

Service de Gériatrie et réadaptation gériatrique

Newsletter Info-GER

Unité de Long Séjour

Mars 2023

www.geriatrie-chuv.ch





Edito

Les effets du vieillissement peuvent rendre difficile voire impossible le maintien à domicile des personnes âgées. Malgré des soins à domicile performants, une entrée en établissement médico-social (EMS) est parfois nécessaire, souvent dans un contexte de déclin fonctionnel, de troubles neuro-cognitifs, avec souvent encore un épuisement des proches aidants.

L'EMS apporte ainsi une solution à ces personnes vulnérables qui font partie des plus fragiles de notre société, en leur permettant de conserver une certaine autonomie dans un cadre adapté et collectif.

L'entrée en EMS est un défi pour les nouveaux résidents qui y arrivent. C'est un changement de vie, d'habitat, d'environnement, de liens sociaux à recréer. Ceci est souvent vécu comme un véritable bouleversement pour la personne concernée. A cela s'ajoutent une diminution de l'autonomie et, souvent, des souffrances provoquées par diverses pathologies. La famille peut également mal vivre ce changement et parfois

ressentir un fort sentiment de culpabilité. Assurer le bien-être et la santé des résidents, leur garantir la meilleure qualité de vie, offrir des soins palliatifs adaptés, respecter leur autonomie, ceci jusqu'à leur décès. Tout cela constitue ainsi la mission principale des EMS et peut se faire grâce aux équipes interdisciplinaires. L'accompagnement quotidien des personnes âgées implique que chaque activité se déroule dans un cadre sécurisant et rassurant, et cela, dans le respect des normes professionnelles en vigueur.

L'EMS est un lieu de vie et de soins où résident et proches seront accompagnés par les différents acteurs du monde des soins, du socio-thérapeutique, du service hôtelier en tenant compte de l'ensemble de leurs besoins bio – psycho - sociaux et spirituels.

*Dre Eve RUBLI TRUCHARD, responsable de l'unité de Long Séjour
et co-responsable de la Chaire de Soins Palliatifs Gériatriques*

QUE DIT L'OBSAN – L'OBSERVATOIRE SUISSE DE LA SANTÉ ?

La croissance importante et rapide de la population âgée met les structures de soins de longue durée au-devant de défis majeurs. Les dernières projections des besoins en soins de longue durée à l'échelle nationale dataient de 2010. C'est pourquoi l'OBSAN a travaillé sur les projections à l'horizon 2040 et a établi un nouveau rapport (S. Pellegrini et al, mars 2022).

Outre les EMS, le modèle de projection comprend pour la première fois les services d'aide et de soins à domicile et les structures intermédiaires, ainsi que les flux de substitution entre les différentes structures.

Il en ressort que :

- Les besoins en soins de longue durée augmenteront de moitié (+56%) d'ici 2040 en raison du vieillissement de la population.
- Les EMS présentent la plus forte croissance des besoins (+69%). Une politique de prise en charge inchangée nécessiterait +54 335 lits de long séjour supplémentaires d'ici 2040
- Les soins à domicile devraient compter +101 921 clients supplémentaires (+52%).
- Dans les structures intermédiaires, l'augmentation des besoins est de +63% pour les courts séjours et de +43% pour les logements adaptés pour personnes âgées.
- Une prise en charge alternative à l'EMS pour les personnes peu dépendantes de soins réduit le besoin futur en lits de long séjour, mais représente une augmentation considérable des besoins dans les soins à domicile et les structures intermédiaires.
- La demande en forme de logements adaptés pour les personnes âgées pourrait être plus grande qu'escomptée
- Le vieillissement démographique varie selon les régions
- Dans le groupe de cantons fortement orientés sur l'ambulatoire, le potentiel de décharge des EMS est déjà fortement exploité. Par exemple, le taux d'institutionnalisation est d'environ 20% inférieur pour chaque groupe d'âge dans le canton de Vaud par rapport à la moyenne nationale. A l'inverse, dans les régions ayant surtout développé les structures d'hébergement, il existe un potentiel intéressant.

La croissance des besoins en soins de longue durée n'est pas nouvelle, mais sa rapidité et son ampleur au cours des deux prochaines décennies devraient attirer notre attention. C'est un nouveau défi en termes d'organisation, de ressources humaines et financières. Le développement d'alternatives aux EMS accentue les besoins dans les autres structures. Toutes les structures de soins de longue durée, de même que les proches aidants, seront fortement sollicités pour pouvoir prendre en charge le nombre futur de personnes âgées nécessitant des soins et une assistance.

UNITÉ DE LONG SÉJOUR AU SEIN DU SERVICE DE GÉRIATRIE



séjour durant leur formation postgraduée. Ce lieu fait également partie de la formation du premier infirmier en pratiques spécialisées (IPS) du Service de Gériatrie.

Différents projets en cours

Depuis 2020, la Direction générale de la santé du canton de Vaud soutient un projet pilote développé par le Service de gériatrie, en collaboration avec l'Institut de médecine de famille d'Unisanté. De jeunes médecins assistants en formation de médecine interne générale ont l'opportunité de se former à la médecine en EMS.

Durant une année, au cours de leur assistantat en cabinet médical, ces médecins en formation travaillent un jour (ou deux demi-journées) par semaine au sein d'un EMS, sous la supervision du médecin responsable de l'EMS. Outre les formations continues habituelles, ils bénéficient également d'une formation mensuelle structurée, dispensée en ligne, basée sur des situations concrètes qu'ils vivent au quotidien et portant sur les aspects gériatriques et de soins palliatifs généraux.

Dans le cadre du projet pilote, des cours de sensibilisation à la médecine en EMS destinés aux jeunes médecins en formation a eu lieu en 2021 et 2022 : deux demi-journées sur la gériatrie et les soins palliatifs en EMS suivies d'une demi-journée sur la psychogériatrie. Ces formations devraient idéalement se poursuivre dans les années à venir.

INTERVIEW DE LA D^{re} OLIVIA CORDA - MÉDECIN EN FORMATION EN EMS

Quelle a été votre motivation à vous former à la médecine en EMS, et quel était votre parcours jusqu'à ce moment ?

La formation en EMS m'a attiré pour plusieurs raisons:

- L'environnement unique d'institution comme dernier lieu de vie
- Le contexte d'une activité de première et de deuxième ligne
- L'opportunité d'apprendre au contact direct de mon superviseur

Jusqu'ici, mon approche du patient gériatrique s'était faite dans le milieu de la réadaptation, en soins aigus de médecine interne et en soins aigus de médecine palliative. Cette formation me semblait se rapprocher le plus de la médecine ambulatoire à laquelle j'aspire.



Que retirez-vous de cette période ?

J'ai adoré la collaboration avec l'équipe soignante qui est au cœur de cette activité; elle est notre principale porte d'entrée vers les résidents-patients. Tous les aspects autour de la fin de vie (limites des soins, demande d'EXIT, soins de confort) ainsi qu'autour de l'évolution de pathologies (infections, démence, état confusionnel aigu, etc.) ont été autant d'occasions d'apporter notre plus-value médicale auprès du patient, de l'équipe soignante et des proches. La formation m'a également apporté plusieurs outils pratiques pour la prise de décision dans ces situations.

Envisagez-vous différemment votre avenir de médecin généraliste ?

Cette formation m'a fait découvrir toute la richesse de ce poste et j'ai décidé de l'inclure dans mon futur projet d'installation en cabinet.

Quels conseils donneriez-vous à vos collègues ?

Je les encourage vivement à suivre une telle formation, et si possible sur une année, afin d'approfondir la relation tant avec les patients qu'avec l'équipe de soins.

RÉSIDENTS D'EMS : EXPLORER LEUR ENVIE DE VIVRE

Jusqu'ici, la notion de désir de vivre a été principalement étudiée auprès de patients hospitalisés ou vivant à domicile.

La Chaire de Soins Palliatifs Gériatriques a souhaité sortir des sentiers battus et ouvrir ce champ de recherche auprès de résidents "long séjour". Grâce au soutien de l'Académie Suisse des Sciences Médicales et de la Fondation Livio Glauser, l'équipe de recherche mène actuellement une étude cherchant à connaître quelle est l'envie de vivre des personnes résidant en EMS.

C'est ainsi que le Dr Marc-Antoine BORNET, chef de clinique, et Madame Samira RUEDIN, psychologue, chargée de recherche rencontrent plus de deux cents résidents pour les interroger à ce sujet.



Participer à des entretiens de recherche sur le désir de vivre offre aux résidents des moments qui diffèrent un peu de leur quotidien. C'est pour eux l'occasion d'exprimer leur vision profonde et authentique de leur vécu en EMS.

L'équipe de recherche peut s'appuyer sur l'excellente collaboration et le très bon accueil que leur ont réservés les différents EMS ainsi que les résidents.

Les échanges avec ces derniers sont très riches et une résidente le résume d'ailleurs particulièrement bien : "Vous savez, je suis touchée que la Faculté vienne ici pour voir comment je vais. Oui, l'appétit de vivre, je l'ai."

LES DERNIÈRES NOUVELLES DU SERVICE :



La Direction du Service de Gériatrie et ses cadres félicitent vivement la Dre Luigia FRATANGELO pour sa nomination de Médecin Hospitalier dès le 1^{er} novembre 2023 à un taux d'activité de 100% dans l'unité de réadaptation gériatrique au CUTR Sylvana en remplacement du Dr Sylvain NGUYEN.

La Dre Luigia FRATANGELO est entrée au CHUV en novembre 2015 en tant que médecin assistante et a été nommée Cheffe de Clinique au sein du Service de Gériatrie le 1^{er} novembre 2019.

Avec ces années d'expériences médicales réparties entre la médecine interne et la gériatrie, dont deux années et demi en tant que Cheffe de Clinique, elle a acquis une expertise dans la prise en charge interdisciplinaire des personnes âgées.

Son passage dans différents unités (soins aigus, réadaptation, psychogériatrie et soins palliatifs) lui ont permis d'enrichir ses connaissances sur les nouvelles prises en charge et de créer des synergies à mettre en place avec les autres spécialités.

Forte de ces expériences, la Dre Luigia FRATANGELO est prête à affronter de nouveaux défis en tant que Médecin Hospitalier au sein du service de gériatrie et réadaptation gériatrique du CHUV.

La Direction du Service de Gériatrie profite de cette occasion pour remercier le Dr Sylvain NGUYEN et formule ses vœux de succès pour sa nouvelle activité en tant que Médecin Chef de Service de Gériatrie de l'Hôpital Riviera Chablais.