

# Quand le médecin généraliste rencontre un réseau de prévention gériatrique!





## Rôle du médecin généraliste

- Premier contact avec le système de soins, permettant un accès ouvert et non limité aux usagers
- Approche centrée sur la personne, orientée sur l'individu, sa famille et sa communauté
- > Processus de consultation personnalisée
- > Responsabilité de la continuité des soins dans la durée selon les besoins du patient
- Utilisation efficiente des ressources du système de santé, à travers la coordination des soins
- ➤ Prise en charge **simultanée** des problèmes de santé aigus ou chroniques de chaque patient
- Développement de la promotion et de l'éducation de la santé par des interventions appropriées et efficaces
- Action spécifique en terme de santé publique



## Un champ très vaste

> A : « La prévention elle est multidirectionnelle, elle n'est pas que... et c'est très mal défini, c'est vraiment...C'est vaste. »

> H : « Alors, la prévention chez les personnes argées c'est vrai que ça englobe plusieurs volets. »

## Une activité difficile et chronophage

- ▶D : « Ça m'évoque des difficultés…beaucoup de temps. »
- ➤ **G** : « En médecine générale, on voit de tout donc, on n'a pas forcément le temps. »
- > H: « Je pense que c'est quelque chose que...on y pense assez souvent mais on n'a pas toujours le temps. »
- ➤ I : « La prévention c'est compliqué. »

## Un manque d'efficacité

> D: « ... beaucoup de temps pour une efficacité avec un point d'interrogation. »

M « Enfin, avec pas forcément une efficacité très importante... »

## Plutôt une prévention secondaire

▶ **B** : « Quand ils viennent pour quelque chose d'aigu, c'est parfois l'occasion d'aborder le pourquoi de cette chute ou de cette maladie, de ce déséquilibre et parfois ça révèle quelque chose derrière auquel je n'avais pas pensé mais le but de la prévention c'est bien de d'éviter ces épisodes aigus. »

## Une prévention adaptée au patient âgé

- A: « Le pour et le contre, bah est-ce que ça vaut le coup de l'embêter ou pas ? Souvent les hôpitaux, ils demandent de faire beaucoup de chose mais... donc, nous... nous, on essaye de voir... Est-ce que ça vaut le coup de faire ce genre de choses ? »
- ➤ **G**: « Mais j'estime que si l'homme âgé que j'ai en face de moi, il a une espérance de vie dix ans ou plus, je lui fais le dépistage...Si vu l'état du patient, si il a moins de dix ans d'espérance de vie, je ne vais pas l'embêter avec ça. »

## Une prévention dont le but est de bien vieillir

> A : « Pas obligatoirement vivre le plus longtemps possible mais vraiment essayer d'améliorer la qualité de vie. »

➤ **G** : « J'essaie de dépister, de faire de la prévention, j'essaie qu'ils vieillissent mais qu'ils essayent de bien vieillir. »

## Implication dans cette prévention

**B** : « Une grande importance. Pour moi c'est la base du suivi de la personne âgée. »

C: « Je trouve que c'est très important. Bien plus que pour la population générale parce qu'ils sont plus vulnérables en général. »

## Des difficultés

- >C: « Le manque de temps entraine un manque d'implication. »
- > **D**: « J'ai quand même conscience que la prévention est importante. Ça prend tellement de temps que... pour une efficacité qui se voit forcément à long terme, c'est pas très motivant. »
- ➤ H: « On se rend compte que c'est important mais on ne s'y implique pas suffisamment je pense ... Ça prend du temps. On ne le fait pas forcément. »

## Différents domaines de prévention

- Prévention des chutes
- > Prévention de la *iatrogénie*
- Prévention de la dénutrition
- Prévention des maladies cardio-vasculaires
- Prévention de l'isolement social
- Prévention de l'ostéoporose
- Prévention vaccinale
- Dépistage des addictions
- Dépistage des démences
- Dépistage des cancers
- > Dépistage de la **dépression**

## Les freins à la prévention

- Manque de temps
- Manque de formation
- ➤ Difficulté d'**évaluation** du risque
- Manque de matériel
- Manque de motivation du patient
- ➤ Manque d'information
- > Isolement **déni** du patient
- Manque de soutien de la part de la famille
- Manque de médiatisation
- ➤ Manque de recommandations claires

## Besoins et attentes des médecins généralistes

- ➤ **Médiatisation**, campagne de publicité
- > Création de consultations dédiées à la prévention
- Mettre en place des réseaux gériatrique pour la prévention
- Développement de formations
- Développement d'outils d'aide à la pratique

## Conclusions

- 1. Les actions de prévention chez la personne âgée ont un **bénéfice** certain, d'autant plus que la perte d'autonomie est actuellement un processus évitable.
- 2. Le **médecin généraliste constitue un pivot incontournable** dans la démarche préventive, il en a conscience et s'y engage.

3. Cette prévention est difficile et chronophage et pour aider le médecin à accomplir sa mission, il faudrait envisager des modifications de l'organisation du travail.

## Conclusions

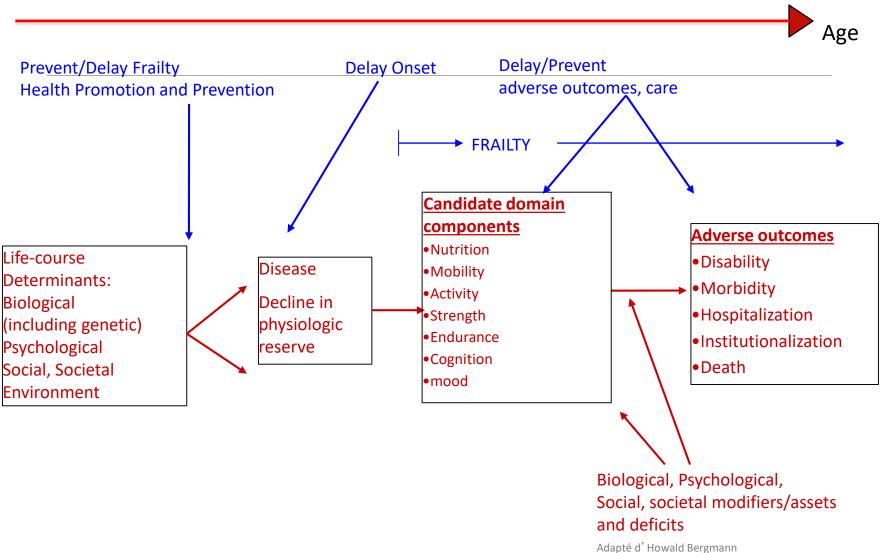
- 4. Les médecins généralistes dans leur pratique manquent de temps et les patients manquent de motivation.
- 5. Ce manque de conscience préventive chez les patients âgés serait lié à un défaut d'information, ainsi le développement de campagnes de sensibilisation a été jugé nécessaire pour responsabiliser les patients.

## Conclusions

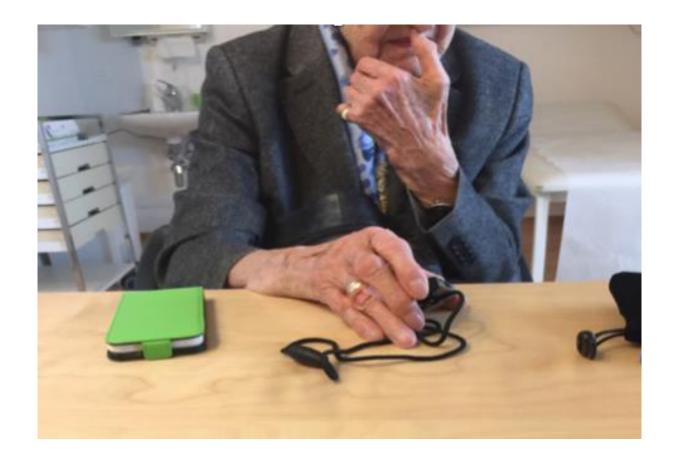
6. La pratique préventive des médecins est marquée par un travail en réseau autour de la personne âgée. Ces réseaux sont le plus souvent informels et le médecin généraliste joue un rôle de coordination entre les différents acteurs.

7. Il faudrait repenser un **mode de fonctionnement plus pratique** pour le médecin.

## Fragilité et personnes âgées



## La révolution technologique : aussi pour les seniors



## Seniors : quand les médicaments font plus de mal que de bien

32%

LE TAUX DE
REHOSPITALISATION
LIE AUX
MEDICAMENTS
CHEZ LES PLUS
DE 80 ANS

15%

LE POURCENTAGE
DES PERSONNES
ENTRE 70 ET
79 ANS PRENANT
10 MEDICAMENTS OU
PLUS

60%
LE TAUX
DE MEDICAMENTS
INAPPROPRIES
DONNES AUX
RESIDANTS
DES EMS

## Cité générations, maison de santé d'Onex, une innovation sociale

Construire un système de soins primaires assurant sur un territoire donné une permanence des soins pour répondre à plus de 90% des soins courants et pour gérer les soins d'urgence à l'exception des urgences vitales devrait être la première la pierre angulaire de l'organisation du système de santé.

Ce projet entraînerait obligatoirement une couverture du territoire par des centres de soins où les généralistes délègueraient une grande partie des activités de soins concernant la surveillance de l'évolution des maladies chroniques à des personnels infirmiers. Cette maison de santé aurait la capacité d'organiser un réseau de prévention gériatrique.

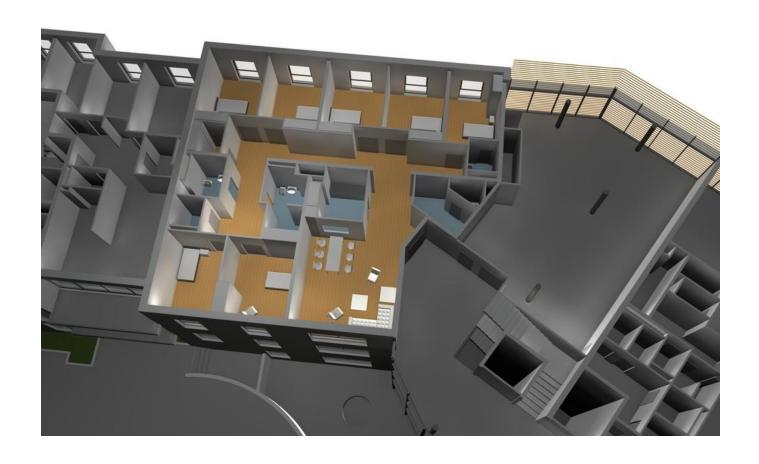
Dr. Philippe Schaller, 2002

## Cité générations Onex, un projet pilote



## Unité d'hospitalisation temporaire





#### Bienvenue à l'UATm



#### Unité d'accueil temporaire médicalisée

Lorsque le maintien à domicile n'est temporairement plus possible en raison d'une situation médicale instable, mais que l'hospitalisation n'est pas nécessaire.

#### Notre engagement à vos côtés

#### Vous ou vos proches rencontrez un problème ?

N'hésitez pas à en parler à votre médecin responsable. En cas de difficultés majeures, vous pouvez demander un entretien particulier avec le médecin responsable de l'UATm.

#### Renseignements complémentaires

Notre équipe soignante est à votre disposition ainsi qu'à celle de votre famille.

#### Vos droits

#### L'accès permanent à votre dossier

Vous avez le droit de consulter votre dossier médical et de vous faire expliquer les informations qu'il contient. Nos soignants répondent en tout temps à vos questions concernant votre état de santé et votre traitement.

#### Votre consentement libre et éclairé

Aucun traitement ni examen n'est entrepris sans que vous n'en soyez informé(e) ni que vous n'ayez donné votre consentement libre et éclairé. Vous pouvez en tout temps revenir sur votre consentement et refuser des soins. En cas d'incapacité de discernement, notre équipe soignante informe votre famille et le médecin responsable de votre prise en charge.

#### La confidentialité des informations

Nos soignants sont tenus au secret médical. Ils ne peuvent divulguer aucun élément de votre dossier médical sans votre accord préalable. Afin de garantir la continuité et la qualité des soins, votre dossier médical est accessible aux différents soignants de Cité générations. Ces données sont strictement sécurisées.

#### Les directives anticipées

Toute personne capable de discernement peut rédiger des directives anticipées. Ces directives vous permettent de spécifier le type de soins que vous aimeriez recevoir ou non, au cas où vous ne seriez plus en mesure d'exprimer votre volonté.







Cité générations - maison de santé 98, route de Chancy, 1213-Onex

Tél. 022 709 00 38 Fax 022 709 00 48

uatm@cite-generations.ch



## Maison de santé, cité générations: un réseau de prévention gériatrique

Développer des actions de prévention, une des missions de la maison de santé!

- Objectifs et missions de Cité générations en matière de promotion de la santé et prévention
- Un pôle de compétences et de collaborations





### Démarche de gestion de projets

Priorités de santé publique ? Besoins, demandes et attentes ? Représentations sociales ? Environnement ?...

Projets participatifs

Projets collaboratifs

Intégration dans le réseau

## Pôle prévention et promotion de la santé

### Un pôle de compétences

Gestion de projets (état des lieux, objectifs, évaluation...)

Identification des priorités de santé publique

Projets participatifs avec la population et les professionnels santé / social

Collaboration avec les institutions et associations

### Conférences café-croissants

10 / an - 70-90 seniors

Choix des thèmes et améliorations = groupe de pilotage seniors



### Groupes de travail et collaborations

Réunions partenaires prévention, Plateforme des associations d'aînés, Commission consultative proches aidants, Commission isolement



#### **Accueil d'étudiants**

Filière Physiothérapie

Filière Nutrition et Diététique

Groupes interprofessionnels (diététiciens, infirmiers, physiothérapeutes, techniciens radiologie)

Encadrement pour la gestion de projets

h e d s

Haute école de santé



#### **Evénements**

Journées mondiales et internationales : journée de prévention du diabète, journée mondiale contre l'ostéoporose, journée des personnes âgées...

Collaboration / réflexions avec les professionnels des communes de proximité, institutions et associations locales



#### **Repas festifs**

8/an

100 seniors

Activité festive





Base de données de près de 600 seniors

#### **Passeport Santé**





14 activités, été

30 participants / 70 seniors différents

## Projets en image









## Place du médecin généraliste

Exemple du projet n°1 : Conférences café-croissants



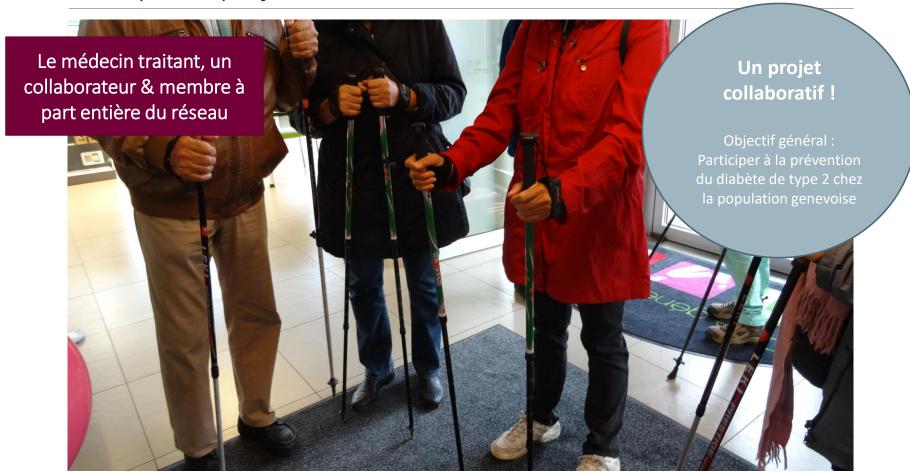
## Place du médecin généraliste

Exemple du projet n°2 : Repas festifs



## Place du médecin généraliste

Exemple du projet n°3 : Journée mondiale du diabète



## Place du médecin traitant

Exemple du projet n°4 : Projets d'étudiants



## Conclusion

- Le médecin traitant,
  - ➤ Un collaborateur essentiel dans le développement de projets de prévention, de promotion et d'éducation pour la santé
  - Un acteur à part entière dans le réseau de la santé et du social...

> ... dont la place pourrait être encore davantage valorisée

### Un mandat pour un réseau de maisons de santé



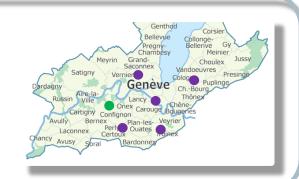


3 objectifs

- Charte commune aux prestations obligatoires
- Structure de financement
- Modèle de gouvernance

5 projets

- Les Cherpines Plan-les-Ouates
- Les Grands Esserts Veyrier
- Avanchet L'Etang Vernier
- Gare CEVA Chêne-Bourg
- Opération les Vernets Genève

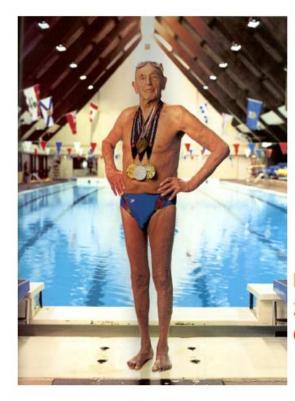




## Maisons de santé sur le canton de Gen











## Merci pour votre attention

www.philippe-schaller.ch

Choisir librement, ...

Pour un système de santé durable et responsable ...

