



**Conseil Scientifique**  
Domaine de la Santé

# DÉPISTAGE DES FRAGILITÉS DES PERSONNES ÂGÉES DE PLUS DE 75 ANS CONSULTANT DANS UN SERVICE D'URGENCES

# TABLE DES MATIÈRES

1. INTRODUCTION .....	3
2. ÉLÉMENTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES.....	3
3. CHOIX DU QUESTIONNAIRE DE DÉPISTAGE DE LA FRAGILITÉ .....	4
4. ÉLÉMENTS D'ORGANISATION SUITE AU DÉPISTAGE .....	4
5. RAPPEL : LES GRADES DE RECOMMANDATION DU CS.....	4
6. ABRÉVIATIONS : .....	5
7. BIBLIOGRAPHIE .....	6
8. GROUPE DE TRAVAIL.....	7
9. OUTILS UTILES .....	8

# 1. INTRODUCTION

Le Règlement grand-ducal du 25 janvier 2019 déterminant les exigences et les normes auxquelles doivent répondre les services hospitaliers d'urgence des hôpitaux et le service hospitalier national d'urgence pédiatrique, précise, dans son annexe sous le point 4.6. Filières de prises en charges spécifiques, les détails de la filière gériatrique (Point 4.6.1.) comme suit :

« 4.6.1 Filière gériatrique.

*Cette filière concerne les patients de soixante-quinze ans et plus.*

*Chaque établissement doit mettre en place une filière permettant la prise en charge adaptée, efficace et rapide de patients de plus de soixante-quinze ans.*

*Chaque patient de plus de soixante-quinze ans doit bénéficier au sein du service d'urgence, d'un dépistage de sa fragilité à l'aide d'un score internationalement reconnu par l'infirmier d'accueil et d'orientation (type Score ISAR (Identification of Senior At Risk).*

*Tout patient de plus de soixante-quinze ans dont le score révèle qu'il est à risque doit bénéficier d'un avis gériatrique ou durant son séjour au service d'urgence ou programmé à distance. »*

Le CS est d'avis qu'une recommandation de bonne pratique reprenant les principaux outils préconisés par les experts du groupe de travail permettrait d'homogénéiser le dépistage des fragilités des personnes âgées (>75 ans) aux services d'urgences du pays.

## 2. ÉLÉMENTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>&gt; 75 ans</b>	35.003	35.692	36.622	37.807	38.593	39.032	39.833	40.542	41.217	41.564	42.541
<b>Population</b>	524.085	537.039	549.680	562.958	576.249	590.667	602.005	613.894	626.108	634.730	645.397
<b>Proportion</b>	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%
<b>Variations annuelles</b>		2%	3%	3%	2%	1%	2%	2%	2%	1%	2%

Tableau 1. Evolution du nombre de résidents âgés de plus de 75 ans au 1<sup>er</sup> janvier de 2012 à 2022 d'après le Statec.

La population âgée au Luxembourg est en pleine croissance en valeur absolue. En termes de proportion, elle est stable sur les 10 dernières années et représente environ 7% de la population

Les personnes âgées aux urgences nécessitent des prises en charge plus longues que les personnes plus jeunes(1).

### 3. CHOIX DU QUESTIONNAIRE DE DÉPISTAGE DE LA FRAGILITÉ

Le questionnaire ISAR, tel que suggéré dans le Règlement grand-ducal est moins discriminant que d'autres scores utilisables aux urgences. En effet, le score Prisma-7 est utilisé dans d'autres pays, il est par exemple recommandé par le NHS au Royaume-Uni (2). De plus, une étude de 2019 semble confirmer que le Prisma-7 est le score actuellement le plus discriminant utilisable dans un service d'urgences (3). Le Prisma-7 est déjà utilisé dans le pays et connu par les personnes en charge des filières gériatriques (4).

Ainsi, le groupe de travail recommande l'utilisation du score Prisma-7 pour dépister la fragilité des patients de plus de 75 ans (recommandation forte).

### 4. ÉLÉMENTS D'ORGANISATION SUITE AU DÉPISTAGE

La mise en place du dépistage de cette fragilité doit être accompagné de la mise en place d'une véritable filière, permettant d'orienter correctement le patient et d'assurer sa prise en charge immédiate ou ultérieure.

### 5. RAPPEL : LES GRADES DE RECOMMANDATION DU CS

#### **Recommandation forte**

Après avoir considéré tous les éléments en relation avec l'intervention médicale en question, le CS émet une recommandation claire et confiante concernant l'utilisation de cette intervention en pratique médicale courante. Cette recommandation forte est soit favorable, soit défavorable à l'intervention en question. Elle est applicable à la plupart des patients concernés par l'intervention.

#### **Recommandation faible**

Après avoir considéré tous les éléments en relation avec l'intervention médicale en question, le CS émet une recommandation prudente et moyennement confiante concernant l'utilisation de cette intervention en pratique médicale courante. Cette recommandation faible est soit favorable, soit défavorable à l'intervention en question. Elle peut être applicable uniquement à un sous-groupe restreint de patients.

#### **Absence de recommandation :**

En l'absence d'éléments suffisants permettant une étude pertinente de l'intervention médicale, le CS constate son incapacité à émettre une recommandation quelconque

### Les preuves scientifiques

#### **Niveau de preuve élevé :**

Essais randomisés contrôlés en double aveugle de bonne qualité méthodologique ; méta-analyses d'essais randomisés contrôlés

#### **Niveau de preuve intermédiaire :**

Essais randomisés contrôlés de faible puissance ; essais comparatifs non randomisés bien menés ; études de cohorte.

#### **Niveau de preuve faible :**

Etudes cas-témoins ; études rétrospectives ; études comparatives comportant des biais importants ; séries de cas ; études épidémiologiques descriptives.

#### **Avis d'experts :**

En l'absence d'évidence scientifique, un consensus d'experts cliniciens se basant sur une longue expérience et une connaissance approfondie de l'intervention médicale peut justifier une recommandation.

## 6. ABRÉVIATIONS

PRISMA: Programme de Recherche sur l'Intégration des Services pour le Maintien de l'Autonomie

ISAR : Identification of Senior At Risk

CEM : Cellule d'expertise médicale

CESS : Centre d'expertise en Santé de Sherbrooke

CHL : Centre Hospitalier de Luxembourg

CS : Conseil scientifique du domaine de la santé

GT : Groupe de travail

HRS : Hôpitaux Robert Schuman

## 7. BIBLIOGRAPHIE

1. Rapport DREES : *Les personnes âgées aux urgences : une santé plus fragile nécessitant une prise en charge plus longue.*  
Consulté le 21/12/2022 sur :  
<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/er1008.pdf>
2. National Health Service (NHS) : *Ageing well and supporting people living with frailty: Identifying frailty.*  
Consulté le 21/12/2022 sur :  
<https://www.england.nhs.uk/ourwork/clinical-policy/older-people/frailty/frailty-risk-identification/>
3. O'Caoimh R, Costello M, Small C, Spooner L, Flannery A, O'Reilly L, Heffernan L, Mannion E, Maughan A, Joyce A, Molloy DW, O'Donnell J. *Comparison of Frailty Screening Instruments in the Emergency Department.* Int J Environ Res Public Health. 2019 Sep 27;16(19):3626. doi: 10.3390/ijerph16193626. PMID: 31569689; PMCID: PMC6801910.  
Consulté le 21/12/2022 sur :  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31569689/>
4. Centre Hospitalier de Luxembourg – Eich. *Dépister et prévenir la fragilité chez la personne âgée, une priorité au CHL.*  
Consulté le 21/12/2022 sur :  
<https://eich.chl.lu/fr/actualites/depister-et-prevenir-la-fragilite-chez-la-personne-agee-une-priorite-au-chl>
5. Raïche, M, Hébert, R, Dubois, MF, Grégoire M, Bolduc J, Bureau C, Veil A. Le repérage des personnes âgées en perte d'autonomie modérée à grave avec le questionnaire PRISMA-7: développement, implantation et utilisation. La Revue de Gériatrie, 2007; 32(3): 209-218 Centre d'expertise en Santé de Sherbrooke (CESS). *Outils Cliniques – outils RSIPA – PRISMA 7™*  
Consulté le 21/12/2022 sur :  
<https://www.expertise-sante.com/outils-cliniques/outils-rsipa/prisma-7/>
6. Raïche, M, Hébert, R, Dubois, MF. (2004) Mise à jour (2021): ,Jbabdi, M., Benoit, D., Raïche, M. Guide d'utilisation du questionnaire PRISMA-7 pour le repérage des personnes âgées en perte d'autonomie modérée à grave - Version internationale. Centre d'expertise en Santé de Sherbrooke (CESS).  
Consulté le 21/12/2022 sur :  
[https://www.expertise-sante.com/wp-content/uploads/2022/04/Guide\\_utilisation\\_PRISMA-7-International\\_2021-10-01.pdf](https://www.expertise-sante.com/wp-content/uploads/2022/04/Guide_utilisation_PRISMA-7-International_2021-10-01.pdf)

## 8. GROUPE DE TRAVAIL

### GT Gériatrie :

**Dr Julian DARMIAN**, coordinateur du GT et rédacteur de la présente recommandation, membre du CS, Direction de la santé

**Dr Guillaume BAUER**, médecin dans le service de Policlinique - Urgences adultes du CHL

**Mme Sandrine COLLING**, experte méthodologique CEM

**Dr Ana SANCHEZ**, médecin spécialisé en gériatrie aux HRS

Les membres du GT ont déclaré [leurs conflits d'intérêts potentiels](#) avec le sujet de cette recommandation.

Secrétariat du Conseil Scientifique  
[conseil-scientifique.public.lu](mailto:conseil-scientifique.public.lu) | [csc@igss.etat.lu](mailto:csc@igss.etat.lu)  
B.P. 1308 | L-1013 Luxembourg  
26, rue Ste Zithe | L-2763 Luxembourg | T +352 247-86284 | F +352 247-86225

## 9. OUTILS UTILES

PRISMA-7™ (CESS) (5,6)

### QUESTIONNAIRE PRISMA-7

pour le repérage des personnes âgées de 75 ans et plus en perte d'autonomie

**Veillez cochez le contexte de repérage :**

<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Guichet d'accès/ analyse-accueil-orientation et référence
<input type="checkbox"/> Résidence pour personne âgées	<input type="checkbox"/> Hôpital-Urgence
<input type="checkbox"/> Organisme communautaire	<input type="checkbox"/> Hôpital-unité de soins
<input type="checkbox"/> Entreprise d'économie sociale d'aide à domicile	<input type="checkbox"/> Clinique externe
<input type="checkbox"/> Pharmacie communautaire	<input type="checkbox"/> Groupe ou unité de médecine familiale
<input type="checkbox"/> Centre de jour	<input type="checkbox"/> Clinique médicale
<input type="checkbox"/> Hôpital de jour	<input type="checkbox"/> Événement (ex : campagne de vaccination)

**Valider les éléments suivants :**

- Vérifier si la personne âgée doit remplir ce questionnaire (ne pas remplir ce questionnaire si la personne est âgée de moins de 75 ans ou si son état d'autonomie est connu des services du soutien)
- Expliquer à la personne âgée en quoi consiste le repérage PRISMA-7.
- Valider le consentement de la personne âgée.

**Valider le consentement au repérage de la personne:**  
J'accepte que mes réponses et mes coordonnées soient transmises au CISSS/CIUSSS qui me contactera seulement si nécessaire.

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>Signature de la personne/proche</p>	<div style="background-color: #ccccff; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Téléphone</p>	<div style="background-color: #ccccff; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Date (aaaa/mm/jj)</p>
--	--	--

Obtention du consentement verbal de la personne âgée ou du proche

**Veillez indiquer qui a complété le questionnaire PRISMA-7 au verso :**

<input type="checkbox"/> L'utilisateur lui-même	<input type="checkbox"/> Intervenant	<input type="checkbox"/> Livreur de pharmacie
<input type="checkbox"/> Proche	<input type="checkbox"/> Facteur	<input type="checkbox"/> Livreur épicerie
<input type="checkbox"/> Bénévole	<input type="checkbox"/> Policier	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Commis	<input type="checkbox"/> Ambulancier	<input type="checkbox"/> Information non disponible
<input type="checkbox"/> Agente administrative		

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>Signature du prestataire de services</p>	<div style="background-color: #ccccff; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Téléphone</p>	<div style="background-color: #ccccff; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Date (aaaa/mm/jj)</p>
---	--	--

Questionnaire PRISMA-7 au verso

Prénom :

Nom à la naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Municipalité :

Code postal :

Numéro de téléphone :

**Numéro d'assurance maladie (RAMQ) :**

<https://www.expertise-sante.com/outils-cliniques/outils-rsipa/prisma-7/>

**DÉPISTAGE DES FRAGILITÉS DES PERSONNES ÂGÉES DE PLUS DE 75 ANS CONSULTANT DANS UN SERVICE D'URGENCE**

conseil-scientifique.public.lu

24/05/2023






**Consignes à l'intention de la personne âgée :**

- Si vous avez 75 ans et plus, remplir les 7 questions suivantes.
- Indiquez spontanément ce que vous pensez et remettez la feuille au responsable concerné.

Question	Réponse	
1. Avez-vous 85 ans ou plus ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
2. Sexe Masculin ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
3. En général, est-ce que des problèmes de santé vous obligent à limiter vos activités ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
4. Avez-vous besoin de quelqu'un pour vous aider régulièrement ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
5. En général, est-ce que des problèmes de santé vous obligent à rester à la maison ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
6. Pouvez-vous compter sur une personne qui vous est proche en cas de besoin ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
7. Utilisez-vous régulièrement une canne ou une marchette ou un fauteuil roulant pour vous déplacer ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>

Centre d'expertise en santé de Sherbrooke (CESS) 

- [Baïche, M., Hébert, R., Dubois, M.F., Grégoire M, Bolduc J., Bureau C., Veil A. Le repérage des personnes âgées en perte d'autonomie modérée à grave avec le questionnaire PRISMA-7 : développement, implantation et utilisation. La Revue de Gériatrie, 2007; 32\(3\): 209-218.](#)
- [Baïche M, Hébert R, Dubois M-F. PRISMA-7: A case-finding tool to identify older adults with moderate to severe disabilities. Archives of Gerontology and Geriatrics 2008; 47\(1\): 9-18.](#)

**Envoyer tous les questionnaires complétés aux coordonnées ci-dessous :**

Télécopieur :

Courriel :

Téléphone :

<https://www.expertise-sante.com/outils-cliniques/outils-rsipo/prisma-7/>