Collaboration HUG - EMS : Une réalité aujourd'hui, effets d'un projet de mesure et de feedback sur la prévention des escarres dans les EMS du Canton de Genève

Lorenzo Righi, médecin, Service qualité des soins, HUG
Aimad Ourahmoune, médecin, Service qualité des soins, HUG
Anne-Claire Rae, infirmière chargée de qualité, Direction des soins, HUG
Nadine Béné, directrice d'EMS
Delphine Courvoisier, épidémiologue, service qualité des soins, HUG
Pierre Chopard, médecin, chef du service qualité des soins, HUG

ADEPAG Association des Directeurs et des Directrices des Etablissements pour Personnes Agées de Genève

HUG Hôpitaux Universitaires Genève

Contexte

- Une complication significative chez différentes populations de **patients** (surtout **âgés**) et dans **tous les milieux de soins**

- Programme transversal aux **HUG** depuis **1998**

- **Origine** des escarres présentes dans les **EMS** ?

  - Identifier le taux de prévalence des résidents porteurs d'escarres dans les EMS, les pratiques des soins de prévention et les domaines d'amélioration potentiels

Méthode

- Mesure de prévalence (méthode **Zoom HUG**), 1 jour de novembre

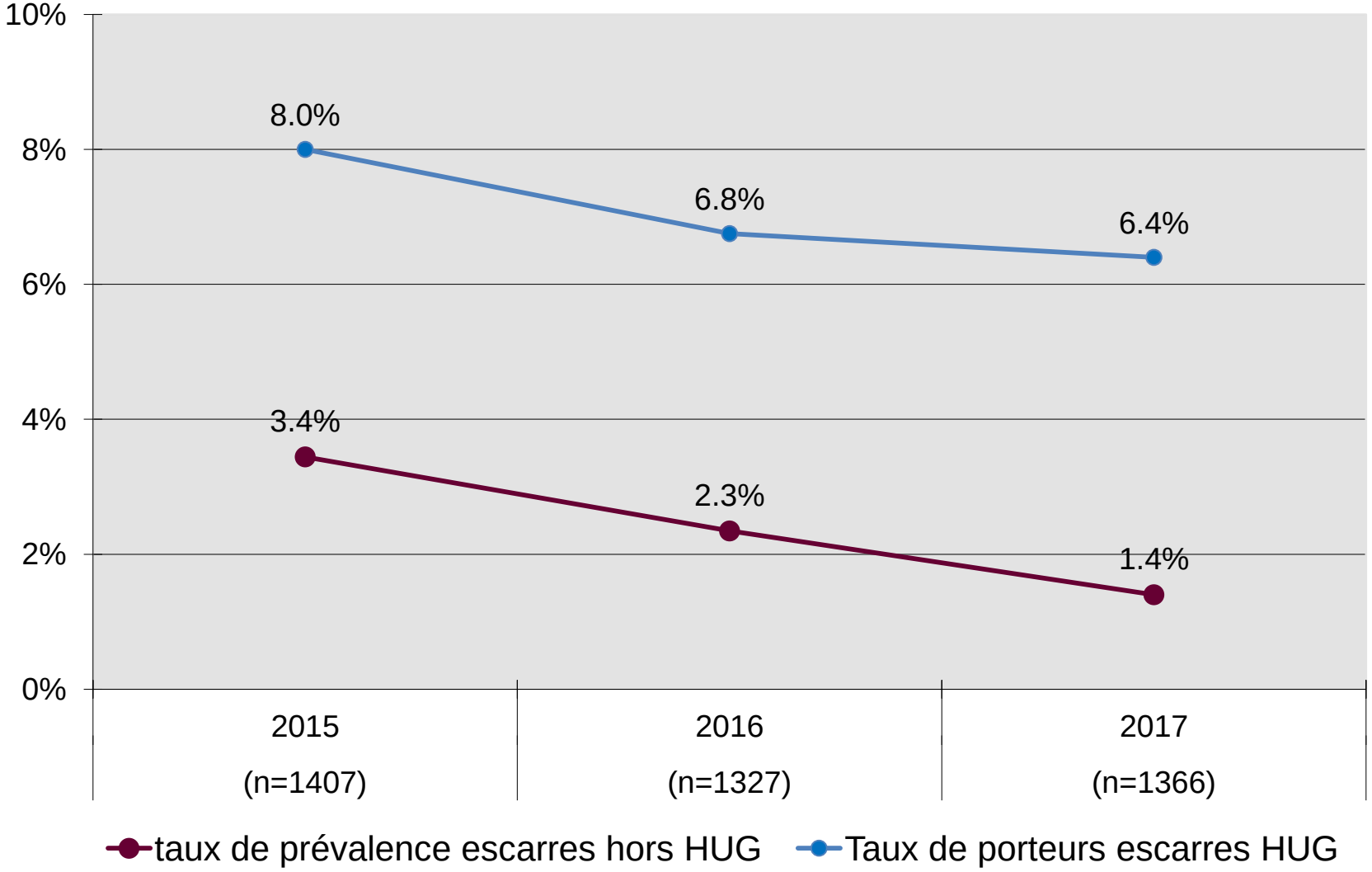
- **Feedback oral et écrit**, résultats globaux et par EMS

- Participation des EMS sur **base volontaire**
  - *33 EMS en 2015 (2700 lits)*
  - *29 EMS en 2016 (2400 lits)*
  - *15 EMS en 2017 (1350 lits)*

Résultats des mesures de prévalence

EMS	% porteurs escarre intra-EMS	% porteurs escarre hors EMS
2015 *33 EMS* *(2700 lits)*	4,2 % (min-max: 0 – 14,1 %)	1.5 % (min-max: 0 – 5.5 %)
2016 *29 EMS* *(2400 lits)*	3.3 % (min-max: 0 – 17,9 %)	0.9 % (min-max: 0 – 3.5 %)
2017 *15 EMS* *(1350 lits)*	2.9 % (min-max: 0 – 11,7 %)	1.0 % (min-max: 0 – 1,6 %)

Résultats des mesures de prévalence



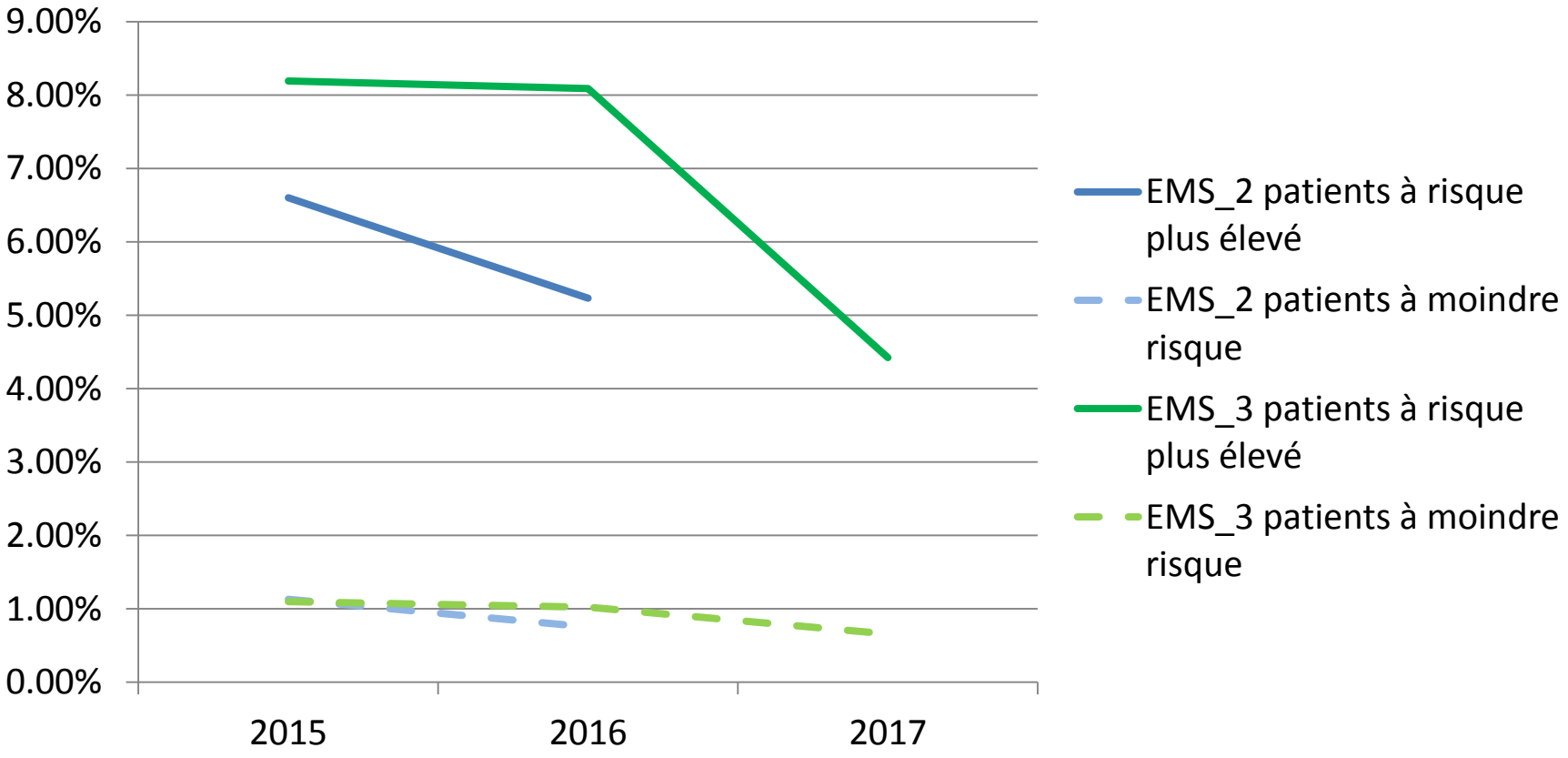
Evolution des résultats pour les EMS qui ont participé 2 ou 3 ans

- **12** EMS **2015-2016**
- **15** EMS **2015-2017**

Mesures préventives

	Résidents à moindre risque (Braden ≥15)			Résidents à risque plus élevé (Braden< 15)			p (2015-16)	p (2015-17)
	2015	2016	2017	2015	2016	2017		
EMS_2 (12 EMS 2015-2016)								
n	797	798		197	172			
Supplément nutritif (%)	41 (18.4)	36 (17.9)		37 (19.5)	41 (24.7)		0.63	
Repositionnement (%)	/	/		54 (28.6)	97 (57.7)		**<0.001**	
Matelas prev ad hoc (%)	167 (64.0)	171 (71.5)		96 (48.7)	116 (67.4)		**0.039**	
Hydratation peau (%)	/	227 (95.0)		/	168 (97.7)			
EMS_3 (15 EMS 2015-2017)								
n	1001	1077	1063	293	272	294		
Supplément nutritif (%)	44 (14.4)	76 (23.2)	64 (20.1)	82 (29.5)	82 (32.3)	85 (31.6)	0.069	0.23
Repositionnement (%)	/	/	/	96 (33.6)	116 (43.6)	122 (41.9)	**0.003**	**0.031**
Matelas prev ad hoc (%)	201 (54.8)	224 (57.6)	273 (72.2)	178 (60.8)	182 (66.9)	214 (72.8)	0.31	**0.017**
Hydratation peau (%)	/	354 (91.0)	353 (93.4)	/	261 (96.0)	277 (94.2)		

Evolution des taux de prévalence des escarres acquises en EMS par niveau de risque



Conclusion

- Amélioration de l'utilisation des mesures préventives
- Diminution des taux de prévalence dans les EMS
- Méthode commune de mesure de prévalence HUG et EMS
- Collaboration HUG - EMS dans un programme qualité avec des bénéfices pour toutes les institutions et la population. En 2018, 15 EMS ont réalisé la prévalence.

Merci pour votre attention
et
place aux questions