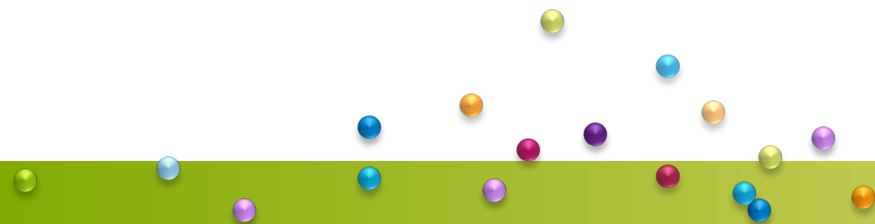




# EHPAD intra et hors les murs: un pôle de ressources et de proximité

9<sup>ème</sup> journée de management et  
coordination en EHPAD

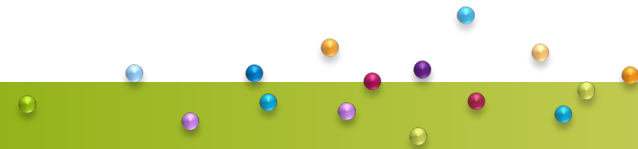
Nantes 17/09/2020



# Sommaire

---

- **Présentation**
  - HSTV
  - EHPAD de Rennes
- **Genèse du projet**
  - Éléments de contexte démographique, culturel et économique
  - Projet d'établissement 2017-2021
- **EHPAD: la mise en place d'une filière interne, 1<sup>ère</sup> pierre du pôle de ressources et de proximité**
- **EHPAD hors les murs**
  - L'objectif du dispositif
  - Les principes du dispositif permettant un maintien à domicile
  - Premier bilan
  - Perspectives
- **La suite ?**



# Présentation

## ● L'Hospitalité Saint-Thomas de Villeneuve

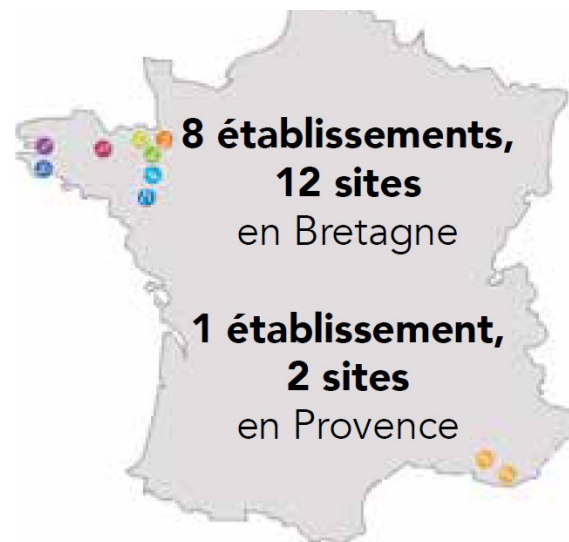


### HSTV en quelques chiffres :

- 9 établissements
- 14 sites
- 2450 lits et places
- 50 000 personnes soignées et hébergées chaque année
- 2400 salariés

### Nos valeurs :

- L'accueil
- L'attention aux plus pauvres
- Le respect de la vie
- Le service
- La collaboration
- Des soins de qualité



# Présentation

- L'EHPAD de Rennes

- Créé en 2006

- 87 résidents en hébergement

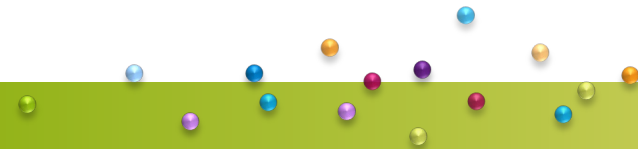
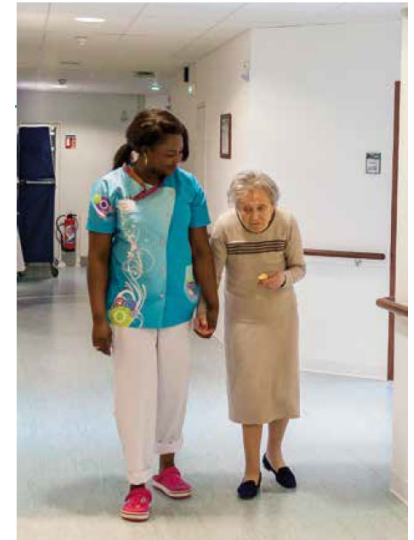
permanent

- 3 unités d'hébergement « classique »

- 1 unité pour personne atteinte de pathologies Alzheimer ou apparentées

- Un PASA non-labellisé

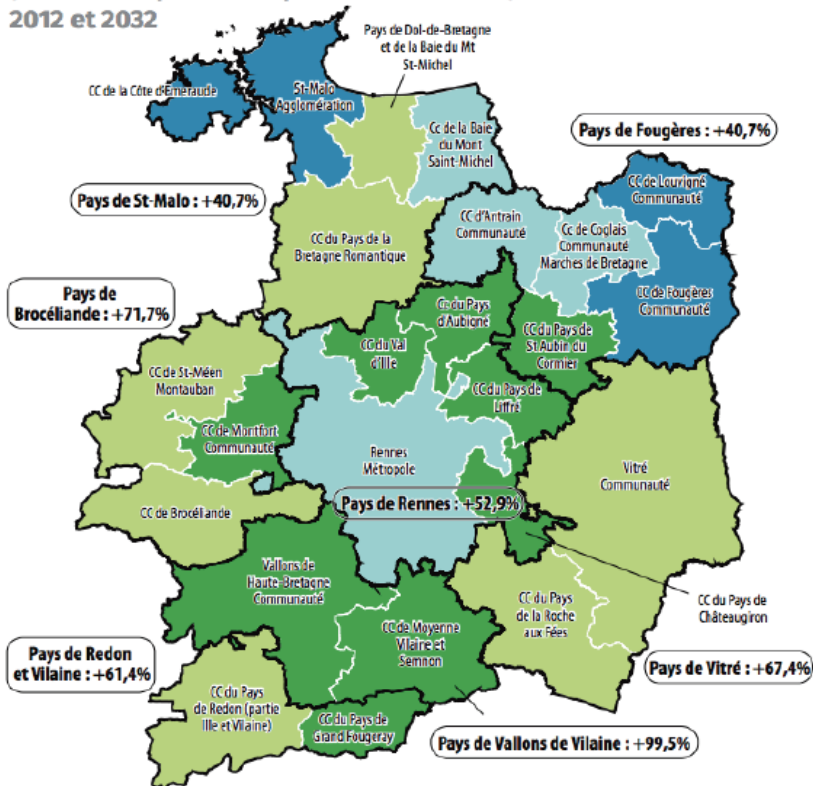
- Un environnement sanitaire et médico-social dense



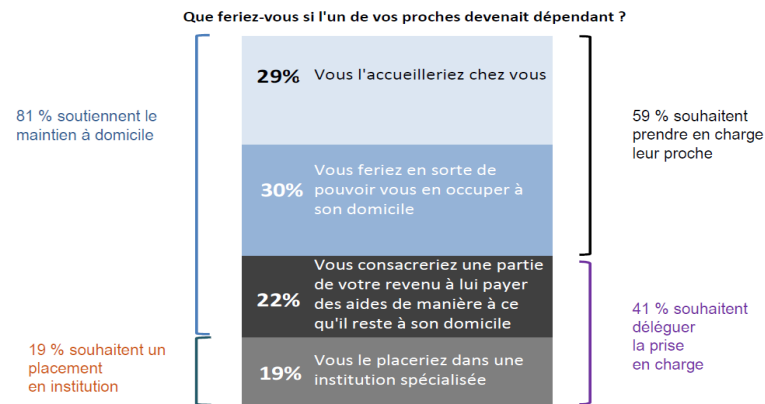
# La genèse du projet

## Le contexte

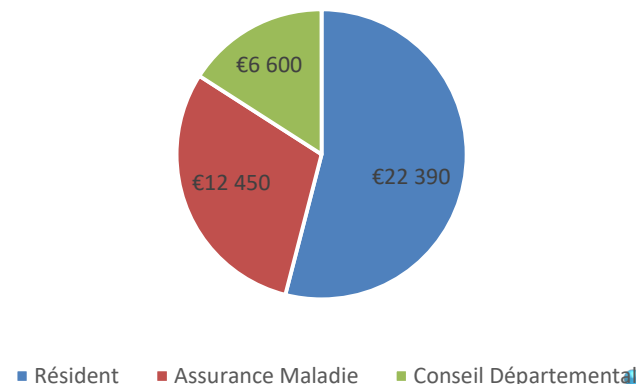
Evolution attendue des personnes de 60 ans et plus sur les EPCI (Etablissements publics de coopération intercommunale) de l'Ille-et-Vilaine entre 2012 et 2032



Les différentes modalités de la prise en charge d'un proche : placement en institution, maintien à domicile avec prise en charge directe ou délégation de la prise en charge

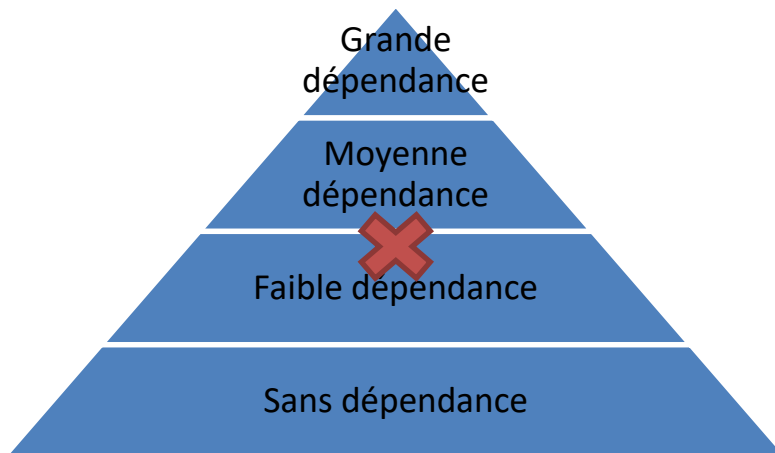


Le coût annuel d'une place en EHPAD

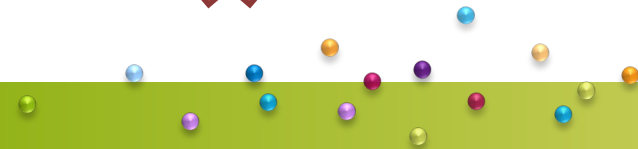
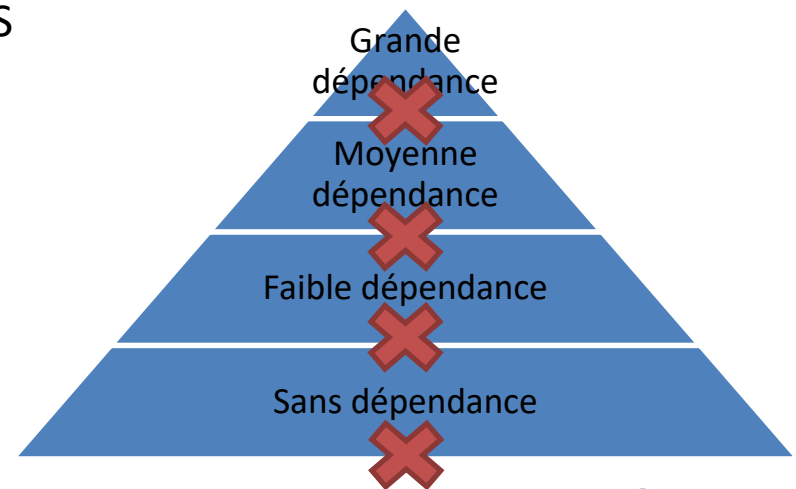


# La genèse du projet

- **Projet d'établissement 2017-2021**
  - **Objectif: positionner la structure pour mieux répondre aux besoins des populations dépendantes**



AVANT/APRES



# La genèse du projet

---

- **Projet d'établissement 2017-2021**
  - **Comment?**
    - Compléter l'offre interne:
      - Restructurer le PASA non-labellisé
      - Recentrer l'admission sur des profils plus dépendants
      - Placer l'utilisateur au centre de l'accompagnement (CARPE DIEM, projet des usagers)
      - Ouvrir la structure sur son environnement et notamment les populations âgées du territoire
    - Organiser l'offre interne:
      - Création d'une filière interne d'accompagnement**
      - Création de liens avec les secteurs hospitaliers (amont et aval) et les dispositifs d'appui (PTA, MAIA, CLIC)
    - Développer l'offre externe
      - Création de l'EHPAD hors les murs**
  - **Le CPOM comme outil de transformation pour porter cette vision**

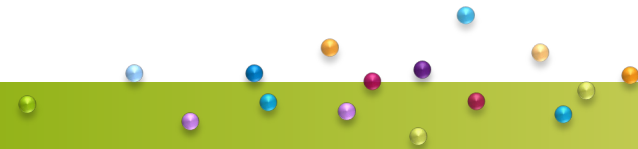


# EHPAD: la mise en place d'une filière interne, 1<sup>ère</sup> pierre du pôle de ressources et de proximité

---

- Objectifs de la filière interne:
  - Offrir à l'utilisateur un parcours adapté à l'évolution de son état de dépendance
  - Rendre efficient l'utilisation des moyens humains de la structure
- Organisation de la filière interne:
  - Présentation aux usagers des différents services lors de l'admission
  - Intégration au contrat de séjour de la filière interne
  - Création d'une commission de filière interne
- Résultats:
  - Accompagnement plus adapté et plus fluide
  - Participation accrue des professionnels au parcours des usagers
  - In fine, élargissement des profils des résidents admis dans la structure

=> **Le résident au bon endroit au bon moment**



# L'EHPAD hors les murs

---

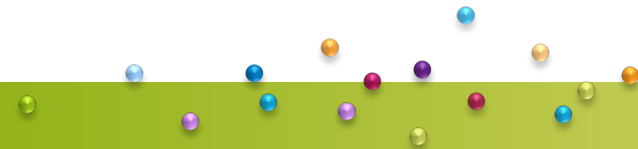
- Appel à projet de l'Agence Régionale de Santé de Bretagne
  - Innovations organisationnelles – juin 2018
  - Dépôt du dossier en juillet 2018
  - Notification de la subvention en décembre 2018:
    - 700 000€ pour 11 projets
    - 150 000€ pour le projet d'EHPAD hors les murs
  - Financement « starter » et expérimental 2019-2020



# L'objectif du dispositif

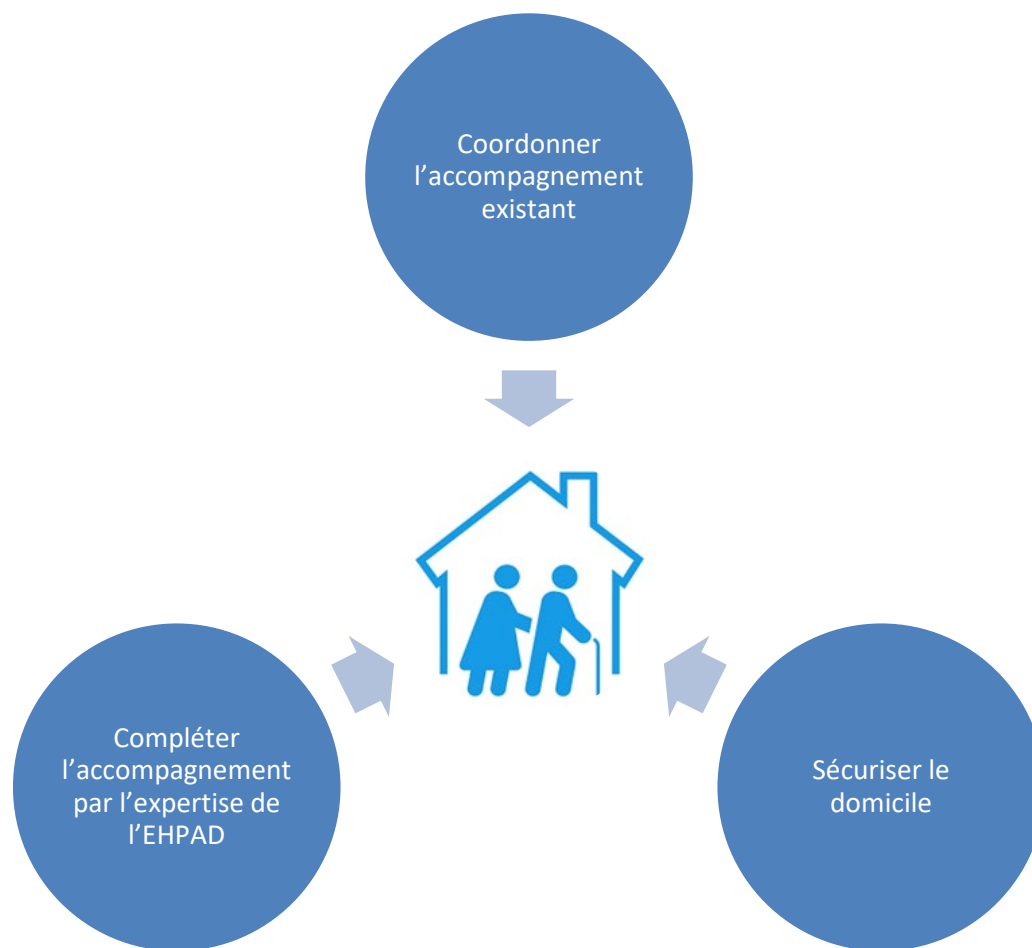
---

**Proposer une alternative à l'entrée en institution des personnes âgées en situation de dépendance (GIR 1 à 4) en coordonnant et complétant l'accompagnement à domicile**



# Les principes du dispositif

---



# Coordonner

---



Pilotage de la commission  
d'admission et de  
coordination  
Coordination des acteurs  
(IDEC EHPAD HSTV)



Accompagnement des soins



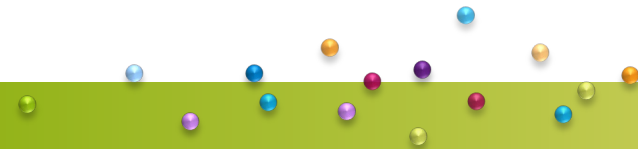
Accompagnement social



Accompagnement de la vie quotidienne



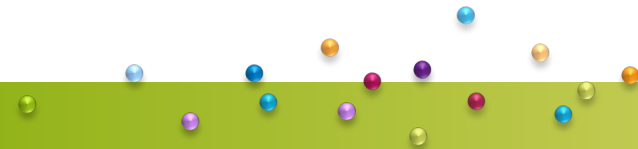
Accompagnement de la dépendance



# Coordonner

---

- **Une coordination opérationnelle, complémentaire et en lien avec les dispositifs existant (PTA – CLIC – MAIA)**
- **Avec des partenaires privilégiés qui apportent la base de l'accompagnement:**
  - Le CCAS de la Ville de Rennes (SAAD et SSIAD)
  - L'ADMR « Rennes et environs » (SAAD)
  - L'association ASSIA-réseau UNA (SAAD, SSIAD, centre de soins infirmiers et ESA)
- **Et des acteurs identifiés qui gravitent dans l'environnement de l'utilisateur:**
  - Le médecin traitant
  - Le spécialiste
  - L'HAD
  - L'équipe mobile de soins palliatifs
  - L'équipe mobile de psychiatrie
  - Le kinésithérapeute
  - L'infirmier(e) libéral(e)
  - L'orthophoniste
  - Etc...



# Compléter la prise en charge gériatologique

---

## ● Renforcer la pré admission au sein du dispositif

- Fiche médicale de pré admission nationale : avis du médecin coordonnateur
- Visite à domicile par l'IDEC et les partenaires

## ● Compléter l'accompagnement avec l'expertise gériatrique de l'EHPAD

- Par la réalisation d'évaluation gériatrique coordonnée par le médecin coordonnateur
- Par la mobilisation d'une équipe mobile interprofessionnelle composée de 3 ASG (aides-soignant(e)s en gériatrie) et d'un temps d'ergothérapeute.
- Travail sur les capacités restantes (cognitives et physiques) et l'adaptation du logement et des aides techniques

## ● Co construire le projet d'accompagnement USAGER- INTERVENANTS





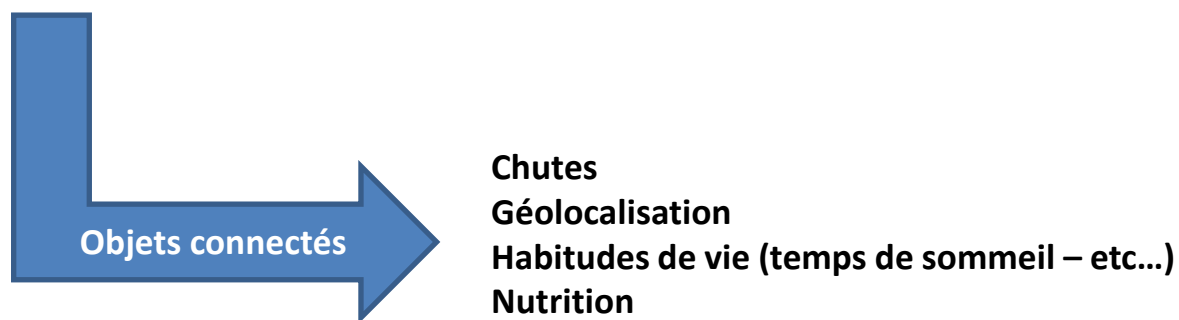
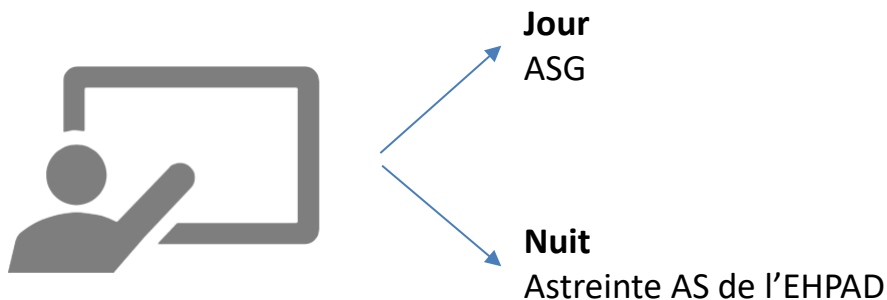
**SYNTHESE DE L'EVALUATION GERIATRIQUE DANS LE CADRE DU PROJET DE SOIN ET D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE**



NOM		AGE		DATE
INDICATEURS	RESULTATS	COMMENTAIRES	ACTIONS PRECONISEES	
NUTRITION	Poids (kg)		Diététicien	
	IMC		Troubles déglutition- texture	
	Variations poids		orthophoniste	
	Albuminémie			
BUCCO-DENTAIRE	Suivi dentaire		Dentiste Appareil dentaire	
COGNITION	MMS			
THYMIE TROUBLE DU COMPORTEMENT	Mini-GDS			
	NPI-ES			
DOULEUR	EVA ou EN			
	ALGOPLUS			
ESCARRE	Braden			
AUTONOMIE	GIR			
	ADL			
MOBILITE	Appui unidopal/Get up and go		Kinésithérapeute Ergothérapeute chaussage	
	Tinetti			
	Nombre de chutes en 6 mois			
	Contention			
SENS	Vision		Ophtalmo ORL audioprothésiste	
	Audition			
CLINIQUE	biologie			
STATUT-VACCINAL	Vaccin anti-grippe/antipneumococque			
STATUT-JURIDIQUE	Tutelle ou Curatelle personne de confiance Directives anticipées			
ASPECTS THERAPEUTIQUES	iatrogénie, Interaction, Contre-indication, Outil STOPP-START		Pharmacie d'officine	
AU TOTAL	BENEFICE A INTERGRER ELM			

# Sécuriser le domicile

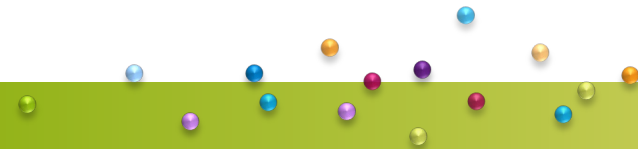
---



# Premier bilan au 31/12/2019

---

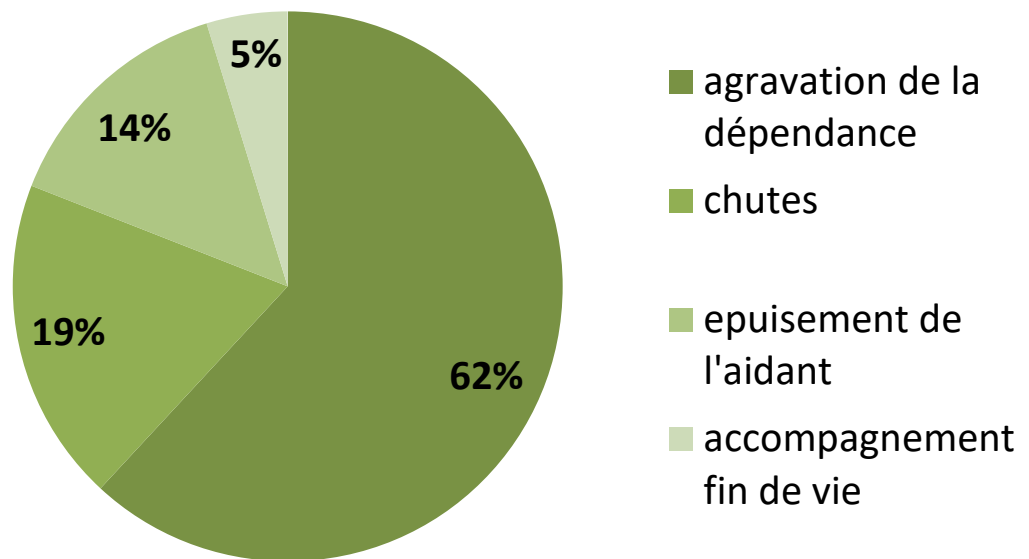
- Démarrage de l'activité au 02/09/2019
- 41 dossiers étudiés en commission d'admission
- 20 dossiers refusés (refus ou absence de correspondance avec les critères d'admission)
- 21 admissions
- 4 décès



# Premier bilan au 31/12/2019

---

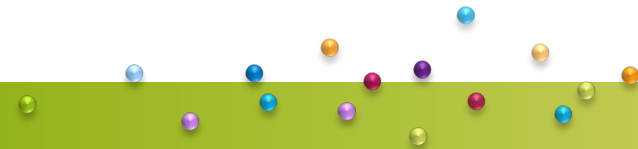
- Moyenne d'âge : 84,5 ans
- 10% sont totalement isolés (sans conjoint ni entourage proche)
- Motifs d'entrée



# Premier bilan au 31/12/2019

---

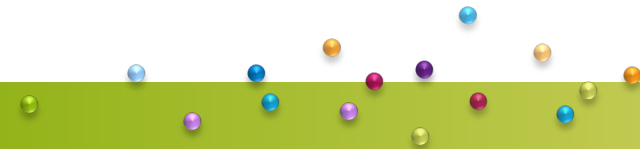
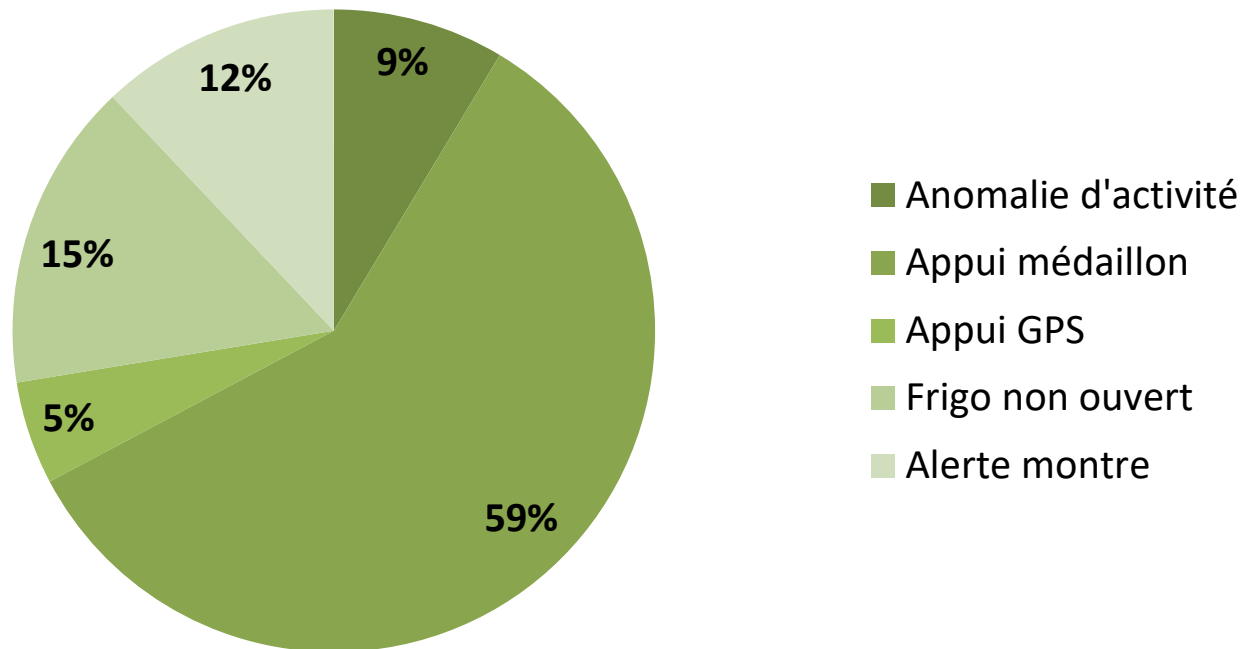
- 2,5 heures d'intervention de l'équipe mobile ASG par semaine et par usager
- Travail sur des activités de stimulation :
  - Cognitive
  - Sensorielle
  - Relationnelle
  - Motrice/fonctionnelle



# Premier bilan au 31/12/2019

---

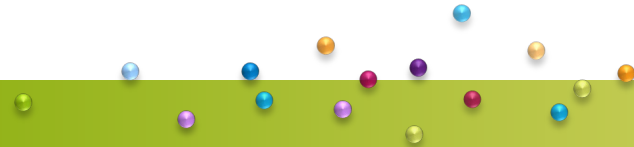
- 58 alertes détectées par le système de sécurisation du domicile



# Présentation d'un cas pratique

---

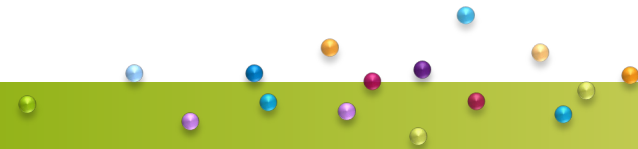
- Monsieur H – 88 ans
- GIR 3
- Accompagnement préalable par l'ADMR
- Suivi par la MAIA
- Situations cognitive et nutritionnelle inquiétantes posant la question d'une entrée en EHPAD
- Refus catégorique d'une entrée en institution
- Refus d'un relogement (habite en appartement – 1<sup>er</sup> étage sans ascenseur)
- Isolement social
- Risques de chute et de sorties du logement sans retour



# Présentation d'un cas pratique

---

- Révision APA – Augmentation du plan d'aide pour l'hygiène corporelle, la prise de repas et l'entretien du logement
- Réalisation d'une évaluation gériatrique standardisée avec organisation de rdv spécialistes selon les recommandations du médecin coordonnateur
- Installation d'un montre à détection de chutes
- Suivi cognitif
  - Accompagnement de l'équipe mobile de l'EHPAD sur des ateliers thérapeutiques (stimulation cognitive)
  - Mise en place d'un capteur de géolocalisation en cas d'errance
  - Mise en place d'un tableau de suivi adapté à M. H pour le suivi de l'accompagnement
- Suivi nutritionnel
  - Coordination avec le médecin traitant, les infirmiers libéraux et les professionnels de l'ADMR
  - Mise en place de pesées régulières
  - Mise en place d'une alimentation enrichie et suivi par l'ADMR
  - Bilans sanguins réguliers en lien avec le médecin traitant
  - Accompagnement de l'équipe mobile de l'EHPAD sur les temps de repas thérapeutique
  - Installation de capteurs de détection d'ouverture/fermeture du frigo



# Présentation d'un cas pratique

---

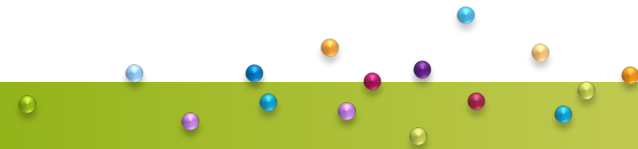
- Résultats après 1 mois de prise en charge:
  - Prise de poids
  - Participation active aux ateliers thérapeutiques
  - Sorties sécurisées du logement possibles
  - Absence de chutes



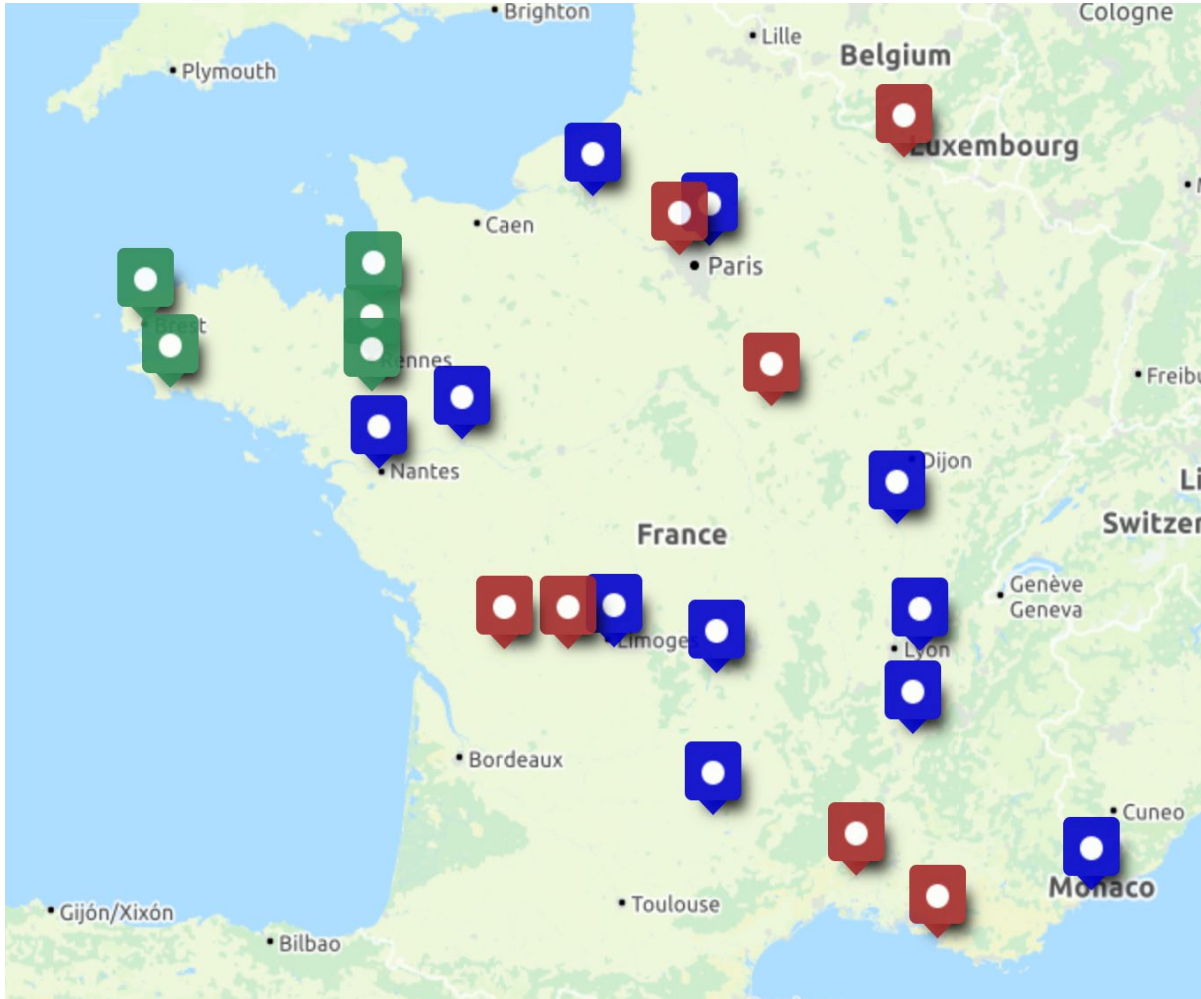
# Perspectives

---

- Invitation de la DGCS dès septembre 2019 à réfléchir, avec la Mutualité Française et la Croix Rouge Française, à l'écriture d'un cahier des charges commun sur ce type de dispositif, en vue du lancement d'un vaste financement d'expérimentations dans le cadre de la procédure dite « de l'article 51 »
- Finalisation du dossier en mai 2020 – **dossier validé par la commission de sélection le 04/06/2020**
- Financement de 23 expérimentations à **compter de octobre 2020** (7 pour la Croix Rouge Française – 11 pour la Mutualité Française – 5 pour HSTV) pour 3 ans



# Perspectives



HSTV ¶



Mutualité Française ¶



Croix-Rouge Française ¶



# La suite?

Les services

Hébergement permanent ✓

Animation ✓

Restaurant ✓

EHLM ✓

Hébergement temporaire

Animations thérapeutiques

Jardin partagé ✓

Portage de repas  
2021-2025

Unité spécialisée (Alzheimer) ✓

Salon de Coiffeur  
2021-2025

Thérapie non médicamenteuses

Appui administratif

Habitat inclusif

Maison d'assistante maternelle

Educution thérapeutique et programme de prévention  
2021-2025

Lien social

Accueil de nuit

Maison de paramédicaux  
Téléconsultations

Réseau de transport

Télésecurité  
2021-2025

Offre graduée d'hébergement

Offre in situ pour la population

Offre au domicile

Les fonctions

