

Les enjeux du vieillissement en Suisse

Approches de santé publique nationales, cantonales et institutionnelles

Judi 3 décembre 2015, Beaulieu, Lausanne

Selon OFS (22.06.2015) – La vitesse de progression du vieillissement de la population ces 30 prochaines années ira en s'accroissant suite à l'arrivée à l'âge de la retraite de la génération du « baby boom » et de la prolongation de l'espérance de vie. Les défis du futur seront à la mesure de cet accroissement et de l'augmentation des maladies chroniques et des poly-morbidités.

Ces mutations démographiques, épidémiologiques, sociétales et économiques vont engendrer des changements importants et inédits dans les systèmes de soins. De nouvelles exigences vont être posées tant aux politiques, qui devront piloter le système, qu'aux professions de la santé, en particulier en termes d'impact économique du vieillissement (dépenses, répartition des aides, l'allocation des ressources). Une planification des soins en fonction des besoins de la population devra être entreprise.

Répondre adéquatement, efficacement et de manière responsable à l'évolution de la population en matière de soins, nécessite de faire évoluer les pratiques professionnelles vers des collaborations interprofessionnelles et passe par l'acquisition de compétences gériatriques afin d'améliorer non seulement la qualité de la prise en charge des personnes âgées et très âgées mais également de garantir l'adéquation entre offre de soins et besoins de cette population, peu importe qu'elle soit à domicile, à l'hôpital ou dans un EMS. Le système devra assurer la continuité des soins, la coordination des acteurs, le partage des informations, la clarification des compétences et des responsabilités des différents professionnels, tout en préservant la qualité des prises en charges.

Ces différentes thématiques seront débattues en plénum et dans des séminaires parallèles.

La journée évoluera au travers de deux grands axes principaux :

1^{ère} partie : Evolution future des besoins de services de santé dans une population vieillissante.

2^{ème} partie : Les réponses organisationnelles de santé publique et institutionnelles à ces besoins.

5 grandes thématiques ont été retenues pour les séminaires parallèles :

- Orientations cantonales / exemples de mise en œuvre
- Stratégies de prévention / prévenir pour vieillir en santé
- Coordination des soins / collaboration interprofessionnelle
- Adapter l'hôpital pour préserver l'indépendance des seniors

- Evolution du personnel de santé - des pratiques professionnelles

A ce congrès ont été conviés à s'exprimer les principaux acteurs du domaine de la santé (nationaux, cantonaux, institutions, professionnels, etc.) concernés par les enjeux du vieillissement afin d'apporter une vision large et étayée sur les enjeux à venir et de mieux saisir les défis à relever. Des experts poseront ainsi le cadre au niveau de la démographie, de l'épidémiologie, de la gériatrie et psychiatrie de l'âge avancé, des enjeux économiques, de santé publique et des professionnels de la santé.

Chapuis Jacques, Directeur de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, interviendra sur le rôle majeur des infirmières au sein des équipes interprofessionnelles appelées à répondre à l'enjeu des soins aux aînés ces prochaines décennies et plus particulièrement sur l'élévation des compétences cliniques (examen systématique, prévention des situations de sous-diagnostic, lutte contre la douleur, etc.) des infirmières au sein d'EMS appelés à se transformer en partie en services de soins aigus du 4^e âge.

Pillone Michel, Coprésident Conseil suisse des aînés, mettra en évidence l'importance de la participation des aînés non seulement dans les grands thèmes qui occupent et préoccupent notre société dont les enjeux du vieillissement et les approches de santé publique mais également, à un niveau individuel, la nécessité pour chaque personne d'être associée aux décisions qui la concernent dès lors qu'un problème de santé apparaît.

Paccaud Fred, Directeur IUMSP, Lausanne, interviendra sur le thème du vieillissement comme défi de santé publique et plus particulièrement la croissance des besoins en soins de longue durée et l'assurance de pouvoir compter dans les prochaines décennies sur des professionnels de la santé qualitativement et quantitativement suffisant.

Bula Christophe, Chef du Service de gériatrie et de réadaptation gériatrique, CHUV, Lausanne abordera les moyens mis en œuvre pour influencer favorablement les trajectoires du vieillissement

De Pietro Carlo, Professeur à la SUPSI (Scuola Universitaria Professional della Svizzera Italiana), Manno, professeur à la SDA Bocconi School of Management et chercheur au CERGAS Bocconi, Milano, interviendra sur le thème des enjeux économiques des besoins de services de santé dans une population vieillissante autour de 3 grands axes :

- Durabilité des services de santé
- Déterminants majeure de l'augmentation des dépenses : proximité de la mort (*time to death*), morbidité, les progrès techniques et les attentes publiques
- Les défis économiques du futur ne sont pas les défis financiers mais se situent au niveau de la politique, de l'organisation et des ressources humaines sanitaires.

Glardon Olivier, Responsable du Domaine Accréditation et Assurance de qualité, Section Développement professions de la santé, à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), Berne, interviendra sur le thème des enjeux pour les professionnels de la santé face à plusieurs changements récents et à venir dans le système de santé suisse (interprofessionnalité, révision de la Loi sur les professions médicales, préparation de la Loi sur les professions de la santé, Stratégie Santé2020 du

Conseil fédéral, conséquences de l'Initiative « oui à la médecine de famille », augmentation du nombre d'étudiants en médecine, etc.) imposant une remise en question des objectifs de formation et surtout des compétences à acquérir par le formation.

Schumacher Bernard, Maître d'enseignement et de recherche à l'Université de Fribourg et responsable du Pôle de « Vieillesse, éthique et droit » à l'Institut interdisciplinaire d'éthique et de droits de l'homme, Fribourg interrogera la question de l'expérience du vieillissement dans une culture de la mouvance caractérisé entre autres par la compression du temps, l'exigence de l'instantané et de l'efficacité. Il soulève notamment les questions, comme une chance pour la société et notre humanité.

Spycher Stefan, vice-directeur et responsable de l'Unité de direction Politique de la santé, Office fédéral de la santé publique (OFSP), Berne, abordera l'évolution démographique : un défi majeur pour la politique de la santé. Au cours des prochaines années, notre système de santé va par ailleurs être confronté à quatre défis importants, qui vont remettre les acquis en question. Il s'agit en particulier de l'augmentation des maladies chroniques, de **l'évolution des soins qui devront à l'avenir être plus fortement conçus en fonction des patients et se concentrer sur leurs besoins**, de la garantie du financement y compris pour les faibles revenus et la classe moyenne d'un secteur de la santé en croissance constante et du pilotage coordonné du système de santé et son contrôle.

Pour y faire face, les mesures du rapport Santé2020, centrées sur l'être humain et son bien-être, doivent permettre le développement du système de santé autour des besoins de la population et de faire en sorte qu'il reste financièrement supportable.

Maillard Pierre-Yves, Président du Conseil d'Etat vaudois et chef du département de la santé et de l'action sociale interviendra pour l'allocution de clôture.

Les services de la santé publique de tous les cantons romands participent à ce congrès et présenteront les orientations cantonales et exemples de mise en œuvre

Canton de Vaud

Deschamps Eliane, Cheffe de projet de la politique « Vieillesse et Santé », Service de la santé publique du Canton de Vaud, Lausanne, présentera les principes et valeurs sous-tendant les 5 axes prioritaires de la politique « Vieillesse et Santé »

Canton de Fribourg

Camenzind Barbieri Judith, Cheffe de projet Senior+, Direction de la santé et des affaires sociales, Canton de Fribourg, présentera les fondements de la politique en faveur des personnes âgées dans le Canton de Fribourg par l'élaboration du projet Senior+ en collaboration avec l'ensemble des partenaires et milieux concernés.

Canton de Genève

Bron Adrien, Directeur général, DGS, République et Canton de Genève, présentera les orientations de la politique genevoise en faveur du vieillissement en santé, en particuliers les priorités stratégiques 2018 du Canton de Genève dont le réseau de soins et la prévention des maladies.

Canton du Jura

Chevrey-Schaller Sophie, Economiste et responsable des institutions de soins, Service de la santé publique, République et Canton du Jura, (Adjointe au chef de service dès le 01.01.2016) montrera comment - dans le cadre de la planification médico-sociale - l'organisation globale dans le Canton du Jura des structures psychogériatriques permet de répondre aux enjeux du système de santé en mettant en parallèle les aspects de gouvernance des structures psychogériatriques et leur financement.

Canton du Valais

Dessimoz Cédric, Médecin cantonal adjoint, et **Morard Emilie**, Déléguée à la prévention, Office du médecin cantonal, Service de la santé publique, Département de la santé, des affaires sociales et de la culture, présenteront la plateforme cantonale de promotion de la santé des 60+ en particuliers les domaines d'actions prioritaires identifiés pour les 60+ ainsi que la mise en œuvre et coordination de ce programme au sein d'un réseau d'acteurs.

Canton de Neuchâtel

Le Bail Sylvie, Cheffe de projet du "Réseau Orientation Santé Social", et **Grosclaude Yves**, Chef de l'office du maintien à domicile et de l'hébergement, Département des finances et de la santé, Neuchâtel, vont présenter le projet pilote de mise en réseau de la prise en charge de patients âgés dans le cadre de la planification médico-sociale et des besoins en termes d'orientation et de coordination afin de garder une vision globale du bénéficiaire sur le long terme.

Les séminaires s'organisent autour de 4 axes prioritaires de la politique « Vieillesse et Santé » du Canton de Vaud :

1. Stratégies de prévention / prévenir pour vieillir en santé
2. Coordination des soins / collaboration interprofessionnelle
3. Adapter l'hôpital pour préserver l'indépendance des seniors
4. Evolution du personnel de santé - des pratiques professionnelles

1. Stratégies de prévention / Prévenir pour vieillir en santé		
Nom et prénom	Titre de l'intervention	Résumé des éléments essentiels de l'intervention
<p>Roulet Schwab Delphine Professeure ordinaire, Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, Lausanne</p>	<p>« Senior Living Lab » : un projet interdisciplinaire pour promouvoir la santé</p>	<p>Présentation du concept de « Senior Living Lab » (SLL) et des ses activités développées par des professeurs de l'institut et Haute école de la Santé La Source (ELS), Ecole cantonale d'art de Lausanne (ECAL), la Haute Ecole d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG-VD) et la Haute Ecole d'ingénierie et d'architecture Fribourg (HEIA-FR).</p> <p>Discussion des enjeux de promotion de la santé : perspectives de collaboration au SLL</p>
<p>Viens Python Nataly Doyenne Recherche & Développement, Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, Lausanne</p>		

<p>Santos-Eggimann Brigitte Professeure, médecin adjoint, cheffe de l'Unité des Services de Santé, Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive (IUMSP), CHUV, Lausanne</p>	<p>Prévention de la fragilité et de ses conséquences : un enjeu de santé publique</p>	<p>Avec le vieillissement démographique, la seconde moitié du XX^{ème} siècle a vu se multiplier les besoins médico-sociaux en lien avec une multiplication des cas de dépendance fonctionnelle. La fin de ce siècle a aussi vu la naissance du concept de fragilité liée à l'âge avancé. Cette présentation abordera les caractéristiques de l'évolution démographique qui font le succès croissant de ce concept, les enjeux de son opérationnalisation pour la pratique de la santé publique à court et moyen termes, ainsi que les acquis et les inconnues actuelles de la recherche sur la fragilité.</p>
<p>Verloo Henk Professeur HES, Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, Lausanne</p>	<p>Détection de l'état confusionnel</p>	<p>Une maladie aiguë peut déclencher un état confusionnel aigu (ECA) chez la personne âgée hospitalisée. Une prévalence d'ECA jusqu'à 83% durant l'hospitalisation a été documentée. Des pourcentages élevés de non-détection – et en conséquence de non-traitement – d'ECA ont également pu être observés en milieu hospitalier. Jusqu'à la moitié des personnes âgées développant un ECA non-déTECTÉ quitte l'hôpital pour leur domicile avant que les symptômes d'ECA n'aient disparu. La non-détection et la non-prise en charge d'un ECA peuvent avoir des conséquences sérieuses pour la personne telles qu'un déclin physique et cognitif évolutif, une ré-hospitalisation, une institutionnalisation ou un décès précoce. La détection précoce des facteurs de risque permettrait d'éviter un ECA dans la plupart des situations et, dans le cas d'une détection d'ECA, faciliterait sa réversibilité.</p>

2. Stratégies de prévention / Prévenir pour vieillir en santé

Nom et prénom	Titre de l'intervention	Résumé des éléments essentiels de l'intervention
<p>Démonet Jean-François Professeur ordinaire de l'UNIL et Directeur du Centre Leenaards de la mémoire du CHUV, Lausanne</p>	<p>Diagnostic des démences</p>	<p>L'évolution des connaissances a bouleversé la conception classique du diagnostic des démences, le faisant entrer dans le domaine de multiples bio- et radio-marqueurs qui doivent être envisagés comme complémentaires des approches neuropsychologiques.</p>



<p>Stuckelberger Astrid Chargée d'enseignement, Institut de santé globale, Faculté de Médecine, Université de Genève, Genève</p> <p>Privat-Dozent, PhD, Msc, Institut de Santé globale, Faculté de Médecine, Université de Genève</p>	<p>Innovation technologique et médicale : chances et défis pour le système de soins des personnes âgées</p>	<p>La longévité, en évolution constante, nous oblige à repenser une société avec 2 à 3 générations à la retraite. La politique ne peut plus ignorer les avancées sans précédent des nouvelles technologies et professions pour résoudre les défis du vieillissement : des techniques pré-préventives à la réversibilité de pathologies naissantes, du soin et monitoring des maladies chroniques à la bio-ingénierie de remplacement, réparation, régénération ou maintien de la santé. Les formations médicales et paramédicales doivent elles aussi plus que jamais se renouveler intégrant de nouvelles techniques et données de médecine prédictive, préventive, personnalisée et participative au risque de se faire rattraper par l'essor indiscutable du business de la santé et de la longévité.</p>
--	---	--

3. Coordination des soins / Collaboration interprofessionnelle		
Nom et prénom	Titre de l'intervention	Résumé des éléments essentiels de l'intervention
<p>Beetschen Patrick Responsable unité stratégies et politiques de santé, Service de la santé publique du Canton de Vaud, Lausanne</p>	<p>Travail en réseau et intégration des soins</p>	<p>Pour travailler en réseau, le système de soins doit disposer d'une vision globale en matière de politique de santé avoir une représentation partagée de la / des problématique/s à traiter énoncer des valeurs partagées identifier les freins au changement (y c. au sein de chacun des acteurs et dans le système) identifier les processus de concertation / priorisation / décision disposer d'outils communs et de systèmes de communication efficaces se placer dans la perspective d'un processus d'apprentissage permanent (apprendre en faisant)</p>
<p>Rosemberg Aurelie Cheffe du secteur e-health, République et Canton de Genève, Département de l'emploi, des affaires sociales et de la santé (DEAS), Direction générale de la santé, Genève</p>	<p>MonDossierMedic al.ch un outil d'aide pour des prises en charge intégrées</p>	<p>"Dossier patient électronique" "Intégration des soins" "e-Health" "Cybersanté" "Plan de soins partagé" "Patient complexe"</p>

<p>Ghelfi Fabrice Chef du service des assurances sociales et de l'hébergement, Département de la santé et de l'action sociale, Lausanne</p>	<p>Acteurs des soins et du social dans la prise en charge des individus : les deux faces de la même pièce</p>	<p>Pour une prise en charge complète des personnes vulnérables ou fragiles, il est certes nécessaire de fournir des soins (au sens large); or, cela ne suffit pas. La dimension sociale fait aussi partie des prestations à fournir afin de maintenir le lien social et l'intégration au quartier, d'effectuer des tâches ménagères ou administratives ou encore de soutenir le proche.</p>
<p>Widmer Cindy Pharmacienne, PharmaSuisse, Berne Pharmacienne responsable de la Résidence Le Manoir à Givisiez, Fribourg</p>	<p>Enjeux (qualitatifs, sécuritaires, économiques,...) de l'implication du pharmacien en EMS</p>	<p>Rôle du pharmacien dans un EMS : implication dans le système qualité, rationalisation des médicaments (achats, gestion de stock, ...), amélioration de la sécurité des traitements, collaboration interdisciplinaire pharmacien - médecins – soignants au sein de l'EMS, présentation des différents modèles d'organisation mis en place en Suisse Romande.</p>

4. Adapter l'hôpital pour préserver l'indépendance des seniors

Nom et prénom	Titre de l'intervention	Résumé des éléments essentiels de l'intervention
<p>Sautebin Annelore Médecin adjointe, Hôpital Riviera-Chablais, Montreux, Vevey</p>	<p>L'hôpital face aux nouveaux défis liés à l'âge avancé</p>	<p>Démographie hospitalière. Particularités des personnes âgées à l'hôpital : besoins en soins variables, complications gériatriques, « iatrogénicité » hospitalière. Rôle primordial de l'information et de l'évaluation fonctionnelle. Vision hospitalière non-hospitalo-centrée.</p>

<p>von Gunten Armin Chef du Service universitaire de psychiatrie de l'âge avancé, Département de psychiatrie, CHUV, Lausanne</p>	<p>La psychiatrie de l'âge avancé (PPA) face aux nouveaux défis</p>	<p>Un bref regard diachronique du développement de la PPA à Lausanne mettra en lumière l'évolution conceptuelle et organisationnelle d'une PPA initialement asilaire vers une PPA moderne à l'arsenal diagnostique et thérapeutique de plus en plus performant. Les défis du futur seront à la mesure de l'accroissement démographique des segments âgés de la population et donc des pathologies démentielles et affectives. Ils concerneront de nombreux domaines d'ordre clinique, éducationnel et scientifique dans un contexte foisonnant d'interfaces, professionnelles et non-professionnelles. Les frottements à ces interfaces auront des impacts certains sur le développement de la PPA. Ceux-ci auront des répercussions parfois positives (avancées des connaissances, spécificité thérapeutique), parfois négatives (appropriation du patient, aliénation des professionnels du champ de soin) sur le fonctionnement des professionnels, voire le bien-être des patients psychiatriques âgés.</p>
<p>Espolio-Desbaillet Yolanda Médecin-chef du CTR et service de gériatrie de l'Hôpital neuchâtelois – Val-de-Travers</p>	<p>Consultation d'évaluation globale gériatrique ambulatoire</p>	<p>La prise en charge communautaire de patients âgés implique souvent une prise en charge de nombreux problèmes bio - psycho-sociaux complexes nécessitant une expertise et une interdisciplinarité tant dans l'évaluation, que dans la coordination et le suivi des actions à entreprendre. Ce type de consultation permet de mettre à disposition du médecin-traitant et de son patient cette approche multidimensionnelle structurée et ce soutien afin de leur permettre de faire face aux besoins souvent complexes d'une population vulnérable ou déjà dépendante. De nombreuses études ont démontré le bénéfice de ce type d'approche structurée sur la réduction de la morbidité, des institutionnalisations ainsi que de la mortalité.</p>
<p>Doser Joz-Roland Nicole Médecin chef adjointe, Ensemble Hospitalier de La Côte, Morges Peschoud Dominique Coordinatrice, Ensemble Hospitalier de La Côte, Morges</p>	<p>SAS – EHC, unité de « Soins Aigus aux Seniors »</p>	<p>Création d'une unité adaptée aux besoins de la personne âgée dans un service de médecine aiguë d'un hôpital périphérique : Défis organisationnels Défis architecturaux Défis interdisciplinaires Défis pour les soignants</p>

<p>Rochat Etienne Responsable de la Plateforme MS3 (médecine, spiritualité, soins et société), aumônier, CHUV Direction médicale, Lausanne.</p>	<p>Seniors hospitalisés : de nouveaux langages à mobiliser dans les soins</p>	<p>La conséquence de n'avoir que le langage du corps, voire celui du psychisme, à mobiliser dans le soin est une limitation sérieuse à la prise en charge globale des patients âgés. Cette dernière exige de la communauté soignante la capacité de mobiliser plusieurs langages, notamment social et spirituel. Cet exposé explorera comment et en vue de quoi mobiliser ces autres langages dans les soins aux patients âgés.</p>
--	---	---

5. Evolution du personnel de santé / des pratiques professionnelles		
Nom et prénom	Titre de l'intervention	Résumé des éléments essentiels de l'intervention
<p>Gardon Olivier Responsable du Domaine Accréditation et Assurance de qualité, Section Développement professions de la santé, à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), Berne</p>	<p>Charte de l'ASSM : l'interprofessionnalité à l'épreuve de l'exercice quotidien de la collaboration entre professionnels de la santé</p>	<p>Charte ASSM : l'IP à l'épreuve de l'exercice quotidien de la collaboration entre professionnels de la santé sur la base de trois aspects concrets de la charte (« éléments-clés » 2, 4, et 7). 2. Les professions de la santé clarifient et définissent leurs compétences et leurs responsabilités, pour les situations concrètes, dans un processus de concertation commun ; en cas de chevauchement des compétences, les responsabilités doivent être explicitement définies. Une partie de ce processus de clarification peut être définie dans des directives et des définitions générales, acceptées à l'unanimité ; pour être pertinente, l'autre partie est définie au sein de chaque institution ou organisation (hôpital, service ambulatoire/policlinique, centre de santé, cabinet de groupe, réseau, soins à domicile, soins stationnaires à long terme, entre autres). La prise de responsabilités supplémentaires requiert un cadre clairement défini (par ex. en cas de compétence</p>
<p>Michel-Némitz Joëlle Médecin de 1^{er} recours, Courtelary</p>		

<p>Henry Valérie Collaboratrice de recherche, CEESAN - Centre d'évaluation et d'expertise en santé publique, Lausanne</p>		<p>élargie pour le diagnostic, la prescription et la facturation pour les professions de la santé concernées).</p> <p>4. Les associations professionnelles élaborent des directives interprofessionnelles communes en tenant compte des recommandations internationales ; au niveau institutionnel, les différents groupes professionnels complètent ces directives par des standards interprofessionnels communs.</p> <p>Ces directives et standards institutionnels servent de garde-fous ; pour gagner la confiance mutuelle, il est important de les respecter. Un écart par rapport aux directives et standards est possible, mais doit être justifié.</p> <p>Les modèles de travail sont conçus de telle façon qu'ils encouragent et soutiennent une prise en charge intégrée.</p> <p>Les organisations de la santé qui fonctionnent comme centres regroupent et coordonnent tous les groupes professionnels impliqués dans un processus de prise en charge et offrent ainsi de bonnes conditions pour une collaboration compétente ; elles servent également de plaque tournante pour la prise en charge médicale régionale.</p> <p>Il est possible de faire appel à d'autres partenaires de la région par l'intermédiaire d'un réseau. Afin de garantir un échange d'informations continu, il est indispensable d'avoir recours aux technologies de l'information et de la communication (e-Health). Des infrastructures adaptées favorisent les rencontres informelles entre les différents groupes professionnels et une communication transparente.</p>
<p>Hahn Sabine Prof. Dr. Sabine Hahn ist Leiterin der angewandten Forschung und Entwicklung Pflege am Fachbereich Gesundheit an der Berner Fachhochschule.</p>	<p>Compétences des professionnels de la santé en 2030 : résultats d'une recherche sur le futur</p>	<p>Une recherche sur le futur intégrant des données démographiques, sociales, épidémiologiques, médicales, technologiques et autres évolutions a déterminé quelles compétences devront être développées dans les professions de la santé. Ces changements auront des conséquences sur la formation initiale et continue du personnel de la santé et sur l'évolution des professions soignantes.</p>

<p>Geiser Marianne Geschäftsbereich Bildung, Projektverantwortliche HR Pflege und Betreuung, CURAVIVA, Luzern</p>	<p>Durabilité et attractivité des places de travail : un défi pour les cadres. Constats et mesures</p>	<p>Un placement ou un séjour en établissement médico-social est un des nombreux thèmes liés aux défis du vieillissement. Beaucoup de peurs et préjugés peuvent surgir dans la dernière phase de la vie et lors de l'entrée en établissement médico-social. Le personnel soignant a la grande responsabilité de répondre de manière professionnelle et avec empathie aux questions et besoins en lien avec le placement en établissement médico-social. Afin de prévenir l'épuisement professionnel des soignants, les cadres sont sollicités pour mettre en place des bonnes conditions de travail pour le personnel. « Durabilité et attractivité des places de travail : un défi pour les cadres. ». Au cours de ces 30 minutes nous nous confrontons avec ces questions et avec les mesures qui peuvent être prises.</p>
<p>Grünig Annette Projektleiterin, Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und - direktoren (GDK), Bern</p>	<p>Monitoring des professions de la santé : comment les cantons arrivent à former le personnel approprié et en nombre suffisant</p> <p>Monitoring Gesundheitsberufe: wie die Kantone die Ausbildung von genügend Nachwuchskräften sicherstellen</p>	<p>Die Kantone bemühen sich um die Sicherstellung von genügend beruflichem Nachwuchs in den Gesundheitsberufen – und das nicht erst seit dem 9. Februar 2014. Viele Kantone haben zu diesem Zweck Ausbildungsverpflichtungen in den Leistungsaufträgen mit den Betrieben eingeführt. Doch wieviel Personal muss überhaupt ausgebildet werden? Diesen Fragen geht der Personal-Versorgungsbericht von GDK und OdASanté nach, der im Sommer 2016 erscheinen soll (als Aktualisierung des Berichts von 2009). Denn der Ausbildungsbedarf verändert sich in Abhängigkeit der Berufsverweildauer, des Anteils an ausländischem Personal oder des Beschäftigungsgrads und weiterer Faktoren. Basierend auf den Daten und Prognosen des Obsan soll der Bericht der GDK eine Handlungsgrundlage für die Kantone und die Branche schaffen.</p>



<p>Zúñiga Franziska MSN, Institut für Pflegerwissenschaft, UNIBAS, Basel Mitarbeiterin Qualitätsmanagement KZU Kompetenzzentrum Pflege und Gesundheit</p>	<p>Rôle de l'APN en gériatrie : plus-value et perspectives</p> <p>APN in der Geriatrie : Chancen und Möglichkeiten</p>	<p>EAPN in Alters- und Pflegeinstitutionen : Einsatzmöglichkeiten und Gewinn für Personal und Bewohner/innen. Überblick über die internationale Literatur, Möglichkeiten und Visionen für die Schweiz</p>
--	--	---

Le nombre de participants à ce congrès confirme la pertinence de la thématique et s'il n'y avait qu'une phrase pour résumer le tout ce serait la suivante : « Se poser les bonnes questions afin de relever les défis pour répondre efficacement à l'évolution des besoins de la population âgée et très âgée en matière de soins. ».

Ceci explique certainement l'attrait croissant des professionnels de la santé et du social en activité dans les différents lieux de prise en charge pour le DAS en santé des populations vieillissantes. (<http://www.ecolelasource.ch/nos-formations/formations-postgrades/das-sante-des-populations-veillissantes.html>)

P. Coppex/2015.11.24

Maître d'enseignement, M.A.

Responsable DAS HES SO « Santé des populations vieillissantes »

[Institut et Haute Ecole de la Santé La Source - Lausanne](#)

Avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne

tél: +41 21 641 38 41 - fax: + 41 21 641 38 38

E-mail: p.coppex-gasche@ecolelasource.ch

Présidente de la Société Suisse d'Ethique Biomédicale (SSEB)

www.bioethics.ch - info@bioethics.ch