

	x : sans objet ND : non disponible	T0 au 01/01/2008	Prévision de créations 2008	T1 au 01/01/2009	Tjuillet 09	Commentaires	source données	traitement données	
Données d'assurance maladie									
	Nb de personnes en ALD 15	270 137				3 régimes	invs		
	nbre personnes traités (hors MSA)	234 202					invs		
	total ALD + traités	380 000					invs		
Mesure 1 Développer et diversifier les structures de répit									
Accueil de jour	Nb de structures d'accueil de jour installées	983		1190				CNSA	
	Nb de places d'accueil de jour installées	6100	2125	7514				CNSA	
	Répartition AJ autonome/en EHPAD	ND		ND				CNSA	
	Répartition par département/nbre ALD	ND		ND				CNSA	
	nbre moyen de place par structure (et par strate)			<5pl 18%places 46%struc >10 places 57% places 28% struc					CNSA
	total nbre jours prestés	ND	x	ND					
	total nbre jours autorisés	ND	x	ND					
	taux remplissage	ND	x	ND					
	Nbre MAMA accueillis/ans	ND	x	ND				questionnaire DRESS	
	Nombre de jours de presence/ sem/strates	ND	x	ND					
	total crédits assurance maladie reçus par structures	ND	x	ND					
	total crédits assurance maladie recus pour extension ou création	ND	x	ND					
crédits AM /CNSA délégués et consommés pour AJ	ND						CNSA		
Hébergement temporaire	nbre de structures d'HT		1125					CNSA	
	nbre de places HT installées								
	nbre de structure ayant places réservées alz	362							
	nbre de places réservées "Alzheimer"	1023	1125	1242					
	Répartition places par départements/Nbre ALD	ND							
	nbre moyen de place/structures	ND		<5pl 46%places 76%struc >10 places 30% places 7% struc					
	nbre de jours prestés	ND	x	ND					
	taux de remplissage moyen	ND	x	ND					
	nbre total de personnes accueillies	ND	x	ND					
	nbre de MAMA accueillis dans l'année	ND	x	ND				questionnaire DRESS	
	Durée de séjour /strates	ND	x	ND					
	total crédits assurance maladie reçus par structures	ND	x	ND					
total crédits assurance maladie recus pour extension ou création	ND	x	ND						
crédits CNSA délégués et consommés pour HT	ND		ND				CNSA		
Plateformes	Nb de plateformes d'accompagnement et de répit	0	x	0	12		DGAS	CNSA	
	nbre candidatures plateformes	x			100		DGAS		
	indicateurs expérimentation à préciser	x					DGAS		
	impact sur santé	x	x	x			PHRC		
Mesure 2 Consolider les droits et la formation des aidants									
	Nb de journées de formation	x	0	0		prévu en 2009		CNSA	
	Nb d'aidants formés	x	0	0				CNSA	
	satisfaction aidant /formation	x	x	x			OA + etude quanti T3	CNSA/IN PES	
	nbre mesure aide à reprise emploi	x	0	0				DGEFP	
Mesure 3 Améliorer le suivi sanitaire des aidants									
	Nb d'aidants suivi par un médecin pour son rôle d'aidant	x	0	0				cohorte	
	nbre de medecins formés	x	0	0		prévu en 2009		cnfmc	
Mesure 4 MAIA									
	Nb de candidatures MAIA	x	x	113				cnsa	
	Nb de projet associés	x	x	96				cnsa	
	Nb de MAIA "labélisées"	x	0	0					
	Nb de projets MAIA retenus	x	15	17					
	nbre membre club experimentateur	x	x	31					
	nbre pers pris en charge par MAIA	x	x	0					
	cartographie territoires couverts (cantons)	x	x	x					
	financement maia accordés	x	x	X	857 000				
	financement moyen	x	x	X					
	nbre de pilotes maia	x	x	x	16				
expérimentation	nbre structure, services entrés dans dispositif	x	x	x					
	Indicateur de simplification du parcours	x	x	x					
	taux moyen d'atteintes des objectifs du plan d'action des 17 sites	x	x	x					
	score médian indicateur intégration	x	x	x					
	indice de notoriété des sites	x	x	x					
	taux hospitalisation site MAIA/données nationales	x	x	x					
	Taux de mise sous tutelle/sites MAIA données nationales	x	x	x					
	Taux de sédation des MAMA sites MAIA/données nationales	x	x	x					
	taux couverture vaccinale sites MAIA/données nationales	x	x	x					
	satisfaction aidant, beneficiaire professionnels	x	x	x					
	degré intégration/simplification	x	x	x					
	Mesure 5 Mise en place de coordonnateurs sur tout le territoire								
	Nb de coordonnateurs	x	0	3			Eplot	DGAS	
	nbre coordonnateurs formés	x	0	4				DGAS	
	nbre pers prises en charge /coord	x	x	ND			Eplot	DGAS	
	profession origine coord	x	x	ND				DGAS	
	territoire pouvu (cantons)	x	x	0			Eplot	DGAS	
Mesure 6 Renforcement de l'offre à domicile									
	nbre de candidatures	x		x	151				
	Nb d'équipes spécialisées créées	x	0	x		40 en 2009		DGAS	
	Nb de coordinations libérales créées	x	0	x				DGAS	
	nbre de pers/MAMA pris en charge	x	x	x				DGAS	
	nbre MAMA bénéficiant prestation Réhabilitation	x	x	x					
	type de prestation	x	x	x				DGAS	
	file active moyenne /equipe spé	x	x	x					
	durée moy de prise en charge	x	x	x				DGAS	
	création postes nbre et type	x	x	x				DGAS	
	crédits assurance maladie notifiés	x		x					
	crédits assurance maladie consommés	x		x					
	répartition territoriale	x	x	X				DGAS	
Mesure 7 Encourager l'adaptation du logement grâce aux NTIC									
	Nb de projets attribués	x	0	2				ANR	
	Nb de demandes	x	0	10				ANR	
	devenir des projets	x	x	x				ANR	
Mesure 8 Elaboration et mise en œuvre d'un dispositif d'annonce et d'accompagnement									
	Nb de dispositifs d'annonce dans les consultations mémoire & libérales	x	0	0				DGS	
	nbre patient benef dispositif annonce/an	x	x	0				DGS	
	connaissance par personne du diagnostic /satisfaction annonce	x	x	0				INPES	
Mesure 9 Expérimentation de nouveaux modes de rémunération									
	Nb de sites expérimentateurs	x	x	42				DSS	
	nbre MAMA pris en charge par un prof bénéficiant	x	x	x		prévu en 2009		DSS	
	nbre prof bénéficiant NMR	x	x	x		prévu en 2009		DSS	
expérimentation	Nbr patients sédatisés (neuroleptiques)	x		X					
	participation au système infos national	x		X					
	MMS au moment du diagnostic	x		X					
	nbre formations suivies	x		X				DSS	

	x : sans objet ND : non disponible	T0 au 01/01/2008	Prévision de créations 2008	T1 au 01/01/2009	Tjuillet 09	Commentaires	source données	traitement données
Mesure 10 Création d'une carte d'information "maladie d'Alzheimer" pour chaque malade								
	Nb de cartes d'information envoyées aux médecins	x	x	11043	13990		FA	DGS
	Nb de médecins faisant une commande	x	x	392	475		FA	DGS
	Nb de cartes commandées par médecin	x	x	26	29,5		FA	DGS
	Nbre MAMA ayant une carte remplie	x	x	ND				DGS
Mesure 12 Création de Centres mémoire de ressource et de recherche (CMRR) dans les zones non pourvues								
	Nb de CMRR	25	2	27				DHOS
	Nb de sessions universitaires organisées	535		1108		*pour 23 réponses		DHOS
	Nb de publications indexées	251		416 *		*pour 21 réponses		DHOS
	File active totale	39551		42068 *		*pour 26 réponses		DHOS
	Nbre de consultations médicales/paramédicales et sociales			20838/14799 *		*pour 11 réponses	Enquete DHOS	
	File active recours			11099*		*pour 19 réponses		
	File active moyenne	1582		1618				DHOS
	Nb de nouveaux patients par an	21 786 (55%)		22328*		*pour 26 réponses		DHOS
	ETP : nb et type	Gériatres : 27 Neurologues & psychiatres : 30		Gériatres : 24,5 neurologues : 28 autres : 8,35*		*pour 24 réponses		DHOS
	ETP paramed nb et type			Psycho 51,75 ortho 11,5 IDE 19,45 AS 4,7 autres 21		*pour 24 réponses		
Mesure 11 Création de consultations mémoire dans les zones non pourvues								
	Nb de consultations mémoire	401	24	399			Enquete données AM	DHOS
	Activité des neurologue libéraux	ALQP006 : 21 271 actes 1,194M€		ND				DHOS
Mesure 13 Renforcement des consultations mémoire à forte activité								
	Nb de consultations mémoire renforcées	x	122	229				DHOS
	Nb de plages de consultations (demi-journée) par an	1 601 moyenne : 5 par semaine		6				DHOS
	Nb de nouveaux patients par an	58859		64973*		*pour 321 réponses		DHOS
	ETP médicaux : nb et type	Neurologues : 53 Gériatres : 152		Neurologues : 49 Gériatres 141,5 psychiatres : 6 autres 21 *		*pour 293 réponses	Enquete DHOS	DHOS
	ETP med /paramed moyen			0,72/ 1,74				
	ETP non médicaux : nb et type	Psychologues : 270 Orthophonistes : 41 Autres : 234		psycho : 234,5 ortho 26 IDE 79 autres 205 *		*pour 289 réponses		DHOS
	Nb d'actes de consultation	143361		226081				DHOS
	Files active totale	111251		114790 *		*pour 322 réponses		DHOS
	File active moyenne	317		321				DHOS
	Nbre de nouveau patient			64973*		*pour 321 réponses		
	MMS moyen au moment du diagnostic	CM : 18,6 CMRR : 19,6		ND			SI Nice	DHOS
	Nbre de MMS bas au moment du diagnostic délai attente au XX/XX		x	ND			SI nice	DHOS
			x	ND				DHOS
Mesure 14 Surveillance des accidents iatrogènes médicamenteux >70ans								
	Nb de professionnels formés	ND		ND				
	Nb de Centres de pharmacovigilance ayant une vacation gériatrique	14 / 31		ND				
	nbre signalements >70 ans	x	x	ND				
	Nb de Centres de pharmacovigilance ayant une vacation gériatrique	14 / 31		ND				
Mesure 15 Amélioration du bon usage des médicaments								
	Consommation d'hypnotiques et anxiolytiques chez le sujet âgé ambulatoire	65/74 ans : 27,6% 75/84 ans : 39,1% 85 ans et + : 46%		x				HAS
	Consommation de neuroleptiques chez le sujet âgé ambulatoire	65/74 ans : 2,2% 75/84 ans : 3% 85 et + ans : 5,6%		65/74 ans : 2,1% 75/84 ans : 2,8% 85 et + ans : 5,6%				HAS
	Consommation d'antipsychotique/neuroleptique chez le malade d'Alzheimer	65/74 ans : 15% 75/84 ans : 18,3% 85 ans et + : 18,1%		65/74 ans : 12% 75/84 ans : 14,2% 85 ans et + : 17,5%				HAS
	Nb de programmes d'amélioration des pratiques	x	x	x	30			HAS
	Nb de médecins participant à ces programmes	x	x	x	1200			HAS
	prescription appropriée med spécifiques	ND		ND				
Mesure 16 Création d'unités spécifiques en EHPAD								
	Nb d'unités candidates PASA	x		ND				DGAS
	Nb d'unités candidates UHR	x		ND				
	Nb d'unités candidates retenues PASA	x		0				
	Nb d'unités candidates retenues UHR	x		0				
	répartitionUSpe/ statut promoteur	x		0				
	nbre EHPAD ayant reçu aide par PAI	x		ND				
	montant aide PAI notifiée pour création USpe	x		0				
	montant mesure nouvelle pour création uspe	x		0				
	nbre de dossiers demande admission en attente	x		0				
PASA	Nbre de PASA "labelisés"	x		0				
	nbre MAMA bénéficiaire de PASA	x		0				
	Nbre de places dans ces unités	x		0				DGAS
	personnel supplémentaire et type	x		0				
	MMS moyen et NPI moy	x		0				
	taux occupation	x		0				
	répartition /départements/ALD	x		0				
	Nb de résidents sédatisés	x		0				
UHR	Nb d'unités renforcées labelisées	x		0				DGAS
	nbre pers prises en charge /unités	x		0				DGAS
	liste attente	x		0				DGAS
	MMS et NPI moyen	x		0				
	répartition /départements/ALD	x		0				
	taux occupation	x		0				DGAS
	Nb de résidents sédatisés	0,27	x	0			REPA	DGAS
Mesure 17 Création d'unités cognitivo-comportementales en SSR								
	Nb de projets de création d'unités	x	24	14				DHOS
	Nb d'unités créées	x	x	7	8		enquête DHOS	DHOS
	Nb de lits créés	x	x	149				DHOS
	nbre admission	x	x	ND				DHOS
	répartition pers accueillies/age	x	x	ND				DHOS
	Personnel supplémentaire nbre et type	x	x	ND				DHOS
	MMS et NPI à entrée et sortie	x	x	x				DHOS
	DMS	x	x	x				DHOS
	taux de retour à domicile	x	x	x				DHOS

		x : sans objet ND : non disponible	T0 au 01/01/2008	Prévision de créations 2008	T1 au 01/01/2009	Tjuillet 09	Commentaires	source données	traitement données
Mesure 18 Hébergement des malades jeunes									
	Nb de malades jeunes en établissement identifiés		ND	x	ND			centre ref	DGAS
	répartition structure identifiées		x					centre ref	DGAS
Mesure 19 Centre national de référence pour la maladie d'Alzheimer à début précoce									
	Nb de CMRR candidats		x	x	2			dhos	DHOS
	Centre retenu		x	1	1			dhos	DHOS
	nbre personnes suivies /centre de référence		x	x				centre de référence	DHOS
	nbre CMRR ayant un correspondant		x	x					DHOS
	nbre pers suivies par CMRR ayant un correspondant		x	x					DHOS
	nbre formations		x	x					DHOS
	nbre actions information du réseau		x	x					DHOS
	nbre suivis dans le domaine social		x	x					DHOS
	nbre participation recherches		x	x					DHOS
	nbre procédures/rédigées notamment sociales		x	x				DHOS	
Mesure 20 Des compétences spécifiques pour la maladie d'Alzheimer									
	Nb d'ergothérapeutes formés par an		397		400			DHOS	
Ergo et psychomot	Nb de psychomotriciens formés par an		398		448			DHOS	
	nbre écoles supplémentaires		x	0	ND			DHOS	
	nbre PM et ergo formés en formation continue Alz		x	0	ND			DHOS	
ASG	Nb d'assistants de soins en gérontologie formés par professions origine		x	0	0				DGAS
	modification pratiques		x	x	0				DGAS
Formations	nbre sessions ANFH/OPCA		x	x	ND			orga	DGAS
Mesure 21 Création de la Fondation de coopération scientifique									
	Nb de fondateurs privés		x		3	4			FCS
Création fondation	Nb de donateurs		x		3	2			FCS
	Nb de contrats privé avec FCS		x		0				FCS
	Nb d'équipes biomédicales		64		ND				FCS
	Nb de chercheurs biomédicaux sur Alzheimer en		328		ND				FCS
	Nb de publications (indicateur bibliométrique)		329		ND				FCS
	Nb de citations (indicateur bibliométrique) françaises		1222		ND				FCS
	h-index Alzheimer		13		ND				FCS
	Nb de publications (indicateur bibliométrique) françaises sur Alzheimer par rapport au cancer, au SIDA et à Parkinson		Cancer = 5097 Sida = 786 Parkinson = 241		ND				FCS
	Nb de citations (indicateur bibliométrique) françaises sur Alzheimer par rapport au cancer, au SIDA et à Parkinson		Cancer = 19882 Sida = 2840 Parkinson = 1042		ND				FCS
	Nb de publications (indicateur bibliométrique) françaises sur Alzheimer par rapport aux autres pays		USA = 2815 Europe (27) = 2711 Allemagne = 523 England = 574 Italie = 471		ND				FCS
	h-index Alz		USA = 34 Europe = 28 Allemagne = 17 England = 19 Italie = 17		ND				FCS
	Indicateurs bibliométriques (part mondiale) par rapport aux autres pays		France = 4,9% USA = 42,1% Europe (27) = 40,5% Germany = 7,8% England = 8,6% Italie = 7,0%		ND				FCS
	Nb de projets européens coordonnés par la France		6		ND				FCS
Mesure 21b Appels à projets ANR									
	Nb de projets soumis		x		45	35		ANR	FCS
	Nb de projets retenus		x		7	4		ANR	FCS
	nbre de publications/citations /communications		x		0			ANR	FCS
	nbre de projets aboutissant		x		0			ANR	FCS
Mesure 22 Programme hospitalier de recherche clinique									
	Nb de projets soumis		x		37	21		DHOS	FCS
	Nb de projets retenus		x		12	13		DHOS	FCS
	nbre de publications/citations /communications		x		0			DHOS	FCS
	nbre de projets aboutissant		x		0			DHOS	FCS
	atteinte des objectifs d'inclusion à un an		x		ND			DHOS	FCS
Mesure 23 Allocations doctorales et post-doctorales									
	Nb de bourses doctorales attribuées		4 en 2007		9			DCES	FCS
	Nb de bourses post-doctorales attribuées		x		ND			ANR	FCS
	nb de laboratoires ayant reçu ces bourses		x		ND			DCES	FCS
	nbre de these soutenus		x		ND			ONRA	FCS
	devenir des doctorants et post-doctorants		x		x			AERS	FCS
Mesure 24 Postes de chefs de cliniques et attachés des hôpitaux universitaires									
	Nb de candidats		x		19			DHOS	
	Nb de chefs de clinique et AHU		x		10			DHOS	
	nbre de publications/citations /communications		x		0			FCS	
	thèses université		x		0			FCS	
	université éte jeunes chercheurs N participants		x		0				
Mesure 25 Recherche en sciences humaines et sociales									
AAP	Nb de projet soumis		x	0	x	13			FCS
	Nb de projets retenus		x	0	0				FCS
	Nb de chercheurs et enseignants chercheurs dans le domaine		28	x	ND			ONRA	FCS
	nbre de bourses attribuées		x	x	0				FCS
	seminaire nbre participants		x	x	x				FCS
Mesure 26 Groupes de recherche sur des approches innovantes									
	nbre projet soumis		x	x	0			FCS	
	nbre projet retenu		x	x	0			FCS	
	nbre nouvelle equipe		x	x	0			FCS	
	nbre de publications/citations /communications		x	x	0			FCS	
Mesure 27 Groupes de recherche en méthodologie									
	nbre projets accompagnés		x	x	0			FCS	
	nbre projets accompagnés aboutissant		x	x	0			FCS	

		x : sans objet ND : non disponible	T0 au 01/01/2008	Prévision de créations 2008	T1 au 01/01/2009	Tjuillet 09	Commentaires	source données	traitement données
Mesure 28	Centre de recherche en imagerie								
	nbre centres qui envoient	x	0	0				FCS	
	nbre d'exams	x	0	0				FCS	
	nbre de patients	x	0	0				FCS	
	nbre de protocoles standardisées	x	0	0				FCS	
	nbre type de machines opé mises en réseaux	x	0	0				FCS	
Mesure 29	Cohortes de population et de malades								
	Création de la cohorte en population générale et de la cohorte de malades	x	2	0	1	reportée en 2009		FCS	
	Cohorte malade								
	nb de personnes incluses cohortes histoire naturelle	x	x	0				FCS	
	nbre de personnes incluse cohortes avec don	x	x	0				FCS	
	nbre de cerveaux	x	x	0				FCS	
	cohortes popula								
	nbre personne incluse	x	x	0				FCS	
	nbre cas incident	x	x	0				FCS	
Mesure 30	Génotypage à haut débit : réalisation du GWA								
	Nb de cas	x	x	2347				FCS	
	Nb de témoins	x	x	8201				FCS	
	publications et communications	x	x	0				FCS	
Mesure 31	Modèle biologique								
	Appel à projet	x	1	1		prévu 2009		FCS	
	nbre de lettre candidatures	x	x		32			FCS	
	nbre de projets déposés	x			9				
	nbre projets retenus	x	x	x				FCS	
Mesure 32	Formation des spécialistes à l'épidémiologie clinique								
	Nb de praticiens hospitaliers formés	x	x	40	64			ISPED	FCS
	Nb de médecins libéraux formés	x	x	0	10			ISPED	FCS
	nbre de CM ou CMRR ayant au moins un medecin formé	x	x	ND				ISPED	FCS
	nbre médecins hors CHU participants à protocole	ND	x					FCS	FCS
Mesure 33	Développement des liens entre la recherche publique et l'industrie								
	Nb de candidats	x		5				FCS	FCS
	Nb de postes créés	x	1	0	2			FCS	FCS
	nb d'étudiants formés	x	x	0				FCS	FCS
	Nb d'essais thérapeutiques dans lesquels la France est impliquée	11	x	ND				leem	FCS
	Sollicitation France essai thérapeutique/autres pays	ND		ND				Leem	FCS
	Nb de patients inclus dans les essais thérapeutiques	336	x	ND				leem	FCS
	Nb de centres	74	x	ND				leem	FCS
	Vitesse de recrutement (nb de patients par centre et nombre poste Alz cengeps)	0,3	x	ND				leem	FCS
	nbre publication Alz cengeps	x	x	ND				cengeps	FCS
	nbre publication Publique/privée	x	x	ND				leem/inse rm	FCS
Mesure 34	Etablir un suivi épidémiologique								
	Nb de consultations mémoire et libérales dans la	x		76				SI nice	DHOS
	Nb de dossiers dans la base nationale	x		38429				SI nice	DHOS
	Nb de consultations dans la base nationale	x		88967				SI nice	DHOS
	profil bénéficiaires	x		X				SI NICE	INVS
Mesure 35	Numéro unique d'information et d'orientation locale								
	nbre écoutes formés	x		ND				FA	?
	nombre appel	x		14125				FA	?
	taux satisfaction	x		ND					?
	nombre de portails	x		3				caisse	?
	nombre utilisateurs du portail	x		ND				dépôts	?
Mesure 36	Assises régionales								
	Nb de région ayant Alzheimer comme priorité dans le PRSP ou PRS	9	x	ND					DGS
	Nb d'actions de santé publique	30	x	ND					DGS
	Montant total des actions de santé publiques en région	456000	x	ND					DGS
	Nbre de participants	x		0					
	nbre de comité de suivi mis en place	x		0					
	cout total	x		0					
	Nb d'assises	x	x	0	20				DGS
	critères impact et qualité	x	x						DGS
Mesure 38	Espace de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer								
	Nb de candidatures	x	x	3					DHOS
	nbre rencontres éthi impulsées par espace	x	x	0					EREMA
	nbre de sollicitations espaces/type	x	x	0					EREMA
	indicateurs cahiers des charges	x	x						DHOS
Mesure 39	Réflexion sur le statut juridique du malade en établissement								
Mesure 40	Rencontres éthiques								
	Nb de rencontres	x	2	0		reportée en 2009		EREMA	
	nombre participants	x	x	x				EREMA	
	degré de diffusion des réflexions	x	x	X				EREMA	
Mesure 41	Information des malades et familles sur les protocoles thérapeutiques en cours en France								
	Nb de protocoles en ligne	x		ND				ONRA	DGS
	Nb de consultations des pages grand public	x		ND				ONRA	DGS
	satisfaction/information	x		X				étude I3 INPES	DGS
Mesure 42	Inscription de la lutte contre la maladie d'Alzheimer comme priorité de l'UE								
Mesure 43	Valorisation et promotion de larecherche au plan européen								
	Nb de projets soumis	x		29					DGS
	Nb de projets retenus	x		2					DGS
Mesure 44	Conférence PFUE								
	Nb de pays représentés	x		33					DGS
	Représentation des pays européens	x		0,8					

Données générales				
déclinaison	intitulé	TO	date du T	periodicité
régime d'assurance-maladie, sexe et département ; personnes de moins de 60 ans :	taux standardisé de patients mis sous ALD15 ou prenant un des quatre traitements traceurs =population A	375 000 à 380 000 2;7% pop >60 ans	2007	
	ALD 15	270 137		
	autre ALD + ttrmt spé	88 800		
	Pas ALD + ttrmt spé	30500		
	age moyen population A	83 ans		
	sexe ratio population A	0,38		
	remboursement moyen AM population A	4823 euros/an		
	taux hospitalisation dans l'année pop A // Ratio /autres personnes	40,6% // 1,24		
	taux brut prévalence ald	2016 /100 000		
	taux brut prevalence ALD + traités CNAMTS + RSI	2427/ 100 000		
	taux spécifiques (par tranches d'âges de 5 ans chez les 40 ans et plus) ;			
	Pourcentage (global et par tranches d'âges) de patients mis sous ALD15 sans traitement ;			
	Pourcentage (global et par tranches d'âges) de patients mis sous ALD15 avec prise d'un des quatre traitements traceurs			
	Pourcentage (global et par tranches d'âges) de patients prenant un des quatre traitements traceurs sans mise sous ALD15 ;			
	Description de la répartition (en %) de prescription des quatre molécules globalement et par tranches d'âges de 5 ans.			
	Age moyen de mise sous ALD15			
	Age moyen de mise sous un des quatre traitements traceurs			
par sexe et département	Age moyen au décès (tout décès dont la cause immédiate, initiale ou associée en rapport avec une maladie d'Alzheimer ou une démence	2004-2005-2006		triennale
	Répartition par tranches d'âge des causes de décès (toute cause immédiate, initiale ou associée en rapport avec une maladie d'Alzheimer ou une démence			
par sexe départements et tra	Nombre de séjours comportant la notion de maladie d'Alzheimer (tout séjour dont le diagnostic principal, relié ou associé est « maladie d'Alzheimer » ou démence)	2004-2005-2006		triennale
	Répartition des motifs de séjours (diagnostic principal) parmi les séjours comportant la notion de maladie d'Alzheimer			
	Nombre de séjours par patient (par an et depuis 2004)			
	Durée moyenne de séjour (par séjour et totale par patient pour l'année			
	% de retour à domicile après une hospitalisation			
	% d'admission par les urgences			
	% de sortie vers une unité de long séjour			

traitements medicamenteux	doses definies journalieres/1000 h	1.663 fra All 772 Italie 268	Esp 1429 RU 569		
---------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------	--	--

etude opinion							
cible	intitulé	Données	T0	date	date	TF	
population générale	Maladie la plus grave	place Alzheimer % reponse pour rang 1 2 ou 3	3ème après cancer et SIDA 27%				
	crainte maladie	%	59% oui 40% non soit 3ème après cancer et accidents circulation				
	information sur maladie		62% bien 38% mal				
	perception de l'engagement des pouvoirs publics			nov-08	fev2011		
	attentes /plan			nov-08	fev2011		
	notoriété dispositifs créés par plan			fev 2011			
	satisfaction / dispositif créés par plan			fev 2011			
	satisfaction / attentes			fev 2011			
	Aidants familia	état de santé perçu	etude opi				
		connaissance traitement et pronostic			mars-09	juil-05	
	accès à l'information et leur niveau d'information	etude opi					
	sentiment d'être soutenu	etude opi					
	connaissance du diagnostic	etude opi					
	impact de la maladie sur leur vie sociale	etude opi					
	connaissance, leur satisfaction, et la notoriété de certains dispositifs ou prestations proposées : structures accompagnement et répit, formation	etude opi					
	simplicité de l'accès à l'information et aux	etude opi					
	perception de l'engagement des pouvoir public dans le domaine économique, sanitaire, social et	etude opi					
	isolement social perçu	etude opi					
	Possession de la carte alzheimer remplie	etude opi					
	satisfaction aidant/formation		quanti T+3				
	Connaissance de leur possibilité de participer à un programme de recherche	etude opi					

	compétence des professionnels à qui ils font appel	etude opi			
	attentes/ journées de formation				
medecin gener	annonce du diagnostic	baromètre medecins			
	prise en charge proposée				
	perception du niveau de formation				
	perception relation avec patient		2009	2011	
	perception du coordonnateur				
	connaissance recom HAS				
Patient		etude opi			
	état de santé perçu	etude opi			
	connaissance traitement et pronostic				
	accès à l'information et leur niveau d'information	etude opi			
	sentiment d'être soutenu	etude opi			
	connaissance du diagnostic	etude opi			
	impact de la maladie sur leur vie sociale	etude opi			
	dispositifs ou prestations proposées	etude opi			
	simplicité de l'accès à l'information et aux prestations	etude opi			
	perception de l'engagement des pouvoir public dans le domaine économique, sanitaire, social et recherche contre la maladie d'Alzheimer	etude opi	mai-09	mars-11	
	isolement social perçu	etude opi			
	Possession de la carte alzheimer remplie	etude opi			
	Connaissance de leur possibilité de participer à un programme de recherche	etude opi			
	compétence des professionnels à qui ils font appel	etude opi			
	perception des EHPAD				
Aidants professionnels		etude opi			
	etat de santé perçu				
	accès à la formation/ information				
	perception engagement pouvoir public				
	perception des coordonnateurs/ satisfaction		juin-09	juil-05	

	perception des MAIA/ Satisfaction			juin-09	juin-09	
	sentiment de compétence					
	relation avec patients famille					
	attentes /plan					

Etude medico économique

<i>à revoir avec DRESS</i>		Source	TF
	évaluation des coûts de cette maladie et des prévisions pour les prochaines années		
	évaluation du coût par malade et une comparaison avec les dépenses liées à d'autres affections (par exemple, certains cancers) . en identifiant le coût médical direct, le coût lié à la dépendance et le coût relatif à l'aide informelle		
	Comparaison des coûts d'une personne traitée à domicile ou en établissement		
	Répartition des sources de financement entre les différents acteurs concernés (assurance maladie, Etat, collectivités, personnes privées, organismes de protection complémentaire...).		
	Réaliser une évaluation medicoéconomique des principales mesures du plan		

Mesure 15 Amélioration du bon usage des médicaments												
			T0 sep-dec 2007				T1 janv - mars 2008					
	Consommation d'hypnotiques et anxiolytiques chez le sujet âgé ambulatoire		65/74 ans : 27,6% 75/84 ans : 39,1% 85 ans et + : 46%		65/74 ans : 26,9% 75/84 ans : 40,1% 85 ans et + : 51,4%							
	Nombre de programmes professionnels et médecins y participant						estimation fin 2009		HAS			
	Consommation de neuroleptiques chez le sujet âgé ambulatoire (mesuré sur la totalité de la population protégée, âgée de 65 ans et plus)		n= 10 063 089 65/74 ans : 2,2% 75/84 ans : 3% 85 et + ans : 5,6%		n= 10 098 355 65/74 ans : 2,1% 75/84 ans : 2,8% 85 et + ans : 5,6%							
	Consommation d'antipsychotique/neuroleptique chez le malade d'Alzheimer (mesurée sur un échantillon de patients Alzheimer 65 ans et plus, identifiés par ALD et ou traitement spécifique)		n= 364 075 65/74 ans : 15% 75/84 ans : 18,3% 85 ans et + : 18,1%		n= 379 857* 65/74 ans : 12% 75/84 ans : 14,2% 85 ans et + : 17,5% * précaution d'interprétation. dénominateur CNAMTS = ALZ 2007 pour RSI et MSA dénominateur ALZ actualisé 2008							
Sous mesure Programmes d'amélioration des pratiques de prescription chez le sujet âgé												
donnée	source	date T0	65 ans et plus	65 -74 ans	75 - 84 ans	85 ans et plus	résultats	Periodicité	traitement donnée	indicateur	Pilote	
Chiffres repères HAS : Nombre de patients avec une prescription chronique (PC = au moins 3 remboursement sur 12 mois) et en primo-prescription (PP calculée entre sept - déc 2007) % = Nombre de patients / population insee de référence % Patients Alzheimer : Nombre de prescription chronique de neuroleptiques/ nombre de patients identifiés comme alzheimer par ALD ou traitement spécifique												
Exposition chronique aux neuroleptiques chez les patients souffrant de MA ou de démences apparentées	base de remboursement des 3 régimes d'assurance maladie CNAMTS, RSI, MSA* résultats MSA	Année 2007	N = 65 050 [19,8%*]	N = 5552 [15%]	N = 31 026 [18,3%]	N= 28 472 [18,1%]		Première mesure : janvier - avril 2008 Seconde mesure : mai - aout 2008 Troisième mesure : septembre - décembre 2008	Premières mesures disponibles en septembre - octobre 2008	3 mesures prévues en 2008; les modalités de coopération pour 2009 et 2010 sont en cours.	travail collaboratif associant notamment les 3 régimes de l'assurance maladie, l'INVS et les experts du groupe HAS chiffres repères	taux de patients Alzheimer sous neuroleptiques (au moins 3 délivrance de neuroleptiques dans les 12
Chiffres repères HAS												
Etude de la consommation des antidépresseurs chez le sujet âgé ambulatoire :	base de remboursement des 3	Prescription chronique Année 2007	N = 1 300 852 (12,6%)	N = 488 087 [9,8%]	N = 556 405 [14,1%]	N = 256 360 [18,2%]						

Etude de la consommation des antidépresseurs chez le sujet âgé ambulatoire : analyse par classes d'âge	régimes d'assurance maladie CNAMTS, RSI, MSA	Primoprescription Année 2007	N = 1 300 852 (12,6%)	N = 488 087 [9,8%]	N = 556 405 [14,1%]	N = 256 360 [18,2%]							
Chiffres repères HAS													
Etude de la consommation des hypnotiques et anxiolytiques chez le sujet âgé ambulatoire : analyse par classes d'âge 65 -74 ; 75 -84	base de remboursement des 3 régimes d'assurance maladie CNAMTS, RSI, MSA	Prescription chronique des HYP /ANX Année 2007	N = 3 589 171 (34,7%)	N = 1,374 614 [27,6%]	N = 1 566 614 [39,7%]	N = 256 360 [46,0%]							HAS
		Primoprescription des BZD Sept - déc 2007	N = 1 300 852 (12,6%)	N = 488 087 [9,8%]	N = 556 405 [14,1%]	N = 256 360 [18,2%]							
Chiffres repères HAS													
Etude de la consommation des neuroleptiques chez le sujet âgé ambulatoire : analyse par	base de remboursement des 3 régimes d'assurance maladie CNAMTS, RSI, MSA	Prescription chronique des Neuroleptiques / antipsychotiques Année 2007	N = 306 835 (3%)	N = 109 571 [2,2%]	N = 118 384 [3%]	N = 78 880 [5,6%]							
		Primoprescription Sept - déc 2007	N = 65 155 (0,6%)	N = 14 941 [0,3%]	N = 23 677 [0,6%]	N = 22 537 [1,6%]							
		nombre de programmes professionnels											HAS_chiffres.
Chiffres repères HAS													
Etude de la consommation des hypnotiques et anxiolytiques chez le sujet âgé ambulatoire : analyse par classes d'âge 65 -74 ; 75 -84 et 85 ans et plus	base de remboursement des 3 régimes d'assurance maladie CNAMTS, RSI, MSA	Prescription chronique des HYP /ANX Année 2007	N = 3 589 171 (34,7%)	N = 1,374 614 [27,6%]	N = 1 566 614 [39,7%]	N = 256 360 [46,0%]							

		Primoprescription des <u>BZD</u> Sept - déc 2007	N = 1 300 852 (12,6%)	N = 488 087 [9,8%]	N = 556 405 [14,1%]	N = 256 360 [18,2%]	
estimation fin 2009							

Données épidémiologiques FCS				
déclinaison	intitulé	T0	date	Source
selon l'âge	Prévalence de la démence et des démences selon l'étiologie**	Démence : 1,5% de 70-74 ans**, 3,4% de 75-80 ans**, 24,6% >=80 ans	2003-2004	3C avant 80 ans ; PAQUID après 80 ans
		Alzheimer : 0,83% de 70-74 ans**, 2,1% de 75-80 ans**, 18,3% >=80 ans	2003-2004	3C avant 80 ans ; PAQUID après 80 ans
	Incidence de la démence et des démences selon l'étiologie	Démence : 4,9 pour 1000 de 65-74 ans, 28,5 pour 1000 de 75-84 ans, 65,0 pour 1000 >=85 ans	1998-2004	PAQUID
		Alzheimer : 3,0 pour 1000 de 65-74 ans, 20,6 pour 1000 de 75-84 ans, 56,3 pour 1000 >=85 ans	1998-2004	PAQUID
selon le sexe	Prévalence de la démence**	Hommes : 1,5% de 70-74 ans**, 3,4% de 75-80 ans**, 24,6% >=80 ans	2003-2004	3C avant 80 ans ; PAQUID après 80 ans
		Femmes : 1,1% de 70-74 ans**, 2,5% de 75-80 ans**, 26,3% >=80 ans	2003-2004	3C avant 80 ans ; PAQUID après 80 ans
	Incidence de la démence	Hommes : 5,7 pour 1000 de 65-74 ans, 25,7 pour 1000 de 75-84 ans, 49,4 pour 1000 >=85 ans	1998-2004	PAQUID
		Femmes : 4,4 pour 1000 de 65-74 ans, 30,4 pour 1000 de 75-84 ans, 72,2 pour 1000 >=85 ans	1998-2004	PAQUID
	Durée de la maladie, létalité	Durée démence hommes : 6,9 ans à 70 ans, 3,9 ans à 80 ans, 2,4 ans à 90 ans	1998-2004	PAQUID
		Durée démence femmes : 11,1 ans à 70 ans, 5,9 ans à 80 ans, 3,2 ans à 90 ans	1998-2004	PAQUID
	selon le lieu de domicile	Prévalence de la démence	A domicile : 17,5% chez >=80 ans	2003-2004
En institution : 70,5% chez >=80 ans			2003-2004	PAQUID
âge, sexe, lieu de domicile, sévérité de la démence	Proportion de cas de démence prévalente et incidente ayant eu recours à un médecin généraliste ;	69% pour 65-74 ans, 69% pour 75-79 ans, 58% pour >=80 ans	2003-2004	3C
	Proportion de cas de démence prévalente et incidente ayant eu recours à un médecin spécialiste	46% pour 65-74 ans, 32% pour 75-79 ans, 26% pour >=80 ans	2003-2004	3C
	Proportion de cas de démence prévalente et incidente ayant l'ALD 15 et/ou une autre ALD;	57% pour 65-74 ans, 68% pour 75-79 ans, 54% pour >=80 ans	2003-2004	3C
	Proportion de cas de démence prévalente et incidente ayant l'APA (demandée, obtenue)	35% chez >=80 ans ; 45% chez les hommes ; 29% chez les femmes	2003-2004	PAQUID
	distribution des groupes GIR ;	Chez les déments >=80 ans - GIR1 : 10% ; GIR2 : 21% ; GIR3 : 21% ; GIR4 : 12% ; GIR5 : 6% ; GIR6 : 30%	2003-2004	PAQUID
	Proportion de cas de démence prévalente et incidente traitée par les antidémantiels	Global 24,4% ; 28% pour 65-79 ans ; 23% pour >=80 ans	2003-2004	3C
	Taux annuels d'hospitalisation et de recours aux urgences selon la filière de soin des sujets déments et non déments			
	nbre Comorbidités	12% pas de comorbidité		PLASA
trouble comportement significatif NPI NPI >4		74%	PLASA	
fardeau aidant / nbre année maladie				
score ADL/MMS				

	% MA domicile/établissement MMS <15	31,5% à domicile et 68,5% en institution chez les >=80 ans	2003-2004	PAQUID
	fardeau moyen	24,13 +/- 15,10 zarit		Plasa
	qualité de vie (QOL-AD)	34,79 +/- 5		Plasa
	qualité de vie mesurée par aidant	31 +/-5,49		Plasa
	délai entre diagnostic et institutionnalisation			
	mms au moment du diagnostic		19	etude imagine
	nbre de mms bas <15			
	qualité de vie/evolution maladie			
	Taux de recours aux différentes structures de répit		17%	Plasa
	consommation médicamenteuse			
	nbre aidant suivi par med pour son rôle aidant			
	impact sur santé structure acc et repits			
dysfonctionnements	sejours en SAU sans pathologie aigue			
	mise sous protection juridique		10%	
	flux hop/EHPAD			
	nutrition entérale /parenterale			
	Incidence placement	13% placement année		Plasa
	incidence hospitalisation		27%	PLASA

**Prévalence avant 80 ans largement sous-estimée du fait de la sélection initiale de la population 3C, urbaine, non institutionnalisée, et composée de volontaires