

Projet de dépistage et de prise en soins de la dénutrition dans les soins à domicile: un tremplin pour l'interdisciplinarité



Nutridays 2022/25.03.2022/Nathalie Brodu/Jocelyne Geiser

Partage expérience : plus-value de l'interdisciplinarité

Soignants

Diététiciens

Médecins

Formation

Santé publique

Informaticiens

Partenaires
réseau santé

Direction

Service
financier

Associations
personnes
âgées

Projets et
développement

Ressources
humaines

Service Qualité

Assistants
Administratifs

Responsable
repas à domicile

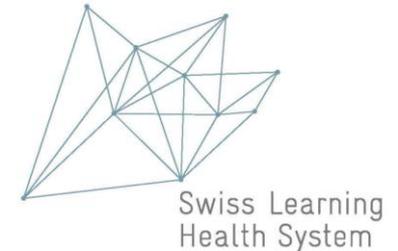


Interprofessionnalité dans le domaine de la santé

Programme 2017- 2020 Office fédéral Santé publique

Approche prioritaire pour relever les défis du système de santé

4 constats pour le domaine "soins ambulatoires" :



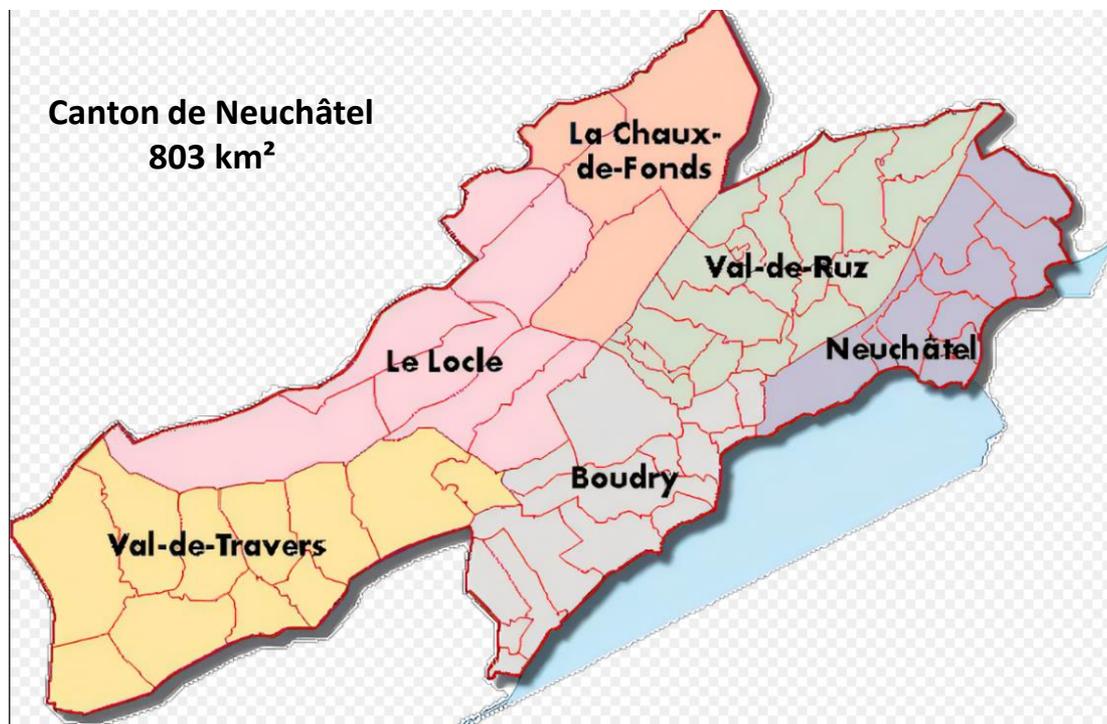
- Les professionnels reconnaissent la valeur ajoutée de l'interprofessionnalité et demandent à pouvoir la mettre en œuvre.
- L'interprofessionnalité peut être un succès malgré l'éloignement géographique si les prestataires sont motivés et s'il existe une relation de confiance entre eux.
- Les modalités de facturation actuelles entravent la collaboration interprofessionnelle dans le domaine des soins ambulatoires.
- La saisie électronique des données peut promouvoir l'interprofessionnalité en ciblant les besoins des utilisateurs.

Thèmes de l'exposé

- L'institution NOMAD et son contexte
- Le projet de dépistage et de prise en soins de la dénutrition et ses contributeurs
- La mise en œuvre des nouvelles pratiques
- Le premier bilan – les ajustements
- Les enjeux futurs
- Conclusion et discussion

Mission

Mobiliser notre savoir-faire en matière de soins et de soutien à domicile, pour accompagner le projet de vie des citoyen.ne.s



598 Collaborateur.rice.s

425 Équivalents plein temps (EPT), toutes fonctions confondues
22% pourcentage administratif

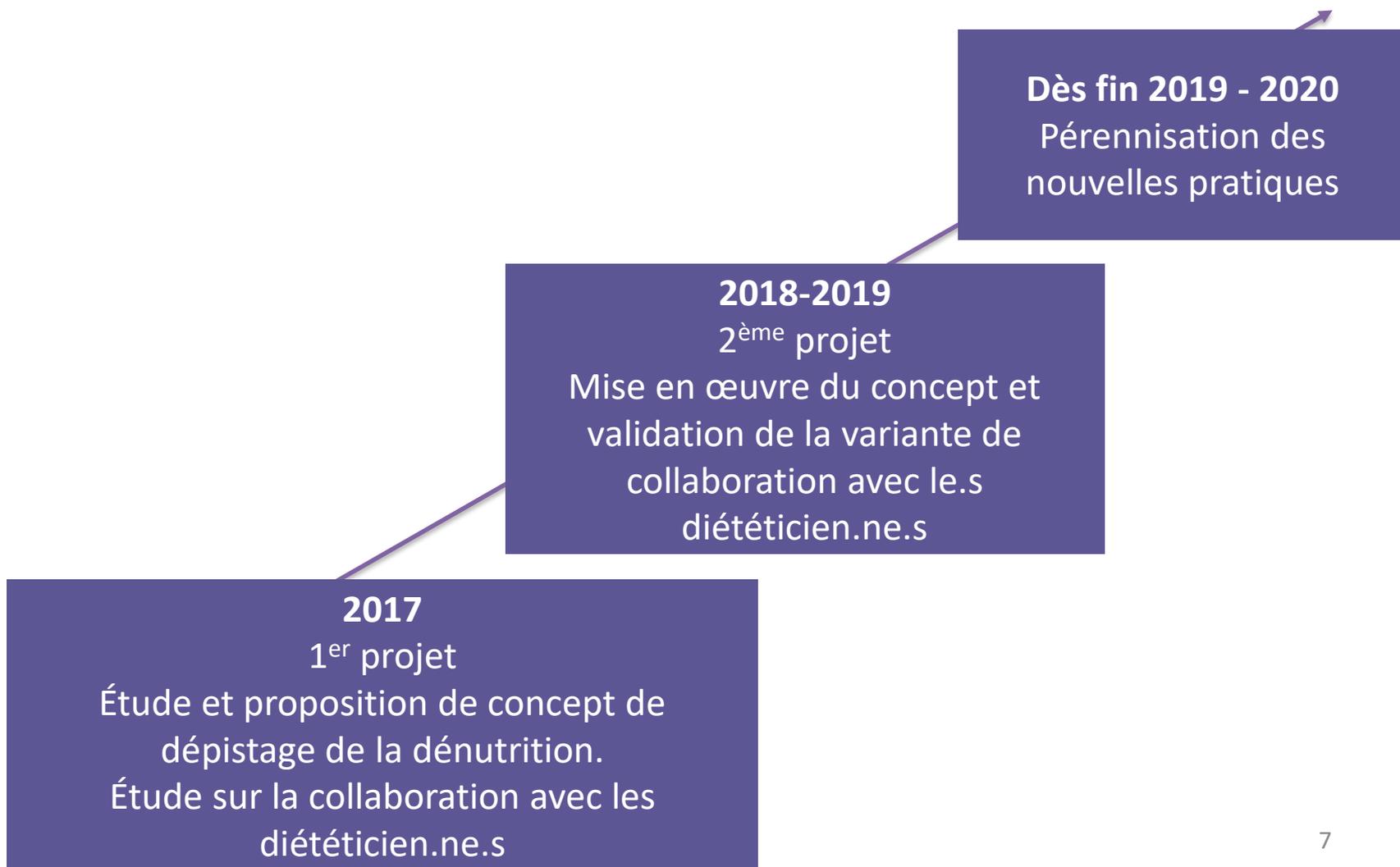
5'686 Client-e-s suivi-e-s durant l'année

22% des Neuchâtelois.es (+ de 80 ans) font appel à NOMAD

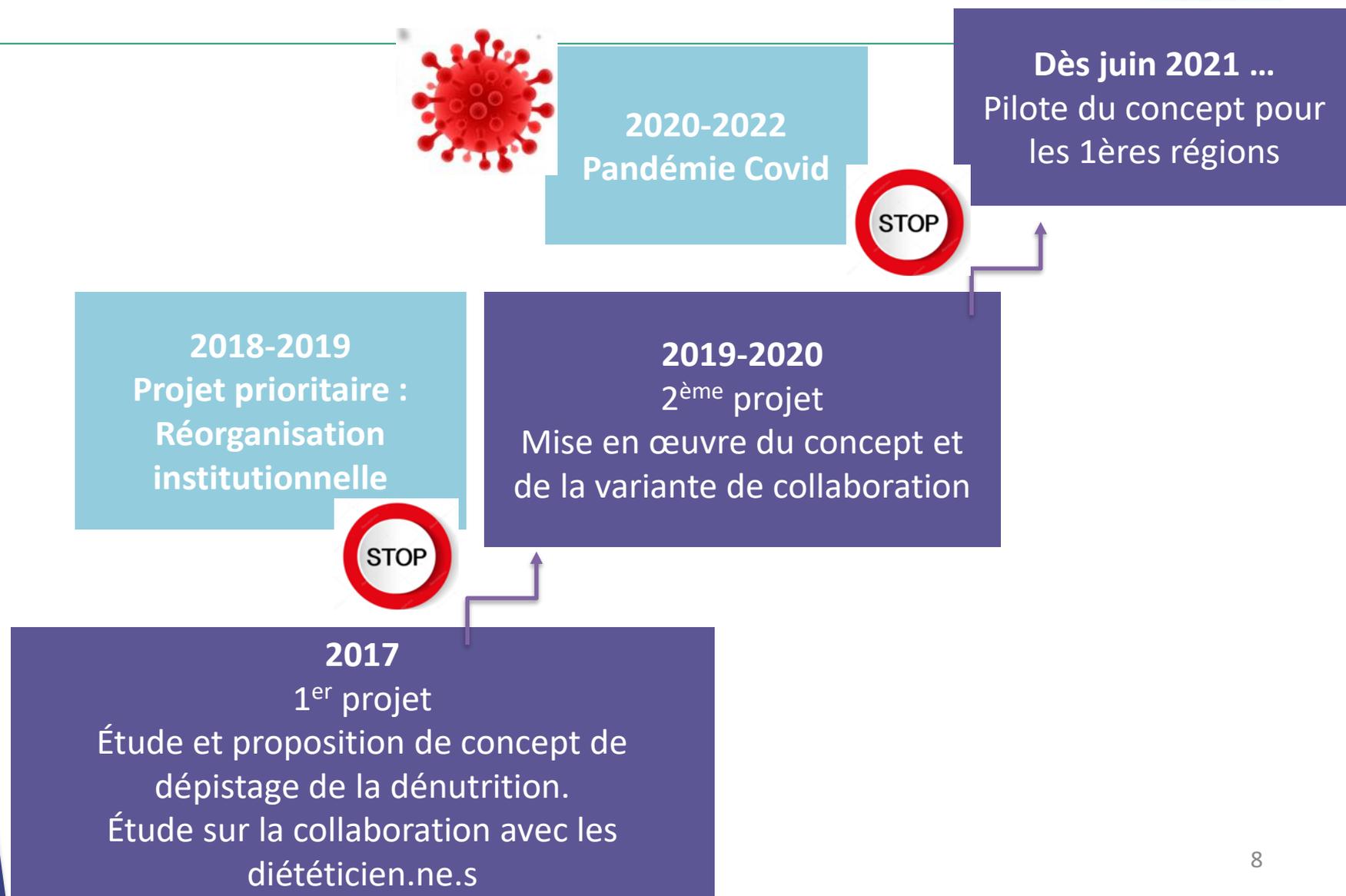
312'540 Heures de prestations

Jusqu'en juillet 2021 : pas de diététicien.ne

Le déroulé "espéré" du projet



La réalité du projet



Les essentiels du projet

- Un concept de dépistage dénutrition :
 - Une démarche clinique interdisciplinaire, documentée
 - Un outil de dépistage : le MNA-SF[®]
 - Un développement informatique pour faciliter la saisie/transmissions des données
- Un.e client.e et ses proches aidants intégrés à la démarche
- Une synergie avec les médecins traitants
- L'étude de la collaboration avec les diététicien.ne.s
- La formation de tous les collaborateur.rice.s
- Le développement en collaboration avec les partenaires cantonaux

Le concept dénutrition

Direction opérationnelle

Tous les autres collaborateurs

Repérage dénutrition 3 questions (SSNC)
-> envoi rapport repérage dénutrition

En collaboration avec:
Entourage, autres professionnels de santé impliqués, PSAJ, AROSS, SCSP, dentiste, partenaires réseau santé-social du canton, Home care, etc.

Infirmier

LAMaI OPAS 7

Médecin

Diététicien

LAMaI OPAS 9b

Client
NOMAD

Dépistage dénutrition :
MNA-SF®
-> guidelines

Repérage facteurs risques nutritionnels

Actions préventives / correctives dénutrition
+ Avis du client * pour un éventuel suivi nutritionnel

Message médecin traitant si client *:
"à risque" avec perte poids significative
"dénutri avéré"

Réception données dépistage du client
Prescription éventuelle d'un suivi nutritionnel

Prise en charge nutritionnelle

Pris en charge assurance de base

En systématique lors des évaluations réévaluations

En cours de prise en soins : lors de suspicion dénutrition

Personnes ressources projet



nomad

Vous soutient à domicile

Comité de pilotage

Médecin traitant
Project Manager officer NOMAD
Directeur Pro Senectute Arc Jurassien
Responsable de centre NOMAD
Coordinateur du Centre informatique de gestion

Cheffe de projet- diététicienne

Équipe de projet

(5 collaborateurs NOMAD)
Infirmière
Responsable de centre adjointe
Infirmière en diabétologie
ASSC
Informaticienne resp. applications

Groupe
travail
diététiciens

Groupe
travail
médecins

Groupe travail
Partenaires
cantonaux



Produits en interdisciplinarité



Clés de réussite:

- Intégration des utilisateurs et des concepteurs
- Consultation des spécialistes et experts concernés.
- Récolte d'informations auprès de diététicien.ne.s de soins à domicile expérimenté.es

Outil de repérage / dépistage dénutrition intégré au dossier informatique du client – simple et intuitif

Démarche clinique interdisciplinaire

Transmissions – communications automatiques
Rapports repérage et dépistage -Courriel au médecin

Ingénierie de formation

Intégration du diététicien : 1^{ère} pour NOMAD

Bilan : retour des participants



Points positifs

- Un thème "dénutrition/alimentation" mobilisateur.
- Une participation qui favorise la compréhension de la démarche projets, des cadres institutionnels et légaux.
- Une occasion d'apprendre et de comprendre la réalité de travail des autres participants.
- Une opportunité de collaborer et de tisser des liens avec d'autres personnes que les collègues habituels.
- La fierté de participer à un projet institutionnel.

Bilan : retour des participants



Difficultés

- Les difficultés liées à un nouveau métier "diététicien" dans l'institution – un cadre légal, des pratiques à découvrir et à comprendre.
- Les perturbations, les arrêts du projet liés aux circonstances extérieures.
- Le manque de disponibilité des collaborateurs terrain hors des séances projet : séances de travail intenses → report de tâches sur la cheffe de projet.
- La difficulté à recruter un médecin pour le comité de pilotage → retards.
- Incertitudes liées au manque d'implication claire de la part de la Santé publique dans le projet.

Mise en œuvre du concept dénutrition



Durée

Pilote de 5 mois sur le centre du Val-de-Travers
du 22.06.21 au 30.11.2021

Formation collaborateurs du 22.6.21. au 15.7.21

Dépistage dénutrition dès le 16.7.21

Début d'activité de la diététicienne dès le 01.07.2021

Acteurs

- Collaborateurs du centre NOMAD Val de Travers
- Cheffe de projet / diététicienne
- Équipe de projet en appui

Objectifs

- Tester le concept dénutrition
- Récolter les données
- Analyser les indicateurs spécifiques du dépistage et de l'activité de la diététicienne
- Identifier les ajustements nécessaires
- Accompagner la nouvelle pratique
- Implémenter, développer les consultations nutritionnelles et la collaboration avec la diététicienne

Éléments analysés d'août 21 à fin février 2022



nomad

Vous soutient à domicile

Formation Accompagnement

- 39 ateliers (de 2h à 3h)
- 253 collaborateurs formés
- Évaluation de la formation :
98 % collaborateurs recommandent la formation
- Les collaborateurs apprécient l'outil et les transmissions développées



Consultations Nutritionnelles

- 12 suivis nutritionnels en cours
- 4 clients en attente de prescription
- Motifs de prise en charge :
13 "dénutrition" / 3 "autres"



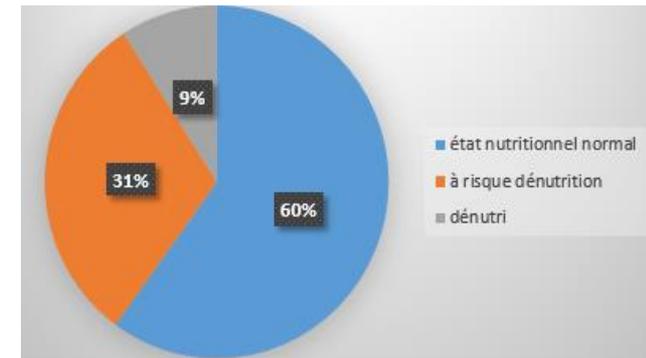
Données dépistage dénutrition

Récolte d'indicateurs prévus 1x/mois

- 8 repérages dénutrition
- 100 MNA-SF

Dans les clients à risque ou dénutris :

- 33 % souhaitent un suivi nutritionnel
- 39 % refusent
- 28 % ont besoin de réfléchir



Bilan



**Formation
Accompagnement**

**Dépistage de la
dénutrition**

**Consultations
nutritionnelles**



- Intérêt des collaborateurs aux formations
- Outil informatique simple, intuitif apprécié
- Données et indicateurs récoltés permettent le pilotage
- Réussite du processus : du dépistage à la consultation nutritionnelle

- Systématiser la pratique de dépistage de la dénutrition
- Accompagner les clients à risque/ dénutris qui souhaitent un suivi nutritionnel et ceux qui ont besoin de réfléchir
- Boucler la démarche en renseignant la réponse du médecin
- Tester et développer l'environnement de travail (informatique et autre) dédié à la nutrition
- Intensifier la présence de la diététicienne auprès des collaborateurs (ex. participation à des colloques)
- A l'interne et à l'externe : faire connaître la nouvelle prestation consultation nutritionnelle
- Instaurer et développer une collaboration avec les partenaires du réseau santé



Actions d'ajustements



**Formation
Accompagnement**

**Dépistage de la
dénutrition**

**Consultations
nutritionnelles**

- **Création de documents de support complémentaires pour les collaborateurs et pour l'unité administrative**
- **Collaboration avec le pôle infirmier clinique pour améliorer les pratiques de dépistage : rappel des directives, accompagnement et ajustements des pratiques, séance "Point nutrition mensuelle"**
- **Amélioration de l'intégration et de la collaboration avec la diététicienne : présence dans les centres et aux colloques selon besoin**
- **Amélioration de la récolte des données de dépistage : plus de précisions au service du suivi des clients dépistés et de l'analyse de la nouvelle pratique**
- **Développement de l'activité de prise en charge nutritionnelle, développement des collaborations interdisciplinaires et avec les partenaires du réseau santé**
- **Actions de communication à l'interne et à l'externe**

Les enjeux futurs

- Accompagnement, amélioration de la qualité, de l'efficience
- Récolte de données, indicateurs
- Ajustements (processus, documents support, ...)
- Déploiement à tout NOMAD (à fin 2022)

**Pérennisation
nouvelles
pratiques**

**Intégration
diététicien**

- Intégration d'un "nouveau" métier et ses pratiques – Proof of concept
- Proposer l'expertise nutritionnelle en appui à l'analyse clinique des soignants
- Adaptation de l'environnement de travail NOMAD aux besoins de l'activité du diététicien

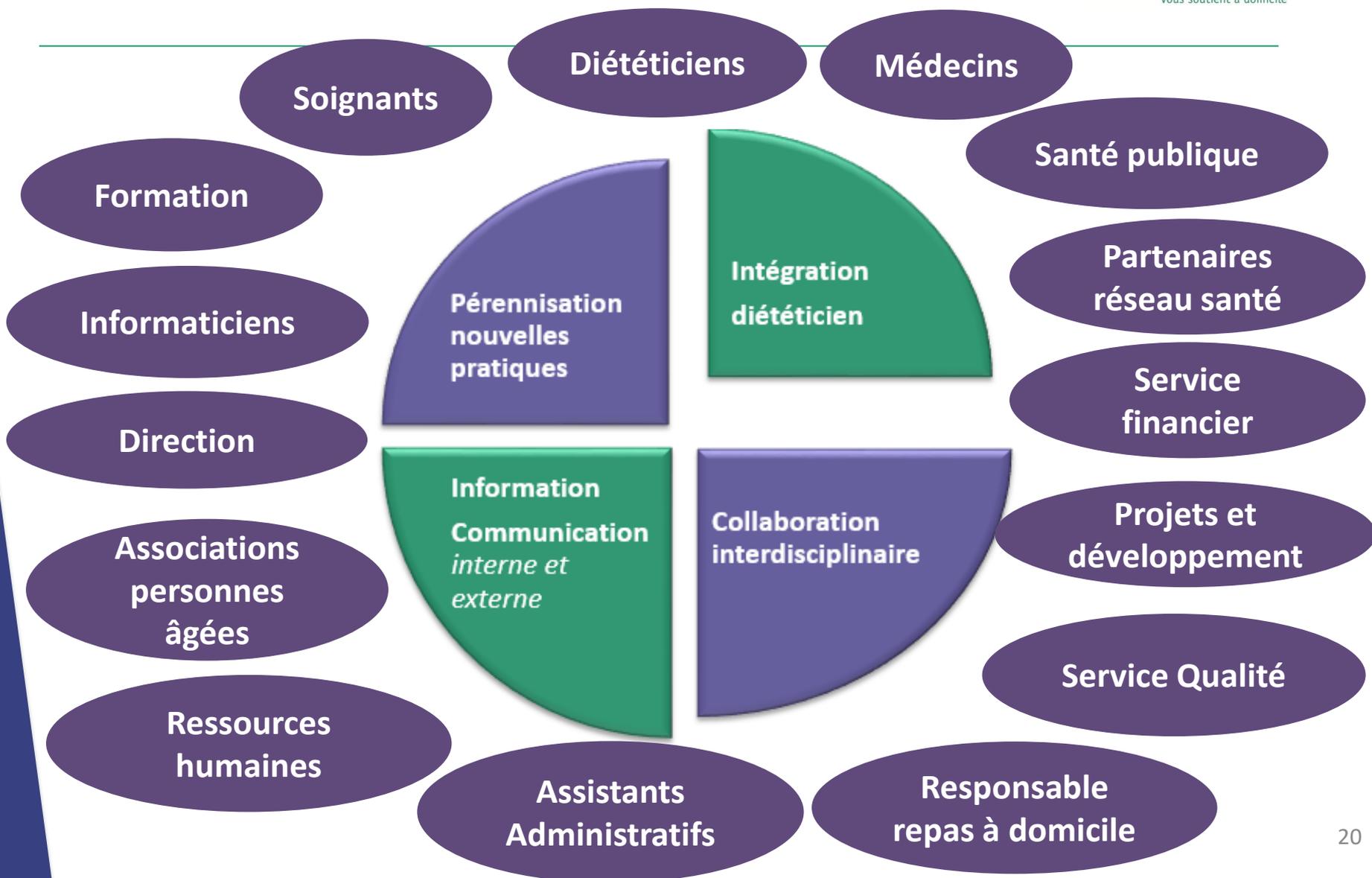
**Information
Communication
*interne et
externe***

**Collaboration
interdisciplinaire**

- Aux médecins
- Aux collaborateurs, aux nouveaux arrivés
- Aux partenaires cantonaux
- À la santé publique

- Mise en place d'une synergie de collaboration autour des thématiques nutritionnelles impliquant les médecins, les diététiciens, les collaborateurs et les partenaires externes

Pas de futur sans interdisciplinarité



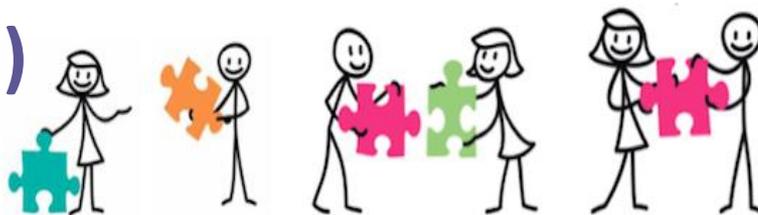
Conclusion



" Si tu veux aller vite, marche seul. Mais si tu veux aller loin, marchons ensemble. "

Proverbe africain

Conclusion (suite)



4 évidences :

- L'alimentation est un soin.
- Le vieillissement de la population, l'augmentation de la complexité des soins et des besoins de coordination.
- La volonté affichée de la Santé publique de promouvoir le maintien à domicile et l'interprofessionnalité.
- Les suivis nutritionnels au domicile augmentent, sont indispensables et complexes.

Un des enjeux futurs :

Adapter la convention tarifaire pour qu'elle ne soit pas un obstacle à la collaboration interprofessionnelle et pour que les diététicien.ne.s fassent partie des professionnels de la santé qui relèveront les défis sanitaires à venir.

