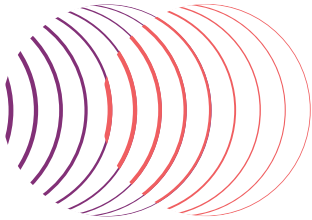


Des soins coordonnés pour les patients (très) âgés et polymorbides



Soins coordonnés

Prévoir, partager, agir.
Avec le patient.

Le 15 décembre 2017, un symposium sur les soins coordonnés a eu lieu à Berne. Lors de cette manifestation, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a conclu des projets dont la mise en œuvre a impliqué divers acteurs. Trois rapports et deux brochures montrent comment les soins coordonnés peuvent améliorer la qualité de vie des personnes très âgées et polymorbides.

Les mesures mises en œuvre concernent la planification anticipée des soins (Advance Care Planning), la sortie de l'hôpital, les bonnes pratiques dans les structures de soins spécialisés en gériatrie ainsi que la clarification des questions financières. Les publications réalisées à cette occasion s'adressent aux fournisseurs de prestations, aux professionnels et aux décideurs politiques.

ANALYSE DE DIX MODÈLES DE BONNES PRATIQUES DANS LE DOMAINE DES SOINS GÉRIATRIQUES SPÉCIALISÉS

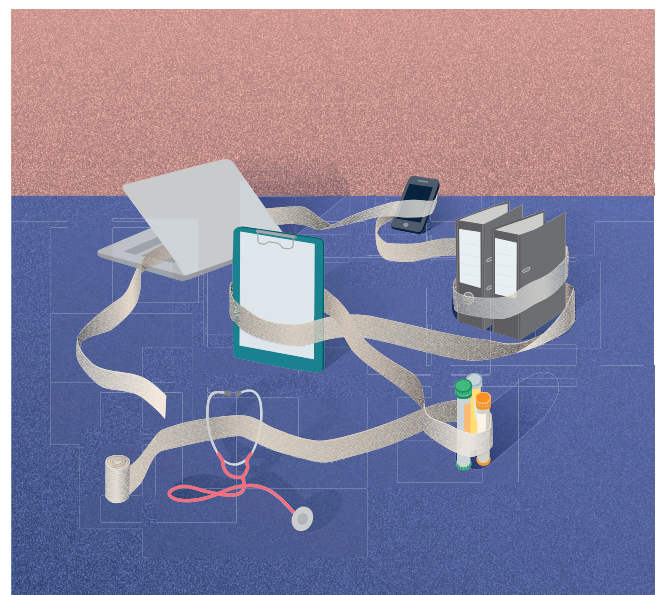
Ce rapport (disponible en allemand avec résumé en français) présente dix modèles de bonnes pratiques où l'expertise gériatrique fait partie des soins coordonnés. Sont comprises les expertises en soins ambulatoires, en soins de longue durée, en psychiatrie et dans les différents services hospitaliers. Cette analyse présente les facteurs de réussite et les difficultés rencontrées lors du lancement et de la mise en œuvre de ces modèles. Il en ressort des recommandations pour prodiguer des soins optimaux et coordonnés aux personnes très âgées et polymorbides dans toutes les régions de la Suisse.

Télécharger ce rapport: www.bag.admin.ch/soins-coordonnes
> Groupes de patients et interfaces > Patients très âgés et polymorbides

RÉSULTATS DE L'ATELIER « PLANIFIER ET COORDONNER LA SORTIE DE L'HÔPITAL »

La sortie de l'hôpital est une étape importante dans la chaîne de traitement. Elle devrait être particulièrement bien coordonnée pour les patients très âgés et polymorbides. Planifier le suivi dans sa globalité permet d'éviter toute interruption. Invités par l'OFSP et la Conférence suisse des directrices et directeurs

cantonaux de la santé (CDS) en décembre 2016, les fournisseurs de prestations, les associations, les autorités cantonales et les assureurs ont discuté lors d'un atelier afin de savoir comment mieux planifier la sortie de l'hôpital et de déterminer quels éléments sont essentiels. Les quelque 80 participants ont pu prendre connaissance des multiples initiatives déployées en Suisse pour assurer la continuité de la chaîne de prise en charge au niveau des interfaces entre soins somatiques aigus et suivi. Les enseignements de cet atelier ont été compilés dans un rapport. Les acteurs disposent ainsi d'idées et d'outils concrets pour améliorer, en fonction de leurs compétences et



Tâches: le cadre favorable à l'amélioration des soins coordonnés est défini avec nos partenaires

de leurs possibilités, la sortie de l'hôpital des personnes fragiles et polymorbides.

Télécharger ce rapport : www.bag.admin.ch/soins-coordonnes > Groupes de patients et interfaces > Patients très âgés et polymorbides

MANUEL SUR LA RÉMUNÉRATION DES PRESTATIONS DANS LES SOINS COORDONNÉS

Ce guide met l'accent sur les interfaces entre les soins aigus hospitaliers et les secteurs en amont ou en aval, ainsi que sur les modalités d'indemnisation actuellement en vigueur. Il cite onze exemples où l'indemnisation des interfaces n'était pas claire. Ces cas ont fait l'objet d'une étude juridique et sont assortis d'une recommandation destinée aux fournisseurs de prestations et aux payeurs. Ils se basent sur des entretiens menés avec des professionnels travaillant dans des hôpitaux de soins aigus, des cabinets médicaux, des cliniques de réadaptation, des EMS et des services d'aide et de soins à domicile.

Télécharger ce manuel : www.bag.admin.ch/soins-coordonnes > Groupes de patients et interfaces > Patients très âgés et polymorbides

Commander la version papier : www.bundespublikationen.admin.ch, numéro de commande : 3163.757.f

BROCHURE « PERSONNES TRÈS ÂGÉES ET POLYMORBIDES : EXEMPLES DE CAS TYPIQUES TIRÉS DE LA PRATIQUE GÉRIATRIQUE »

En général, les personnes très âgées et souffrant de multiples maladies constituent le plus grand groupe de patients dans les divisions hospitalières, les EMS, les cabinets médicaux ou les services d'aide et de soins à domicile et autres services de soins à domicile. Leur suivi et leur traitement peuvent s'avérer très complexes. La brochure, également disponible au format numérique interactif, transmet des connaissances gériatriques de base en s'appuyant sur des cas typiques, présentés de manière claire, et montre comment la collaboration entre les groupes professionnels et les secteurs se déroule. Ce produit est destiné aux professionnels dans les hôpitaux, les EMS et les secteurs ambulatoires, afin de les aider à disposer de connaissances gériatriques de terrain. Il peut également être utilisé à des fins de formation.

Télécharger cette brochure : www.bag.admin.ch/soins-coordonnes > Groupes de patients et interfaces > Patients très âgés et polymorbides

Commander la version papier : www.bundespublikationen.admin.ch, numéro de commande : 316.759.f

L'ANTICIPATION EN LIEN AVEC LA SANTÉ, EN PARTICULIER EN CAS D'INCAPACITÉ DE DISCERNEMENT. CADRE GÉNÉRAL POUR LA SUISSE

L'un des objectifs du projet « Soins coordonnés » de l'OFSP vise à renforcer la volonté du patient afin que son traitement et son suivi soient mieux planifiés et coordonnés en fonction de ses besoins. Pour l'atteindre, un concept-cadre national axé sur la planification anticipée des soins a été élaboré. Il vise à ce que la volonté d'un patient bien informé, dont la maladie

progressive, oriente la planification du traitement pour toutes les parties impliquées. Dans les situations d'urgence et en cas d'incapacité de discernement durable ou irréversible, des décisions de traitement peuvent également être prises selon la volonté exprimée. Le concept-cadre comporte des bases et des recommandations pour la mise en œuvre concrète dans le système de soins suisse.

Télécharger cette publication : www.bag.admin.ch/soins-coordonnes > Groupes de patients et interfaces > Patients très âgés et polymorbides

Projet « Soins coordonnés »

Une coordination aux différentes interfaces est nécessaire en ce qui concerne le traitement des patients. S'agissant des personnes atteintes de maladies chroniques, la collaboration étroite et coordonnée de tous les participants est indispensable. La nécessité d'agir dans ce domaine est connue. Aujourd'hui déjà, de nombreux acteurs s'engagent en faveur d'une meilleure coordination des soins. Le système actuel présente toutefois des failles qui doivent être comblées par des activités à l'échelon fédéral. La stratégie du Conseil fédéral « Santé2020 » vise à améliorer les conditions requises pour les soins coordonnés. Dans cette optique, un projet a été lancé et doit être mis en œuvre avec les acteurs de la santé. Cet engagement est nécessaire pour maintenir un système de santé suisse de grande qualité, abordable et accessible à tous.

Le projet « Soins coordonnés », lancé en 2015, a pour but d'améliorer la coordination des soins pour les groupes de patients qui recourent à des prestations de santé à la fois nombreuses, variées et coûteuses ; ils représentent 10 % des assurés et ont recours à 70 %–80 % du total des prestations. Outre le premier groupe de patients (les personnes âgées polymorbides), les personnes souffrant à la fois de maladies psychiques et physiques constituent le deuxième groupe de patients du projet « Soins coordonnés ». Il est notamment nécessaire d'agir dans l'interface « soins somatiques aigus – psychiatrie/clinique psychiatrique ».

Contact

Office fédéral de la santé publique (OFSP)
Lea von Wartburg
Responsable du projet « Soins coordonnés »
E-mail : gesundheitspolitik@bag.admin.ch

Liens

www.bag.admin.ch/soins-coordonnes
www.sante2020.admin.ch