



Une perspective de santé publique sur les compétences de santé en matière de soins de fin de vie chez les adultes âgés en Suisse

Journée scientifique francophone internationale en Soins palliatifs et de fin de vie – Jeudi 6 février 2025

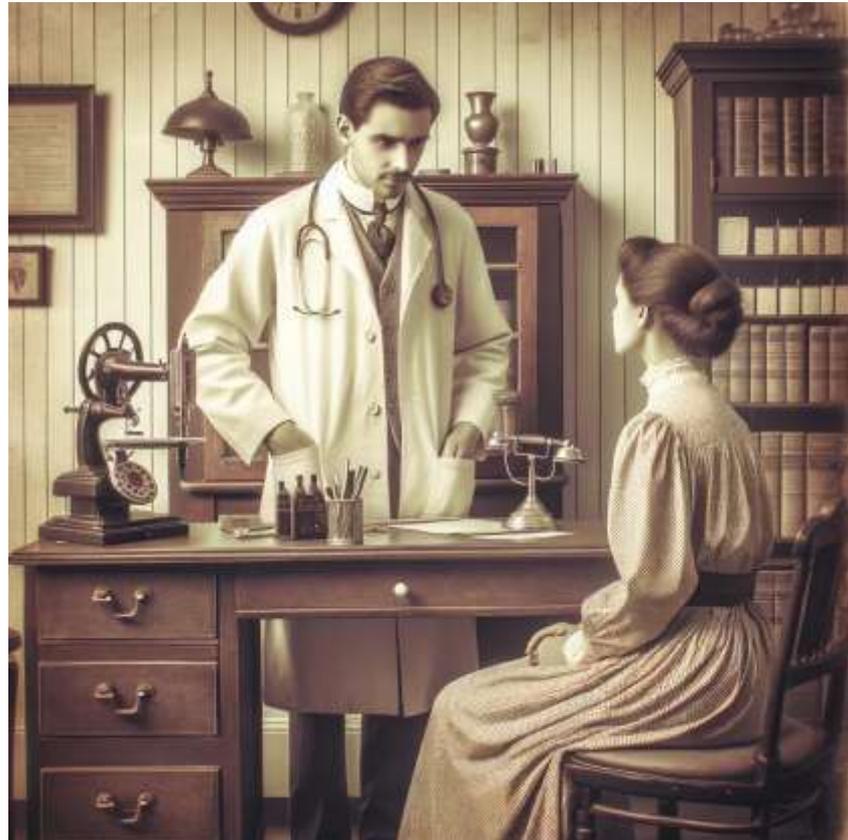
Conférence en ligne

Clément Meier

Chercheur senior - Université de Lausanne (HEC)



La relation patient-médecin dans les années 1960 selon ChatGPT



La relation patient-médecin en 2023 selon ChatGPT



Les individus, les prestataires de soins et le système de santé se sont-ils adaptés à ce changement ?



Les compétences en santé

- **Définition:** *la capacité des individus à trouver, comprendre, évaluer et utiliser des informations sur la santé pour eux-mêmes et pour les autres* (Santana et al., 2021).
- Permettent aux individus d'être **autonomes** (Nielsen-Bohlman et al., 2004).
- De **réagir** de manière adéquate en cas de maladie (Okan et al., 2019).
- Et influencent la **prise de décisions** (Ladin et al., 2018).

L'enquête SHARE



L'enquête sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe

2019

Questionnaire auto-administré

ID du répondant : - -

Prénom/Initiales :

Date de l'interview : / /

ID-Enquêteur :

Numéro de série :

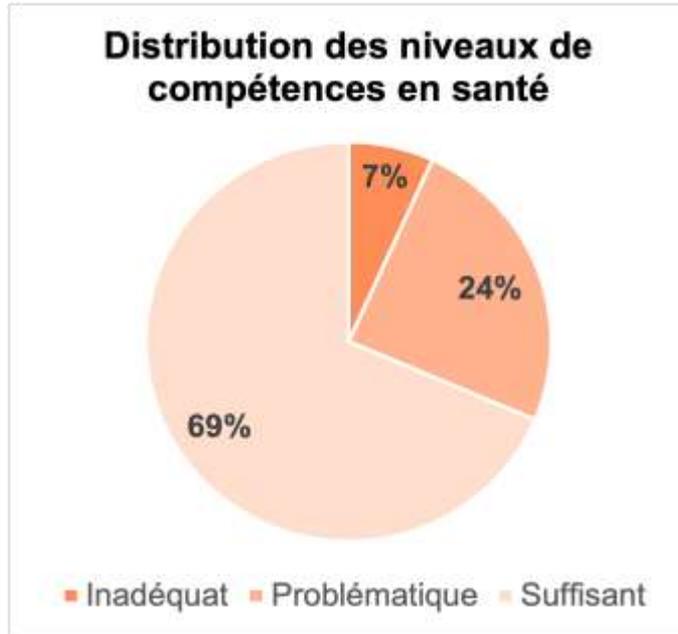


<https://share-eric.eu>

Unil

UNIL | Université de Lausanne

Résultats – Article 1



- Les femmes, les individus avec un niveau d'éducation plus élevé, ceux ayant moins de difficultés financières et ceux ayant une meilleure auto-évaluation de leur santé ont généralement montré avoir plus de compétences en santé.

Meier C, Vilpert S, Borrat-Besson C, Jox RJ, Maurer J; *Health literacy among older adults in Switzerland: cross-sectional evidence from a nationally representative population-based observational study*. Swiss Med Wkly. 2022 Apr 5. (Available from: <https://smw.ch/article/doi/smw.2022.w30158>)

D'autres résultats sur les compétences en santé

- Les **traits de personnalité** des individus étaient également associés à leurs compétences en santé (Ryser et al., 2023).
- Les personnes signalant avoir au moins une **maladie chronique** avaient également plus de chances d'avoir moins de compétences en santé (Wieczorek et al., 2023).
- Avoir un niveau plus bas de compétences en santé était associé à des **comportements mauvais pour la santé**, et ceci était accentué pour les personnes isolées socialement (Wieczorek et al., 2023).

Avec le vieillissement de la population, le développement technologique et la prévisibilité de la mort, qu'en est-il des décisions en fin de vie ?



Le nouveau contexte de la fin de vie



Le nouveau contexte de la fin de vie

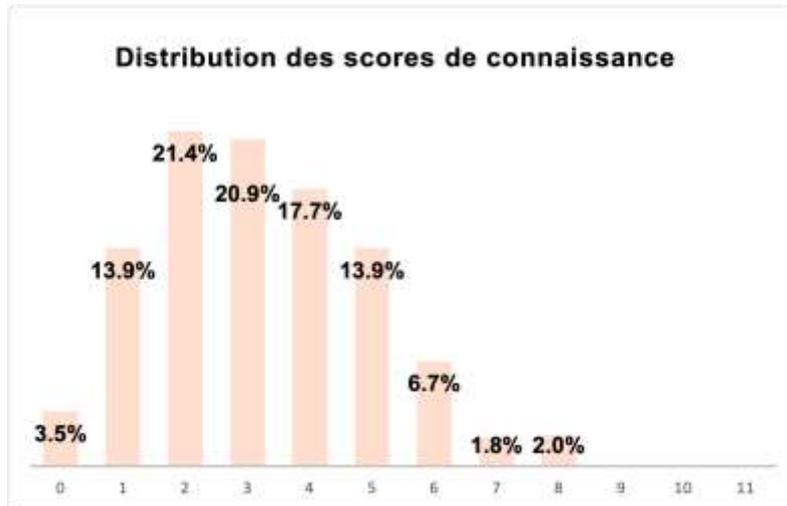


Connaissances des situations médicales de fin de vie

A votre avis, en général en Suisse, quelles sont les chances...

	0-25% très peu probable	26-50% peu probable	51-75% assez probable	76-100% fortement probable
de mourir dans un établissement médicosocial (EMS) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de mourir à l'hôpital ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de mourir à la maison ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de souffrir d'une démence à l'âge de 75 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Résultats – Article 2



- Les hommes et les individus avec des difficultés financières avaient plus de fausses conceptions, tandis que les adultes de 75 ans et plus et ceux de la région germanophone avaient des visions plus précises.

Meier C, Vilpert S, Borasio GD, Maurer J, Jox RJ; Perceptions and Knowledge Regarding Medical Situations at the End of Life among Older Adults in Switzerland. *J Palliat Med.* 2022 Jun 29; (Available from: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/jpm.2022.0057>)

Est-ce que le manque de connaissance des situations médicales de fin de vie des personnes peuvent influencer leurs préférences en matière de traitement médical ?



Connaissances et préférences

A votre avis, **en général en Suisse**, quelles sont les chances...

	0-25% très peu probable	26-50% peu probable	51-75% assez probable	76-100% fortement probable
qu'une personne de 70 ans survive jusqu'à sa sortie d'hôpital après avoir reçu une réanimation cardiopulmonaire en-dehors de l'hôpital suite à un arrêt cardiaque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

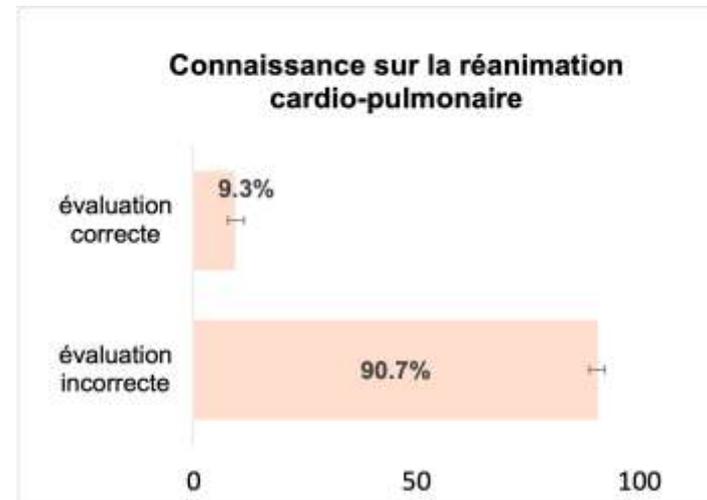
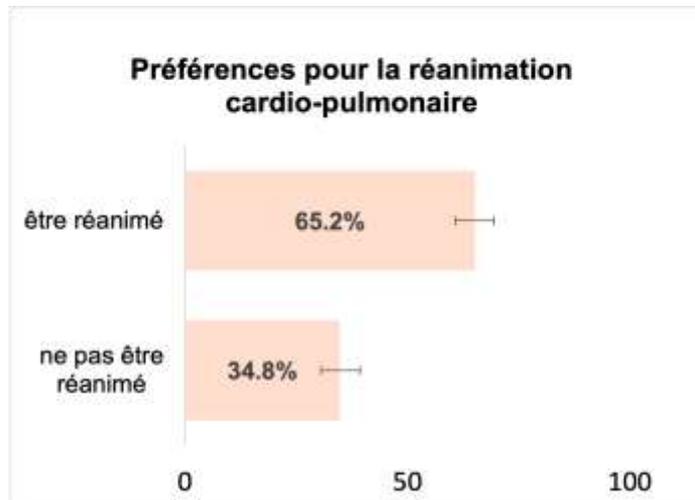
7

Imaginez que vous êtes victime d'un arrêt cardiaque et/ou respiratoire.

Dans cette situation, vous souhaitez ...

- ... **être** réanimé-e.
- ... **ne pas être** réanimé-e.

Résultats – Article 3



- Les individus qui connaissaient les taux de survie de la réanimation cardio-pulmonaire étaient significativement plus enclins à préférer ne pas être réanimés.

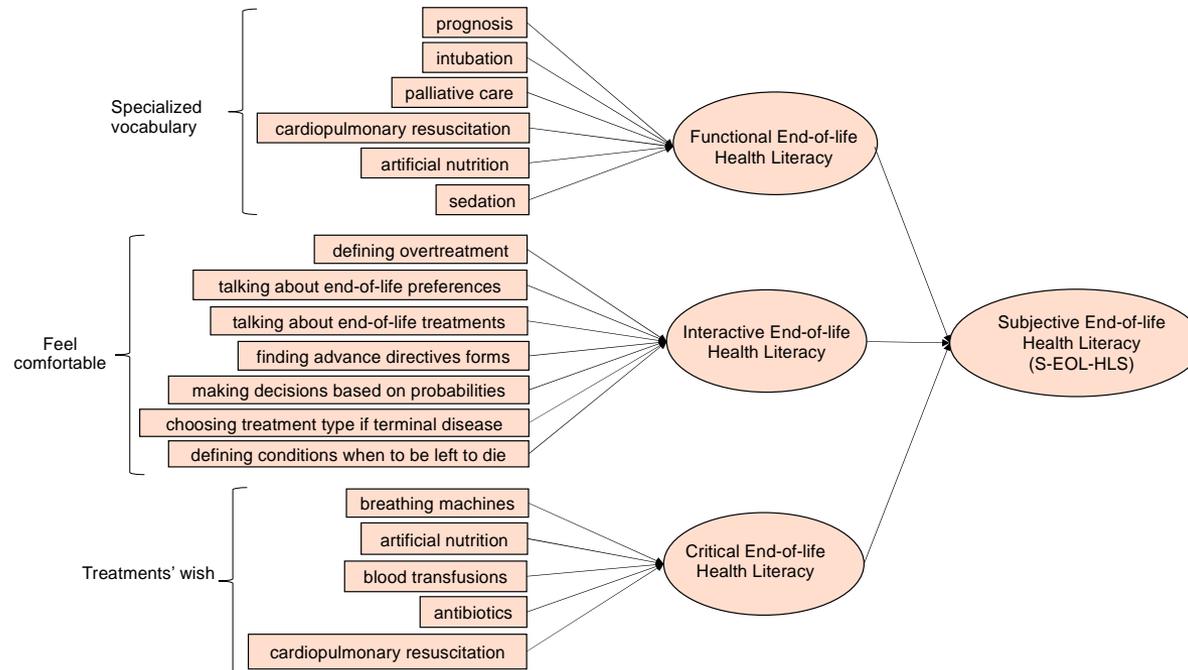
Meier C, Vilpert S, Wieczorek M, Borasio GD, Jox RJ, Maurer J; Overestimation of success rates of cardiopulmonary resuscitation is associated with higher preferences to be resuscitated: evidence from a national survey of older adults in Switzerland. (Available from: <https://doi.org/10.1177/0272989X231218691>).

Qu'en est-il des compétences de santé des individus en matière de soins de fin de vie ?



Résultats – Article 4

The 3-factors model of the S-EOL-HLS



Meier C, Vilpert S, Wiczorek M, Borrat-Besson C, Jox RJ, Maurer J; Development and validation of a subjective end-of-life health literacy. (Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0292367>).

Pourquoi est-il important pour les individus d'avoir de bonnes compétences en santé en matière de soins de fin de vie ?



Résultats – Article 5

- Les personnes avec de meilleurs scores de compétences de santé en matière de soins de fin de vie étaient plus susceptibles d'avoir :
 - ✓ De meilleures connaissances
 - ✓ Déjà discuté de leurs souhaits
 - ✓ Un document écrit décrivant leurs souhaits
 - ✓ Désigné quelqu'un par écrit pour prendre des décisions médicales à leurs place si nécessaire

Meier C, Vilpert S, Wiczorek M, Borrat-Besson C, Borasio GD, Jox RJ, Maurer J; End-of-life health literacy, knowledge, and attitudes toward advance care planning among older adults in Switzerland. (Available from: <https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/1/e000600>).

Enjeux pour la santé publique

Il est donc nécessaire d'améliorer les compétences en santé des individus en matière de soins de fin de vie.

Exemples d'interventions :

- Cartes DöBra en Suède
- Sessions d'information aux Pays-Bas
- Discussions dans les médias
- Semaine de sensibilisation nationale
- Outils numériques (« Accordons-nous »)
- « Guide personnel des soins de santé » pour les adultes de 50 ans et plus

Réflexions et conclusions

- La Suisse devrait prioriser des **politiques de santé publique** qui mettent l'accent sur une communication claire autour des situations médicales de fin de vie et promouvoir l'importance de renforcer les compétences des individus autour de ces questions.
- Il est primordial de s'assurer que la population possède les connaissances et compétences nécessaires pour prendre des **décisions bien informées**, afin que s'assurer que tout le monde puisse avoir une fin de vie digne et respectueuse.

**Merci pour votre attention !
Des questions ?**

