



Le soin à la personne âgée hospitalisée: un défi actuel et futur

Louise Bélanger, inf., M.Sc., Dominique Plante, inf., B.Sc.
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Objectifs

- Mise en place, en milieu hospitalier, d'un programme de gestion d'épisode de soins auprès de personnes âgées en perte d'autonomie;
- Développement et implantation d'un nouveau rôle infirmier en gestion d'épisode de soins auprès de la clientèle âgée.

Problématique

- Dans les hôpitaux, les personnes âgées de 65 ans et plus représentent, généralement, le tiers de toutes les hospitalisations et près de 50 % des jours passés. Leur durée moyenne de séjour est beaucoup plus élevée (près du double) que celle des personnes de 16 à 65 ans (MSSS, 2005).
- Près de 4000 personnes âgées sont hospitalisées annuellement à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM), ce qui représente plus de 20% de la clientèle;
- Un outil de dépistage non valide de la clientèle âgée à risque est utilisé par les infirmières de l'urgence, son application n'est pas systématique et ne mène pas à un plan d'intervention individualisé;
- Plusieurs personnes âgées hospitalisées sont à risque élevé de perte d'autonomie. Faute d'un suivi adéquat, il n'est pas rare d'observer chez elles un déconditionnement important ou un épaulement de leurs aidants qui met en jeu le retour à domicile et/ou une prolongation indue du séjour hospitalier (Young, 2005);

Cadres de référence

- L'école de pensée du caring a servi de toile de fond à ce projet. Reconnaissant la personne/famille dans son unité et le soin comme un processus intersubjectif empreint d'attitudes essentielles de caring, il encourage un accompagnement global et respectueux de la personne / famille (Watson 1999, 1988; Roy et Robinette, 2005).
- La gestion d'épisode de soins ou case-management (Cohen et Gesta, 2005; Powell, 2000) qui est une méthode de gestion des soins de santé pour des personnes ayant besoin de soins complexes et consommant beaucoup de services de santé. Son but est de coordonner les soins pour en améliorer la continuité et la qualité autant que de faire une gestion efficace de l'utilisation des services.
- Le modèle intégré de planification du congé de Wells et al. (1999), présente une approche de gestion d'épisode de soins efficace pour une planification optimale du congé des personnes âgées hospitalisées.

Méthode

- Élaborer les modalités de fonctionnement du programme avec l'aide d'un comité représentatif des divers professionnels concernés;
- Organiser un processus de dépistage dans la salle d'urgence et de suivi de la clientèle âgée à risque de perte d'autonomie;
- Développer des outils et une structure permettant la création du rôle infirmier à la gestion de l'épisode de soins pour la personne âgée en perte d'autonomie.



Résultats

Programme PAPA (Personne âgée en perte d'autonomie)
Entre octobre 2004 et juin 2006, 496 personnes âgées ont été suivies dans le programme. Elles avaient en moyenne 84 ans, étaient atteintes de multiples pathologies et présentaient des problèmes fonctionnels et/ou sociaux non compensés ou un syndrome gériatrique (délirium, chute, etc.). Elles étaient, en général, dépistées par les infirmières du programme PAPA à partir de l'urgence puisque les infirmières de l'urgence collaboraient peu au processus.

Leur durée moyenne de séjour hospitalier a été de 16 jours et elles ont été dirigées à domicile, souvent avec le soutien du CLSC, dans 40% des cas. Seulement 9% d'entre elles ont été réhospitalisées dans les 14 jours suivant leur congé.

Depuis que le programme est en place, le taux de demandes d'hébergement pour les personnes de 75 ans et plus a diminué de 9% et la durée moyenne de séjour (DMS) est restée stable même si le nombre de personnes de 85 ans et plus a augmenté de 9%.

Rôle infirmier en gestion d'épisode de soins
Les personnes âgées et les familles qui ont été accompagnées par l'infirmière à la gestion des épisodes de soins ont apprécié le soutien reçu et les impacts de celui-ci sur leur qualité de vie.

La collaboration professionnelle a eu des impacts majeurs sur l'efficacité des infirmières.

Discussion

- La mise en place du programme PAPA et du rôle d'infirmière à la gestion d'épisode de soins a permis d'améliorer la qualité et la continuité des soins et services offerts au cours de l'hospitalisation, ou réhospitalisation, des personnes inscrites au programme;
- Le processus de dépistage à partir de l'urgence pourrait être effectué avec l'aide des données déjà obtenues au triage afin d'éviter la répétition des évaluations. Un outil informatique serait à concevoir et à évaluer;
- La disponibilité d'infirmières ayant une expertise est une opportunité pour l'établissement de faciliter l'intégration des données probantes dans la pratique (Harvey, Gill et al., 2002)
- Même si nous ne pouvons comparer le taux de demandes d'hébergement et la durée moyenne de séjour (DMS) de la clientèle suivie dans le programme avec un groupe témoin, on a observé un impact positif sur ces deux indicateurs pour la clientèle âgée de l'HSCM;
- Pour répondre efficacement au besoin de la personne et de sa famille, les membres de l'équipe interdisciplinaire doivent ouvrir leur frontière professionnelle et avoir plus de flexibilité. Une stratégie visant une action collective au sein de l'équipe interprofessionnelle offrirait une meilleure garantie de succès (D'Amour et al., 1999);
- Les infirmières qui occupent le poste d'infirmière à la gestion d'épisode de soins doivent être capables de prendre des décisions, avoir des habiletés relationnelles et une compétence spécifique (Yau et al., 2005). Un processus continu de développement des compétences et de soutien est nécessaire.

Conclusion

Un programme de gestion des épisodes de soins est une stratégie efficace pour faire face au défi qu'amène le vieillissement de la population. Il importe d'accorder une attention particulière à la collaboration professionnelle pour améliorer les résultats.

Références

Cohen, E.L., Gesta, T.O. (2005). *Nursing Case Management: from Essentials to advanced Practice Applications*. St-Louis: Elsevier Mosby.

D'Amour, D., Scotto, C. & Levy, R. (1999). L'action collective au sein d'équipes interprofessionnelles dans les services de santé. *Sciences Sociales et Santé*, 17(3), 68-84.

Harvey, Gill et al. (2002). Getting evidence into practice: The role and function of facilitation. *Journal of advanced nursing*, 37(6), 577-586.

Robinette, L., Roy, M. (2005). *Le Caring: démarche d'actualisation en milieu clinique*. Montréal: Éditions de l'Hôpital Sacré-Cœur (HSCM) (non-édité).

Wells, D.L., Martin, D.K., Moorhouse, A., Craig, D. & Foley, J.M. (1999, sept-oct). An Integrated Model Discharge Planning for acutely ill Elderly Patients. *CJN*, 73(3), 6-12.

Yau, D., Leung, A.C., Yeoh, C.S., Chow, N.W.S. (2005, July-August). *Global Case Management: Hong-Kong, Care for hospital-Discharged frail Elderly by Nurse Case Managers: A Process Evaluation of a longitudinal Case Management Service Project*. Lippincott Case Management, 10(4).



Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
5400, boul. Gouin Ouest
Montréal (Québec)
H4J 1C5



Louise Bélanger
Conseillère en soins spécialisés
Direction des soins infirmiers

Téléphone : (514) 338-2222 poste 2787
Télécopieur : (514) 338-2598
Courriel : louise.belanger.hsc@sss.gouv.qc.ca

Autres références

- Hart, B., Binkas, J., Lachman, M. & Saunders, L. (2002). Promoting positive outcomes for elderly persons in the hospital: Prevention and risk factor modification. *AAON Clinical Issues*, 13(1), 22-33.
- Ivey, S., et al. (1988, August). A model for teaching about interdisciplinarity practice in Health Care Setting. *Journal of Allied Health*, 18B-19S.
- Kongshvedt, P.R. (1993). *The managed health care handbook*. Gaithersburg, MD: Aspen Publishers.
- Ministère de la santé et des services sociaux du Québec. (2005). Hospitalisations en soins de courte durée. Imprimé le 13 mars 2006 du site internet suivant www.ssa.gov.qc.ca/ressources/prod/ucd.html
- Mick, D., Ackerman, M. (2002). New perspectives on advanced practice nursing case management for aging patients. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 14(3), 281-291.
- Powell, K.P. (2000). *Case management: A Practical Guide to Success in Managed Care*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Watson, J. (1998). *Post-modern Nursing and Beyond*. New York: Church Livingstone.
- Watson, J. (1988). *Nursing: Human science and human care*. New York: National League for Nursing.
- Young (2003). Challenges and solutions for care of frail older adults. *Online Journal of Issues in Nursing*, 8(2), manuscript 4.