

PROJET GEODE

Le projet GEODE (GÉriatrie Omois DEnutrition) est imaginé et conçu en 2007 par le Docteur Jean-François BOUTELEUX (Président du Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition {CLAN} de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS, 1 rue Victor et Louise MONTFORT - BP 1 - 02310 VILLIERS-SAINT-DENIS) partant du concept que la dénutrition ne s'arrête pas aux portes de l'hôpital. Elle existe avant d'arriver à l'hôpital et ne doit plus exister en quittant l'hôpital.

Il s'agit donc d'un réseau "ville - hôpital". Il s'adresse au Pays de l'Omois dans l'AISNE englobant les cinq cantons autour de la ville de CHÂTEAU-THIERRY, soit environ soixante-douze mille personnes.

Nous avons présenté avec le Docteur Guy SCHNEIDER, chef du pôle gériatrique et référent maladie d'Alzheimer, le projet GEODE aux conseillers techniques de Madame Roselyne BACHELOT, Ministre de la Santé, de la Jeunesse et des Sports le 11 juin 2008.

Le projet GEODE a quatre objectifs essentiels :

- former toutes les personnes entourant les personnes âgées vivant à domicile, en EHPAD, et en établissements de soins, à la prise en charge de la dénutrition ;
- créer une Unité Transversale Nutritionnelle (UTN) ;
- informer et sensibiliser la population aux problèmes de la dénutrition et ainsi la prévenir ;
- recenser les personnes dénutries par le biais de la formation de toutes les personnes entourant les personnes âgées et les prendre en charge activement et efficacement.

***Objectif n°1 :** Former toutes les personnes âgées vivant à domicile, en EHPAD et en établissements de soins (hôpitaux de VILLIERS-SAINT-DENIS et CHÂTEAU-THIERRY entre autres)*

L'année 2007 - 2008 fut donc consacrée à :

- recenser toutes les personnes et leur exposer le projet. Nous avons donc rencontré toutes les associations d'aide à domicile, de portage des repas, de soins infirmiers à domicile, de soins à domicile, les services sociaux, les médecins généralistes, les dentistes, les pharmaciens, les infirmières libérales, la Députée Madame Isabelle VASSEUR, les maires des cantons, le Conseiller Général et Président du Pays du Sud de l'Aisne Monsieur Jacques KRABAL, la Vice Présidente du Conseil Régional, chargée de l'aménagement du territoire et Présidente de la Communauté de Communes Madame Michèle FUSELIER-BAULARD ;

- recueillir les besoins en formation des différentes personnes à l'aide d'enquêtes de terrain et établir ainsi un cahier des charges ;
- établir les programmes de formation à partir du cahier des charges. Les formations ont donc commencé les 17 et 18 décembre 2008 à l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS avec une première session consacrée à « la prise en charge des états de dénutrition et de déshydratation chez les personnes âgées ». La seconde session consacrée à « un instant repas en EPHAD » s'est tenue les 20 et 21 janvier 2009 à l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS. Ces formations validantes sont assurées par des consultants du Centre National de l'Expertise Hospitalière (CNEH). Nous avons l'intention d'organiser, chaque trimestre, un module de formation sur les deux thèmes précités sur les sites hospitaliers, mais aussi au plus près des personnes concernées, par exemple : à l'Union des Communautés de Communes du Sud de l'AISNE (l'UCSSA), au Centre de coordination gériatrique (CLIC) ainsi qu'au niveau des mairies (salles mises à disposition par ces dernières).

Les programmes (annexes 1 et 2), dates et lieux de formations pour l'année 2009 sont les suivants :

Un instant repas en EHPAD :

25 et 26/06/2009 : hôpital de CHATEAU-THIERRY
 27 et 28/10/2009 : UCCSA (Salle Mercier) Ferme du à FOSSOY
 26 et 27/11/2009 : Maison des Associations – Salle de réunion André BERGER Avenue WILSON (CHATEAU-THIERRY)

Les risques de dénutrition et de déshydratation chez les personnes âgées

10 et 11/03/2009 : hôpital de CHATEAU-THIERRY
 23 et 24/06/2009 : UCCSA (Salle Banquet) Ferme du RU CHAILLY à FOSSOY
 16 et 17/12/2009 : Maison des Associations – Salle de réunion André BERGER Avenue WILSON (CHATEAU-THIERRY)

- Evaluer le coût de ces formations, répondre à des appels à projet GRSP, Fondation de France et autres ...

Cette première phase de préparation du plan de formation a été financée par la CPAM de LAON sur le volet dit « actions locales ». 20 000 euros ont été accordés qui ont permis de :

- dédommager les professionnels sur justificatifs ;
- d'assurer un secrétariat avec calcul en heures sur le temps passé ;
- de prendre en charge les frais de logistique ... ;

- de payer les formations de décembre 2008 et janvier 2009 (CNEH) sur justificatifs des intervenants.

Nous avons également l'intention comme nous l'avons déjà entrepris, de demander une aide financière aux mairies, au Conseil Général, au Département, mais aussi à l'Europe par le biais du projet LEADER.

L'année 2009 est donc consacrée à la poursuite des formations.

Il est prévu en 2009 et en 2010 un temps d'évaluation. Trois phases d'évaluation sont envisagées :

- 1) Une évaluation dite « à chaud » de la formation sera intégrée dans celle-ci et réalisée par le formateur.
- 2) La construction d'un outil (si possible informatisé) permettant aux acteurs de suivre l'application de cette formation sur le terrain en partant de la personne âgée prise en charge avec deux objectifs :
 - d'une part d'assurer aux acteurs une auto-évaluation en temps réel ;
 - d'autre part de permettre au comité de pilotage de constituer un tableau de bord de suivi du projet.Les indicateurs permettant la construction de cet outil seront à définir par le comité de pilotage.
- 3) Une évaluation externe et globale du programme sera également à envisager. De même les éléments de cette évaluation seront définis par le Comité de Pilotage.

Les phases 2 et 3 pourront également être confiées à un intervenant extérieur.

Nous ferons appel à Luc HINCELIN, LH Conseil, spécialiste dans ce domaine (cf. proposition d'évaluation pour GEODE). Le financement de cette évaluation nécessaire est accepté par les responsables des appels à projet (Madame Sylviane CORNAILLE, Chargée de prévention CPAM de SAINT-QUENTIN).

Le projet a depuis sa conception bénéficié d'une aide inestimable de Mesdames Jeanine TISON (URCAM) et Henriette NOEL (DRASS).

Le pilote et créateur du projet est le Docteur Jean-François BOUTELEUX, Président du CLAN de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS.

L'Association EPICURE Nutrition est le porteur du projet. Son Président est le Professeur Jean-Daniel LALAU du CHU d'AMIENS hôpital sud - service d'endocrinologie – 80054 AMIENS Cedex 1 et son Vice Président le Docteur Jean-François BOUTELEUX. Il s'agit de l'Association de deux réseaux, celui du réseau Picard pour la prévention et l'éducation thérapeutique, et celui du réseau Picardie Nutrition.

Objectif n°2 : Créer une Unité Transversale Nutritionnelle (UTN)

Elle s'articulera dans le cadre du groupement de coopération sanitaire (GCS) entre les hôpitaux de VILLIERS-SAINT-DENIS et de CHATEAU-THIERRY.

Pour mémoire, les UTN ont pour objectif général d'optimiser la prise en charge nutritionnelle individuelle des **patients hospitalisés** en y ajoutant dans le cadre de GEODE, les personnes âgées **en ville** et les résidents des **EHPAD** également. Cette prise en charge s'effectuera pendant les hospitalisations « classiques » dans les deux hôpitaux, mais aussi au-delà des établissements de santé, en ville sur signalement des personnes formées et aussi en EPHAD à partir des médecins coordonnateurs et de leurs équipes formées.

Les missions des UTN doivent permettre d'atteindre les objectifs fixés par la circulaire ministérielle du 29 mars 2002 n°DHOS-E1-2002-186 (relative à l'alimentation et à la nutrition dans les établissements de santé dont le chapitre II relatif à l'organisation de l'activité de nutrition clinique) conforme au volet hospitalier du plan national nutrition santé - 2ème version :

- soins nutritionnels directs au patient dénutri ou à risque de dénutrition ;
- dans les unités de soins ;
- en consultation, dans le cadre d'un programme de nutrition artificielle à domicile ;
- développement et diffusion des procédures et des protocoles de soins nutritionnels ;
- éducation thérapeutique des patients ou de leur entourage (enseignement de la nutrition clinique aux médecins en formation, au personnel para-médical) ;
- recherche épidémiologique et clinique.

L'UTN du projet GEODE est originale puisqu'elle s'adresse à deux hôpitaux (VILLIERS-SAINT-DENIS et CHÂTEAU-THIERRY) dans le cadre d'un GCS, mais aussi à la ville et aux EHPAD ! ...

Elle permettra d'accroître l'action du CLAN de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS créé en 2004, celle du CLAN de l'hôpital de CHÂTEAU-THIERRY, nouvellement créé en 2008, auquel le CLAN de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS apporte tout son concours et son aide, notamment dans les domaines de l'informatisation des données anthropométriques et biologiques en matière de dénutrition et d'aide au codage PMSI déjà réalisé sur le site de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS. Le CLAN de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS a réalisé un logiciel diffusé en collaboration avec le Laboratoire NUTRICIA à cet effet.

La création de cette UTN nous paraît indispensable à la réalisation des objectifs du projet GEODE et de la circulaire n° DHOS-E1-2002-186 du 29 mars 2002. Elle sera originale, unique, soumise à évaluation et pourrait servir de modèle pour la création d'autres UTN de ce type associant plusieurs hôpitaux (GCS), des EPHAD, et un réseau "ville - hôpital" !

L'organisation pratique et son fonctionnement feront l'objet d'un développement ultérieur mais il s'inspirera de ceux déjà existants en y rajoutant le volet réseau "ville - hôpital et EHPAD".

Le Directeur de l'Agence Régionale d'Hospitalisation (ARH) de PICARDIE, Monsieur Pascal FORCIOLI a été vivement intéressé par la création de cette UTN (cf. fax du 26 décembre 2008) et proposait son financement par le Fond d'Intervention pour la Coordination et la Qualité des Soins (FICQS).

Objectif n°3 : *Sensibiliser la population au problème de la dénutrition et la prévenir*

Il s'agit donc du volet d'information et de « médiatisation » des problèmes liés à la dénutrition. Les mairies déjà contactées sont prêtes à aider GEODE pour organiser des supports médiatiques. Des idées extrêmement pertinentes nous ont été proposées : coupler par exemple les messages de prévention de la canicule à ceux de la dénutrition ...

L'industrie pharmaceutique est prête également à nous apporter son concours.

La Mutualité Sociale Agricole pourrait également participer à ces actions d'information de même que certaines caisses participant déjà à GEODE.

Des documents de l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES) existent déjà et mériteraient une plus large diffusion par le biais d'actions de GEODE sur le terrain ou au plus près des personnes (mairies, pharmacies ...).

Les CLANs pourraient également animer des réunions d'information à la demande, par exemple des associations, des mairies ou autres ...

Les différentes administrations territoriales, les médias locaux, sont prêts également à agir dans ce sens.

Objectif n°4 : *Recenser et prendre en charge activement les personnes âgées à risque de dénutrition par le biais de personnes formées par GEODE avec signalement aux familles, aux médecins généralistes et coordonnateurs, de l'UTN*

L'idée de GEODE de coupler un volet enquête nutritionnelle et dépistage de la dénutrition à la visite systématique dentaire avant l'entrée en EHPAD pourrait optimiser cette prise en charge active.

Le projet GEODE s'inscrit bien sûr dans le cadre de la réalisation d'une filière gériatrique dans le bassin de vie de CHÂTEAU-THIERRY avec, notamment, la création de consultations multi-disciplinaires avec consultation de nutrition. GEODE, pour le financement de l'UTN par le biais d'un financement FICQS, pourrait se rapprocher du réseau ADIAMMO propositions faites par Mesdames Laetitia CECCHINI (Directrice adjointe de l'URCAM de Picardie) et Claude MARIN-TABOURET (Médecin Conseiller Médical auprès du Directeur de l'ARH).

Il nous paraît donc nécessaire d'inscrire au schéma régional d'organisation sanitaire (SROS) la nutrition avec ces deux volets : la dénutrition, mais aussi l'obésité.

L'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS est prêt à jouer son rôle dans le cadre du "soins de suite et de réadaptation Nutrition" en prenant les patients dénutris par exemple, dans la spécialité de neurologie, mais aussi dans d'autres spécialités. En nous inspirant des expériences suisses, nous pourrions également prendre en charge des patients dépistés comme dénutris avant chirurgie froide. En effet, il a été prouvé (étude RESCLAN 2007 CHAMPAGNE ARDENNE à laquelle le CLAN de l'hôpital VILLIERS-SAINT-DENIS a participé) qu'en fonction des états de nutrition, le risque d'infection nosocomiale était multiplié par 2,6 en cas d'hypoalbuminémie inférieure à 30 grammes par litres. Les études montrent également que le risque de morbi-mortalité est accru avec des durées moyennes de séjour augmentées.

Nous pourrions également prendre en charge les patients avant ou après pose de sonde de gastrostomie dans le cadre du GCS avec le service de gastro-entérologie de l'hôpital de CHÂTEAU-THIERRY et d'autres hôpitaux et cliniques.

31 juillet 2009

Docteur Jean-François BOUTELEUX