮問委員会

- 10名の委員, 8つのワーキンググループ, 100人, 3ヶ月
- 2007年11月8日 大統領に報告

▶ 財政面での5年間の努力

- 研究分野に2億ユーロ
- 医療分野に2億ユーロ
- 医療社会支援に12億ユーロ

▶ 透明性を原則とした新しいガバナンス

- 6か月ごとに大統領に直接報告
- コーディネートとアセスメント
- 運営委員会を毎月開催
- 監査委員会を4か月ごとに開催



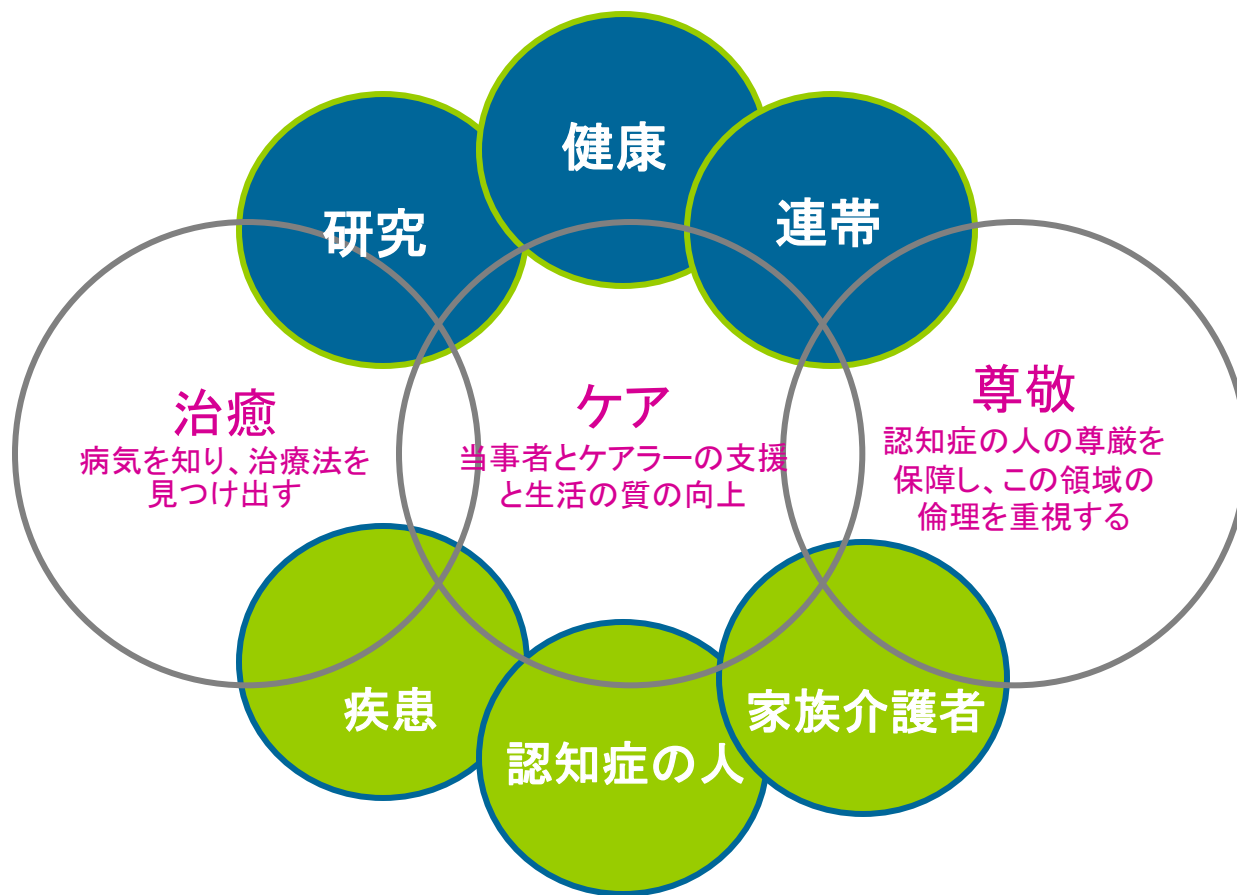
プラン・アルツハイマー 2008-2012

ソリューションを探り、体系化する

3つの基本軸

3つの目的

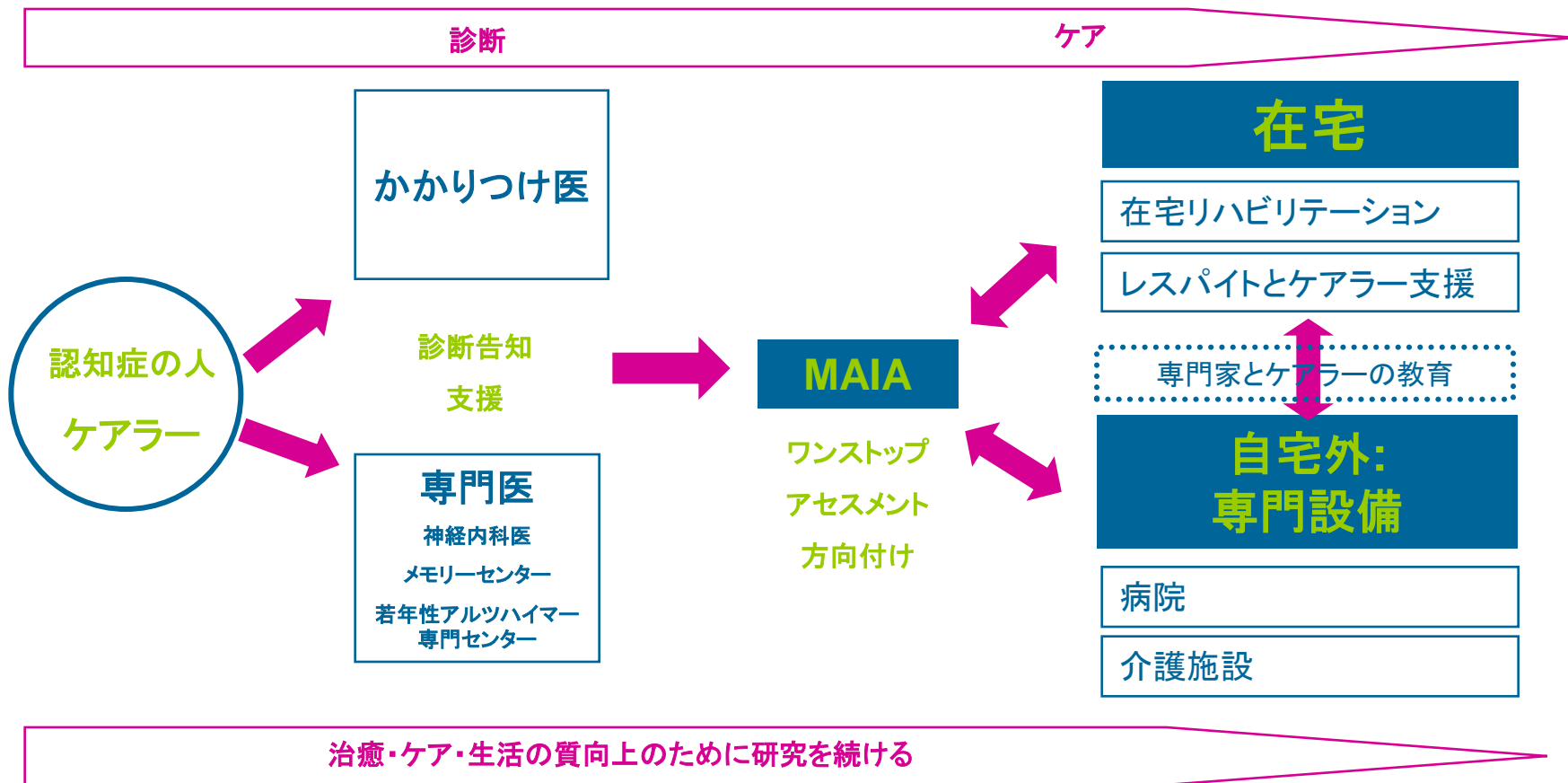
3つのターゲット



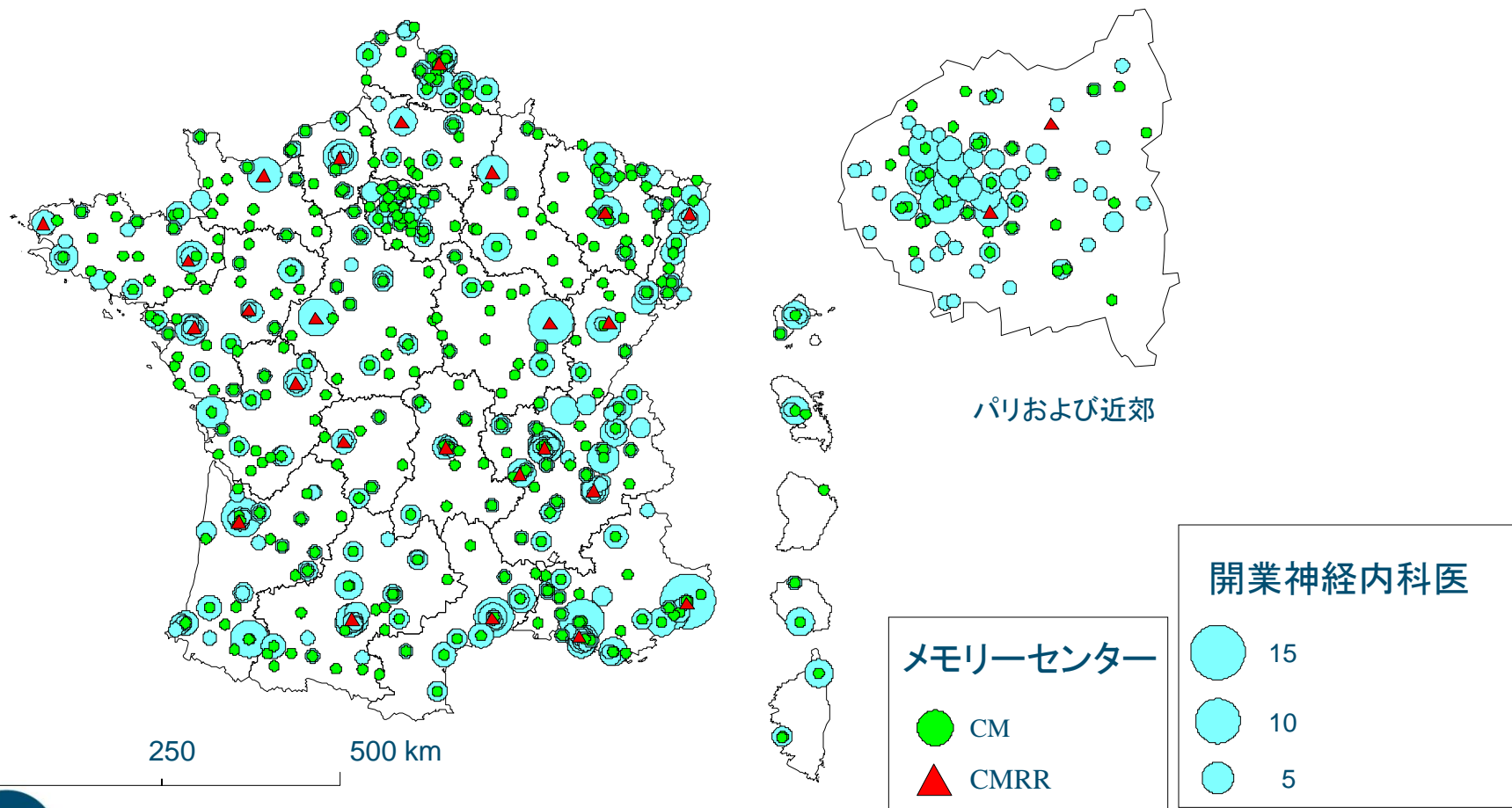
健康長寿に未来を



認知症のある人のケアパス プラン・アルツハイマー 2012



患者とケアラーのQOLを高める 診断へのアクセス向上と継続性のあるケアの保証 フランス全土の診断拠点



Source : DHOS 2009 & CNAM 2009





CENTRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE

MALADES ALZHEIMER

JEUNES



若年性アルツハイマー病の
専門センター

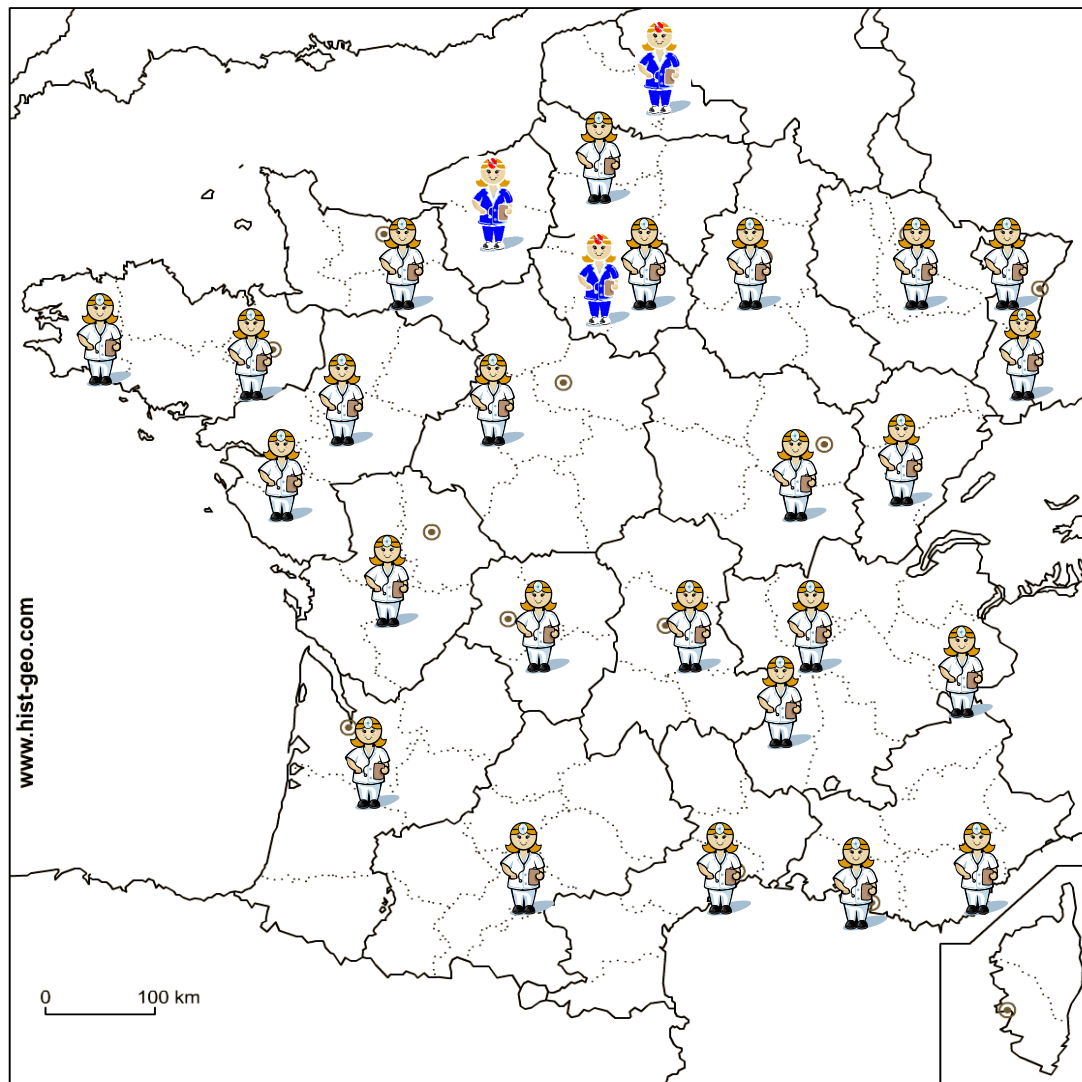


国内各地の相談先

2012年9月現在:

-国立センターがフォローしている若年性アル
ツハイマー患者: 1万人

-若年性アルツハイマー病の疫学コホート参
加者: 207人



患者とケアラー(介護者)のQOLを高める 関係機関同士の連携を強化

▶ ワンストップ窓口の設置

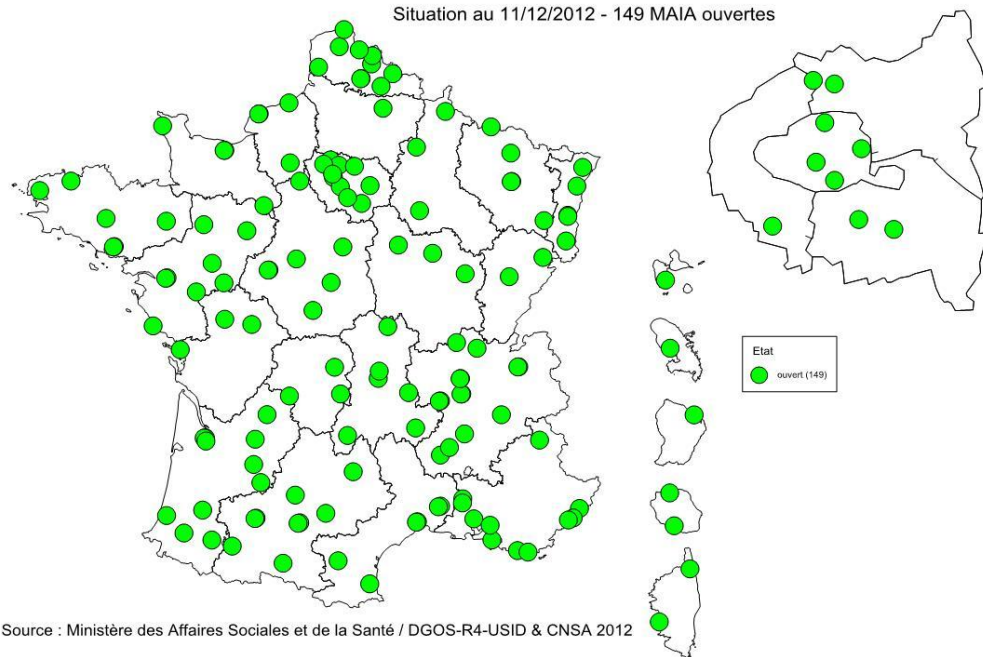
« MAIA » (アルツハイマー病の人々の自律と統合の家)

- 試験的に15カ所設置
- MAIAとしては149カ所

▶ ケースマネージャー 1000人配備

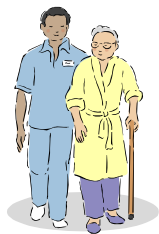
Plan Alzheimer - Maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des malades d'Alzheimer (MAIA)

Situation au 11/12/2012 - 149 MAIA ouvertes



MAIA

急性期病院



疾患の情報



健康ネット
ワーク



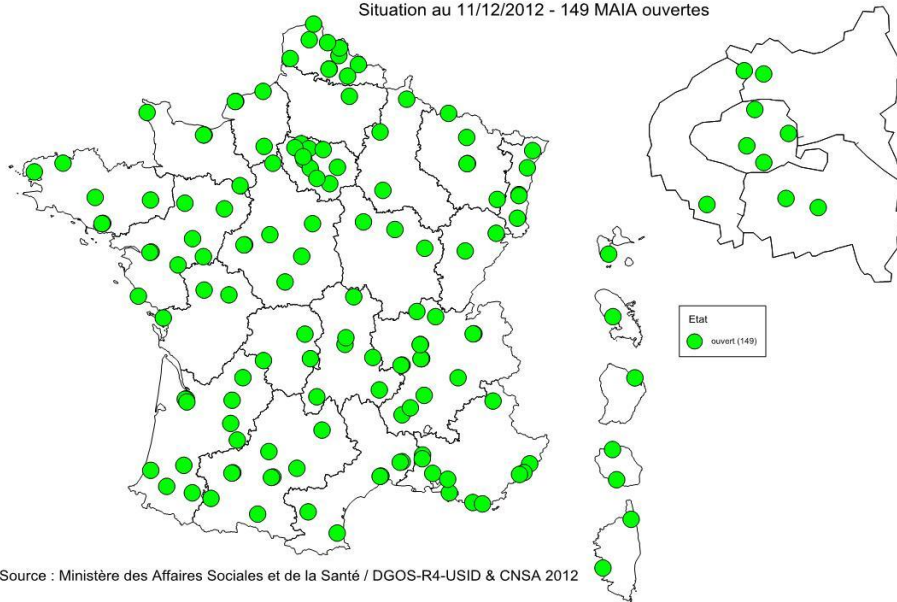
ボランティア



リハビリ

Plan Alzheimer - Maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des malades d'Alzheimer (MAIA)

Situation au 11/12/2012 - 149 MAIA ouvertes



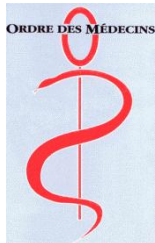
アルツハイマー
協会



看護師



ホームヘルパー



かかりつけ医



医療従事者

レスパイトケア

Source : Ministère des Affaires Sociales et de la Santé / DGOS-R4-USID & CNSA 2012

地域の情報センター



訪問医療（往診）



市町村

障害者福祉

福祉サービス



訪問看護



ASSISTANTE
SOCIALE

MAIAの有用性評価

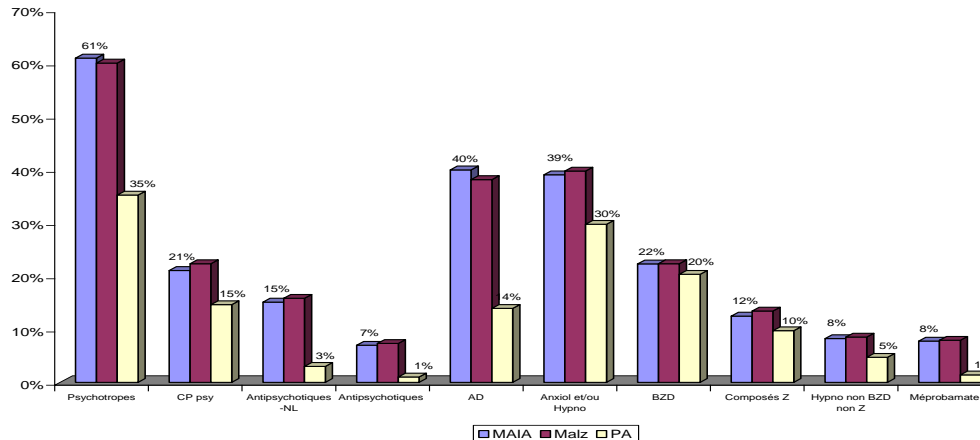


Territoires	年齢	入院日数 2009	入院日数 2010	人口 2007	人口 2008	人口千人当たり年間入院日数 2009	人口千人当たり年間入院日数 2010
TOTAL MAIA	De 65 à 74 ans	97,127	94,264	354,956	352,170	274	268
TOTAL MAIA	De 75 à 84 ans	115,344	115,048	279,354	281,269	413	409
TOTAL MAIA	85 ans et plus	60,059	63,400	94,710	102,636	634	618
						1321	1294
AUTRES	De 65 à 74 ans	1,328,806	1,307,785	4,783,378	4,754,299	278	275
AUTRES	De 75 à 84 ans	1,581,082	1,576,270	3,724,829	3,753,054	424	420
AUTRES	85 ans et plus	805,327	856,952	1,237,244	1,331,151	651	644
						1353	1339
FRANCE ENT	De 65 à 74 ans	1,425,933	1,402,049	5,138,334	5,106,469	278	275
FRANCE ENT	De 75 à 84 ans	1,696,426	1,691,318	4,004,183	4,034,323	424	419

サービス利用までの窓口の簡略化

入院と早期再入院の割合

Comparation des mesures MAIA vs Personnes Agées ou Malades ALZH en 2009 (résultats provisoires)



抗精神病薬の使用率



患者とケアラー(介護者)のQOLを高める ケアラーへの支援とレスパイトの充実

▶ レスパイトケアサービスの開発

- 既存施設の評価
- 新たな場の創出と既存施設の構造化
 - 11000ヶ所の成人デイケア
 - 8000ヶ所の一時入所施設
- 革新的なレスパイトの実験
 - 18のイノベーション
- 複数のサービスを利用できる仕組み作り

▶ ケアラーの権利と教育を強化

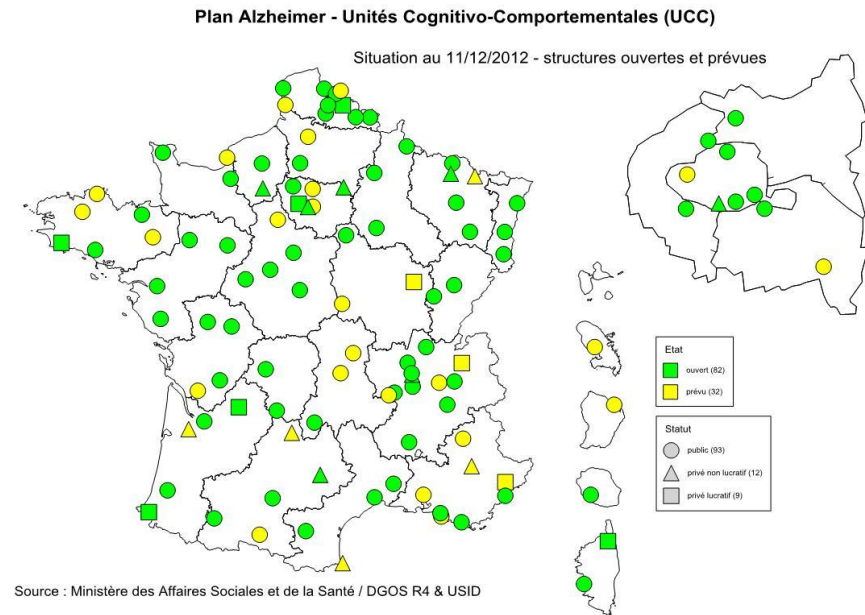
- ケアラー向け研修(毎年2日)
 - 10800人が研修を受講

患者とケアラー(介護者)のQOLを高める 在宅でケアを受けられるようにする

- ▶ 新たな技術で在宅支援を向上する
 - ホームオートメーションとIT技術の国家・EUプロジェクト
- ▶ 在宅支援と在宅リハビリの強化
 - 試験的導入:40 チーム
 - 現在は342 チームが稼動

患者とケアラー(介護者)のQOLを高める 危機介入

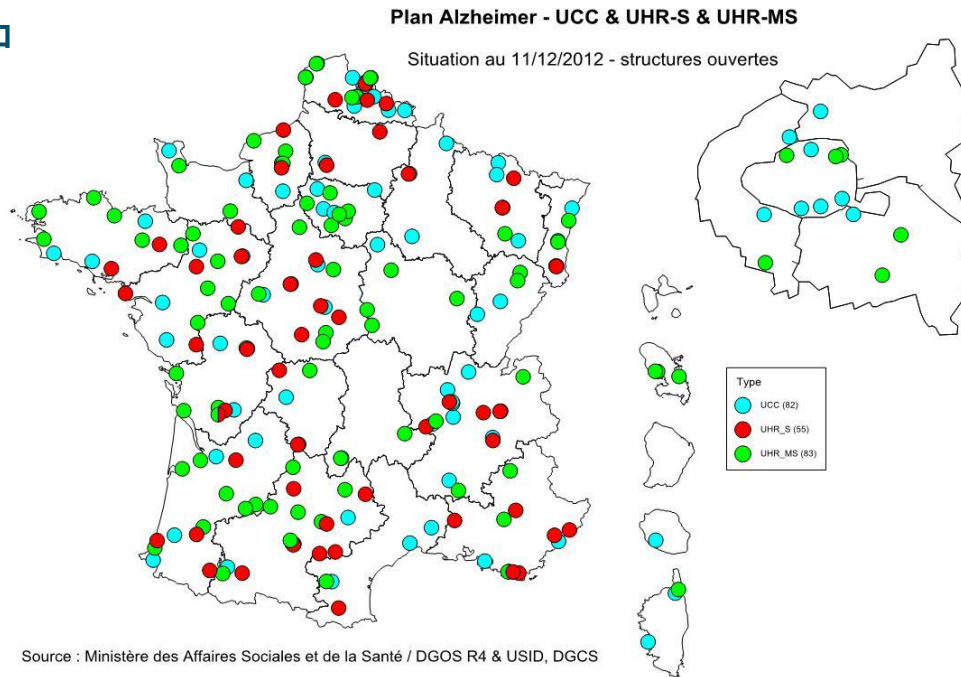
- ▶ 院内リハビリ部門に認知行動ユニット(UCC)を設置
 - 114カ所が計画、うち78カ所が稼動
 - 平均在院日数: 36日
- ▶ NPI ES(神経精神症状評価尺度のエフェクトサイズ)の平均スコア
 - 入院時: 32.42
 - 退院時: 18.98
- ▶ 精神科への転科・転院 1%
- ▶ 自宅退院率 56 %



患者とケアラー(介護者)のQOLを高める 施設内のケアの向上

▶ 介護施設内に、行動障害のある人のための専用ユニット(UHR)を設置

- デイ・ユニット: 軽度～中等度の行動・心理症状(BPSD)をもつ患者のユニット(12～14人)
 - 950カ所のユニットが稼働中あるいは稼働準備中
- デイ・ナイト・ユニット: 重度のBPSDに対応する12～14人のユニット
 - 159カ所が稼働中



Source : Ministère des Affaires Sociales et de la Santé / DGOS R4 & USID, DGCS

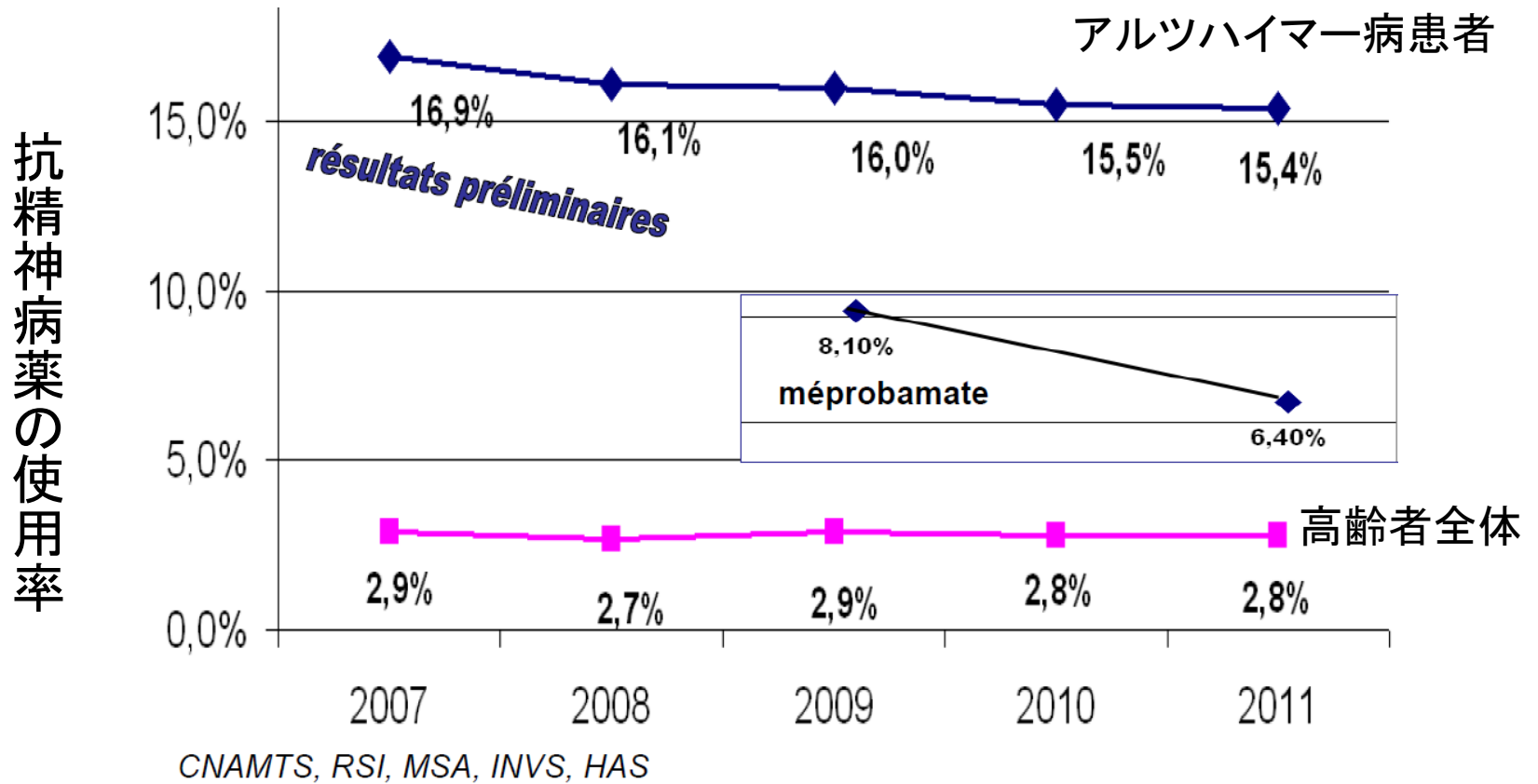
患者とケアラー(介護者)のQOLを高める ケア専門職向けのスキル・研修の開発

- ▶ 新たな職域:
 ケースマネージャー
 «ASG 老年医学専門ケアワーカー »
- ▶ 作業療法士および心理運動療法士のトレーニング
- ▶ すべてのスタッフへのトレーニング



患者のQOLを測る

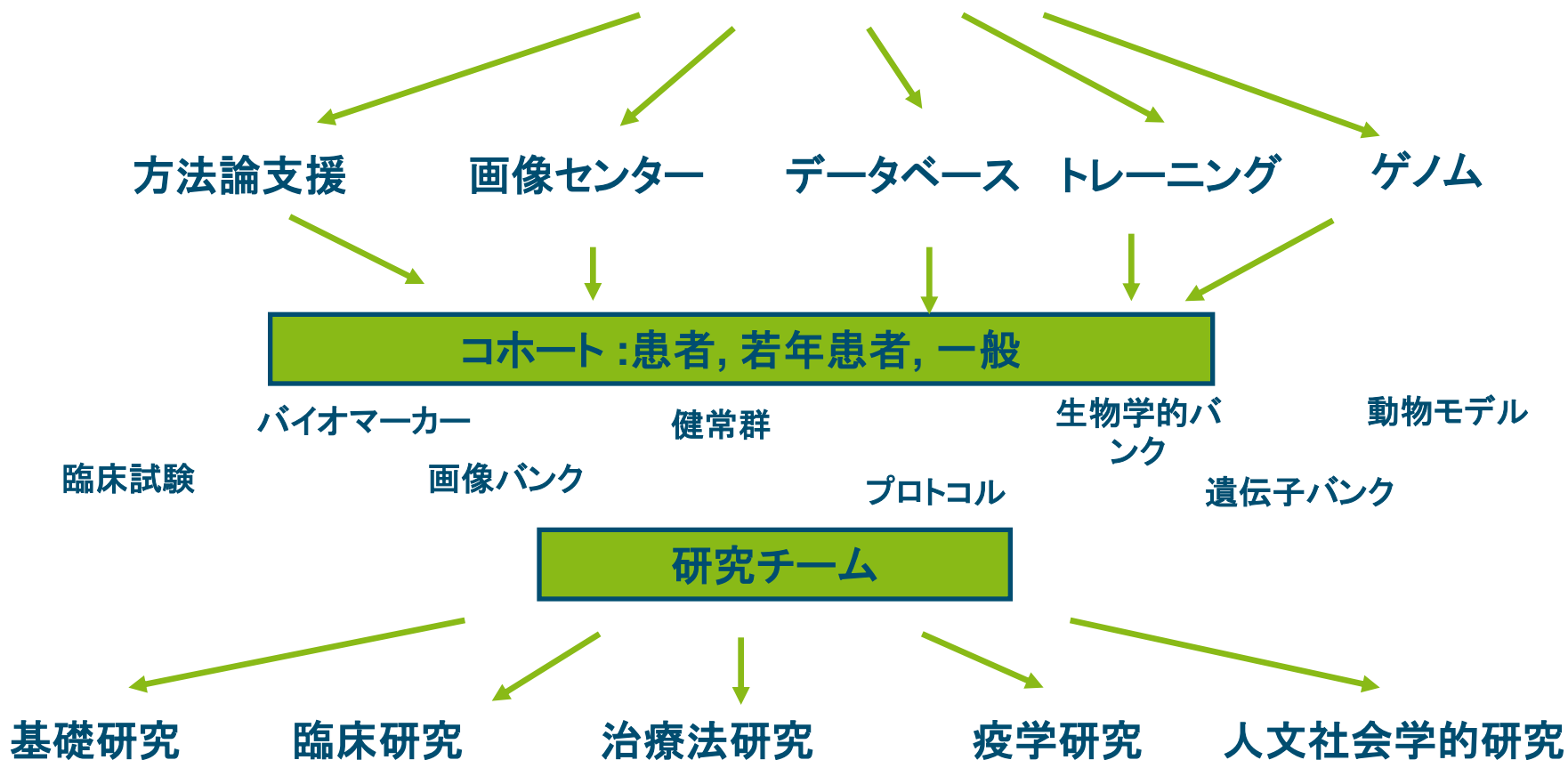
アルツハイマー病患者に対する抗精神病薬副作用の警告・抑止プロジェクト
その臨床的指標



研究基金

FONDATION PLAN ALZHEIMER

FONDATION DE COOPÉRATION SCIENTIFIQUE
MALADIE D'ALZHEIMER & MALADIES APPARENTÉES



社会全体の問題にする 情報提供と国民への啓発

- ▶ 電話によるヘルプラインの設置
市区町村で情報検索ができるホームページの開設
- ▶ プランの実行を支援するための地域別カンファランスの実施
- ▶ 病気についての知識や考え方を調査

→ **ESPACE NATIONAL**

**DE RÉFLEXION ÉTHIQUE SUR
LA MALADIE D'ALZHEIMER**

www.espace-ethique-alzheimer.org

アルツハイマー病と類縁神経変性疾患

倫理的なアプローチ

国の倫理諮問委員会の要請で作られた文書からの抜粋, 2011年6月

「倫理の広場」のミッションは、アルツハイマー病に関連した人文学的・社会学的な問題を明らかにして問うことにより、ふさわしい答えの発見に寄与することである。



社会全体の問題にする 認知症を欧州の優先課題に

- EU議会 2008年10月30～31日
- アルツハイマー病との闘いをEUの優先課題に
 - 共同行動 – Alcoveプロジェクト 2010年3月



- 欧州レベルで研究を公表し、促進する
 - 結果は欧州競争力会議で採用される
 - 共同プログラム：25カ国が参加
 - 戦略的アジェンダ



総合評価

Réalisation des objectifs au 13 décembre 2012
(selon dernières données disponibles)

Alzheimer
PLAN 2008 > 2012

AZ L'ENGAGEMENT
DE TOUS

Processus

Document pour le comité de suivi du 13 décembre 2012

Mise en œuvre de la mesure

85%	1 - Développer et diversifier l'offre de répit (objectifs revus)	50%	
100%	2 - Consolider les droits et la formation des aidants (objectifs réduits)	65%	
90%	3 - Suivre la santé des aidants	50%	S3
80%	4/5 - MAIA (objectifs étalés jusqu'à 2014)	96%	2014
80%	6 - Equipes spécialisées intervenant à domicile	60%	
100%	7 - Adapter le logement par les nouvelles technologies	100%	
90%	8 - Dispositif d'annonce et d'accompagnement	pas de suivi du nombre d'annonces de diagnostic	S3
90%	9 - Expérimenter des modes de rémunération des professionnels de santé	100%	
100%	10 - Créer une carte "Maladie d'Alzheimer" pour les malades (objectifs revus)	85%	
100%	11/12/13 - Créer et renforcer des consultations mémoire et CMRR	100%	
75%	14 - Surveiller les accidents iatrogènes médicamenteux	80%	
100%	15 - Améliorer le bon usage des médicaments	100%	
90%	16 - Créer des unités spécifiques en maison de retraite	60%	
100%	17 - Créer des unités spécialisées à l'hôpital	65%	
100%	18/19 - Malades jeunes	100%	
85%	20 - Valoriser les compétences et former les professionnels	75%	
100%	21 - Créer une fondation de coopération scientifique	100%	
100%	21bis - Appels à projets ANR	100%	
90%	22 - Programme hospitalier de recherche clinique	80%	
90%	23 - Allocations doctorales et post-doctorales	100%	
100%	24 - Postes de chefs de clinique assistants	94%	
75%	25 - Recherche en sciences humaines et sociales	100%	
100%	26 - Recherche sur des approches innovantes	100%	
100%	27 - Créer un groupe de recherche en méthodologie	100%	
100%	28 - Créer un centre d'acquisition et de traitement automatisé de l'image	100%	
100%	29 - Suivi de cohortes de personnes âgées et de malades (objectifs étalés)	70%	
100%	30 - Etudes pangénomiques	100%	
100%	31 - Recherche sur des modèles biologiques	100%	
100%	32 - Former les professionnels à l'épidémiologie clinique (objectifs revus)	85%	
100%	33 - Développer les liens entre recherche publique et industrie	90%	
100%	34 - Suivi épidémiologique des patients	83%	
75%	35 - Numéro de téléphone unique	63%	
100%	36 - Assises régionales	100%	
100%	37/S1 - Enquêtes d'opinion sur la maladie	100%	
100%	38 - Identifier un espace de réflexion éthique	100%	
75%	39 - Réflexion sur le statut juridique du malade en établissement	75%	
100%	40 - Organiser des rencontres éthique sur l'autonomie de la personne malade	100%	
75%	41 - Informer les malades sur les protocoles thérapeutiques en cours	100%	
100%	42 - La maladie comme priorité de l'UE	100%	
100%	43 - Valoriser la recherche au plan européen	100%	
100%	44 - Conférence sous la présidence française de l'UE	100%	



結語

- この病の恐怖とスティグマを減らす
- この病について説明して、行動障害に対する許容度を上げる
- 医師・看護師・ケアラー・ヘルパー等、あらゆる人をトレーニングする
- 患者・家族に対して統合された認知症ケアパスを作成する
これはケア提供の側ではなく、ニーズに応じる観点から行う
- アルツハイマー病は従来の慢性疾患とも精神疾患とも神経変性疾患とも違う、新しいトピックである
- 認知症は様々な保健医療システムが関わりを持つ、人々とその家族に起きるプロセスである

Website : www.plan-alzheimer.gouv.fr

The screenshot displays the top section of the website. At the top left is the Alzheimer's Plan logo (AZ) and the text "Alzheimer PLAN 2008 > 2012". To the right is the slogan "L'ENGAGEMENT DE TOUS" in green. Below this is a horizontal carousel of five measures, each with a photo and a numbered title. The measures are: 01: Developing and diversifying respite structures; 02: Consolidating rights and training for carers; 03: Improving health monitoring for family carers; 04: Quality labelling throughout the country for "single points of contact", the "Maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des malades"; 05: Establishing "coordinators" throughout the country. Below the carousel is a navigation bar with "Accueil > 44 measures" and icons for accessibility (A+), email, and print. The main heading is "44 measures" with a "Version française" link. The sub-heading is "44 measures in order to fight Alzheimer's disease and related disorders". The text below explains the plan's goals and mentions the President of the French Republic. At the bottom left is the AZ logo.

Alzheimer
PLAN 2008 > 2012

L'ENGAGEMENT
DE TOUS

MEASURES

01
Developing and diversifying respite structures

02
Consolidating rights and training for carers

03
Improving health monitoring for family carers

04
Quality labelling throughout the country for "single points of contact", the "Maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des malades"

05
Establishing "coordinators" throughout the country

Accueil > 44 measures

44 measures

Version française

44 measures in order to fight Alzheimer's disease and related disorders

Alzheimer's disease and related disorders progress inexorably as people age : over 85 years old, 1 woman out of 4 and 1 man out of 5 suffer from them. Faced with this major scientific, medical and social challenge, the President of the French Republic launched on 1st february 2008 the "plan Alzheimer 2008-2012". Centered on the person with the disease and his or her family helpers, the plan aims at unprecedentedly developing research, facilitating a timely diagnosis and taking a better care of the person and his or her helpers.

National plan for Alzheimer 2008-2012

ご清聴ありがとうございました