

La réduction des chutes par l'utilisation du système Kaspard

Relevé d'expérience

L'objectif de ce document est de résumer les résultats observés durant 4 mois au sein de 10 maisons de retraite et hôpitaux.

Contexte médical

Le vieillissement démographique est un phénomène mondialement répandu qui ne cesse de croître d'année en année. Par conséquent, les problèmes de santé liés au vieillissement de la population se multiplient, en particulier la chute qui mérite une attention particulière du fait de ses conséquences et de sa fréquence. Les chiffres montrent qu'une personne sur deux de plus de 75 ans chute chaque année. 10% des chutes nécessitent un suivi médical ou hospitalier. Entre 16% et 26% des personnes qui ont chuté, limitent leur déplacement.

Dans cette optique, l'innovation technologique a un rôle important à jouer afin d'accompagner au mieux les personnes âgées et faciliter le travail du personnel soignant.

Contexte du relevé d'expérience

Le relevé de données a été effectué sur une durée de quatre mois dans **65 chambres** réparties au sein de **10 institutions** différentes.

L'objectif est de mesurer avec fiabilité la réduction des chutes observée avec l'utilisation du système Kaspard, en particulier les alarmes de déambulations trop longues qui permettent l'intervention du personnel soignant avant la chute.

Plus concrètement, l'étude a porté sur la comparaison des données de chute pendant 2 périodes:

- juste après chaque installation, le système détecte déjà les événements mais n'envoie aucune alarme. Cette période appelée non-opérationnelle, dure entre 2 et 3 semaines.
- Après cette période d'observation, les alarmes sont communiquées aux équipes de nuit. C'est la période opérationnelle avec intervention du personnel

La comparaison se fait donc dans les mêmes chambres avec les mêmes résidents.

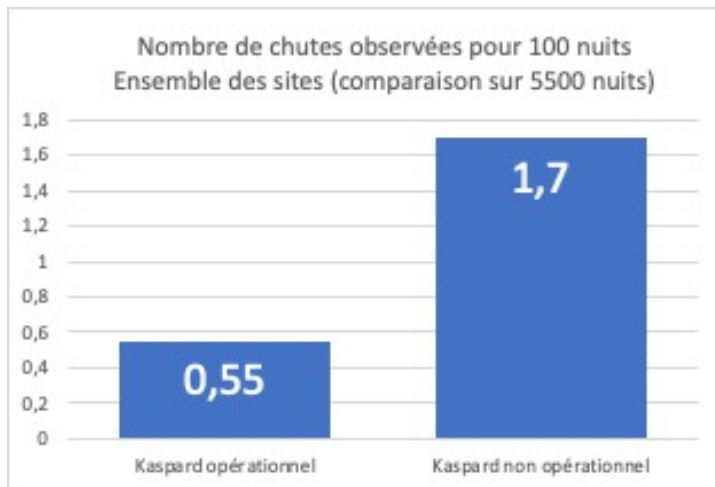
Résultats du relevé d'expérience

La comparaison des données de chutes a été réalisée sur 5500 nuits-dispositif. Environ 30% de ces nuits se sont déroulées sans alarme pour le personnel (les nuits non-opérationnelles) et 70% avec alarmes (les nuits opérationnelles).

Durant cette période, 48 chutes ont été comptabilisées. 22 chutes ont été relevées lors des nuits opérationnelles et 26 chutes lors des nuits non opérationnelles.

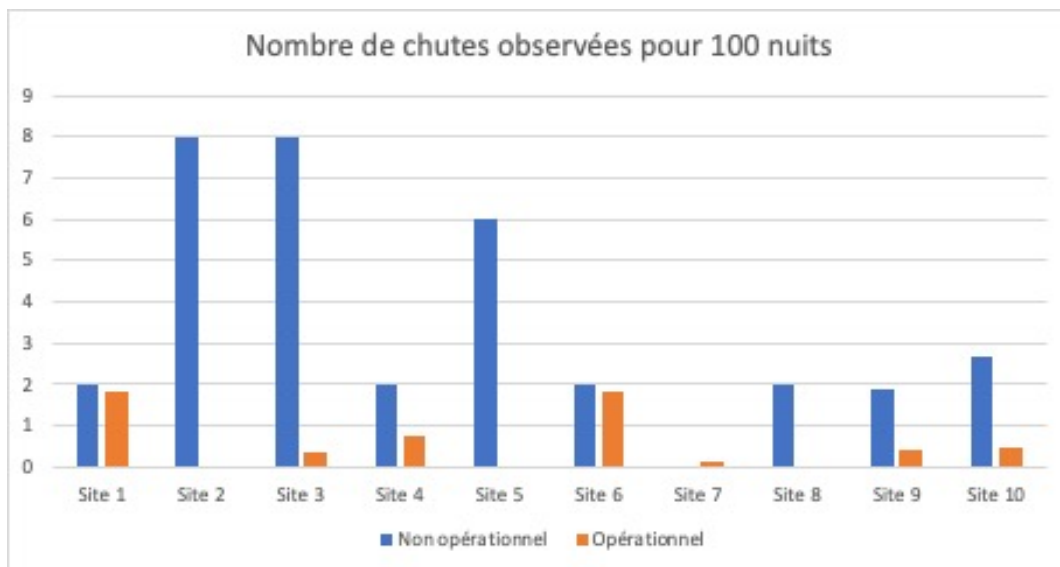
	Non opérationnel	Opérationnel
Nuits-dispositif	1500	4000
Chutes	26	22

Pour permettre l'analyse, les données ont été rapportées sur 100 nuits.



Nous remarquons une nette différence entre les deux catégories, une diminution de 1,77 chute pour 100 nuits observées à 0,55 chutes par 100 nuits. **La proportion de chutes pour 100 nuits est divisée par 3 lorsque le système Kaspard est opérationnel.**

Une analyse plus détaillée montre que tous les sites, à l'exception du site n°7 (mais avec un nombre de chutes extrêmement faible), ont vu une diminution de leur proportion de chute. Ce résultat montre clairement que **la réduction de chute** observée ci-dessus **est effective sur chaque site** et n'est donc pas liée à un biais quelconque dans les données.



Explications

Ces observations ont été partagées avec des professionnels qui ont mis 2 facteurs en avant pour expliquer cette réduction de chutes :

- En analysant les circonstances des chutes, et grâce aux informations disponibles avec Kaspard, il a été remarqué que les chutes ne se produisent pas toujours dès la sortie du lit. Dans un grand nombre de cas, les résidents se lèvent, déambulent et chutent après un certain délai. Avec l'alarme de sortie de lit anormalement longue, le personnel soignant arrive fréquemment dans la chambre avant que la chute ne se produise. De cette manière, l'alerte de sortie de lit anormalement longue contribue directement à réduire le nombre de chutes
- L'environnement général de la nuit est amélioré. Les résidents sont raccompagnés plus rapidement en cas de sortie de lit fort longue. Leur anxiété de chute ou de déambulation est diminuée. Leur sommeil est amélioré. Tous ces facteurs contribuent à une meilleure conservation de l'état de santé et à une plus grande assurance dans la mobilité.

Conclusion

Ce relevé d'expérience avait pour but d'investiguer l'influence du capteur Kaspard sur la réduction des chutes nocturnes. Sur base d'une analyse comparative effectuée sur 5.550 nuits, il a été observé une réduction par 3 du nombre de chutes grâce à l'utilisation de Kaspard.

Le capteur a démontré son efficacité sur la réduction des chutes.

Note complémentaire : la moyenne actuelle de chutes dans les chambres équipées est de 0,19 chutes par 100 nuits (observation en 2020 sur 5350 nuits), par rapport au 0,55 dans ce relevé.