Déploiement du programme ICOPE en France

Equipe Régionale Vieillissement et Prévention de la Dépendance (ERVPD) - IHU HealthAge

IHU HealthAge
GEROSCIENCE & PREVENTION

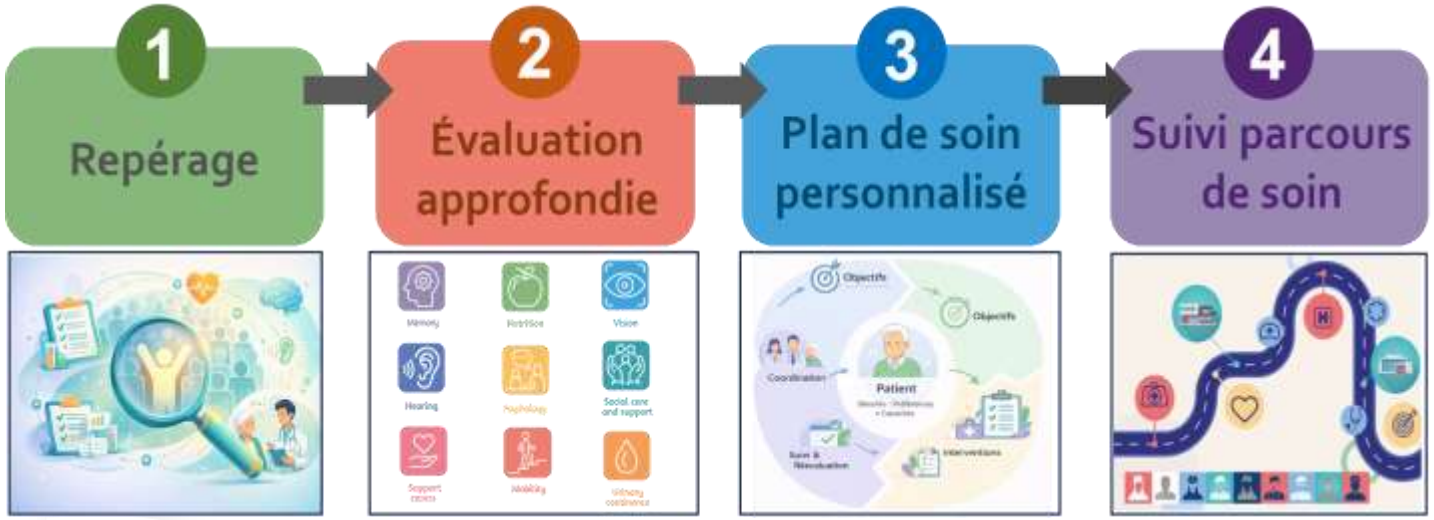
icope monitor
L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

OCCITANIE
Équipe régionale vieillissement et prévention de la dépendance
ars
CHU TOULOUSE | GÉRONTOPÔLE

Programme ICOPE de l'OMS

➢ Objectif: favoriser le vieillissement en bonne santé

- ➢ Proposé aux personnes autonomes de 60 ans et plus vivant à domicile
- ➢ Basé sur la surveillance de 9 domaines essentiels



Déploiement d'ICOPE en France

2019: Déploiement d'ICOPE en Occitanie

- Par **l'IHU HealthAge**, Centre Collaborateur de l'OMS, avec le soutien de **l'ARS Occitanie**

2022: Déploiement d'ICOPE au niveau national

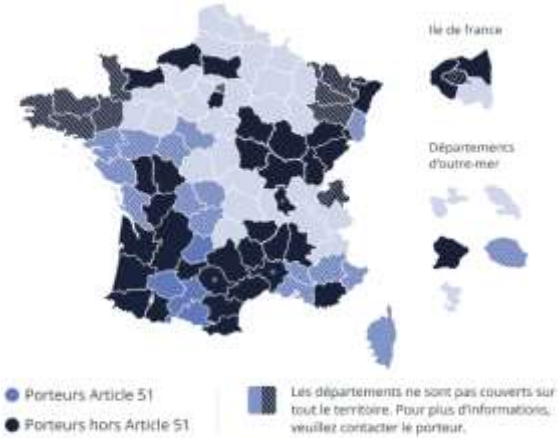
- **Article 51 - Expérimentation ICOPE portée par le Ministère de la Santé et de la Prévention**
  - 13 projets retenus sur 9 régions: Occitanie, AuRA, PACA, Corse, Pays de la Loire, Grand Est, Nouvelle-Aquitaine, Réunion
- **Hors article 51**
  - Plusieurs équipes déployant ICOPE dans leur territoire

2026: Généralisation du programme ICOPE en France

- **Juillet 2025: généralisation nationale de la phase 1 du programme ICOPE**
- **Décret et Arrêté du 18 mars 2026**

ars Agence Régionale de Santé Occitanie

Art. 51 Innovation En santé



icope monitor
L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

Généralisation du programme ICOPE en France

Généralisation de la phase 1 du programme ICOPE (généralisation partielle depuis juillet 2025)

- **Objectif affiché par l'État:** atteindre 2 millions de personnes dépistées d'ici 2027
- **Textes réglementaires de généralisation:** décret et Arrêté du 18 mars 2026
- **Programme mis en œuvre par les ARS**, en lien avec les collectivités territoriales compétentes, en s'appuyant notamment sur les services publics départementaux de l'autonomie (SPDA)
- **Mobilisation d'un large écosystème d'acteurs**
  - Professionnels de santé
  - Etablissements sanitaires et médicosociaux
  - Acteurs de l'action et de l'aide sociales
  - Acteurs de la santé au travail

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DES FAMILLES, DE L'AUTONOMIE ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

Décret n° 2026-191 du 18 mars 2026 relatif au programme de dépistage précoce et de prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DES FAMILLES, DE L'AUTONOMIE ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

Arrêté du 18 mars 2026 fixant le cahier des charges du programme de dépistage précoce et de prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées d'au moins soixante ans

Étapes suivantes : vers une intégration complète dans le parcours de santé

- **Généralisation progressive** des autres étapes du programme (évaluation approfondie, plan personnalisé de prévention, suivi et soutien aux aidants) en cours de structuration
- **Groupes de travail** associant l'ensemble des acteurs concernés
- **ICOPE, une priorité dans le cadre des travaux de la conférence nationale de l'autonomie (CNA),** lancée par le Gouvernement le 9 juillet 2025

Déploiement du programme ICOPE : 4 Piliers

1. Outils numériques ICOPE Monitor
2. Formation des professionnels
3. Communication
4. Actions envers les CPTS/MSP et Partenariats

1 Outils numériques ICOPE Monitor

icope monitor
L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

Application mobile ICOPE Monitor

mon ESPACE SANTÉ

Télécharger dans l'App Store

DISPONIBLE SUR Google Play

Page WEB ICOPE Monitor

https://www.icopemonitor.fr/

Transmission automatique et sécurisée des données

Dossier Informatisé ICOPE Monitor (DIIM)

Uniquement accessible aux professionnels de santé

(Autorisation CNIL N°191415)

https://icope.chu-toulouse.fr/

MEDES

- **Analyse de risque**
- **Analyse d'impact (PIA)**
- **Audit RGPD**

Outils numériques ICOPE Monitor largement utilisés au niveau national:

- Plus de 300 équipes (CPTS, MSP, établissements de santé, DAC, CRT, …)
- 11 sur 13 porteurs (Expérimentation nationale ICOPE - Article 51)

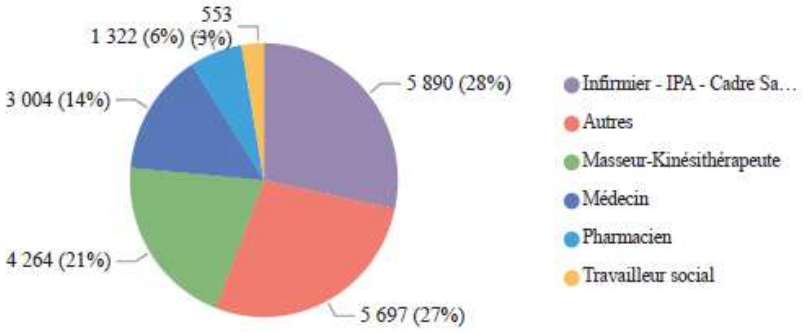
et déployés à l'international:

- Singapour, Grèce, Suède, Italie, Luxembourg, Belgique, Chili, Norvège, Sultanat de Brunei, …

Déploiement d'ICOPE en France au 07/07/2026 (données ICOPE Monitor)

- **150 654 participants intégrés dans le programme ICOPE**
- **229 539 étapes 1 dont 97 877 (43%) en autoévaluation**
- **17 266 étapes 2 et 5 233 étapes 3**
- Moyenne d'âge: 71,7 ans ± 10,3, 61,5% femmes
- 84,0% ont au moins une alerte à l'étape 1
- Domaines les plus touchés: audition (41,6%), cognition (40,6%)

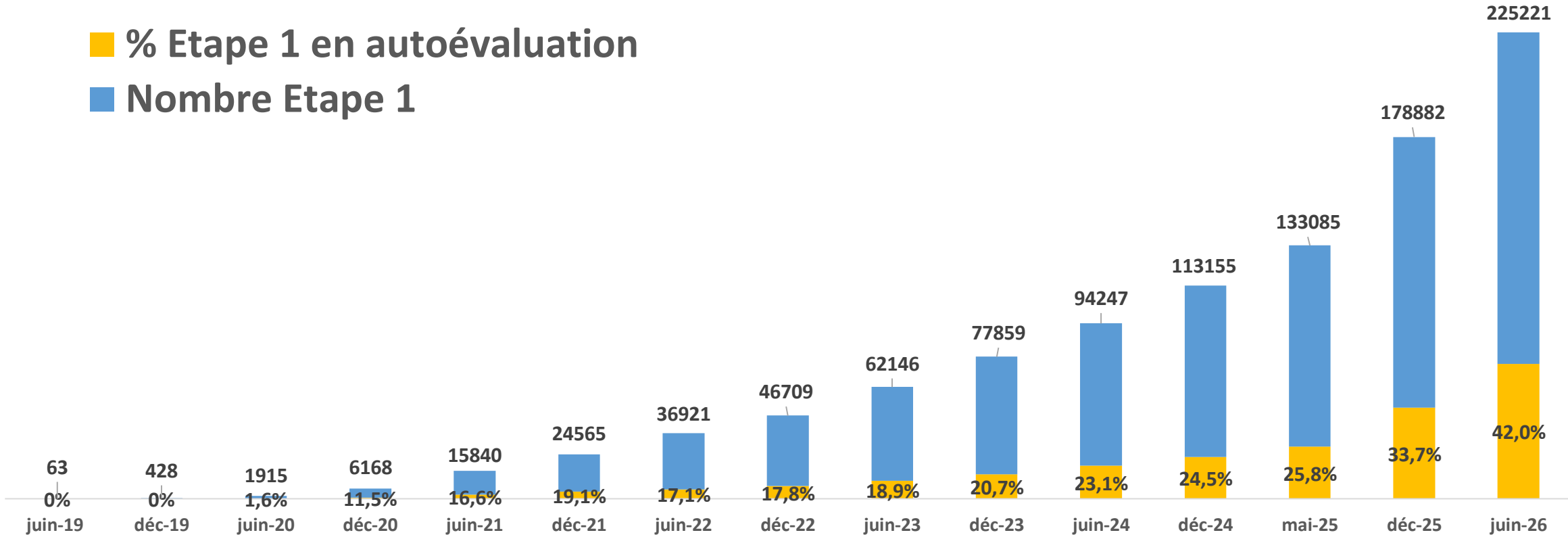
- **21 446 professionnels mobilisés**



Region_Part	Nb participants	% participants
Occitanie	68 825	41,4 %
Nouvelle-Aquitaine	19 108	11,5 %
Auvergne-Rhône-Alpes	12 712	7,6 %
Ile-de-France	11 847	7,1 %
Pays-de-la-Loire	9 580	5,8 %
Grand-Est	9 498	5,7 %
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	8 173	4,9 %
Bretagne	6 606	4,0 %
Inconnu	5 482	3,3 %
Hauts-de-France	4 137	2,5 %
Bourgogne-Franche-Comté	3 490	2,1 %
Normandie	2 840	1,7 %
Centre-Val-de-Loire	2 159	1,3 %
DOM-TOM	1 419	0,9 %
Corse	284	0,2 %
Etranger	41	0,0 %
Total	**166 201**	**100,0 %**

icope monitor
L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

Evolution des autoévaluations



ICOPE Monitor contient toutes les étapes du parcours ICOPE

1 Repérage

Dans les 3 outils

- Nouvelle version de l'Etape1 de l'OMS + génération d'alerte
- Résultats abrégés et complets de l'Etape1
- Conseils généraux
- Statistiques (DIIM)

2 Évaluation approfondie

Dans le DIIM

- Saisie complète ou abrégée de l'Etape2
- Recommandations pour chaque domaine
- Statistiques

3 Plan de soin personnalisé

Dans les 3 outils

- Saisie complète de l'étape 3 avec les objectifs définis (DIIM)
- Possibilité d'imprimer et de remettre au participant son plan de soin
- Accès du participant à son plan de soin (app. & web)

4 Suivi parcours de soin

- Saisie de la réunion de coordination ICOPE (DIIM)
- Suivi des recommandations et de l'Etape3 (4ème trimestre 2026)
- Interactions entre professionnel de santé et participant sur le suivi de son parcours ICOPE
- Intégration critères INS en vue d'interopérabilité avec MES (mars 2026)
- Interopérabilité avec outils e-parcours

icope monitor
L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

1 Équipes de télésuivi ICOPE

Plateforme de télésuivi ICOPE

- Des équipes de télésuivi ICOPE peuvent être constituées en fonction des stratégies de déploiement retenues par les acteurs du terrain

En région Occitanie

- Constitution d'une équipe de télésuivi, avec le soutien de l'ARS, composée des infirmiers formés en gériatrie et des gériatres pour:
  - **Gestion d'alerte pour toute la région Occitanie: seniors en autoévaluation et seniors évalués par les professionnels non santé**
  - Informer/accompagner les professionnels de santé et les participants dans le suivi du parcours ICOPE (contact@icopemonitor.com)

En dehors de la région Occitanie

- Gestion centralisée des alertes pour les seniors en autoévaluation dans certaines régions: AURA, PACA, Nouvelle Aquitaine, Pays de la Loire, Bretagne, Normandie, IDF, Grand Est, BFC, Haut de France
- Portée par 1 CD, 108 CPTS, 16 DAC, 14 établissements de santé, 8 CRT, 1 Centre de santé

2 Formation au programme ICOPE

Plateforme de e-learning: https://icope-formation.com/

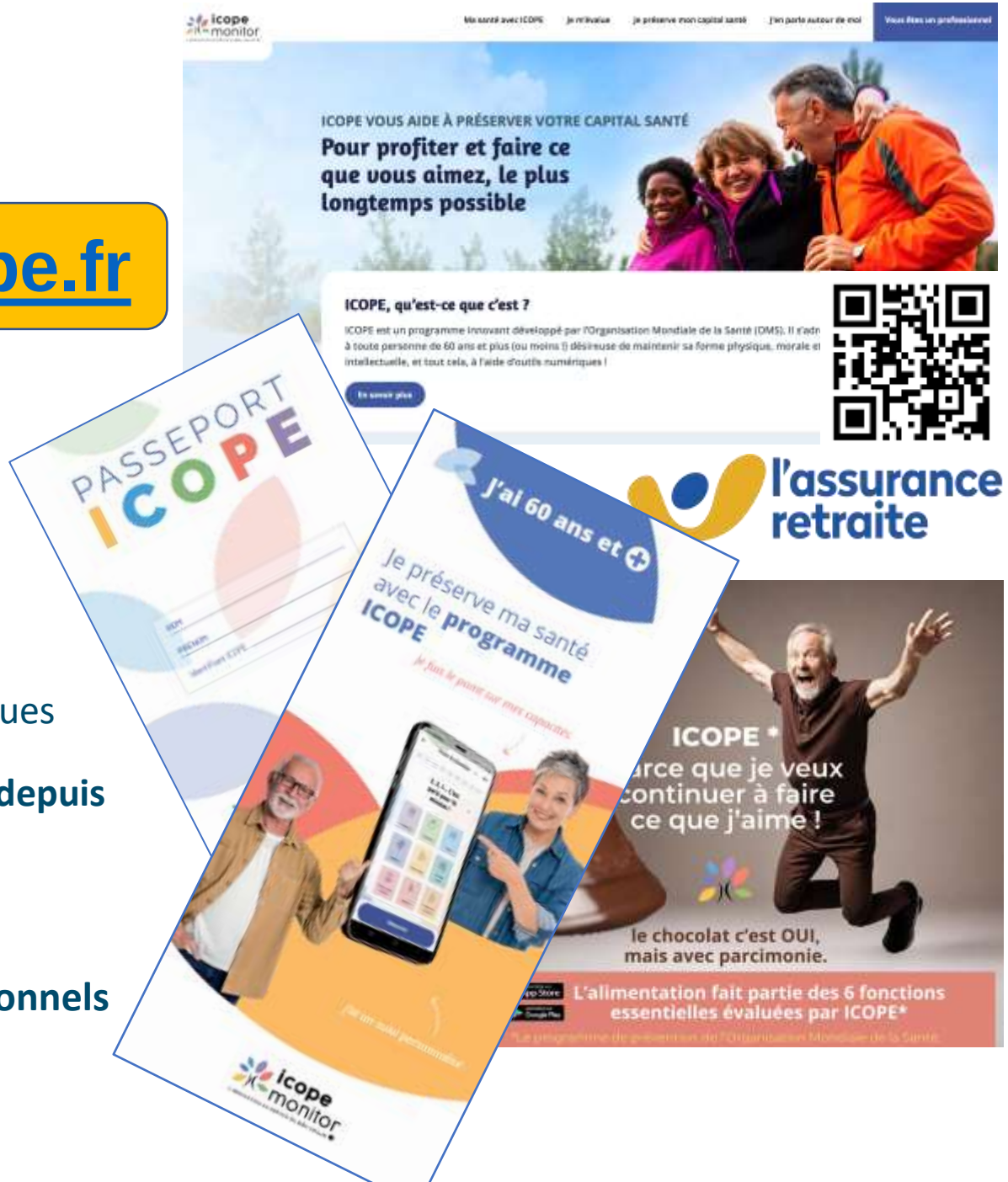
9 439 professionnels formés à l'Etape1 ICOPE en France au 31/03/2026

- 4 199 infirmiers
- 1 560 kinésithérapeutes
- 694 pharmaciens et préparateurs en pharmacie
- 608 médecins
- 244 ergothérapeutes
- 193 diététiciens

3 Communication

Site internet ICOPE (FR/EN) : www.icope.fr

- **Site internet Icope.fr: 635 275 vues depuis 12/12/2023**
  - Flyer, poster et passeport ICOPE
  - Film de témoignage des seniors: ici
  - Film de promotion d'application ICOPE Monitor: ici
  - Vidéos et tutoriels pour l'utilisation des outils numériques
- **Page Facebook: « Ma santé avec ICOPE »: 197 postes depuis janvier 2024**
- **Webinaires ICOPE destinés aux seniors**
- **Page LinkedIn (3500 abonnés) à destination des professionnels**



4 Actions envers les CPTS/MSP et Partenariats

- CNAV (Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse)
- Mutualité Française
- Conseils Départementaux – CFPPA
- Centres Examen de Santé (CES) de la CPAM
- IRCEM
- Centre de Prévention – Agirc-Arrco
- Municipalités
- Maisons Sport Santé

- ARS Occitanie
- CARSAT Midi-Pyrénées et Languedoc-Roussillon
- Mutualité sociale agricole (MSA)
- Fédération des Maisons de Santé en Occitanie (FECOP)
- Guichet CPTS Occitanie: 50 CPTS / MSP
- Ordres et Unions Régionales des professionnels de Santé (URPS)
- Bailleurs sociaux
- La Poste Santé Autonomie

Travail rapproché avec les CPTS et les MSP avec suivi des indicateurs (49 CPTS et 11 MSP en région Occitanie)

Publications scientifiques sur ICOPE

- Lu WH, Carrie I, Tavassoli N, Nourhashémi F, Rolland Y, Soto Martín ME, de Souto Barreto P, Vellas B. Screening high-risk older adults using self-assessed intrinsic capacity: evidence from real-world ICOPE implementation. Age Ageing. 2026 May 4;55(5):afag115. doi: 10.1093/ageing/afag115.
- de Souto Barreto P, Lu WH, Tavassoli N, et al. Reference centiles for intrinsic capacity to monitor clinical health outcomes in real-world primary care cohorts. Nat Aging. 2025;5(7):1217-1231. doi:10.1038/s43587-025-00861-x
- Berbon C, Abellan Van Kan G, Rolland Y, Balardy L, Takeda C, Tavassoli N, Bezombes V, Vellas B, Andrieu S, Soto ME. Identification of pre-frail/frail older adults using the Integrated Care for Older People WHO Step1 screening tool: a cross sectional study. Int J Nurs Stud Adv. 2025 Dec 4;10:100463. doi: 10.1016/j.ijnsa.2025.
- Berbon C, Rolland Y, Takeda C, et al. WHO ICOPE Programme Adherence of 8672 Older Age People Over 2-Years of Follow-Up. Journal of Advanced Nursing. n/a(n/a). doi:10.1111/jan.16740
- Berbon C, Takeda C, Balardy L, et al. Implementing the WHO ICOPE program in clinical practice: three years of lessons from monitoring 27,082 participants using the ICOPE Monitor digital tool. The Journals of Gerontology: Series A. Published online November 16, 2024:glae278. doi:10.1093/gerona/glae278
- Giudici KV, de Souto Barreto P, Guyonnet S, et al. Predictive Capacity of the Integrated Care for Older People Screening Tool for Intrinsic Capacity Impairments: Results From the INSPIRE-T Cohort. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2024;79(7):glae112. doi:10.1093/gerona/glae112
- de Souto Barreto P, Gonzalez-Bautista E, Bischoff-Ferrari HA, et al. Real-life intrinsic capacity screening data from the ICOPE-Care program. Nat Aging. 2024;4(9):1279-1289. doi:10.1038/s43587-024-00684-2
- de Souto Barreto P, Rolland Y, Ferrucci L, et al. Looking at frailty and intrinsic capacity through a geroscience lens: the ICFSR & Geroscience Task Force. Nat Aging. 2023;3(12):1474-1479. doi:10.1038/s43587-023-00531-w
- Gaussens L, González-Bautista E, Bonnefoy M, et al. Associations between Vitality/Nutrition and the Other Domains of Intrinsic Capacity Based on Data from the INSPIRE ICOPE-Care Program. Nutrients. 2023;15(7):1567. doi:10.3390/nu15071567
- Gonzalez-Bautista E, de Souto Barreto P, Tavassoli N, et al. Reliability of Self-Screening for Intrinsic Capacity Impairments Using the ICOPE Monitor App. J Frailty Aging. 2023;12(4):291-297. doi:10.14283/jfa.2023.34
- Lu WH, Rolland Y, Guyonnet S, de Souto Barreto P, Vellas B. Reference centiles for intrinsic capacity throughout adulthood and their association with clinical outcomes: a cross-sectional analysis from the INSPIRE-T cohort. Nat Aging. 2023;3(12):1521-1528. doi:10.1038/s43587-023-00522-x
- Tavassoli N, Barreto P de S, Berbon C, et al. Implementation of the WHO integrated care for older people (ICOPE) programme in clinical practice: a prospective study. The Lancet Healthy Longevity. 2022;3(6):e394-e404. doi:10.1016/S2666-7568(22)00097-6
- Tavassoli N, Piau A, Berbon C, et al. Framework Implementation of the INSPIRE ICOPE-CARE Program in Collaboration with the World Health Organization (WHO) in the Occitania Region. J Frailty Aging. 2021;10(2):103-109. doi:10.14283/jfa.2020.26
- Takeda C, Guyonnet S, Sumi Y, Vellas B, Araujo de Carvalho I. Integrated Care for Older People and the Implementation in the INSPIRE Care Cohort. J Prev Alzheimers Dis. 2020;7(2):70-74. doi:10.14283/jpad.2020.8

icope monitor
L'INNOVATION AU SERVICE DU BIEN VIEILLIR

Organisation du parcours ICOPE en 2026: leviers

Importance des plateformes d'appel et de gestion d'alertes ICOPE

- Organisation au niveau des CPTS, établissements de santé, DAC, CRT, …

CPTS-MSP: acteur important du déploiement

- ICOPE correspond à plusieurs missions ACI (accord conventionnel interprofessionnel)
  - Développement des actions territoriales de prévention
  - Organisation de parcours pluri professionnels autour du patient
- Utilisation d'ICOPE comme porte d'entrée du parcours "bien vieillir" : repérage des fragilités, activité physique adaptée, prévention des chutes, nutrition, soutien social, coordination avec DAC, SSIAD, EHPAD et services d'aide à domicile

Rémunération des professionnels de santé libéraux

- Bilan de prévention aux âges clés de la vie
  - Mis en place par l'Assurance Maladie depuis 2024: 18 à 25 ans, 45 à 50 ans, 60 à 65 ans (préparation au vieillissement en bonne santé) et 70 à 75 ans (prévention de la perte d'autonomie)
  - Consultation de suivi par des infirmiers
- Acte de repérage de la fragilité de la personne âgée de 70 ans ou plus par un masseur-kinésithérapeute
  - A étendre aux autres professions
- Consultations IPA: préventions pathologie courante en soin primaire

Développement des outils numériques ICOPE Monitor

- Faciliter la gestion d'alerte
- Interopérabilité entre outils numériques ICOPE Monitor - outils de coordination régionale - logiciels métiers

Former, informer, communiquer et diffuser la culture de bien vieillir