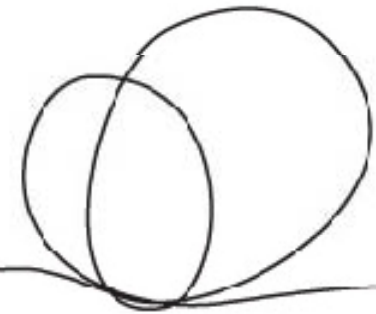




MobiQual



Journée régionale Champagne-Ardenne – 16 novembre 2010

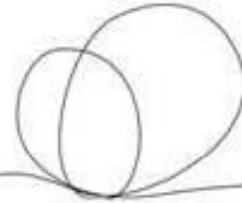
Programme initié dans le cadre du plan douleur 2006-2010 et des mesures en faveur de la bientraitance des personnes âgées en établissement.

Mise en oeuvre : Société Française de Gériatrie et Gérologie, avec le soutien de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie.





MobiQual



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE LA SÉCURITÉ
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUE
SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGE DES ANS



Société
Française de
Gériatrie et
Gérologie

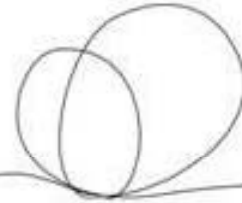


CNSA
Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie

Rappels des éléments constitutifs



MobiQual



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE LA SOLIDARITÉ
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUE

SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGÉ DES ÂGES



Société
Française de
Gériatrie et
Gérologie



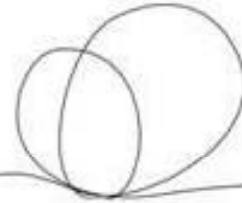
CNSA
Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie

Améliorer la qualité des pratiques professionnelles

- ✓ Des thématiques au cœur des enjeux de la **qualité des soins** et du **prendre soin**
 - mieux repérer et évaluer systématiquement la **douleur**
 - mieux repérer la souffrance morale et prendre en charge la **dépression**
 - être **bien traitant** au sens d'interroger ses pratiques aux fins de savoir si elles correspondent aux attentes des personnes âgées
 - accompagner la **fin de vie**
 - mieux prendre en charge la **dénutrition**, la **maladie d'Alzheimer**
 - prévenir les **risques infectieux**
- ✓ Objectif : mobiliser l'ensemble des acteurs des **établissements médico-sociaux, sanitaires** et du **domicile** autour de ces thématiques (4 en cours, 3 à développer)



MobiQual



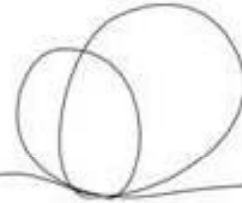
Améliorer la qualité des pratiques professionnelles

- ✓ Une démarche contribuant au développement de la **qualité des établissements médico-sociaux**
- ✓ Une mise en œuvre depuis 2007 par la **SFGG**, en lien avec les sociétés, fédérations, associations, fondations, groupes concernés
- ✓ Une démarche s'appuyant sur des **outils à vocation institutionnelle** pour :
 - sensibiliser régulièrement les acteurs sur le sens de leur mission
 - actualiser les connaissances
 - constituer une aide à la pratique
 - développer une culture de l'évaluation

en cours, 3 à développer)



MobiQual



Un programme national

UN PROGRAMME INITIÉ DANS LE CADRE DU PLAN DOULEUR 2006-2010

LE PLAN DE DÉVELOPPEMENT DES SOINS PALLIATIFS 2008-2012

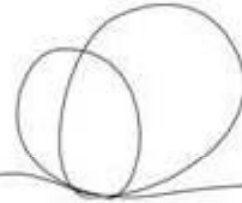
- ✓ **Une participation au développement de la culture palliative** dans les USLD et les hôpitaux locaux (Axe 1 - mesure III)
- ✓ **Une mise en œuvre d'actions de formation** des personnels intervenant dans les structures médico-sociales et les **services de soins à domicile** (Axe 2 – mesure XII)

LE PROGRAMME NATIONAL POUR L'ALIMENTATION

- ✓ Améliorer le confort des patients en mobilisant les ES et EMS pour **apporter des améliorations pratiques aux menus et conditions de prise des repas**



MobiQual



Un programme national

LA CIRCULAIRE DHOS DU 15 JUILLET 2009 relative aux axes de **formations prioritaires** des personnels des établissements relevant de la FPH

LE GUIDE D'ÉLABORATION DU SCHÉMA-MÉDICO-SOCIAL (CNSA/DGCS)
A L'ATTENTION DES ARS

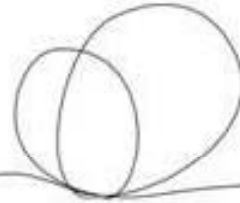
LA DIRECTIVE DE LA DSS AUX ARS RELATIVE AUX PRIORITÉS DE GESTION DU RISQUE EN 2010 PORTANT SUR L'ANALYSE DE L'EFFICIENCE DES EHPAD ET LA QUALITÉ ET L'EFFICIENCE DE LA PRESCRIPTION EN EHPAD

2010 : signature de la convention SFGG/CNSA

- ✓ Un **soutien de la CNSA pour 3 ans** au titre de sa contribution au développement de la qualité des établissements médico-sociaux



MobiQual



Société
Française de
Gériatrie et
Gérologie

Au fait, la SFGG, c'est quoi ?

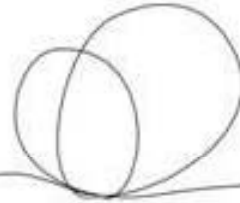
- ✓ Une société savante réunissant les compétences de la **gériatrie** et de la **gérologie**
- ✓ Société scientifique dont le but est :
 - d'étudier tous les problèmes se rapportant à la gérologie et à la médecine gériatrique
 - de favoriser les recherches et les travaux
 - de faire régulièrement le point sur les connaissances acquises dans toutes les disciplines concernées et de **contribuer à leur diffusion**
- ✓ Société fédérant 16 sociétés régionales, la Fondation Nationale de Gérologie, 2 sociétés spécialisées ainsi que 12 filiales

*vieillesse humaine
senescence
avancée en âge longévité*

Plus d'infos sur www.sfgg.fr



MobiQual

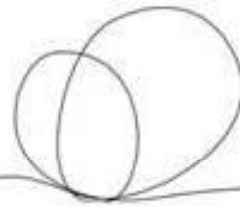


Au fait, c'est quoi la CNSA ?

- ✓ Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie
- ✓ Etablissement public créé par la **loi relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et handicapées (30 juin 2004)**
- ✓ Chargée, depuis le 1^{er} mai 2006 de :
 - financer les aides en faveur des personnes âgées dépendantes et des personnes handicapées
 - garantir l'égalité de traitement sur tout le territoire et pour l'ensemble des handicaps
 - assurer une mission d'expertise, d'information et d'animation pour suivre la qualité du service rendu aux personnes
- ✓ A la fois une « caisse » et une « agence » d'appui technique



MobiQual



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE LA SOLIDARITÉ
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUE
SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGE DES ANS



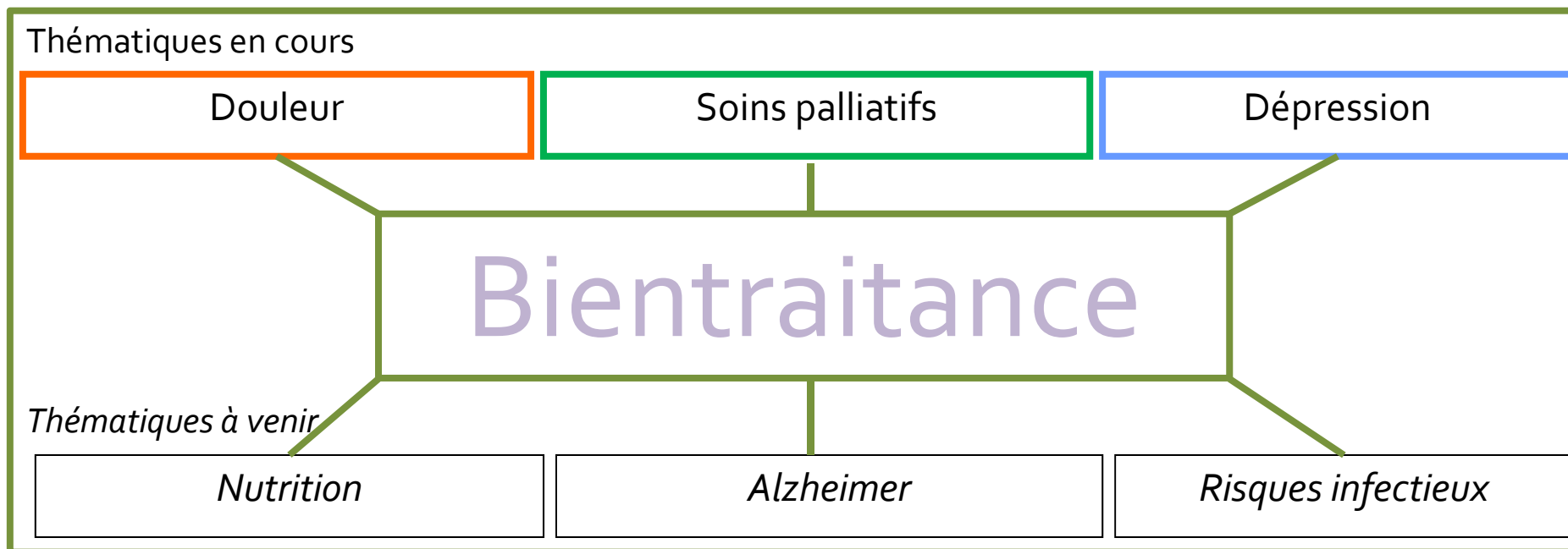
Société
Française de
Gériatrie et
Gérontologie



CNSA
Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie

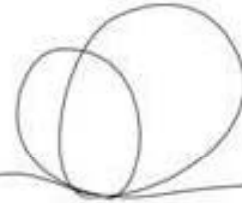
Améliorer la qualité des pratiques professionnelles

- ✓ Des thématiques correspondant à des **besoins identifiés**





MobiQual

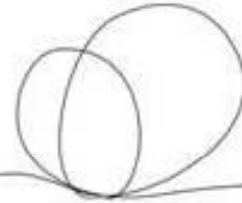


Actions prioritaires

- ✓ La **diffusion dans les régions non pourvues** : Auvergne, Bourgogne, Picardie, Poitou-Charentes, Corse
- ✓ La **diffusion élargie aux services d'aide et de soins aux domiciles**
- ✓ L'**élaboration des nouveaux outils** :
 - Nutrition/Dénutrition/Alimentation
 - Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement
 - Risques infectieux
- ✓ La création et la diffusion d'instruments soutenant le **développement de liens de coopération de proximité** : synthèse des engagements, adaptation du site internet, cartographies, ...



MobiQual



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE LA SÉCURITÉ
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUE
SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGE DES ANCIENS



Société
Française de
Gériatrie et
Gérologie



CNSA
Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie

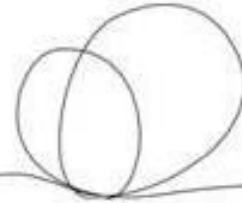
Adaptation des outils existants

*

Elaboration de nouveaux outils



MobiQual



2010 - Outil Soins palliatifs

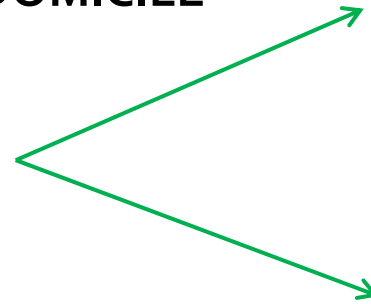


2010 – VERSION ÉLARGIE ET ADAPTÉE AU SECTEUR DU DOMICILE

Contenus revus intégralement

Diaporama spécifique domicile

(25 vues sur 190)



Le désir du patient

- 70% de français souhaitent mourir à domicile. 30% accèdent à ce souhait.
- **Respect du choix du patient de rester ou non à domicile.**
 - Le patient ne doit pas être captif de la bonne volonté de ses proches ou des professionnels.
- Au mieux, ce choix est **anticipé**, avant l'apparition de troubles de la communication verbale.
- En cas de **troubles de la communication verbale**, prise en compte de l'avis de la personne de confiance, des directives anticipées, de l'avis de ses proches, du mandataire.

2

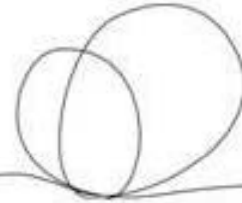
Le domicile, lieu de l'intimité

- **Le domicile, avant tout lieu de vie de la personne, devient aussi lieu de soins.**
 - Le professionnel est, au domicile, au plus près de la familiarité, de l'intimité des personnes.
- **Le respect de cette intimité permet de limiter le caractère intrusif de leur présence.**
 - Tout intervenant, professionnel ou bénévole, soignant ou non soignant, y est **invité**.
 - L'équipe de soins palliatifs intervient dans le respect et la prise en compte de **l'antériorité des liens entre le patient et les soignants**, dans le respect de ce qui a du sens pour eux.

1



MobiQual



2010 - Outil Soins palliatifs



TRAVAIL EFFECTUÉ DANS LE CADRE DE LA MESURE XII DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT DES SP 2008-2012

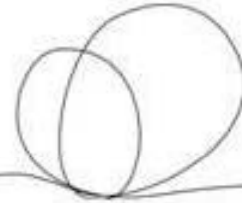
Réalisé sous l'égide des Drs RUAULT et de PEUFEILHOUX ainsi que par l'intergroupe SFGG/SFAP

Une dizaine de professionnels exerçant pour la plupart dans le cadre de réseaux de santé et de services d'hospitalisation à domicile auditionnés : directeurs, médecins coordinateurs, psycho-sociologue, infirmières libérale et clinicienne.

Avec le concours de la FNEHAD et Jalmalv



MobiQual



2010 - Outil Soins palliatifs



DIFFUSION DE L'OUTIL

- ✓ Principalement dans le cadre des journées régionales MobiQual
Structures intervenant au domicile : services de soins infirmiers, services d'HAD, ... ainsi que les instituts de formation initiale (IFSI, IFAS, IFCS) sont dorénavant conviés et/ou associées à ces journées.
- ✓ Information particulière prévue auprès des coordinations régionales en soins palliatifs ainsi qu'auprès de l'ordre national des infirmiers
- ✓ Poursuite de la diffusion via les demandes directes adressées à la SFGG

Dans le cadre du programme MobiQual

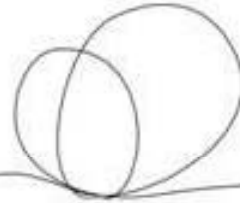


Exemple d'adaptation des diaporamas

Les concepts

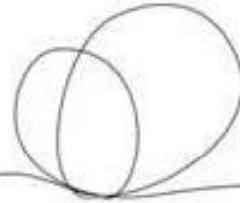
A4

Fin de vie et processus psychiques



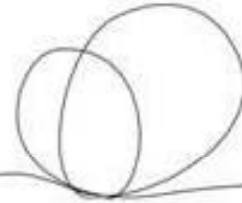
Le cheminement psychique du patient

- **Deuils successifs** vécus par le malade au cours de l'évolution de la maladie : deuil d'une excellente santé, interruption de certaines activités, changements dans son corps, renoncements aux actes simples de la vie quotidienne...
- **Souffrance psychique, sociale et spirituelle** : renoncements, angoisse devant l'inconnu de la mort, sentiment d'injustice, colère, impuissance, crainte de l'abandon, culpabilité, regrets, recherche de sens.
- **Changements dans les comportements et la pensée du patient** et déstabilisation des proches.



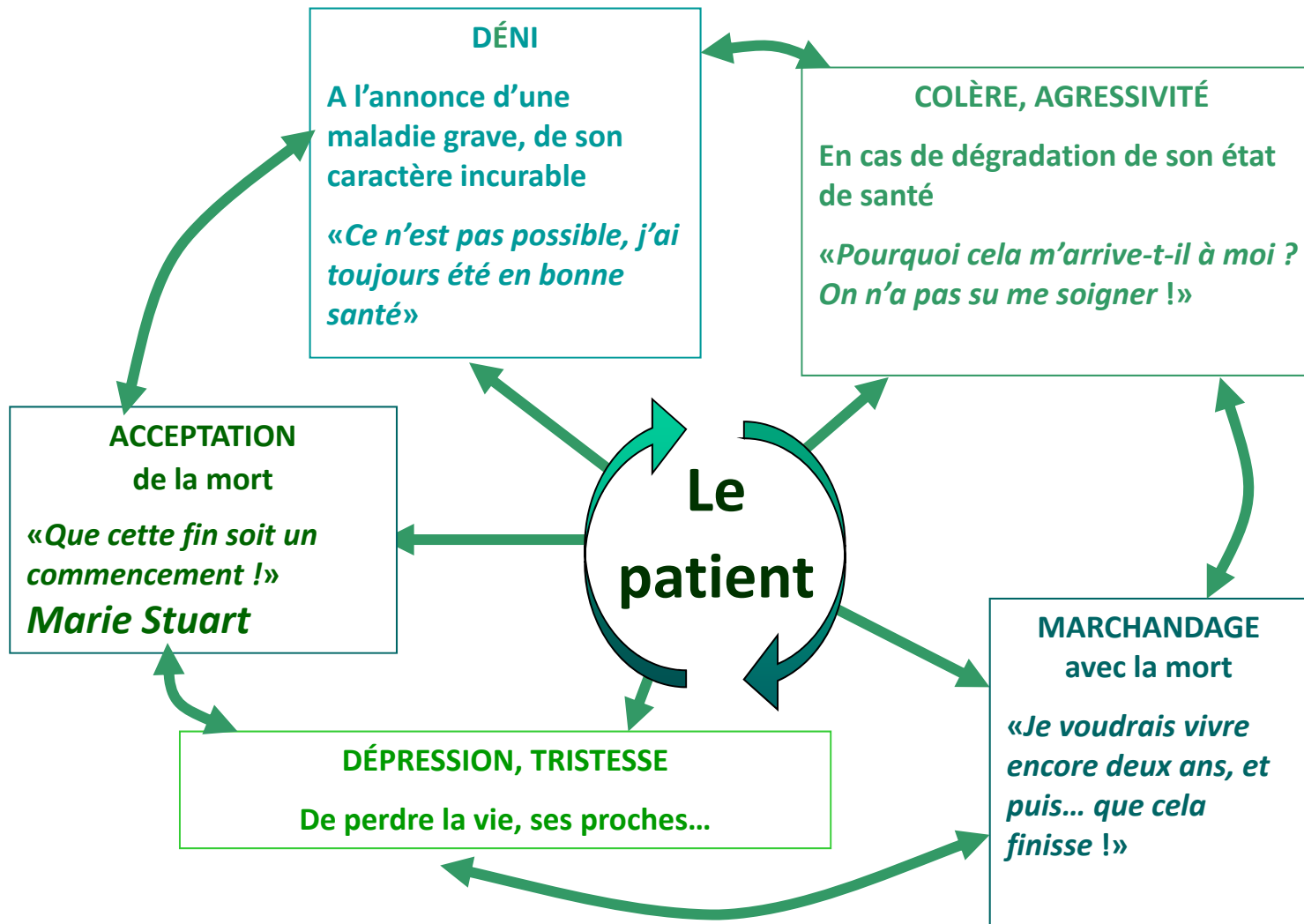
Les mécanismes de défense

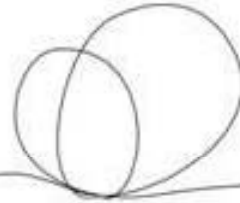
- **Les patients et les soignants** développent des mécanismes d'adaptation face à la maladie grave et à l'approche de la mort.
- **En reconnaissant ses propres mécanismes de défense, le soignant** est plus apte à comprendre ceux du patient et de ses proches : fuite en avant, fausse réassurance, rationalisation, évitement, mensonge.
- **Les mécanismes de défense du patient doivent être repérés, reconnus, respectés et pris en compte :** Déni, déplacement, rites obsessionnels, régression, projection agressive, sublimation et combativité, ambivalence.



Les derniers instants de la vie

d'après Elisabeth Kübler-Ross, « Les derniers instants de la vie », Labor et Fidès, Genève 1975



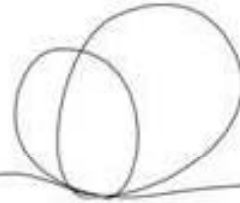


L'accompagnement spirituel (1)

1. Qu'est-ce que la spiritualité ?

« Il est, autrement dit, possible de répondre aux grandes questions que tout homme se pose, dès lors que l'on évite la double tentation de plaquer des réponses artificielles sur la vie ainsi que sur la mort afin d'éviter le vide, ou bien encore de plaquer du vide sur les questions de la vie et de la mort, afin de ne pas avoir à les affronter. Quand on le fait, on est dans l'éthique ainsi que dans la spiritualité en même temps. L'éthique étant la rigueur d'une ligne de conduite que l'on se donne et la spiritualité le souffle dynamisant de l'existence, impossible de les séparer. Rien ne peut se faire sans rigueur et sans souffle. Mieux encore, il y a un souffle de la rigueur et une rigueur du souffle. Il est stimulant d'être exigeant [...] ».

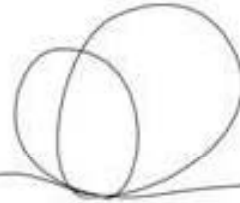
B. Vergely, Congrès SFAP 2007



L'accompagnement spirituel (2)

2. Les besoins spirituels du patient.

- Face à la mort, le patient peut vivre une **phase d'angoisse existentielle intense**.
- Les **questionnements spirituels** du patient peuvent concerner différents aspects : sens de la vie, culpabilité, peur de la mort, perte de contrôle des événements, aspects religieux, etc.



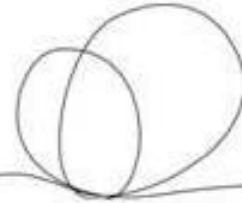
L'accompagnement spirituel (3)

3. Quel accompagnement spirituel offrir au patient ?

- **Entendre et reconnaître cette crise existentielle dans les paroles et les symptômes exprimés par le patient (anxiété, insomnies, douleur, etc.).**
- **Accompagner « pas à pas » cette réorganisation psychique grâce à une écoute et un soutien continu, dans le respect absolu de ses convictions philosophiques ou religieuses.**
- **Réflexion d'équipe.**
- **Initiation des soignants aux différentes approches de la mort.**



MobiQual



nutrition) dénutrition

ALIMENTATION DE LA PERSONNE ÂGÉE

Sociétés savantes et autres organismes :

Société française de gériatrie et gérontologie (SFGG)

Société française de nutrition entérale et parentérale (SFNEP)

Société française de nutrition (SFN)

Conseil national de l'alimentation (CNA)

Haute autorité de santé (HAS)

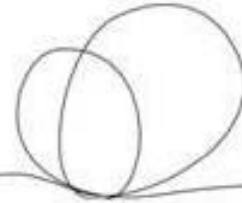


Objectifs

- Sensibiliser et former à l'importance du **maintien d'un bon état nutritionnel** des personnes âgées
- **Lutter contre des idées reçues et réaffirmer :**
 - OUI, toute personne âgée a les mêmes besoins qu'un adulte ayant une activité physique équivalente
 - NON, l'âge ne réduit pas les besoins nutritionnels
 - OUI, l'avancée en âge fragilise le sujet âgé vis-à-vis du **risque de dénutrition**



MobiQual



nutrition) dénutrition

ALIMENTATION DE LA PERSONNE ÂGÉE

Sociétés savantes et autres organismes :

Société française de gériatrie et gérontologie (SFGG)

Société française de nutrition entérale et parentérale (SFNEP)

Société française de nutrition (SFN)

Conseil national de l'alimentation (CNA)

Haute autorité de santé (HAS)

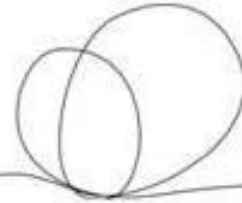


Au menu...

- Une plaquette de présentation
- Des outils d'évaluation et de suivi
- Des fiches/outils thématiques



MobiQual



nutrition) dénutrition

ALIMENTATION DE LA PERSONNE ÂGÉE

Sociétés savantes et autres organismes :

Société française de gériatrie et gérontologie (SFGG)

Société française de nutrition entérale et parentérale (SFNEP)

Société française de nutrition (SFN)

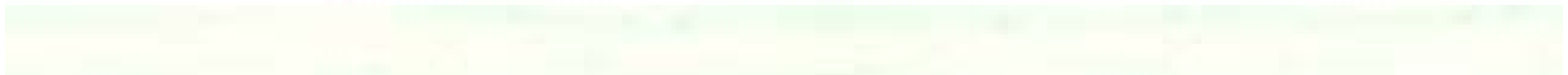
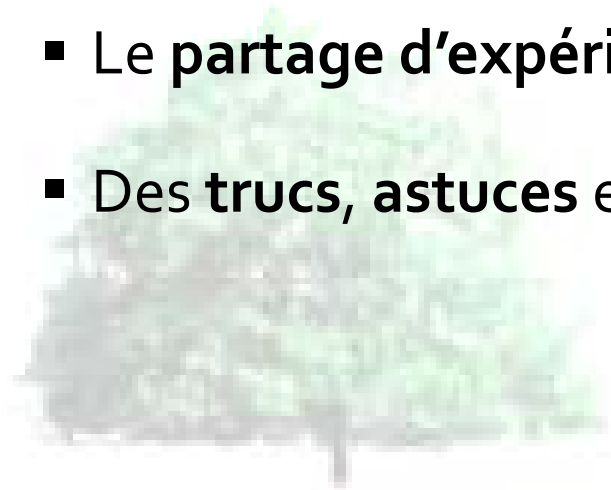
Conseil national de l'alimentation (CNA)

Haute autorité de santé (HAS)



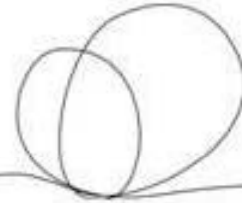
Au menu...

- Le **partage d'expériences** existantes
- Des **trucs, astuces** et **recettes** gastronomiques





MobiQual



Outils Alzheimer et Risques infectieux

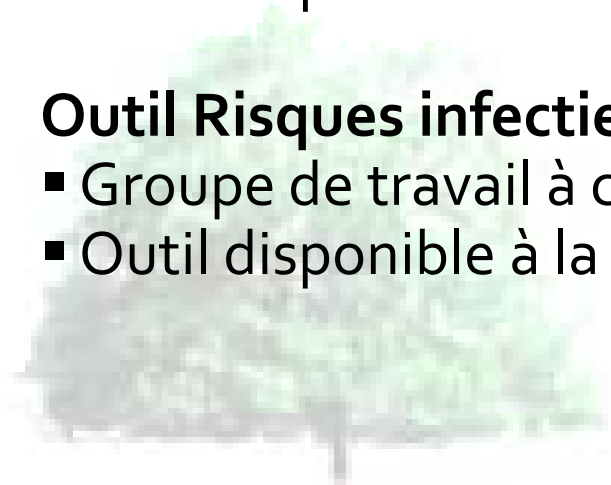


Outil Alzheimer

- Groupe de travail en cours de constitution
- Outil disponible à la rentrée 2011

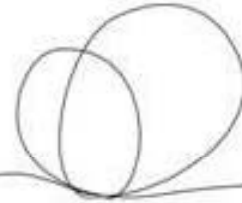
Outil Risques infectieux

- Groupe de travail à constituer
- Outil disponible à la rentrée 2011





MobiQual



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE LA SÉCURITÉ
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUE
SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGE DES ANS



Société
Française de
Gériatrie et
Gérologie

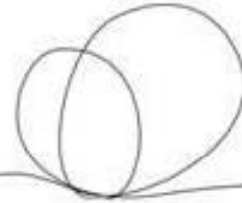


CNSA
Caïse nationale de
solidarité pour l'autonomie

Actions réalisées et *perspectives*



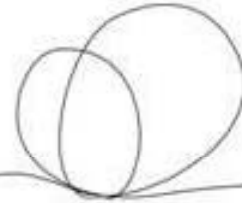
MobiQual



Depuis 2007: 22 régions investies, 11 000 outils diffusés

UNE DIFFUSION :

- ✓ **POUR L'ESSENTIEL LORS DE RÉUNIONS RÉGIONALES D'INFORMATION**
associant l'Etat, les collectivités territoriales, les Sociétés régionales de Gériatrie et Gérontologie, les Associations et Fédérations d'établissements et de Services
- ✓ **SELON LES DEMANDES DIRECTES**, pour une utilisation sans délai en établissements
- ✓ **DANS LE CADRE D' ACTIONS DE FORMATION :**
 - de groupes, fondations (FCES, CRF, Korian, Emera, ...)
et institutions nationales
 - de coordinations régionales en soins palliatifs
 - d'associations de médecins coordonnateurs



Une évaluation de l'appropriation des thématiques

- ✓ Des **indicateurs généraux** (tableaux de bord national et régionaux)
Une cartographie de la diffusion des outils en cours d'élaboration
- ✓ Des **indicateurs spécifiques** à chaque thématique (questionnaires PRE et POST)
- ✓ La possibilité de réaliser l'**EPP** à partir de l'utilisation des outils
Des référentiels et protocoles élaborés par le CPGF - OA
- ✓ Un suivi spécifique de l'utilisation pour les **organismes de formation**



QUESTIONNAIRE POST
TROUSSE DE BIEN-ÊTRE

NOM DE LA STRUCTURE : _____
 ADRESSE : _____
 TEL : _____ FAX : _____
 NOM DU DIRECTEUR : _____
 NOM ET COORDONNÉES
 DU MÉDECIN COORDONNATEUR (EHPAD) : _____
 NOM ET COORDONNÉES
 DU PROFESSIONNEL REPERT POUR L'OUTIL : _____
 E-mail de liaison pour le programme MobiQual : _____

1 - Etes-vous une thématique « Bien-être » dans votre projet d'établissement ?
 Oui En cours Non

2 - Quels sont les sujets que vous avez abordés avec vos collègues dans le cadre de la préparation des séances de travail sur cette thématique ?

 Nombre de séances de préparation

Quelles personnes ont participé à ces séances préparatoires ?

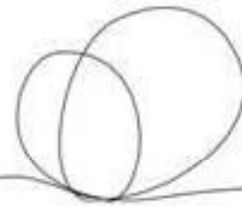
3 - Combien de réunions à destination des personnels concernés de l'établissement avez-vous organisées sur cette thématique ?

Nombre de réunions à destination des concernés	<input type="checkbox"/>
Date de la / des réunions (indiquer le nombre d'années)	<input type="checkbox"/>
Nombre de participants (total)	<input type="checkbox"/>

1



MobiQual



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE LA SOLIDARITÉ
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUE
SECRETARIAT D'ÉTAT
CHARGÉ DES ANCIENS



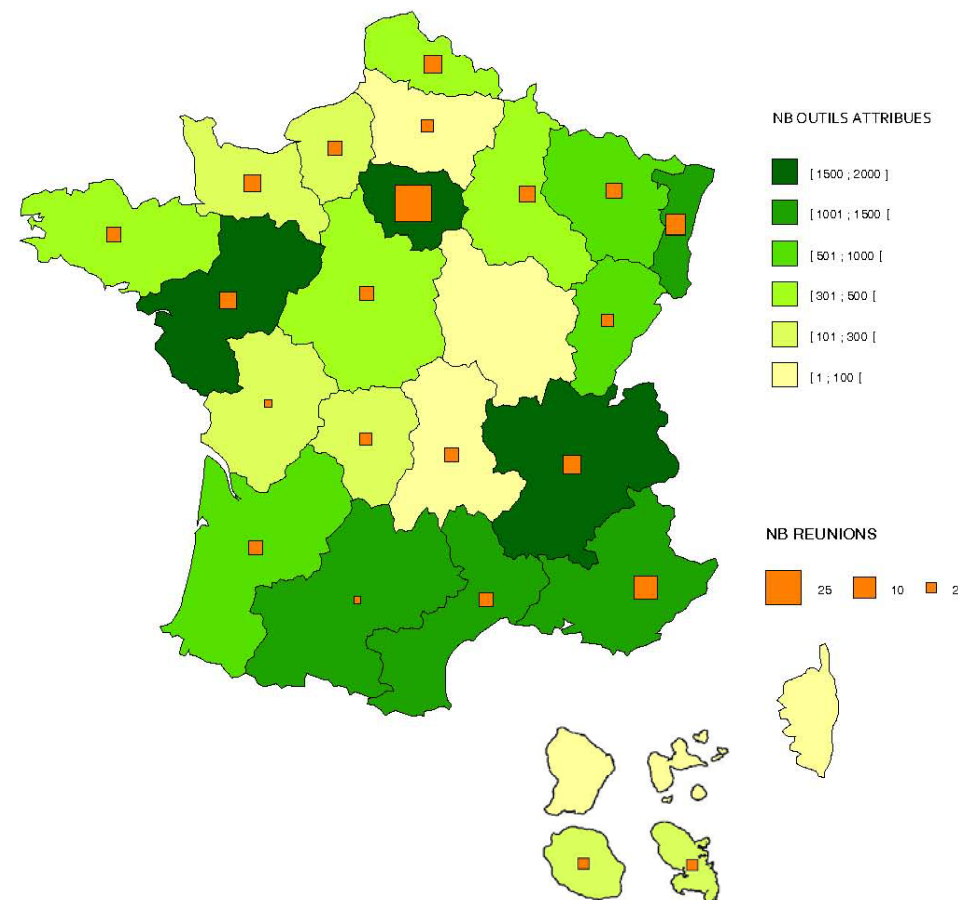
Société
Française de
Gériatrie et
Gérologie



Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie

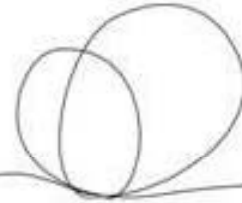
Bilan 2007 - 2010

- ✓ **11 000 outils** attribués
- ✓ **26 journées régionales** organisées
- ✓ **8 000 professionnels**
de **3 000 structures**
directement concernés
- ✓ Des centaines de réunions organisées
au sein des établissements
- ✓ Des **conventions** signées avec
des groupes et organismes nationaux
- ✓ **2 500 questionnaires** retournés





MobiQual



Bilan 2007 - 2010

✓ SUIVI DE L'UTILISATION DES OUTILS

Au niveau national : **2 500 questionnaires d'évaluation renvoyés** à ce jour
(dont plus de 900 POST)

DES SYNTHÈSES RÉGIONALES

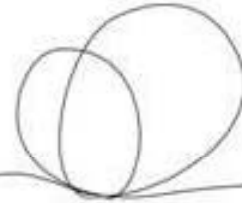
- nombre d'outils diffusés
- professionnels et institutions concernées

DES SYNTHÈSES ANNUELLES, THÉMATIQUES

Dernière synthèse des questionnaires d'évaluation (juillet 2010) disponible sur demande : mobiqual@sfgg.org



MobiQual

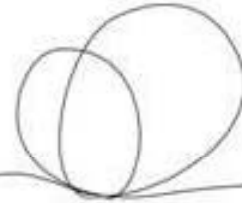


Bilan 2007 - 2010

✓ Suivi de l'utilisation des outils

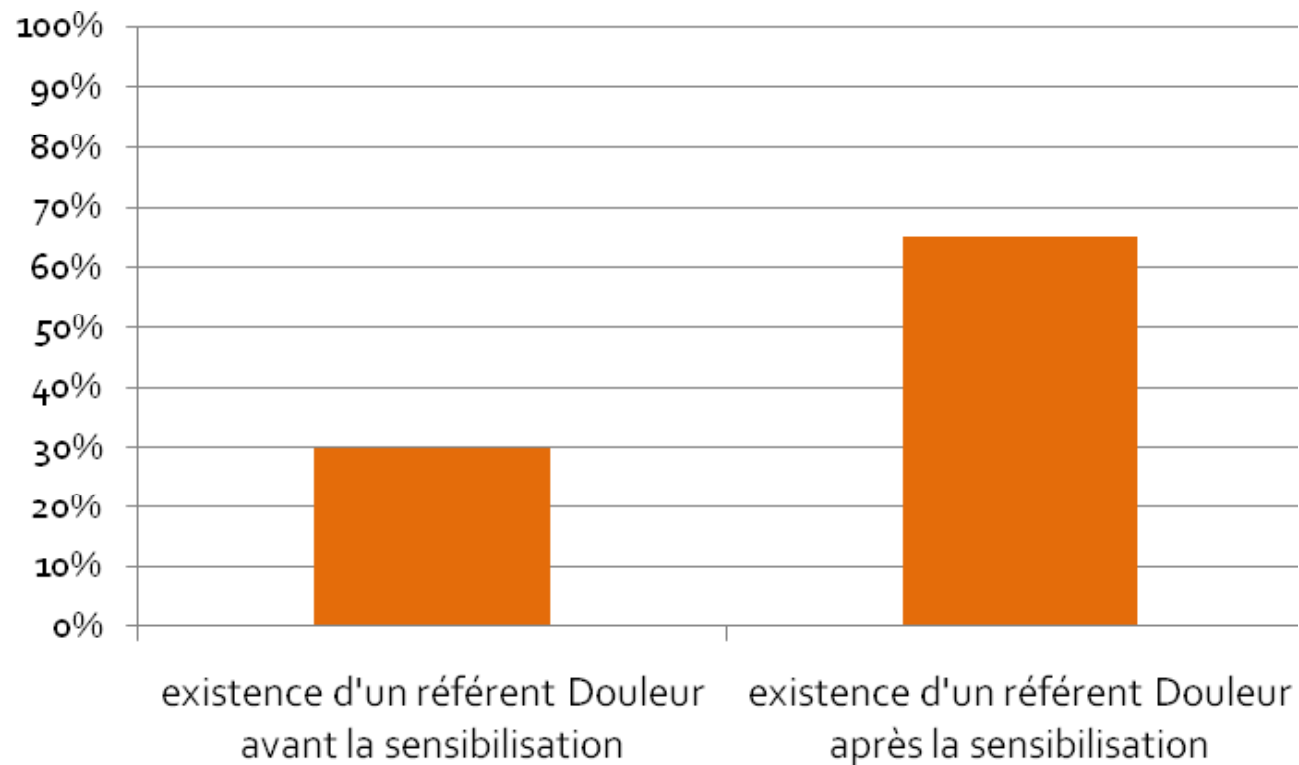
Parmi les indicateurs :

- amélioration du **repérage**, de l'**évaluation** et du **suivi** de la **douleur** et de la **dépression**
- progression dans la **définition** de **protocoles** et **procédures**
- **impact de l'utilisation des outils** en termes de **réflexion des personnels** sur leur travail, de **repérage des situations à risque**, de **qualité de vie des résidents et des personnels soignants**

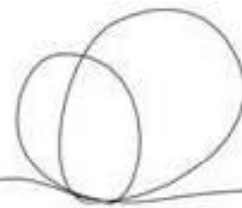


Analyse 2010 – Douleur

- ✓ Référent Douleur (Analyse de 200 questionnaires POST)



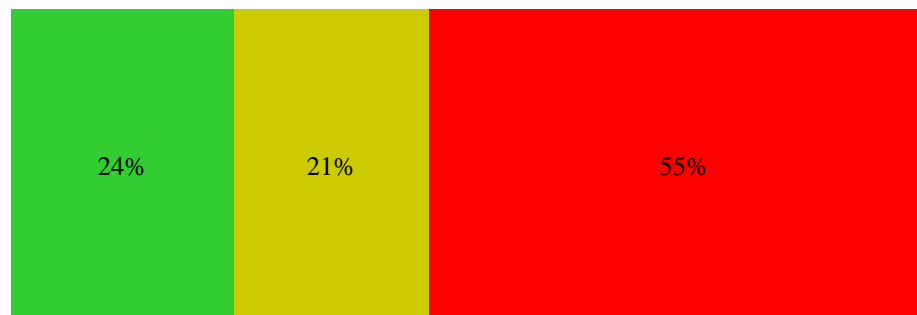
Source : SFGG, Programme MobiQual, juin 2010



Analyse 2010 – Douleur Domicile

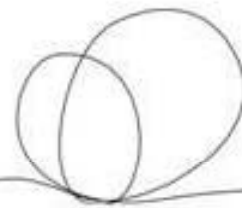
- ✓ Existence d'un Référent Douleur (Analyse de 30 questionnaires POST)

au sein de la structure



- existait avant l'action
- existe depuis l'action
- pas de référent douleur

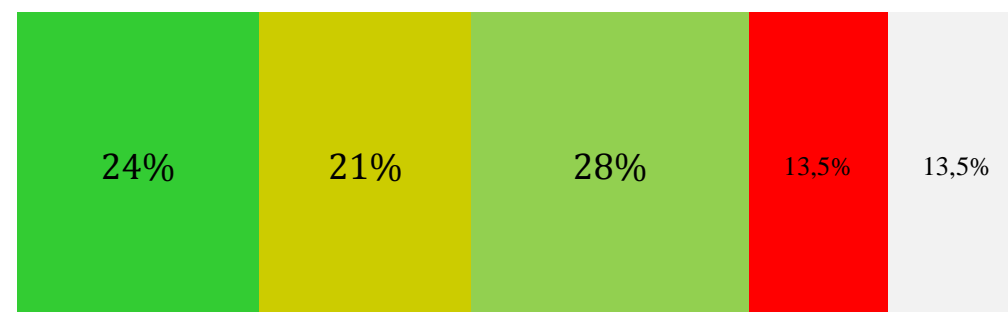
Source : SFGG, Programme MobiQual, octobre 2010



Analyse 2010 – Douleur Domicile

- ✓ Existence d'un Référent Douleur (Analyse de 30 questionnaires POST)

interne ou externe à la structure

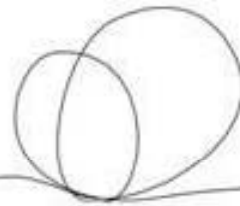


**Près des $\frac{3}{4}$ des structures
disposent d'un référent Douleur**

- existait avant l'action
- existe depuis l'action
- référent extérieur
- pas de référent
- NC

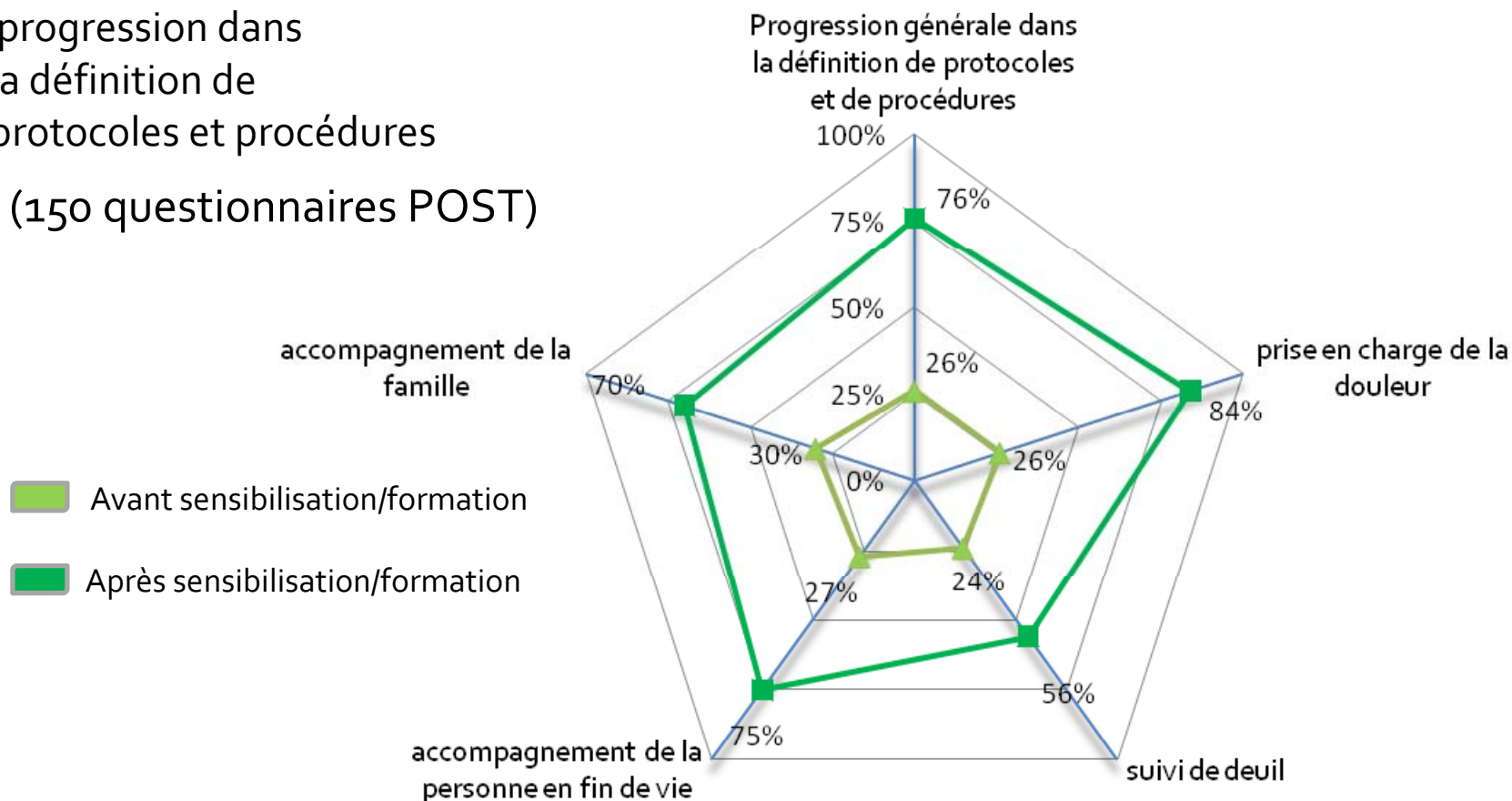
Référent externe : surtout EMSP, médecin traitant
et médecin HAD

Source : SFGG, Programme MobiQual, octobre 2010

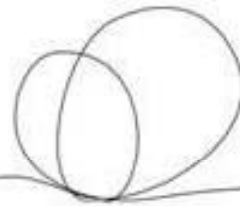


Analyse 2010 – Soins palliatifs

- ✓ progression dans la définition de protocoles et procédures (150 questionnaires POST)

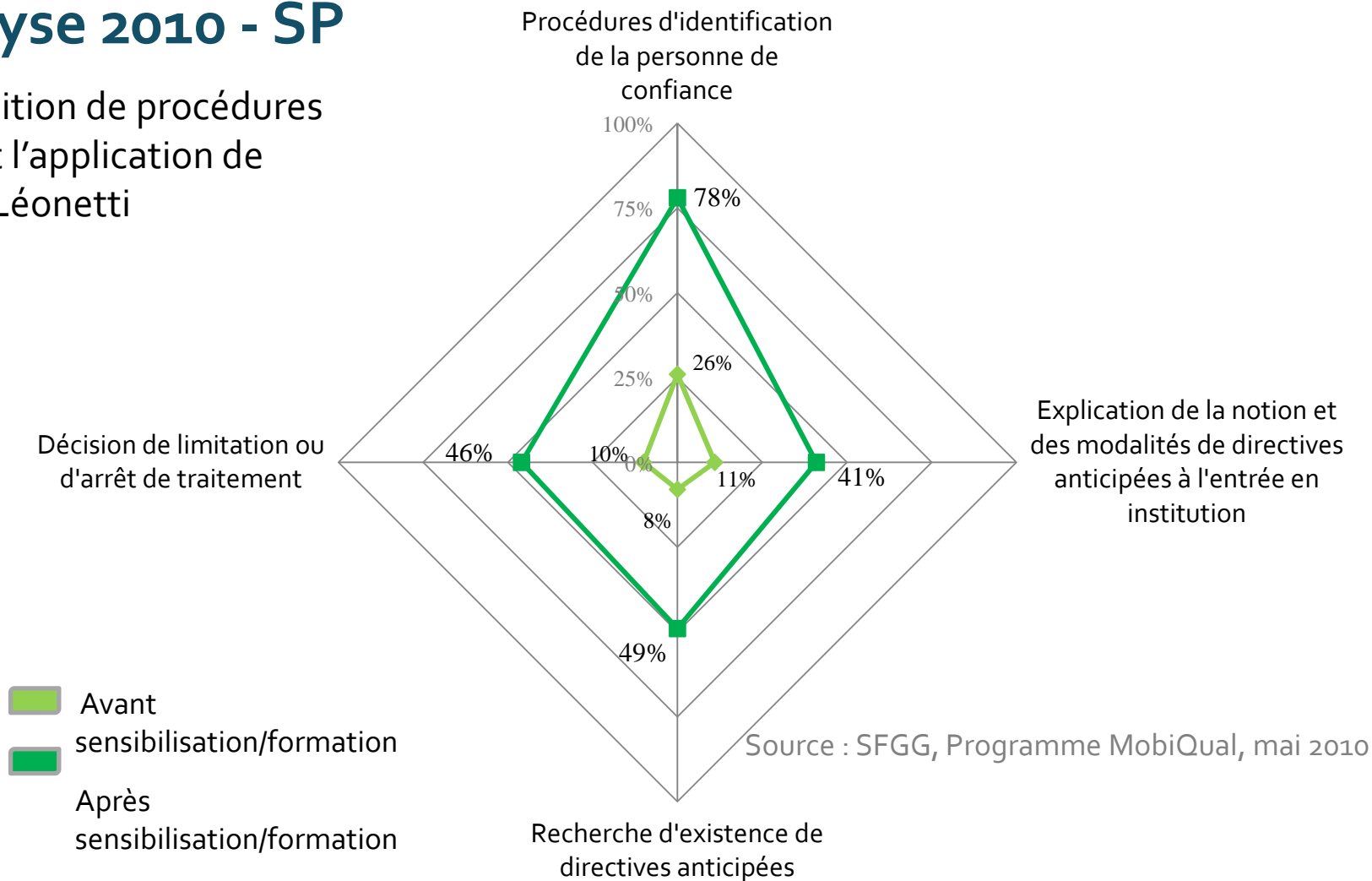


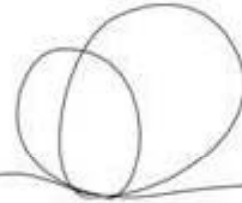
Source : SFGG, Programme MobiQual, mai 2010



Analyse 2010 - SP

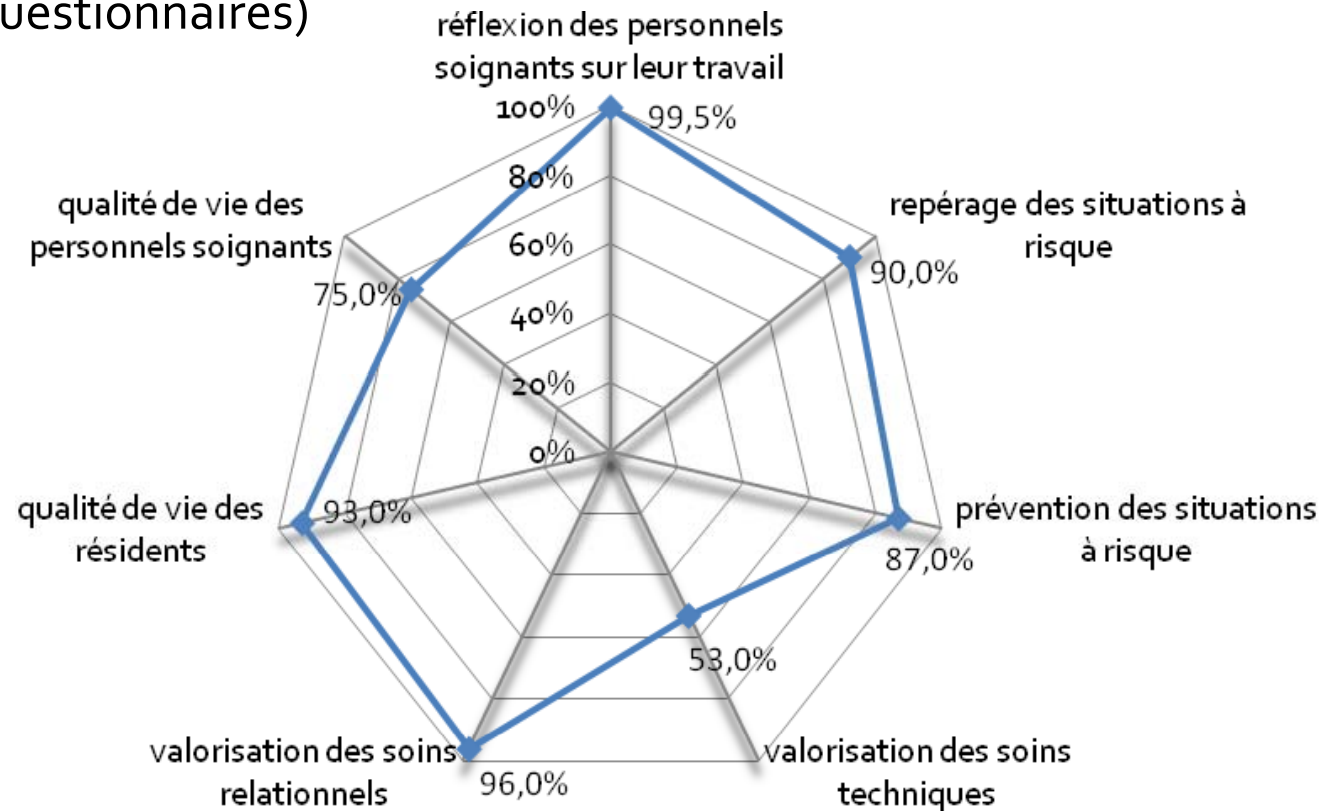
- ✓ Définition de procédures visant l'application de la loi Léonetti





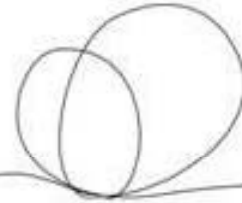
Analyse 2010 - Bienveillance

- ✓ Impact de l'utilisation de l'outil
(Analyse 250 questionnaires)





MobiQual



Analyse 2010 – Bientraitance

✓ **PARMI LES SUJETS ABORDÉS LORS DES SÉANCES**

- Difficultés institutionnelles de respecter le rythme des résidents
- Repas / Toilettes ... thèmes correspondant aux différentes séquences des films
- Tutoiement / Refus de soins / Dignité / Relations avec les familles
- Accompagnement de fin de vie

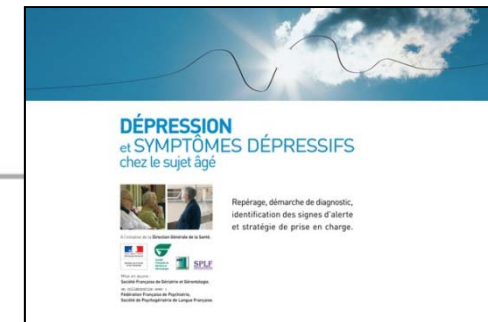
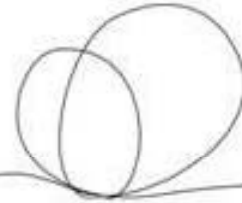
✓ **CE QUE PERMETTENT CES SÉANCES**

I – Réflexion, prise de conscience et remise en question

- conduites et attitudes à l'égard des résidents / actes de maltraitance
- en termes d'impact de la dépendance sur les soins

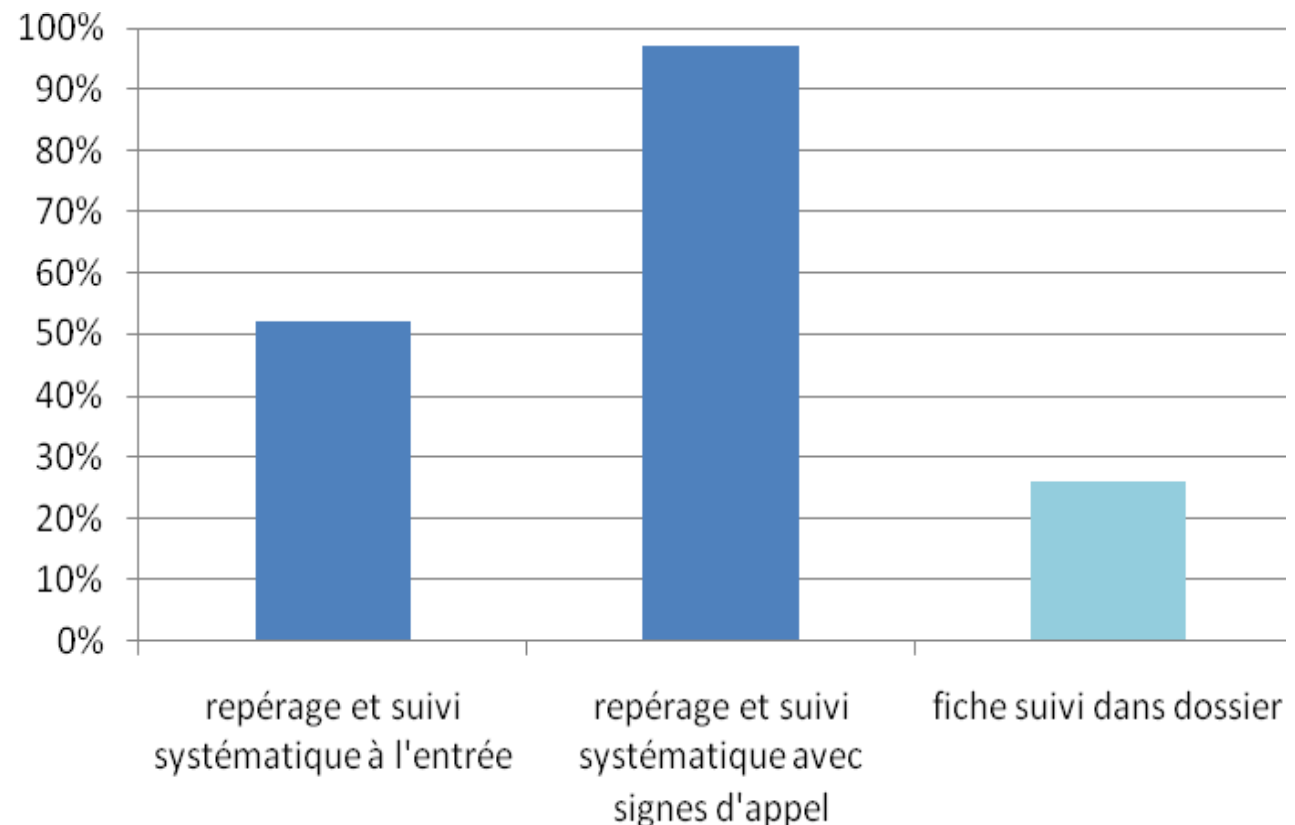
II – Echanges entre personnels

- autour de cas cliniques
- permettant d'aborder le ressenti des soignants / aux résidents

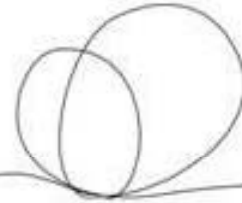


Analyse 2010 - Dépression

- ✓ Repérage et suivi systématiques (Analyse de 47 questionnaires POST)

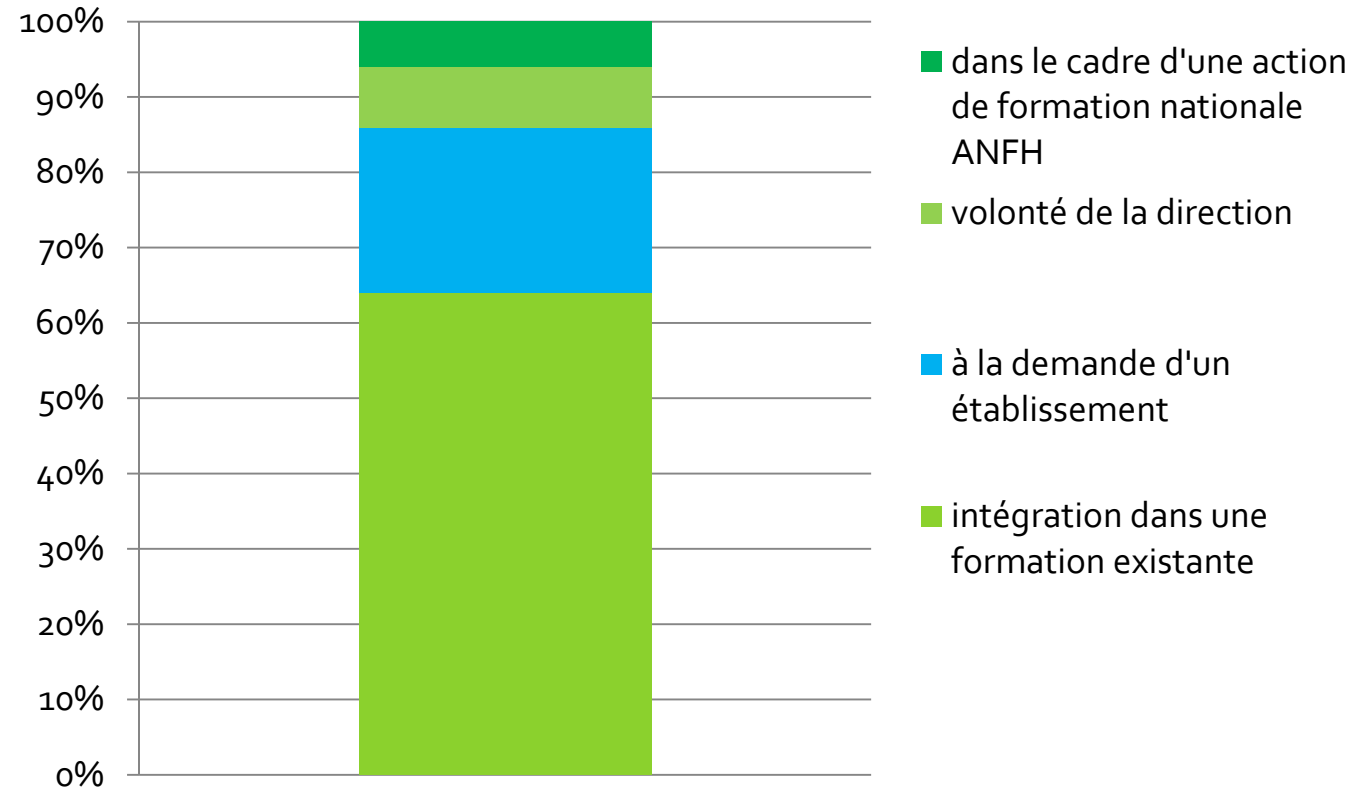


Source : SFGG, Programme MobiQual, juin 2010

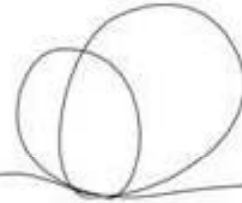


Analyse 2010 – Organismes de formation (continue)

✓ Modalités d'utilisation des outils (Analyse de 41 questionnaires POST)

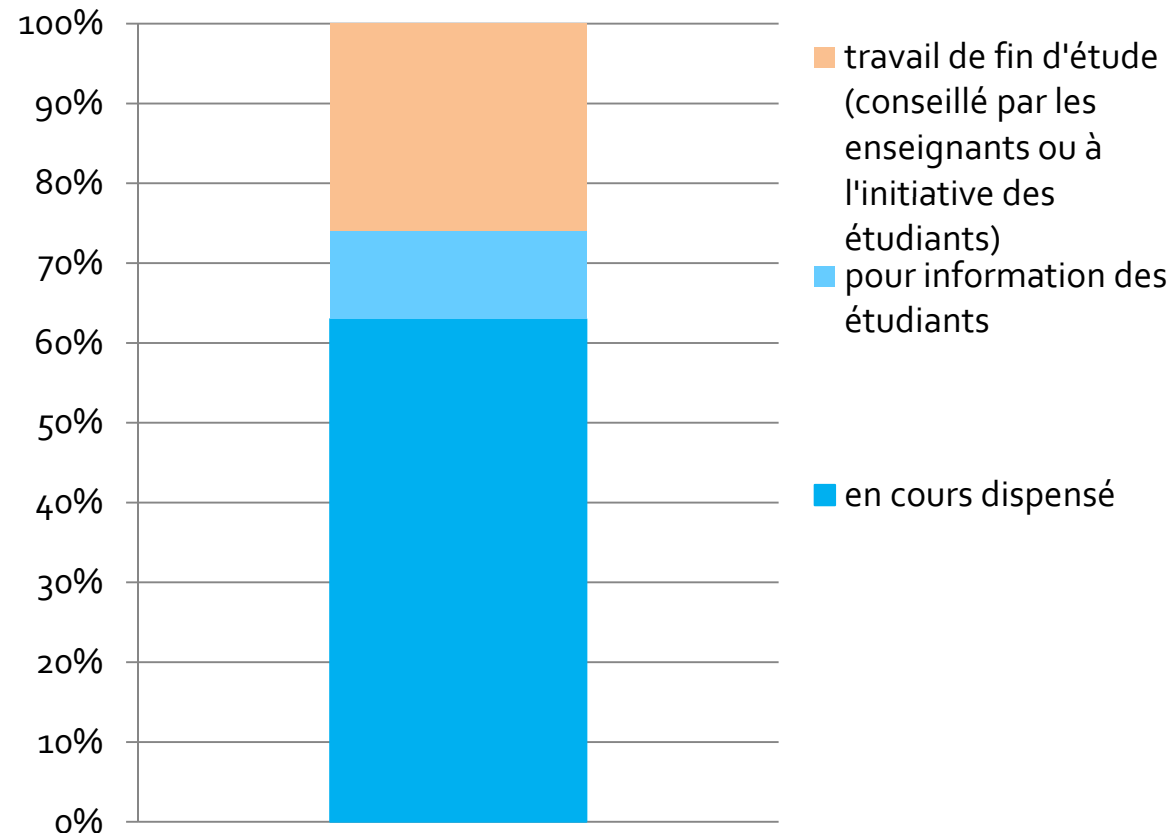


Source : SFGG, Programme MobiQual, juillet 2010



Analyse 2010 – Organismes de formation (initiale)

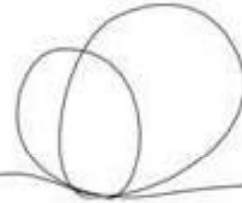
✓ Modalités d'utilisation des outils (Analyse de 41 questionnaires POST)



Source : SFGG, Programme MobiQual, juillet 2010



MobiQual



Un programme de santé publique qui, grâce à vous, est porteur de sens

Pour toute information :

- *site internet* : www.mobiqual.fr
version beta en cours de développement

- *courriels* :

mobiqual@sfgg.org

suivi.mobiqual@sfgg.org

