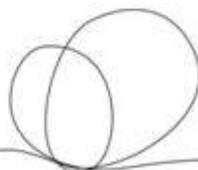


DOSSIER DE PRESSE

MOBIQUAL : MOBILISATION POUR L'AMELIORATION DE LA QUALITE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- *Un programme porté par la Société Française de Gériatrie et Gérologie (SFGG).*
- *Une action nationale pour soutenir l'amélioration de la qualité des pratiques professionnelles en EHPAD, établissements de santé et à domicile, au bénéfice des personnes âgées et handicapées.*
- *Des acteurs mobilisés et des partenariats institutionnels aux niveaux national, régional, départemental et de proximité*
- *Des outils de formation, d'aide à la pratique sur des thèmes enjeux de la qualité : bientraitance, douleur, dépression, soins palliatifs, nutrition, maladie d'Alzheimer, risques infectieux.*
- *Une évaluation permanente du programme : diffusion et impact sur les pratiques*
- *Des développements permis par la convention avec la CNSA : régions non pourvues, des outils pour chaque structure, acteurs du domicile, nouveaux outils, la poursuite de l'évaluation, un site de référence.*



Sommaire

Soutenir l'amélioration de la qualité des pratiques

Des acteurs mobilisés et des partenariats institutionnels

Des outils de formation et d'aide à la pratique

Une évaluation permanente du programme

Poursuite et développement du programme

Contacts presse :

Dr Geneviève RUAULT

Responsable du programme MobiQual

02 41 12 87 13

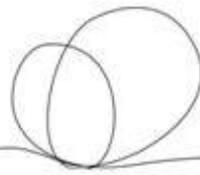
genevieve.ruault@sfgg.org

Sébastien DOUTRELIGNE

Coordonnateur national

01 41 12 87 15

sebastien.doutreligne@sfgg.org



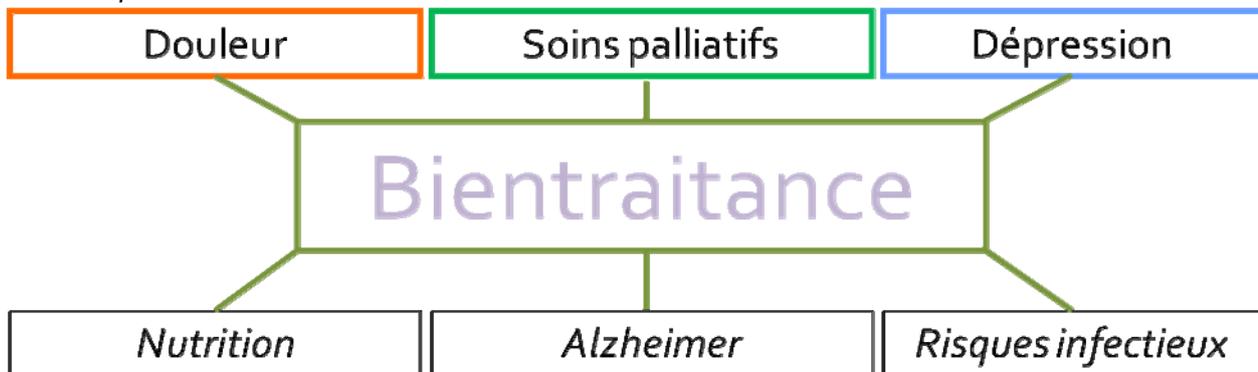
Soutenir l'amélioration de la qualité des pratiques

Le programme Mobiqual est une action nationale dont l'objectif est de soutenir l'amélioration de la qualité des pratiques professionnelles – qualité des soins et du prendre soin – en EHPAD, établissements de santé et à domicile, au bénéfice des personnes âgées et handicapées.

Cette action, portée par la Société Française de Gériatrie et Gériatologie (SFGG) a été initiée dans le cadre du plan douleur 2006 – 2010, poursuivie dans le cadre des mesures en faveur de la bientraitance des personnes âgées en établissement, du Plan de développement des Soins Palliatifs 2008-2012.

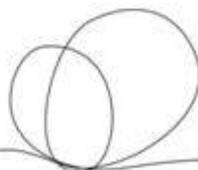
Les différentes thématiques de ce programme sont : la bientraitance, la douleur, les soins palliatifs, la dépression (quatre thématiques en cours) ainsi que la maladie d'Alzheimer et les troubles du comportement, la nutrition et l'alimentation, les risques infectieux (trois thématiques à développer).

Thématiques en cours



Thématiques à venir

A chacune de ces thématiques correspond au moins un outil de sensibilisation, de formation et d'aide à la pratique quotidienne – sous forme de mallette. Chaque outil est conçu par la SFGG, en lien avec l'ensemble des sociétés savantes et acteurs professionnels concernés, puis expérimenté et diffusé dans l'ensemble des régions françaises – soit lors de journées régionales, soit pour une utilisation directe en établissement. Il est remis à titre gratuit sur la base d'un engagement à une bonne utilisation (charte MobiQual à signer).



Des acteurs mobilisés et des partenariats institutionnels

Utilisateurs des outils

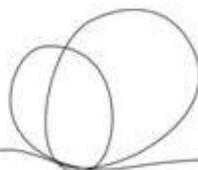
Les acteurs concernés en premier lieu par le programme MobiQual sont les directions, médecins coordonnateurs, personnels d'encadrement et soignants des Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD), établissements de santé et services intervenant aux domiciles, les réseaux de santé ainsi que les institutions et organismes de formation initiale et continue.

Partenariats – niveau national

La SFGG a mobilisé ses membres (gériatres, gérontologues, soignants) et s'est adjoint les compétences d'autres sociétés savantes et organisations professionnelles grâce à des groupes de travail pluridisciplinaires et pluriprofessionnels.

- SFAP (Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs)
- SFETD (Société Française d'Evaluation et de Traitement de la Douleur)
- FFAMCO (Fédération Française des Associations de Médecins Coordonnateurs en EHPAD)
- FFP (Fédération Française de Psychiatrie) et SPLF (Société de Psycho-Gériatrie de Langue Française)
- ADMR (Aide à Domicile en Milieu Rural)
- UNA (Union Nationale de l'Aide, des soins et des services aux domiciles)

Une équipe spécialement dédiée à ce projet assure la coordination et la diffusion nationale de la démarche et des outils ainsi que le suivi de l'appropriation des thématiques du programme. Elle comprend six membres permanents, dont un responsable du programme et un coordonnateur national.



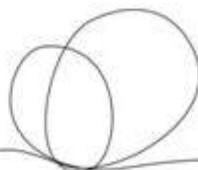
Un comité de pilotage national, se réunissant deux fois par an, suit et accompagne la diffusion du programme. Il comprend des représentants des ministères, organismes publics, fédérations, associations, fondations et groupes concernés :

- la CNSA (Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie)
- le CPGF (Collège Professionnel des Gériatres Français)
- la FEHAP (Fédération des Etablissements d'Hospitalisation et d'Aide à la personne privés non lucratifs)
- la FFAMCO (Fédération Française des Associations de Médecins Coordonnateurs)
- la FHF (Fédération Hospitalière de France)
- la FNAQPA (Fédération Nationale Avenir et Qualité de vie des Personnes Agées)
- la Haute Autorité de Santé (HAS)
- le ministère de la Santé et des Sports
- le secrétariat d'Etat aux Aînés
- le Syndicat National des Etablissements et Résidences Privées pour Personnes Agées (SYNERPA)
- l'Union Nationale des Associations d'Aide à Domicile en Milieu Rural (UNADMR)
- l'UNIOPSS (Union Nationale et Interfédérale des Œuvres et Organismes Privés Sanitaires et Sociaux)

Partenariats – niveau régional

L'équipe de coordination nationale en charge du projet se déplace en régions pour organiser des réunions de proximité au cours desquelles sont présentés la démarche, les outils ainsi que des exemples concrets d'utilisation. Ces réunions associent :

- les Agences régionales de santé, Conseils généraux et régionaux (établissements publics et collectivités territoriales) impliqués, les sociétés régionales de gériatrie et gérontologie, les délégations et antennes régionales des associations et fédérations d'établissements et de services ;
- des organismes et personnes identifiés comme relais régionaux et/ou départementaux : coordinations régionales en soins palliatifs, associations de médecins coordonnateurs, médecins gériatres et palliativistes, cadres infirmiers, psychologues, référents Qualité...



Des outils de formation et d'aide à la pratique

Chaque outil du programme MobiQual est un outil de référence, regroupant l'essentiel des connaissances les plus récentes, dans la double perspective de soutenir des actions de sensibilisation, de formation mais également d'aider à la pratique quotidienne.

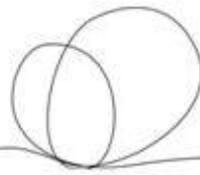
Les contenus sont élaborés sur la base des recommandations de bonnes pratiques, officielles et validées scientifiquement.

Les outils développés à ce jour sont :

- la mallette Douleur (version classique et version domicile) ;
- le classeur Soins palliatifs ;
- la mallette Dépression ;
- la « trousse de bientraitance ».

CONTENUS DES DIFFERENTS OUTILS

- une plaquette de référence
- des outils de repérage, de diagnostic et de suivi
- des films (bientraitance et douleur à domicile) accompagnés de leurs guides de l'animateur
- les recommandations nationales, les textes législatifs et réglementaires
- les ouvrages et guides, les sites internet
- des documents papier et numériques, imprimables à souhait



Outil Douleur

Un outil élaboré en partenariat avec la Société Française d'Evaluation et de Traitement de la Douleur (SFETD) et les professionnels concernés

OBJECTIFS

- Mieux repérer la douleur, l'évaluer de façon systématique et améliorer sa prise en charge au sein des EHPAD et institutions gériatriques et gériatologiques
- Sensibiliser, former, aider à la pratique quotidienne de chacun des acteurs

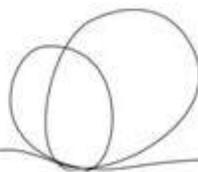
*L'évaluation de la douleur doit devenir un réflexe.
Elle doit être répétée et pluridisciplinaire.*



CONTENUS DE L'OUTIL

- Un document de référence rappelant les spécificités du repérage, de la prise en charge et du suivi de la douleur chez la personne âgée
- Un **arbre décisionnel** présentant l'économie générale de la recherche systématique de l'existence d'une douleur à sa prise en charge
- Les **échelles d'évaluation** validées:
 - Auto-évaluation (sous forme de réglettes) :
 - Echelle Verbale Simple (EVS), Echelle Numérique (EN)
 - Hétéro-évaluation (sous forme de fiches) :
 - Echelle Comportementale (ECPA), Doloplus, Algoplus
- Des **blocs de suivi** de la douleur pour les dossiers des patients
- Un **CD de fichiers imprimables** (intégralité des documents papier)





Outil Douleur Bientraitance Domicile

SES OBJECTIFS

- Améliorer la prise en charge de la douleur chez la personne âgée en perte d'autonomie à domicile : prise en compte, repérage, alerte, évaluation, suivi, prévention
- Améliorer la qualité de vie des personnes dans une démarche plus générale de bientraitance

SOULAGER LA DOULEUR EST UNE PORTE D'ENTREE VERS UNE DEMARCHE DE BIENTRAITANCE DANS L'OBJECTIF D'UNE AMELIORATION DE LA QUALITE DE VIE DES PERSONNES

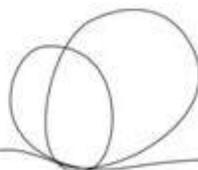


SES CONTENUS

- Un DVD destiné aux formations
 - Le film « Douleurs » (58 mn) : des soignants au domicile
 - Des documents imprimables
 - Le guide de l'animateur
- Une plaquette de référence
- Un outil d'aide au repérage de la douleur
- Des outils d'évaluation de la douleur validés chez la personne âgée
 - Deux échelles d'auto-évaluation
 - Deux échelles d'hétéro-évaluation
- Des fiches de suivi de la douleur

SOMMAIRE DE LA PLAQUETTE DE PRESENTATION

1. INTRODUCTION
2. VIEILLIR SANS DOULEUR
 - PRINCIPES GENERAUX
 - LES ROLES DU SOIGNANT
 - LA FORMATION DES SOIGNANTS
3. SOULAGER, C'EST « BIENTRAITER »
 - LA DEMARCHE DE BIENTRAITANCE
 - LES DIFFERENTES FORMES DE MALTRAITANCE
 - DE LA THEORIE A LA PRATIQUE, DES OBSTACLES A SURMONTER
 - LA BIENTRAITANCE EN PRATIQUE



Classeur Soins palliatifs

Un outil très complet de formation des acteurs, élaboré par l'intergroupe SFGG / SFAP

OBJECTIFS

- Diffuser les connaissances en matière de soins palliatifs et d'accompagnement de fin de vie
- Aider à construire une démarche de soins palliatifs, dans le contexte large de la démarche qualité
- Soutenir le développement de liens de coopération de proximité

UN OUTIL AU SERVICE DU SOIN ET DU « PRENDRE SOIN », S'ADRESSANT :

- aux directions et cadres des hôpitaux locaux, USLD, EHPAD
- aux experts et référents en soins palliatifs : équipes mobiles et établissements spécialisés
- aux coordinations régionales en soins palliatifs

CONTENU DE L'OUTIL

- Des **diaporamas** (154 vues) suivant trois axes :
Concepts / Autour du patient / Organisation
- Des **cas cliniques pour lancer le débat**
- Des **outils d'évaluation de la douleur**
- Des exemples de **protocoles**
- Les **recommandations nationales**
- La **législation**
- Les **ouvrages et guides** et sites internet
- Un **CD-Rom** de tous les fichiers

Une mise à jour régulière des contenus

Une adaptation de l'outil au secteur du domicile

(mesure XII du programme de développement des soins palliatifs 2008 – 2012)

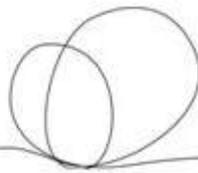


Un moyen de diffusion de la culture palliative



Un vecteur de mise en œuvre de la loi Leonetti relative aux droits des malades et à la fin de vie





Trousse de bientraitance

UN OUTIL DE REFLEXION « INSTITUTIONNEL » :

- Sur la base de **situations concrètes** : « la vraie vie d'une EHPAD »
- Un **accompagnement méthodologique**
- Des **outils d'évaluation**

OBJECTIFS PRINCIPAUX :

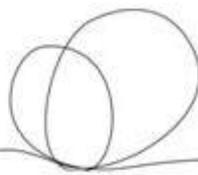
- Débattre, sur des problématiques spécifiques à l'établissement, à partir d'un temps commun réunissant tous les acteurs (directeur, médecin coordonnateur, cadre de santé, personnels soignant et hôtelier)
- Engager une démarche d'amélioration des pratiques de bientraitance avec l'organisation de rendez-vous réguliers et une évaluation

CONTENUS DE L'OUTIL

- Une plaquette de référence expliquant la démarche
- Un **DVD** comprenant :
 - un **film (40 mn)** : « 24 heures de la vie d'un EHPAD », séquencé suivant les principaux moments rythmant la journée
 - des **interviews (28 mn)** : « Paroles de terrain »
 - des **séquences spécifiques** : « Une toilette », « Un trouble du comportement »
 - des documents imprimables, et en particulier les recommandations de bonnes pratiques de l'Anesm relatives à la bientraitance
- Un **guide de l'animateur et de questionnement éthique** qui accompagne le DVD

... et une **boîte à idées** !





Malette Dépression

Un outil élaboré en collaboration avec la Fédération Française de Psychiatrie (FFP, la Société de Psychogériatrie de Langue Française (SPLF), la Fédération Française des Associations de Médecins Coordonnateurs (FFAMCO), la représentation des médecins libéraux.

OBJECTIFS

- Améliorer le repérage et la démarche diagnostique de dépression chez le sujet âgé en EHPAD et à domicile
- Participer à la lutte contre le suicide de la personne âgée
- Elaborer une stratégie de prise en charge qui s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques existantes

UN OUTIL S'ADRESSANT :

- aux directions, cadres, psychiatres, médecins, psychologues et infirmiers des hôpitaux locaux, USLD, EHPAD, des Centres Hospitaliers Spécialisés (CHS)

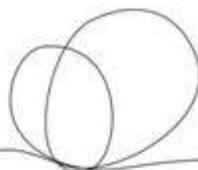
CONTENUS DE L'OUTIL

- une plaquette de présentation rappelant :
 - les spécificités de la dépression chez le sujet âgé
 - quand et comment repérer une symptomatologie dépressive chez le sujet âgé
 - des éléments de diagnostic et de prise en charge
- un arbre décisionnel :
- des outils de repérage :
 - mini GDS, Inventaire Neuropsychiatrique, Inventaire Apathie, MMSE
 - des référentiels de repérage et démarche diagnostique de la dépression chez le sujet âgé et en cas de maladie d'Alzheimer ou apparentée
- un CD de fichiers imprimables



La dépression est l'un des problèmes de santé mentale les plus communs chez le sujet âgé. Non traités, les troubles dépressifs diminuent la durée de vie et augmentent le recours aux soins et à l'hospitalisation.





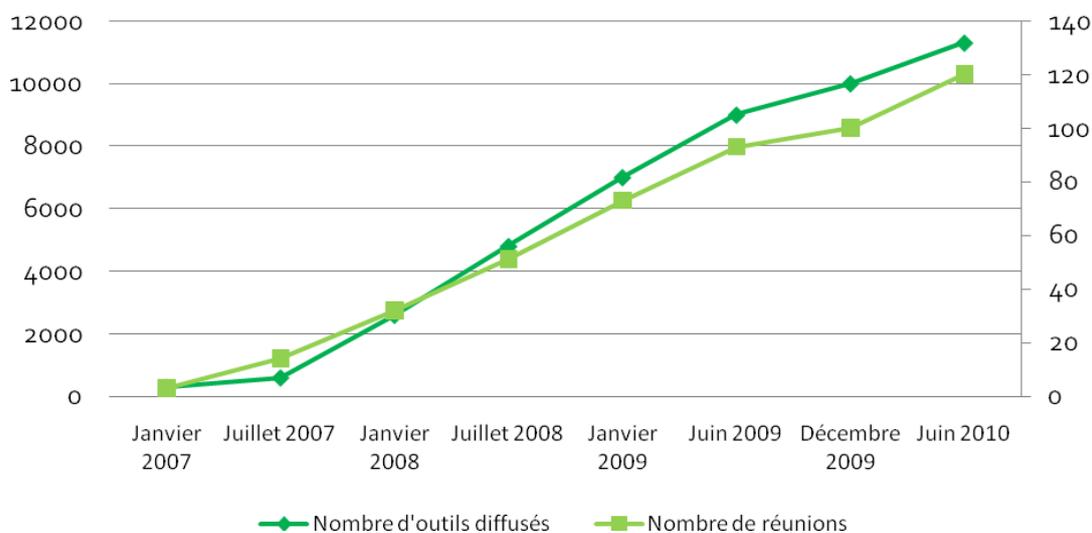
Une évaluation permanente du programme

Une diffusion de plus de **11 000 outils** dans toutes les régions françaises.

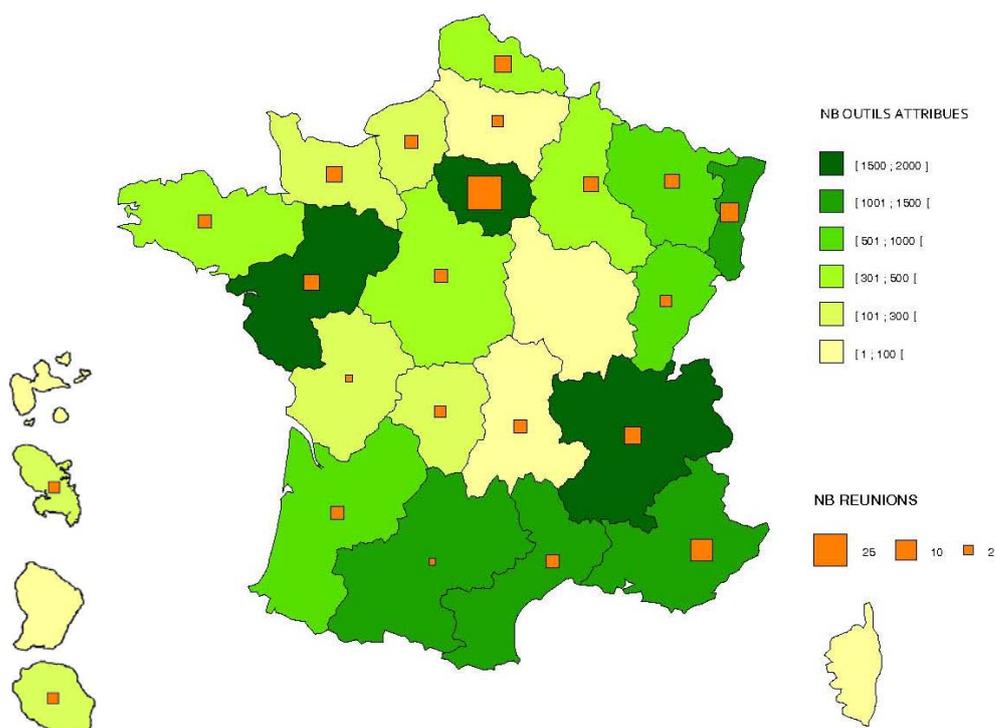
26 journées régionales organisées : plus de **4 200 participants**, **1250 structures** représentées.

120 réunions où la démarche a été exposée et/ou les outils ont été présentés.

DIFFUSION DEPUIS 2007 : OUTILS ET REUNIONS

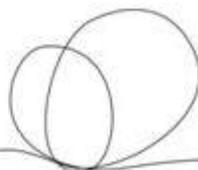


CARTE DE LA DIFFUSION REGIONALE (DEMARCHE ET OUTILS)



Programme initié dans le cadre du plan douleur 2006-2010 et des mesures en faveur de la bienveillance des personnes âgées en établissement.

Mise en oeuvre : Société Française de Gériatrie et Gérontologie, avec le soutien de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie.



Plus de **6 000 professionnels directement impliqués** (dont plus de 4200 lors des journées régionales) par les actions de sensibilisation : directeurs, médecins coordonnateurs, médecins, cadres de santé et infirmières...

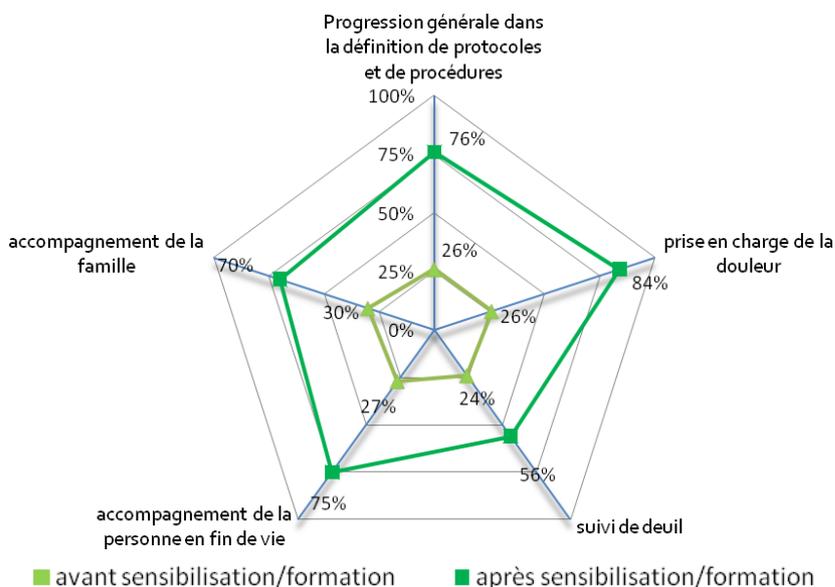
Des centaines de réunions organisées au sein des établissements concernés : **79 000 professionnels touchés¹**.

*

Un suivi de l'utilisation des outils pour évaluer l'impact du programme sur les pratiques :

- au niveau national : **2 500 questionnaires d'évaluation renvoyés** à ce jour ;
- des synthèses régionales : nombre d'outils diffusés, de professionnels et d'institutions concernées
- des synthèses annuelles², thématiques :
 - nombre de sessions de sensibilisation et de formation organisées
 - amélioration du repérage, de l'évaluation et du suivi de la douleur et de la dépression
 - progression dans la définition de protocoles et procédures
 - impact de l'utilisation des outils en termes de réflexion des personnels sur leur travail, de repérage des situations à risque, de qualité de vie des résidents et des personnels soignants

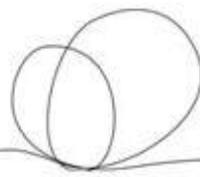
EXEMPLE : PROGRESSION DANS L'ELABORATION DE PROTOCOLES ET DE PROCEDURES EN MATIERE DE SOINS PALLIATIFS



Source : SFGG, Programme MobiQual, Synthèse qualitative Soins palliatifs, analyse d'un échantillon de 130 questionnaires d'évaluation, juillet 2010

¹ Il est estimé qu'en moyenne, 70 % des outils servent à des actions de sensibilisation et de formation (soit 7910 outils) auxquelles participent en moyenne 10 personnes.

² Dernière synthèse des questionnaires d'évaluation (juillet 2010) disponible sur demande : mobiqual@sfgg.org



*

EXEMPLE D'ORGANISATION D'UNE JOURNEE REGIONALE

Une journée organisée le 7 mai 2009 à Orvault (Nantes). avec le soutien des acteurs institutionnels et de terrain :

- ARH, DRASS et DDASS
- Assurance maladie
- Conseils généraux

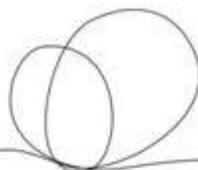


Une présentation de la démarche, des outils du programme (Douleur, Soins palliatifs, Bientraitance, Dépression) ainsi que des exemples concrets d'utilisation par des acteurs de la région.

430 inscrits, principalement des infirmières, cadres de santé, directeurs et médecins coordonnateurs.

Plus de 200 structures représentées.

600 outils attribués en échange d'un engagement à une bonne utilisation.



Poursuite et développement du programme, avec le soutien de la CNSA

Le programme MobiQual bénéficie désormais du soutien de la Caisse Nationale de Solidarité (CNSA) pour l'Autonomie, au titre de sa contribution au développement de la qualité des établissements médico-sociaux.

La poursuite du programme MobiQual durant les trois prochaines années prévoit :

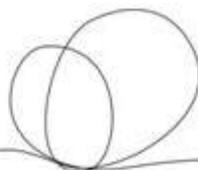
- la diffusion de la démarche et des outils existants dans les régions jugées prioritaires (Auvergne, Bourgogne, Corse, Poitou-Charentes, Picardie)
- la diffusion de la démarche et des quatre outils existants auprès des groupes, fondations, fédérations d'établissements et de services : Croix Rouge Française, FCES³, groupe Korian, MGEN⁴ Action sociale, groupe Emera ;
- l'évaluation de l'appropriation des thématiques du programme.

Le développement du programme MobiQual durant les trois prochaines années permettra :

- l'élaboration d'**outils sur de nouvelles thématiques** :
 - maladie d'Alzheimer et troubles du comportement
 - nutrition, dénutrition et alimentation
 - infections nosocomiales et risques infectieux
- la **diffusion élargie aux services d'aide et de soins aux domiciles**, avec l'adaptation spécifique de certains outils pour ce secteur
- la création et la diffusion d'instruments soutenant le développement de liens de coopération de proximité : synthèses des engagements, cartographies, **adaptation du site internet...**

³ Fondation Caisse d'Epargne pour la Solidarité

⁴ Mutuelle Générale de l'Education Nationale



NOUVEAUX OUTILS

Face aux besoins des personnes hébergées, de leurs familles et des soignants, trois nouvelles thématiques sont abordées à compter de 2010 :

- l'alimentation, la nutrition, la dénutrition ;
- la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées ;
- les risques infectieux.

Pour chacune de ces thématiques, un groupe de réflexion pluridisciplinaire fera le point sur l'état des connaissances actuelles, synthétisera les informations disponibles, élaborera des supports de sensibilisation et de formation à destination des personnels des EHPAD, établissements de santé et services d'aide et de soins au domicile.

LA THEMATIQUE DE L'ALIMENTATION, NUTRITION, DENUTRITION – 2010

La nutrition est un élément essentiel de la santé physique, de la qualité de vie et du bien-être. La dénutrition de la personne âgée est un sujet méconnu, au contraire de l'obésité.

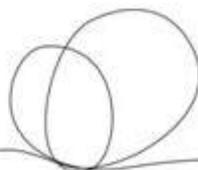
L'outil en cours d'élaboration, en lien avec les sociétés savantes et organisations professionnelles concernées, visera à sensibiliser et former à l'importance du maintien d'un bon état nutritionnel des personnes âgées, en termes de besoins mais aussi de plaisir de manger. Il s'adressera à l'ensemble des personnels des établissements et services : personnels d'encadrement, soignants et hôteliers.

LA THEMATIQUE DE LA MALADIE D'ALZHEIMER – 2011

L'outil à élaborer, en lien notamment avec la Fédération Nationale des Centres mémoire de ressources et de recherche (CMRR), s'appuiera sur les recommandations existantes et comprendra, entre autres, un film à destination des personnels soignants. Son visionnage devra servir à mieux comprendre et accompagner les personnes atteintes de maladie d'Alzheimer, majoritaires en institutions gériatriques et gérontologiques.

LA THEMATIQUE DES RISQUES INFECTIEUX – 2011

L'utilisation de l'outil à créer devra permettre de participer à la prévention et à la gestion du risque infectieux dans les Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD). Il prendra appui sur les travaux existants : HAS, DGS, Centres de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales (CCLIN).



DIFFUSION ELARGIE AU DOMICILE

Initialement envisagé pour les établissements gériatriques et gérontologiques, le programme MobiQual s'est progressivement étendu aux services à domicile. Les thématiques de la douleur et des soins palliatifs ont fait l'objet de développements spécifiques.

Thématique de la douleur

L'amélioration de la prise en charge de la douleur chez la personne âgée en perte d'autonomie, au domicile, constitue un objectif majeur de santé publique pour les structures de soins à domicile. C'est aussi une porte ouverte vers une démarche plus générale de bientraitance, dont l'objectif est l'amélioration de la qualité de vie de ces personnes.

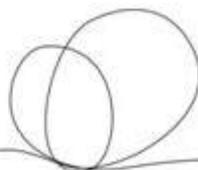
La Société Française de Gériatrie et Gérontologie (SFGG), en collaboration avec la Société Française d'Evaluation et de Traitement de la Douleur (SFETD), l'Union Nationale de l'Aide, des soins et des services aux domiciles (UNA), l'Association d'aide à Domicile en Milieu Rural (ADMR), a mis en œuvre un projet visant à adapter les outils de repérage, d'évaluation et de prise en charge de la douleur à la pratique des structures de soins à domicile et à sensibiliser les professionnels à la bientraitance. Le nouvel outil créé – **Douleur Bientraitance Domicile** – a été expérimenté en 2009 en région Champagne-Ardenne, et est aujourd'hui diffusé dans l'ensemble des régions.

Thématique des soins palliatifs

L'adaptation de l'outil Soins palliatifs du programme MobiQual aux services de soins à domicile et d'aide à la personne a été prévue dans le cadre du programme de développement des soins palliatifs 2008-2012. Les contenus de cet outil ont été revus intégralement et un diaporama et des cas cliniques spécifiques ont été élaborés grâce à l'implication de la Fédération nationale des établissements d'hospitalisation à domicile (Fnehad), de la fédération d'associations de bénévoles d'accompagnement Jalmalv ainsi que de professionnels exerçant dans le cadre de réseaux de santé et de services d'hospitalisation à domicile.

*

Les structures intervenant au domicile : services d'aide et de soins infirmiers, services d'hospitalisation à domicile, ... sont dorénavant conviés et/ou associés aux journées régionales MobiQual.



EVOLUTION DU SITE INTERNET

Une version beta du site internet dédié au programme MobiQual – www.mobiqual.fr – est en cours de développement. Elle vise à améliorer la convivialité du site existant et l’accessibilité à des informations claires concernant :

- la démarche, les outils disponibles et à venir ;
- le calendrier de déploiement de l’action en régions ;
- l’aide à l’utilisation des outils.

Elle vise également à faire de ce site une référence en matière de programme national d’amélioration continue de la qualité des pratiques professionnelles.

Le défi est de taille : que les professionnels de santé puissent considérer le nouveau site MobiQual comme un outil facilitant à la fois l’entrée dans la démarche d’amélioration de la qualité, l’appropriation des thématiques, et l’actualisation et l’intégration des connaissances à leur pratique quotidienne.



Site MobiQual actuel



Site de la SFGG, www.sfgg.fr

Le nouveau site MobiQual s’inspirera de l’ergonomie et de l’identité visuelle du site de la SFGG.