icope monitor

L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

PRÉVENIR POUR BIEN VIEILLIR | Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie

Soutenu par

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Île-de-France

COTECH ÉLARGI ICOPE

JEUDI 9 JUILLET 2026

ORDRE DU JOUR

Intervention de **Madame Justine de Kerimel**, *cheffe de projet ERVPD* – IHU Health, CHU de Toulouse (Hôpital La Grave, Gérontopôle) :

- Actualités relatives à la généralisation internationale du programme ICOPE ;
- Point sur le déploiement national ;
- Données nationales ;
- Évolutions des fonctionnalités de l'application ICOPE Monitor, formats dématérialisés et usages, actualités BDI et DIIM.

- RETEX CPTS Toulouse Ouest;
- Actualités sur le territoire du Nord 92;
- Retours d'expérience de structures partenaires;
- Présentation de vignette clinique.

Questions/ réponses

ZOOM SUR L'EXPÉRIMENTATION ICOPE 2024-2025

SOURCE : COMITÉ STRATÉGIQUE DÉPARTEMENTALE ICOPE
30 JANVIER 2026

Cadre d'expérimentation dans les Hauts-de-Seine

La gouvernance 92

PRÉVENIR POUR BIEN VIEILLIR

Soutenu et financé par RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Gérond'if

l'assurance retraite ÎLE-DE-FRANCE

hauts-de-seine LE DÉPARTEMENT

Les porteurs

Porté par

- Animation territoriale
- Soutien des structures référentes
- Suivi opérationnel dont gestion des alarmes (IDE de coordination, financement DDARS 92)

- Coordination régionale
- Expertise : gestion de projets, communication, formation, évaluation

Les structure référentes ICOPE

Pilote du déploiement à l'échelle locale

- Recensement des ressources locales
- Identification ou organisations d'événements pouvant être des opportunités pour accéder au public cible
- Communication auprès des acteurs locaux

Calendrier de l'expérimentation

Juin 2023

Temps d'amorçage (5 mois)

- Confirmer la mobilisation des porteurs
- Structurer l'environnement partenariat
- Préciser la méthodologie
- Rédaction de la feuille de route

Mars 2024

Phase pilote (7 mois)

- Communication
- Formation des professionnels
- Premières inclusions

Décembre 2024

- Communication
- Formation des professionnels
- Premières inclusions

Janvier 2025

- Formations et conventionnement de professionnels
- Communication professionnel

Décembre 2025

- Renforcement du nombre d'inclusions et début des étapes 2 et étapes 1 de suivi
- Communication grand public

Coordination, animation territoriale, communication, aller-vers, évaluation

Objectif de la 1ère année : Évaluer la faisabilité

Objectif de la 2eme année : Confirmer la faisabilité et préparer la généralisation

Résultats globaux

Du 1er janvier 2024 au 31 décembre 2025

826 Étape 1 : Inclusion des séniors via la passation de questionnaires aux séniors - dont 159 étapes de suivi

Suivi tous les 6 mois

Gestion de 1300 alertes déclenchées par 545 personnes : vérification de la validité des alertes sur la base de données ICOPE

Aucune alerte

+ de 75 personnes orientées avec alerte(s)

Près de 600 personnes orientées vers les actions de prévention

49 **Étape 2 réalisées et saisies : Évaluation approfondie des capacités**

Tous les professionnels formés

Professionnels de santé formés

Résultats quantitatifs par année

Indicateurs clés	Année 1	Année 2	Évolution
Etapes 1 totales réalisées	297	529	+78%
Dont étapes 1 initiales	269	398	+48 %
Auto-passation (sans aide)	48,6 %	63 %	↗ hausse
Âge moyen des participants	71 ans	68,7 ans	↘ plus jeune population incluse
Part de femmes	60 %	55 %	+ mixte
Nb de personnes avec alertes	219	326	↗ augmentation liée au volume
→ Taux avec alerte	81,4 %	≈ constant	stable
Nombre moyen d'alertes / participant	1,82	constant	Stable
Étapes 1 de suivi (à 6 mois)	28	131	↗ forte hausse
Étapes 2 réalisées	10	39	+260 %

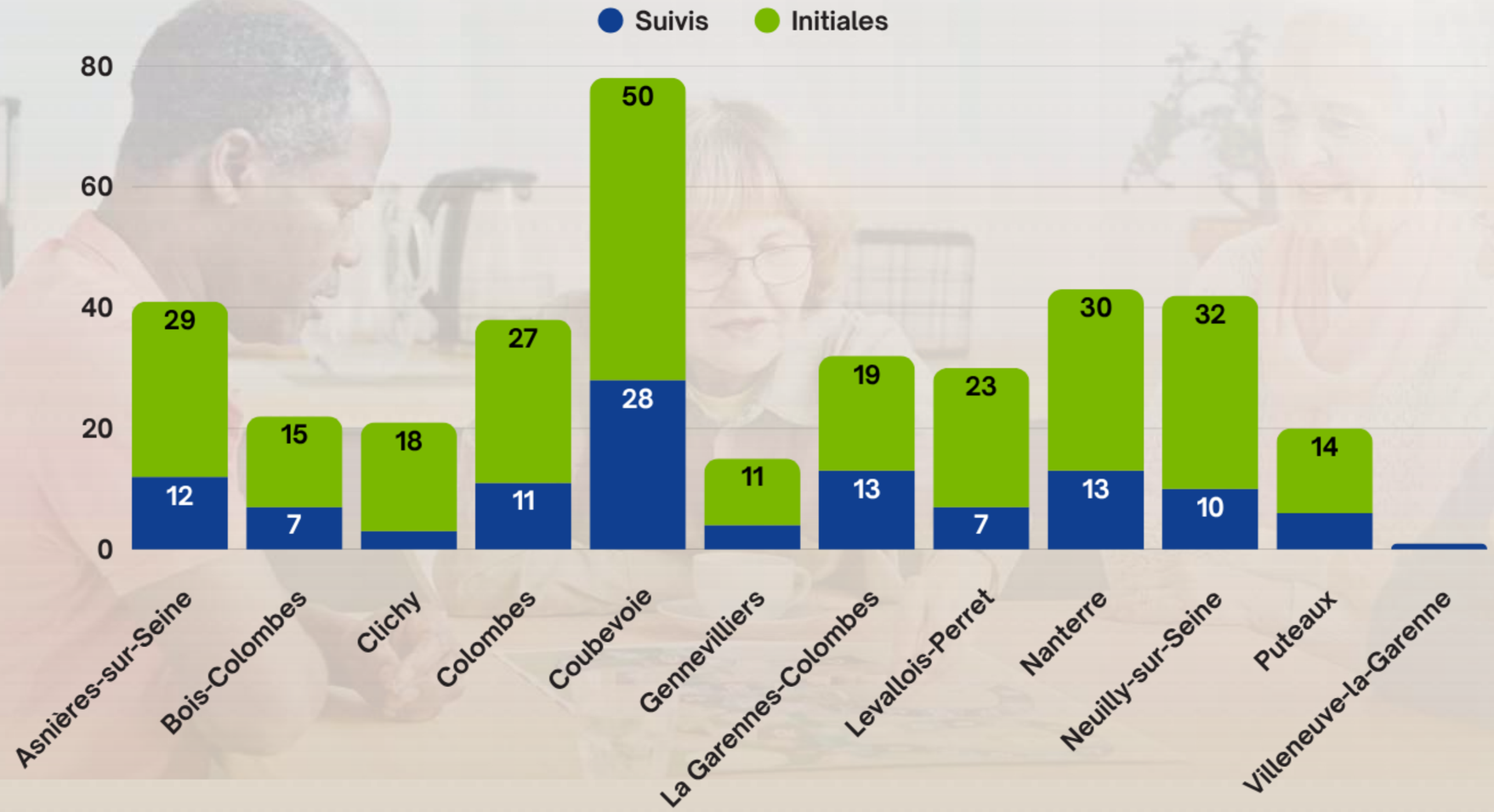
Comparaison avec l'expérimentation nationale

- **Nombre moyen d'alerte par personne similaire : 1,7 pour l'expérimentation nationale contre 1,8 dans les Hauts-de-Seine**
- **Age moyen inférieur : 69,1 ans pour le 92 contre 74,3 ans au national**
- **Part de femmes moins importante : 58% contre 65,7%**

Alerte	Expérimentation nationale (Primodépistage)	Hauts-de-Seine (Primodépistage)
Audition	46%	35,5%
Vision	32%	39%
Psychologie	30%	29,4%
Mobilité	19%	21%
Nutrition	14%	14,6%
Cognition	42%	46,1%

BILAN 1ER SEMESTRE 2026

Répartition par communes des 383 Étapes 1



268

Évaluations initiales

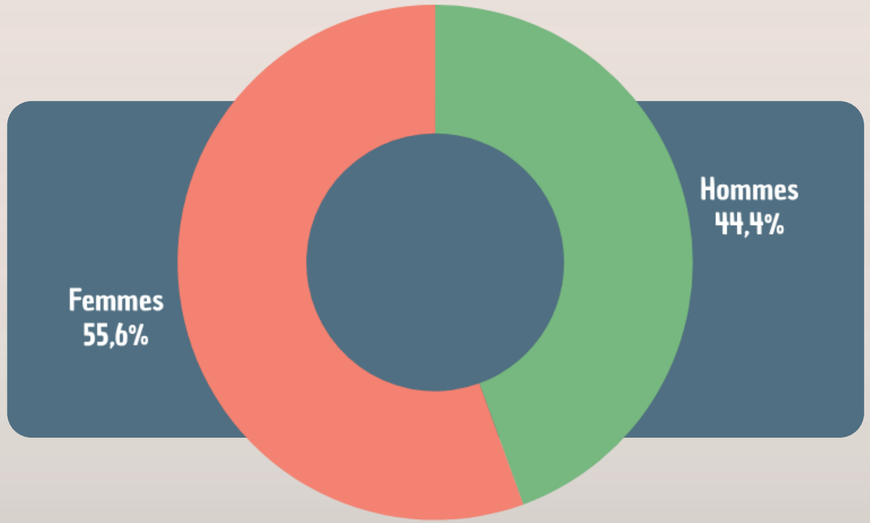
115

Évaluations de suivis

Répartition Femmes/ Hommes

Âge moyen : 68 ANS

Évaluations initiales



151 Femmes

117 Hommes

Évaluations de suivis

54 Femmes

61 Hommes

Participation avec au moins 1 alerte
sur les 9 capacités

PRÈS DE 8 PERSONNES SUR 10 PRÉSENTENT AU MOINS 1 ALERTE ET NÉCESSITENT UN APPEL DE L'INFIRMIÈRE DE COORDINATION

750 ALERTES SUR LA PÉRIODE DU 1ER SEMESTRE 2026

Gestion des alertes, orientation et coordination des parcours

Centralisation des alertes
Coordinatrice ICOPE

Orientation vers le médecin traitant

Si pas de médecin traitant, orientation dispositif d'accès aux soins

Altération capacité connue et prise en charge
ou
Médecin traitant souhaitant réaliser étape 2

Orientation médecin traitant

Altération capacité connue et prise en charge
ou
Médecin traitant ne souhaitant/pouvant pas réaliser étape 2

Orientation directe en HDJ fragilité

Orientation autre professionnel de santé de la commune

Actions de prévention (CPAM, CFPPA, CCAS, PRIF, CRT..)

Parcours de santé

Monsieur K. 62 ans

1 — STEP 1 — 02.12.25 — Repérage des fragilités

Forum santé du centre social et culturel de son quartier. Compte ICOPE Monitor créé par la coordinatrice CPTS. Questionnaire Step 1 réalisé.

ALERTES IDENTIFIÉES :
- Cognition
- Moral
- Audition
- Vision
- Nutrition (non avérée)

L'infirmière ICOPE traite les alertes avec Monsieur K.
Recueil : pas de suivi médical depuis 2 ans et problématiques financières.

ORIENTATIONS :
- Bilan auditif gratuit (asso.)
- Reprendre RDV ophtalmo.
- CCAS de la commune
- Orientation vers un professionnel de santé de la MSP de secteur pour réaliser l'étape 2.

2 — Mini STAFF — 19.12.25

En accord avec le coordinateur de la MSP, il est décidé que l'infirmière de la MSP réalisera l'étape 2.

Décision prise lors du mini STAFF mensuel avec la MSP du secteur.

3 — 16.01.26

Lors du mini staff mensuel, l'infirmière de la MSP informe qu'elle n'a pas pu joindre Monsieur K.

L'infirmière ICOPE rappelle Monsieur K. pour s'assurer de son adhésion à la poursuite du programme et lui demande de contacter directement l'infirmière de la MDP.

4 — Step 2 — 23.02.26 — Évaluation approfondie

Évaluations approfondies réalisées par l'infirmière de la MSP.

BILAN:
- Pas de suivi médical depuis 2022
- Hypertension artérielle découverte
- Vaccinations DTP non à jour
- Pas de vaccin grippe ni COVID
- Pas de mutuelle
- Fragilité cognitive objectivée
- Fragilité psychique modérée
- Sentiment de solitude
- Pas de suivi dentaire
- Fragilité financière relatée

Step 3 — 23.02.26 — Plan personnalisé

L'infirmière de la MSP élabore le plan de soins de prévention et contacte le médecin traitant.

PLAN DE SOINS ET DE PRÉVENTION :
- Consultation médecin traitant
- Consultation ophtalmologique
- Consultation dentiste
- Accompagnement assistante sociale
- Mise à jour vaccinale
- Conseil généraux

Le médecin traitant a déménagé de la commune et Monsieur K. ne sait pas y aller. L'infirmière transmet le plan au médecin traitant.

STEP 4 — Décembre 2025 à Mars 2026 — Suivi et coordination

L'infirmière ICOPE accompagne Monsieur K. dans la mise en oeuvre du plan de soins.

ACTIONS RÉALISÉES :
- Prise de RDV en ligne chez le médecin traitant
- Maintien du lien
- Coordination avec le personnel

24.03.26 — Suivi téléphonique

L'infirmière de la MSP élabore le plan de soins de prévention et contacte le médecin traitant.

Suite au suivi 24.03.26

Plusieurs actions ont pu être concrétisées.

- A vu son médecin traitant
- Bilan sanguin réalisé
- A vu l'assistante sociale : Renouvellement titre de séjour et solutions pour la mutuelle
- RDV avec un ophtalmologue programmé

UNE COORDINATION TERRITORIALE AU SERVICE DE MR K.

Grâce à un repérage précoce, une coordination renforcée et un accompagnement personnalisé, Monsieur K. est remis dans un parcours de santé global et adapté à ses besoins.

Prévenir aujourd'hui pour bien vieillir demain.

Action d'aller-vers

1er semestre 2026

22 ÉTAPE 2

(DONT 9 EN HÔPITAUX DE JOUR ET 13 ÉVALUATIONS RÉALISÉES PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ CONVENTIONNÉS) RÉALISÉES ET SAISIES DANS LA BASE DE DONNÉES ENTRE JANVIER ET JUIN 2026.

35 ACTIONS

SUR 9 COMMUNES DIFFÉRENTES

Dans 5 structures sanitaires, 7 médico-sociales et 5 sociales avec 242 personnes sensibilisées et 57 questionnaires réalisés lors de ces actions

Structures rencontrées

Résidence Autonomie

CHRDS

Association NAHDA

CLS

Centre social et culturel

Résidence service

CRT

CCAS

RESTAURANT DU COEUR

CMS

Association secours populaire

Organisation et construction d'une formation

« Mise en pratique de l'étape 1 d'ICOPE »

4 sessions de formation

15 janvier 2026 en présentiel	Co-animée avec coordinatrice de la CPTS de Nanterre. 7 pro de 6 communes différentes du territoire formés à la sensibilisation du programme et passation du questionnaire (social, médio-social, sanitaire)
19 mars 2026 en format mixte	Co-animée avec médiatrice d'une association sociale et coordo d'une CPTS 6 professionnels sur 3 communes du territoire du DAC dont 1 coordinatrice d'une MSP du sud 92 (social, sanitaire).
23 avril 2026 dans les locaux d'un SAAD	Co-animée avec chargé de mission du CRT. 4 professionnels de SAAD formés couvrant 3 communes du territoire.
2 juillet 2026 en présentiel	Co-animé avec chargé de projet du CRT. 6 professionnels de 4 communes différentes (sanitaire et médico social).

RETEX DES PARTENAIRES LOCAUX

ET MAINTENANT TESTONS VOS CONNAISSANCES!!!