



G rond'if
LE GERONTOPOLE D'ILE-DE-FRANCE

— Expérimentation IDE de nuit en EHPAD étude prospective 2017-2018

O.HANON , C Chansiaux; P. Ghirardello; H Laplume; A Cloppet; L. Fernandez; JS. Vidal
I. Dufour

ARS  le-de-France
G rond'if

L'EXPÉRIMENTATION IDE DE NUIT (ARS)

- De 2013 à 2017, l'ARS Île-de-France a soutenu de façon expérimentale sept territoires d'infirmiers de nuit mobiles (21 ETP).
- Un(e) infirmier(ère) intervient, chaque nuit, dans trois EHPAD d'un même territoire, dans le cadre de soins programmés ou sur appel des aides-soignants.
- **OBJECTIF** : Améliorer la continuité des soins en EHPAD et réduire le nombre d'hospitalisations évitables
- Le dispositif a concerné 28 établissements sur 7 départements en IdF.

Moyens mis en place pour l'expérimentation

- Réunion d'organisation de territoire
- Formation des IDE de nuit a leur travail spécifique
- Mise en place avec la SGGIF de conduite à tenir en situation d'urgence en EHPAD (téléchargement goo.gl/g0lvXX)
- Dans les 5 premières années
 - 2 COPIL par an sur les remontés de donnée et les difficultés de mise en place du projet
 - 2 visites sur site par les chefs de projet ARS



SUIVI DE L'EXPÉRIMENTATION PAR L'ARS

- Une série d'indicateurs ont été définis par l'ARS afin de suivre le déroulement du dispositif IDE de nuit entre 2014 et 2017.
- Deux types d'indicateurs recueillis trimestriellement :
 - Données « résidents » : *nombre de décès, chutes, hospitalisations...*
 - Données « RH » : *nombre d'arrêts maladie (IDE, AS, AMP, ASH), nombre de jours d'arrêt maladie (IDE, AS, AMP, ASH)....*
- Un suivi **Avant** → **Après**, ne permettant pas vraiment d'établir l'efficacité du dispositif à été réalisé de 2013 a 2017
- Une étude retrospective avec constitution d'un groupe controle a permis sur 2016 et 2017 de montrer une reduction des journées d'hospitalisation par an et par résident de 4 jours ce qui a entrainé le déploiement du dispositif.

Etude prospective

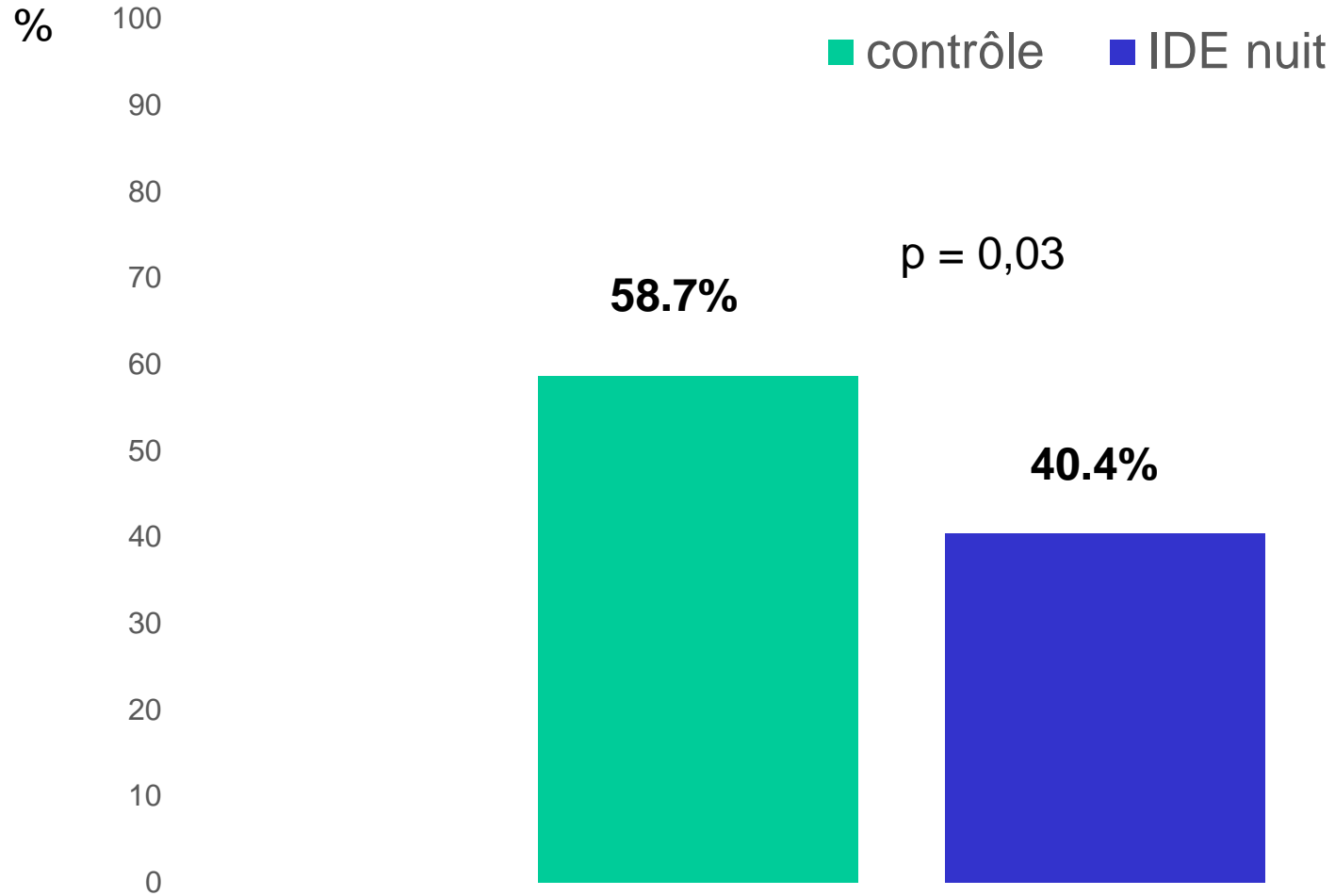
- Le suivi prospectif a été mis en place avec un groupe controle lors du déploiement du projet sur 2018 afin de validé l'efficacité réel de ce type de prise en charge.
- Le Gérondif a suivit pendant 1 an l'ensemble des EHPAD du dispositif

CARACTÉRISTIQUES DES GROUPES

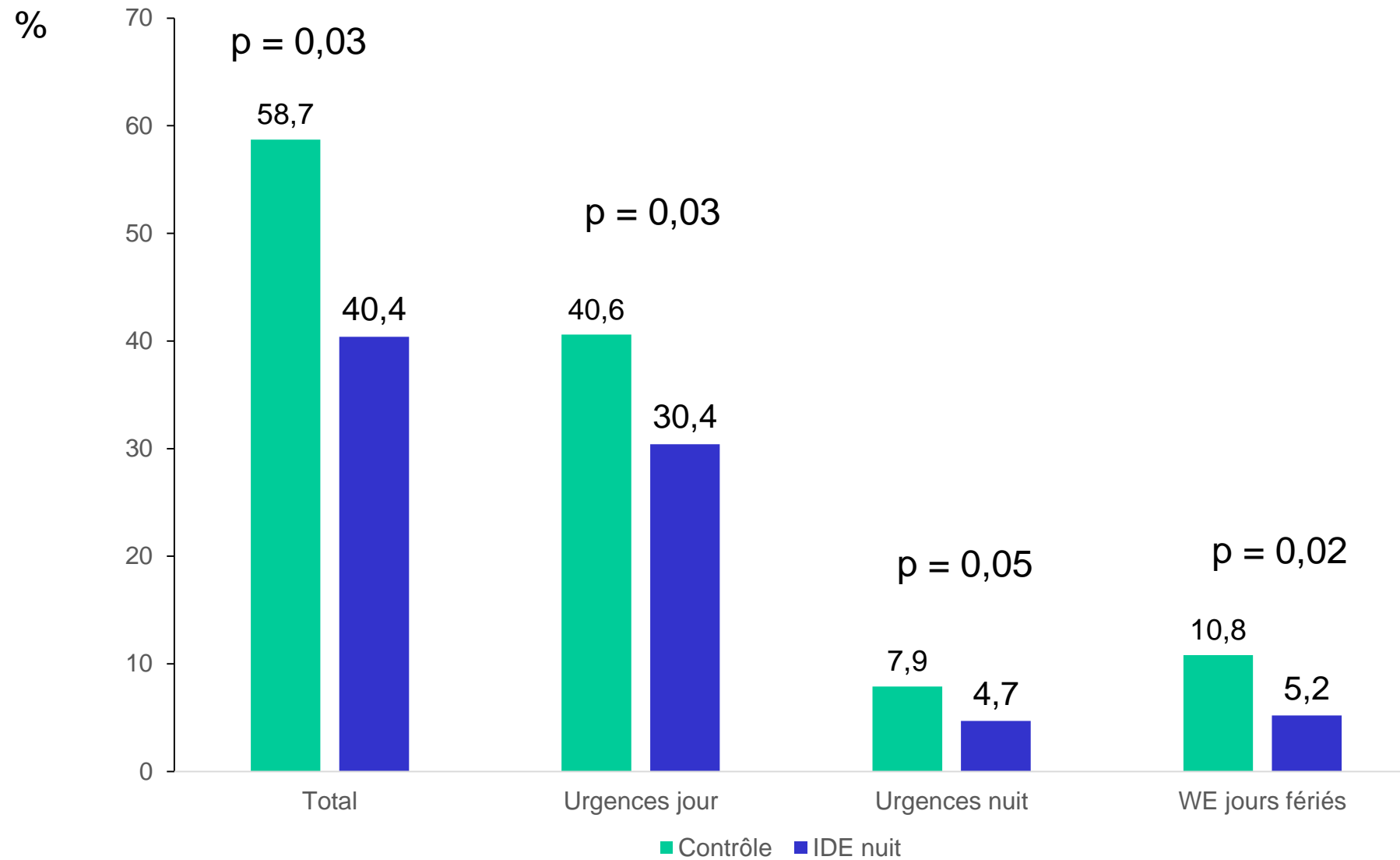
Caractéristiques, M (DS)	Groupe contrôle	Groupe IDE nuit	P*
Nombre d'EHPAD	14	24	-
Nombre total de résidents	1106	2446	-
PMP	198 (29)	253 (150)	0.15
GMP	758 (22)	737 (137)	0.87

* Test de Wilcoxon-Mann-Whitney

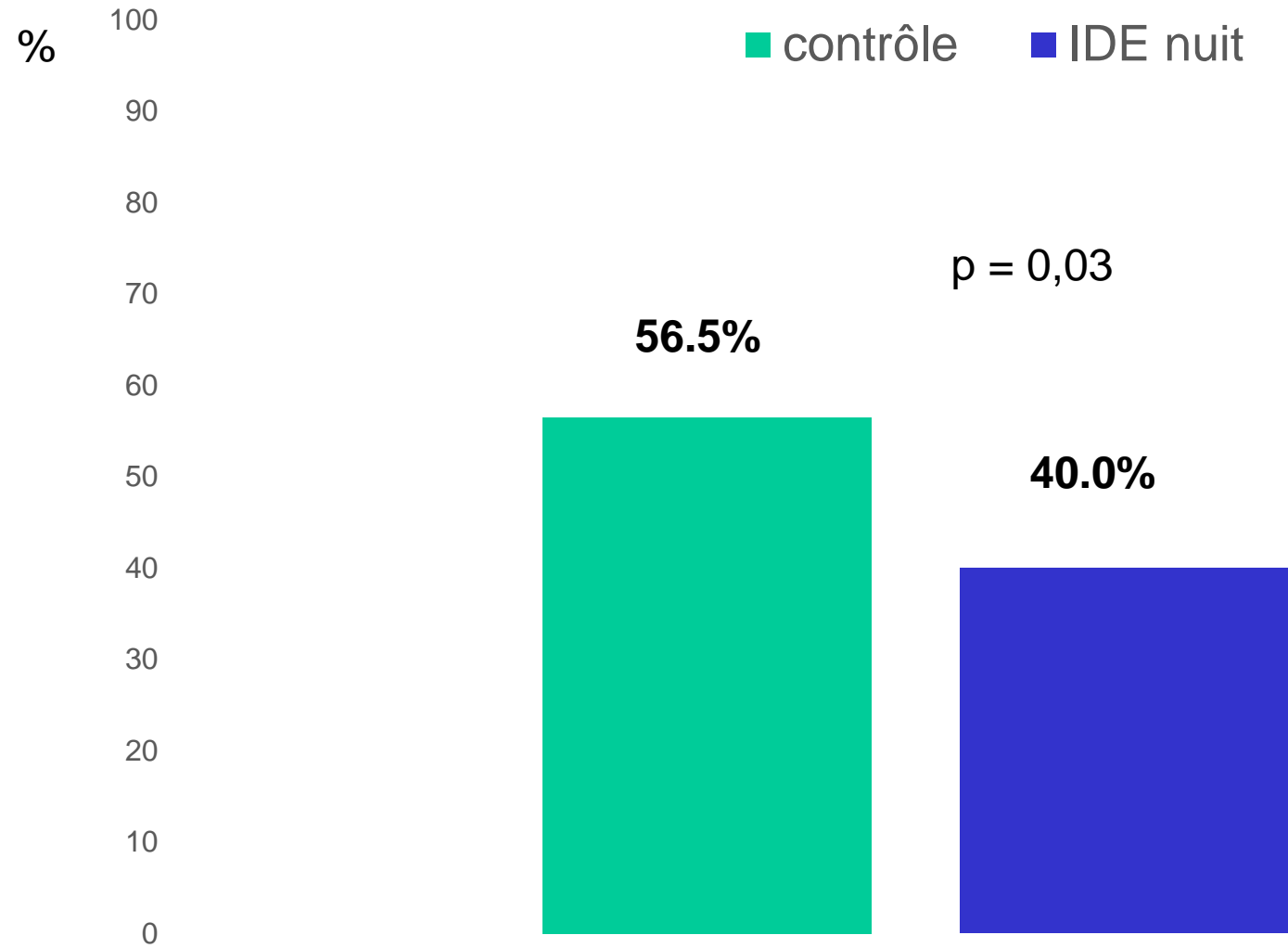
Taux global de recours aux urgences



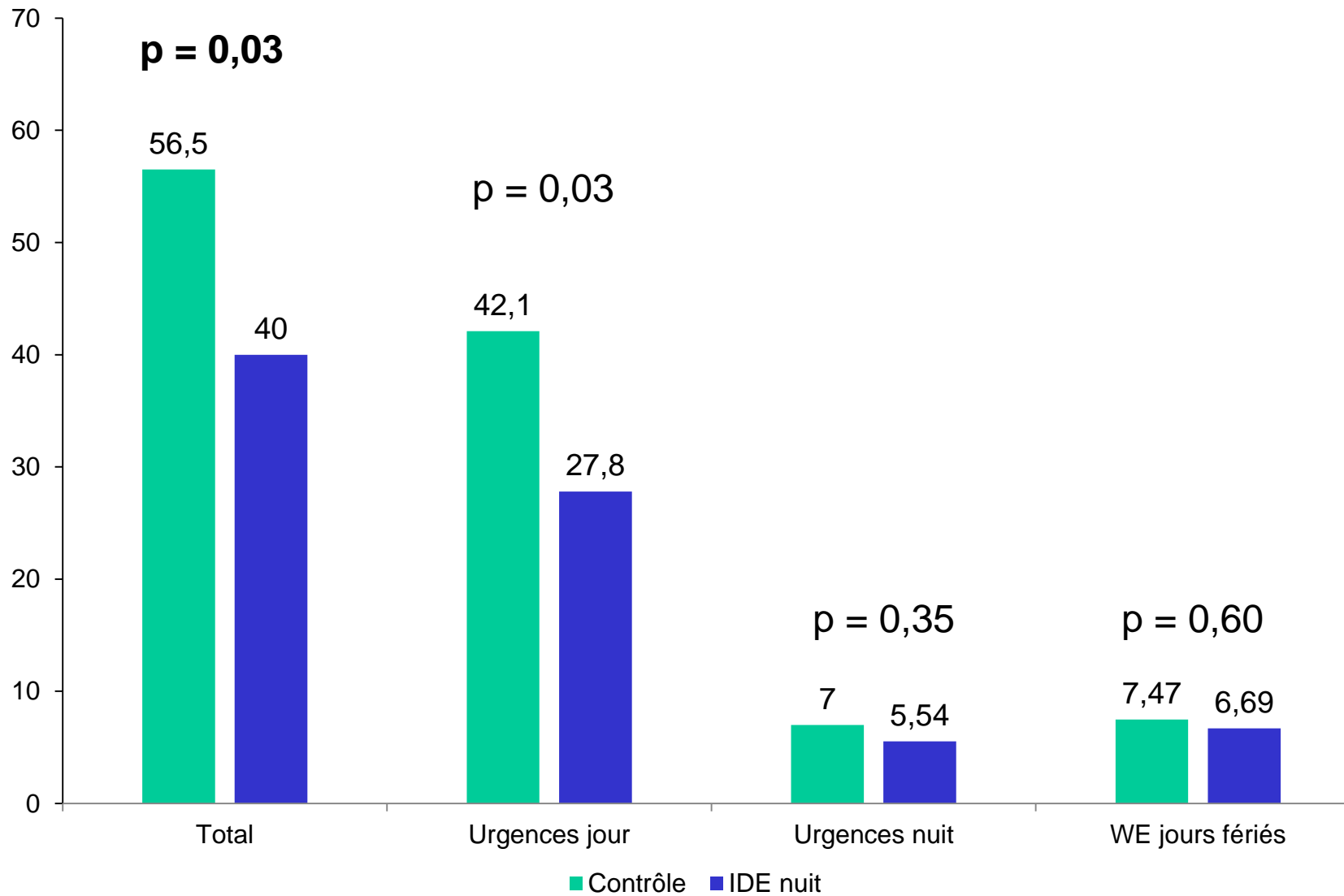
Taux global de recours aux urgences



Taux d'hospitalisation (par les urgences)

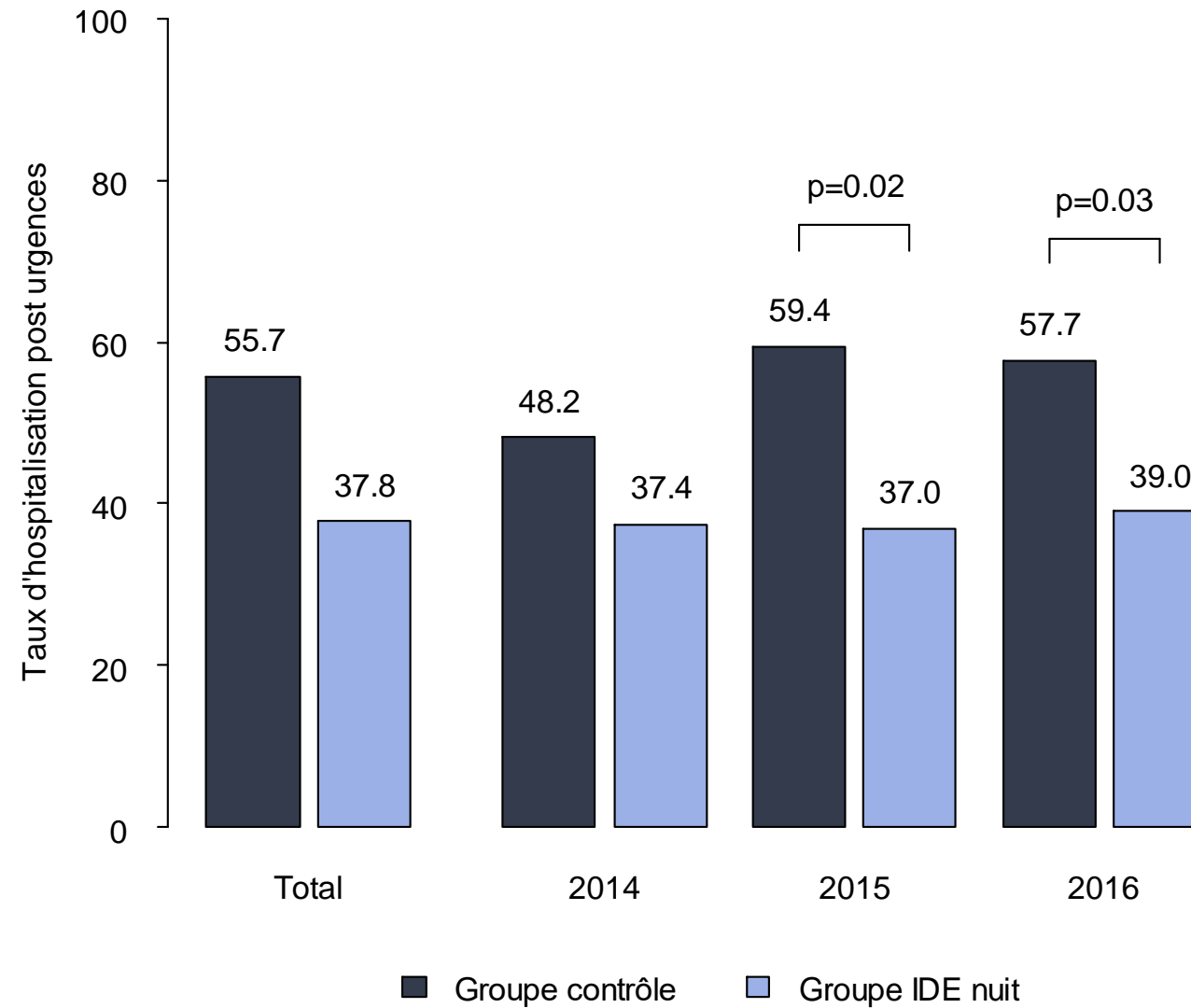


Hospitalisations après passage aux urgences

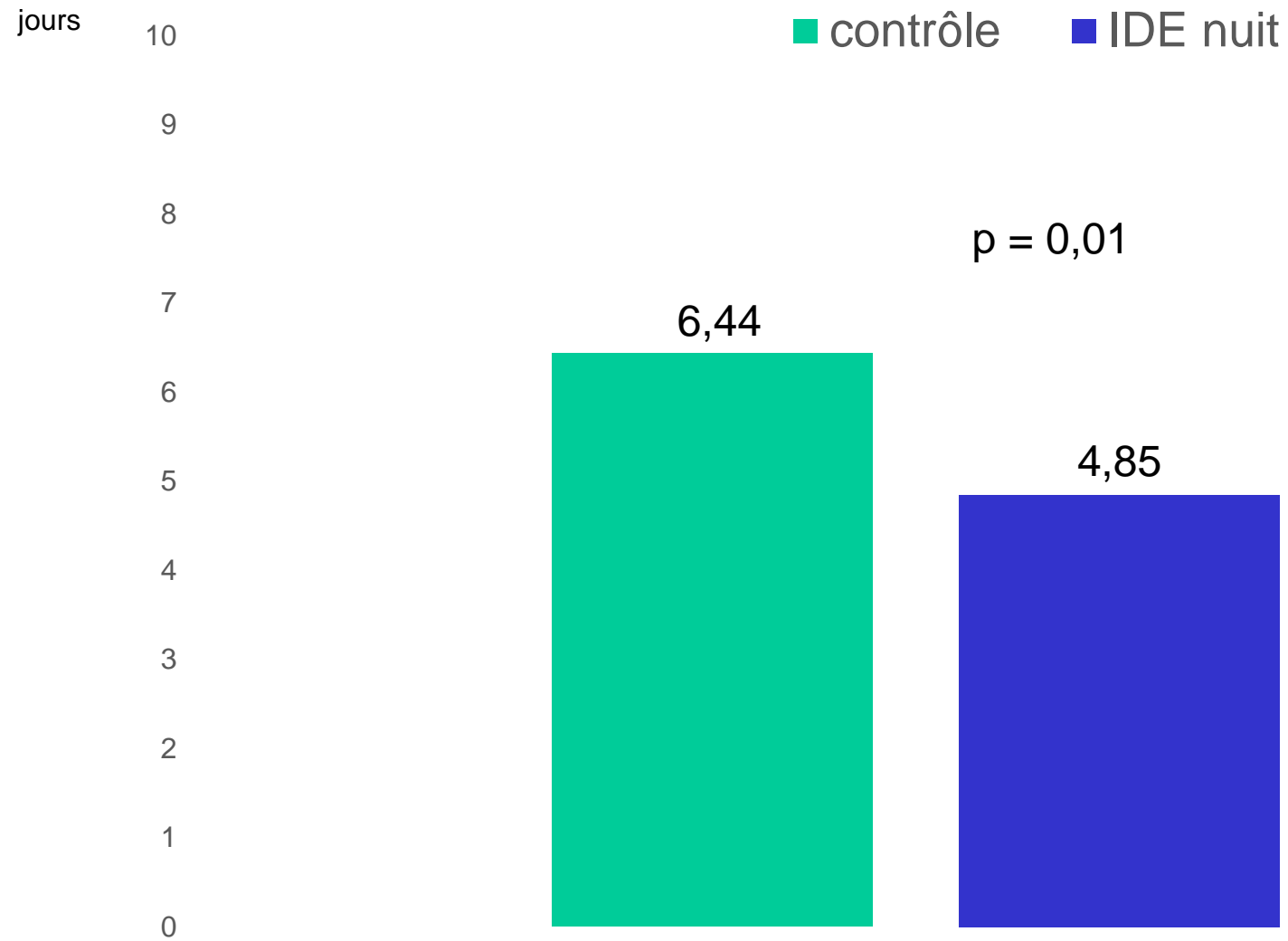


Résultats en accord avec l'étude rétrospective

Taux d'hospitalisation (par les urgences)

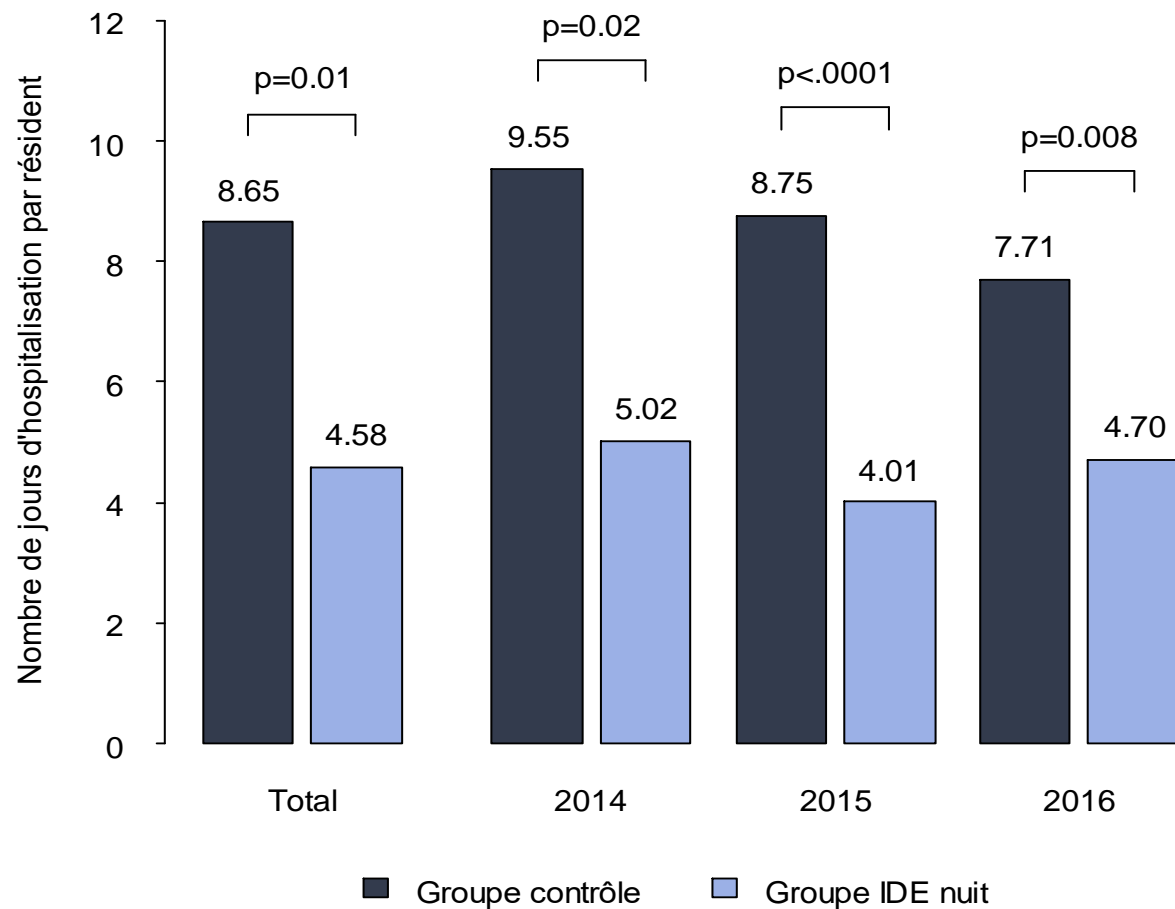


Nombre de jours d'hospitalisation par résident et par an



Résultats en accord avec l'étude rétrospective

Nombre de jours d'hospitalisation par résident et par an



Impact économique de la réduction du nombre de jours d'hospitalisation grâce au dispositif

Différence de **1.6 jours** par an et par résident entre groupe IDE de nuit et groupe contrôle ($p=0.01$)

→ *diminution significative de la durée de séjour mais qui reste plus faible que dans l'expérimentation (4jours)*

Conclusions

Expérimentation IDE de nuit en EHPAD (2017)

- **Réduction des transferts aux urgences**
- **Réduction des hospitalisations à partir des urgences (jours, nuit, WE)**
- **Réduction de la durée des hospitalisations +++**
1.6 jours d'hospitalisation en moins / résident / an
- **Point de vigilance sur l'accompagnement de ce type de dispositif entre autre sur la formation des IDE de nuit et sur l'organisation du partenariat entre les établissements et les soins de premier recours**