



**Prof. Dr méd.
Christophe Büla**



**Prof. Dr méd.
Gabriel Gold**



**Dr méd.
Jérôme Morisod**

« Dégage de mon hôpital ! »

L'hôpital de soins aigus est un endroit dangereux pour les personnes âgées. Celles-ci ont environ deux fois plus de risque d'y souffrir de complications (infections nosocomiales, état confusionnel aigu, ou chute) qui, bien que n'ayant pas forcément de relation directe avec la cause initiale de leur hospitalisation, vont précipiter le déclin d'une indépendance fonctionnelle déjà chancelante.

David Nicholson, directeur du NHS, le service de santé publique britannique, n'a donc pas entièrement tort en déclarant, il y a quelques semaines que des « alternatives à l'hôpital devraient être trouvées pour les personnes âgées » (1). Mais là où ses propos nous interpellent, c'est lorsqu'il déclare tout aussi franchement que (sic) « le rôle de l'hôpital de poser un diagnostic, orienter le patient et le traiter au meilleur endroit est inapproprié pour une population de patients dont environ 40 % présentent une forme ou une autre de démences. » ... Pas sûr alors de bien comprendre à quelles alternatives il est fait allusion ?

Comme l'Association Alzheimer britannique, je suis entièrement confortable si l'idée de M. Nicholson est d'améliorer la coordination des prestataires de soins offerts dans la communauté à ces patients et renforcer les prestations de soutien à leurs proches. De telles mesures peuvent certainement contribuer à prévenir les hospitalisations qui résultent des dysfonctionnements dans l'activité des uns et de l'épuisement des autres. La plupart des systèmes de santé occidentaux ont certainement une large marge d'amélioration dans ce domaine.

Par contre, si le sens des propos de M. Nicholson devait aussi / plutôt signifier une injonction du type « Si tu es vieux et dément, dégage de mon hôpital ! », je me sens soudain moins confortable ! Les consultations aux urgences et/ou admissions dans les hôpitaux de personnes âgées qui sont jugées inappropriées restent marginales (2). Nous n'avons pas d'indications que ce soit radicalement différent pour celles qui souffrent de pathologies démentielles. La plupart de leurs admissions sont donc très probablement aussi justifiées qu'en grande partie inévitables, résultant de la polymorbidité qui caractérise

ces patients âgés. Le véritable enjeu est donc bien plutôt d'adapter les pratiques de l'hôpital aigu à sa nouvelle « clientèle » âgée, polymorbide ... et, souvent, démente, plutôt que de détourner ce flux vers des structures alternatives ! « Adapter l'hôpital pour préserver l'indépendance des Seniors », c'est, par exemple, l'un des 5 axes prioritaires de développement proposés pour adapter le système sanitaire vaudois aux enjeux du vieillissement.

Et là où l'on se sent vraiment inconfortable, c'est lorsque l'on fait un parallèle entre la déclaration de M. Nicholson et les remous que suscitent un rapport récemment sorti qui décrit les conditions de prise en charge, notamment de personnes âgées dépendantes, dans certains hôpitaux britanniques entre 2005 et 2009 (3). Il s'agit en particulier de ceux de la région du Staffordshire, dont le directeur était un certain ... David Nicholson, avant qu'il ne prenne les rênes du NHS (4).

Au final, il reste indispensable de faire évoluer nos systèmes de santé, hôpital y compris (!), pour affronter le mieux possible les enjeux sanitaires de la vague grise démographique. Mais il s'agit bien d'adapter nos hôpitaux aux besoins de la population plutôt que de remettre en question, pour une frange importante de cette population, un accès approprié aux prestations de ces hôpitaux.

Aux dernières nouvelles, une pétition demandant la démission de M. Nicholson est en circulation.

Prof. Dr méd. Christophe Büla

Références :

1. Hawkes N. BMJ 2013;346: f453.
2. Shah MN et al. Acad Emerg Med 2007; 14: 441-8.
3. Politique cantonale « Vieillesse et Santé » du canton de Vaud (http://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/themes/sante_social/prevention_sante/fichiers_pdf/publications/rapport_version_EG_avril_2012.pdf)
4. NHS ravaged by hospital scandals. Reuters, febr. 6th. (<http://uk.reuters.com/article/2013/02/06/uk-britain-hospital-idUKBRE9150RV20130206>)