

L'hôpital, un acteur pour le bien être?

« Construire le bien-être des personnes en perte d'autonomie »
 Louvain, 27/03/2014

Marie de Saint-Hubert - gériatre

*Dias et travail réalisés avec le soutien de l'équipe interdisciplinaire de gériatrie :
 Anne Lahaye, psychologue, Serge Bietlot, infirmier référent, Anne Marchal, cadre infirmier*

Hôpital et bien-être

- Un lien évident...
 - ✓ Améliorer la santé
- ...concrètement difficile
 - ✓ Lourdeur des structures hospitalières
 - ✓ Multiples exemples
- Hôpital et perte d'autonomie :
 - ✓ Une relation étroite, particulièrement chez la personne âgée
 - ✓ Quelques projets au CHU Dinant-Godinne



Difficultés de l'hospitalisation

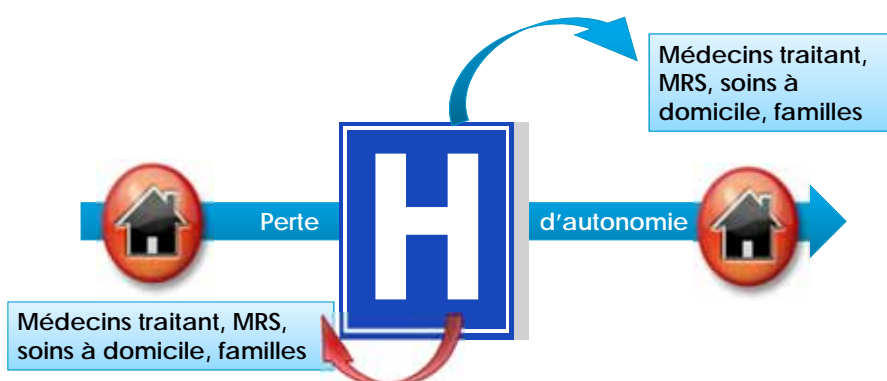
- Bien-être : « être bien en soi » : 3 espaces
 - ✓ se sentir en confiance dans son environnement
 - ✓ pouvoir s'appuyer sur ses proches
 - ✓ garder une estime de soi; faire confiance dans ses capacités physiques et ses ressources psychologiques pour rester autonome
- Tensions
 - ✓ Maladie et capacités physiques
 - ✓ Environnement modifié : lieu privé- public; objet – sujet
 - ✓ Hôpital : lieu de travail – lieu de vie (même transitoire)
 - ✓ Entre-deux : domicile – maison de repos (flottement)

3

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

Hôpital et perte d'autonomie



4

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

Perte d'autonomie et déclin fonctionnel

- Autonomie et (in)dépendance
- Déclin fonctionnel :
 - ✓ Diminution des capacités fonctionnelles entraînant des besoins d'aide accrus.
 - Activités de la vie quotidienne
 - Activités instrumentales
- Incidence :
 - ✓ > 75 ans : 15% par personne et par an

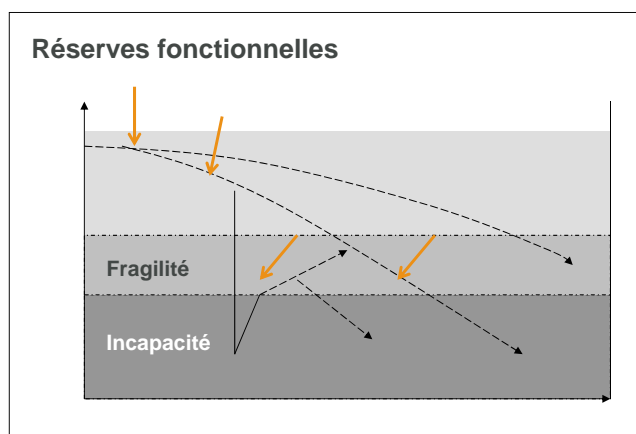
5

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

Une évolution variée

Processus dynamique



6

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

Hôpital , menace pour les capacités fonctionnelles

- Déclin fonctionnel :
 - ✓ 30 % des personnes de 75 ans
 - ✓ Pour 30 %, ce DF persiste 3 mois après la sortie²
- Ce DF débute très tôt
 - ✓ Dans les 48 premières heures³
- Conséquences :
 - ✓ Allongement des durées de séjour et institutionnalisation⁴
 - ✓ Complications médicales, décès précoce

Mc Vey, Ann Intern Med, 1989, Hirsch, J Am Geriatr Soc, 1990, Sager, Arch Inter Med, 1996, Fortinsky, J Gerontol, 1999

7

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

Le patient âgé hospitalisé

- Admission aux urgences :
 - ✓ 15-20 % de PA > 75 ans
- Taux d'hospitalisation élevé (75%)
- Risque élevé de :
 - ✓ Déclin fonctionnel, syndromes gériatriques
 - ✓ Séjour prolongé, ré-hospitalisation
- Détection précoce des facteurs de risques nécessaire
 - ✓ Interventions précoces
 - ✓ Planification précoce de la sortie utile

8

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

SHERPA

Score Hospitalier d'Évaluation du Risque de la Perte d'Autonomie

SHERPA

Items		Score
Age	<75 ans	0
	75-84 ans	1,5
	>84 ans	3
MMSE	>=15/21	0
	<15	2
AIVJ	6-7	0
	5	1
	3-4	2
Chutes	0-2	3
	Non	0
Santé perçue	Oui	2
	Bonne / =	0
	Mauvaise	1,5

Conséquences

Catégories de risque	Déclin fonctionnel à 3 mois	OR
Faible 0 – 3	13 %	1
Léger 3,5 – 4,5	23 %	2
5 - 6	39 %	4
>6	62 %	10



P. Cornette et al, Eur J Public Health 2006

9

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

Quelques projets au CHU Dinant-Godinne

L'hôpital de jour gériatrique
Hospitalité pour les aînés (Fondation Roi Baudouin)
Espace de bien être pour la personne âgée

10

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes

1. L'hôpital de jour gériatrique

- Diagnostic, prévention, traitement et revalidation de problèmes spécifiques à la personne âgée
 - ✓ Chutes
 - ✓ Troubles de la mémoire
 - ✓ Nutrition, ostéoporose
 - ✓ Autres problèmes médicaux complexes
- Evaluation interdisciplinaire
 - ✓ Mise en commun des informations
- Elaboration d'un projet de soins individualisés
 - ✓ Continuité des soins

11

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

1. L'hôpital de jour gériatrique

- Alternative à l'hospitalisation classique
- Facilite l'organisation et l'accueil de la personne âgée fragile
- Conseils et soutien aux familles
 - ✓ Informations pratiques
 - ✓ Ecoute et disponibilité

12

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

1. Cas clinique

- Monsieur Y, 98 ans
- Domicile, autonome avec aide
- Dyspnée, fatigue
- Contact avec le MT :
 - ✓ Maintien à domicile, éviter l'hospitalisation
- Diagnostic :
 - ✓ Insuffisance cardiaque et anémie
- Traitement :
 - ✓ Transfusion, adaptation des traitements

13

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

2. « Hospitalité pour les aînés »

- Comment un hôpital peut-il mieux répondre aux besoins spécifiques des personnes âgées fragilisées?
- Appel à projets lancés par la Fondation Roi Baudouin
- Objectifs :
 - ✓ Créer ou renforcer un climat où l'on accorde une attention particulière à la personne âgée.
 - ✓ Instaurer une culture du 'savoir-être' (accueil, accompagnement, bien-être du patient)
 - ✓ Respecter l'autonomie et les intérêts du patient âgé.

14

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

2. « Hospitalité pour les aînés » Accueil des aînés au service des urgences

- 7 projets acceptés dont CHU **Dinant** Godinne
- Urgences : point d'entrée fréquent à l'hôpital
 - ✓ Temporalité et organisation parfois difficilement compatibles avec les besoins des PA
- Etapes
 - ✓ Etat des lieux
 - ✓ Questionnaire de satisfaction de PA
 - ✓ Charte de transfert : recommandations formulées à l'admission en salle d'urgence, quelque soit le service de destination du patient

Mme A Marchal, direction du département infirmier

15

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

3. Espace de bien-être pour la personne âgée

A. Lahaye, Psychologue, E. Toussaint, Kinésithérapeute, I. Colin, Infirmière, E. Berger, Logopède, S. Guiot, ergothérapeute

- Lieu humanisant
 - ✓ Apporter du bien-être à la personne âgée hospitalisée en gériatrie
 - ✓ Profil des patients :
 - 83 – 84 ans, femme
 - Fragile (à haut risque de perte d'autonomie)
 - Dépendance modérée à sévère
 - Troubles cognitifs fréquents
 - 10-15 % de décès
- Projet développé autour de 2 axes
 - ✓ Une pièce détente
 - ✓ Deux chariots mobiles
- Fondation Belfius

16

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

3. Espace de bien-être pour la personne âgée

A. Lahaye, Psychologue, E. Toussaint, Kinésithérapeute, I. Colin, Infirmière, E. Berger, Logopède, S. Guiot, ergothérapeute



- Salle de détente
- En-dehors de l'agitation d'un service hospitalier

17

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

3. Espace de bien-être pour la personne âgée

A. Lahaye, Psychologue, E. Toussaint, Kinésithérapeute, I. Colin, Infirmière, E. Berger, Logopède, S. Guiot, ergothérapeute

- Utilisation :
 - ✓ Moment de repos où le patient se retrouve seul
 - ✓ Lieu d'échange verbal avec l'un ou l'autre professionnel dans un contexte qui favorise la communication
 - ✓ Massage ou un soin de détente
- Patients de l'hôpital de jour anxieux, dans l'attente
 - ✓ Lieu plus serein qui ne rappelle pas l'hôpital
- Effet de détente agit aussi sur les infirmier(e)s (offrir une réponse qui va dans le sens d'un bien-être)
 - ✓ Au-delà des réponses techniques ou pharmacologiques

18

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes
en perte d'autonomie – Mars 2014

3. Espace de bien-être pour la personne âgée

A. Lahaye, Psychologue, E. Toussaint, Kinésithérapeute, I. Colin, Infirmière, E. Berger, Logopède, S. Guiot, ergothérapeute

➤ Chariots mobiles

- ✓ En chambre auprès des patients qui ne peuvent pas se mobiliser
- ✓ Sérénité qui bénéficie au patient, aux familles et aux soignants.



19

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes en perte d'autonomie – Mars 2014

Conclusions

- Hôpital, personne âgée et perte d'autonomie
 - ✓ Difficultés
- Acteur incontournable
- Mobilisable à travers de projets et une volonté interdisciplinaire

20

CHU Dinant Godinne | UCL Namur

Construire le bien-être des personnes en perte d'autonomie – Mars 2014

Merci de votre attention

Contact

- Marie de Saint-Hubert

Tél: +32 81 42 34 31

marie.desainthubert@uclouvain.be

- Serge Biettlot, infirmier référent en gériatrie

Tél: +32 81 42 69 50

- Anne Lahaye, psychologue

Tél: +32 81 42 34 31

