

Améliorer la prise en charge sociale au lieu d'augmenter le nombre de maisons de soins: une solution d'avenir

Conférence en ligne GERONTOLOGIE CH 16.2.2023 (de)

par PD Dr. med. Albert Wettstein

Zentrum Für Gerontologie UZH

Alt Zürcher Stadtarzt

Membre de la direction de GERONTOPRATIQUE

Fachkommission ZH UBA

Unabhängige Beschwerdestelle für das Alter



Un exemple de prise en charge insuffisante

- Eva et Max, mariés sans enfants depuis 60 ans.
- Il souffre de démence et ne se calme le soir qu'après une longue promenade, pour laquelle il doit être accompagné.
- Malgré des douleurs articulaires, Eva fait cela tous les jours en plus de toutes les tâches ménagères. Elle n'a pas les moyens de se faire aider et a peu de prestations complémentaires (PC) à l'AVS.
- Epuisée, elle tombe en préparant le dîner et se casse la hanche >> elle est hospitalisée, lui est placé en maison de soins.
- 2 mois plus tard : tous deux dans un home pendant des années, PC élevées

Définition de la prise en charge et de ses champs d'action

«La prise en charge des personnes âgées permet à ces dernières d'organiser leur vie quotidienne de manière aussi autonome que possible et de participer à la vie sociale lorsqu'elles ne le peuvent plus en raison d'un handicap physique, psychique et/ou cognitif»

Les six champs d'action de la prise en charge sont:

- **Prise de soin de soi**
- **Organisation de la vie quotidienne**
- **Participation sociale et sociétale**
- **Conseil et coordination de la vie quotidienne**
- **Assistance dans la gestion du ménage**
- **Assistance dans les actes de soins**

Objectifs de la prise en charge des personnes âgées

La prise en charge des personnes âgées doit entre autres

- retarder le besoin d'aide et de soins
- permettre et maintenir une vie aussi autonome et indépendante que possible
- aider à structurer et à planifier l'organisation du quotidien
- maintenir, inspirer et soutenir les capacités cognitives et manuelles
- maintenir et encourager la mobilité
- offrir un cadre sûr et peu risqué et aménager l'espace de vie
- permettre la participation à la vie sociale
- encourager l'entretien et l'organisation de contacts et de réseaux sociaux
- permettre des activités seules et en société
- percevoir les changements dans l'environnement et y réagir
- maintenir et améliorer la santé physique et psychique
- assurer l'accès aux offres, aux institutions et aux organisations
- impliquer et soulager les proches et les personnes de l'entourage direct
- soutenir les professionnels, les institutions et les organisations dans l'accomplissement de leur mission

Messages clés

- Une **image globale de la vieillesse** devrait **identifier les besoins et la demande** des personnes âgées dans toutes les **situations** et tous les **milieux de vie** : nous avons un **déficit de prise en charge**.
- Le **savoir-faire** en matière de prise en charge psychosociale n'est pas assuré : il y a une pénurie de professions sociales de différents niveaux professionnels dans les institutions.
- **Prise en charge sociale** pour les personnes âgées : **l'accompagnement est aussi important** que les **soins**.
- Moins d'hôpitaux et de maisons de soins mais plus d'accompagnement dans la vie à domicile (= postulat politique : ambulatoire avant stationnaire)

- apportent en priorité des **"connaissances"**, des **"aptitudes"** et des **"compétences"** pour le travail professionnel avec les personnes âgées
- se basent sur une **conception réflexive de la profession**
- **travaillent sur une base agogique et psychosociale** (concept et méthodes)
- sont mises en œuvre dans le cadre d'exigences et de niveaux professionnels différents. Du domaine d'activité simple au domaine d'activité complexe, exigeant et nouveau
>> solutions et procédures innovantes basées sur des connaissances scientifiques

Exemple avec prise en charge financée par les PC

Si un accompagnement financé par les PC pour Eva et Max était déjà réalisé comme prévu suite à une motion du Conseil national :

- Un accompagnateur de promenade payé par les PC soulage Eva
- Soutien ménager financé par des PC pour Eva avec service de repas et nettoyage 2x/semaine, lessive
- Eva se repose régulièrement lors de rencontres avec une amie
- Selon les besoins : Aide pour surmonter les crises
- Pas de chute, pas d'hospitalisation, Spitex plus tard pour les soins de base de Max et Eva jusqu'au décès. Pas besoin de maison de soins.



Scénario catastrophe : 921 nouveaux EMS nécessaires en Suisse d'ici 2040

- L'OBSAN prévoit, avec la même politique de la vieillesse, que 921 nouveaux EMS seront nécessaires en 2040 en raison du baby-boom.
- **Si** les personnes légèrement dépendantes ne devaient pas entrer dans un EMS (comme c'est déjà le cas aujourd'hui en Suisse romande),
- **S'il** y avait plus d'appartements pour personnes âgées encadrés par des PC et finançables
- **Si** les besoins en soins diminuaient grâce à une prise en charge accrue, **alors les EMS actuels suffiraient aussi en 2040.**

Le scénario OBSAN

- En raison de la forte augmentation du nombre de personnes très âgées : 2040 + 69% de soins = 921 nouveaux EMS à 59 lits :
 $Fr.391 \times 365 \times 59 \times 921 = 6,327$ milliards de Fr./an + au moins 50 milliards de frais de construction, c'est-à-dire 2025-40 +3,3 milliards/an.
- En Suisse romande, il y a déjà moins d'EMS et plus de services d'aide et de soins à domicile, d'où un besoin accru en Suisse alémanique.
- Les baby-boomers ne veulent aller en EMS qu'en cas de nécessité, sont en meilleure santé et moins déments que leurs parents : des alternatives sont réalisables avec les EMS existants.



Une bonne prise en charge = ?

Financement possible aussi pour les classes moyennes inférieures, **y compris en ambulatoire** (financement total ou partiel) :

- conseils et coordination de la vie quotidienne
- soutien pour la gestion du ménage
- soutien pour l'organisation du quotidien
- soutien pour la participation sociale = organisation de services de visite, de transports pour des rencontres et manifestations sociales.
- Par des personnes formées dans le domaine social et encadrées par elles



Prise en charge vs. soins?

- Une bonne prise en charge, y compris la participation sociale et les visites >>> améliore l'humeur, les performances cérébrales et la santé en général
- **Les soins sont nécessaires plus tard, moins souvent et moins longtemps.**
- L'accompagnement est une activité psychosociale qui nécessite des personnes formées socialement et des non-professionnels encadrés par ces derniers (salariés et bénévoles).
- Des demandeurs d'asile avec un allemand rudimentaire après 1 semaine de formation/d'instruction, peuvent aussi collaborer.

- Une bonne prise en charge retarde les besoins en soins : moins de demande de personnel soignant
- Adaptations opérationnelles dans les services d'aide et de soins à domicile et les EMS : fonction de direction également pour l'accompagnement
- permet un travail interdisciplinaire **prise en charge + soins >>>** de bonnes conditions de travail, moins de stress pour les soignants
- par ex. prise en charge **au lieu de** neuroleptiques en cas de SCPD

- Nécessité d'une réglementation nationale de la prise en charge
- Motion lancée au CN : demande de financement par les PC également pour les appartements protégés pour personnes âgées
- Nécessité d'une licence CH pour une évaluation uniforme du besoin de prise en charge ambulatoire >> Droit à une prise en charge financée si les ressources propres sont faibles.
- Les ONG existantes et les particuliers fournissent des prestations, les non-professionnels sont encadrés par des assistants socio-éducatifs.

- Au lieu de 9,6 milliards/an de soins en institution, il faut
- Environ 2 milliards/an de coûts supplémentaires pour les soins à domicile (soins légers et aide ménagère)
- La prise en charge réglementée au niveau national coûte 2-3 milliards/an
- Les nouveaux appartements protégés représentent env. 1-2 milliards/an de coûts de construction jusqu'en 2040
- **Une politique de la vieillesse réorganisée permet d'économiser ainsi 2 à 4 milliards par an.**
- De plus, il faut moins d'immigration d'infirmières et d'infirmiers en provenance de pays où ils sont nécessaires.



**Des questions? Des
commentaires, remarques?**

Veillez activer le micro et parler

Merci de votre attention!