REVUE DE PERTINENCE DES SÉJOURS EN UNITÉ DE SOINS ALZHEIMER



Mme Bernadette VERSCHELDE¹, Dr Gheorghe COPAESCU², Mme Nadia LESLOUS³, Mme Karima FAYAN⁴, Dr Céline MOCH BREYSSE¹, Dr Aurélia MARFISI-DUBOST⁵

1 : Service qualité et gestion des risques, 2 : Médecin Coordonnateur,

3 : Cadre de Pôle, 4 : Cadre de Santé, 5 : Présidente de CME







Centre Hospitalier Gériatrique du Mont d'Or – Albigny-Sur-Saône (69250) – Métropole de Lyon

CONTEXTE

L'Unité de Soins Alzheimer (USA) de l'EHPAD du CHG Mont d'Or s'adresse à des personnes souffrant d'une maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée, compliquée de symptômes psycho-comportementaux modérés qui altèrent la sécurité et la qualité de vie de la personne et des autres résidents.

Deux petites unités de vie existent sur l'établissement et hébergent en chambre individuelle 11 résidents. Des critères d'admission et de sortie encadrent le séjour des résidents dans ces unités de soins temporaires.

Or il a été constaté:

pluridisciplinaire.

pertinence.

ľUSA.

- Un faible turn-over des résidents admis,
- Plusieurs demandes d'admission en attente,

Grille de recueil : Grille élaborée en interne. Les

critères de pertinence sont définis à partir des

critères d'admission en USA de l'établissement. Des critères de sortie sont rajoutés à la grille de

rapidement les résidents dont l'état de santé n'est plus en adéquation avec les indications de

lls

permettent

L'absence d'une organisation stable permettant la réévaluation des dossiers de résidents en séjours dans ces unités.

Les séjours des résidents dans les USA sont-ils tous pertinents au regard des critères définis pour ces unités temporaires ?

d'identifier

OBJECTIFS

Permettre à davantage de Engager une démarche patients de bénéficier de d'évaluation des ce type de prise en pratiques charge en USA

Améliorer la qualité de la prise en charge en soins en proposant une offre de soins en adéquation aux besoins de santé du résident

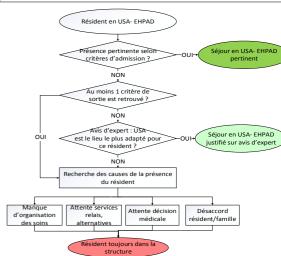
Repérer les déficits internes et externes à l'établissement

METHODE - MATÉRIEL

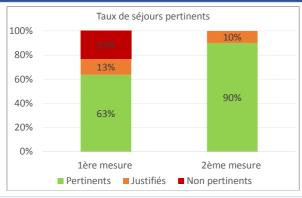
Méthode : Revue de pertinence des soins effectuée sur les 2 unités d'USA (22 lits), réalisation de 2 mesures (septembre 2018 et janvier 2019), en présence de l'équipe Groupe projet : Médecin coordonnateur, Qualiticienne, Cadre de pôle et Cadre de santé.

Ex: Attente de confirmation de la stabilité du comportement

DEMARCHE DE REVUE DE PERTINENCE DES SEJOURS EN USA

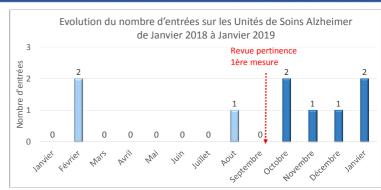


RESULTATS - DISCUSSION



Causes identifiées pour les 5 séjours non pertinents :

- 5 séjours dus à un défaut de réévaluation du score Inventaire Neuropsychiatrique (NPI),
- 3 résidents pouvant sortir n'ont pas été identifiés par absence d'amélioration d'organisation permettant la prise de décision en équipe pluridisciplinaire,
- 1 séjour en attente de diagnostic médical cancérologie
- 1 séjour était dû à une erreur d'indication à l'entrée



ACTION 1 : Mise en place d'une organisation permettant d'identifier les résidents pouvant sortir => réunion pluridisciplinaire le 1er mardi de chaque mois

ACTION 2 : Accompagnement des équipes par la psychologue à l'élaboration des

ACTION 3 : Rappel de l'importance d'informer le médecin lors de constat de troubles du comportement

ACTION 4 : Formaliser l'organisation décidée

CONCLUSION

Mise en place

d'actions

Réévaluation mensuelle ayant créé une dynamique interne d'évaluation des pratiques.

Implication de toute l'équipe pluridisciplinaire dans la réévaluation.

Amélioration de la pertinence de la réévaluation de l'indication de séjour dans les USA

Evolution favorable du nombre de nouvelles entrées

Optimisation de la prise en charge des patients et de la gestion des lits.

Augmentation de la fluidité du parcours patient : libération de lits d'aval.