

# Sécurisation de nuit et de week end en EHPAD

## Projet d'un pilote préfigurateur au projet de bouquet de services du Conseil général

### Demandeur (destinataire de la convention avec le Cg38)

CHU Grenoble

### Contexte

Dans le cadre de son action de développement de solution pour améliorer les parcours de soin, le CHU expérimente des actions de type unité mobile gériatrique, télé consultation, suivi actimétrique, etc.

La problématique de la continuité des soins en EHPAD est particulière, puisqu'elle touche aux organisations, aux ressources disponibles, aux qualifications des professionnels...

Le Conseil général de l'Isère, également concerné par la qualité de vie et la prise en compte de l'augmentation des GMP et PMP des établissements est ainsi partie prenante de ce projet de sécurisation médicale des nuits et des week end en EHPAD.

### Objet du projet

Mise en place d'un service d'assistance téléphonique la nuit et les week end, pour les questions médicales, dans les EHPAD dont l'organisation permet de déployer cette prestation (ressource et qualification des professionnels de nuit et week end, contenu du dossier médical, résidents en perte d'autonomie, ...).

### Objectifs

- Contribuer à la prévention de la perte d'autonomie par l'articulation du projet de vie et du projet de soin
- Contribuer à la qualité de vie du résident
- Contribuer à la continuité du parcours de soin du résident
- Diminuer les transferts ou les déplacements inutiles du résident (dont ceux aux urgences)
- Limiter les situations de rupture par des interventions sanitaires adaptées

### Acteurs et répartition des rôles

- CHU / responsable de la clinique de gériatrie : pilote et coordonnateur de l'axe « Sécurisation de nuit et de week end en EHPAD »
- Direction de la santé et de l'autonomie du Cg38 : contribution au montage et pilote du projet d'ensemble « pilote préfigurateur au projet de bouquet de services du Conseil général »
- Evalueur : CIC ou laboratoire à choisir par le Pr Couturier
- EHPAD : 3 établissements à choisir pour tester le service – critères de choix à préciser
- Entreprise de télé assistance médicalisée : prestataire du service à choisir parmi les acteurs régionaux compétents sur cette fonction, habituellement partenaire du CHU
- TASDA : appui au montage du pilote et à son articulation avec le projet de bouquet de services du Conseil général et les autres expérimentations médico-sociales de la collectivité

### Plan d'actions

#### 1/ Montage du projet

- choix des EHPAD en concertation avec le Conseil général, l'ARS, les directeurs d'établissements
- définition des actions d'accompagnement et de formation pour la mise en place du service
- définition des modalités d'évaluation

#### 2/ Mise en place du service de télé assistance de nuit et week end

- communication auprès des professionnels, des usagers et des familles
- adaptation des organisations pour l'intégration du service (dossier médical partagé, protocole d'appel / spécificité selon les pathologies de certains résidents ...)

### 3/ Réalisation du service de télé assistance de nuit et de week end pour 3 EHPAD

- suivi des indicateurs retenus
- points périodiques dans les établissements avec les professionnels et les usagers pour le bon usage du service de télé assistance

### 4/ Evaluation finale

#### Evaluations

Une évaluation qualitative sera proposée sur la base d'indicateurs simples :

- Nombre d'appels à la plateforme de télé assistance avec répartition par motif d'appel
- Nombre d'hospitalisations évitées suite à appel à la plateforme de télé assistance
- Nombre d'hospitalisations décidées dans le cadre de l'appel à la plateforme de télé assistance
- Nombre d'appels au 15 passés directement par le personnel de l'EHPAD
- Nombre d'appels au 15 passés directement par la plateforme
- Sérier par hospitalisations, de nuit, de week-end et jours fériés en y exposant les motifs d'hospitalisations de façon générale
- Durée moyenne des séjours des résidents hospitalisés
- Satisfaction des personnels de l'EHPAD
- Satisfaction des résidents et des familles

#### Volumétrie

3 EHPAD de 80 lits, sur 1 an.

#### Planning prévisionnel

Le projet peut démarrer d'ici fin 2012, pour une mise en œuvre du service de télé assistance en 2013. Une durée d'un an de télé assistance est proposée pour tester ce type d'appui en EHPAD sur 2013-2014.

	2012		2013		2014	
Montage et lancement du projet		X				
Mise en place du service de télé assistance			X			
Réalisation du service				X	X	
Évaluation finale					X	X