

# PROJET D'ÉTABLISSEMENT DE L'USLD LES ARBOUSIERS 2021-2025



3 Allée du Laurey  
33260 LA TESTE DE BUCH  
☎ 05.57.52.96.00

 GROUPE AQUITAINE  
**UGECAM**  
Soigner, rééduquer, réinsérer : la santé sans préjugés  
**USLD LES ARBOUSIERS**

# SOMMAIRE

|  |    |
|--|----|
| 1. PREAMBULE.....  | 2  |
| 2. UNE DEMARCHE PARTICIPATIVE POUR CONSTRUIRE UN NOUVEAU PROJET ET<br>EVALUER LE PRECEDENT ..... | 3  |
| 3. BILAN DU PROJET D'ETABLISSEMENT 2014-2018 ET DIAGNOSTIC.....                                  | 4  |
| 4. PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT ET DE SON POSITIONNEMENT SUR LE<br>TERRITOIRE .....           | 6  |
| 5. LES ORIENTATIONS STRATEGIQUES DU NOUVEAU PROJET D'ETABLISSEMENT.....                          | 9  |
| 6. LE PROJET MEDICAL .....   | 11 |
| 7. LE PROJET THERAPEUTIQUE .....   | 17 |
| 8. LE PROJET DE SOINS .....  | 19 |
| 9. LE PROJET D'ANIMATION .....   | 21 |
| 10. L'INSCRIPTION DANS UNE DEMARCHE DE QUALITE ET DE SECURITE.....                               | 23 |
| 11. LE PROJET SOCIAL.....  | 24 |
| 12. LE PROJET IMMOBILIER .....   | 25 |
| 13. UNE DEMARCHE DEVELOPPEMENT DURABLE .....   | 26 |
| 14. CONCLUSION.....  | 27 |
| ANNEXES .....  | 32 |

# PRÉAMBULE



La présentation du nouveau projet d'établissement de l'USLD Les Arbousiers a été décalée de quelques mois, à la fois du fait des contraintes liées à la crise COVID, et afin d'avoir une perspective plus claire sur le projet immobilier de l'établissement.

Le projet d'établissement de l'USLD les Arbousiers 2021-2025 s'inscrit dans une double dynamique de changement :

- ▲ Le projet de relocalisation-reconstruction du bâtiment sur le site du Pôle de Santé d'Arcachon, dans le cadre d'un projet de mutualisation des locaux avec l'EHPAD LARRIEU, géré par le Centre Hospitalier.
- ▲ L'intégration de l'USLD dans une direction commune avec deux autres établissements de l'UGECAM, le CSSR les Lauriers et l'EHPAD les Coteaux, afin de favoriser les synergies et complémentarités.

Il s'appuie sur un projet médical ancré sur l'expertise gériatrique des équipes médico-soignantes et sur l'inscription de l'établissement dans la filière gériatrique du territoire.

Il a été construit avec l'ensemble des équipes et vise à définir la trajectoire de l'USLD sur les 5 prochaines années, avec la volonté à la fois de conduire les importants changements liés au projet immobilier et de maintenir la dynamique de l'établissement en termes de valeurs partagées, de qualité, d'écoute et de respect.

Ce projet aura bien sûr vocation à être actualisé si les évolutions réglementaires attendues depuis plusieurs années sur ce secteur des USLD, ou des évolutions dans les orientations régionales (projet régional de santé) intervenaient entre temps.



# UNE DÉMARCHE PARTICIPATIVE POUR CONSTRUIRE UN NOUVEAU PROJET ET ÉVALUER LE PRÉCÉDENT

Un groupe de travail a été créé sur la base du volontariat, réunissant des membres de chaque corps de métier existant à l'USLD. Une démarche projet a été instaurée pour évaluer le projet précédent et faire émerger les axes du nouveau projet d'Etablissement.

Il s'est appuyé sur la méthode de questionnement QQQCP (Qui, Quoi, Où, Quand, Comment, Pourquoi), ce qui a permis d'élargir le champ de réflexion de l'ensemble de l'équipe.

L'élaboration du projet d'établissement s'est articulée autour de huit thématiques :

- 1/ le projet médical,
- 2/ le projet thérapeutique,
- 3/ le projet de soins,
- 4/ le projet d'animation,
- 5/ le projet qualité et sécurité des soins,
- 6/ le projet social,
- 7/ le projet immobilier,
- 8/ le projet développement durable.

C'est donc autour de ces différents thèmes qu'une démarche participative, co-pilotée par deux binômes Directeur / Cadre de Santé, et Directeur / Médecin, s'est structurée.

# BILAN DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2014-2018 ET DIAGNOSTIC

L'évaluation du projet d'établissement a été réalisée par un comité de pilotage interne à l'établissement. Le précédent projet s'appuyait sur 3 grands objectifs, qui sont évalués comme suit :

---

## **AXE 1**

**Promouvoir la prise en charge gériatrique des personnes accueillies dans l'USLD dans le respect de leurs besoins, de leurs demandes, ainsi que de leur dignité et de leur intégrité tout au long de leur séjour**

- ▲ Une organisation des soins et de la prise en charge des personnes accueillies a été mise en œuvre. La nomination d'un référent-résident au sein des aides-soignantes a permis de cibler les demandes des résidents et de leurs familles et de contribuer activement à l'élaboration du projet de vie individualisé (PVI).
- ▲ Un entretien est proposé à la famille et/ou au résident à un mois de son entrée afin de faire un point sur son bilan médical et son adaptation à la structure. Un des objectifs de cet entretien est aussi de recueillir les volontés de la personne soignée, voire ses directives anticipées si elles ont été formalisées

---

## **AXE 2**

**Garantir le fonctionnement optimal de l'établissement**

L'évaluation de cet axe s'est effectuée avec la mise en œuvre des comptes qualité en vue de la certification, réalisée en octobre 2019.

Elle a mis en évidence une gestion efficiente sur les thématiques suivantes :

- ▲ le suivi de l'activité USLD,
- ▲ le circuit du médicament, par une attention particulière de la part des médecins en développant une politique médicale gériatrique,
- ▲ le Document Unique (DU) spécifique à l'USLD écrit en 2018,
- ▲ le dossier patient informatisé répondant aux critères HAS,
- ▲ la révision des protocoles de soins conformes aux critères d'un établissement sanitaire.

### **AXE 3**

#### **Valoriser les équipes dans l'accompagnement du résident par le développement des compétences en gériatrie de l'équipe pluridisciplinaire**

- ▲ La dynamique de valorisation est en place grâce à des réunions institutionnelles et de communication et des conseils de service. Ces réunions ont pour objectifs, une veille sanitaire, une information sur la vie de l'établissement et un soutien des professionnels dans le cadre de leur travail au quotidien.
- ▲ Le groupe de paroles, qui a fonctionné sur deux années, a été évalué mais sans prise de distance suffisante.
- ▲ Une formation "Méditation en pleine conscience" a été proposée et réalisée par douze salariés. Le retour positif permet de la renouveler chaque année, pour cibler davantage de personnels.

Le groupe de travail qui a participé à la rédaction du nouveau projet d'établissement a réalisé une cartographie « SWOT » de ses forces et de points de vigilance.

#### **LES FORCES**

- Seule USLD sur le Territoire Sud Gironde
- Certification A en 2020
- Collaboration forte inter établissements UGECAM
- Implication forte du personnel
- Pratique du partenariat et du réseau (Ex : Conventions avec CHA, EHPAD et SSR)
- Dossier Patient Informatisé ergonomique
- Prescription informatisée
- Suivi médical 24h/24
- Environnement sécurisé et apaisant

#### **LES MENACES**

- Manque d'attractivité de la gériatrie pour les métiers du soin
- Dégradation de la situation financière

#### **LES FAIBLESSES**

- Bâtiment de 1984 : obsolescence des installations, chambres doubles, absence de salle de bain particulière, pas de rail dans les chambres
- Démographie médicale et paramédicale fragile : difficultés de recrutement
- Maîtrise des dépenses de personnel
- Impacts financiers du projet immobilier

#### **LES OPPORTUNITÉS**

- Croissance mesurable et perspective de progression significative de la population gériatrique du territoire Sud Gironde
- Valorisation des compétences des salariés en gériatrie
- Développement de la « e-santé »
- Reconstruction de l'établissement

# PRÉSENTATION DE L'ÉTABLISSEMENT ET DE SON POSITIONNEMENT SUR LE TERRITOIRE

## 4.1. L'APPARTENANCE AU GROUPE UGECAM

L'USLD Les Arbousiers, qui a ouvert ses portes en 1984, est l'un des établissements de l'UGECAM Aquitaine et il a intégré depuis octobre 2020, dans le cadre d'une direction commune, un pôle de 300 lits composé du CSSR les Lauriers et de l'EHPAD les Coteaux situés à Lormont.

L'USLD met en œuvre les axes stratégiques définis au niveau du Groupe UGECAM :

- ▲ proposer des prises en charge en adéquation avec les besoins de la population telles que la promotion et la prévention des pathologies du vieillissement et de la perte d'autonomie (nutrition, prévention des chutes),
- ▲ promouvoir le respect des droits et des devoirs des patients et des usagers, et leur "bien-être" et développer la bientraitance,
- ▲ garantir un haut niveau de qualité et de sécurité des soins,
- ▲ mieux partager l'information tout en la sécurisant,
- ▲ s'appuyer sur des équipes formées en garantissant une qualité de vie au travail,
- ▲ s'engager dans le développement durable.

## 4.2. MISSIONS ET PLACE DE L'USLD

L'établissement s'inscrit dans les missions actuelles des Unités de Soins de Longue Durée (USLD) : l'accueil de patients âgés présentant une pathologie chronique à risque de décompensation, ou des polyopathologies entraînant une perte d'autonomie, requérant des Soins Médico-Techniques Importants (SMTI).

Ses principales missions :

- ▲ assurer aux résidents les soins d'entretien de la vie quotidienne, les soins médicaux et techniques et les soins relationnels dans une démarche curative ou palliative,
- ▲ prévenir l'apparition ou l'aggravation de la dépendance en maintenant les capacités restantes,
- ▲ élaborer un projet de soins et un projet de vie fondés sur l'évaluation réalisée par l'équipe pluridisciplinaire et réévalués régulièrement dans le souci de maintenir un niveau de qualité de vie satisfaisant pour le résident,
- ▲ assurer l'accompagnement des familles et des proches.

L'un des objectifs des USLD est de promouvoir une réorientation du résident vers une structure d'accueil moins lourde, type Etablissement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) ou un retour au domicile. Cette réorientation est soumise à une évolution favorable de l'état clinique du résident.



Depuis la confirmation de son activité de Soins de Longue Durée en 2007, l'établissement s'ancre dans ses missions en souhaitant concilier un lieu de vie pensé pour un public grandement dépendant ou en forte perte d'autonomie, et des soins spécialisés gériatriques et techniques.

Il draine les territoires du Bassin d'Arcachon sur lequel il est implanté, de l'ouest Bordelais (33) et du nord des Landes (40). Il répond ainsi aux besoins grandissants en soins gériatriques de cette zone en essor démographique et à la population vieillissante.



Du fait d'un partenariat établi avec les centres hospitaliers du territoire (Pôle de Santé d'Arcachon et CHU de Bordeaux principalement), les admissions sont très majoritairement hospitalières, offrant ainsi une continuité de soin efficiente à tous les patients le requérant. Celle-ci est soutenue par une habilitation totale à l'Aide Sociale.

Le protocole d'accord signé en 2017 entre l'UGECAM Aquitaine et le Centre Hospitalier d'Arcachon prévoit la reconstruction conjointe de l'USLD Les Arbousiers et de l'EHPAD Larrieu sur le site du pôle de santé d'Arcachon.



### 4.3. L'ORGANISATION INTERNE

L'USLD Les Arbousiers fait partie intégrante du pôle CSSR-EHPAD-USLD de l'UGECAM Aquitaine. Ce rapprochement a pour objectif de renforcer les synergies entre les structures, autour du socle gériatrique commun aux trois établissements et de mutualiser leurs moyens et compétences, notamment dans le contexte de préparation du projet de reconstruction et de déménagement de l'USLD.



Les informations médicales et le suivi des patients sont informatisés via un logiciel, OSIRIS. L'ensemble du système de soin répond aux critères de certification des établissements de santé, dont la dernière remonte à 2019, et fait état d'un niveau de certification A.

L'équipe médicale est composée de 3 médecins présents en alternance sur l'établissement assurant une continuité de prise en charge et une permanence de soin 24h/24h (présence médicale sur site de 9h à 18h et astreinte en soirées, nuits, week-ends et jours fériés).

L'équipe pluri professionnelle associe :

- ▲ des Infirmières Diplômées d'Etat (IDE) et des Aides-Soignantes (AS) présents sur site en continu,
- ▲ les agents de service hospitalier,
- ▲ la présence d'un kinésithérapeute, d'une psychologue, et d'une assistante sociale, salariés de l'établissement
- ▲ Le recours à des intervenants extérieurs, ergothérapeute, orthophoniste, podologue... en fonction des besoins ponctuels des patients.

L'établissement est rattaché à la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) de la Tour de Gassies, établissement du groupe. Un préparateur en pharmacie est ainsi détaché sur l'établissement une fois par semaine pour la préparation des piluliers et la gestion des stocks ; la livraison des médicaments s'effectue 3 fois par semaine. Le circuit sécurisé du médicament est ainsi tracé informatiquement par les différents intervenants.

L'ensemble de l'équipe est coordonné par un cadre de santé et une directrice d'établissement sous la direction commune du pôle CSSR-EHPAD-USLD.

# LES ORIENTATIONS STRATÉGIQUES DU NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Le nouveau projet d'établissement est axé sur la notion de pacte commun et d'une entente sur les valeurs communes, les compétences ainsi que l'harmonisation des pratiques professionnelles.

## 5.1. LES VALEURS PARTAGÉES

En sa qualité d'organisme de Sécurité Sociale, et en cohérence avec les valeurs portées par l'Assurance Maladie et le groupe UGECAM, l'UGECAM Aquitaine affiche clairement sa volonté :

- ▲ d'inscrire ses établissements dans une démarche d'amélioration continue de la pertinence, de la qualité et de la sécurité des prises en charge et des accompagnements, dans le respect des grands principes du service public,
- ▲ d'offrir à chaque usager des soins adaptés à ses besoins,
- ▲ de déployer une politique d'accès aux soins des populations fragiles accueillies dans nos établissements,
- ▲ de privilégier l'égalité d'accès aux soins et la coordination des parcours de santé,
- ▲ de promouvoir les droits des patients et une politique de bientraitance à leur égard,
- ▲ de participer aux organisations innovantes des pouvoirs publics et aux expérimentations de l'Assurance Maladie,
- ▲ de répondre aux exigences de la HAS, en s'appuyant sur des équipes formées et en garantissant une qualité de vie au travail, tout en maîtrisant les équilibres financiers.

L'UGECAM Aquitaine s'attache aussi à :

- ▲ promouvoir le développement de ses établissements dans une dynamique d'équilibre médico économique et de performance des organisations,
- ▲ centrer ses établissements sur le cœur de métier du soin et du parcours de santé,
- ▲ favoriser la synergie des compétences des établissements et l'optimisation des ressources sur les missions transversales : comptabilité-finances, achats, SIH, ressources humaines, opérations immobilières,
- ▲ développer des outils de pilotage (SIH, RH),
- ▲ homogénéiser les pratiques et les organisations dans une logique d'efficience managériale,
- ▲ poursuivre la politique de certification des comptes et d'amélioration des indicateurs de pilotage. L'USLD Les Arbousiers s'emploiera à déployer l'ensemble de ces valeurs.

## 5.2. LES ORIENTATIONS MANAGÉRIALES

L'Unité de Soins de Longue Durée Les Arbousiers a depuis plusieurs années une politique managériale visant à mettre en mouvement les équipes autour d'un objectif commun : le résident au centre du dispositif. La dynamique engagée ambitionne de donner tout son sens au travail de "prendre soin" et in fine d'accroître le professionnalisme et la performance des professionnels de l'établissement.

Le projet d'établissement axe ses efforts sur la conduite d'une politique sociale dans le respect global de la personne âgée dépendante. L'encadrement médical et paramédical a en effet la volonté de maintenir une dynamique d'équipe associant les différents métiers dans l'action et la décision. Il se base sur un modèle de management collaboratif et participatif.

La politique managériale s'appuie également sur un programme de formation collectif et individuel prenant en compte les besoins et les évolutions de la structure ainsi que les souhaits d'évolution personnelle.

## 5.3 LES AXES DU NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Les 4 axes stratégiques retenus par l'établissement sont les suivants :

- ▲ promouvoir l'utilisateur et son entourage comme acteur de son parcours de soin,
- ▲ accroître la performance des organisations,
- ▲ respecter l'équilibre économique de l'établissement,
- ▲ co-construire la future USLD avec le Centre hospitalier d'Arcachon.

Ils découlent d'une volonté de centrer les projets sur les besoins et souhaits des résidents, dans un esprit de respect de leur dignité et d'écoute, avec la participation de l'entourage, de la famille et/ou d'un aidant, dans une dynamique de partage et de valorisation des compétences.

L'établissement a à cœur de faire du patient un acteur de sa santé, faisant ses propres choix, et d'associer la famille et/ou les aidants au travers par exemple de leur participation au CVS, de l'Association des patients et des familles, ou encore du projet de mise en place d'un café des aidants.

La recherche de la performance des organisations se conjugue avec une recherche constante d'amélioration des conditions de travail des salariés : réunions avec les représentants de proximité, réunions d'équipe, politique de remplacement et suivi du budget investissement.

Le retour à l'équilibre et la capacité de financement de la nouvelle construction sont un enjeu majeur des cinq années à venir. Cet objectif fait partie intégrante du nouveau projet d'établissement pour assurer la pérennité de l'activité.

Le projet de construction de la future USLD induit une dynamique de changement et favorisera un travail de co-construction avec l'ensemble des équipes et des partenaires, le pôle CSSR-EHPAD, le Groupe UGECAM et le Centre Hospitalier d'Arcachon.



## LE PROJET MÉDICAL

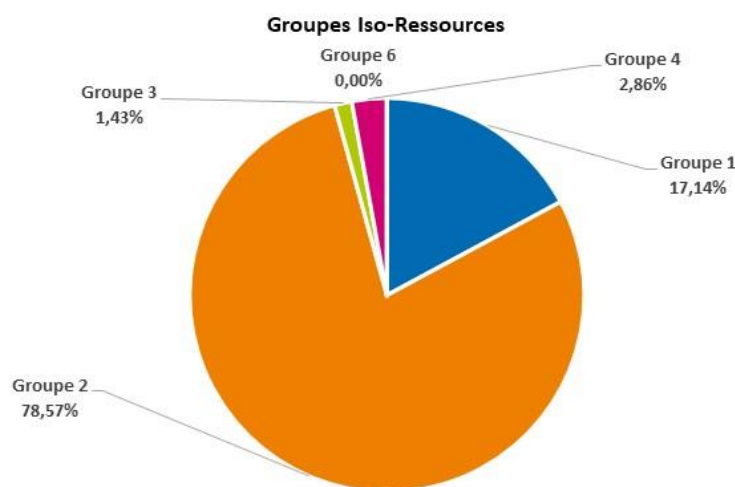
### 6.1. LES PATIENTS ACCUEILLIS

Une commission d'admission se réunit 1 fois par semaine, associant le directeur d'établissement, l'assistante sociale, le cadre de santé, la psychologue et un médecin de la structure.

Les critères d'admission reposent sur les critères suivants :

- ▲ un âge supérieur à 60 ans,
- ▲ une grande dépendance actuelle (GIR 1 et 2) ou qui va être précipitée par une pathologie portée par le patient,
- ▲ l'atteinte actuelle par une pathologie chronique à risque de décompensation, ou des polyopathologies précipitant l'entrée dans des syndromes gériatriques (chutes à répétition, dénutrition, syndrome démentiel, ...),
- ▲ une pathologie requérant des Soins Médico-Techniques Importants (SMTI), actuels ou à venir (soins palliatifs).

Au 1<sup>er</sup> février 2021, la répartition des GIR des patients accueillis était la suivante :



Le Gir Moyen Pondéré (GMP) est de 855, reflétant un degré de dépendance très élevé, en accord avec les missions d'une USLD.

La durée moyenne de séjour est de 18 mois.

La capacité de 80 lits se décompose en :

- ▲ 61 lits d'USLD somatique qui accueillent des patients aux pathologies organiques relevant des critères précités,
- ▲ une Unité Protégée de 19 lits qui héberge actuellement les patients déambulants atteints de pathologies démentielles. Ainsi, l'établissement accueille également des patients pour lesquels le maintien à domicile est impossible, et qui présentent un risque de fugue avec nécessité de mise en sécurité dans un espace dédié, avec une prise en charge nécessaire des symptômes psycho-comportementaux liés à la démence.

## 6.2. DES SOINS MÉDICAUX GÉRIATRIQUES ET SPÉCIALISÉS

### a) Soin de la grande dépendance physique

L'équipe a pour mission d'entretenir les capacités fonctionnelles restantes des patients par de la stimulation bienveillante à la réalisation des actes de la vie quotidienne (hygiène de soi, déplacements et transferts en autonomie et sécurisés, utilisation raisonnée des contentions, lutte contre les chutes à répétition, alimentation, ...). Un appareillage adapté et un suivi de son utilisation sont proposés au patient de manière à entretenir son autonomie.

Lorsque ces fonctions sont perdues, une supplémentation par l'équipe soignante est indiquée.

Une attention particulière sera portée aux conséquences de cette perte d'autonomie : complications de décubitus avec troubles de la déglutition et nécessité d'installation spécifique aux repas, textures modifiées, suivi et enrichissement alimentaires pour lutter contre la dénutrition, soins bucco-dentaires appropriés, positionnements et matelas anti-escarre, anticoagulation préventive des thromboses veineuses profondes liées à l'immobilité, lutte contre la macération par des soins de nursing adaptés pour limiter les facteurs de risque mycosiques, lutte contre les rétractions et enraidissements articulaires, sensibilité aux infections multiples et émergences de Bactéries Multi-Résistantes (BMR)...

Le recours à des soins techniques est parfois nécessaire selon chaque situation, tels qu'une alimentation artificielle ou des pansements infirmiers.

Par ailleurs, la population gériatrique vieillissante comportant de plus en plus de patients dont l'obésité précipite la perte d'autonomie, l'établissement est amené à élargir ses ressources internes de manière à pouvoir les prendre en charge.

### Perspectives

- ▲ Reconstruction de l'établissement à horizon 2024 avec des chambres seules et équipées de rails dont une partie sera conforme aux normes bariatriques, pour un meilleur confort du patient et une lutte efficace contre les troubles musculo-squelettiques des soignants.
- ▲ Formations soignantes (escarres, complications du décubitus) et acquisition de matériels ciblés pour la prise en charge de la grande dépendance (fauteuils confort)

et coquilles, système de douche au lit, chaise de relevage automatique, verticalisateurs).

- ▲ Echanges sur les pratiques professionnelles et prises en charges proposées par les équipes gériatriques du Groupe Ugecam.

## **b) Soins de la grande dépendance cognitive**

Cette dépendance cognitive est retrouvée à la fois sur les lits d'UP pour les résidents encore en possession de leur autonomie dans les déplacements, mais aussi dans les lits d'USLD somatique pour ceux qui l'ont perdue.

Les troubles du comportement qui en découlent sont pris en charge par l'équipe soignante qui développe et privilégie des techniques d'accompagnement non médicamenteuses (incitation et stimulation en cas d'apathie, réassurance, validation et diversion en cas d'anxiété ou d'idées délirantes et hallucinations, espace de déambulation dédié et accompagnement au besoin, respect du rythme nyctéméral du patient) et qui propose également une réponse médicamenteuse supervisée par l'équipe médicale au besoin (gestion de la crise aigüe par des molécules d'action rapide et équilibrage des traitements de fond tant que possible).

Des ateliers adaptés de stimulation cognitive d'entretien des gestes de la vie quotidienne sont proposés tels que la participation à la vie de l'institution et aux fêtes calendaires.

En cas de besoin, le recours à l'Equipe Mobile de Géro-nto-Psychiatrie peut être demandé, ainsi que l'évaluation d'un autre lieu de vie tel que les Unités d'Hébergement renforcées ou un passage en Unité Cognitivo-Comportementale si indiqué.

### **Perspectives**

- ▲ Construction de 2 unités modulables de 12 lits permettant d'adapter et diversifier l'offre de soins et les modalités de prise en charge.
- ▲ Formations professionnelles ciblées sur l'accueil de ce public aux spécificités particulières : approches Carpe Diem ou Humanitude, développement d'approches sensorielles type Snoezelen etc...
- ▲ Recours à des intervenants extérieurs permettant d'élargir les ressources non médicamenteuses proposées : zoothérapie, sophrologie, aromathérapie, socio-esthétique, ...

## **c) Soins palliatifs**

La permanence médicale et IDE 24/24 permet une réelle continuité de soin lors de l'accompagnement des résidents en fin de vie.

Une attention toute particulière est portée au parcours de tous les patients au sein de la structure et depuis leur admission, par une recherche de directives anticipées et de désignation de personne de confiance réalisée à l'admission, par une anticipation des situations à risque de décompensation pouvant engager le pronostic vital, et par la réalisation de démarches palliatives en équipes si indiqué.

Au cours d'entretiens systématiques ou à l'occasion d'un épisode aigu, la prise en charge de la fin de vie est abordée avec le patient si en capacité, avec ses représentants ou ses proches, et en équipe de soin.

Les limitations de soin existantes à l'entrée ou définies de manière collégiale au cours du séjour du patient, aboutissent à la réalisation d'une démarche palliative en équipe, validée par le patient et/ou ses représentants et proches aidants, dans laquelle est défini l'accompagnement de confort sur le plan médicamenteux (Prescriptions Anticipées Personnalisées) et non médicamenteux (volontés spécifiques au patient, respect de la spiritualité, respect de la dignité, investissement des proches aidants).

Chaque décès fait l'objet d'un retour d'expérience en équipe sur un temps dédié.

### **Perspectives**

- ▲ Identification de Lits Identifiés de Soins Palliatifs pour valoriser et développer cette activité, et pour une meilleure visibilité des structures alentour (EHPAD, Centres Hospitaliers, Médecins de ville).
- ▲ Formation spécifique par des DU de Soins Palliatifs à proposer aux équipes soignante et médicale, formations internes sur la douleur et l'accompagnement de fin de vie.
- ▲ Poursuite et développement des Staffs Ethique pour réalisation des limitations de soin, démarches palliatives et formations internes.

#### **d) Expertise gériatrique et développement de compétences par une équipe formée**

Une Evaluation Gériatrique Standardisée (EGS) doit être réalisée par un médecin lors de l'admission, et actualisée 1 fois par an ou à chaque changement d'état général de base. Elle permet de cibler les risques gériatriques que présente le patient en fonction de ses comorbidités : dénutrition, troubles de la déglutition, escarres, chutes, symptômes psycho-comportementaux liés à la démence, infections, iatrogénie, ... Un axe de prise en charge médical est proposé pour chaque situation.

Il en découle un Projet de Vie Individualisé rédigé en équipe pluridisciplinaire co-construit avec le patient si en capacité ou ses représentants, guidant l'équipe soignante dans sa prise en charge adaptée du patient.

Les écarts ou les obstacles à l'application de ces prises en charge définies doivent faire l'objet d'un signalement pour évaluation et développement d'axes de travail dans une démarche qualité au sein de l'établissement.

### **Perspectives**

- ▲ Systématiser les EGS à l'entrée de tout patient et leur réévaluation annuelle.
- ▲ Développer des Comités de Retour d'Expérience (CREX) pour permettre une prise de hauteur en équipe sur les situations complexes de prise en charge et développer des axes d'amélioration.



### 6.3. UN LIEU DE VIE PENSÉ POUR LA PRISE EN SOIN DES PATIENTS ACCUEILLIS ET DES AIDANTS

L'USLD Les Arbousiers dispose de 28 chambres seules et 26 chambres doubles. Des efforts de la part de l'équipe sont réalisés de manière à permettre intimité et dignité pour chaque patient, dans le quotidien et aussi tout particulièrement en situation spécifique de fin de vie ou de risque infectieux.

Le lien social est entretenu par les visites des proches, des bénévoles, les animations et intervenants extérieurs.

L'équipe entière accompagne les patients et leurs aidants ; un soutien et un lien entre le patient et sa famille sont entretenus par le tiers qu'est l'institution, voulue médiatrice et vectrice d'un nouveau mode de relation au sein des familles, mais aussi support pour comprendre et cheminer avec la maladie et la dépendance.

#### Perspectives

- ▲ Des outils spécifiques axés sur la stimulation sensorielle doivent être développés pour être en accord avec la population accueillie.
- ▲ La reconstruction de l'établissement comportera uniquement des chambres simples dans un meilleur respect de l'intimité du patient et un meilleur contrôle du risque infectieux.
- ▲ La chambre du patient doit être pensée comme un support au sein duquel l'équipe fait vivre son Projet de Vie Individualisé.
- ▲ Des temps dédiés aux proches doivent être identifiés, à la fois comme soutien et rupture de l'isolement, mais aussi en renfort dans leur compréhension de la maladie et leur permettre un accompagnement personnalisé.

### 6.4. UN PARTENAIRE DE LA FILIÈRE DE SOIN GÉRIATRIQUE LOCALE

Le positionnement d'aval de l'USLD vis-à-vis des centres hospitaliers de proximité permet une réelle continuité de soin via l'admission directe des patients nécessitant une structure adaptée à leurs pathologies évoluées.

Un lien privilégié est également entretenu avec les équipes mobiles de Soins Palliatifs, de Gériatrie, et de Géro-onto-Psychiatrie, ainsi qu'avec la MAIA du secteur, et la plateforme territoriale d'appui, qui est par ailleurs partenaire du projet immobilier USLD-EHPAD.

Le plateau technique et les avis spécialisés du Pôle Santé d'Arcachon à proximité est, à l'inverse, exploité par les patients de l'USLD le nécessitant, via une filière d'admission directe sans passage par les urgences qui est grandement privilégiée par l'équipe médicale, et une anticipation des situations à risque de décompensation.

Le projet médical de l'USLD permet de prendre en charge les situations de fin de vie, et d'éviter les transferts vers l'hôpital pour ces patients.

## **Perspectives**

- ▲ L'établissement reconstruit sera à proximité immédiate du Pôle de santé d'Arcachon et de son plateau technique, dans des locaux communs avec la Plateforme Territoriale d'Appui du secteur et l'EHPAD Larrieu.
- ▲ Développement de conventions avec les structures avoisinantes (CH, EMSP, EMGP, EHPAD) de manière à définir le maillage de la filière de soin gériatrique.
- ▲ Une de nos missions phare est de permettre un accompagnement des patients depuis leur admission, et jusqu'à leur fin de vie, dans le respect de leur individualité.



## LE PROJET THÉRAPEUTIQUE

### 7.1. LA BIENTRAITANCE



Il s'agit d'un axe majeur pour l'établissement, placé au cœur de tous les projets développés au bénéfice des résidents.

La bientraitance est une posture qui positionne les professionnels dans une situation d'amélioration continue des pratiques tout en conservant une empreinte de vigilance incontournable. C'est à la fois une démarche positive et également une mémoire du risque.

L'ensemble de l'équipe de l'USLD se situe dans une démarche de réflexion et de prise de recul sur ses pratiques professionnelles et l'accompagnement des résidents et de leur famille. Le Cadre de Santé est le référent bientraitance de l'établissement.

Un comité de pilotage a été créé en 2018, composé de sept salariés de corps professionnels différents et animé par le référent bientraitance. Il a pour objectif de déployer la politique de bientraitance sur l'établissement.

Il a bâti une charte de bientraitance, déclinée sous la forme d'un arbre de vie, qui est affichée dans l'établissement et portée à la connaissance du personnel, des résidents et de leur famille par le biais du Conseil de la Vie Sociale.

### 7.2. LE PROJET DE VIE INDIVIDUALISÉ

Le projet de vie individualisé (PVI) est complémentaire du projet de soins et adapté au résident. Il se réfère à la Charte des droits et des libertés de la personne âgée dépendante (Cf. annexe 1).

Ses principales orientations se fondent sur le respect de la dignité de la personne quel que soit son état physique et psychique. Le résident a droit au respect de ses libertés fondamentales : dignité et intégrité, vie privée, liberté d'opinion, liberté de culte, droit à l'information, liberté de circulation.

Le projet de vie individualisé s'appuie donc sur une bonne connaissance de la personne accueillie, ainsi que sur les caractéristiques de sa pathologie. Il vise à privilégier la qualité des soins et à suppléer aux fonctions déficientes par un accompagnement et une aide au quotidien au plus près de ses besoins et des attentes de sa famille tout en maintenant les capacités existantes.

Il est élaboré en équipe pluridisciplinaire (médecin, cadre de santé, infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeute, psychologue) et s'appuie sur un recueil de données exhaustif : histoire de vie, habitudes, souhaits et besoins du résident et/ou de sa famille. Il fédère les actions de tous les intervenants envers chaque résident pour préserver et maintenir son autonomie dans les actes de la vie quotidienne et l'accompagner en fin de vie. La notion de bientraitance est le fil conducteur de toute action réalisée auprès des résidents.

Ce projet de vie individualisé est soumis à réévaluation tous les six mois avec un réajustement des objectifs et actions mises en œuvre. Il s'inscrit ainsi dans une dynamique d'évolution permanente.

Chaque aide-soignant de l'USLD est référent de quatre résidents, ce qui dans le cadre de la construction du projet de vie, lui confère comme mission d'identifier les habitudes et les centres d'intérêt de la personne afin de personnaliser l'accompagnement au regard de son histoire personnelle, familiale et sociale (démarche d'accueil, recueil des données sur ses habitudes de vie, ses attentes, ses besoins, ses désirs) afin de déterminer en pluridisciplinarité un plan d'actions adapté.



## LE PROJET DE SOINS

Une équipe pluridisciplinaire, coordonnée par un Cadre de Santé, accompagne le résident au quotidien. Les professionnels médicaux (un médecin coordonnateur et deux médecins gériatres) et paramédicaux (présence infirmière 24h/24 et aides-soignants) permettent de répondre aux soins des résidents. Une permanence de soins 24h/24 et 7 jours sur 7 est assurée en continu.

L'équipe de soins de l'USLD comprend également :

- ▲ une psychologue intervenant auprès des résidents dans leur accompagnement de vie dans l'institution ainsi qu'auprès des familles et aidants pour faciliter la communication,
- ▲ un kinésithérapeute pour suivre les résidents dans leurs capacités physiques,
- ▲ une assistante sociale pour la gestion des admissions,
- ▲ une orthophoniste, un pédicure et d'autres intervenants extérieurs sont susceptibles de venir renforcer l'équipe si nécessaire.

L'établissement est doté en matériel biomédical et en flux dans chaque chambre. Ces dispositifs permettent de répondre aux éventuelles décompensations cliniques au lit du patient. De ce fait, les transferts vers l'hôpital sont peu fréquents et contribuent à la stabilité psychique du résident, de sa famille et/ou aidant.

### **Les principaux objectifs**

- ▲ Articuler projet de vie et projet de soins personnalisés en tenant compte des caractéristiques de la personne âgée (autonomie, dépendance, pathologie, handicap...).
- ▲ Développer une réelle démarche d'accompagnement en fin de vie afin d'aider les résidents, les familles et/ou les proches.

### **Les leviers**

- ▲ Axer le plan de formation sur les thématiques du projet médical (prise en charge de la grande dépendance physique et cognitive et de la fin de vie).
- ▲ Accentuer la démarche d'échanges pluridisciplinaires par le biais des staffs ciblés et de CREX sur les situations complexes.

### **La co-construction comme socle du projet de soins**

Le projet de soins, qui fait partie intégrante du projet de vie personnalisé, est co-construit avec le résident et/ou sa famille.

Il fait l'objet d'une réévaluation permanente du rapport bénéfices/risques et évolue en fonction de l'état de santé du résident dans le respect de ses droits.

### **L'accompagnement psychologique**

L'intervention du psychologue s'articule autour de l'accompagnement des résidents, des familles et des aidants, des équipes, et d'échanges avec les professionnels internes ou externes à l'USLD :

- ▲ évaluation psychodynamique et cognitive du résident à son arrivée ; bilan mémoire complet si nécessaire,
- ▲ suivi psychologique : travail de renarcissisation, de renforcement de la confiance en soi, de lutte contre les états dépressifs et le syndrome de glissement,
- ▲ accompagnement de fin de vie,
- ▲ accompagnement des familles et des proches (entretien d'accueil de la famille, entretiens d'accompagnement tout au long du séjour et/ou en fin de vie du parent),
- ▲ appui à l'équipe pluridisciplinaire (apports théoriques, analyse de cas, aide à la compréhension des troubles comportementaux dans les maladies psychiques, psychiatriques et démentielles, ...),
- ▲ échanges avec des acteurs extérieurs.

### **La rééducation**

L'établissement est doté d'une salle équipée avec du matériel spécifique.

Chaque résident peut bénéficier de séances de kinésithérapie sur prescription médicale dans un objectif de maintenir son autonomie physique et de limiter la grabatisation.

Le kinésithérapeute travaille en étroite collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire.

Il établit un bilan de kinésithérapie systématiquement à l'entrée du résident.

La prévention des chutes chez le résident est intrinsèque au travail du kinésithérapeute d'une USLD. Le kinésithérapeute participe aussi aux EPP chutes avec l'équipe pluridisciplinaire.

L'absence d'ergothérapeute au sein de l'établissement donne au kinésithérapeute une orientation vers les techniques d'ergothérapie (orthèses, contentions, attribution et maintenance des fauteuils roulants).



## LE PROJET D'ANIMATION

L'animation est partie intégrante du projet de vie individualisé du résident ; il ne s'agit pas de se limiter à un programme d'activités mais de faire de l'animation une prestation de qualité qui répond à des objectifs précis.

Elle est conçue comme une démarche d'accompagnement centrée sur les souhaits, les envies, les plaisirs, les centres d'intérêt, les capacités physiques et psychiques des personnes accueillies.

Une commission d'animation se tient chaque trimestre afin de retenir les desideratas de chacun et d'évaluer les animations passées. Elle permet d'élaborer les plannings d'animation en lien avec les souhaits et besoins des résidents et d'y faire participer les familles. L'évaluation du projet d'animation est effectuée par le biais des questionnaires de satisfaction, des commissions d'animation et via le Conseil de la Vie Sociale qui se tient quatre fois par an. Un réajustement est ainsi fait pour dispenser une prestation de qualité.

L'animatrice est responsable de l'animation au sein de la structure sous la supervision de la Direction.

Les activités d'animation sont mises en place chaque jour de la semaine. Des animations spécifiques et adaptées aux résidents de l'unité protégée sont également proposées tous les mardis matins. Enfin, des activités festives telles que les anniversaires, des spectacles, des repas ou goûters à thème sont mis en œuvre une fois par mois.







Depuis 2019, l'USLD a élargi son mode de communication de l'animation via le logiciel « Linestie ». Il s'agit d'une plateforme Web sécurisée permettant de diffuser les photos des temps forts des animations. Ainsi la vie du résident peut être suivie par les proches ou aidants qui ne peuvent lui rendre visite régulièrement. Cette plateforme permet aussi d'informer les familles sur des thèmes de santé publique type grippe, épidémie, canicule,...

### **Les perspectives**

- ▲ Individualiser les types d'animation en lien avec le projet de vie individualisé du résident.
- ▲ Inclure les familles et les aidants dans le projet par le biais des commissions d'animation, de l'outil LINESTIE et de la mise en place du café des aidants.
- ▲ Développer le réseau d'animation via les autres EHPAD du Bassin d'Arcachon ainsi que la mairie de La Teste de Buch pour proposer des manifestations communes.

# L'INSCRIPTION DANS UNE DÉMARCHE DE QUALITÉ ET DE SECURITÉ

L'USLD a obtenu début 2020 une certification en A, dans le cadre de la certification HAS V2014.

La démarche qualité est portée à l'échelle de l'USLD et déclinée au niveau de chaque service. En effet, le management par la qualité interroge en permanence les pratiques professionnelles et permet ainsi d'identifier des actions d'amélioration pour une réponse adaptée aux besoins des résidents.

L'USLD s'appuie sur le dynamisme des démarches comme la certification HAS (V2014) ou le recueil d'indicateurs nationaux pour mobiliser au quotidien les professionnels. C'est pourquoi les projets qualité sont essentiellement développés sur des thématiques identifiées comme prioritaires dans ces démarches : le circuit du médicament, le dossier patient, l'accompagnement des patients en fin de vie, l'identitovigilance, la maîtrise du risque infectieux, l'évaluation de la douleur.

Toutes ces démarches d'amélioration continue de la qualité des soins nécessitent pour être efficaces une culture de l'évaluation. Pour ce faire, l'USLD Les Arbousiers organise des EPP qui s'intègrent dans les pratiques quotidiennes des professionnels.

Cette démarche de progrès se base sur l'un des grands principes de management, à savoir l'engagement d'une politique et la mise en place d'un système auto-améliorant.

L'organisation de la qualité et de la gestion des risques sera au cœur du projet du pôle Lauriers-Coteaux-Arbousiers avec une évolution du pilotage et de la structuration de la démarche autour d'une CME commune et d'un responsable qualité mutualisé entre les structures.

## **Les perspectives :**

Préparer et obtenir la certification HAS dans sa nouvelle version V2020, en apportant une attention particulière à la participation des familles et des personnes prises en charge.

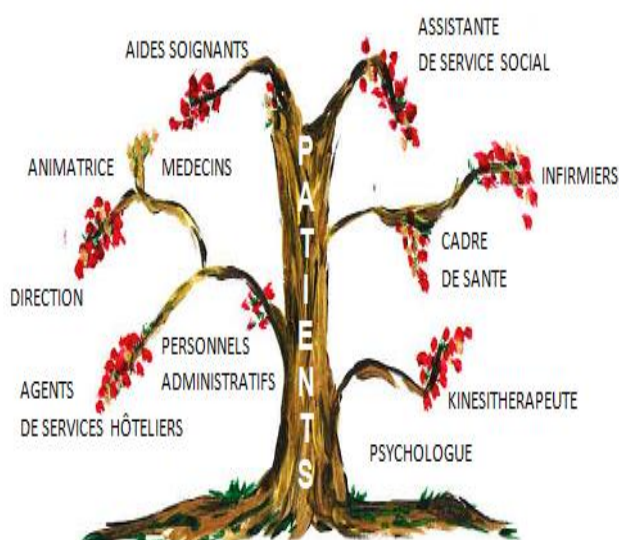


## LE PROJET SOCIAL

### Les grands axes

- ▲ Une politique de l'emploi visant à valoriser les personnels présents et à l'attractivité de l'établissement pour les recrutements à venir.
- ▲ Une participation active des professionnels aux différentes réflexions et actions menées au sein de l'établissement (projet d'établissement, protocoles de soins, projet de vie individualisés, ...).
- ▲ Un développement de la formation continue en priorisant les axes identifiés dans le projet médical : la prise en charge de la grande dépendance physique et cognitive et de la fin de vie, ...
- ▲ Un tutorat des étudiants et élèves reconnu par les instituts de formation en soins infirmiers et instituts de formation aides-soignants, par la formation de deux tuteurs IDE et AS au sein de l'établissement et aussi par le livret d'accueil du stagiaire.
- ▲ Une structuration du rôle des référents (douleur, nutrition, hygiène, ...).
- ▲ Une amélioration de la qualité de vie et du bien-être au travail évaluée à travers le suivi d'indicateurs et le renforcement de l'attention portée à l'équilibre famille/travail.
- ▲ L'intégration dans un nouveau bâtiment, réduisant considérablement le risque de TMS grâce à des locaux adaptés, plus chaleureux et favorisant des échanges et des moments de partages.

Le groupe de travail qui a contribué à l'élaboration du nouveau projet d'établissement a voulu représenter tous les corps de métiers qui gravitent autour du résident et sa famille, par un arbre, « l'Arbousier ». Cela démontre une volonté de transversalité avec un socle commun : le patient-résident.



Arbre de vie de l'USLD Les Arbousiers  
*Cet arbre de vie représenté collectivement par un Arbousier est porté par l'ensemble du personnel de l'établissement il n'est pas hiérarchisé, le résident décide et l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire s'adapte en fonction des besoins du résident.*



## LE PROJET IMMOBILIER

Le projet immobilier fait partie intégrante de ce nouveau projet d'établissement compte tenu de ses impacts sur les organisations mais aussi sur les conditions d'accueil et d'hébergement des résidents et les conditions de travail des salariés qui seront considérablement améliorées.

Conformément au protocole d'accord signé en 2017, la maîtrise d'ouvrage du projet est assurée par le Centre hospitalier d'Arcachon.

Le projet de programme fonctionnel, travaillé en concertation entre les 2 équipes, prévoit que le projet architectural s'inscrira dans la réflexion globale de "l'EHPAD et l'USLD de demain" autour des axes suivants :

- ▲ Développer une architecture thérapeutique permettant d'adapter les lieux à la prise en charge des personnes âgées d'aujourd'hui et de demain, dans l'objectif de prévenir la perte d'autonomie voir de redonner de l'autonomie.
  - S'adapter aux besoins nouveaux liés à l'évolution de la population (vieillesse).
  - Permettre la prise en charge de la grande et très grande dépendance (grande dépendance accompagnée de pathologie neurodégénérative et psychiatriques).
  - Permettre l'évolutivité et la modularité de l'établissement.
  - Permettre l'évolution de l'établissement vers des unités spécialisées.
  - Travailler les ambiances et les couleurs.
  - Innover en termes de technologie et Intégrer les Nouvelles Technologie d'Information et de Communication (NTIC) : détection chute, détection déambulation, programmes d'activité...).
  - S'inscrire dans la dynamique de développement durable et performance énergétique du territoire.
- ▲ Participer à l'accompagnement du parcours de la personne âgée et des aidants dans la durée du vieillissement (pas uniquement à l'entrée en institution).
  - Accompagner le libre choix de la personne.
  - Favoriser le maintien à domicile (accueil de jour, accueil temporaire, ...).
  - Aider les aidants (espaces de rencontre, d'information et d'écoute, ...).
- ▲ Améliorer le quotidien des résidents - ouvrir l'établissement
  - Créer du lien avec le territoire pour promouvoir l'ouverture de l'établissement sur la commune et à des publics extérieurs.

La partie spécifique à l'USLD devrait être organisée sur la base de 2 unités de 28 lits, une terrasse sécurisée, 1 unité protégée ALZHEIMER de 12 lits, 1 unité de 12 lits, Unité évolutive sur le modèle d'une unité renforcée, des jardins sécurisés.

La réalisation de ce projet est essentielle pour l'avenir de l'USLD, car elle conditionne l'amélioration des conditions d'accueil des résidents. Au-delà du projet architectural, la faisabilité du projet doit prendre en compte plus globalement le montage financier de l'opération, y compris dans le cadre de l'exploitation du futur bâtiment.

## UNE DÉMARCHE DÉVELOPPEMENT DURABLE

L'établissement est soucieux de s'engager dans une démarche développement durable.

L'objectif de cette démarche est d'insuffler des changements de comportements à la fois individuels et collectifs.

Deux axes ont été dégagés :

- ▲ Sensibiliser les professionnels et les usagers pour modifier les pratiques.
- ▲ Engager spécifiquement l'USLD dans la philosophie du développement durable.

Différentes actions dans ce sens ont vu le jour depuis 2 ans environ :

- ▲ Des campagnes de sensibilisation sont menées par le biais du journal commun et via la plateforme web « Linestie » pour les familles et aidants.
- ▲ Zéro papier pour le dossier patient informatisé.
- ▲ Robinetterie adaptée pour les lavabos des chambres du secteur protégé.
- ▲ Gestion de la température eau/chauffage.
- ▲ Recyclage des cartons et du verre.
- ▲ Eclairage basse consommation.



Les établissements de l'UGECAM Aquitaine sont signataires de la charte développement durable des UGECAM (Cf. annexe 2).

La démarche développement durable est l'affaire de tous, des salariés comme des résidents et fera partie intégrante du projet de reconstruction avec le Centre Hospitalier d'Arcachon.

Cette thématique sera partie intégrante du projet immobilier avec la reconstruction d'un bâtiment qui permettra de réaliser des économies d'énergies.

## CONCLUSION

Le Projet d'Etablissement 2021-2025 intègre le projet de reconstruction de l'USLD à horizon 2024. Ce projet structurant permettra à l'établissement d'améliorer les conditions d'hébergement des résidents et les conditions de travail des salariés. Il sera l'occasion de travailler collectivement à la mise en place de nouvelles organisations et à assurer la pérennité de l'activité de l'USLD.

Il porte l'ambition de continuer à améliorer la qualité des prises en charge, dans une approche pluri professionnelle et en s'inscrivant dans la filière gériatrique territoriale.

L'impulsion du changement est portée par les équipes de l'établissement qui sont en démarche constante de recherche de la meilleure qualité des soins.

Ce projet existe grâce à l'ensemble du personnel, à la fois par sa participation à la préparation du Projet d'Etablissement, et par la démonstration de son attachement aux valeurs communes du soin et à la mission d'intérêt général.

# ANNEXES

**Annexe 1**      **Charte des droits et des libertés de la personne âgée dépendante**

**Annexe 2**      **Charte de développement Durable de l'UGECAM Aquitaine**

**Annexe 3**      **Organigramme USLD Les Arbousiers**

**Annexe 4**      **Organigramme du pôle CSSR-EHPAD-USLD**