



PROMOTION DE LA SANTÉ ET PRÉVENTION DANS LE PARCOURS DE SANTÉ



Lausanne, le 4 septembre 2024

Mot d'accueil

Stéphanie Pin

Cheffe, Département promotion de la santé et préventions
Unisanté

Sandra Gaillard Desmedt

Directrice de la santé communautaire
Direction générale de la santé, Etat de Vaud

Les parcours de santé au service des personnes concernées

Alberto Marcacci

Chef, Section prévention dans la thérapie et le conseil
Division prévention des MNT, Office Fédéral de la Santé Publique

Pierre Sutter

Patient partenaire et membre du
Comité des personnes concernées et des proches SELF



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Symposium Unisanté – 4 septembre 2024

Les parcours de santé au service des personnes concernées

Pierre Sutter

Patient partenaire et membre du Comité des personnes concernées et des proches SELF

Alberto Marcacci

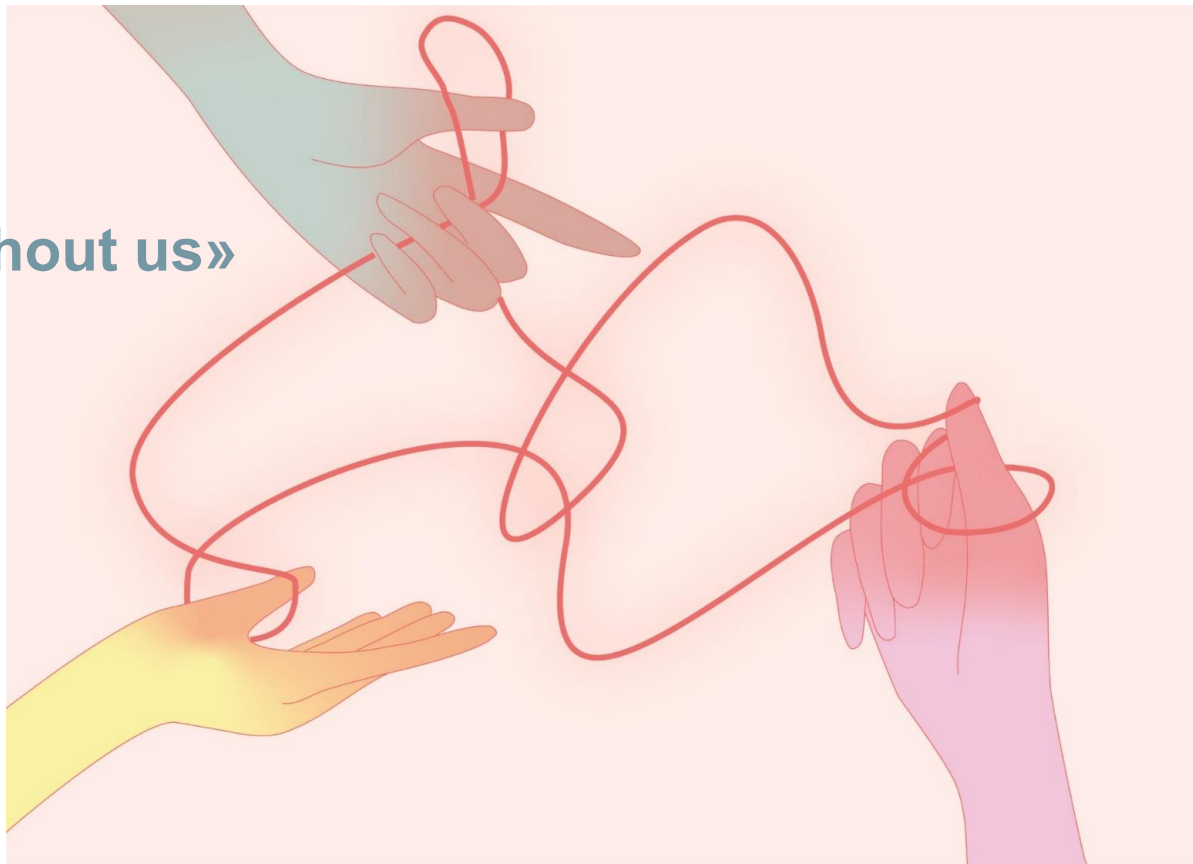
Chef de la Section Prévention dans la thérapie et le conseil
Suppléant Chef de la Division Maladies non transmissibles
OFSP

MNT

Stratégie Nationale Prévention des
maladies non transmissibles (MNT-
Stratégie) 2017-2024
www.bag.admin.ch/mnt



«Nothing about us without us»

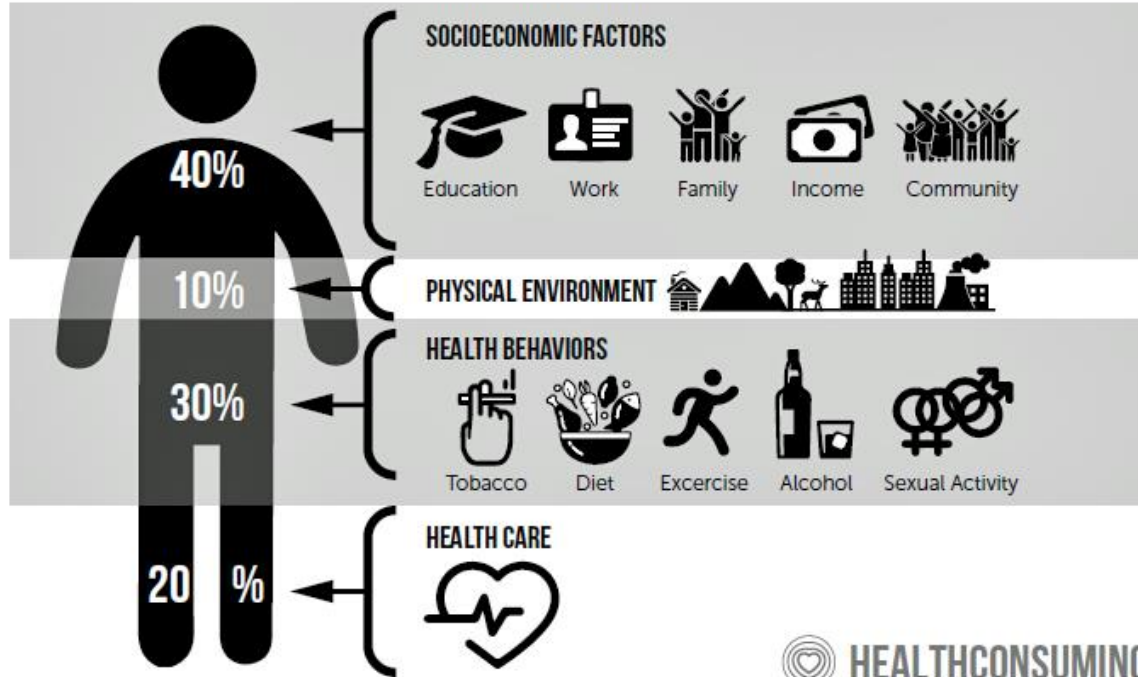


WHO 2021: *Nothing for us, without us.*
Opportunities for meaningful engagement
of people living with NCDs: meeting report



THE SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH: HEALTH MADE BY MANY FACTORS BEYOND HEALTH CARE

Source: Schroeder SA.
We Can Do Better -
Improving the Health of
the American People.
NEJM 357:1221-8, 2007





Recommandations PNR 74

Au niveau des patient·e·s

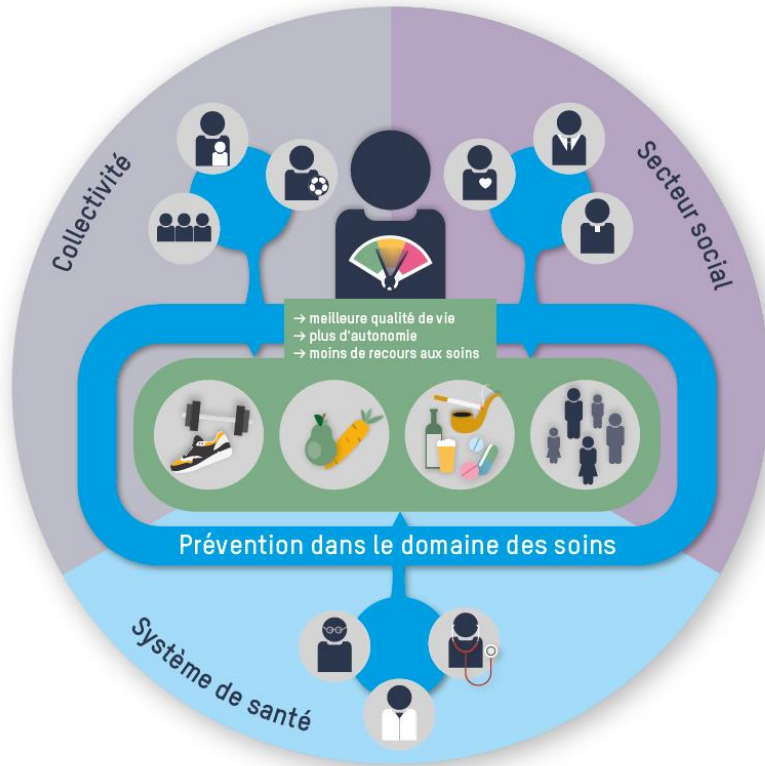
- Les soins de santé doivent être davantage axés sur une ***approche participative et sur le contexte de vie général des personnes.***

Au niveau du réseau de soins

- La ***collaboration entre professionnels médicaux et non médicaux*** doit être constamment encouragée et améliorée.

Au niveau des organisateurs du système

- Il faut des ***conditions-cadres adaptées*** sur les plans ***financier*** et ***juridique***, afin de pouvoir tester des modèles de soins innovants et les développer, s'ils s'avèrent probants.



Les parcours de santé: garantir un continuum!

Le **parcours de santé** désigne le chemin que suivent les personnes malades ou présentant un risque accru de maladie en rapport avec leur santé. Tout au long de ces parcours définis, les personnes concernées vont, en temps utile, rencontrer les professionnels appropriés au sein des différents systèmes, à savoir le **système de santé**, le **secteur social** et la **collectivité**. L'accès aux interventions préventives est facilités via ces parcours de santé.



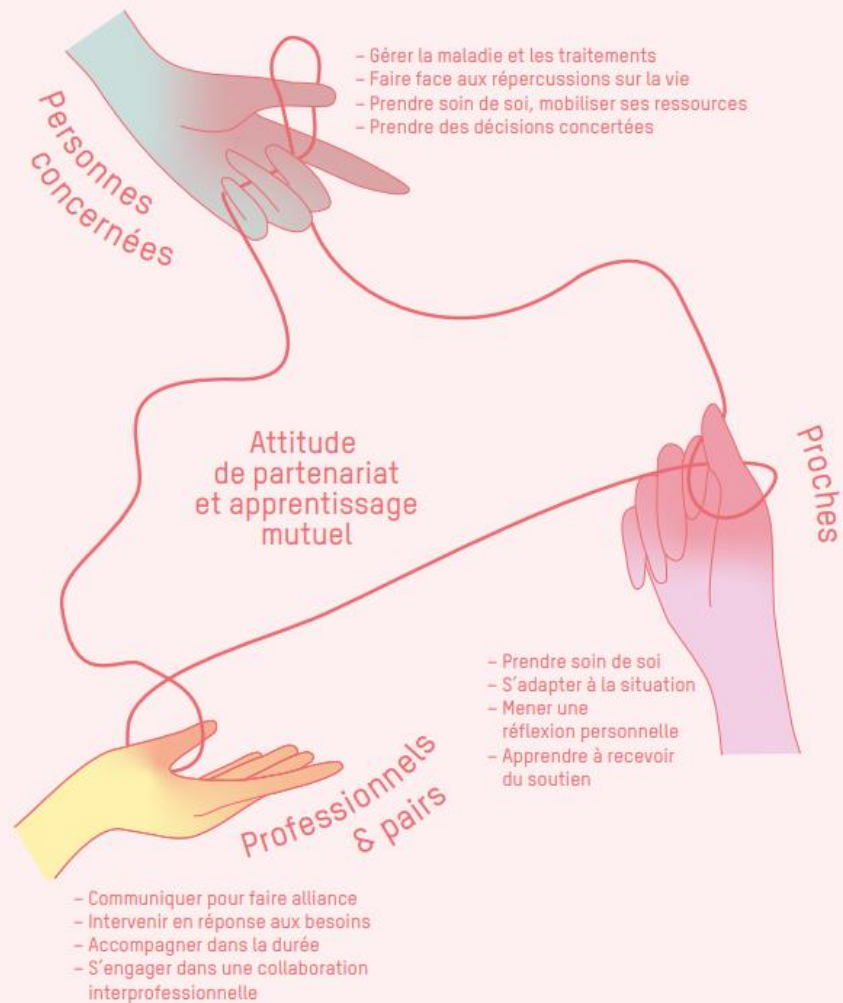
Le concept de parcours de santé ou la difficile révolution de la prise en charge des maladies chroniques

La vie du patient est rythmée par de nombreux facteurs, y compris psychosociaux, culturels, familiaux, financiers et plus globalement liés à son propre environnement.

***«... les besoins des
patients sont en réalité
très mal identifiés ...»***

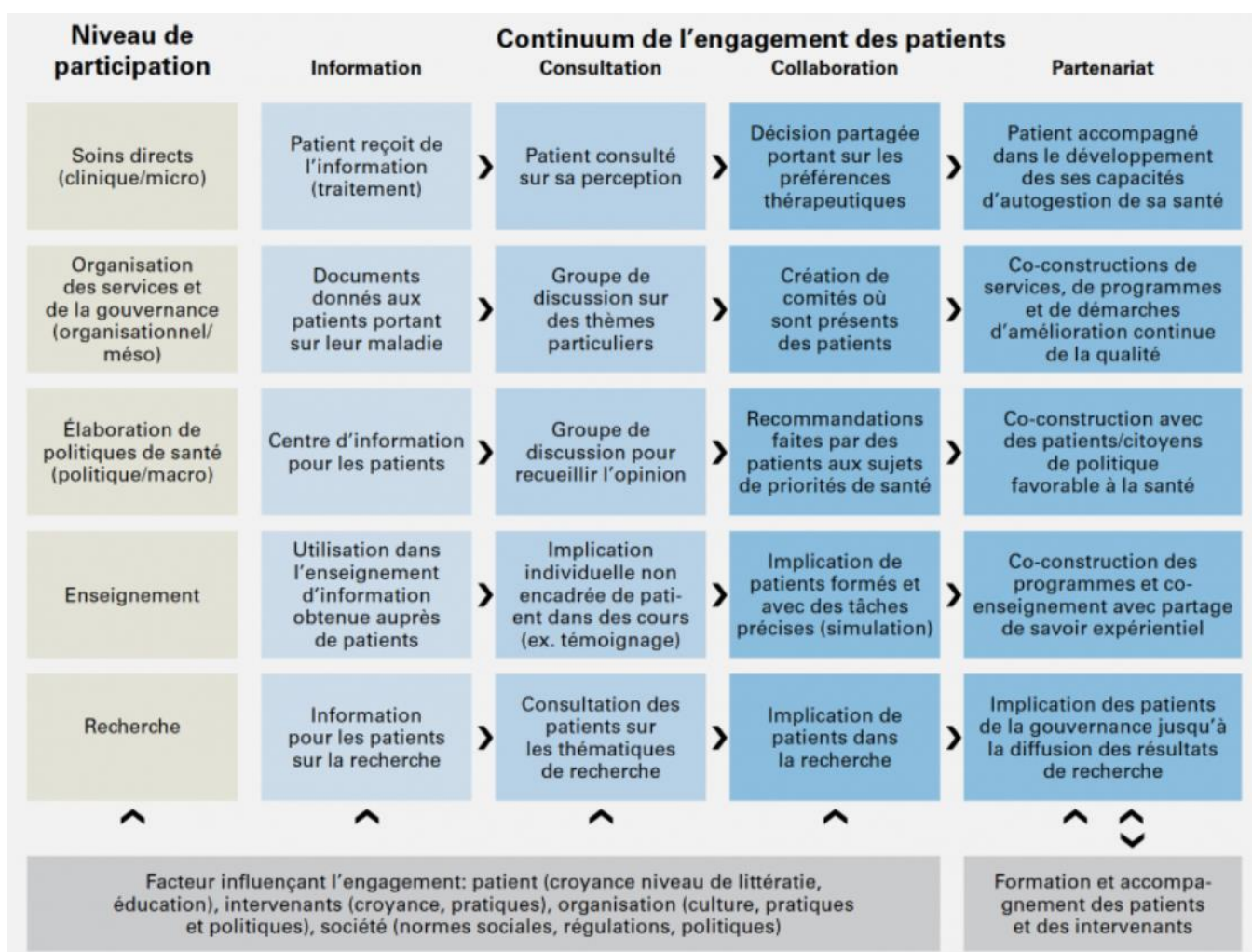


Partenariat comme compétence principale





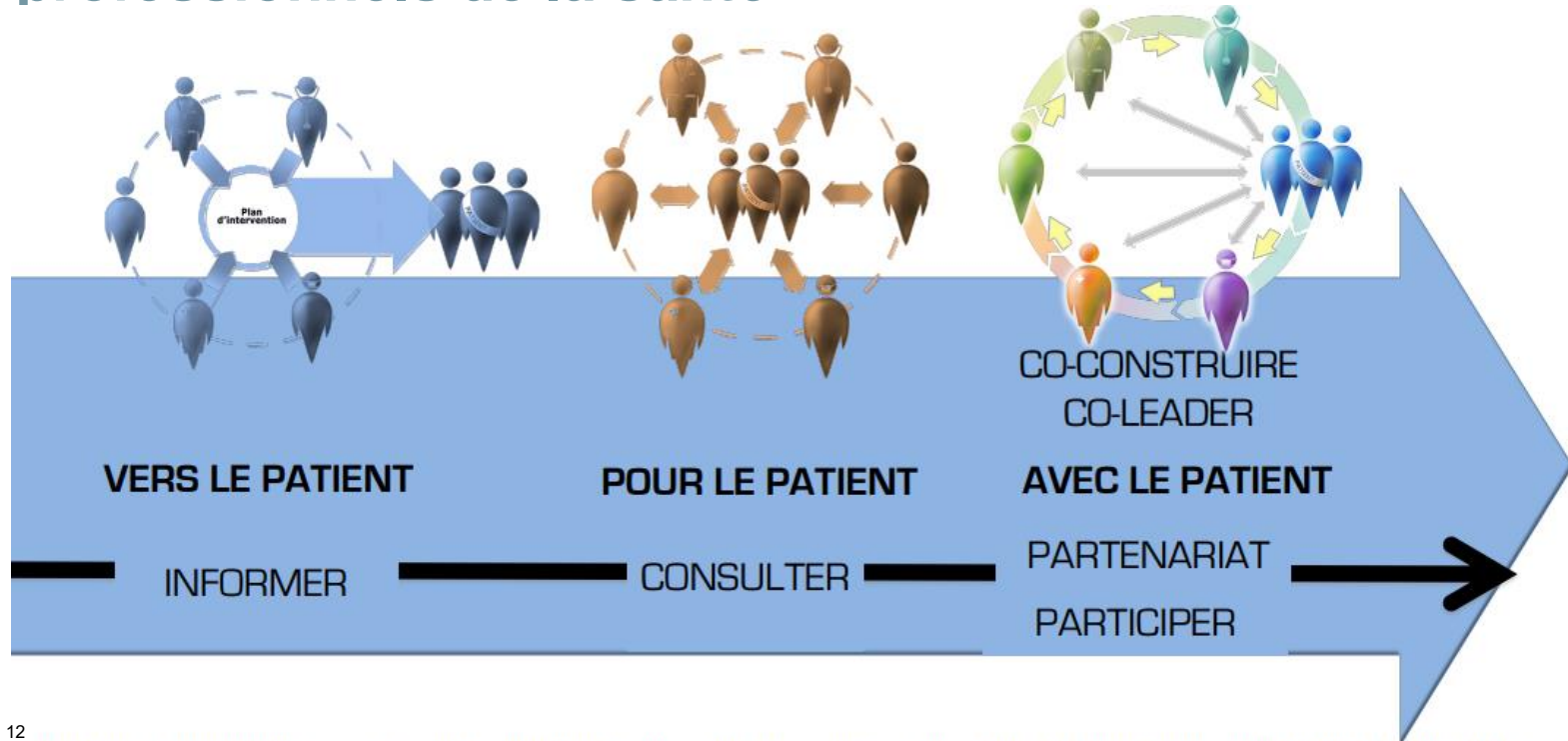
Modèle de Montreal



[Impliquer les personnes concernées, à tous les niveaux -Spectra 125, 2019](#)



Enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé





Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Plateforme SELF

Soutien à l'autogestion

Groupe de pilotage SELF

KONFERENZ DER KANTONALEN BEAUFTRAGTEN FÜR SUCHTFRAGEN (KKBS)
CONFÉRENCE DES DÉLÉGUÉS CANTONAUX AUX PROBLÈMES DES ADDICTIONS (CDCA)
CONFERENZA DEI DELEGATI CANTONALI AI PROBLEMI DI DIPENDENZA (CDCD)



Konferenz der kantonalen Gesundheits-
direktorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de la santé
Conferenza delle direttrici e dei direttori
cantionali della sanità

geliko

Schweizerische Gesundheitsligen-Konferenz
Conférence suisse des ligues de la santé
Confederazione svizzera delle leghe per la salute



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Comité des personnes concernées et des proches SELF

Personnes concernées et proches
des trois domaines:

- ❖ Maladies non transmissibles
- ❖ Maladies psychiques
- ❖ Dépendances

Groupe d'accompagnement SELF



diabeteschweiz
diabètesuisse
diabete Svizzera



SELBSTHILFESCHWEIZ
INFOENTRAIDESUISSE
AUTOAUTOSVIZZERA

Rheumaliga Schweiz
Bewusst bewegt



krebsliga



LUNGENLIGA



Comité des personnes concernées et proches



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

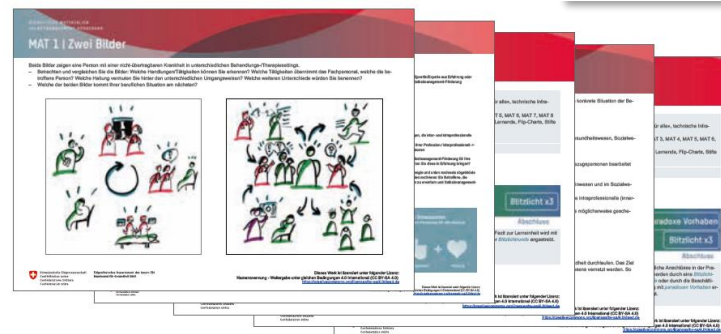
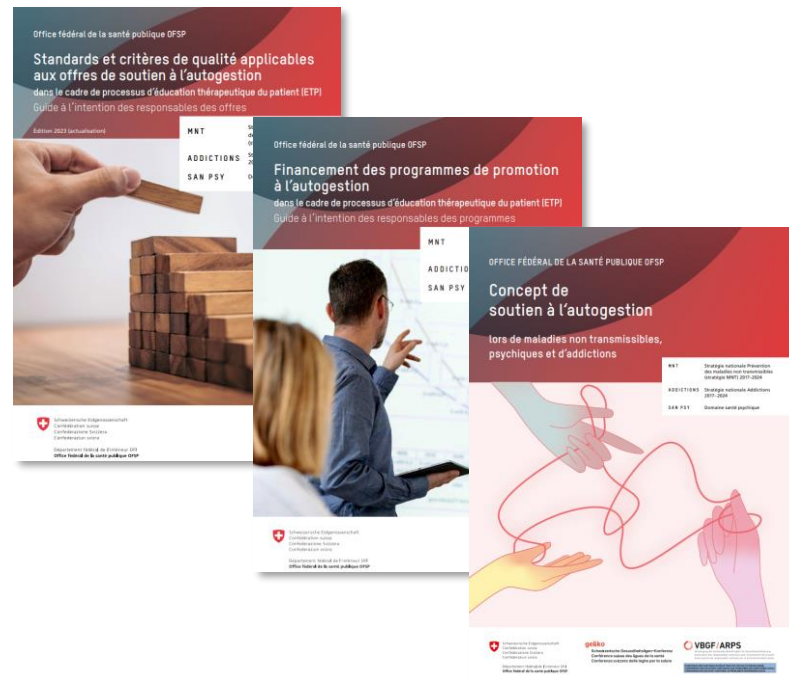
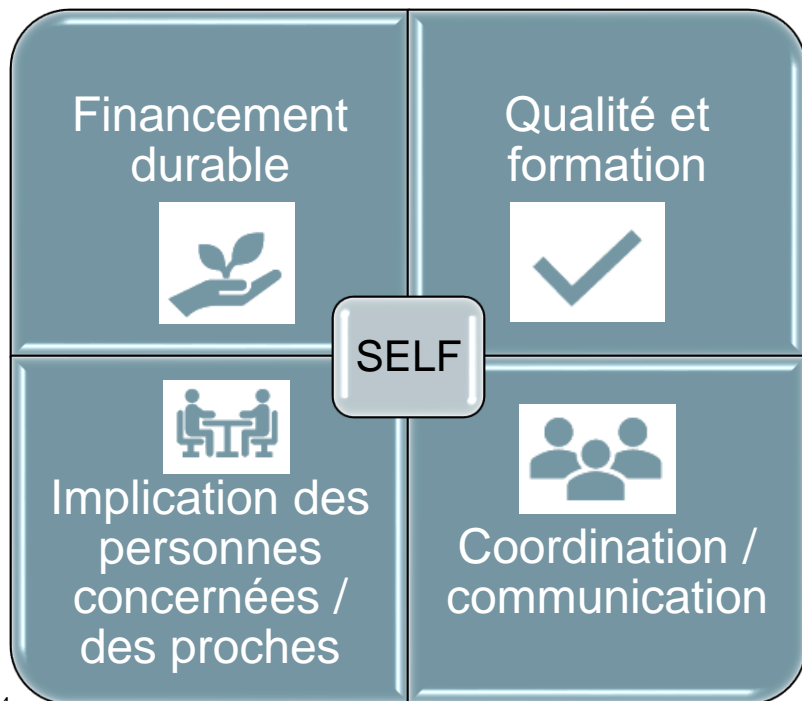


Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



4 champs d'action de la plate-forme SELF





Concept harmonisé du soutien à l'autogestion

OFFICE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ PUBLIQUE OFSP

Concept de soutien à l'autogestion

lors de maladies non transmissibles, psychiques et d'addictions

MRT	Stratégie nationale Prévention des maladies non transmissibles (stratégie MRT) 2017-2024
ADDICTIONS	Stratégie nationale Addictions 2017-2024
SAN PSY	Domaine santé psychique

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

gelko
Schweizerische Gesundheitskonferenz
Conférence suisse des ligues de la santé
Confederazione svizra della ligas per la salute

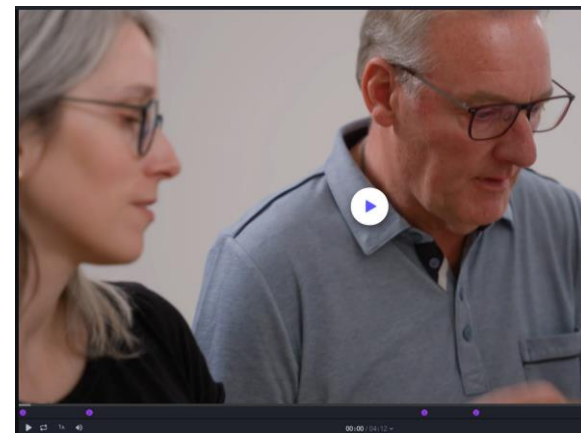
VBGF/ARPS
Association suisse des géographes professionnels
Associazione degli epidemiologi svizzeri e dei geografi della salute
Associazione degli epidemiologi svizzeri e dei geografi della salute

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Vidéo de promotion pour le soutien à l'autogestion

www.bag.admin.ch/self

(Concept et cadre de référence)





Dès 2025

2. Prévention dans le domaine des soins

- 2.1 Intégrer et financer durablement la prévention dans le domaine des soins
- 2.2 Implémenter des parcours de santé
- 2.3 Innover, mettre en place et diffuser des projets de PDS

Activités


2.2.1 Soutien à l'autogestion: dans le cadre de la plateforme de soutien à l'autogestion (SELF), l'organe de pilotage (OFSP, Geliko, CDCA, CDS) met en œuvre les recommandations du cadre de référence SELF en collaboration avec les partenaires de mise en œuvre (groupe clef, Conseil des personnes concernées et des proches SELF, réseau des parties prenantes) et permet la mise en réseau des prestataires par le biais d'espaces d'échange (p. ex. webinaire, atelier). La plateforme contribue à ancrer le soutien à l'autogestion dans le parcours de santé. **(idem Addictions 2.1.4)** OFSP

Plan de mesures 2025–2028

de la Stratégie nationale
Prévention des maladies non transmissibles
(stratégie MNT)



Un projet commun de:

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

 Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé
Confederaziun svizra

 Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Contribución à la estrategia

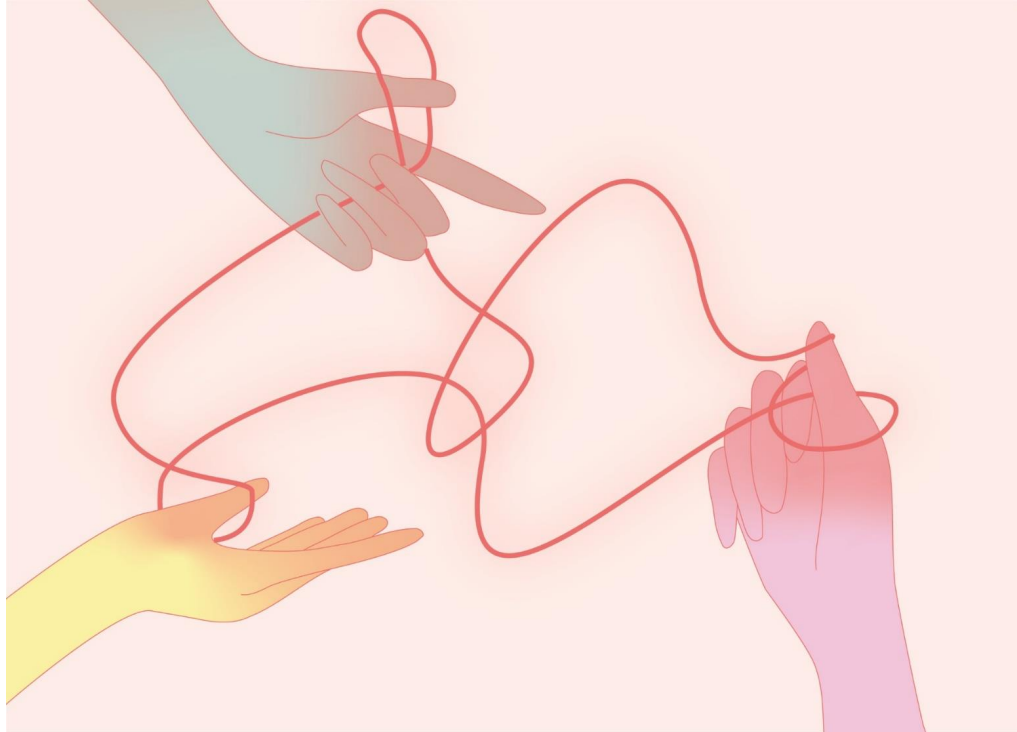
2025-2028
Santé - Gesundheit - Sanità - Sanadad



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Merci!



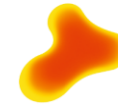
- Prévention dans le domaine des soins: www.bag.admin.ch/pds
- Toutes les infos sur le soutien à l'autogestion: www.bag.admin.ch/self
- Rechercher et partager des projets de santé: www.ofsp-blueprint.ch/

Pour plus d'information: alberto.marcacci@bag.admin.ch ; Tél.: +41 58 463 88 24


Perspectives de développement du soutien de projets Prévention dans le domaine des soins

Raphael Trémeaud

Chef d'équipe prévention dans le domaine des soins
Promotion Santé Suisse



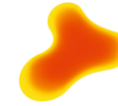
Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



Perspectives de développement du soutien de projets Prévention dans le domaine des soins

Raphael Trémeaud, Chef d'équipe prévention dans le domaine des soins, Promotion Santé Suisse

La fondation Promotion Santé Suisse



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Le Conseil de Fondation est l'organe de décision suprême. Il se compose de 12 membres qui représentent les assureurs, la Confédération, les cantons, les milieux scientifiques, le corps médical, les ligues de santé et les consommateurs.



Guido Graf, Conseiller d'État, Président du conseil de fondation



Prof. Dr. iur. Thomas Mattig
Directeur

67 collaborateur-trice-s dans 2 offices: Berne et Lausanne.

En vertu de son mandat légal (LaMal, art. 19), la Fondation

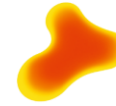
a pour mission **d'initier, de coordonner et d'évaluer les activités pour le maintien de la santé et la prévention des maladies** de toutes les personnes en Suisse.

Nous aspirons à améliorer durablement la santé de la population suisse. Nous voulons informer les personnes mais aussi les doter des ressources leur permettant d'adopter un mode de vie sain. Par ailleurs, nous souhaitons créer les conditions sociales favorables à la mise en place de ce processus. Notre objectif à long terme: améliorer la santé de la population suisse.



La PDS en général et le soutien de projets au sein de Promotion Santé Suisse

Notion de base

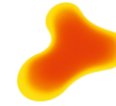


Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

La prévention dans le domaine des soins (PDS) encourage et soutient le développement et la mise en place de parcours de santé tout au long de la chaîne de prise en charge pour les personnes déjà malades ou présentant un risque accru de tomber malades.

Elle renforce la mise en réseau entre le domaine de la santé, le secteur social et la collectivité, en tenant compte du cadre de vie personnel. La PDS intègre des interventions préventives dans le traitement et le conseil selon une approche biopsychosociale.

Objectifs du soutien de projets PDS



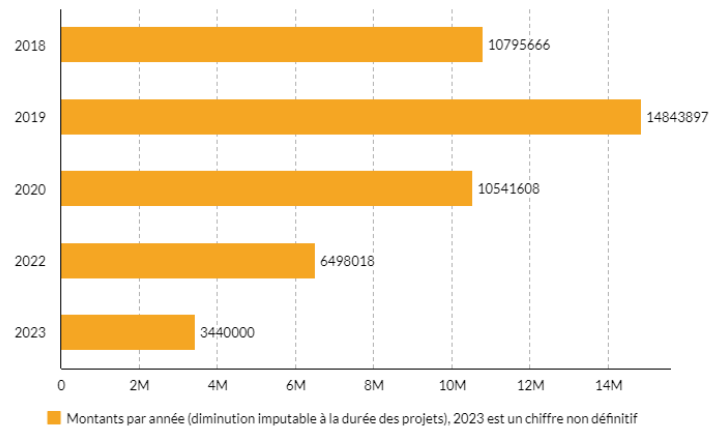
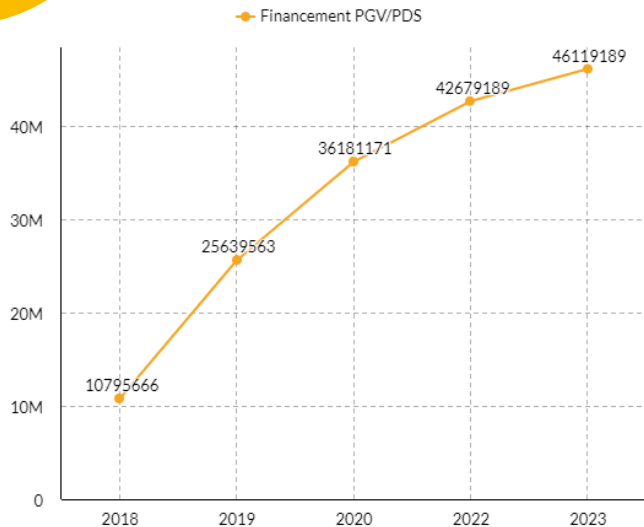
Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

De 2025 à 2028, l'objectif est de consolider le soutien de projets PDS, de valoriser les enseignements tirés des projets PDS et de mettre en œuvre durablement les approches de bonnes pratiques. La préservation de la qualité de vie et de l'autonomie des patient-e-s ainsi que de leurs proches demeure centrale, soutenue par l'approche multiplicatrice.

67 projets
en cours ou
terminés

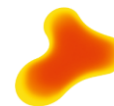


Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



Un appel à
projets par
année

Projets, overview

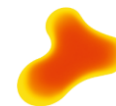


Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

- Thématiques NCD SUCHT Psy
- Focus sur les patients = à risques ou malades
- Partenaires: Canton, hopitaux, réseau de soins/faitières associations etc...
- Domaines d'interventions prioritaires
 - Interfaces *
 - Parcours de santé: collaboration, à l'interprofessionnalité et la multiprofessionnalité*
 - Promotion de l'autogestion*
 - Formation, formation continue
 - Nouvelles technologies eHealth et mHealth
 - Économicité des mesures

*=obligatoires

L'évaluation fait partie du financement de projet



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Dernières publications



Feuille d'information 104, 28.08.2024

Évaluation du projet Pas à Pas+, 2019-2023



Synthèse, 12.06.2024

Instruments de financement de projets de
Prévention dans le domaine des soins (PDS)



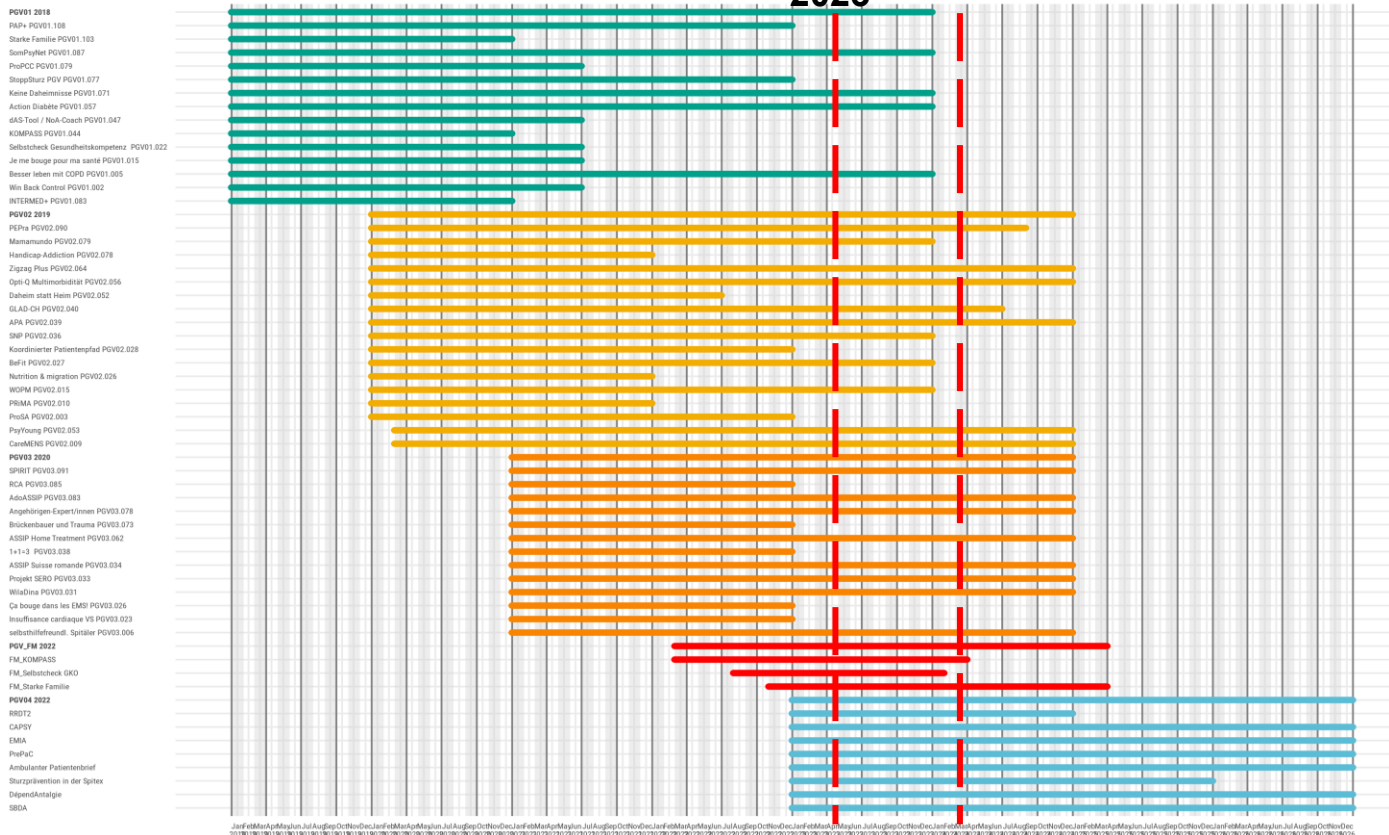
Feuille d'information 101, 15.05.2024

«Daheim statt Heim» – Projet pilote pour le soutien
à l'autogestion des personnes âgées lors de soins
stationnaires de courte durée

Projets



2023



Phases de mise en oeuvre des projets



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Phases de mise en œuvre des projets PDS

Initialisation

- Condition : demande approuvée
- 4 ans
- Max. 75% financement par PSCH

Mots clés :

- Pilotage
- Préparation

Transition

- Conditions :
 - Rapport final validé et rapport d'évaluation validé
 - Soumission sur invitation de PSCH
 - Demande approuvée
- ≤ 4 ans
- Moins de 75% financement par PSCH

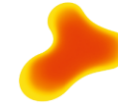
Mots clés :

- Diffusion
- Établissement

Établissement (à partir de 2029)

Pérennisation
dans le système
de santé

Domaines prioritaires d'intervention



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Domaines d'intervention prioritaires, dans lesquels les projets doivent atteindre des améliorations significatives:

Obbligatoire

- **Interfaces entre les patient-e-s**, leur environnement de vie et les différents systèmes qui les entourent (secteurs sanitaire, social et communautaire) ainsi que les interfaces entre ces systèmes et les acteurs de la PDS qui y travaillent
 - **Développement et mise en oeuvre de parcours de santé** pour les patient-e-s grâce à la collaboration, à l'interprofessionnalité et la multiprofessionnalité des multiplicateur-trice-s
 - **Soutien à l'autogestion** pour renforcer les compétences d'autogestion, les ressources et l'auto-efficacité des patient-e-s et de leurs proches
- **Formation**, formation continue et perfectionnement des professionnel-le-s des secteurs sanitaire, social et communautaire
 - **Nouvelles technologies**, en particulier dans les domaines des données/outcomes, eHealth et mHealth
 - **Économicité** des mesures, par exemple par le biais d'analyses coûts-bénéfices

Documents de références

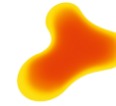


Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Plan de mesures & stratégie nationale MNT prolongée jusqu'en 2028



Évaluation globale 2017-2023 : Résultats et expériences



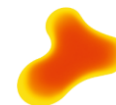
Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Le rapport final de l'évaluation globale 2017 à 2023 a montré les résultats suivants : Entre 2019 et 2023, 51 projets ont été soutenus à hauteur d'environ 40 millions de francs. Les premiers projets à fort potentiel d'impact pour la PGV ont été identifiés, mais la majorité n'était pas encore achevée.

Des indices ponctuels d'impact sont disponibles. La sensibilisation des parties prenantes a été réussie. Les besoins pratiques devraient être optimisés dans les projets. La diffusion des connaissances issues des projets sur l'efficacité et le potentiel des PGV en est encore à ses débuts, les preuves font souvent défaut.

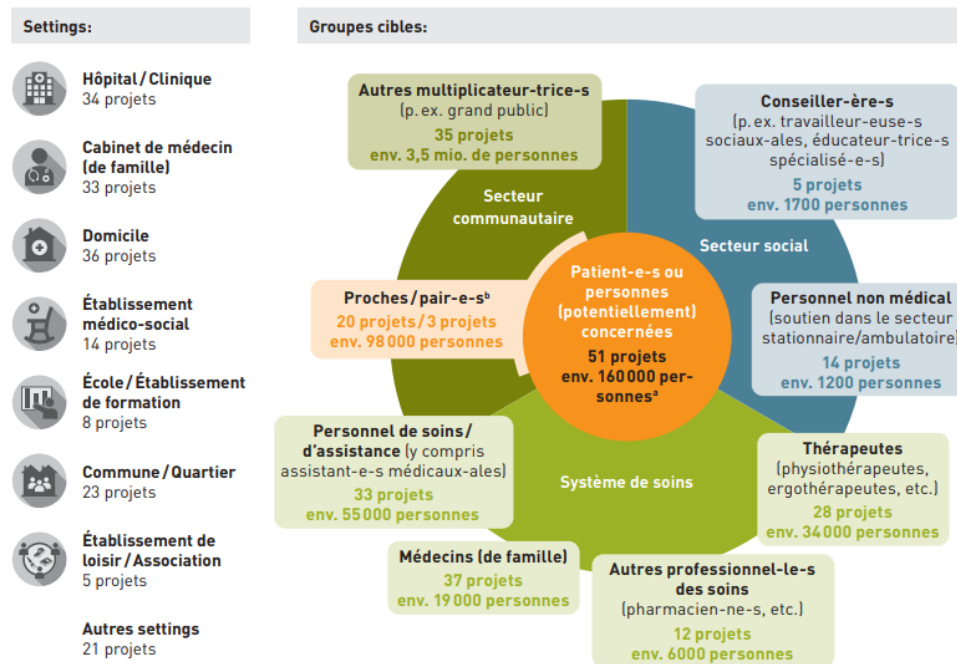
L'évaluation globale recommande de consolider le soutien aux projets, de valoriser les connaissances et de mettre en œuvre durablement les bonnes approches.

Groupes-cibles et setting des projets



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

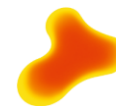
Groupes cibles et settings atteints au cours des cycles de soutien 1 à 4



* Les quelque 160 000 personnes se répartissent comme suit: environ 130 000 personnes présentant un risque accru de maladie, environ 30 000 personnes déjà malades et un peu moins de 300 personnes après traitement.

^b Les proches/pair-e-s ne sont pas des multiplicateur-trice-s au sens strict. Dans certains cas, ils/elles font également partie des personnes concernées.

Évaluation globale du soutien de projets Prévention dans le domaine des soins



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Recommandations après achèvement de la première phase de soutien de projets



Consolidation

- Consolider le soutien de projets et se concentrer sur des projets de bonnes pratiques.



Valorisation

- Renforcer la gestion des connaissances sur la PDS.
- Continuer à générer des preuves d'impact dans le cadre des projets.



Mise en œuvre

- Soutenir activement l'établissement de projets de bonnes pratiques de PDS.
- Mieux tenir compte des besoins des professionnel-le-s dans les projets.

Évaluation globale du soutien de projets Prévention dans le domaine des soins



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



En cinq ans et demi, le soutien de projets a permis à la prévention dans le domaine des soins de réaliser d'importants progrès. L'évaluation globale révèle que tous les objectifs de prestation ont été atteints et que l'intégration de la prévention progresse.

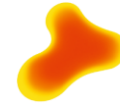


Si la sensibilisation au potentiel de la PDS s'est renforcée, les impacts concrets ne sont pas encore pleinement démontrés. La Fondation évalue positivement la coordination avec les stratégies nationales et les parties prenantes. Des améliorations sont toutefois nécessaires dans la collaboration avec les partenaires de terrain et l'atteinte des groupes cibles.



Durant la nouvelle période stratégique, Promotion Santé Suisse prévoit de consolider le soutien de projets et de fixer des priorités thématiques sur la base des besoins du terrain. L'objectif est de renforcer le rôle de la PDS en tant qu'élément central de la prise en charge et de l'ancrer durablement dans le système de soins.

Résultats de l'évaluation de la première phase de projets



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Les premiers pas vers l'intégration de la prévention dans le domaine des soins ont été franchis, mais il reste encore beaucoup à faire.

Des éléments ponctuels suggèrent un impact sur les multiplicateur-trice-s et les patient-e-s, mais il existe (encore) peu de preuves.

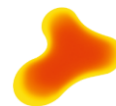
Les projets génèrent en continu des connaissances sur l'efficacité et le potentiel de la PDS, mais leur diffusion n'en est qu'à ses débuts.

La coordination entre le soutien de projets et les besoins des parties prenantes est en cours, mais une incertitude quant à la prise en compte des besoins du terrain dans les projets persiste.

Défi: le financement durable des projets

«Le financement de projets de prévention est exigeant et organisé de manière hétérogène.»

BSS Volkswirtschaftliche Beratung, 2024



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



«Le financement de projets de prévention est exigeant et organisé de manière hétérogène.»
BSS Volkswirtschaftliche Beratung, 2024

La présente synthèse des instruments de financement de projets PDS s'adresse aux fournisseur-euse-s de prestations, aux cantons, aux décideur-euse-s politiques et aux potentiel-le-s bailleur-euse-s de fonds. Elle fournit un aperçu des connaissances actuelles, des défis existants et des solutions possibles.

Les recommandations, facteurs de succès et instruments de financement de la synthèse se basent pour la plupart sur le rapport sur le financement de projets de prévention de BSS Volkswirtschaftliche Beratung (BSS), rédigé par Miriam Frey.

Ce document réunit les connaissances actuelles, des recommandations issues d'une étude de la littérature et 20 entretiens réalisés avec des cantons, des responsables de projet, des sociétés d'assurance et des organisations de Managed Care. [1]

Recommandations

- Examen de diverses possibilités de financement
- Intégration dans l'environnement cantonal

Facteurs de succès d'un financement à long terme

- Les interventions préventives reposent sur des preuves et sont efficaces.
- Les principes d'adéquation et d'économicité sont remplis.
- Les potentiel-le-s bailleur-euse-s de fonds sont intégré-e-s le plus tôt possible dans le projet.
- Un solide réseau a été développé entre les responsables de projet.
- Les demandes de financement sont de qualité et présentent la valeur ajoutée de l'intervention préventive.
- Le groupe cible est suffisamment large (dépendant de l'instrument de financement).

«Les projets PDS efficaces améliorent la qualité de vie des patient-e-s et des proches.»
Interace, 2024 [2]

«Les preuves de l'impact des projets financés sont essentielles pour inciter les bailleur-euse-s de fonds à soutenir les projets.»

L'équipe PDS de la Fondation



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Raphaël Trémeaud

Teamleiter PGV

Tel. +41 31 350 04 16

raphael.tremeaud@promotionsante.ch

Dr. Franziska Widmer Howald

Stv. Teamleiterin und Projektleiterin PGV

Tel. +41 31 350 04 02

franziska.widmer@promotionsante.ch

Karin Lörvall

Projektleiterin PGV

Tel. +41 31 350 04 91

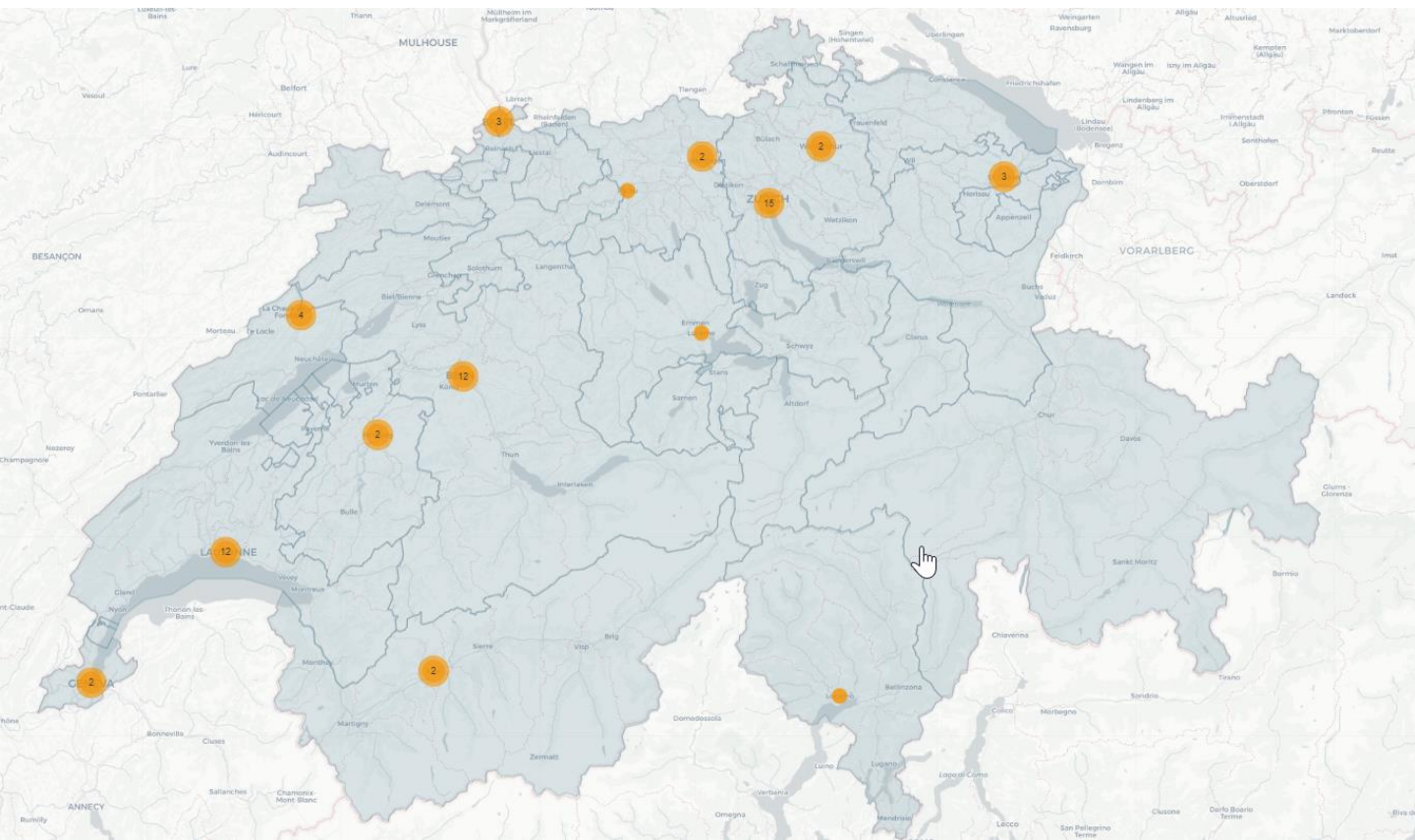
karin.loervall@promotionsante.ch

Karin Wyss Müller

Projektleiterin PGV

Tel. +41 31 350 04 29

karin.wyss@promotionsante.ch



EXPLORATORIUM PROJEKTFÖRDERUNG PRÄVENTION IN DER GESUNDHEITSVERSORGUNG

Die Plattform zur räumlichen und typologischen Exploration der von
Gesundheitsförderung Schweiz unterstützten Projekte

Themen

- Atemwegserkrankungen
- Diabetes
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krebs
- Muskuloskeletale Erkrankungen
- Psychische Erkrankungen
- Sucht
- Andere NCDs
- Andere Themen

Hauptbereiche

- Schnittstellen
- Gesundheitspfade
- Selbstmanagement

Querschnittsbereiche

- Aus-, Weiterbildung
- Neue Technologien
- Wirtschaftlichkeit

Budget



Anteil hauptverantwortliche Organisation



Kanton der Hauptorganisation

Bitte Kantone auswählen

Gesamtbudget pro Thema



Programme PASTEC : promotion de l'activité sportive thérapeutique pour l'enfant atteint de cancer

Sonia Matthey

Chargée de projets en santé durable
Service Sport Santé UNIL+EPFL

PASTECC

Programme d'Activités Sportives et Thérapeutiques pour l'Enfant atteint de Cancer

sonia.matthey@unil.ch

Sport Santé
UNIL+EPFL

Unil | **EPFL**
UNIL | Université de Lausanne

SOMMAIRE

1. PASTEC : origine et genèse
2. Réintégration sportive et sociale dans les clubs et les écoles : par quels moyens?
3. Enjeux et difficultés de la mise sur pied et du maintien d'un programme comme PASTEC

PASTEC : origine et genèse

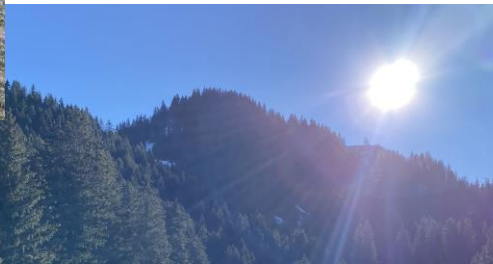
- 2015 Naissance du projet | collaboration entre l'Unité d'hémato-oncologie pédiatrique du CHUV et le Service Sport Santé UNIL+EPFL.
- 2015-16 Étude scientifique menée avec l'Unité d'hémato-oncologie du CHUV et le Dr Manuel Diezi
- Public cible : enfants 6 à 18 ans
- Objectif de l'étude : évaluer les bienfaits du mouvement sur l'amélioration des capacités physiques et la qualité de vie
- Étude complète disponible sur PubMed : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34752205/>
- Dès 2016 Programme PASTEC, 1 samedi matin sur 2 au Centre sportif de Dorigny
Développement de séances au sein de certains clubs
- Dès 2019 Ouverture du programme dans la Broye

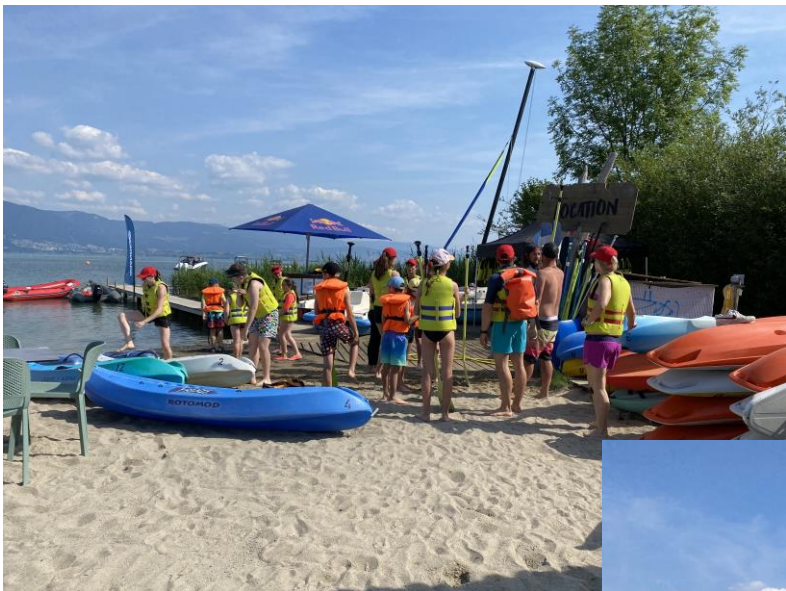
Réintégration sportive et sociale dans les clubs et les écoles : par quels moyens?

- Activités sportives variées et encadrées par des **professionnel·le·s en activités physiques adaptées**
- Proposer aux enfants de vivre pleinement une activité physique à leur rythme et dans la joie.
 - Les aider à reprendre confiance en eux et leur corps en passant par un grand nombre d'activités différentes.
 - Vivre un maximum d'expériences
- Séances du samedi matin de plus en plus mises en place dans les clubs sportifs pour faciliter l'accès à ces derniers en cas d'intérêt
- À long terme, l'objectif a toujours été de pouvoir élargir le programme et intégrer des enfants atteints d'autres pathologies pédiatriques chroniques (APASChE)
 - Des rapprochements avec Vincent Clément, Hôpital de l'enfance CHUV, ont été faits et des journées conjointes ont été organisées (Journée mondiale du diabète)

Quelques photos







Enjeux et difficultés de la mise sur pied et du maintien d'un programme comme PASTEC

INTERDISCIPLINARITÉ

- Collaboration entre oncologues, APAs, ergothérapeutes, physiothérapeutes, associations de patients, les écoles et autres professionnels de la santé.
- Demande une logistique assez importante et des moyens pour faciliter la communication entre nous
 - But de la plateforme APASChE qui avait été présentée à Promotion Santé Suisse en 2017 et 2018.

INCLUSION

- Proposer les séances directement dans les clubs pour favoriser le lien avec ces derniers.
- Inclure les frères et sœurs ainsi que les parents ou même les amis pour favoriser l'engagement et le plaisir de l'enfant.

Enjeux et difficultés de la mise sur pied et du maintien d'un programme comme PASTEC

LONGÉVITÉ DU PROGRAMME

- COVID : gros coup de frein dès 2020
- Faible participation les samedis matin toujours très flagrant actuellement, malgré les inscriptions au programme
- Réflexion : est-ce toujours le format adapté aux besoins actuels ou s'il manque un maillon au programme actuel ?

VISION

- CSS Academy 2024 : un enfant du programme PASTEC a intégré le camp
- Garder 5-6 grandes sorties les samedis matin (raquettes à neige, escalade, voile, journée lac et 20km de Lausanne et/ou Forcethon talent)
- Favoriser l'inclusion dans les camps proposés dans les différentes régions de Suisse
- Créer un poste de coordination pour la Suisse Romande ?

Conclusion

ÉVOLUTION DU PROGRAMME PASTEC

- 2015-2016 : bases scientifiques (Unité d'hémato-oncologie du CHUV & Dr Manuel Diezi)
- 2017-2019 : une vingtaine d'enfants accueillis tous les samedis matin (centre sportif de Dorigny et clubs de la région lausannoise)
- 2020-2021 : COVID, arrêt des activités PASTEC le samedi matin en même temps que les fermetures écoles et universités
- 2022- 2024 : reprise des activités avec beaucoup moins d'enfants malgré le fait qu'il soit apprécié par les enfants présents.

Conclusion

DÉFIS DU PROGRAMME

- Correspondre aux besoins actuels des enfants et des parents
- Pouvoir atteindre le public cible
- Barrières des parents : distance et argent
 - Programme gratuit → besoin d'être subventionné
- Communication entre les acteurs et les parents/enfants du programme
 - Le Service Sport Santé UNIL+EPFL n'a pas de lien direct avec le public cible

ET MAINTENANT ?

- Réflexions en cours sur les suites du programme : quelques pistes entrevues
- Besoin d'une réforme en termes de coordination des projets au niveau cantonal ou national ?

Pause

Nutrition, santé et migration : des agent-es de santé migrant-es lient communautés et système de santé

Delphine Amstutz,

Coordinatrice et co-fondatrice,
Association Agents de santé

Katy Bremgartner

Agente de santé et assistante de projet,
Association Agents de santé

Nutrition, santé et migration : des agent-e-s de santé migrant-e-s lient communautés et système de santé

Association Agents de Santé


04.09.2024

Symposium DPSP, Unisanté

Delphine Amstutz & Katy Bremgartner



AGENTS DE SANTÉ

A group of four women wearing hijabs are gathered around a tablet. The woman on the left is wearing a purple hijab and a blue patterned top. The woman in the center is wearing a grey hijab. The woman on the right is wearing a light blue hijab and a green top. They are all looking at the tablet with interest. The background shows a room with wooden stairs and a window.

**L'association Agents de Santé
Le projet Nutrition, Santé
et Migration
Les ASC: des partenaires
Forces & défis**

Concept d'agent-e de santé communautaire (ASC)

- ▶ ASC: issu-e-s de communautés bénéficiaires de programmes de santé
- ▶ Surtout éprouvé dans les pays à bas et moyens revenus
- ▶ Rôles : promotion de la santé, prévention, accès aux soins, soins de base
 - ▶ Autant efficace que les prestations de professionnel-le-s de santé si le recrutement, la formation et la supervision des ASC sont adéquates
- ▶ Recommandation OMS : évaluer systèmes d'ASC dans les pays à hauts revenus
- ▶ En Suisse:
 - ▶ Concept proche = prévention/éducation par les pairs (addictions, santé mentale, santé sexuelle...)
 - ▶ Personnes migrantes particulièrement à risque de MNT et peu touchées par prévention

(Cometto et al. 2018, Perry et al. 2014, WHO 2018)

AGENTS DE SANTÉ: CONCEPT



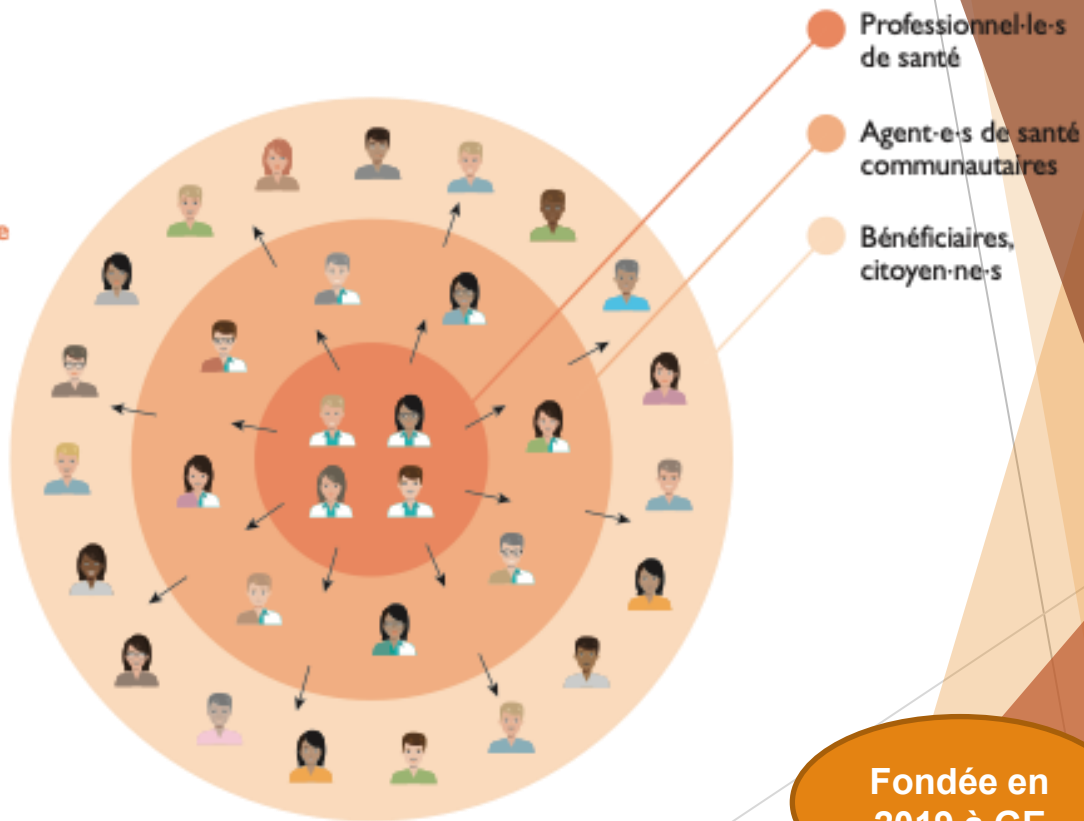
Activités physiques



Alimentation



Bien-être psychique



Fondée en
2019 à GE

Le projet « Nutrition, Santé & Migration »

- ▶ But: promouvoir la santé & prévenir les MNT chez les personnes migrantes à Genève
- ▶ Comment?
 - ▶ Ateliers de prévention par les pairs, en langues variées
- ▶ Thématiques:
 - ▶ Alimentation (repas équilibré, petit budget, cuisine)
 - ▶ Activité physique
 - ▶ Santé mentale (gestion du stress, prévention alcool)
- ▶ Projet soutenu par: Promotion Santé Suisse, Office Cantonal de la Santé et Bureau de l'Intégration et la Citoyenneté de l'Etat de Genève, Fondations privées



2023 en quelques chiffres...



9

Nouvelles et nouveaux ASC formé-e-s
9 personnes ont terminé la formation initiale, dont 7 ont finalisé la formation pratique et étaient totalement autonomes fin 2023.

142

Ateliers gratuits animés en plusieurs langues dont 73 à la Maison Internationale des Associations (MIA) et 69 chez nos partenaires.

386

Participant-e-s touché-e-s par nos divers ateliers, issu-e-s de multiples communautés (détails en p. 6)

26

Partenariats dont 14 qui ont accueillis nos ateliers dans leurs structures



Formation d'ASC 2024



Ateliers 2024



Les agent-e-s de santé communautaires (ASC): des partenaires à part entière

Leurs rôles principaux:

- ▶ **Promouvoir le projet** auprès de leur communauté et recruter des bénéficiaires → modèle permettant de mieux rejoindre des communautés migrantes/précaires
- ▶ **Co-animer les cycles d'ateliers** avec des professionnel-le-s puis animer (en binôme) → adaptation linguistique et culturelle des ateliers + relai vers le système sociosanitaire genevois
- ▶ **Organiser les cycles d'ateliers** → lien avec les partenaires et les participant-e-s, préparation du matériel, monitoring de la participation, etc. → nombreuses compétences acquises

Tout nouveau développement se fait en co-création avec des ASC.



Forces & défis

► Forces

- Atteinte d'un public peu touché habituellement, grâce au rôle des ASC et aux ateliers décentralisés
- Renforcement du pouvoir d'agir des personnes migrantes (empowerment) - bénéficiaires des ateliers et surtout ASC
- Participation au cœur de la mission de l'association & engagement d'une ASC comme assistante de projet

► Défis

- Autonomisation, rémunération et valorisation des ASC
- reconnaissance du rôle d'agent-e de santé communautaire au sein du système de santé suisse
- Financement pérenne du projet
 - Nouveaux publics / réplique géographique du projet



Bibliographie

Agents de Santé: mission et vision. [Internet]. 2019 [cited 2019 Mar 6]. Available from: <https://agentsante.ch/>

Cometto G, Ford N, Pfaffman-Zambruni J, Akl EA, Lehmann U, McPake B, et al. Health policy and system support to optimise community health worker programmes: an abridged WHO guideline. Lancet Global Health. 2018;6(12):e1397–404.

Office Fédéral de la Santé Publique (OFSP). Stratégie nationale de prévention des maladies non transmissibles [Internet]. 2016 [cited 2019 Jan 15]. Available from: https://promotionsante.ch/assets/public/documents/fr/2-pgv/Strategie_MNT_2017-2024.pdf

Ottawa Charter for Health Promotion. First International Conference on Health Promotion. 1986. Available from : <http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en/>

Perry HB, Zulliger R, Rogers MM. Community Health Workers in Low-, Middle-, and High-Income Countries: An Overview of Their History, Recent Evolution, and Current Effectiveness. Annu Rev Public Health. 2014;35(1):399–421.

Secrétariat d'Etat aux Migrations (SEM). Asile : statistiques de 2023 [Internet]. 2024 [cited 2024 April 6]. Available from: <https://www.sem.admin.ch/sem/fr/home/sem/medien/mm.msg-id-100040.html>

World Health Organization (WHO). WHO guideline on health policy and system support to optimize community health worker programmes. 2018. [cited 2018 Feb 16]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275474/9789241550369-eng.pdf?ua=1>



AGENTS DE SANTÉ

Merci pour
votre
attention!



<https://agentsante.ch>



info@agentsante.ch



+41 78 266 26 60

Rejoignez-nous sur :



Projet Girasole: L'entretien motivationnel dans les soins à domicile pour renforcer les ressources des personnes

Kurt Frei

Collaborateur scientifique, Service de promotion et évaluation sanitaire
Département de la santé et de la socialité, Canton du Tessin



Repubblica e Cantone
Ticino

Projet Girasole : l'entretien motivationnel dans les soins à domicile pour renforcer les ressources des personnes



Kurt Frei

Promotion de la santé et prévention dans le parcours de santé

Unisanté, Lausanne 04 septembre 2024

Repubblica e Cantone Ticino

Dipartimento sanità e socialità

Ufficio del medico cantonale

Servizio di promozione e valutazione sanitaria

Projet Girasole: concept

- **Les modes de vie et les comportements** à risque sur long terme ont un effet sur la santé des individus et la prévalence des maladies non transmissibles (MNT)
 - **Les compétences et les comportements** favorables à la santé minimisent l'apparition de MNT, de troubles psychiques et de problèmes de dépendances
 - **Les personnes disposent de ressources personnelles** qui peuvent être activées et contribuer au bien-être, au-delà des pathologies éventuelles
- Des interventions de prévention et promotion de la santé peuvent être utiles également dans le domaine des soins – typiquement orientés sur la maladie. Les résultats du projet le démontrent (suite)
- Les soignants peuvent tirer parti de la confiance qui leur est accordée pour **soutenir leurs patients** à :
- **améliorer leurs compétences en santé individuelles**
 - **mobiliser les ressources** personnelles et collectives disponibles ;
 - **prendre activement soin d'eux-mêmes**

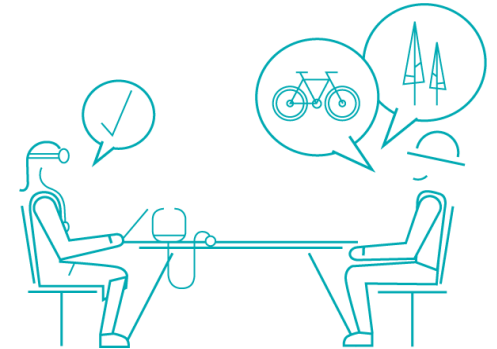
Projet Girasole "Médecins de famille" 2016-2018

Objectif : agir sur le comportement individuel, fixer les priorités et la manière de procéder autonome et responsable

Groupe cible : patients de 40 à 75 ans

Éléments clés :

- la possibilité de mieux **contrôler sa santé**, de la maintenir et/ou de l'améliorer
- une **collaboration entre soignants et patients** pour la santé
- une approche basée sur la **communication** et la **motivation**
- une opportunité de **mettre en valeur le rôle, les compétences et la présence des soignants** et des autres professionnels de santé sur le territoire

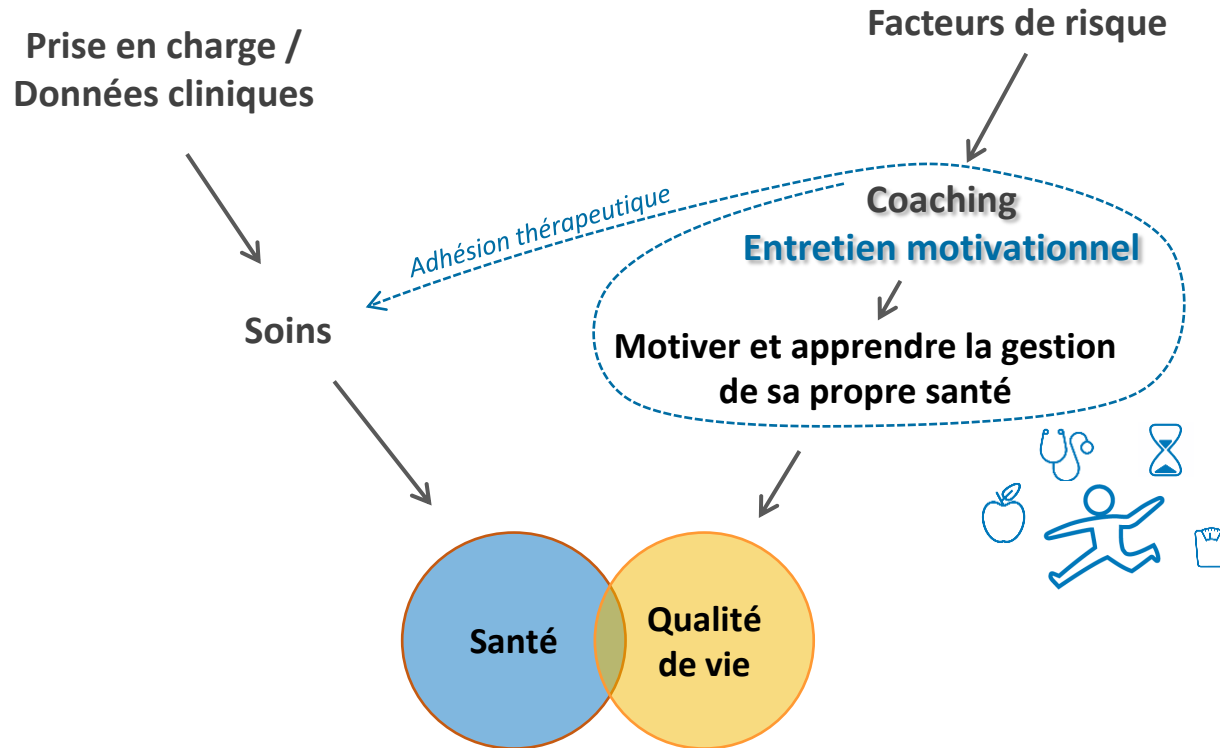


L'entretien motivationnel (EM)

*Une approche conçue dans le cadre de la prise en charge des addictions **pour améliorer l'adhésion thérapeutique**, en intervenant sur les ambivalences qui font obstacle au comportement souhaité (changement).*

- Approche à la relation interpersonnelle basée sur des techniques de **communication** et de **motivation**
- Approche multidimensionnelle axée sur le patient : les besoins, les objectifs, les propensions et les comportements exprimés par celui-ci sont **reliés à la santé et au bien-être**
- Activation du potentiel de santé via la **mise en valeur des ressources et capacités individuelles**
- **Le patient devient responsable** (et protagoniste)
- **Soutien** à la réalisation des objectifs fixés (coaching)

Girasole: une approche différente et complémentaire



Le projet Girasole "Médecins de famille": les effets

- **Patients :**
 - ↑ **sentiment de bien-être et de contrôle** de sa vie
 - ↑ **motivation et responsabilité** à l'égard de sa propre santé

- **Professionnels :**
 - **structuration** (permet d'orienter la pratique)
 - **gratification** (rend la consultation plus intéressante)
 - **génératif** (la relation avec le patient peut évoluer dans différentes directions)

- L'approche de **l'EM a un impact :**
 - sur la relation avec le patient
 - sur la gestion des consultations
 - sur les jeux de rôle (des deux côtés)

Le projet Girasole "SACD"

SACD – Servizio di assistenza e cura a domicilio (service d'aide et de soins à domicile)

- **But** : mettre en valeur les ressources (résiduelles) des patients-personnes et en accroître le bien-être et l'autonomie
- **Objectif opérationnel** : former les infirmiers (-ères) des SACD à l'EM et à l'utilisation des techniques de coaching dans la relation soignant-soigné
- **Résultat** : la personne responsabilisée peut agir sur les comportements de son choix (nutrition, exercice physique, chutes, alcool, tabac, médicaments...) avec le soutien de l'infirmier du SACD
- **Plus-value** : les professionnels des SACD collaborent avec le **réseau cantonal de promotion de la santé et de prévention** (Programmes PAC) → les ressources et les options à disposition ↑

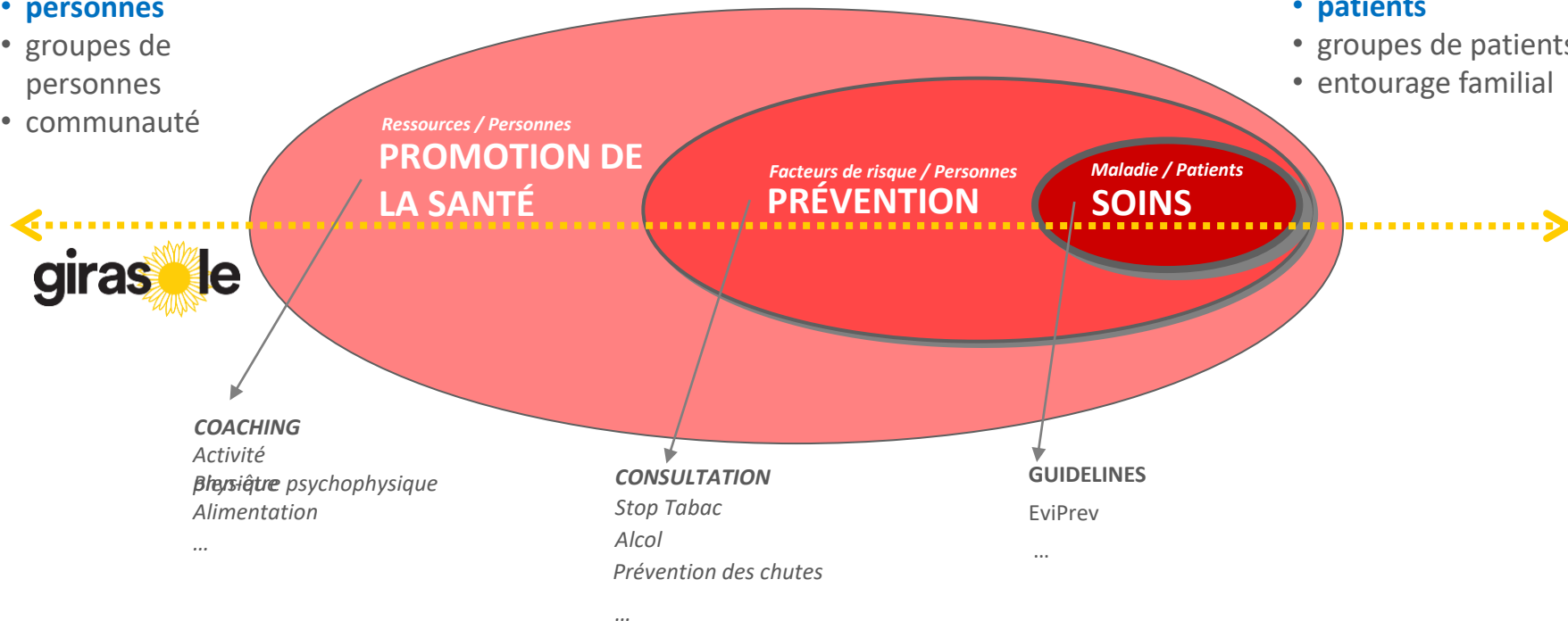
Domaine d'intervention

Public cible

- personnes
- groupes de personnes
- communauté

Public cible

- patients
- groupes de patients
- entourage familial



Cadre de référence

Healthy Ageing

Promotion de la santé et prévention
pour les personnes âgées

Approche de
santé publique

**Personnes
âgées**

Autonomes
Fragiles
Dépendantes

Approche d'aide
et de soins

*Stratégie nationale
Prévention des maladies
non transmissibles
(Stratégie MNT) 2017-
2024*

«Même avec un trouble
physique ou psychique, il
est possible de mener une
vie de qualité.»

Phase pilote : octobre 2022 - mars 2023

Formation EM

- **Cours en présentiel** : 3 journées octobre-décembre 2022
- **Supervisions** : 2 individuelles + en ligne entre octobre 2022 et mars 2023

5 séminaires thématiques en ligne novembre-décembre 2022

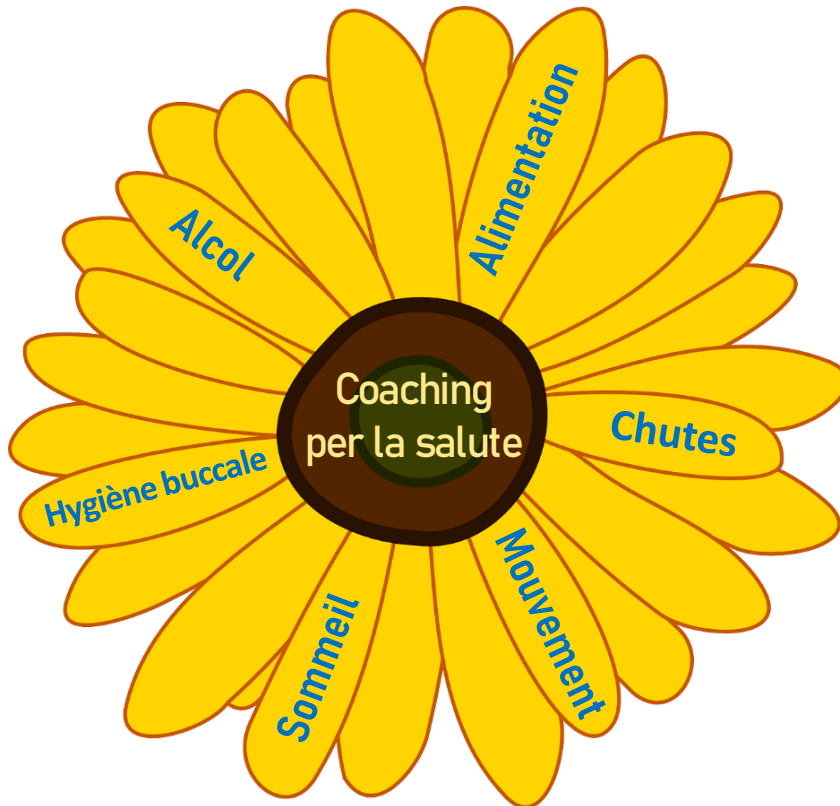
Outils à disposition

- Brochure promotionnelle pour les patients
- Manuel bref EM
- Check-list pour les soignants
- Liste des patients
- Questionnaires pour les soignants

Évolution

- **Fin de l'étude pilote** : collecte de données fin 2023
- **Évolution** : intégration des équipes, collecte de données, évaluation et comparaison, développement de la formation, sensibilisation, synergies avec les partenaires...

Thèmes prioritaires



Formation en ligne pour les infirmières

- 11.2022 Sédentarité, activité physique et santé
- 11.2022 Mise en œuvre de l'activité physique pour les personnes âgées
- 11.2022 L'alimentation au 3ème âge
- 12.2022 Prévention et hygiène bucco-dentaire
- 03.2023 Arrêter de fumer : il n'est jamais trop tard

Dépliant promotionnel

Prendersi cura di sé è più facile di quel che sembra! Ti interessa?

Parlane con gli infermieri del servizio domiciliare.

girasole

- Mouvement
- Alimentation
- Chutes
- Alcool
- Sommeil
- Hygiène buccale

Informazioni:
Ufficio del medico cantonale,
Servizio di promozione
e valutazione sanitaria

E-mail:
dis-spsv@ti.ch

Web:
www.ti.ch/promozionesalute
www.facebook.com/
promozionesaluteti

Download:
www.ti.ch/girasole

©2023 Ufficio del medico
cantonale, Bellinzona.
Riproduzione autorizzata
con la citazione della fonte.

Grafica:
www.c.comunicazione.ch

Nome SACD

Personale di riferimento

Sentirsi in buona salute e liberi di fare ciò che vogliamo è un desiderio che abbiamo tutti. Per questo è così importante avere cura di sé, anche attraverso il proprio stile di vita: è fondamentale per mantenere la salute e può migliorare molto il nostro benessere.

In questo opuscolo trovi delle domande, delle evidenze mediche e dei suggerimenti. È un invito a riflettere, per comprendere se c'è qualcosa che potresti fare per migliorare il tuo benessere.

Hai delle domande? Vuoi fare qualcosa per te? I collaboratori del servizio domiciliare sono pronti ad ascoltarti.

Cadute



Hai già rischiato di cadere?

Le gambe sono sempre forti o... ogni tanto si balla?

Farmaci ed equilibrio non vanno sempre d'accordo, lo sapevi?

Migliorando il tuo equilibrio

... ti muovi con sicurezza ogni giorno
... potrai restare più a lungo nella tua casa
... anche amici e familiari si sentono
più sereni pensando a te!

Cose da fare o non fare per ridurre il rischio di cadute:

- il movimento regolare aiuta a mantenere forza, agilità e a ridurre il rischio di cadute, bastano pochi esercizi da fare in casa o fuori
- certi farmaci possono aumentare il rischio di cadute ma possono anche essere adattati o sostituiti, parlane col medico
- modificare o interrompere l'assunzione di un farmaco può causare problemi di equilibrio, fallo solo con l'accordo del medico
- tu certo conosci la tua casa, ma tappeti, pavimenti scivolosi o irregolari, spazi ristretti o scarsa illuminazione sono pericoli da evitare

Fai fatica ad addormentarti?

Cosa bevi di solito a tavola?

Meglio la TV o due passi all'aria aperta?

Niente spesa senza alcool?

Mai rischiato di cadere in casa?

Igiene dentale... che noia!?

Il progetto Girasole è una iniziativa del Dipartimento della sanità e della socialità per la promozione della salute nell'ambito delle cure.



Repubblica Cantonale Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità

In collaborazione con:



Servizi di assistenza e cura a domicilio di interesse pubblico in Ticino

Résultats de la phase pilote ¹

Nb Infirmières formées

13 appartenant à 6 SACD du Canton

Nb Patients recrutés

Objectif: 5 pour chaque INF

61 au total

**Interruption/suspension
étape 1 (parler de soi)**

29 (47%)

Motivation

- manque d'intérêt
- peu de sens critique envers la maladie
- convaincu que ses habitudes sont adaptées à son âge
- non disponible au changement
- problèmes de ressources au sein du SACD

Résultats de la phase pilote 2

Nb de personnes qui ont terminé les 3 étapes

32 participants ont terminé la période d'observation
+ 8 se trouvant à la fin de la période d'observations à l'étape 1

Effets observés

- Augmentation de l'activité
- Réduction de la consommation quotidienne de nicotine
- Augmentation de l'attention portée à l'apport nutritionnel
- Perte de poids
- Participation à des rencontres de sensibilisation ou information sur des questions de prévention
- Plus grande attention et contrôle des problèmes de santé (adhésion thérapeutique)

Avis des infirmiers

Valeur de la formation

apporte des avantages pour toutes / tous, notamment **pour réévaluer sa propre expérience professionnelle**

Connaissances

un seul infirmier déclare avoir des connaissances préalables, tous **souhaitent approfondir la formation**

Compétences

estiment avoir la capacité et les compétences nécessaires pour identifier les domaines susceptibles de changement et pour soutenir les personnes dans les mesures à prendre; **difficultés signalées pour renforcer la motivation des personnes** à rester concentrés sur les objectifs

Importance de la PPS

reconnues comme des **aspects fondamentaux de la profession**; considèrent qu'ils travaillent déjà selon un modèle participatif - à mieux intégrer dans l'organisation du travail

PPS dans la pratique professionnelle

globalement, le temps consacré à PPS est estimé à **environ 20 minutes**, principalement avec des patients présentant des facteurs de risque de maladies non transmissibles

Points faibles vs points forts du projet

Points faibles

- difficulté de **recruter** des adhérents et de les maintenir
- **masse critique limitée** : peu d'infirmiers ont participé au projet pilote
- difficulté à maintenir **la motivation**

Points forts

- bonne **acceptation** par les soignants
- **cohérence** entre le mandat des SACD et l'activité professionnelle quotidienne
- existence d'activités et de **ressources** dans la région
- activités déjà orientées à la prévention dans les **foyers de jour**

Menaces vs opportunités du projet

Menaces

- nécessité d'organiser le **soutien interne** et de définir les **objectifs**
- difficulté de **collaborer avec d'autres professionnels** – tant en interne qu'à l'extérieur de l'équipe - non familiarisés avec le projet et les méthodes de travail
- **rythme soutenu et charge importante** dans le travail quotidien

Opportunités

- être l'infirmier de référence de la personne et pouvoir **garantir la continuité** de l'accompagnement
- outils à disposition, notamment **les brochures**, portant sur les différentes thématiques de santé

Défis

- **Changer l'état d'esprit** des soignants (soins + soutien à l'autonomie) nécessite un accompagnement spécifique portant sur le rôle et sur la manière d'intégrer l'EM dans la pratique
- Pour identifier les patients à approcher par l'EM, les infirmières doivent **évaluer les ressources** que la personne et son entourage peuvent activer
- Nécessité d'accorder une attention particulière à l'**évaluation des patients cognitivement et psychologiquement fragiles** ou qui montrent une grande instabilité clinique
- Pouvoir **impliquer rapidement le réseau des professionnels** autour du projet.
- **Durabilité financière**, compte tenu des besoins de formation et d'accompagnement du projet.

Perspectives : le programme de la législature



**PROGRAMMA
DI LEGISLATURA**

2023-2027

OBBIETTIVO 23

Rafforzare la promozione della salute, la prevenzione e la protezione dalle malattie

La salute è un bene prezioso per l'individuo, ma anche una risorsa per il singolo e per le comunità. Una persona in salute persegue i propri obiettivi di sviluppo personale, influenzando favorevolmente la società, la crescita e la qualità di vita di intere popolazioni.

La salute non dipende però solo dalla presenza di un sistema sanitario facilmente accessibile, finanziato in modo equo e di qualità. La salute è soprattutto il risultato delle decisioni dei singoli e dell'interazione tra individui all'interno di un ambiente fisico e sociale dato dal contesto socio-economico e culturale.

I comportamenti personali e gli stili di vita, i contesti di vita e di lavoro, le condizioni ambientali e socio-economiche sono considerati i «determinanti» che influenzano il nostro stato di salute; alcuni di questi parametri sono pienamente o parzialmente modificabili come – ad esempio – i comportamenti, gli stili di vita, la situazione professionale e il contesto socio-ambientale. L'intento è quindi di rafforzare la promozione della salute incrementando le competenze scientifiche e sanitarie individuali, permettendo così alle persone di compiere scelte informate e consapevoli, con l'obiettivo di migliorare il proprio benessere.

I determinanti socio-ambientali possono essere una risorsa o un elemento critico per la salute della popolazione. La vita lavorativa in un contesto socio-economico precario rischia di essere sfavorevole alla salute e solo risposte integrate che coinvolgono il singolo, il datore di lavoro e la società possono mitigare le difficoltà.

In questo contesto di promozione della salute, occorrerà tenere anche conto dei cambiamenti climatici, che hanno un impatto anche sull'uomo. Se le cittadine e i cittadini ticinesi saranno consapevoli delle necessità emergenti legate a questi cambiamenti, adattare i comportamenti individuali alla nuova realtà risulterà più facile.

AZIONE 23.1:

Promuovere le competenze di salute e motivare la popolazione ad adottare comportamenti favorevoli alla salute, in particolare nell'incrementare il movimento e l'attività fisica.

INDICATORE 23.1.1: Numero di campagne di sensibilizzazione annuali per promuovere le competenze di salute che motivino la cittadinanza a svolgere il movimento (almeno tre all'anno).

INDICATORE 23.1.2: Numero di strumenti proposti ogni anno per aiutare la cittadinanza a concretizzare i propositi di movimento (almeno uno all'anno).

INDICATORE 23.1.3: Elaborazione di un concetto per la creazione di spazi pubblici attrezzati per il movimento – che siano accessibili, sicuri e attrattivi – per promuovere a livello territoriale progetti di adattamento al movimento e all'incontro tra persone.

INDICATORE 23.1.4: Proporre almeno due formazioni al colloquio motivazionale ai professionisti della salute per fornire loro strumenti adatti a motivare i pazienti.

Indicatore 23.1.4

Proposer au moins deux formations sur l'entretien motivationnel aux professionnels de la santé afin de leur fournir des outils appropriés pour motiver les patients

Perspectives



Nouvelle formation EM pour les médecins de famille

↑ médecins formés au EM

↑ synergie avec les professionnels du Girasole SADC régional



Nouvelle formation interprofessionnelle

↑ infirmiers formés à l'EM et ↑ intégration des équipes

↑ activités de PPS envers la population de la région

SUPSI

Intégration de la formation à l'EM dans la formation en soins infirmiers familiaux et communautaires de l'Université des sciences appliquées et des arts de la Suisse italienne

Remerciements

Groupe de travail technique Girasole SACD

ABAD Cure a domicilio Bellinzonese

Sergio Pavone, Direttore sanitario

ACD Associazione assistenza e cura a domicilio Mendrisiotto e Basso Ceresio

Brian Frischknecht, direttore

Sabrina Revolon, responsabile progetti e sviluppo

ALVAD Associazione Locarnese e Valmaggese di Assistenza e cura a Domicilio

Gabriele Balestra, direttore

Alessandra Viganò, direttrice sanitaria

Merci
à toutes et tous

**Programme CareMENS:
Un modèle de soins pour les personnes âgées avec
des troubles cognitifs ou à risque d'en développer**

Andrea Brioschi-Guevara
Neuropsychologue responsable,
Centre Leenaards de la Mémoire

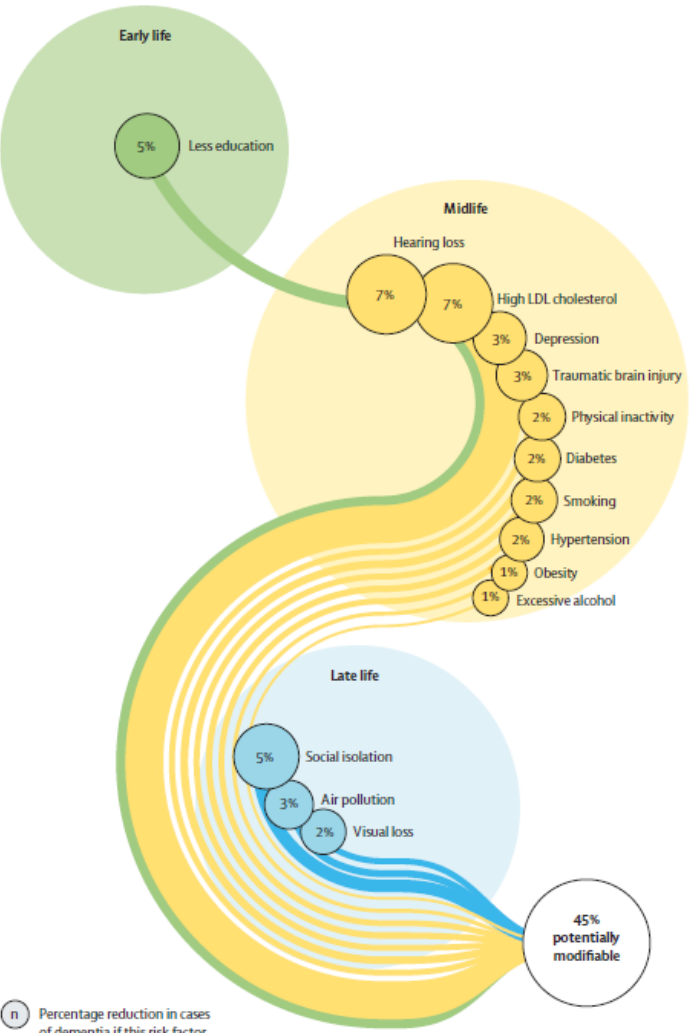
Programme CareMENS: Un modèle de soins pour les personnes âgées avec troubles cognitifs ou à risque d'en développer

Andrea Brioschi Guevara

Une présentation en 3 temps

- Justification du modèle de soins
- Modèle de soins CareMENS
- Impact du modèle de soins CareMENS sur les patients et leurs proches



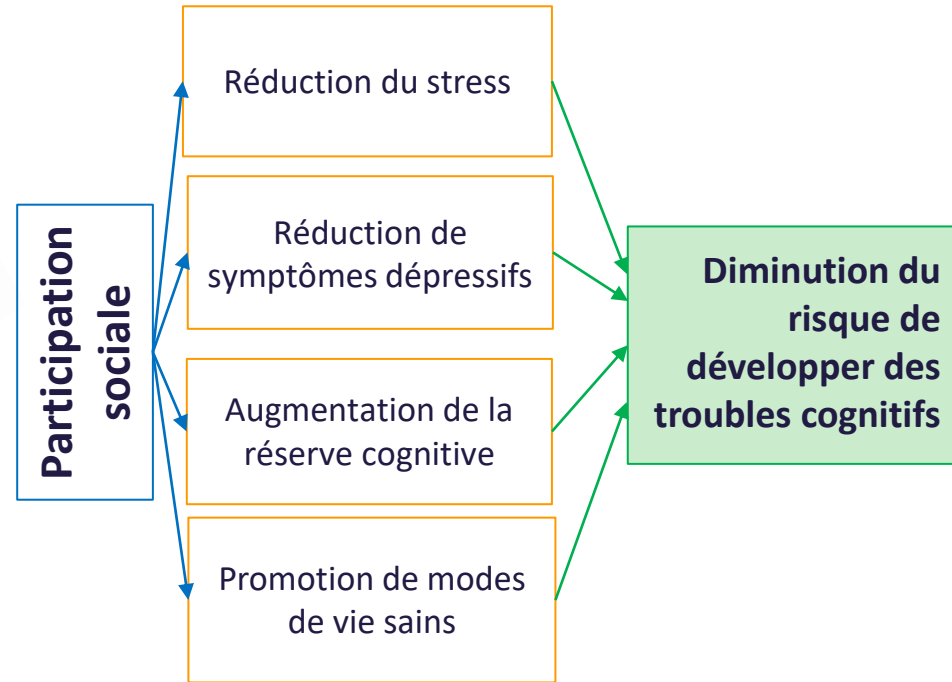
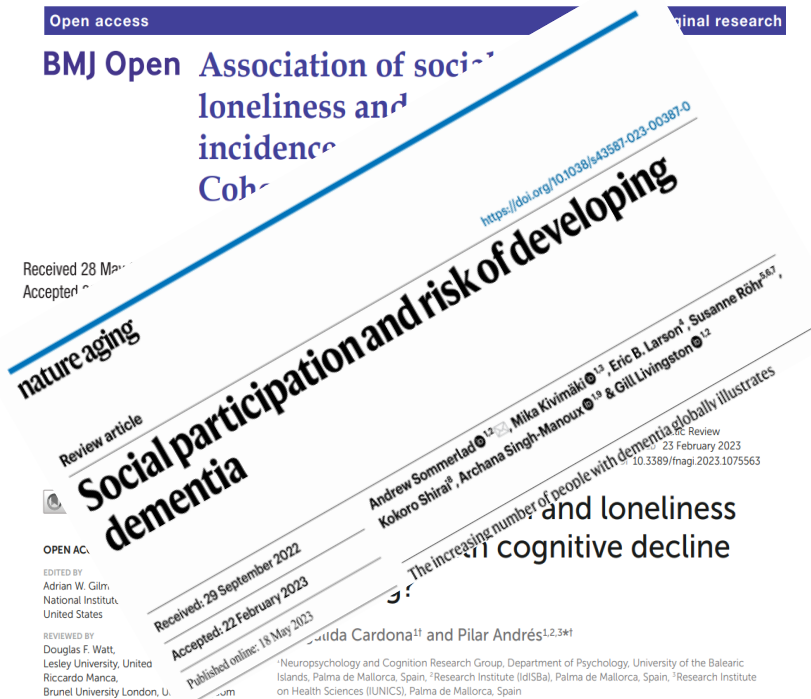


ⁿ Percentage reduction in cases of dementia if this risk factor is eliminated

Constat 1

Le déclin cognitif n'est pas une fatalité !

L'isolement social, un facteur de risque *modifiable*



How non-drug interventions affect the quality of life of patients suffering from progressive cognitive decline and their main caregiver

Benedetta Leidi-Maimone^{1,*}, Marie-Laure Notter-Bielser^{1,*}, Marie-Hélène Laouadi¹, Sarah Perrin^{1,2}, Hélène Métraux³, Daniel Damian¹, Camille F. Chavan⁴, Mélanie Nsir⁵, Gwendoline Cibelli⁶, Marie-Jo Tâche⁷, Marie-Louise Montandon^{8,9}, Joseph Ghika¹⁰, Jean-François Démonet^{1,9}, Anne-Véronique Dürst¹¹, Andrea Brioschi Guevara^{1,9}



Constat 2 Il faut de la continuité dans les soins!

Constat 3

Des traitements non médicamenteux améliorent la cognition

Neuropsychologie

- PCS et TNC mineur
- Mise en place de stratégies, psycho-éducation, entraînement cognitif

Logopédie

- Presque chaque patient avec APP peut bénéficier d'une intervention logopédique
- Amélioration dans la communication avec les proches-aidants

Physiothérapie/Activité physique

- PCS, TNC mineur et majeur
- Adapter le type d'activités

Plan de mesures 2021 – 2024

de la Stratégie nationale
Prévention des maladies non transmissibles
(stratégie MNT) 2017–2024



Tous ensemble pour la santé de nos aînés

Un projet commun de:



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

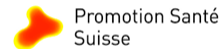
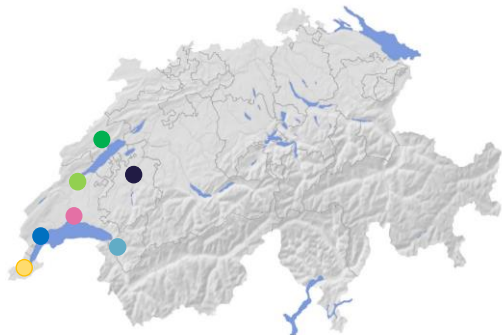


Konferenz der kantonalen Gesundheits-
direktorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de la santé
Conferenza delle direttrici e dei direttori
cantionali della sanità



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

CareMENS : un programme intercantional



CareMENS : 4 défis majeurs

HARMONISER



L'offre d'interventions psychosociales (IvPS) pour ces patients dans l'ensemble des CM romands

**Neuropsychologie
groupele
Logopédie individuelle
Physiothérapie groupele**

PERENNISER



Les bénéfices des IVPS avec l'intégration d'une activité de loisirs dans le communautaire

Care Manager

FORMER



Professionnels
de la santé

Au rôle préventif des IvPS pour les patients avec TNC débutant

**Neuropsychologues
Logopédistes
Physiothérapeutes
Infirmier.ère.s**

FORMER



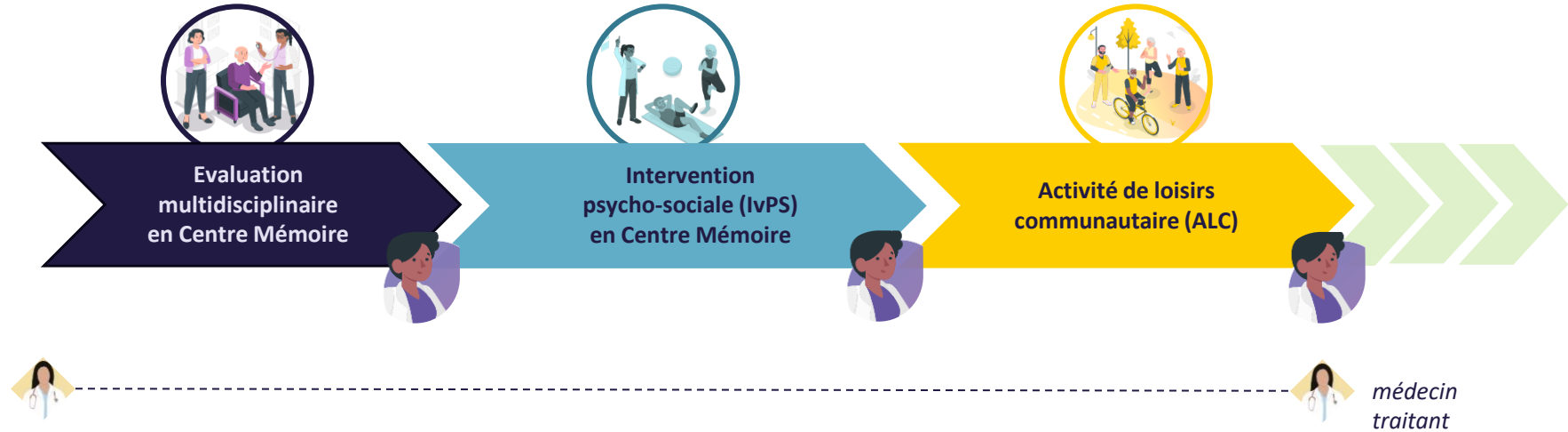
Professionnels
non soignants

Aux itinéraires de soins adéquats pour les patients avec TNC débutant/troubles psychologiques

**Personnel de service
Assistant.e.s en pharmacie
Coiffeur.euse.s**

...

Mesurer l'efficacité du modèle de soins



2 points de mesure principaux

T0

Début CareMENS, avant l'intervention psycho-sociale

322 jours en moyenne

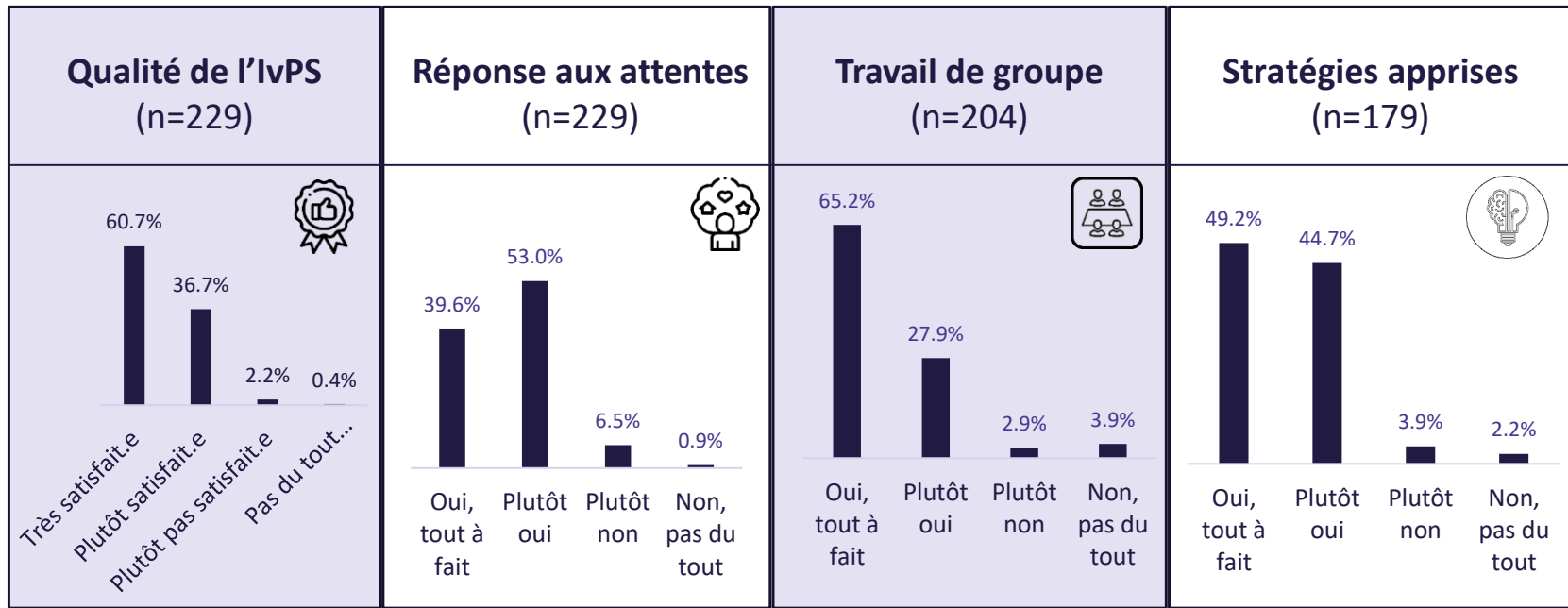
T1

Fin CareMENS, 3 mois après l'activité de loisirs

CareMENS : pour qui?

- ❖ Patient.e.s âgé.e.s de >50 ans
- ❖ Consultant dans un Centre Mémoire romand
- ❖ Trouble neurocognitif (TNC) OU plainte cognitive subjective isolée
- ❖ Quelque soit l'étiologie (sauf psychiatrique majeur)
- ❖ Nosognosie suffisante

Satisfaction des *patient.e.s* des 7 CM aux IvPS en général



Résultats indicateurs cliniques pour les patients du CLM

(**n=67 patients** ayant bénéficié d'une IvPS suivie d'une activité de loisirs pendant au moins 3 mois)

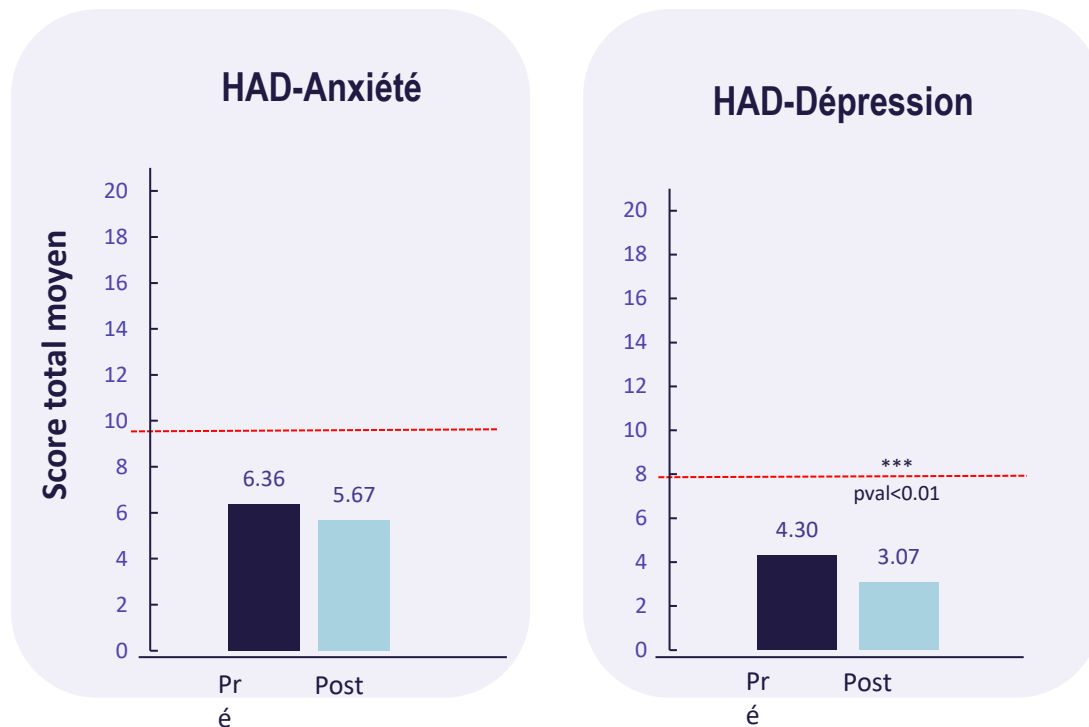
Des troubles cognitifs progressifs (MoCA),
une autonomie à domicile (DAD6) qui reste stable



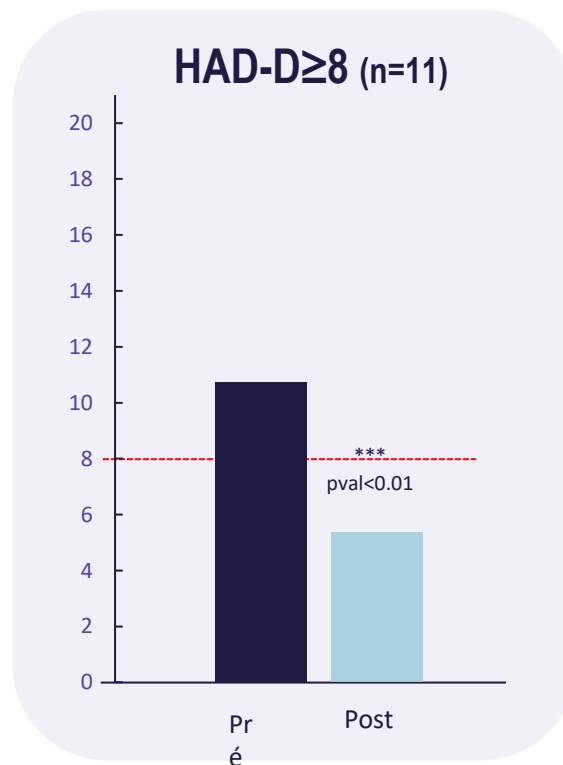
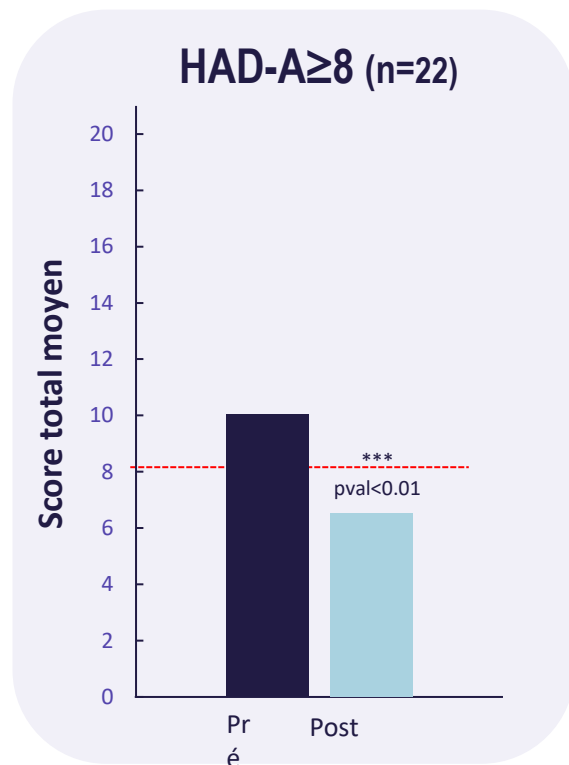
■ T0 (pré-intervention)

■ T1 (Post 3 mois activité de loisirs)

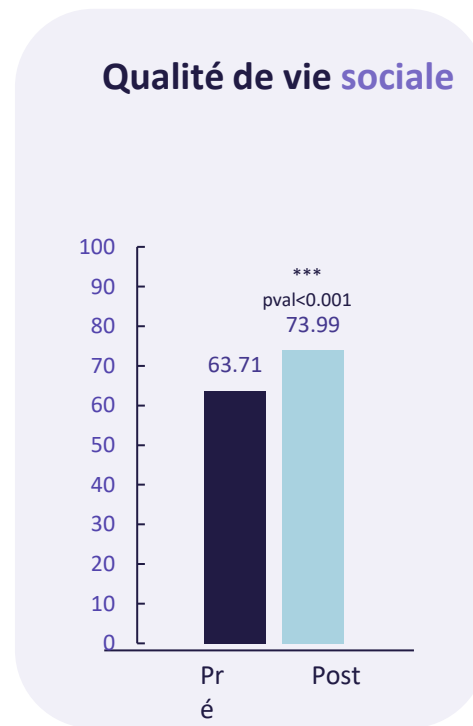
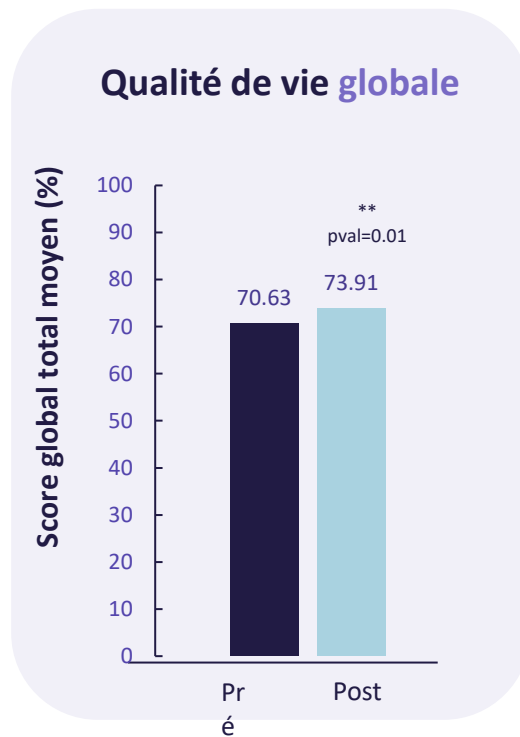
En général, l'anxiété reste stable et la dépression diminue



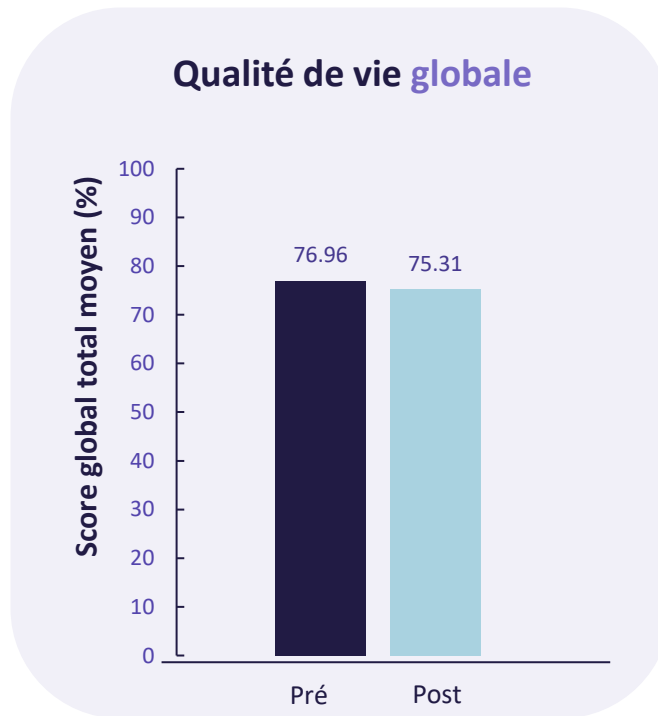
Les patients anxieux et dépressifs rapportent significativement moins de symptômes



La qualité de vie des **patients** s'améliore globalement et en particulier dans le domaine social



La qualité de vie des **proches** est stable (n=17)



En conclusion

- ❖ Un modèle de soins en place dans 7 Centres mémoire romands
- ❖ Des équipes médicales satisfaites et contentes de pouvoir proposer un suivi à leurs patient.es à la suite du diagnostic
- ❖ Maintien de l'autonomie fonctionnelle
- ❖ Réduction des symptômes chez les patients anxieux et dépressifs
- ❖ Meilleure qualité de vie dans la sphère sociale

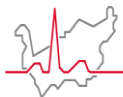
Retrouvez-nous sur www.caremens.ch



Merci!



Réseaux Santé Vaud



Hôpital du Valais
Spital Wallis



Service universitaire
de psychiatrie de l'âge avancé
Site de Cery
Les Cerisiers
1008 Prilly



Tous ensemble pour la santé de nos aînés



Promotion Santé
Suisse



ergopix.



TABLE RONDE: PARCOURS DE SANTE ET AUTOGESTION

Philippe Anhorn

Directeur, Réseau Santé Région Lausanne

Florence Scherrer

Maître d'enseignement, Institut et Haute
École de la Santé La Source

Sébastien Jotterand

Médecin généraliste, spécialiste FMH
en médecine interne générale, Ensemble Hospitalier de la
Côte et membre du comité de Médecins de Famille Suisse

Kabeza Kalumiya

Patiente partenaire, Association romande
Éducation thérapeutique du patient

Modération:

Karin Zürcher

Adjointe à la cheffe de département
Département promotion de la santé et préventions, Unisanté

Mots de clôture

Stéphanie Pin

Cheffe, Département promotion de la santé et préventions
Unisanté

Remerciements

Orateurs/trices

Equipe de modération

Jérôme Spring, Andrea Lutz, Karin Zürcher

Comité d'organisation

Alberto Marcacci, Nadine Stoffel-Kurt, Raphaël Trémeaud
Sandra Gaillard Desmedt, Oriana Villa

Equipe technique et administrative

Déborah Devillepoix

Communication

Mélanie Entenza

Participant·es