



SEMINAIRE ASSEMBLEE GENERALE

JEUDI 5 DECEMBRE 2019

Conseil Départemental de Haute-Savoie
Salle Glières - Annecy



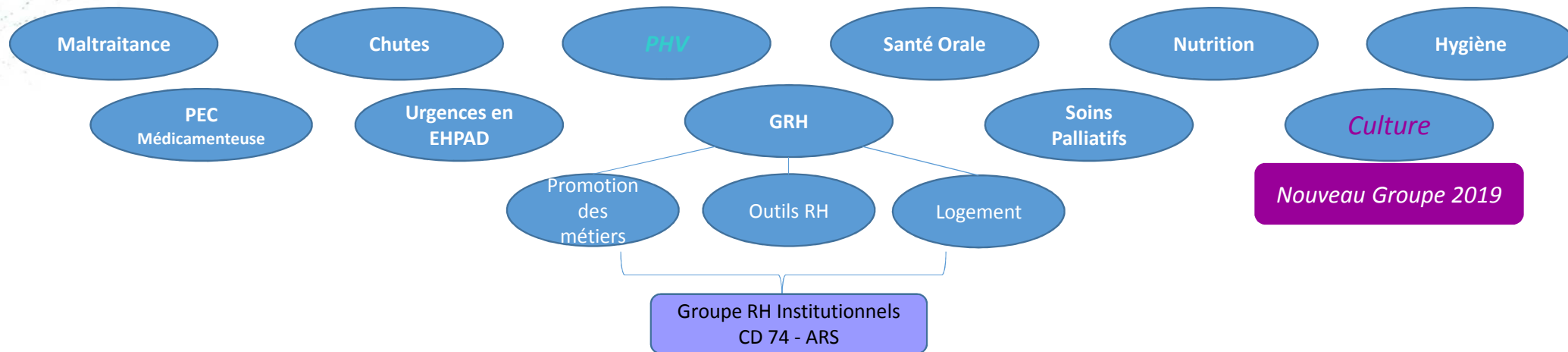
Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Filières Gériatriques

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

✓ 11 groupes de travail actifs :



2019 : 48 réunions de groupes de travail filières
+ 3 bureaux + 1 SAG
+ 1 Journée « Printemps de la Gériatrie »

Filières Gériatriques

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

✓ Communication :

9 Lettres « ZOOM sur » depuis 2017

2019 = Les aidants + les médicaments

Rejoignez le comité de rédaction



SITE INTERNET + CHAÎNE Youtube

Accès espace membre :

nouveau mot de passe le 2/01/20 = fg2020 (identifiant = membre)

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Des partenariats en actions

- ✓ **Secteur Handicap** : PHV, groupe chutes + campagne commune de promotion des métiers
- ✓ **Dentistes** : Conseil de l'Ordre et UFSBD , au sein du groupe de travail formations et soins dentaires en EHPAD
- ✓ **Emploi et formation** : au sein du groupe GRH (Pôle Emploi, Directe, Uniformation ...)
- ✓ **IUT** : présentation des métiers aux étudiants + conception d'un film
- ✓ **depuis octobre, les acteurs du logement** (Action Logement, 1 toit 2 générations, Habitat et Humanisme ...)

Filières **Gérontologiques**

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Enquête : 10 ans des filières gérontologiques

1er semestre 2020, enquête en ligne.

Objectif :

Dresser le bilan des actions et définir des perspectives et évolutions

Thématiques :

- auprès des membres de la filière :

- Quelle est votre participation, implication ?
- Quel(s) bénéfice(s) ? Quel(s) impact(s) ? Quel(s) résultat(s) ?
- Quelle(s) difficulté(s) ?
- Quelle(s) représentation(s) ?
- Quelle(s) attente(s) à l'égard des filières ?

- auprès des partenaires :

- Quelle est votre connaissance des filières ?
- Quelle (s) collaboration(s) ? Quel(s) bénéfices issus des collaborations ?
- Quel(s) atout(s) présentent les filières ?
- Quelle(s) attente(s) à l'égard des filières ?

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

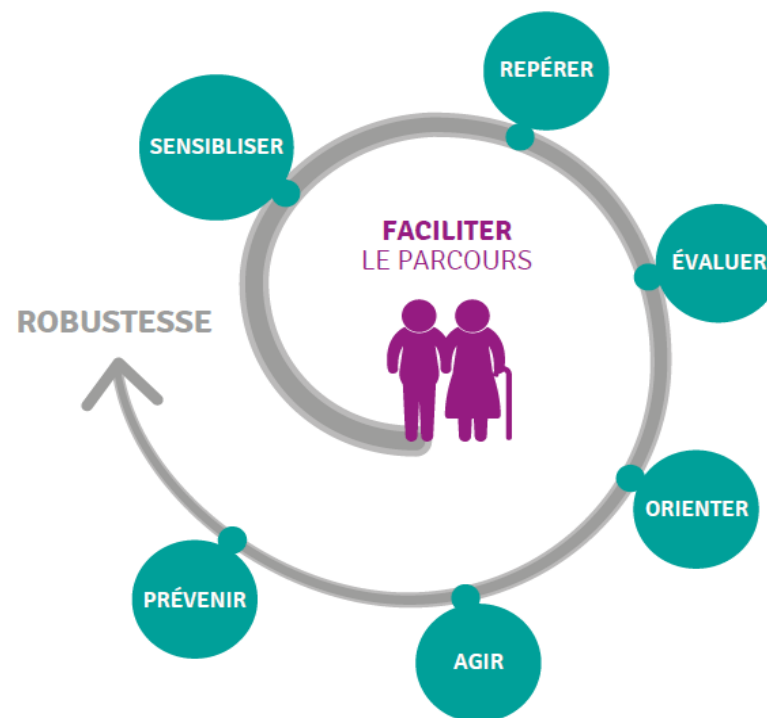
La Plateforme de Prévention des Chutes (PPC)

Plateforme Portée par le Centre Hospitalier Annecy Genevois et soutenue financièrement par les conférences des financeurs de la Haute-Savoie et de l'Ain

Assemblée générale des filières gérontologiques (FG-24 et FG-01) le 05 décembre 2019



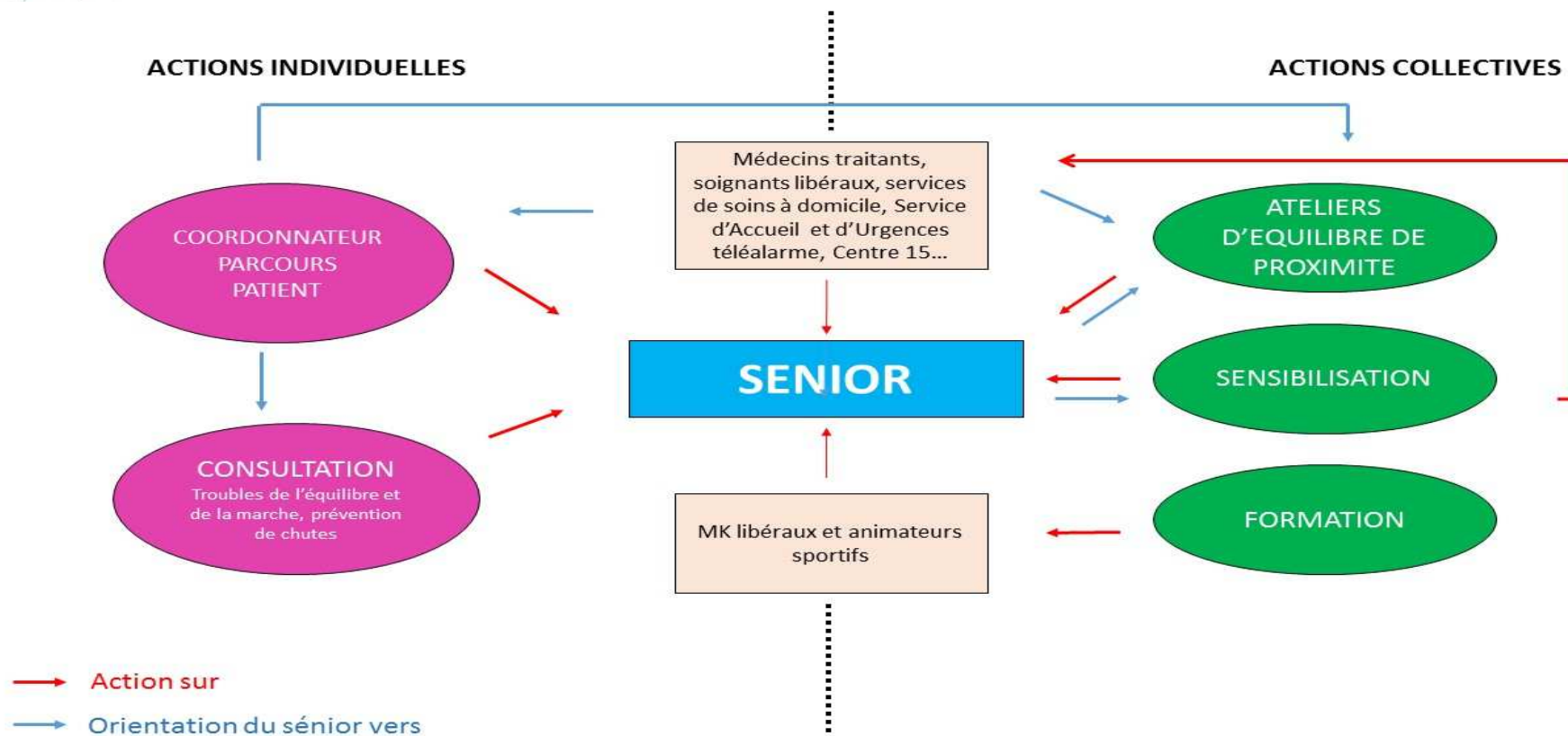
Objectifs de la PPC



Filières *Gérontologiques*

Anncsy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

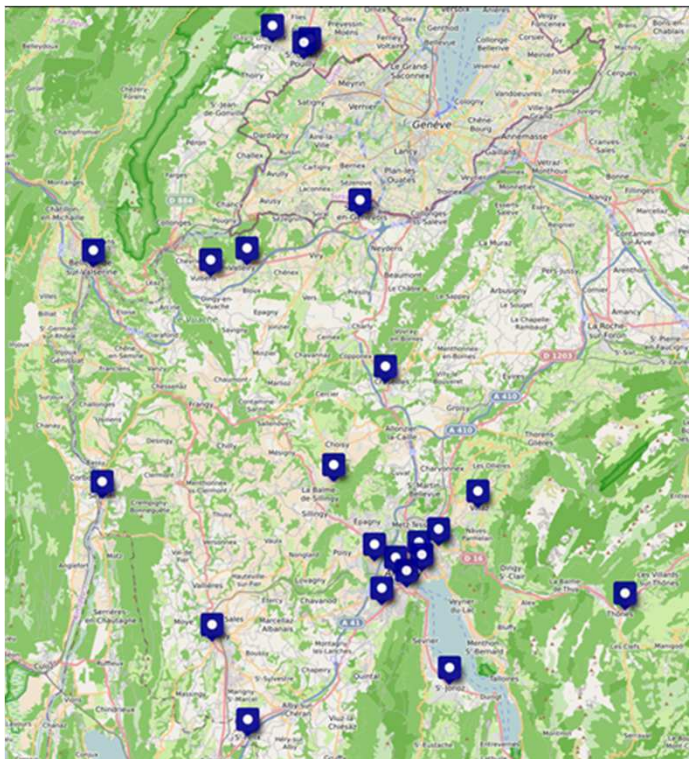
Des actions adaptées en fonction du score de chute



Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Les ateliers continuent à se développer




- 31 ateliers sur le territoire des filières
- 25 en Haute-Savoie et 6 dans l'AIN
- = 500 participants

Ancrage réussi du participant dans un parcours d'activité physique adaptée grâce à la création des post-ateliers équilibre dans quasiment chaque commune. Projets soutenus par les communes, MJC, centre social en facilitant le prêt des salles...

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde



La reprise du dispositif Coordonnateur Parcours Patient Prévention Chute (CPP)

- Arrivée de deux CPP entre juin et septembre
- Recrutement en cours

Plusieurs missions: actions de formation pour le repérage de risque de chute, sensibilisation du grand public, orientation et accompagnement des personnes à haut risque de chute, aide clinique aux évaluations des ateliers équilibre

Repérage , orientation et accompagnement

- une évaluation des facteurs de risques de chute à domicile
- Orientation / conseils / coordination des ressources de prévention.
- Suivi à 1 mois et à 3 mois.
- VAD

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

La démarche des CPPs

Provenance des personnes chuteuses ou à très haut risque de chute

Urgences

Téléalarme

Centre 15

SAD –SSIADS....

CLICs

CPP

Suite au recueil des signalement de personnes chuteuses, une analyse du dossier médical et des informations sociales est effectuée

Inclusion dans le dispositif: un appel est effectué (appel personne et/ou famille et/ou intervenant à domicile)

Résultat de l'appel: le plan d'aide et environnement sont déjà adaptés, l'intervention d'une CPP n'a aucune

Résultat de l'appel: des conseils et orientations ont été faites par téléphone

Résultat de l'appel: une visite à domicile est nécessaire et acceptée par la personne

Suivi des conseils à M1 et M3 par appels téléphoniques. Accompagnement pour la mise en place des conseils si difficultés rencontrées.

Visite à domicile effectuée, un courrier est envoyé à la personne et au médecin traitant, suivi du plan d'action à M1 et M3 par appels téléphoniques. Accompagnement pour la mise en place des actions si difficultés rencontrées.

Exclusion du dispositif: raison possibles: inclusion dans un réseau déjà existant, domicile hors territoire des filères, troubles cognitifs, décès, hospitalisation en cours. Pas de prise en charge

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Groupe Chute

- Relance du groupe chute en septembre 2019 co-animée par PPC et Filières gérontologiques (une trentaine de participants) ouvert au champs du handicap

Plusieurs axes de travail:

- 1. Élaborer un guide des ressources :

identifier les dispositifs du territoire, en fonction de la situation de la personne dans un parcours de santé.

- 2. Formations des professionnels :

prévention, diagnostic risque de chutes, gestes en cas de chutes, peur de chuter ...
quels destinataires, quels objectifs, quels formats ?

- 3. Ateliers équilibre -mobilisation:

à domicile, en EHPAD, dans le champ du handicap : action en cours et à développer

- 4. Technologies :

partages d'expériences, de connaissances, expérimentations

- 5. Rôle des masseur-kinésithérapeutes et APA :

quels liens ? quelles collaborations ?

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Prochaine réunion:

le MARDI 10 DÉCEMBRE 2019, de 14h à 16h30

**A la nouvelle structure du CHANGE : l'ESIS
21 rue du Bois Gentil à Seynod**



Personnes Handicapées Vieillissantes

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Personnes Handicapées Vieillissantes –

Rappel : Phase 1 Etude épidémiologique (2015-2017)

- **737 situations** d'adultes handicapés de plus de 40 ans étudiées,
- **18 associations** gestionnaires d'Etablissements et Services en faveur des Adultes Handicapés mobilisées
- **51 préconisations** issues de l'Etude
- Des actions développées en faveur des PHV dès 2017 :
 - **Consultations gériatriques spécialisées** pour Adultes Handicapés à partir de 40 ans (CHANGE)
 - Expérimentation d'un **programme d'Activités Physiques Adaptées** aux PHV + **Rédaction d'un Guide d'aide à la mise en place d'APA en établissement**
 - Ouverture de 2 **ateliers « Equilibre et prévention des Chutes »** à quelques Adultes handicapés de + de 40 ans à titre d'expérimentation

Personnes Handicapées Vieillissantes

Phase 2 : Mars 2019 – mars 2020

- 1) Faciliter l'accès et /ou la mise en œuvre d'Activités Physiques Adaptées
- 2) Développer les collaborations entre professionnels des secteurs PA et PH
- 3) Prévenir la iatrogénie médicamenteuse
- 4) Améliorer la réponse aux besoins de soutien à l'autonomie fonctionnelle et sociale des PHV

Action 1 : Activités Physiques Adaptées

ACTIONS MENEES

- Généralisation de l'accès des PHV aux ateliers Equilibre et prévention des chutes et aux « post- ateliers »
- Programmes sport-santé de 14 séances menés par une enseignante APA dans 5 établissements du champ du Handicap
- Mise en place d'un groupe de travail inter-associations visant à mutualiser des moyens pour développer les activités physiques adaptées au public handicapé

A VENIR

- Création d'un poste d'Enseignant APA partagé entre établissements
- Collaborations avec les acteurs du sport- Handicap et du sport santé pour développer l'offre d'APA sur le Territoire
- Montage d'un projet APA quotidien en Etablissement d'Aide par le Travail (ESAT) en prévention des TMS

Action 2 : Développer les collaborations des secteurs PA - PH

ACTIONS MENEES

- Binôme Assistante d'Animation Filières (M. DEVIS) et Chargée de Mission PHV (F. CHRIST)
- Rencontres avec les acteurs des deux secteurs et inventaires des domaines de collaboration possibles

A VENIR

- Mise à disposition de véhicules adaptés par les ESMS Handicap ?
- Convention entre un SSIAD et un Foyer d'Hébergement non médicalisé dans la gestion des traitements médicamenteux
- Formations partagées ?

Au delà des collaborations ciblées, un enjeu : combiner les savoir-faire des deux secteurs pour accompagner de façon plurielle et complémentaires l'avancée en âge sur le Territoire, en établissement comme au domicile

Action 3 : Prévention de la iatrogénie médicamenteuse

En partenariat avec la pharmacie et le service gérontologie du
CHANGE

ACTIONS MENEES

- Adaptation de la méthodologie en place au sein de la filière gérontologique (analyse circuit du médicament, relecture pluridisciplinaire des ordonnances en EHPAD)
- Recherche de référentiels applicables à des établissements ne comptant aucun personnel soignant salarié et constitution de la grille d'analyse

A VENIR

- 30 janvier 2020 : Relecture pluridisciplinaire des ordonnances au sein d'un Foyer d'accueil médicalisé spécialisé dans l'accompagnement des adultes handicapés âgés.
- 20 février 2020 : Audit du circuit du médicament au sein d'un Foyer d'Hébergement (Association Nous Aussi) pour travailleurs handicapés

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Action 4 : Améliorer la réponse aux besoins de soutien de l'autonomie fonctionnelle et sociale des PHV, en appui sur la démarche SMAF

ACTIONS MENEES

- Cadrage de l'action au sein de des établissements adultes de l'AAPEI Epanou
- Définition d'objectifs de déploiement par établissement
- Formation des personnels à l'outil de cotation
- Démarrage des cotations

A VENIR

- Poursuite des cotations
- Mise en place d'un groupe de pilotage inter-évaluateurs pour veiller à la cohérence de la démarche associative
- Retour d'expérience auprès des autres associations du secteur handicap



Groupe Géronto-Ressources Humaines 2019

Filières *Gérontologiques*
Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Groupe issu de la fusion des groupes de travail :

groupe « formation Filière » et « géronto bassin Annécien » piloté par la DIRECCTE.

Réunions communes depuis septembre 2017.

- Environ 30 membres : Responsables, employeurs EHPAD + domicile, Direccte, Pôle Emploi, Uniformation (OPCA), GEIQ, CARSAT etc ...
- = employeurs géronto, acteurs de l'emploi, de la formation et maintenant du logement.

1. Outils RH et actions préparations à l'emploi

Orientation et préparation à l'emploi :

- Ateliers découvertes des métiers : Domicile, EHPAD
- POE : préparation opérationnelles à l'emploi, formations « gestes de bases » domicile, EHPAD
- Informations collectives

↳ *Des actions en réflexion, en évolution.*

Programme de « Cafés RH » à destination des responsables-employeurs : 2020

↳ Articulation avec **Job dating**

Partages d'expériences RH :

Expérimentation CARSAT (QVT EHPAD) + structures du Domicile (GEIX, SAAD ...)

Espace Ressources 74

2. Promotion des métiers

Actions de promotion auprès des collégiens et lycéens : sous-groupe

- interventions des professionnels dans les classes forums métiers ...
2018-19 : 6 collèges ; 2019-20 : + 3 Lycées + ISETA ...
- Stand « Métiers du bien vieillir » au FORMA Annecy 2019 – 2020.



↳ Support de promotion auprès des « scolaires » :

conception d'un **clip** en cours par les 2èmes année DUT CSSAP Carrières Sociales option services à la personne

Projets :

- Promotion des métiers auprès des professionnels de l'orientation, des enseignants, prescripteurs...
- Jobs d'été : mutualisation des contacts auprès des écoles IFSI, IFAS ...

Rallye EMPLOI « métiers aide à la personne, santé – social » : porté par la MIFE74

1^{er} trimestre 2020 : bassin annécien



Participation au groupe de travail départemental CD/ARS :

COORDINATION DES ÉVÈNEMENTS

de promotion des métiers
à l'échelle départementale
Géronto-handicap-social

Rallyes emploi
parcours découverte (filiale Alpes-Léman)
Temps fort

CAMPAGNE DE
COMMUNICATION
promotion des métiers
« de l'aide à la personne »

CAHIER DES CHARGES



Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

3. Logement

Pour agir sur un des freins au recrutement et à la fidélisation :

- Rencontre entre employeurs et acteurs du logement
- Présentation des dispositifs, alternatives logement, réglementation, logements disponibles ...

↪ 2 actions :

- Guide ou espace à destination des employeurs : accès aux informations, procédures, aides, accompagnement, alternatives au logement classique ...
- Repérage des logements et projets de logements disponibles (AFPA, projet MAHAJIC, autres ...)



Une autre action en cours :

Mise à disposition des employeurs de la procédure permettant l'emploi des personnes étrangères (réfugiés, demandeurs d'asile...)

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Groupe Hygiène

M. Galas Haddad, PH hygiéniste – EMH CHANGE
JP. Kuhn, Médecin coordonnateur – Les couleurs du Lac

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

1. Enquête vaccination/port du masque visiteurs
2. Formation « pilote » par simulation in situ au sein d'un EHPAD

Enquête vaccination/port de masque décembre 2018-janvier 2019

28 EHPAD participantes → 304 fiches retournées (*12 EHPAD retournant plus de 10 fiches*)

- Les répondants

- Femmes: 69,4%
- Hommes: 29,3%
- Ages:
 - >65 ans = 36,8%
 - 51- 65 ans = 51,6%
 - 41-50 ans = 7,6%
- Liens familiaux:
 - **Enfants: 75,3%**
 - Frères, sœurs, familles proche: 17,4%
 - Autres (tuteurs, ..): 3,3%

- **Fréquence des visites:**

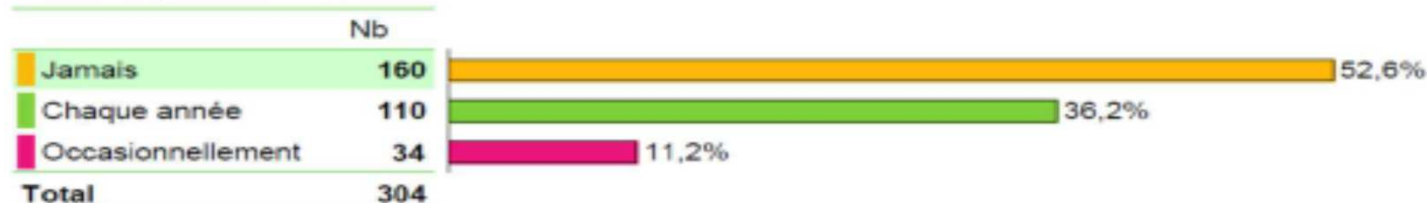
- **Hebdomadaire: 38,8%**
- **Pluri-hebdo: 37,5%**
- Pluri-mensuelle: 9,5%
- Mensuelle: 8,9%
- Occasionnelle: 5,3%

- **Durée moyenne des visites:**

- **>3h: 9,5%**
- **1 à 3h: 51,6%**
- 30 min à 1h: 31,9%
- <30 min: 5,9%

Je me fais vacciner

Taux de réponse : 100,0%



Vaccination sur notre filière - à retenir:

36% des visiteurs (restant en moyenne de 30 min à 3h) et 41% du personnel



Formation « pilote » par simulation in situ au sein d'un EHPAD – contetxe

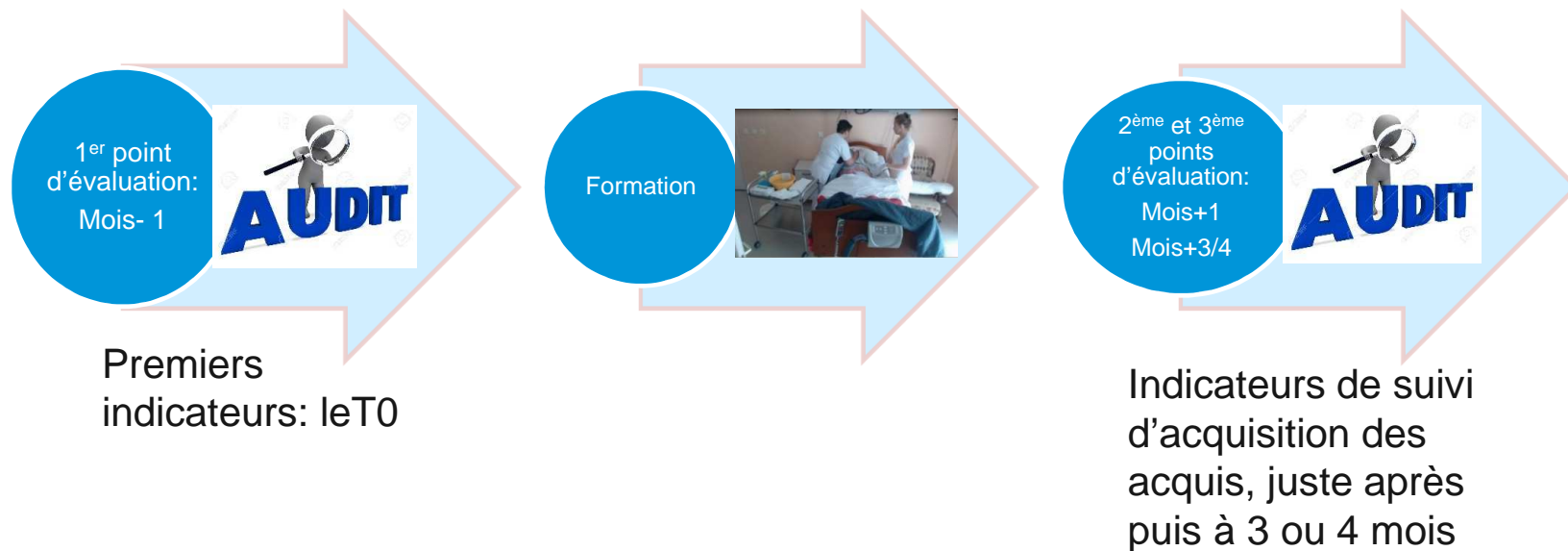
- Epidémies récurrentes en EHPAD (GEA et IRA) favorisées par la transmission croisée d'agents infectieux
- L'application des précautions standard permet de réduire la part évitable de ces phénomènes, tout en protégeant le soignant au cours des soins
- Fort turn-over des soignants + faible ratio de soignants diplômés
- Evolution et adaptation nécessaires des méthodes pédagogiques au profil des agents d'EHPAD : retour d'expérience de l'EMH (formation de groupes)
 - 2015/2016: formations au sein des EHPAD modalités usuelles de formation → nombreuses formations annulées
 - 2017/2018: formations en centre de simulation au CHANGE → forte participation → mais de 1 à 4 agents formés/année (20 EHPAD/32) ...et autour d'un mannequin
 - 2019: expérimentation d'une formation par simulation in-situ: projet monté avec la collaboration du centre de simulation (B.Breche, D.Cluzel, G.Gheno)



Formation « pilote » par simulation in situ au sein d'un EHPAD

- Lieu: EHPAD Les jardins de l'île, Seyssel
- Quand: 3 matinées en mai 2019
- Qui: toute l'équipe soignante:
 - 11 agents: 6AS, 1 AMP, 5 FFAS
- Quoi:
 - précautions standard (hygiène des mains, port de gants, gestion des *excreta*, organisation des soins, ...) autour de la toilette
 - savoir, savoir faire, savoir être
- Comment:
 - la formation par simulation in situ = en situation réelle
 - 3 points d'évaluation des pratiques de chaque agent pour objectiver l'efficacité de la formation
 - pré-formation (à Mois -1 la formation)
 - post-formation (à Mois +1 de la formation)
 - post-formation (à Mois +3/4 de la formation)

Formation pilote prévue avec indicateurs de suivi d'acquis des compétences



Les formateurs + l'équipe technique se déplacent au sein de l'EHPAD

- **4 soignants formés sur 1 matinée**
- **au sein de leur locaux, avec leur matériel, leurs résidents**
- 2 résidents = 2 toilettes au lit

1. **Pre-briefing**: → charte pédagogique

- Participation active et bienveillante
- Pas de jugement : « Ici on peut se tromper... »
- Observation, analyse des actes et non des personnes :
- Confidentialité : « ce qui se dit et se fait pendant les simulations reste au niveau de cette formation de simulation et n'en sort pas »

2. **Simulation**

Soin en situation réelle réalisé par 2 soignantes avec report vidéo: 2 soignantes observatrices – puis inversement

La formation en pratique

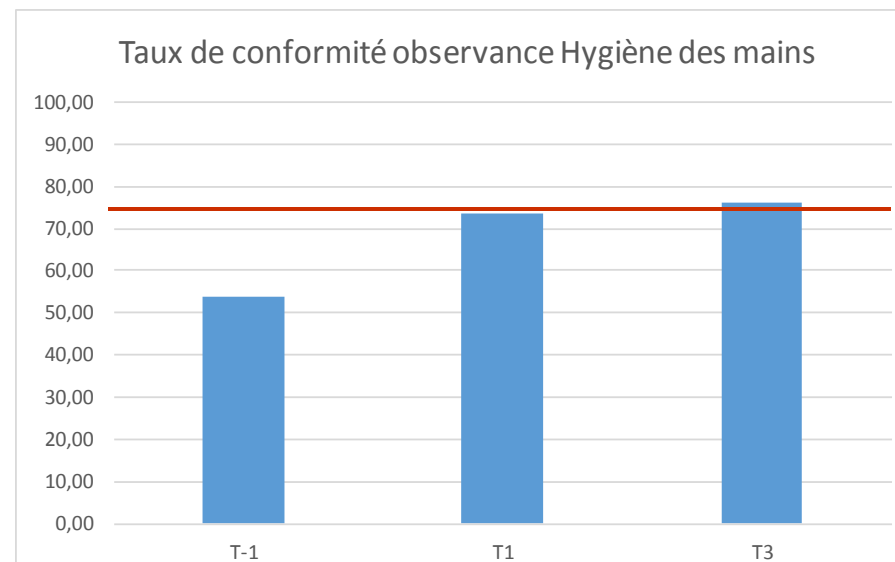


3. **Debriefing**

Ressenti/réactions

- descriptions analyse
- Synthèse
- Take-home messages

Objectifs de 75% de conformité atteint sur chaque item de façon global sur l'équipe



Objectif cible = 75%

Evolution du taux de conformité hygiène des mains de l'équipe soignante, de T-1 à T+3 suivant la formation par simulation in situ

Les pré-requis

Prérequis institutionnels forts:

L'équipe de direction doit être porteuse et l'IDEC moteur

➔ Explication aux équipes/lever les appréhensions
(caméra, droit à l'image, peur du jugement, ...)

L'avis de la direction et des agents post-formation

- Témoignage de Mme JACQUIER, Directrice de l'EHPAD de Seyssel:

« Si j'ai été d'emblée convaincue et partie prenante de ce modèle de formation, la principale difficulté a été de convaincre l'équipe d'accepter une mise en situation professionnelle filmée. Il a fallu également obtenir l'accord des usagers et/ou des familles et leur assurer que la prestation serait réalisée dans le respect de leur intégrité et de leur intimité et leur garantir que les images ne seraient pas divulguées ».

« je retiendrai que la caméra aura également permis de valoriser le personnel dans ses pratiques professionnelles en mettant en exergue la qualité de l'accompagnement des résidents et les gestes de bientraitance qui font partie intégrante des soins et de notre culture ».

- IDEC: Mme GABRIEL
 - Anticipation nécessaire
 - Appréhension des soignantes dissipée après le premier groupe
 - A instauré une réflexion d'équipe constructive par rapport aux pratiques
 - Amélioration des pratiques des soignantes ayant reçu la formation

- Témoignage de Mme BRUN, aide-soignante à l'EHPAD de Seyssel:

« Nos appréhensions principales ont résidé dans: la crainte d'être filmées, la peur du jugement, le regard des autres collègues sur nos pratiques, l'exploitation des films (publication à l'extérieur), le visionnage par des familles. Mais très vite nous avons été rassurées sur le fait que les vidéos seraient utilisées uniquement comme un outil de formation dans l'établissement et les collègues disent qu'elles ont très vite oublié qu'elles étaient filmées.

Les points forts résident dans le fait que la formation ait lieu dans notre environnement de travail, avec notre matériel, nos produits (avantages ou contraintes) et avec les résidents et les collègues de l'EHPAD ; elle nous a permis d'observer en direct nos pratiques professionnelles, de pouvoir s'autoévaluer et d'échanger avec les collègues sur les situations observées.

Nous nous sommes senties acteurs de nos formations. Les formateurs étaient là pour nous guider dans l'analyse de la pratique.

Elle nous a permis également de constater qu'il y a plusieurs possibilités d'aborder les bonnes pratiques d'hygiène selon le milieu où l'on évolue, et de nous approprier cette formation.

J'ai pu constater également que le fait que la formation ait lieu dans notre environnement a un impact d'assimilation plus importante au quotidien dans nos pratiques.

Je retiendrais que cette formation nous a permis d'évoluer dans nos pratiques professionnelles et également de valider ce que l'on faisait de bien et de valoriser notre travail ».



GROUPE FORMATION relancé début 2020 :

Appel à participation

- Programme de formation par simulation in situ
- Suivi et coordination des différentes actions de formation :
 - ateliers pratiques
 - journées
 - outils



Groupe 3 : Maltraitance

Espace ressources Maltraitance

Réunions thématiques : 2019

La routine, les habitudes ... Risque de maltraitance ?

Bientraitance : Savoir-être ou apprentissage ?

Comment agir face à une situation de maltraitance ?

Elaboration du **GUIDE PRATIQUE :** **Prévention de la maltraitance et promotion de la bientraitance des personnes âgées**

Filières *Gérontologiques*
Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

I. DEFINITIONS DE LA MALTRAITANCE

- Définition
- Liste indicative des actes de maltraitance

II. BONNES PRATIQUES

- Guide HAS
- ANESM
- Synerpa

III. OUTILS D'AIDE A LA PRISE DE DECISION

- Outils : fiches pratiques d'aide à la prise de décision
- Ressources : ALMA, ERM, guide CODERPA

IV. REGLEMENTATION



Organisation des Printemps de la gérontologie

JEUDI 11 JUIN 2020,   CAP PERIAZ Seynod

Conférences – présentations initiatives

tables rondes - ateliers - stands

ECHANGES

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

1. Intervention : Sociologue ou philosophe

La place du senior dans la société aujourd'hui, la relation humaine dans la prise en soin et l'accompagnement.

2. Table ronde : animateurs + témoignages de professionnels

Familles - communication - médiation familiale

3. Présentations d'initiatives de terrain

PAUSE DÉJEUNER + Ateliers : ergothérapeutes, simulateurs de vieillissement

Optimiser la prise en soin : Outils à disposition pour limiter la maltraitance de la personne et du professionnels

Stands : remise du guide + présentation d'autres outils

4. Présentations d'initiatives de terrain

5. Table ronde : animateurs + témoignages de professionnels

La formation des soignants : besoin, bénéfices de se former

6. Scénette : Groupe Ressources 74 animatrices

7. Intervention - conclusion par Intervenant (sociologue ou philosophe)

GROUPE SOINS PALLIATIFS: 2019

- **Objectifs:** Créé en 2014, le groupe « soins palliatifs réfléchit sur la façon de promouvoir et diffuser la culture palliative ainsi qu'unifier les pratiques au sein de la filière.
- **Historique des travaux:**

En 2016: Organisation d'une formation de 3 jours tournée vers les EHPAD pour médecins coordonnateurs et psychologues avec diffusion aux équipes de soins,

« Bases de soins palliatifs, d'accompagnement de fin de vie et de douleurs, chez le sujet âgé »:

En 2017:- Journées « Ateliers de Soins Palliatifs » en collaboration avec le SPAD du Faucigny (Soins, Prévention et Accompagnement à Domicile) : **1 journée sur Annecy, et 1 journée identique reconduite sur Saint Julien en Genevois:** Tournée vers le domicile et les EHPAD: 5 ateliers et 2 mini conférences. 200 Participants au total.

- **Elaboration de 3 Fiches d'aide à la prescription chez le sujet fin de vie:** Disponibles sur le site de la filière gériatrique :

-Arrêt hydratation

-Anxiété

-Dyspnée.

Filières *Gériatriques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

2018: La personne de confiance et les directives anticipées:

Elaboration d'une plaquette explicative à diffusion vers le grand public, disponible en téléchargement sur le site de la filière et celui du conseil de l'ordre des médecins

LES DIRECTIVES ANTICIPEES

J'exprime par écrit mes volontés

JE VEUX REDIGER MES DIRECTIVES ANTICIPEES

Je suis majeur

En bonne santé → Malade → En fin de vie

Les directives anticipées expriment *la volonté de la personne relative à sa fin de vie* en ce qui concerne les conditions de la poursuite, de la limitation, de l'arrêt ou du refus de traitement et d'actes médicaux.

Elles remplaceront votre parole si celle-ci devenait impossible.

Elles doivent être écrites sur papier libre ou sur formulaire, datées et signées.

Elles ne sont pas obligatoires.

Elles sont révisables et révocables à tout moment et par tout moyen.

Elles s'imposent au médecin pour toutes décisions d'investigation, d'intervention ou de traitement, **sauf** :

- ◆ En cas d'urgence vitale pendant le temps nécessaire à une évaluation complète de la situation
- ◆ Lorsque les directives anticipées apparaissent manifestement inappropriées ou non conformes à la situation médicale.

L'équipe médicale doit être au courant des directives anticipées et **le médecin est dans l'obligation de les respecter.**

Elles sont conservées par l'équipe médicale; le médecin traitant, la personne de confiance, le patient et son entourage.

Elles doivent être facilement accessibles

Sources : www.has-sante.fr

Si une personne fait l'objet d'une mesure de tutelle, elle peut rédiger des directives anticipées avec l'autorisation du juge ou du conseil de famille.

Le tuteur ne peut ni l'assister ni la représenter à cette occasion.

Si vous ne pouvez pas les écrire :

Demandez à quelqu'un de le faire devant vous et devant deux témoins.

L'un d'eux peut être votre personne de confiance si vous l'avez désignée.

SI JE N'AI PAS REDIGE MES DIRECTIVES ANTICIPEES

Les soins et traitements de confort seront poursuivis, votre douleur sera traitée et apaisée.

La loi demande aux médecins de ne pas commencer ou poursuivre des traitements qui leur sembleraient déraisonnables.

Le médecin consultera la personne de confiance si elle est désignée, la famille ou les proches afin de connaître votre volonté.

Toute décision sera prise de façon collégiale, après avoir consulté également un second médecin et avoir concerté l'équipe de soins.

Pour aller plus loin : www.service-public.fr

MA PERSONNE DE CONFIANCE & MES DIRECTIVES ANTICIPEES

**N'HÉSITEZ PAS
À EN PARLER AVEC
VOTRE MÉDECIN TRAITANT
ET / OU
VOTRE ÉQUIPE DE SOINS**

Conçu par le groupe soins palliatifs des filières gériatriques et l'Association SPAD — 2018

Filières Gériatriques  SPAD
Service de Soins Palliatifs - Réseau des Centres de Soins

Sources : www.has-sante.fr
Pour aller plus loin : www.service-public.fr

Formulaire de désignation de la personne de confiance

Je soussigné(e) nom, prénom, date et lieu de naissance

Nomme la personne de confiance suivante

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

Portable : ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____@_____

→ Je lui ai fait part de mes directives anticipées ou de mes volontés si un jour je ne suis plus en état de m'exprimer : Oui Non

→ Elle possède un exemplaire de mes directives anticipées : Oui Non

Fait à _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature

Signature de la personne de confiance

A conserver et remettre une copie à votre équipe médicale et de soins

LA PERSONNE DE CONFIANCE

Mon porte-parole

→ ELLE EST MAJEURE

Elle peut être :

- ◆ Un membre de la famille,
- ◆ Un proche ami,
- ◆ Un médecin traitant.

La personne de confiance a une mission d'accompagnement et de confidentialité. Elle a aussi une mission de référent auprès de l'équipe médicale.

Désignée à tout moment par écrit sur papier libre, daté et signé.

Il faut indiquer :

- ◆ Ses noms et prénoms,
- ◆ Ses coordonnées pour être joignable.

Elle doit co-signer le document.



Il est important que la personne de confiance ait compris son rôle et donné son accord pour cette mission.



Elle prend la responsabilité d'exprimer votre volonté si vous ne pouvez plus le faire.



Vous pouvez changer d'avis et / ou de personne de confiance à tout moment en le précisant par écrit (ou oralement devant 2 témoins qui l'attesteront par écrit).

J'AI CHOISI MA PERSONNE DE CONFIANCE

Elle sera consultée en premier si vous n'avez pas rédigé vos directives anticipées. Elle n'aura pas la responsabilité de prendre des décisions concernant vos traitements mais témoignera de vos souhaits.

Elle est votre porte-parole.

Informez les professionnels de santé du nom et des coordonnées de ma personne de confiance.



Sources : www.hip-sante.fr

Pour aller plus loin : www.amelia-poitiers.fr

2019-2020: Création et diffusion d'outils pour appliquer la loi Claeys -Léonetti

- Plaque d'information sur la personne de confiance et les directives anticipées
- Affiche d'information modifiable sur les directives anticipées à l'attention des EHPAD, des centres de santé, des médecins traitants, des acteurs de soins à domicile...
- Diffusion du jeu de cartes « A vos souhaits » Ce jeu correspondant à une traduction et à une adaptation à la culture française du « Go wish » par l'association JALMALV.
- Ces outils sont disponibles sur le site de la filière et le jeu de carte auprès de JALMALV.

Affiche directives anticipées: Format A3

Qu'est ce qui est important POUR MOI pour la fin de ma vie...?



Vous avez des droits :

- ✓ *Etre aidé pour rédiger vos « directives anticipées »*
- ✓ *Désigner une « personne de confiance »*
- ✓ *Pouvoir refuser les hospitalisations, la réanimation ...*
- ✓ *Avoir un médecin qui connaît vos choix*

... et peut-être des souhaits :

- ✓ *Pouvoir parler de ce qui vous inquiète*
 - ✓ *Vous assurer que votre famille sait ce que vous voulez pour vous-même*
 - ✓ *Préparer vos obsèques, mettre vos affaires financières en ordre*
 - ✓ *Etre accompagné sur le plan religieux/spirituel*
- Ou toute autre chose ...*

A l'EHPAD : à adapter selon l'organisation de la structure

votre médecin traitant, le-la médecin coordonnateur, le-la psychologue (prénom – nom) (nom – prénom) , l'infirmier(e) référent(e), le-la cadre de santé sont à votre écoute et celle de votre famille pour en parler.

2019-2020

Journées ateliers pratiques soins palliatifs

- **19 mars 2020 à Bonlieu et 31 mars à St Julien avec l'EMSP, le SPAD de Faucigny et JALMALV**
- 6 ateliers pratiques:
 1. soins de bouche,
 2. encombrement en fin de vie,
 3. échelle Algoplus,
 4. douleur neuropathique,
 5. cartes « A vos souhaits »
 6. directives anticipées
- 2 conférences:

vécu des soignants face à des deuils répétés, réaction des familles face au deuil, annonce du deuil



Groupe 16 : Santé Orale

FORMATIONS dispensées par l'UFSBD

FORMATIONS EHPAD – SSIAD : 2014- 2017

197 personnes formées

dont 33 Correspondants en Santé Orale

25 journées de formation dont 5 de CSO

- 22 EHPAD et 7 SSIAD

- 22 structures dotées d'un CSO

En 2019 , formations EHPAD - SSIAD

3 journées de formation Niveau 1

1 journée de formation CSO

Une demande des structures mais des difficultés à remplir les sessions.

Journées Filière des CSO :

Avril 2016 4 Mai 2017 19 juin 2018 Mars 2020

Echanges de pratiques, partage d'expériences

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

Soins dentaires en EHPAD

CONSTRUCTION DU PROJET :

- Partenariat Conseil de l'Ordre des dentistes
- Projet commun Filière Alpes Léman
- S'appuie sur expérience Association dentistes volontaires EPI2A, CHAL
- Dentistes dans les EHPAD : soins de base conservateurs, dépistage entrée et annuel, mallettes


↳ Financement ARS Aura FIR accordé 1 année : expérimentation dépistage, soins dentaires et matériel

- 2 zones tests de 4 EHPAD :
 - Filière Annecy Rumilly St Julien Gex et Bellegarde :
 - Cruseilles
 - Vieugy
 - Filière Alpes Léman :
 - Taninges
 - Marnaz

Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde





⇒ Fin 2019-début 2020 :

Recherche de financements complémentaires pour le matériel.

⇒ Début 2020 : lancement de l'action

- 8 EHPAD expérimentateurs
- Filières gérontologiques
- Conseil de l'Ordre des dentistes



ACTION ORALIEN

Groupe 20 : Nutrition



Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

2017-2018 : Organisation de la Journée



JOURNÉE DE LA NUTRITION
Le plaisir dans l'assiette, à vos papilles !
"les Printemps de la Gériatologie, nouvelle formule"

JEUDI 6 JUIN 2019
9h - 16h30
IUT Annecy - ANNECY LE VIEUX
9 rue de l'Arc en Ciel

Inscriptions jusqu'au 20 mai
à evendetti@ch-annecygenevois.fr

*Journée organisée par le groupe nutrition
des filières gériatologiques*

*Ouvert à tous les
professionnels et
partenaires*

Filières **Gériatologiques**
Annecy • Chambéry • Saint-Jean • Pays de la Loire • Bourgogne



au menu



PROGRAMME

8 h 45 Accueil

PLENIERE **Amphithéâtre** **9 h 15 – 11 h**

9 h 15

La nutrition : on en parle ?

Dr Anne Richard, gériatre, Centre Hospitalier Annecy Genevois
Marion Fumex, diététicienne, Centre Hospitalier Annecy Genevois

9 h 45

La nutrition : c'est aussi bouger

Mylène Grapeggia, chargée de projets, IREPS Annecy (Instance Régionale d'Education et de Promotion Santé)
Emilie Bournet, infirmière et enseignante Activité Physique Adaptée, UFOLEP (Union française des œuvres laïques d'éducation physique)

10 h

« Le petit mangeur âgé »

Claire Sulmont-Rosse, directrice de recherche, INRA Dijon au Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation (Institut national de la recherche agronomique)

10 h 30

Des outils au service des professionnels du domicile

Sylvie Nioume, directrice Pôle Bien Vieillir à Domicile, CIAS, Annecy

Tous autour de la table

Sandra Daniel, infirmière, Linda Verboux, aide à domicile, résidents, CIAS, Annecy

"L'effet miroir"

Aides-soignantes, EHPAD Résidence Heureuse, CIAS, Annecy

11 h

Sortir manger

Fanny Mande, Directrice, EHPAD Salève-Glières, Cruseilles - Groisy

ATELIERS PRATIQUES salles 1er étage (45 min) 1 session **11 h 15 - 12 h**
STANDS **hall**

Atelier 1 ENVIRONNEMENT DU REPAS, à travers les 5 sens

Mylène Grapeggia, chargée de projets, IREPS

STANDS

des professionnels de la filière répondent à vos questions

Atelier 2 MISE EN MOUVEMENT POUR TOUS

Emilie Bournet, IDE-enseignante APA, UFOLEP
Charline Grentzinger, kinésithérapeute, EHPAD Saint-François

Atelier 3 TEXTURES MODIFIEES - MANGER-MAIN

Céline Agostinis, diététicienne, Restauration municipale ville d'Annecy, coordinatrice restaurants SENIORS CIAS
Isabelle Perrissoud, cuisinière, EHPAD Le Grand Chêne

Atelier 4 PLUS DE CALORIES, PLUS D'ENVIE

Dr Anne Richard, gériatre, CHANGE
Marion Fumex, diététicienne, CHANGE

12 h 00 BUFFET

PLENIERE **Amphithéâtre** **13 h 15 – 14 h**

13 h 15

Remise en mouvement

Emilie Bournet, infirmière et enseignante Activité Physique Adaptée, UFOLEP

13 h 30

L'atelier des gourmands

Géraldine Vincent, animatrice, EHPAD Saint-François, CHANGE, Annecy
Anne Glasser, psychologue clinicienne, EHPAD Saint-François, CHANGE, Annecy

13 h 45

Goûters partagés

Carole Rochaix, auxiliaire de Vie, Serenity.DOM, Rumilly
Sophie Pollier, responsable de secteur, Serenity.DOM, Rumilly

ATELIERS PRATIQUES 1er étage 2 sessions (45 min) **14h15-15 h** puis **15h-15h45**
STANDS **hall** **14h15 - 15h45**

Atelier 1 ENVIRONNEMENT DU REPAS, à travers les 5 sens

STANDS

Diététicienne

Atelier 2 MISE EN MOUVEMENT POUR TOUS

Ergothérapeute

Atelier 3 TEXTURES MODIFIEES , « MANGER-MAIN »

Santé

Bucco-dentaire

Documentation

Atelier 4 PLUS DE CALORIES, PLUS D'ENVIE

PLENIERE **Amphithéâtre** **16 h – 16 h 30**

16 h

Bien nourrir nos aînés : l'affaire de tous

Claire Sulmont-Rosse, directrice de recherche, INRA Dijon au Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation

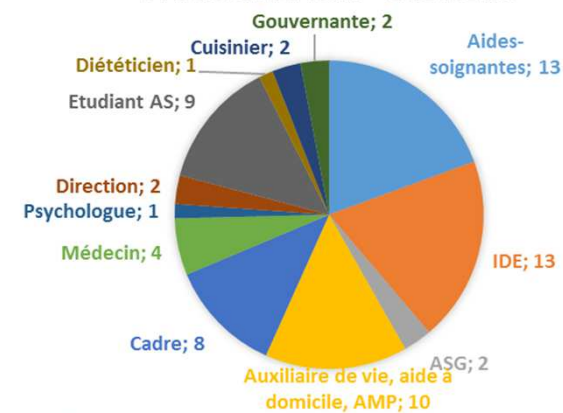
16 h 30

Clôture

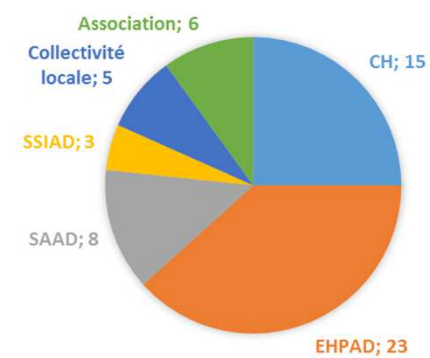
150 participants



PARTICIPATION - METIERS



PARTICIPATION - STRUCTURES

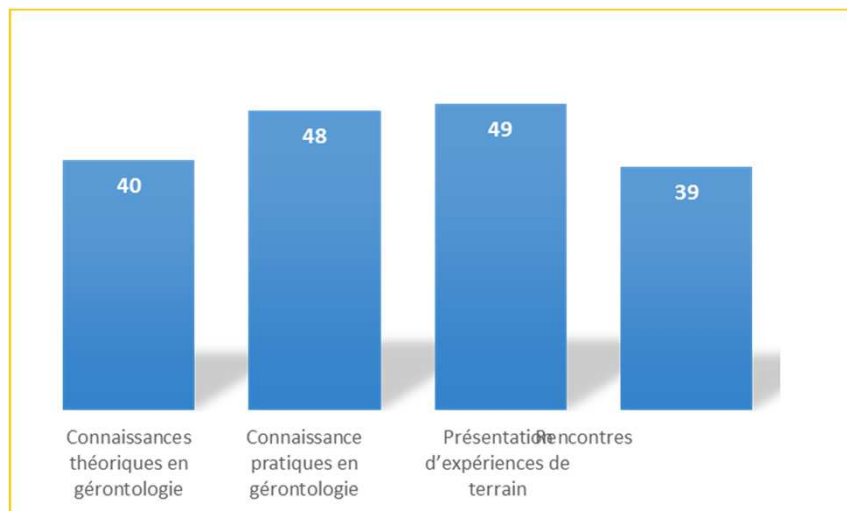


Questionnaires de satisfaction : 70 réponses

L'organisation de cette journée vous a-t-elle donné satisfaction ?

☹	1	2	3	4	☺
	0	1	20	49	3,68

Qu'attendiez-vous de la journée ?



La Journée a-t-elle répondu à vos attentes ?

La thématique abordée : **Nutrition**

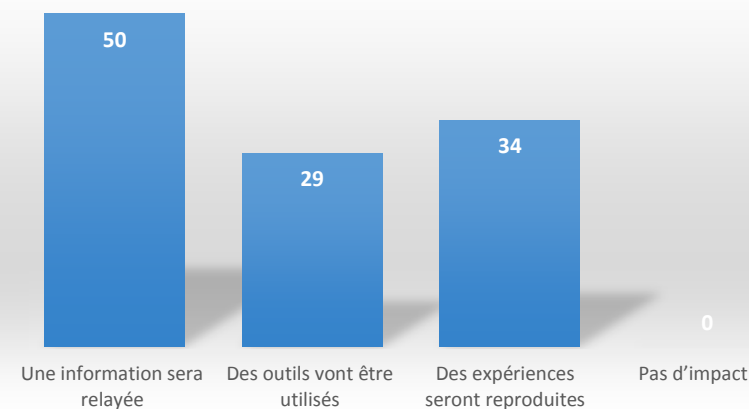
☹	1	2	3	4	☺
	1	3	23	45	3,55

Le contenu des interventions dans leur ensemble

☹	1	2	3	4	☺
	0	2	23	44	3,60

1	<i>La nutrition : on en parle ? A. Richard, M. Fumex, CHANGE</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,4
2	<i>La nutrition c'est aussi bouger. M. Grapeggia IREPS, E. Bournez UFOLEP</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,42
3	<i>« Le petit mangeur âgé » C Sulmont-Rosse, INRA</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,55
4	<i>Des outils au service des professionnels du domicile. S Niouma, GrandAnnecy</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,23
5	<i>Tous autour de la table. S Daniel, CIAS et bénéficiaires</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,43
6	<i>"L'effet miroir" EHPAD Résidence Heureuse</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,32
7	<i>" Sortir manger » F. MANDE – EHPAD Salève-Glières</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,54
8	<i>Remise en mouvement. E Bournez, UFOLEP</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,37
9	<i>L'atelier des gourmands. G Vincent, A Glasser, EHPAD St François</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,41
10	<i>Goûters partagés. C Rochaix, S Pollier, Serenity.dom</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,51
11	<i>Bien nourrir nos aînés : l'affaire de tous. C Sulmont-Rosse, INRA</i>	☹️	1	2	3	4	😊	3,77
ELIER 1	ENVIRONNEMENT DU REPAS, à travers les 5 sens	☹️	1	2	3	4	😊	3,68
ELIER 2	MISE EN MOUVEMENT POUR TOUS	☹️	1	2	3	4	😊	3,66
ELIER 3	TEXTURES MODIFIEES , « MANGER-MAIN »	☹️	1	2	3	4	😊	3,30
ELIER 4	PLUS DE CALORIES, PLUS D'ENVIE	☹️	1	2	3	4	😊	3,68
TAND	DIETETICIENNE	☹️	1	2	3	4	😊	3,37
TAND	ERGOTHERAPEUTE	☹️	1	2	3	4	😊	3,38
TAND	SANTE BUCCO-DENTAIRE	☹️	1	2	3	4	😊	3,26
TAND	DOCUMENTATION	☹️	1	2	3	4	😊	3,48

Grâce à cette journée,
au sein de votre structure ?





Projet 2020

Ateliers pratiques en EHPAD

Appel à participation et animation du groupe de travail

Démarche OPECM SA



Optimisation de la Prise En Charge Médicamenteuse du Sujet Âgé

Filières *Gérontologiques*

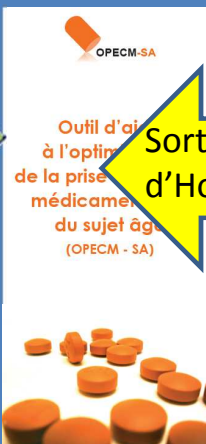
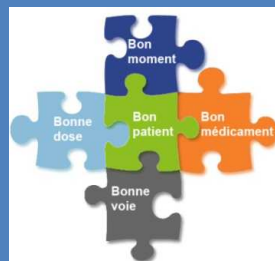
Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

- Pour le COPIL et le COMOP pluridisciplinaires de la démarche :
 - Emeline Pineau-Blondel et Anne Laure Betegnie, pharmaciennes CHANGE
 - Dr Maryline Allard Reynier, gériatre CHANGE
- Pour le groupe urgence de la filière Dr Cécile Vallot, urgentiste CHANGE



Hospitalisation

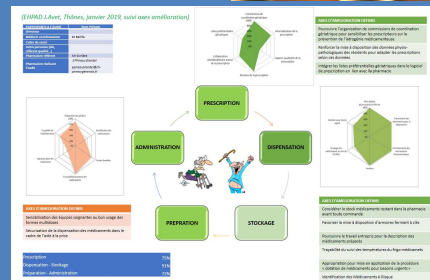
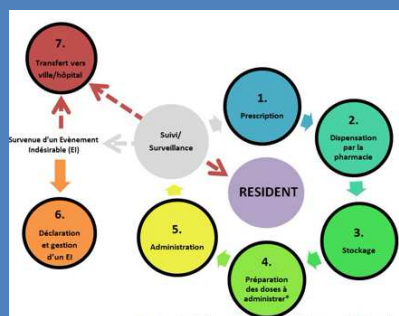
Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



Sortie
d'Hospitalisation



Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



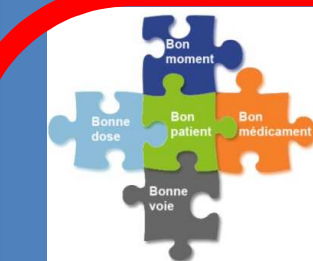
Filières Gériatriques

Anney • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde



Hospitalisation

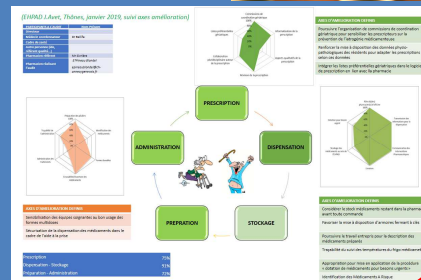
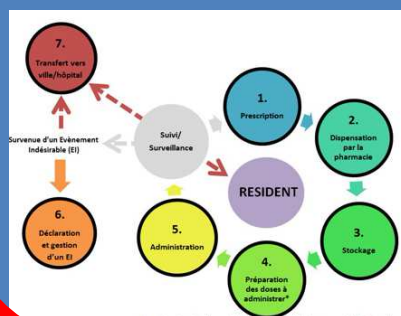
Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



Sortie
d'Hospitalisation



Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)

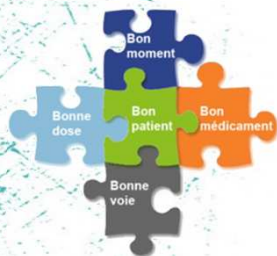


Filières Gériatriques

Anney • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde



EHPAD



-**Formation 5B « Bon Usage Médicament »** destinée aux personnel soignant et personnel impliqué dans l'administration des traitements +/- en lien avec **sensibilisation « urgence EHPAD »** et **analyse recours aux urgences**
-Formations destinées aux médecins prescripteurs : « **sensibilisation prévention iatrogénie médicamenteuse** »

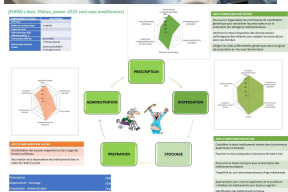
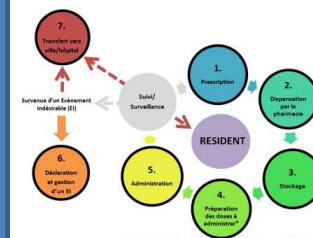
-**Analyse pluridisciplinaire d'ordonnances**
-**Analyse circuit du médicament – Visites de suivi – Bilan indicateurs de risque iatrogène**

-Procédure et algorithme « **administration des médicaments en EHPAD** »

-**Livret OPECMSA**

-Liste « **dotation médicaments et DM besoins urgents en EHPAD** »

Perspectives : enquête de satisfaction, implication projet CPTS Grand Annecy, écriture d'une charte de déontologie



Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

OPECM-SA Hôpital



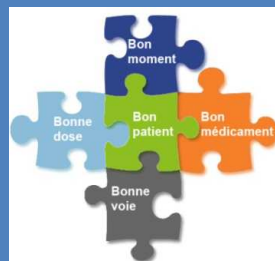
Hospitalisation



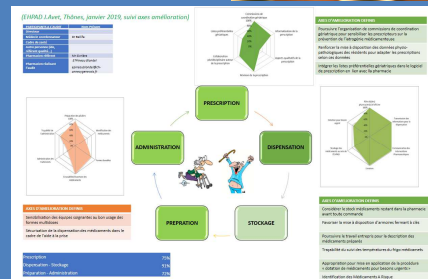
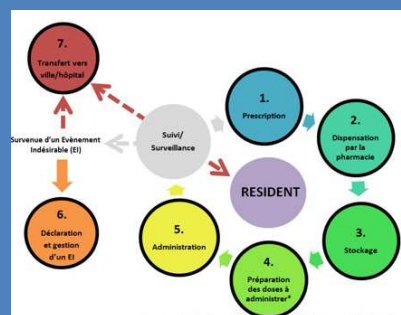
Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



OPECM-SA EHPAD



Sortie
d'Hospitalisation



OPECM-SA Hôpital



Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)

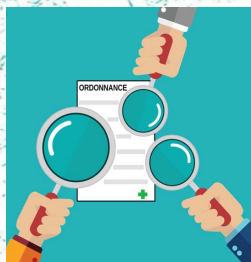


Filières Gériatriques

Anney • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde



Hospitalisation Résident EHPAD



Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



- **Conciliation médicamenteuse d'entrée** (lien Mon Sisra messagerie sécurisée)
- **Analyse d'ordonnance pluridisciplinaire**
- **Formation prescripteurs au juste prescrire chez le sujet âgé** selon livret OPECMSA
- Formation «détection risque iatrogénie médicamenteuse aux urgences »

-Perspectives :

- Sensibilisation prescripteurs au fonctionnement de l'EHPAD (DLU, prise en charge médicamenteuse en EHPAD, ...)
- Conciliation médicamenteuse/pharmacie clinique aux urgences

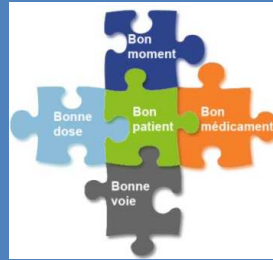
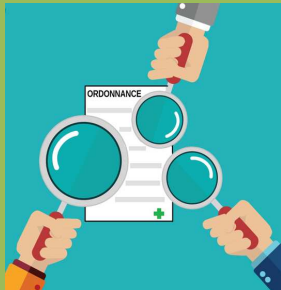
Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde

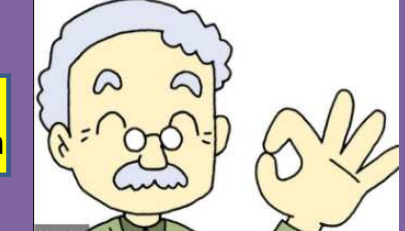
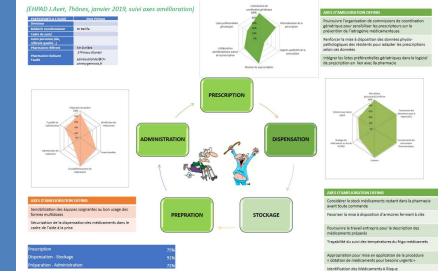
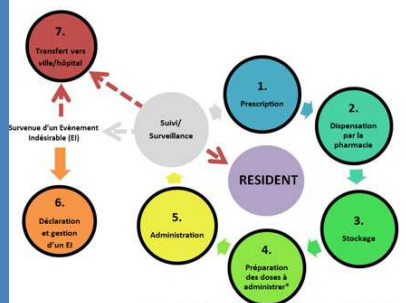


Hospitalisation

Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



Sortie d'Hospitalisation

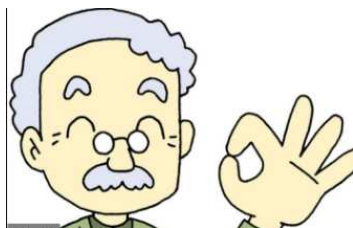


Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)





Hospitalisation Résident EHPAD



-Evaluation des **Pratiques Professionnelles**
« **prévention iatrogénie médicamenteuse ordonnance de sortie** »

-**Réponse aux questions concernant ordonnance de sortie** si prescripteur non joignable via messagerie MonSisra

-**Perspectives** : Sensibilisation prescripteurs prise en charge médicamenteuse en EHPAD lors de la rédaction de l'ordonnance de sortie

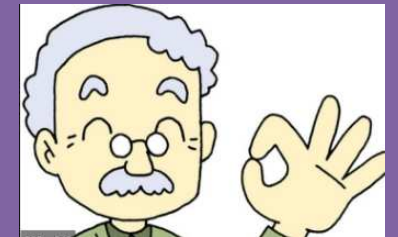
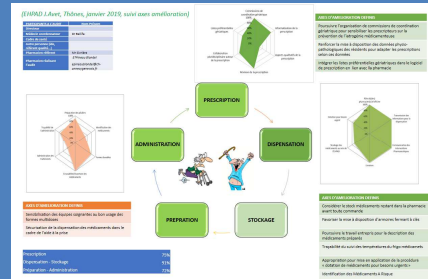
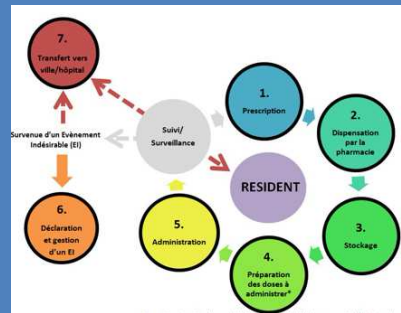
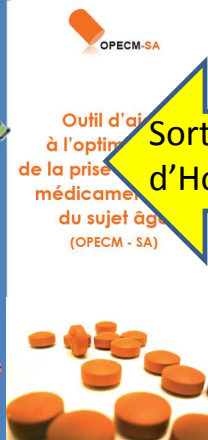
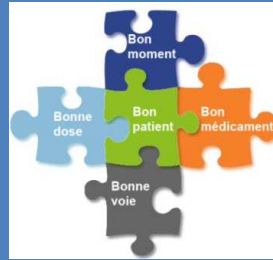
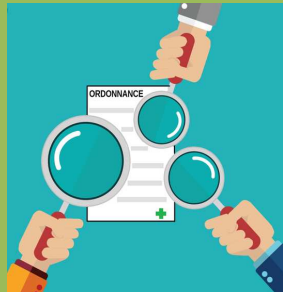
Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde



Hospitalisation

Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



Sortie
d'Hospitalisation

Outil d'aide
à l'optimisation
de la prise en charge
médicamenteuse
du sujet âgé
(OPECM - SA)



PROGRAMME FORMATIONS SITUATIONS D'URGENCE EN EHPAD

dispensées par CESU 74

Le 06 février 2020 : Annecy

Le 08 juin 2020 : Annecy

Le 29 septembre 2020 : Annecy

Le 15 décembre 2020 : Annecy

Le 10 avril 2020 : St Julien

Le 05 novembre 2020 : St Julien

*Merci aux EHPAD de se positionner
pour accueillir ces journées de formation.*

Films en ligne

Chaîne Youtube et espace membre





Filières *Gérontologiques*

Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Bellegarde