

LA FRAGILISATION, UN ENJEU IMPORTANT



Canadian
Frailty
Network

Réseau canadien
des soins aux
personnes fragilisées

La population plus âgée du Canada croît. En effet, les personnes de 65 ans ou plus sont plus nombreuses que les enfants de 14 ans ou moins.

Le segment de Canadiens plus âgés, qui croît le plus rapidement, est celui des personnes de plus de 80 ans. Plus de la moitié de ces personnes pourraient être considérées comme étant fragilisées. Cette population continuera de croître.

TOUT LE MONDE NE VIEILLIT PAS DE LA MÊME FAÇON.

Vieillir ne signifie pas nécessairement qu'on devient fragilisé, mais le vieillissement augmente véritablement le risque de développer des problèmes de santé multiples et de devenir fragilisé.

Par ailleurs, l'inactivité, une mauvaise alimentation et l'isolement social ou la solitude ainsi que la prise de nombreux médicaments contribuent à la fragilisation.

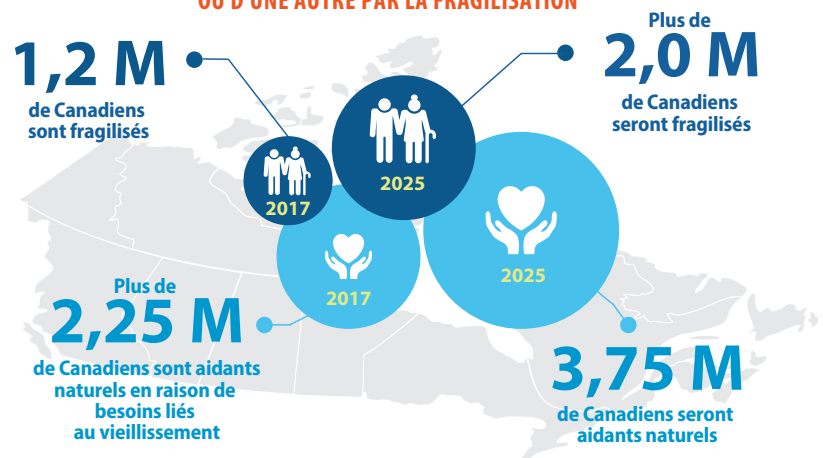
Lorsque vous êtes fragilisés, votre corps n'a pas la capacité d'affronter des maladies bénignes qui, habituellement, auraient peu de répercussions si vous étiez en santé. En raison de la fragilisation, ces facteurs de stress mineurs peuvent déclencher rapidement une grave détérioration.

TOUT LE MONDE EST TOUCHÉ PAR LA FRAGILISATION D'UNE MANIÈRE OU D'UNE AUTRE.

Ce ne sont pas seulement les adultes plus âgés qui sont touchés, mais également leurs proches aidants.

Par ailleurs, la fragilisation représente un lourd fardeau pour les systèmes de santé et de services sociaux, qui doivent répondre à la demande croissante.

TOUS LES CANADIENS SONT TOUCHÉS D'UNE MANIÈRE OU D'UNE AUTRE PAR LA FRAGILISATION



LA FRAGILISATION EST LIÉE À UNE UTILISATION ACCRUE DES RESSOURCES EN SOINS DE SANTÉ



LA FRAGILISATION EST ASSOCIÉE À

- ↓ Une perte de fonction
- ↑ Une utilisation accrue des salles d'urgence
- ↓ Une baisse de la qualité de vie
- ↑ Un besoin accru d'hospitalisation
- ↓ Une espérance de vie réduite
- ↑ Un besoin accru d'institutionnalisation

LE RCSPF EST PARTICULIÈREMENT BIEN PLACÉ POUR AIDER



Réseau national de plus de 3 500 membres, dont plus de 400 chercheurs et 47 institutions



Quantité accrue de données probantes recueillies dans le cadre de 109 projets, mobilisées dans la pratique et la transformation du système de santé et de services sociaux



Formation sur la fragilisation et apprentissage par l'expérience pour plus de 850 stagiaires



Partenariat avec plus de 400 organisations offrant une subvention égale à la somme versée pour les projets et les initiatives

ENSEMBLE, AMÉLIORONS LES SOINS AUX CANADIENS PLUS ÂGÉS.

www.cfn-nce.ca

QUELLES MESURES PRENDRE À L'ÉGARD DE LA FRAGILISATION?



Canadian
Frailty
Network

Réseau canadien
des soins aux
personnes fragilisées

Plus de 25 pour cent des Canadiens âgés entre 65 et 84 ans et plus de 50 pour cent de ceux âgés de plus de 85 ans, soit plus d'un million de Canadiens et de Canadiennes, sont médicalement fragiles. Le nombre de Canadiens âgés de plus de 65 ans ne cesse de croître, mais le manque de ressources et de mesures de soutien efficaces pour bien gérer cette situation est de plus en plus criant. En fait, dans six ans, plus de deux millions de Canadiens et de Canadiennes seront fragilisés.

Heureusement, le Canada est un chef de file en recherche sur la fragilisation. Par exemple, certaines échelles parmi les plus souvent utilisées pour mesurer le degré de fragilité, telles que l'échelle de fragilité clinique et l'échelle d'Edmonton, ont été mises au point par des chercheurs canadiens (et des chercheurs du RCSPF). Si nous voulons que le Canada demeure un chef de file, nous devons investir dans la recherche et des solutions pour traiter la fragilité.

À PROPOS DU RÉSEAU CANADIEN DES SOINS AUX PERSONNES FRAGILISÉES (RCSPF)

Le RCSPF est un réseau financé dans le cadre du programme des Réseaux de centres d'excellence (RCE) visant à prôner le dépistage et l'évaluation de l'état de fragilité, à fournir des données probantes pour faciliter la prise de décisions éclairées, que ce soit au chevet du malade ou lors de l'élaboration de politiques, à former la prochaine génération de professionnels de la santé et de chercheurs et à mobiliser les connaissances qui permettront d'améliorer le système de santé et de services sociaux. Nous œuvrons dans tous les contextes de soins, depuis les établissements de soins de courte durée et de soins spécialisés aux soins communautaires, y compris les soins en fin de vie et la planification préalable des soins.

1. METTRE EN ŒUVRE DES MESURES DE DÉPISTAGE DE LA FRAGILISATION TRANSFÉRABLES DANS TOUS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS

Malgré la position de tête du Canada en recherche sur la fragilisation, les données de grande qualité sur l'efficacité des traitements de l'état de fragilité sont rares. Avec le dépistage et l'évaluation de l'état de fragilité, il est possible d'élaborer des plans de soins centrés sur la personne pour les personnes âgées, axés sur leurs besoins, et ce, dans tous les établissements de soins.

Des outils d'évaluation de la fragilité, simples et efficaces, sont facilement accessibles et peuvent faire partie des soins de santé courants. Souvent, les outils utilisés pour mesurer le degré de fragilité sont aussi utiles pour déterminer les interventions possibles qui peuvent prévenir, ralentir ou retarder considérablement les issues négatives. Cela peut aider les personnes âgées à rester dans leur maison et leur collectivité et à demeurer fonctionnelles le plus longtemps possible.

SOLUTION

Pour améliorer les résultats sur la santé des personnes fragilisées, nous devons obtenir de meilleures données probantes sur la manière :

- d'améliorer l'état de fragilité lui-même;
- de réduire les événements indésirables pour la santé des personnes fragilisées;
- de prodiguer les soins, d'organiser le réseau de soutien des soins de santé et des services sociaux et d'améliorer la prestation des soins de santé et des services sociaux aux personnes âgées fragilisées;
- d'améliorer la planification préalable des soins et les soins palliatifs en fin de vie.

2. GARANTIR QUE LES DONNÉES SUR LA POPULATION FRAGILISÉE SONT ACCESSIBLES POUR LA PLANIFICATION DES SERVICES DE SANTÉ PUBLIQUE

Aucun établissement de santé au Canada ne possède de pratique clinique standard pour la détermination et l'évaluation de l'état de fragilité.

Les données des consultations médicales, des résumés de congé de l'hôpital et des certificats de décès sont déficientes quant à la reconnaissance, à la documentation et à la codification de l'état de fragilité des personnes âgées. Il est donc difficile, coûteux et long d'évaluer les soins prodigués, les résultats sur la santé et l'utilisation des ressources en santé par les personnes âgées fragilisées.

Lorsqu'on évalue l'état de fragilité des personnes âgées, en plus du dépistage et de l'évaluation de l'état de fragilité, il devrait y avoir un seul système de collecte, de mesure et de codage des données au sein du système de santé et de services sociaux, le cas échéant. Les 13 réseaux de santé provinciaux et territoriaux, les fournisseurs de soins et les chercheurs auraient donc accès aux données par l'intermédiaire du Réseau de santé publique de l'Agence de la santé publique du Canada.

SOLUTION

L'instauration d'évaluations régulières et normalisées de l'état de fragilité fournira des données pour étayer les comparaisons entre les territoires de compétence et cerner les écarts au chapitre des soins, des résultats et de l'utilisation des ressources en santé et en services sociaux.

3. METTRE EN ŒUVRE DES SOINS DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX ADAPTÉS À LA FRAGILISATION POUR LES PEUPLES AUTOCHTONES (À PARTIR DU MODÈLE D'ÉLABORATION CONJOINTE) ET LES ANCIENS COMBATTANTS

PEUPLES AUTOCHTONES

Les populations autochtones affichent des taux plus élevés de nombreuses maladies chroniques liées au vieillissement que d'autres populations au Canada. Il est prouvé que des maladies telles que le diabète, des atteintes rénales et la démence apparaissent à un âge moyen plus jeune. En outre, les personnes âgées autochtones sont plus susceptibles de déclarer souffrir de plus d'une maladie chronique en même temps. Ce sont tous des facteurs susceptibles d'entraîner une fragilisation.

Dans une étude menée auprès d'Autochtones âgés de plus de 65 ans, environ 50 % ont déclaré être fragilisés, comparativement à près de 23 % pour le reste des Canadiennes et des Canadiens âgés de plus de 65 ans.

L'accès à des données fiables sur les populations autochtones au Canada est un problème de longue date. Les communautés et les organisations ne peuvent donc pas planifier les services de santé. Avec l'évaluation et la mesure de la fragilité chez les personnes âgées autochtones, les communautés disposeront des données nécessaires pour planifier les services.

SOLUTION

On devrait procéder à un dépistage systématique de la fragilisation, à l'instar du reste du pays. On devrait adapter un indice validé utilisé auprès de la population âgée générale du Canada afin de l'utiliser auprès des Autochtones. Des éléments de données devraient également être utilisés par tous les organismes du gouvernement du Canada, dont Statistique Canada.

3. METTRE EN ŒUVRE DES SOINS DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX ADAPTÉS À LA FRAGILISATION POUR LES PEUPLES AUTOCHTONES (À PARTIR DU MODÈLE D'ÉLABORATION CONJOINTE) ET LES ANCIENS COMBATTANTS

ANCIENS COMBATTANTS

En mars 2017, on estimait à 658 000 le nombre d'anciens combattants au Canada, et 122 869 étaient âgés de 60 ans ou plus. Il n'existe pas de chiffres exacts, mais l'on estime de manière prudente que 30 000 anciens combattants sont fragilisés et que ce chiffre augmentera rapidement à mesure que vieillit la cohorte actuelle d'anciens combattants.

Il y a tout lieu de croire que les anciens combattants affichent des taux plus élevés de fragilité que la population générale. Les besoins en soins de santé des anciens combattants plus âgés découlent d'une vie de déficiences acquises, de maladies chroniques caractéristiques des personnes âgées et de facteurs psychosociaux. Chez les anciens combattants plus jeunes, une forte proportion demande le même type de soins gériatriques que les anciens combattants de 10 à 20 ans plus âgés.

En plus des avantages habituels des meilleures données, une évaluation normalisée de l'état de fragilité pourrait aider les anciens combattants à être admissibles aux services offerts dans le cadre du Programme pour l'autonomie des anciens combattants, s'ils sont jugés fragilisés.

SOLUTION

Un indice validé utilisé auprès de la population âgée générale du Canada devrait être adapté afin d'être utilisé auprès des anciens combattants. Des éléments de données pourraient éclairer des organismes du gouvernement du Canada, dont Anciens Combattants Canada.

4. PROPOSER UN GROUPE DE TRAVAIL FÉDÉRAL-PROVINCIAL-TERRITORIAL SUR LA FRAGILISATION

Notre système de santé tente de répondre aux besoins des personnes âgées aux prises avec de multiples problèmes de santé, concurrents et interreliés, et des problèmes sociaux qui menacent leur indépendance — l'essence même de la fragilité.

Parce qu'elle est un indicateur plus précis et fondé sur des données, la fragilisation plus que le facteur âge, pris isolément, permet de déterminer avec plus d'exactitude les résultats sur la santé et l'utilisation des soins de santé. Elle nous permet d'attribuer plus efficacement nos précieux dollars en soins de santé et, par conséquent, de fournir les bons soins au bon moment aux bonnes personnes.

Bref, notre système de santé et de services sociaux devra sans cesse s'efforcer d'améliorer la qualité et la quantité des soins prodigués aux Canadiens âgés et fragilisés.

Les Canadiens sont conscients que vieillir ne touche pas tout le monde de la même manière et que certains aînés ont besoin de plus de soutien que d'autres. La situation s'aggravera étant donné que les baby-boomers, aujourd'hui aidants naturels, vieillissent et deviennent dans certains cas fragilisés eux-mêmes.

Une stratégie nationale qui touche les aînés et leur famille demande une coopération entre les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux et doit rassembler tous les groupes qui ont un rôle à jouer.

SOLUTION

Le gouvernement fédéral peut jouer un rôle prépondérant en lançant une discussion nationale sur la fragilisation, qui rassemble les nombreux partenaires concernés, en commençant par un groupe de travail fédéral-provincial-territorial. La santé relève du gouvernement provincial, mais la fragilisation touche des domaines extérieurs à la santé, tels que la nutrition, l'activité physique et la mobilité, la réduction de l'isolement social et la planification des communautés. Une stratégie de santé publique à l'égard de la fragilisation doit garantir que toutes les facettes sont prises en compte afin d'intégrer des stratégies de soins qui profiteront aux personnes âgées canadiennes.

CONTACTEZ LE CFN POUR PLUS D'INFORMATIONS

Carol Barrie
Directeur général et chef des opérations
c. executivedirector@cf-nce.ca
b. 613-549-6666, poste 7689

John Muscedere
Directeur scientifique et PDG
c. scientificdirector@cf-nce.ca

Russell Williams
Président du conseil d'administration
c. boardchair@cf-nce.ca