

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2021



3

ÉDITO



4-5

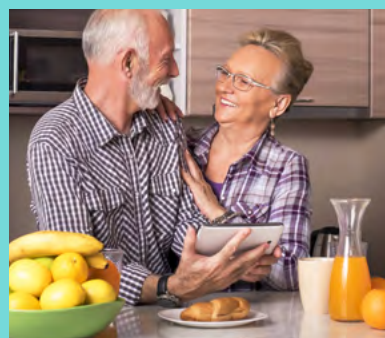
RÉALISATIONS 2021

Court séjour
Informatique
Situations complexes
Formation
Gestion documentaire

6-8

**ACCOMPAGNER
INFORMER
COORDONNER**

Évolution de l'activité
Coordination entre
les institutions, continuité
Hébergement médico-social



9

CONCLUSION

Édito

La durée moyenne des séjours hospitaliers (DMS) est de plus en plus courte (DMS selon le rapport de gestion de l'hôpital du Valais 2020 : moins 3.7 % pour l'activité aiguë stationnaire en 2020 et moins 8.3 % pour l'activité chronique comme la réadaptation polyvalente gériatrique). Cela implique pour les infirmières de liaison plus d'anticipation et surtout de la réactivité.

Dans ce contexte, l'expertise du SECOSS-SOMEKO dans l'analyse des situations, la compréhension rapide de la problématique, la proposition de solution d'aide pour les patients et leur famille grâce à une connaissance approfondie du réseau de soins ainsi que des liens privilégiés avec les différents partenaires est primordiale.

Les patients bénéficient d'une évaluation personnalisée de leurs besoins afin d'être orientés au bon endroit et au bon moment.

Grâce à ses compétences organisationnelles et relationnelles, l'infirmière de liaison concourt à la gestion optimale du flux des patients. Sa recherche de solutions de médiation permet d'éviter une trop forte pression sur différents systèmes de soins (hospitaliers, domicile, établissements médico-social (EMS), etc.).

Dans le milieu hospitalier aigu, l'anticipation est très difficile car les sorties de l'hôpital sont souvent annoncées le jour même. Dans ces situations, l'expertise du SECOSS-SOMEKO est indispensable. L'excellente collaboration avec le réseau (service de soins à domicile, EMS, etc.) garantit une prise en charge répondant aux besoins des patients.

Dr. Christian Ambord,
Président

Réalisations 2021



Court séjour

En janvier 2021, le Valais disposait d'environ 300 lits disponibles en EMS.

Le SECOSS-SOMEKO, en collaboration avec les EMS, a permis à de nombreuses personnes d'occuper ces places pour des courts séjours (places d'accueil temporaire dans un EMS comme solution de répit pour les proches aidants et les soins de transition après une hospitalisation et avant un retour à domicile). Les infirmières de liaison ont proposé un court séjour à 250 personnes en 2021 et à une moyenne de 180 les années précédentes.

« Mme G contacte l'infirmière de liaison car elle doit subir une intervention au niveau de ses yeux et sera absente quelques jours. Elle est proche aidante de son mari souffrant d'une démence type Alzheimer. Elle le guide pour la gestion de son quotidien et assure sa sécurité à domicile. Celui-ci ne peut pas rester seul et n'ayant pas de proches pouvant assurer le lien, elle souhaite organiser un court séjour en EMS de trois semaines pour son mari. Cette solution lui permettra de subir son intervention sereinement et prendre du temps pour récupérer. »

Informatique

Le SECOSS-SOMEKO dispose d'un outil informatique qui permet le suivi des situations traitées par les infirmières de liaison. Cette plate-forme permettait une analyse uniquement quantitative. Avec l'évolution apportée en 2021, le service dispose désormais d'un outil d'analyse qualitative prenant en compte la complexité des situations (notion de temps consacré par situation). Cet outil permet de mieux appréhender les spécificités des disciplines (soins aigus, réadaptation) afin de répartir les ressources de manière ciblée et de mettre davantage en lumière l'activité spécifique de liaison.



Formation

L'École de la Source offre un nouveau certificat d'étude avancé (CAS) de spécialisation pour les infirmières de liaison: CAS/Coordination des soins et travail en réseau. Ce CAS a été créé spécifiquement pour les professionnels de la santé ayant une fonction de liaison. Une personne de l'équipe suit actuellement cette nouvelle formation post grade qui permettra d'approfondir les compétences spécifiques de la liaison telles que le travail en réseau, en partenariat et la coordination. Avec cette formation, le service développe une expertise dans le domaine de la liaison.

Situations complexes

En 2021, l'Hôpital du Valais a élargi son offre en engageant des assistantes sociales. Les infirmières de liaison ont développé une étroite collaboration avec

ce service. Les compétences spécifiques des assistantes sociales s'adressent aux patients en situation complexe, toujours plus nombreux, nécessitant une prise en charge pluridisciplinaire.

« M. H a été hospitalisé cette nuit à la suite d'une chute accidentelle à quatre heures du matin devant le bancomat. Le médecin diagnostique des troubles cognitifs. L'infirmière de liaison est mandatée par le gériatre pour une évaluation de la situation.

Celle-ci rencontre M. H qui lui explique vivre dans un studio et avoir un suivi pour un contrôle de santé une fois par semaine. M. H dit se « sentir isolé socialement ». Il explique être sorti à cet horaire pour chercher de l'argent car il a peur de rencontrer du monde. Il informe l'infirmière qu'il a de plus en plus de peine à effectuer ses paiements. Avec l'accord de M. H., l'infirmière de liaison demande un bilan à l'assistante sociale qui le rencontrera le lendemain afin d'évaluer ses besoins et lui proposer le soutien

d'un curateur dans la gestion de ses affaires. À la fin de son hospitalisation, M. H peut regagner son domicile avec le soutien d'un assistant social de Pro Senectute et des aides à domicile adaptées à ses besoins. ».

Gestion documentaire

En 2021, la plateforme de gestion documentaire centralisée a pu être finalisée. Ce « portail » permet un gain de temps (consultation instantanée des informations) et de qualité (définition de processus, partage de connaissance, etc.). Le contenu est évolutif, chacun est invité à enrichir cette base de connaissances. Les collaboratrices y trouvent des informations utiles à la pratique professionnelle.

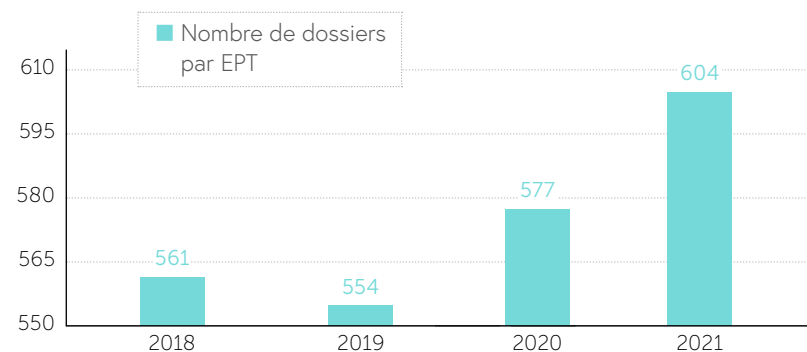
Accompagner Informier Coordonner

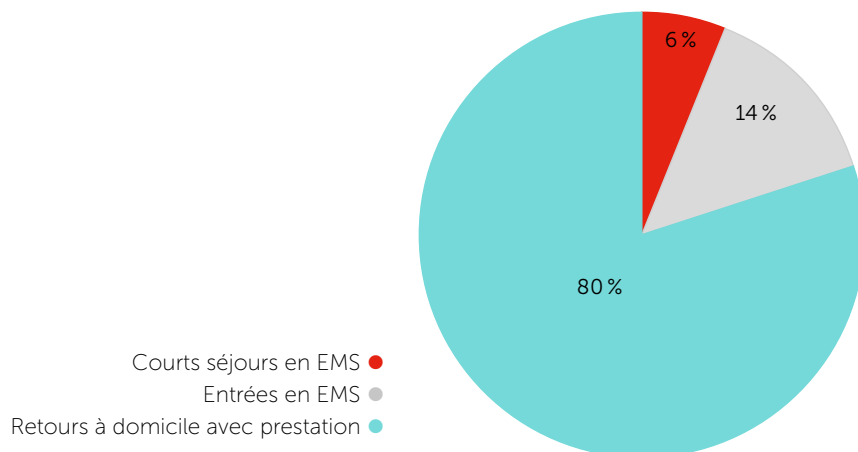
Évolution de l'activité

Le nombre de dossiers traités par infirmière de liaison continue d'augmenter (plus 7% depuis 2018). Les ressources seront adaptées en 2022 avec l'attribution de 0.5 équivalent plein temps (EPT), passant de 10.1 à 10.6 EPT.

Comme dit en préambule, la durée moyenne de séjour s'abaisse chaque année. En 2020, à l'Hôpital du Valais la durée moyenne en soins aiguë était de 6.21 jours et en réadaptation polyvalente gériatrique de 17.72. Les infirmières de liaison doivent traiter des situations de plus en plus complexes dans un laps de temps de plus en plus court.

En milieu aigu, dans 37% des cas, la décision de retour à domicile est prise dans la journée. Pour ces situations, des solutions doivent être trouvées en quelques heures. Il est parfois demandé aux organisations de soins à domicile d'intervenir dans la journée. Ces conditions de retour à domicile à court terme engendrent souvent un stress supplémentaire pour les patients âgés et affaiblis ainsi que pour leurs proches aidants.





Coordination entre les institutions, continuité

80 % de l'activité du SECOSS-SOMEKO concerne l'organisation de retours à domicile. Les infirmières de liaison exercent un rôle important dans la transition des soins par la transmission d'information et la coordination des partenaires.

14 % de l'activité concerne les transferts en EMS. Les projets d'hébergement médico-social sont souvent plus complexes que l'organisation du retour à domicile et nécessitent en moyenne 70 % de temps en plus. Les intervenants multiples, la situation sociale et/ou personnelle difficile, les angoisses des familles et des proches rendent très complexes la mise en place de ces projets.

L'entrée en EMS est une décision importante qui demande une réflexion approfondie et une évaluation globale et détaillée de la situation. La perte de son lieu de vie habituel est un deuil douloureux.



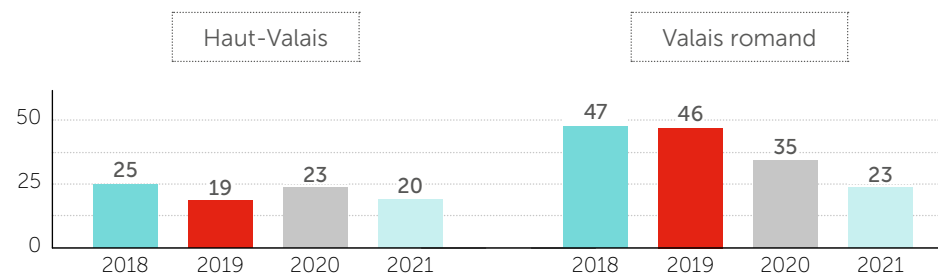
Hébergement médico-social

En 2021, les infirmières ont suivi 655 patients pour une entrée en EMS consécutive à une hospitalisation (850 en 2020 et 750 en 2019).

La durée d'attente à l'hôpital avant une entrée en EMS a nettement diminué (surtout pour le Valais Romand) comme le démontre le tableau ci-dessous. Concernant le Haut-Valais, la durée d'attente avant un transfert en EMS est restée stable en 2021, avec un niveau très bas par rapport au Valais romand (environ la moitié).

La situation de pandémie COVID-19 a eu un impact très fort sur les lits disponibles en EMS. Toutefois, à fin 2021, la plupart des places libres ont pu être attribuées. Nous observons un retour à la situation d'avant la pandémie.

Évolution de la durée d'attente (en jours) avant une entrée en EMS



Conclusion

La continuité des soins, la transition entre l'hôpital, le domicile et les institutions de soins, doit être préparée par tous les intervenants le plus tôt possible. La communication et la collaboration entre les professionnels de santé doivent être renforcées. Le défi des années à venir sera de mettre en place des stratégies entre les partenaires du réseau socio-sanitaire afin d'orienter rapidement le patient vers la solution la plus adaptée à ses besoins.

Les ressources supplémentaires permettront d'instaurer la présence des infirmières de liaison aux urgences de Martigny et de Sion. Cette nouvelle compétence permettra de proposer au patient la solution d'aide la plus adaptée à ses besoins par exemple, la majoration de l'aide à domicile, l'organisation d'un court séjour.

Le rôle de coordination de la « Centrale SECOSS » sera consolidé en 2022. Ceci impliquera la centralisation et la gestion des disponibilités en EMS ainsi que le rôle d'information et d'orientation pour la population et les professionnels du réseau. Une fonction d'infirmière de liaison clinique sera créée en 2022 afin de promouvoir la qualité des soins (développer une pratique clinique experte) et d'assurer un renouvellement des pratiques (conduite de projets, formation et supervision d'équipe).

Nous prévoyons de rencontrer nos partenaires (EMS, organisations de soins à domicile, etc.) durant l'année 2022 afin de partager nos expériences, enrichir et pérenniser notre collaboration.

