

PEPS-OPUS-AP

Au Québec, entre 40 et 60% des personnes âgées hébergées reçoivent des antipsychotiques sans diagnostic de psychose. Ces prescriptions sont courantes chez les aînés atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'autres démences, en réponse à des symptômes tels que l'agitation verbale ou physique, les problèmes de sommeil ou la résistance aux soins. Cependant, des études attestent de l'efficacité limitée de ces médicaments dans l'atténuation de ces comportements problématiques, et que seulement entre 5 et 15% des personnes âgées hébergées devraient réellement recourir à ces traitements. En outre, l'utilisation d'antipsychotiques comporte des risques. Il est donc crucial d'adopter une démarche de soins adaptée aux besoins individuels des résidents, en privilégiant des interventions non pharmacologiques.

Le Projet d'évaluation de la personnalisation des soins médicaux, infirmiers et pharmaceutiques (PEPS) et le projet Optimiser les pratiques, les usages, les soins et les services - antipsychotiques (OPUS-AP) sont une priorité essentielle du plan d'action pour l'hébergement de longue durée 2021-2026. Au CIUSSS de la Capitale-Nationale, les méthodes de travail décrites par ces projets représentent le standard pour offrir des soins personnalisés de qualité et efficaces. Les projets, ayant dépassés le stade de la recherche, forment maintenant la démarche PEPS-OPUS-AP. Celle-ci a pour but d'optimiser la collaboration entre les professionnels de la santé, en mobilisant la bonne personne au bon moment pour les bonnes actions.

- Le volet PEPS place l'infirmière et son équipe de soin au cœur de l'évaluation et du dépistage. Le pharmacien prend en charge les besoins et situations en lien avec la médication, qui sont nombreux chez la clientèle hébergée (ex : multimorbidité et polypharmacie excessive associée, ajustement de la médication pour le confort, etc.). L'équipe médicale s'occupe des enjeux médicaux (ex : niveaux de soins, nouveau diagnostic, etc.). Le CIUSSS de la Capitale-Nationale est un précurseur dans l'implantation de cette démarche et nous pouvons être fiers de notre projet local qui a maintenant une envergure provinciale !
- Le volet OPUS-AP vise spécifiquement à renforcer l'application des stratégies fondamentales auprès des personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur. L'objectif est de promouvoir l'application d'interventions non pharmacologiques pour gérer les symptômes comportementaux et psychologiques associés. Cette approche facilite la déprescription des antipsychotiques utilisés de manière inappropriée, favorisant une utilisation optimale des médicaments. En présence de symptômes comportementaux et psychologiques liés aux troubles neurocognitifs, les interventions non pharmacologiques s'imposent comme la méthode de choix.

Quel que soit votre titre d'emploi, à titre de membre de l'équipe de soins et professionnel de la santé, votre rôle est essentiel dans la mise en œuvre de cette démarche. En collaborant étroitement et en tirant parti de nos compétences respectives, nous pourrions offrir des soins exemplaires, en plaçant toujours la personne hébergée, avec ses objectifs, valeurs et préférences, au centre de nos préoccupations.