

Politique vaudoise Vieillessement et Santé



**Bellinzone
7 février 2014**

COMITE D'EXPERTS:

- **Gériatrie** : Prof. Christophe Büla (président)
- **Psycho-gériatrie** : Dr Thomas Giger,
- **Médecin de famille + soins à domicile** : Dr Stéphane David
- **EMS et réseau de soins** : Carol Gay
- **Soins infirmiers et formation** : Prof. Nataly Viens Python
- **Domaine social** : René Goy
- **Evaluation** : Prof. Brigitte Santos-Eggimann
- **Santé publique** : Patrick Beetschen

Démarche participative : + 35 professionnel-le-s



1 politique

**5 axes de
développement**

21 recommandations

109 mesures

**Pour adapter le système de santé vaudois
aux enjeux du vieillissement démographique.**

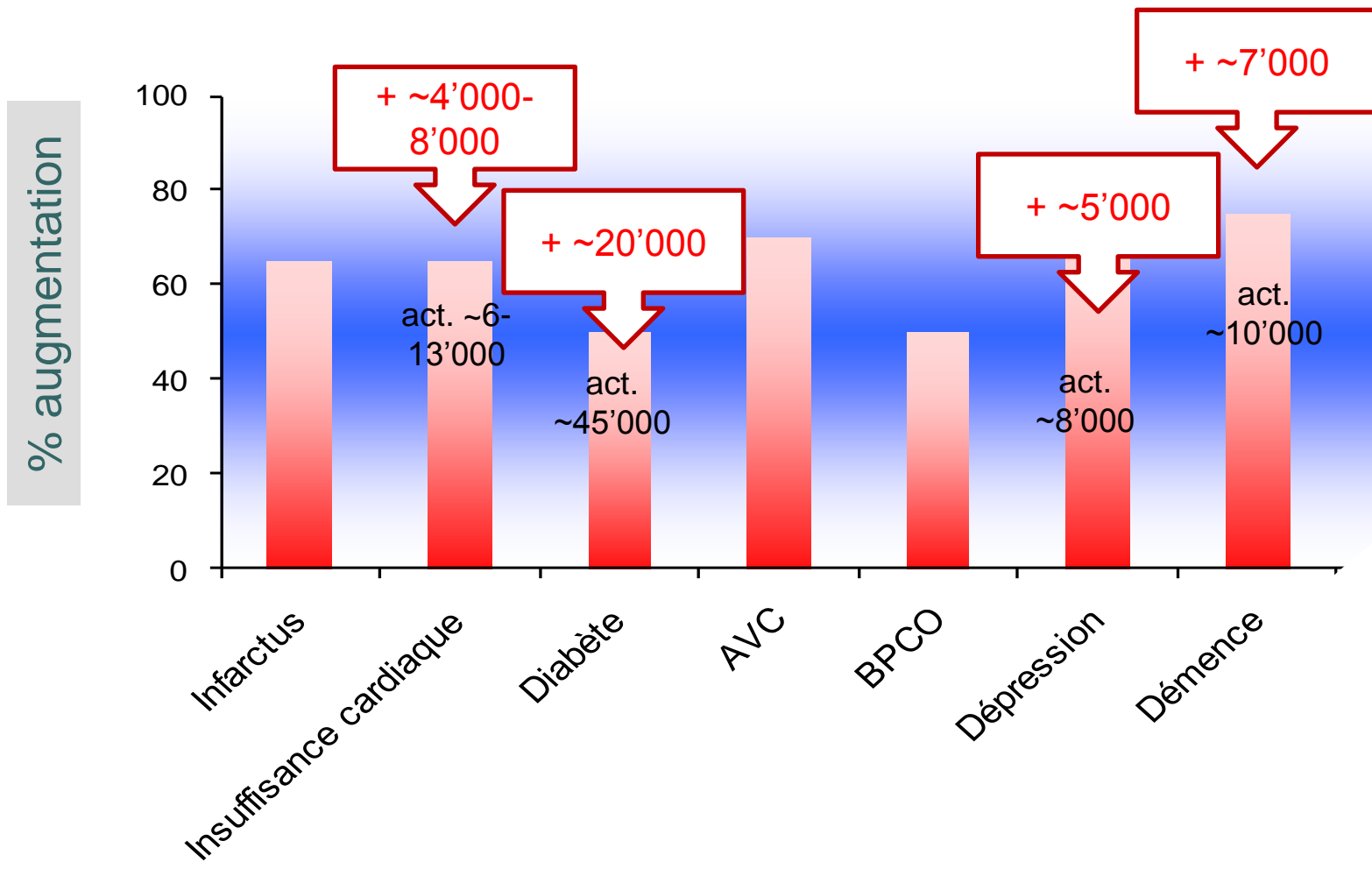
Enjeu démographique:

- d'ici 2030 :
 - + ~58% (~60'000) personnes de **65 ans** et +
 - + ~75% (~20'000) personnes de **80 ans** et +

- d'ici 2040 :
 - + ~ 120% (~32'000) personnes de **80 ans** et +

Enjeu épidémiologique :

Evolution de la fréquence (incidence / prévalence) de quelques pathologies, horizon 2030



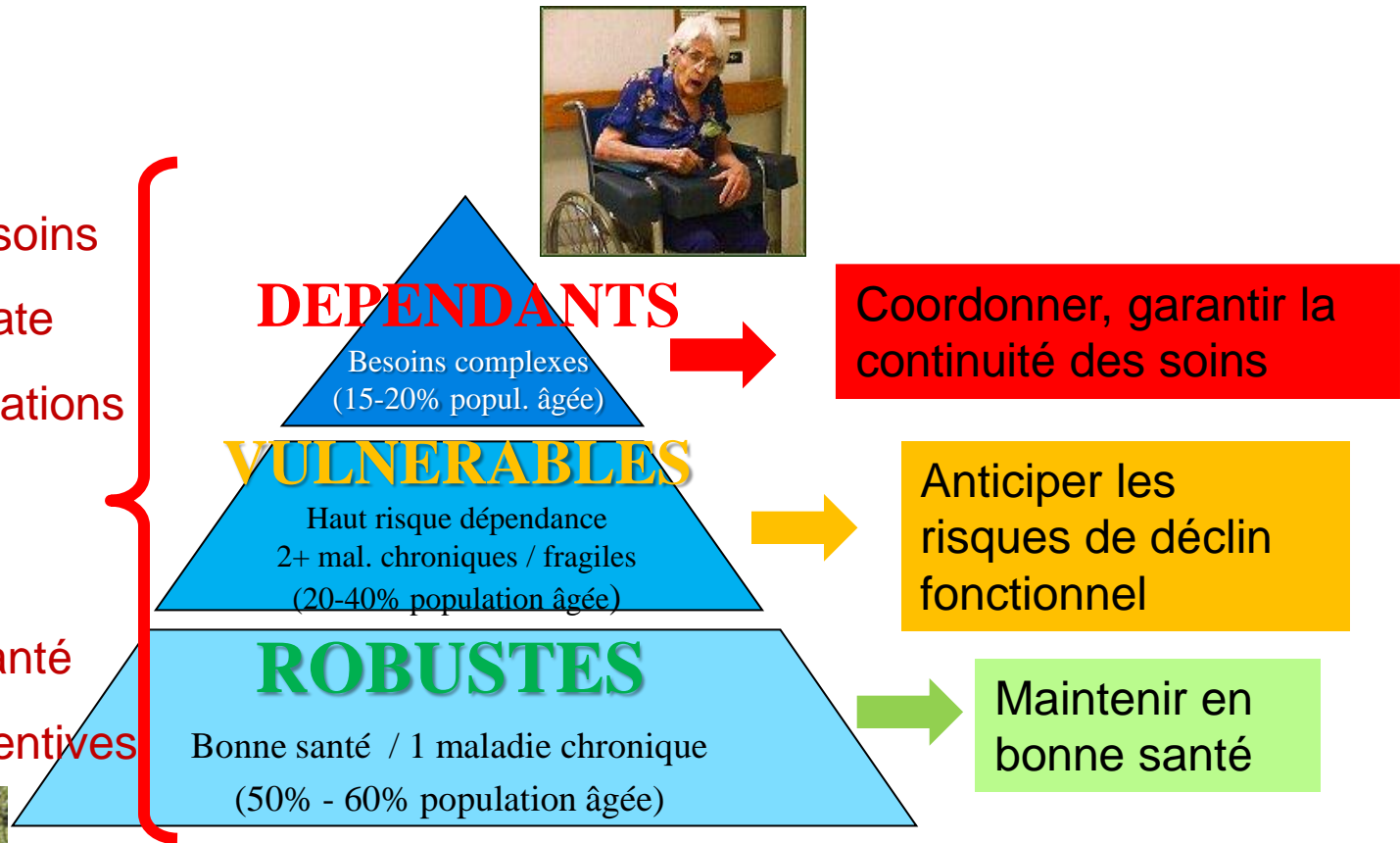
5 axes de développement

Une politique « Vieillissement et Santé » **globale, intégrée, évolutive** et **articulée** autour de 5 axes de développement :

- 1. Prévenir** pour vieillir en Santé.
- 2. Coordonner** les soins pour mieux vieillir chez soi.
- 3. Adapter l'hôpital** pour préserver l'indépendance des seniors.
- 4. Valoriser les compétences** pour améliorer les soins aux seniors.
- 5. Renseigner** pour piloter la politique Vieillissement et Santé.

5 axes de développement

- Évaluation des besoins
- Orientation adéquate
- Coordination prestations
- Information
- Accès facilité
- Promotion de la santé
- Interventions préventives



Prévenir pour vieillir en santé

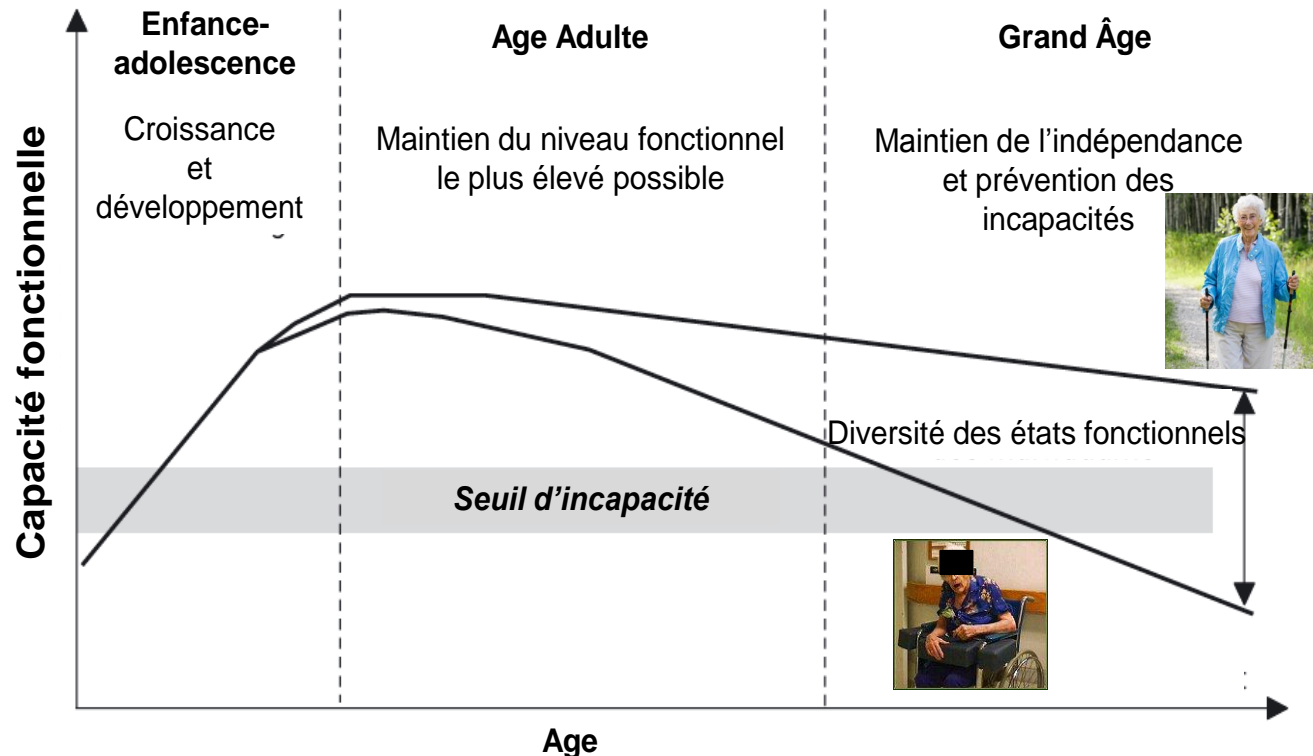


Axe 1

- 1. Améliorer la qualité de vie** des années restantes.
- 2. Augmenter l'espérance de vie sans incapacité**, soit, réduire le temps passé en dépendance à l'âge avancé.

Axe 1 : Vieillir en santé

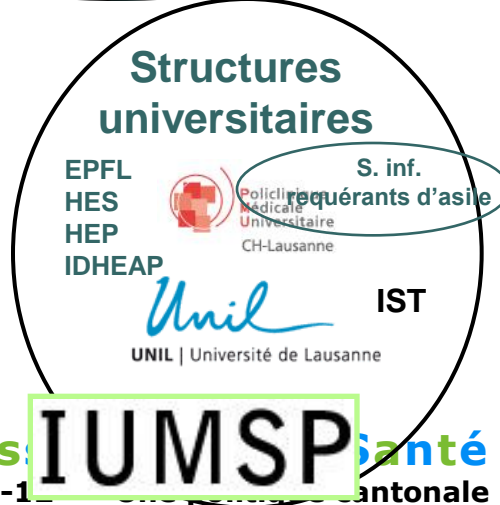
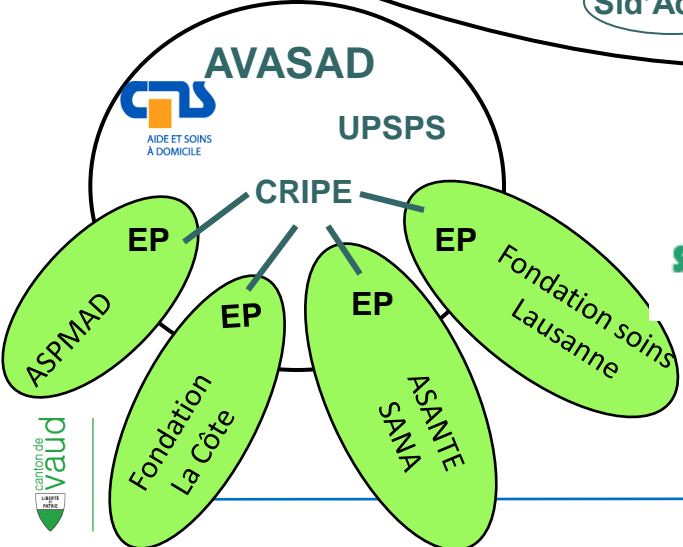
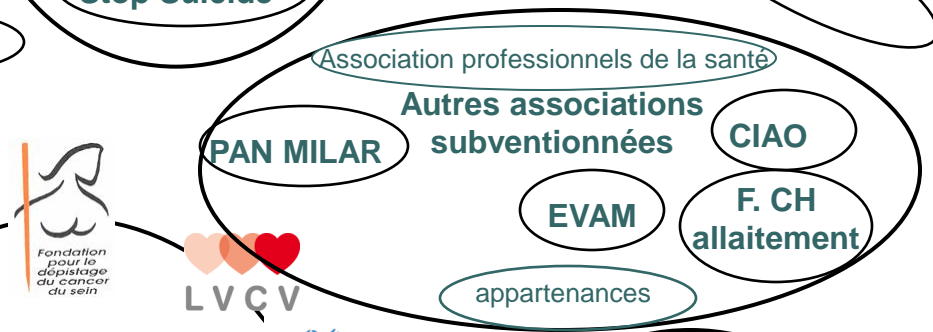
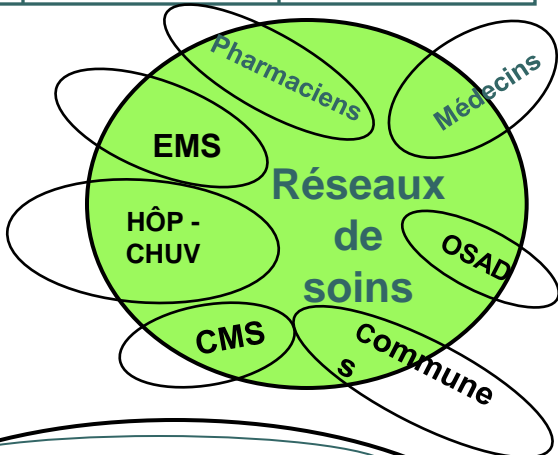
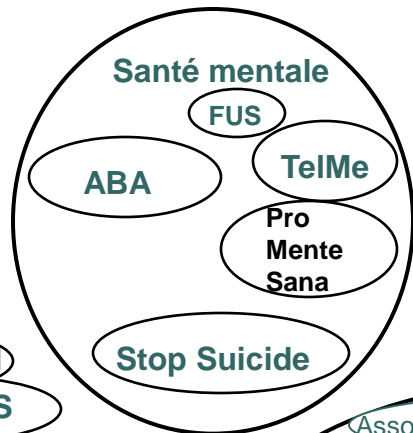
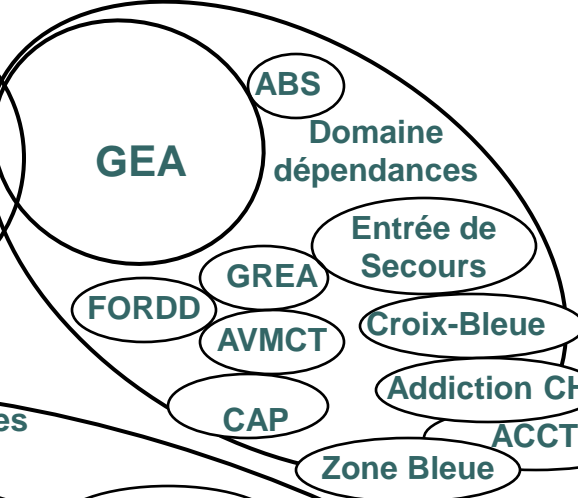
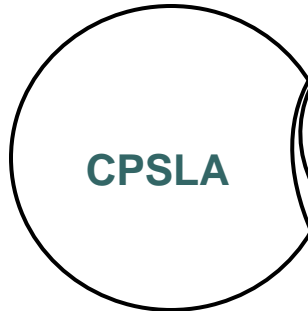
Maintien des capacités fonctionnelles au cours de la vie



Quelle: Kalache A., Kickbusch I. A global strategy for healthy aging. World Health, 1997

Facteurs associés à un risque accru de déclin fonctionnel (Stuck AE et al. *Soc Sci Med*, 1999; 48:445-469) :

- les **problèmes médicaux**
- le **manque d'activité physique**
- les **médicaments**
- les **chutes**
- les problèmes cognitifs et les troubles de l'humeur
- la malnutrition
- le tabac et l'abus d'alcool
- les problèmes de vision et d'audition
- la douleur



Quelques exemples de prévention

- Actions du Programme « ça marche » qui s'adressent aux personnes âgées :
 - Journées de promotion de l'activité physique « Pas de retraite pour ma santé »
 - Brochures destinées aux seniors « Recettes pour un hiver en pleine forme » et « Astuces pour un hiver en pleine forme »
- Actions du programme diabète
 - Activité physique adaptée : DIAFIT, Education thérapeutique, Conseil par des pairs
- Programme "Ateliers équilibrés"
- Plan canicule
- Programme cantonal de vaccination contre la grippe
- Cercles de qualité de la prescription médicamenteuse médecins-pharmaciens
- Projet d'assistance pharmaceutique à la prescription médicamenteuse en EMS
- Expérience de visites à domicile organisée en ville de Morges

Axe 1 : Prévenir pour vieillir en santé

Axe 1 : Actions à développer 2012-2014



- Promouvoir **l'activité physique**
(Pas de retraite pour ma santé)
- Agir sur certains **facteurs associés**
à un risque accru de déclin
fonctionnel (campagne
« Somnifères? Pas forcément
nécessaires! »)
- **Identifier les personnes à risque**
de perte d'autonomie
- Développer «**l'empowerment** »

Axe 1 : Prévenir pour vieillir en santé

Axe 1 : Actions à développer 2012-2014



- Promouvoir **l'activité physique**
(Pas de retraite pour ma santé)
- Agir sur certains facteurs associés à un risque accru de déclin fonctionnel (campagne « Somnifères? Pas forcément nécessaires! »)
- Identifier les personnes à risque de perte d'autonomie
- Développer « l'empowerment »



Pas de retraite pour ma santé

Population-cible : personnes sédentaires robustes, ou légèrement vulnérables

Pas de retraite pour ma santé: en 2 temps

- Journées découvertes
- Rencontres actives

Matin

- **Conférences:**
 - « Bonne retraite et bonne fourchette » par L. Margot, diététicienne
 - « Bouger pour mieux vieillir » par un médecin du Service de gériatrie du CHUV
- Un repas «Fourchette verte»



Après-midi

- Des ateliers pour tester les activités de la région:
 - Tai ji quan
 - Feldenkrais
 - Danses pour tous
 - Découverte cirque et équilibre
 - Nordic walking
 - Tchoukball
 - ...
- De nombreux stands pour s'informer

15.- sur inscription



Rencontres actives

- Animation par un moniteur formé en sport des adultes
- **Force, équilibre, souplesse, endurance:** 1 séance indoor, 1 séance outdoor en collaboration avec les clubs de sport régionaux et 1 séance à domicile par semaine (sur la base d'un carnet d'exercices créé spécialement pour le projet)
- Conférences « santé » mensuelles (activité physique, ostéoporose, alimentation, prévention équilibre, mémoire et « bien manger à petit prix »)
- Classeur personnel, «Coaching» individualisé
- Participation financière, durée 6 mois, puis poursuite en individuel ou avec un groupe de la région.

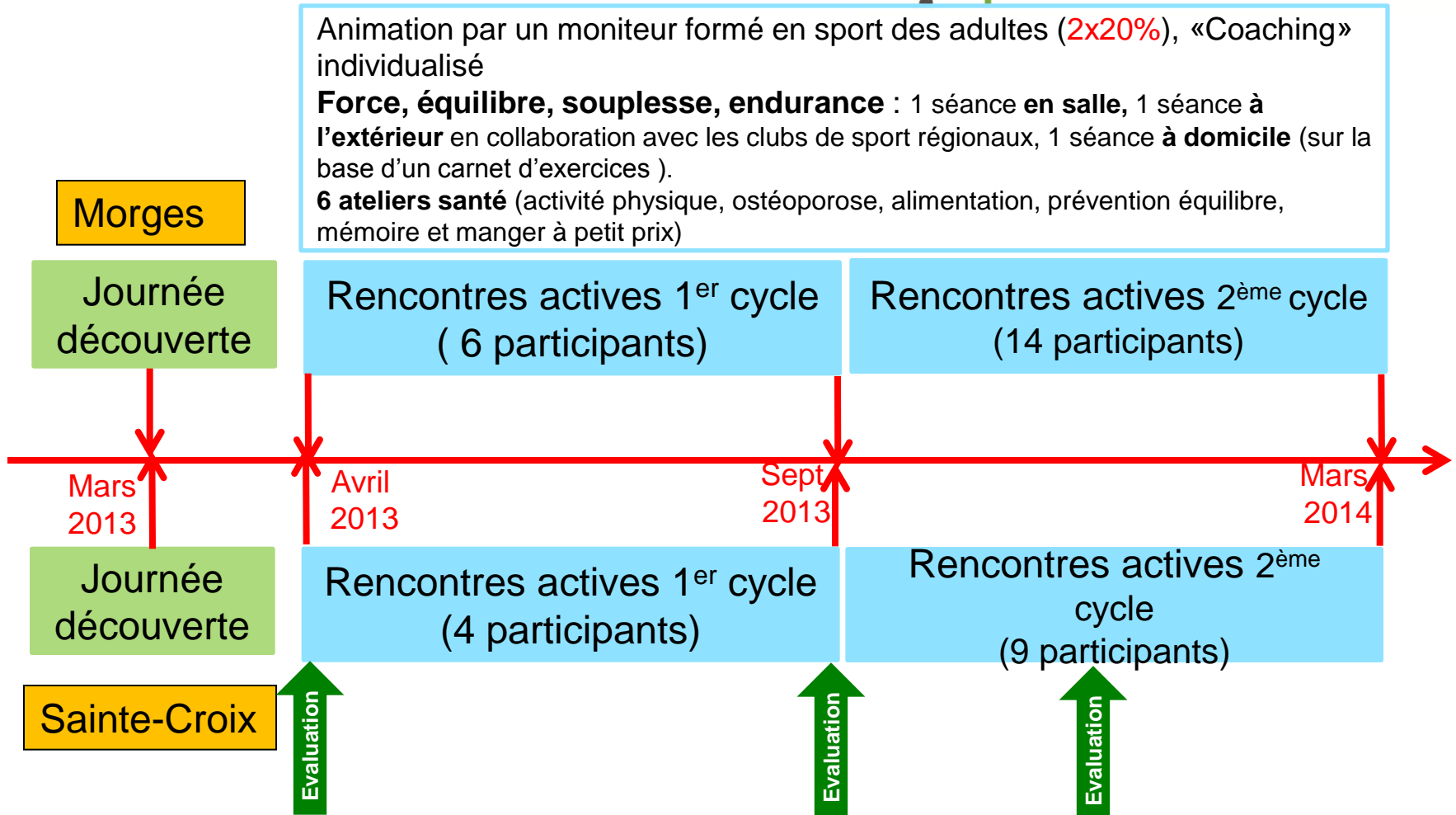
Depuis avril 2013 à Morges et Sainte-Croix



Information à la population

Dès février:

- Courrier aux seniors
- Médecins, pharmaciens, physiothérapeutes, CMS
- Affiches et flyers
- Journal de la commune
- Associations et clubs partenaires
- Site internet www.ca-marche.ch/senior



Population-cible : personnes sédentaires robustes, ou légèrement vulnérables



- Les 1ères évaluations montrent que l'état des personnes s'améliorent à la sortie du programme et les participants sont très satisfaits
- Les efforts de promotion commencent à porter leurs fruits
- Les conférences santé sont ouvertes à la population et sont bien fréquentées
- Des communes se sont intéressées spontanément



Augmentation importante des participants au 2ème cycle

- Peu de participants dans le 1^{er} cycle
- Il faut du temps pour ancrer une nouvelle prestation

Proposition

Elargir les 2 projets-pilotes à des communes avoisinantes, Renens et Yverdon, afin de compenser une partie du temps des monitrices et augmenter le nombre de participants

Axe 1 : Prévenir pour vieillir en santé

Axe 1 : Actions à développer 2012-2014



- Promouvoir l'activité physique (Pas de retraite pour ma santé)
- Agir sur certains **facteurs associés à un risque accru de déclin fonctionnel** (campagne « Somnifères? Pas forcément nécessaires! »)
- Identifier les personnes à risque de perte d'autonomie
- Développer «l'empowerment »

Campagne en lien avec les somnifères

- Les troubles du sommeil sont fréquents chez les personnes âgées et peuvent compromettre leur qualité de vie.
- Ils débouchent souvent sur une prescription de somnifères qui peuvent parfois provoquer des effets délétères.
- Nécessité de mettre en place une action de promotion et de prévention de la santé qui s'inscrive dans une volonté plus large de promouvoir une utilisation appropriée.

Objectifs de la campagne

Objectif général

- Diminuer l'utilisation chronique de somnifères chez les personnes âgées

Objectifs spécifiques

1. Sensibiliser la population âgée aux effets délétères induits par la consommation chronique de somnifères
2. Informer et former les professionnel-le-s de la santé aux risques encourus par les personnes âgées lorsqu'elles consomment des somnifères
3. Diminuer la prescription de somnifères chez les personnes âgées

Campagne en lien avec les somnifères



INFORMATION EN SANTÉ PUBLIQUE

SOMNIFÈRES ?

PAS FORCÉMENT NÉCESSAIRES !

Vous prenez des somnifères ? Attention, ce ne sont pas des médicaments anodins ! Ils ont souvent des effets indésirables (troubles de la mémoire, chutes, dépendance, etc.). Ils induisent un sommeil moins réparateur que le sommeil naturel. Leur efficacité diminue avec le temps.

Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.
www.vd.ch/somniferes

© 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100

Campagne en lien avec les somnifères

Articles et émissions radio / TV :

- 24 Heures
- Courrier du Médecin Vaudois
- Page Une de la FAO
- Brève dans la Région Nord Vaudois
- Journal du Mouvement des aînés (MdA)
- Émission radio « On en parle » (RSR)
- Passage au journal télévisé « 19:30 » (RSR)

Campagne en lien avec les somnifères

Octobre 2013 :

➤ envoi des questionnaires d'évaluation aux pharmaciens (253) et médecins traitants* (1161) du canton

* *médecins généralistes et médecins indépendants œuvrant dans les domaines de la gériatrie et de la psychogériatrie ainsi que dans les CTR*



Politique cantonale Vieillesse et Santé

Campagne «Somnifères? Pas forcément nécessaires!»

Questionnaire dédié aux médecins

1. Vous avez reçu, au début du mois de juin passé, les flyers de la campagne « Somnifères ? Pas forcément nécessaires ! », les avez-vous affichés dans votre cabinet ?
 Oui Non
2. Comment avez-vous perçu cette campagne ?
 Très utile Plutôt utile
 Plutôt inutile Très inutile
3. Selon vous, comment vos patients ont-ils perçu cette campagne ?
 Très utile Plutôt utile
 Plutôt inutile Très inutile
4. Le message de la campagne était-il clair et compréhensible ?
 Oui Plutôt oui
 Plutôt non Non
5. Avez-vous remarqué une prise de conscience de la part de certains de vos patients quant à leur consommation de somnifères ?
 Oui Non
6. Davantage de patients vous ont-ils sollicité pour mettre en place un programme de sevrage progressif ?
 Oui Non
7. Cette campagne - et le matériel y relatif - vous a-t-elle aidé à aborder plus facilement le sujet des somnifères avec vos patients ?
 Oui Plutôt oui
 Plutôt non Non
8. Cette campagne a-t-elle eu une influence sur votre prescription de somnifères ?
 Oui Non
9. En moyenne, combien de discussions et questions avez-vous eues sur la thématique des somnifères avec vos patients depuis le début de cette campagne ?
 < 1 par semaine
 2-5 par semaine
 5-10 par semaine
10. Combien de flyers estimez-vous - approximativement - avoir remis à vos patients depuis le début de la campagne ?
 < 5
 entre 5 et 10
 > 10

Nous comptons sur vos remarques et suggestions pour enrichir cette évaluation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

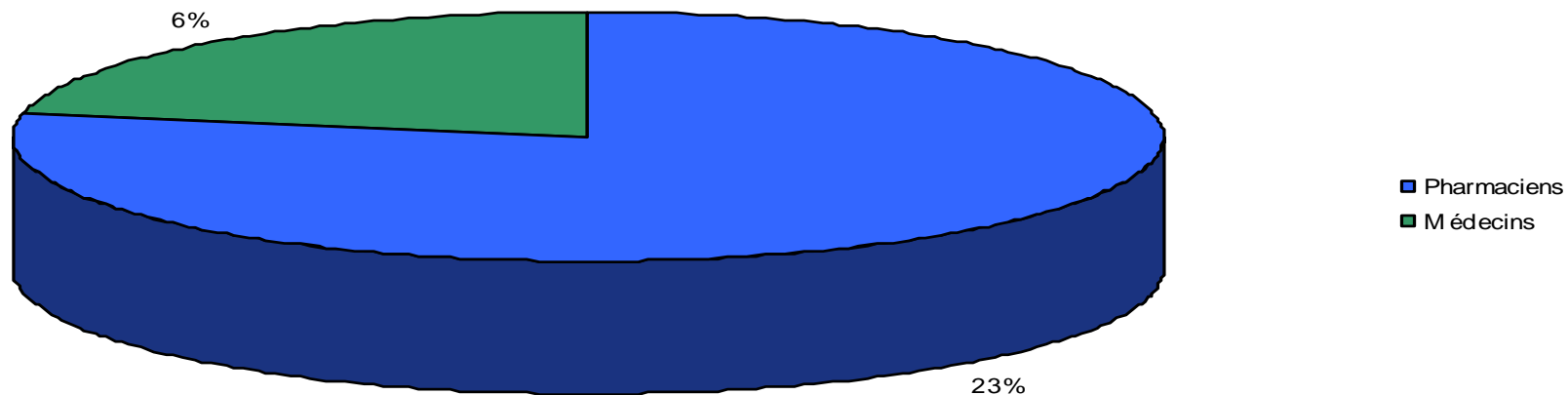
.....

.....

Nous vous remercions de bien vouloir nous renvoyer ce questionnaire par courriel à l'adresse suivante noemie.hainard@vd.ch ou par fax au 021 316 42 78

Campagne en lien avec les somnifères

Taux de réponses



Pharmaciens : 58 réponses (sur 253 envois)

Médecins : 74 réponses (sur 1161 envois)

Campagne en lien avec les somnifères


- + de 90% des pharmaciens/médecins ont trouvé le message de la campagne clair et compréhensible
- Les $\frac{3}{4}$ des pharmaciens et la $\frac{1}{2}$ des médecins n'ont pas remarqué une prise de conscience de la part de leur clients/patients quant à leur consommation de somnifères
- Pour le 90% des pharmaciens/médecins, il n'y a pas eu davantage de clients/patients qui les ont sollicités pour mettre en place un programme de sevrage progressif
- La moitié des pharmaciens/médecins ont trouvé que cette campagne - et le matériel y relatif - les avait aidés à aborder plus facilement le sujet des somnifères avec leurs clients/patients.

Suite à donner :

- Poursuivre la campagne au niveau communicationnel (lien possible avec la CLASS? Spot télévisé ?)
- Identifier les ressources pour aider les médecins et les pharmaciens dans leur travail de sensibilisation
 - ➔ comment ? (cercles de qualité, kit d'accompagnement)
- Utiliser le matériel développé pour les professionnels des soins à domicile et des hôpitaux
- Travailler sur le thème de la polymédication

L'entretien de polymédication

Au clair avec vos médicaments?



Profitez d'un entretien individuel avec votre pharmacien.

Nous vous aidons à prendre correctement vos médicaments, au bon moment et à la bonne dose.

pharmaSuisse
Société Suisse des Pharmaciens

- Proposer un entretien de polymédication 10 jours après la sortie de l'hôpital
- Lien entre le médecin traitant et le pharmacien
- Thème de la polymédication traité dans le programme de formation continue des pharmaciens vaudois

Axe 1 : Prévenir pour vieillir en santé

Axe 1 : Actions à développer 2012-2014



- Promouvoir l'activité physique (Pas de retraite pour ma santé)
- Agir sur certains **facteurs associés à un risque accru de déclin fonctionnel** (campagne « Somnifères? Pas forcément nécessaires! »)
- **Identifier les personnes à risque de perte d'autonomie**
- Développer «l'empowerment »

Identifier les personnes à risque de perte d'autonomie

- Guichet intégré : processus communs à certains lieux d'accueil permettant de repérer les personnes à risque, dès la réception d'une demande d'information ou d'aide médico-sociale
- Projet de développement des visites préventives à domicile : en lien avec les soins à domicile, les pharmacies, les communes,...
- Déploiement auprès des professionnels de la culture de l'évaluation fonctionnelle gériatrique sur la base de la famille d'outils RAI (Resident Assessment

Instrument)



Merci !

www.vd.ch/vieillissement