

# **Evolution des pratiques professionnelles dans l'aide et les soins à domicile vaudois en réponse à la complexité des besoins de la personne âgée**

AVASAD - Martine Karlen

Consultante aide et soins à domicile

6 juin 2019

# L'AVASAD c'est...

33'000 clients annuels

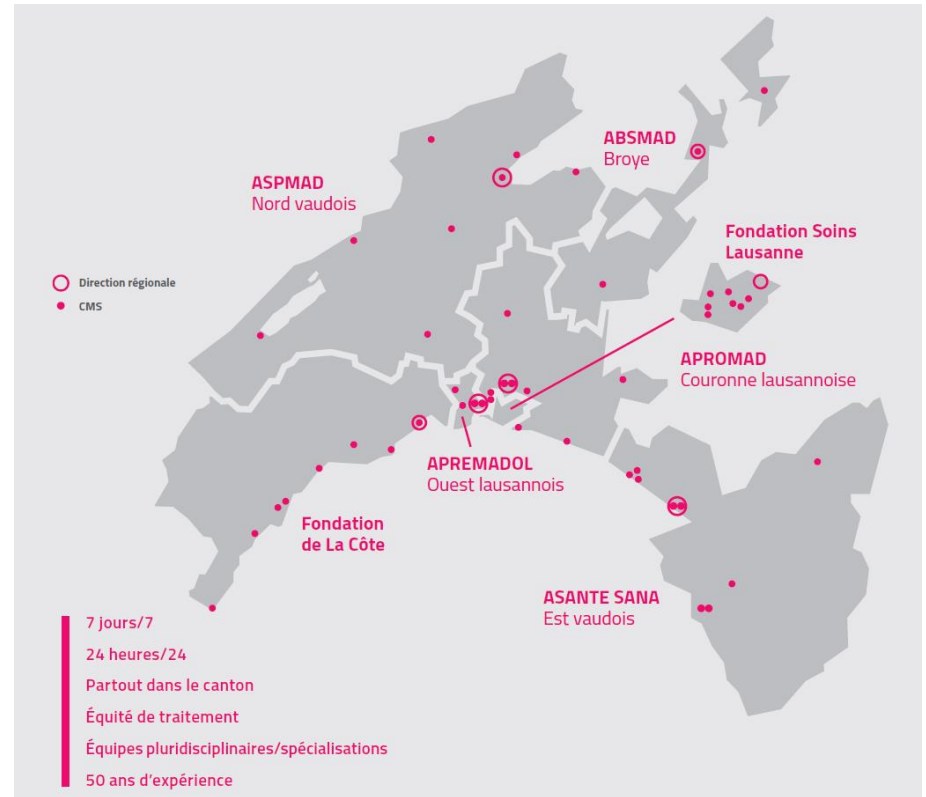


Heures de prestations

- Évaluation et conseils 8%
- Soins infirmiers 19%
- Soins de base 47%
- Aide à domicile 16%
- Autres prestations ASD 10%



Environ 2 millions d'heures de prestations



# Impact de la complexité des besoins des personnes âgées

- Sur les pratiques professionnelles
  1. L'évaluation de la situation
  2. Le partenariat avec le client
  3. Les recommandations de pratiques cliniques
  4. La coordination et l'interprofessionnalité
- Conséquences aussi sur l'organisation, les responsabilités, l'autonomie des professionnels, etc.

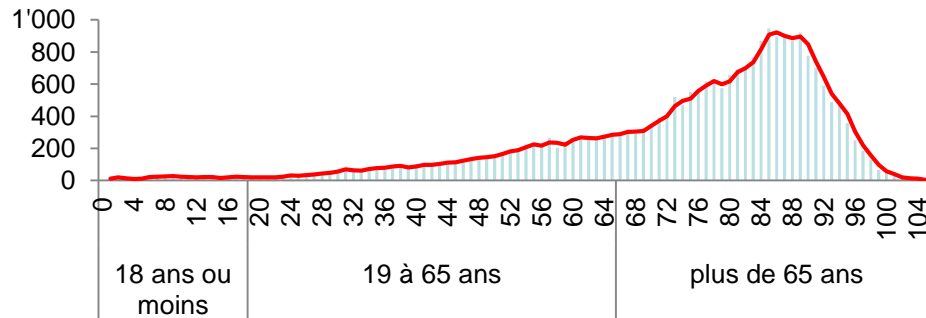
# La complexité des besoins

- Interaction de composants de la situation et du contexte, en distinguant la singularité
- Vision circulaire des interactions des différents éléments : le client dans son contexte, dans le système de santé
- Emergence de qualités nouvelles du tout, qui n'existaient pas dans les parties isolées : vision de la situation du client comme un tout
- Incertitude et imprévisibilité

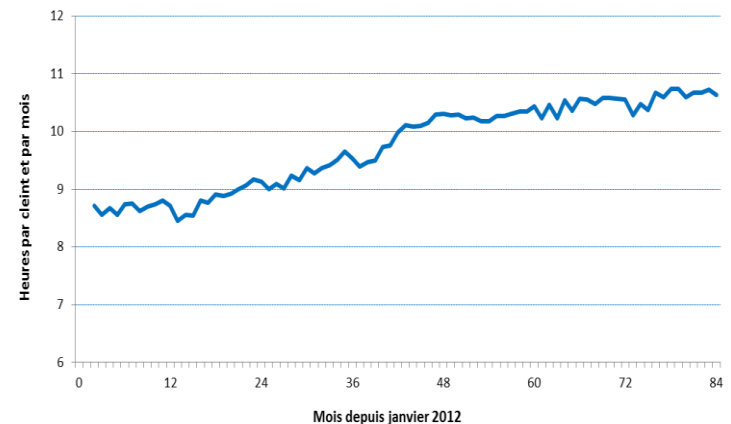
# Profil des clients des CMS

- Très grand âge, maladies chroniques, polypathologies, la présence de syndromes gériatriques
- Au fil du temps, une plus grande dépendance à domicile
- Entrée en EMS plus tardive
- Le souhait de terminer sa vie à domicile

## Nb de clients selon l'âge



Volume de prestation ASD par client et par mois entre 2012 et 2018



# Evolution sociétale

- Un accès aux savoirs et à la connaissance : apprentissage par l'expérience de la maladie
- Une autonomie et une volonté d'autodétermination : décider de ce que je souhaite pour moi, quand, comment et avec qui
- Un choix des risques acceptés ou non, évolution de la tolérance au risque : risque accepté, responsabilité face au risque
- Une attente de continuité relationnelle et non seulement continuité des soins
- Des proches reconnus et partie prenante

# Attentes du système de santé

## ■ Maîtriser le parcours de santé

- Rapidité de sortie de l'hôpital : état de santé instable, soins techniques, risque de réhospitalisation
- Gestion des urgences à domicile
- Coordination et intégration avec le réseau de soins (médecins, équipes mobiles, soins spécialisés) et les structures alternatives (CAT, relève à domicile...)
- Economicité et efficacité : limitation des coûts, documentation des soins selon la LAMal
- Obligation de prise en charge

# 1. L'évaluation de la situation

- Evaluation globale standardisée, structurée et proportionnée avec les outils interRAI: projet capRAI
  - Recueil de données avec un outil interRAI proportionné à la situation
  - Clarifier les besoins, reconnaître les ressources du client, de l'entourage et de l'environnement
  - S'accorder sur les objectifs et les prestations





# 1. L'évaluation de la situation, suite

## ■ Evaluation clinique

- Centrée sur les symptômes, selon les besoins
- En situation d'urgence
- En situation d'instabilité ou en continu

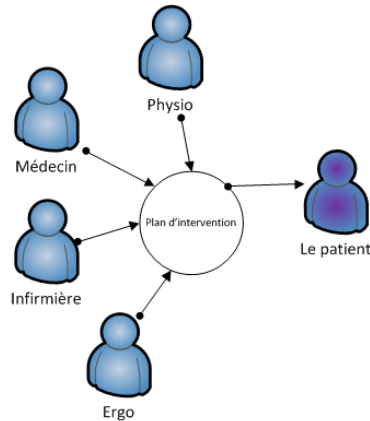
## ■ Evaluation spécialisée

- Pour un domaine spécifique
- En lien avec l'évaluation de la situation

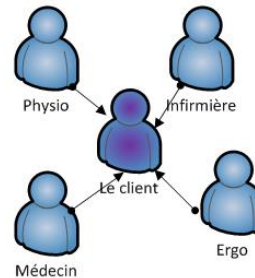
## 2. Le partenariat avec le client

- Place du partage avec le client : entendre son expérience, sa vision
- S'inscrire dans la trajectoire possible et souhaitée par le client
- Evolution de la posture du soignant partenaire (Référence Montreal Model)

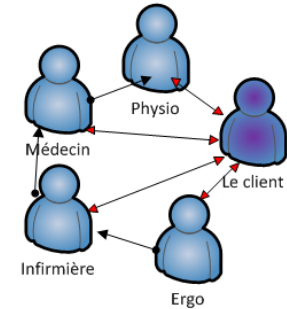
Modèle Paternaliste



Approche centrée



Partenariat de soin



# 3. Les recommandations de pratiques cliniques

- Soins techniques : compétences pointues de généraliste et de spécialiste
- La prévention du déclin fonctionnel
- La santé mentale
- Le soutien des proches
- Les soins palliatifs



## 4. La coordination et l'interprofessionnalité

- Activité clé face à la complexité : connaissance des composantes de la situation, liens avec les proches, vue d'ensemble, anticipation
- Délégation (ASSC, AXS)
- Autres intervenants du CMS
- Médecins, réseau de soins



# Perspectives

