

Choisir avec soin 2026

Améliorons ensemble la pertinence
des soins en gériatrie



Reco 5 –Décision Partagée

12 Octobre 2026

Référents médicaux Île-de-France
Dr Isabelle TANGRE
Rémi WINDECK
Julien PRIM



« Choisir avec soin » (*Choosing wisely*): de quoi s'agit-il ?

- Initiative née aux Etats-Unis en 2012, sous l'impulsion de la société savante de médecine interne américaine
- **Objectif** : encourager médecins et patients à **engager un dialogue éclairé sur l'utilité des examens et des traitements**
- Le message : « *Plus n'est pas toujours mieux* »

Choosing wisely dans le monde

+ de 30 pays



+ de 80 sociétés savantes





« Choisir avec soin » (*Choosing wisely*) : Comment ça fonctionne ?

- 1) Chaque société savante participante élabore, par spécialité médicale,
 - **5 recommandations** concernant des traitements ou examens couramment prescrits
 - et pour lesquels il existe un **risque prescriptions non pertinentes**
- 2) Ces recommandations sont communiquées aux médecins et aux patients pour promouvoir le dialogue et **aboutir à une prise de décision partagée** sur les soins appropriés pour le patient



« Choisir avec soin » : Qu'en est-il en France ?

La Société Française de Gériatrie et de Gérontologie (SFGG) :

- première société savante à avoir rédigé ses 5 recommandations
- a proposé que les équipes de soins s'auto-évaluent au regard des 5 recommandations => naissance de la campagne d'analyse des pratiques « Choisir avec soin » en gériatrie





Calendrier



**Jusqu'à fin
octobre 2026**

- ✓ Formulaire d'engagement à renseigner en ligne sur <https://cappsbretagne.fr/choisir-avec-soin-campagne-2026/>

**Jusqu'à fin
novembre 2026**

- ✓ Informer les équipes, la CDU, le CVS, etc.
- ✓ Webinaire sur l'évaluation de la recommandation « décision partagée » le 30/09/2029

**Jusqu'à fin
décembre 2026**

- ✓ Audit de dossiers (recos 1 à 4)
- ✓ Entretiens patients (reco 5)

**A partir de
Janvier 2027**

- ✓ En équipe pluridisciplinaire
- ✓ Avec l'aide des boîtes à outils SFGG
- ✓ Webinaire régional de partage des résultats en mars 2027



Les 5 recommandations « Choisir avec soin » de la SFGG

1- Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)

Tout traitement par IPP au long cours (défini par une durée de prescription > 8 semaines) doit faire l'objet d'une dynamique de « déprescription » si aucune indication ne persiste.



2- Benzodiazépines

En cas d'usage d'anxiolytiques ou d'hypnotiques (benzodiazépines et apparentés) depuis plus de 3 mois, une dynamique de déprescription doit s'engager à partir d'un échange avec le patient (consultation dédiée, consultation IDE, entretien pharmaceutique...)



3- Antipsychotiques

En cas de symptômes psycho-comportementaux chez une personne atteinte d'un trouble neurocognitif majeur (syndrome démentiel), les antipsychotiques ne doivent être prescrits qu'en dernier recours et pour une durée définie.



4- Analyse d'urine

En l'absence de symptômes cliniques urinaires, il n'y a d'indication ni à une analyse d'urine ni à un traitement antibiotique



5- Décision partagée

Dès les premiers jours d'hospitalisation ou d'entrée en EHPAD, un dialogue sur la nature des soins ou de l'accompagnement à mettre en place doit s'instaurer avec la personne concernée, et avec son entourage si elle le souhaite, afin que ces soins ou accompagnement reposent sur les besoins et attentes de la personne.





« Choisir avec soin »

Une campagne construite avec les
représentants des usagers

4 représentants des usagers (RU) ont participé à la construction de la campagne « Choisir avec soin »

Leur rôle a été de :

- participer aux réunions du groupe de travail national de la SFGG
- élaborer la recommandation « décision partagée » et son argumentaire
- reformuler les 4 autres recommandations proposées par les gériatres
- construire la méthode et les supports pour l'analyse des pratiques par rapport à la recommandation « décision partagée »



Recommandation 5 : « Décision partagée »



Dès les premiers jours d'hospitalisation ou d'entrée en EHPAD, un dialogue sur la nature des soins ou de l'accompagnement à mettre en place doit s'instaurer avec la personne concernée, et avec son entourage si elle le souhaite, afin que ces soins ou accompagnement reposent sur les besoins et attentes de la personne.

Reco 5 : « Décision partagée » Argumentaire



Au cours d'une hospitalisation (en établissement ou à domicile) ou d'un séjour en EHPAD, la **personne âgée participe aux choix thérapeutiques ou d'accompagnement** qui la concernent.

Elle peut se faire **assister par une personne de confiance** qu'elle aura choisie librement, ou par ses proches.

Les **avantages et inconvénients**, à court et à plus long terme, **des soins ou de l'accompagnement envisagés doivent être expliqués à la personne**, en s'adaptant à son degré de connaissance, et à ses capacités de compréhension et de réceptivité. Une attention est à porter au langage non verbal, a fortiori si la personne présente des troubles cognitifs.

Un acte de soins ne peut être pratiqué qu'avec le **consentement de la personne**

Toute personne majeure peut exprimer ses souhaits en rédigeant **ses directives anticipées** concernant, notamment, la fin de vie. Le dialogue ainsi construit, incluant les proches dans la mesure où la personne le souhaite, permettra d'élaborer un **plan de soins personnalisé au plus proche des besoins et attentes de la personne concernée**.



Analyse des pratiques : Comment ?

Pour la recommandation 5 « décision partagée » :

- **Entretiens :**
 - ✓ par des RU
 - ✓ en binôme
 - ✓ auprès de patients ou de personnes accompagnées
 - ✓ à partir d'un questionnaire
- **Nombre d'entretiens à réaliser :** selon les possibilités (10 entretiens par service/unité serait idéal si plusieurs RU participent à la démarche)



Les supports mis à disposition pour la recommandation « décision partagée »

1 Un support d'entretien à compléter

Campagne « Choisir avec soin » 2026
Support d'entretien avec les patients ou personnes accompagnées

Questionnaire n° _____ Date de l'entretien : ____/____/____

Profil du patient / personne accompagnée

Type service accueillant la personne : ☐ Hospitalisation aigüe (MCO) ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) ☐ Hébergement (EHPAD ou USLD) ☐ Consultation gériatrique ou hôpital de jour gériatrique ☐ Hospitalisation à domicile (HAD)

Age : _____ ans

Personne(s) présente(s) lors de l'entretien : ☐ Le patient ou la personne accompagnée (plusieurs réponses possibles) ☐ La personne de confiance, son ou ses proches

Participation de la personne aux décisions relatives à ses soins

Question 1 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu l'occasion d'échanger avec un professionnel du service sur vos soins et les décisions à prendre ?

☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 2 : Depuis votre arrivée, lorsque vous avez eu besoin de traitements, soins ou examens, vous a-t-on expliqué pourquoi vous en aviez besoin ?

☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 3 : Vous a-t-on également expliqué les avantages et inconvénients éventuels de ces traitements, soins ou examens ?

☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

2 Des conseils aux RU

Campagne « Choisir avec soin » 2026
Améliorer ensemble la prise en charge des soins aux personnes de 75 ans et plus

Conseils aux représentants des usagers, des familles ou personnes accompagnées pour les entretiens auprès des patients/personnes accompagnées

Avant l'entretien

Je me prépare pour être à l'aise le jour J

- Je lis les questions à poser pour bien les comprendre ; je les reformule avec mes propres mots si besoin
- Je réalise avec un partenaire un « entretien fictif » pour m'entraîner si je le souhaite
- Avec le responsable du projet dans le service, nous définissons :
 - qui seront les personnes interviewées
 - qui mènera l'entretien : moi seul ou en binôme (accompagné) avec un professionnel ou un autre représentant des familles ou des usagers ? A moi de choisir selon ma préférence
 - qui notera les réponses (si l'entretien est mené en binôme)
 - À quel(s) date(s) les entretiens auront lieu en fonction des possibilités de chacun
- Il ne doit pas y avoir de lien direct (ex. lien familial, relation de soin) entre les personnes interviewées et celles qui mèneront l'entretien

Lors de l'entretien

Durée : 15 à 20 minutes - Écoute et bienveillance

- Je me présente (ex. « Je m'appelle Sophie, je suis bénévole d'une association indépendante de l'établissement dans lequel vous êtes hospitalisé (de l'EHPAD dans lequel vous résidez), et je participe à l'amélioration de la qualité de l'établissement, avec les professionnels »)
- Je prends le temps de créer un « espace de discussion » pour que la personne se sente à l'aise et en confiance (ex. « comment ça va pour vous aujourd'hui ? »)
- J'explique la raison de ma présence (ex. « J'ai besoin de connaître votre avis pour pouvoir poser quelques questions sur la façon dont vous (et vos proches) êtes associé aux soins qu'on vous donne ici »)
- Je pose les mêmes questions à d'autres patients (résidents) de la structure, et l'ensemble des réponses obtenues permettront aux professionnels d'améliorer leur façon de travailler et surtout d'harmoniser la qualité des soins que vous recevez. Merci beaucoup d'avoir répondu à mes questions !

3 Des conseils aux équipes

Campagne « Choisir avec soin » 2026
Conseils aux équipes souhaitant mettre en œuvre l'évaluation de la recommandation « décision partagée »

Prérequis

La décision d'engagement dans l'évaluation de la recommandation « décision partagée » résulte d'un échange avec les représentants des usagers de la structure (ou, en EHPAD, avec les représentants des familles ou des personnes accompagnées). Cet échange peut avoir lieu, par exemple, à l'occasion de la présentation de la campagne « Choisir avec soin » en réunion de la commission des usagers (ou du conseil de vie sociale).

Note : pour faciliter la lecture, nous utilisons le terme « RU » pour désigner les représentants des usagers ou les représentants des familles et des personnes accompagnées ainsi que le terme « patient » pour désigner les patients ou les personnes accompagnées

Les RU volontaires pour participer à cette évaluation sont considérés comme faisant partie de l'équipe projet « Choisir avec soin » de la structure. Ils participent au projet de bout en bout, jusqu'à l'élaboration du plan d'actions d'amélioration. Dans les services où les RU mèneront les entretiens (cf. ci-dessous), il est indispensable d'organiser un temps de rencontre RU/encadrement en amont afin de favoriser l'interconnaissance et de créer les conditions propices à la bonne mise œuvre du projet.

Méthode d'évaluation de la recommandation « décision partagée »

L'expérience des patients est recueillie à l'aide d'un questionnaire. Celui-ci est complété à l'occasion d'un entretien mené par un RU auprès des patients. Selon la préférence du RU, l'entretien peut être mené par le RU seul ou en binôme avec un professionnel de la structure, un autre RU, ou un patient partenaire. Il ne doit pas y avoir de lien direct (ex. lien familial, relation de soin) entre les personnes interviewées et celles qui mèneront l'entretien.



4 Une boîte à outils

Sélection d'outil pour faciliter la mise en œuvre de la 5^e recommandation « Choisir avec soin » en gériatrie concernant la décision partagée

Outils destinés aux professionnels

- Brochure « FAIRE DIRE » de la Haute Autorité de santé : outil basé sur une reformulation demandée au patient pour s'assurer que les informations délivrées ont été claires, retenues et comprises
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2016-02/brochure_fairedire_communiquez_avec_votre_patient.pdf

Outils destinés aux usagers

- Brochure « OSER PARLER À SON MÉDECIN » de la Haute Autorité de santé : outil invitant le patient à poser des questions et à demander des explications au médecin lors d'une consultation
<https://www.has-sante.fr/fr/cs/la-5e-recommandation/parler-avec-son-medecin>
- SantéBD sur les directives anticipées : outil personnalisable pour comprendre et expliquer les directives anticipées, en langage Facile à Lire et à Comprendre (FALC) : <https://santebd.org/les-fiches-santebd/urgences-hospital/les-directives-anticipees>
- Vidéo expliquant le rôle de la personne de confiance, réalisée par le Collectif inter-associatif sur la santé (CIS) de Champagne-Ardenne : <https://www.youtube.com/watch?v=hcat5t8xc0>

Vous préparer aux entretiens

Les conseils



Avant l'entretien

Je me prépare pour être à l'aise le jour J

- Je lis les questions à poser pour bien les comprendre ; je les reformule avec mes propres mots si besoin
- Je réalise avec un partenaire un « entretien fictif » pour m'entraîner si je le souhaite
- Avec le responsable du projet dans le service, nous définissons :
 - qui seront les personnes interviewées
 - qui mènera l'entretien : moi seul ou en binôme (recommandé) avec un professionnel ou un autre représentant des familles ou des usagers ? A moi de choisir selon ma préférence
 - qui notera les réponses (si l'entretien est mené en binôme)
 - À quelle(s) date(s) les entretiens auront lieu en fonction des possibilités de chacun



Il ne doit pas y avoir de lien direct (ex. lien familial, relation de soin) entre les personnes interviewées et celles qui mèneront l'entretien

Campagne « Choisir avec Soins » 2026
Support d'entretien avec les patients ou personnes accompagnées

Questionnaire n° _____ Date de l'entretien : _____

Profil du patient / personne accompagnée

Type service accueillant la personne : ☐ Hospices de France (HCF) ☐ Hospices de France (HCF) ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) ☐ Hébergement (Hébergement) ou (Hébergement) ☐ Consultation gériatrique ou hôpital de jour gériatrique ☐ Hébergement à domicile (HAD)

Age : _____ ans

Personne(s) présente(s) lors de l'entretien : ☐ Le patient ou la personne accompagnée (plusieurs réponses possibles) ☐ La personne de confiance, son ou ses proches

Participation de la personne aux décisions relatives à ses soins

Question 1 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu l'occasion d'échanger avec un professionnel du service sur vos soins et les décisions à prendre ?
☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 2 : Depuis votre arrivée, lorsque vous avez eu besoin de traitements, soins ou examens, vous a-t-on expliqué pourquoi vous en aviez besoin ?
☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 3 : Vous a-t-on également expliqué les avantages et inconvénients thérapeutiques de ces traitements, soins ou examens ?
☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 4 : Avez-vous compris ces explications ?
☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 5 : Vous a-t-on demandé votre accord pour ces traitements, soins ou examens ?
☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Mettez ou écrivez ci-dessous le nom du ou des professionnels de santé qui ont participé ou ont participé à l'entretien :

Vous préparer aux entretiens

Les questions du support d'entretien



Campagne « Choisir avec soins » 2026
Support d'entretien avec les patients ou
personnes accompagnées

Questionnaire n° _____ Date de l'entretien : _____

Profil du patient / personne accompagnée

Type service accueillant la personne : *(une seule réponse possible)*

☐ Hospitalisation aiguë (MCO) ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) ☐ Hébergement (EHPAD ou USLD) ☐ Consultation gériatrique ou hôpital de jour gériatrique ☐ Hospitalisation à domicile (HAD)

Age : _____ ans

Personne(s) présente(s) lors de l'entretien : ☐ Le patient ou la personne accompagnée ☐ La personne de confiance, son ou ses proches *(plusieurs réponses possibles)*

Participation de la personne aux décisions relatives à ses soins

Question 1 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu l'occasion d'échanger avec un professionnel du service sur vos soins et les décisions à prendre ?

☐ Oui tout le fait ☐ Oui parfois ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 2 : Depuis votre arrivée, lorsque vous avez eu besoin de traitements, soins ou examens, vous avez expliqué pourquoi vous en aviez besoin ?

☐ Oui tout le fait ☐ Oui parfois ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 3 : Vous a-t-on expliqué clairement les avantages et les inconvénients éventuels de vos traitements, soins ou examens ?

☐ Oui tout le fait ☐ Oui parfois ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 4 : Avez-vous compris ces explications ?

☐ Oui tout le fait ☐ Oui parfois ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Question 5 : Vous a-t-on demandé votre accord pour vos traitements, soins ou examens ?

☐ Oui tout le fait ☐ Oui parfois ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Mettez au premier côté de la personne floutant des points positifs ou des points d'attention

Profil du patient / personne accompagnée

Type service accueillant la personne :
(une seule réponse possible)

- ☐ Hospitalisation aiguë (MCO)
- ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR)
- ☐ Hébergement (EHPAD ou USLD)
- ☐ Consultation gériatrique ou hôpital de jour gériatrique
- ☐ Hospitalisation à domicile (HAD)

Age : _____ ans

Personne(s) présente(s) lors de l'entretien : ☐ Le patient ou la personne accompagnée ☐ Sa personne de confiance, son ou ses proches
(plusieurs réponses possibles)

Vous préparer aux entretiens

Les questions du support d'entretien



Participation de la personne aux décisions relatives à ses soins

Question 1 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu l'occasion d'échanger avec un professionnel du service sur vos soins et les décisions à prendre ?

- ☐ Oui tout-à-fait
 ☐ Oui plutôt
 ☐ Non pas vraiment
 ☐ Non pas du tout

Question 2 : Depuis votre arrivée, lorsque vous avez eu besoin de traitements, soins ou examens, vous a-t-on expliqué pourquoi vous en aviez besoin ?

- ☐ Oui tout-à-fait
 ☐ Oui plutôt
 ☐ Non pas vraiment
 ☐ Non pas du tout

Question 3 : Vous a t-on également expliqué les avantages et inconvénients éventuels de ces traitements, soins ou examens ?

- ☐ Oui tout-à-fait
 ☐ Oui plutôt
 ☐ Non pas vraiment
 ☐ Non pas du tout

Question 4 : Avez-vous compris ces explications ?

- ☐ Oui tout-à-fait
 ☐ Oui plutôt
 ☐ Non pas vraiment
 ☐ Non pas du tout

Question 5 : Vous a-t-on demandé votre accord pour ces traitements, soins ou examens ?

- ☐ Oui tout-à-fait
 ☐ Oui plutôt
 ☐ Non pas vraiment
 ☐ Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Vous préparer aux entretiens

Les questions du support d'entretien



Association des proches

Question 6 : Vous a-t-on demandé si vous souhaitiez que vos proches soient associés aux échanges et aux décisions concernant vos soins ?

- ☐ Oui ☐ Non => aller directement à question 8

Question 6bis : Si oui, cette volonté a-t-elle été respectée depuis que vous êtes accueilli(e) dans le service ?

- ☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne illustrant des points positifs ou à améliorer :

Personne de confiance

Question 7 : Avez-vous été informé de la possibilité de désigner une personne de confiance ?

- ☐ Oui ☐ Non

Mots ou phrases clés de la personne illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Vous préparer aux entretiens

Les questions du support d'entretien



Directives anticipées

Question 8 : Depuis votre arrivée, est-ce qu'on vous a demandé ce que vous souhaiteriez ou ne souhaiteriez pas recevoir comme soins si votre santé se dégradait ? (Par exemple : souhait d'hospitalisation ou non, de réanimation ou non, de chirurgie ou non)

☐ Oui ☐ Non

Question 9 : Est-ce qu'on vous a proposé d'écrire ces souhaits dans un document (qu'on appelle directives anticipées) si vous ne l'aviez pas fait avant votre entrée ici ?

☐ Oui ☐ Non

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Question de synthèse

Question 10 : Depuis votre arrivée, avez-vous le sentiment d'être entendu dans le cadre de l'accompagnement et des soins dont vous bénéficiez ?

☐ Oui tout-à-fait ☐ Oui plutôt ☐ Non pas vraiment ☐ Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :



Vous préparer aux entretiens

Les conseils



Après l'entretien

- Je débrieфе de l'entretien avec la personne qui m'a accompagné
- Je transmets le(s) questionnaire(s) complété(s) au responsable de l'étude dans le service ou bien je participe à la saisie en ligne des réponses (à échanger avec le responsable de l'étude)

Le recueil des réponses peut se faire :

- Soit sur questionnaire papier => nécessité de saisir ensuite les réponses sur la plateforme eFORAP
- Soit directement en ligne sur eFORAP => nécessite la présence d'une 2^e personne à l'entretien pour faire cette saisie



Résultats nationaux de la campagne 2024 sur la reco « décision partagée »

737 entretiens menés (et autant de questionnaires complétés)

Thème	Questions	Réponses « Oui » ¹
Participation du patient (ou résident) aux décisions sur ses soins	1 : Avez-vous pu échanger avec un professionnel de l'établissement sur les soins dont vous avez besoin ?	88 % (651/737)
	2 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu besoins de nouveaux traitements, soins ou examens ?	63 % (464/737)
	3 : Est-ce qu'on vous a expliqué pourquoi vous avez eu besoin de nouveaux traitements, soins ou examens ?	77 % (355/464)
	4 : Est-ce qu'on vous a expliqué les avantages et les inconvénients de ces nouveaux traitements, soins ou examens ?	61 % (285/464)
	5 : Est-ce qu'on vous demandé votre accord pour ces nouveaux traitements, soins ou examens ?	67 % (309/464)
Association des proches	6 : Est-ce qu'on vous a demandé si vous souhaitez que vos proches soient présents pendant les rencontres avec le médecin, les professionnels, ou encore pendant les examens ?	46 % (338/727)
	7 : Si oui, cette volonté a-t-elle été respectée depuis que vous êtes accueilli(e) dans le service ?	90 % (296/329)
Personne de confiance	8 : Avez-vous été informé de la possibilité de désigner une personne de confiance ?	82 % (593/723)
Directives anticipées	9 : Est-ce qu'on vous a demandé ce que vous souhaitez, ou ne souhaitez pas recevoir comme soins, si votre santé se dégrade ? (Par exemple : souhait d'hospitalisation ou non, de réanimation ou non, de chirurgie ou non)	36 % (257/717)
	10 : Est-ce qu'on vous a proposé d'écrire ces souhaits dans un document (qu'on appelle directives anticipées) ou bien l'aviez-vous déjà fait avant votre entrée ici ?	25 % (174/683)



Pour aller plus loin : la boîte à outils



Outils destinés aux usagers

- **Brochure « OSER PARLER A SON MEDECIN »** de la Haute Autorité de santé : outil invitant le patient à poser des questions et à demander des explications au médecin lors d'une consultation https://www.has-sante.fr/jcms/c_1695997/fr/parler-avec-son-medecin
- **SantéBD sur les directives anticipées** : outil personnalisable pour comprendre et expliquer les directives anticipées, en langage Facile A Lire et A Comprendre (FALC) : <https://santebd.org/les-fiches-santebd/urgences-hopital/les-directives-anticipees>
- **Vidéo expliquant le rôle de la personne de confiance**, réalisée par le Collectif inter-associatif sur la santé (CISS) de Champagne-Ardenne : <https://www.youtube.com/watch?v=hcaHSibXc-Q>

Outils de médiation entre soignants, usagers, proches

- **Jeu « A vos souhaits » de la fédération Jalmalv** (jusqu'à la mort accompagner la vie) : pour faciliter l'expression des souhaits pour la fin de vie, et aider à les communiquer aux proches, soignants et familles : <https://www.pug.fr/produit/1433/9782706142123/a-vos-souhaits>
- **Entretien de compréhension OMAGE** (Optimisation des Médicaments chez les sujets AGEs) : temps d'écoute active basé sur un jeu de carte visant à favoriser l'implication du patient dans son accompagnement, l'écouter, prendre en compte ses attentes, besoins et priorités, et renforcer l'alliance thérapeutique : <https://www.omedit-idf.fr/thematiques/medico-social-essms/omage/>.

Se renseigner auprès de l'OMEDIT Bretagne pour bénéficier d'un atelier gratuit en visio et du jeu de cartes



Outils Campagne 2026

Outils pour déployer la campagne

- Mise à disposition d'un « kit » :
 - ✓ Affiche personnalisable
 - ✓ Version pdf des questionnaires
 - ✓ Guide méthodologique
 - ✓ Lettre d'information des patients sur l'usage de leurs données personnelles
 - ✓ Recommandations SFGG
 - ✓ Tutoriel utilisation eFORAP



[Kit documentaire de l'enquête choisir avec soin - STARAQS](#)

Outils pour améliorer les pratiques

- **Boite à outils SFGG en cours de mise à jour**
Algorithmes de déprescription
Documents d'information pour les patients
Ressources (reco, e-learning...)



[Choisir avec soin - Boite à outils - STARAQS](#)



Rôle de la STARAQS

- A réception du formulaire d'engagement, la STARAQS:
 - Crée un compte utilisateur par établissement pour l'accès à la plateforme eFORAP (si l'établissement n'en a pas déjà un)
 - Crée « les mesures » (1 mesure = 1 enquête pour 1 service donné et pour 1 reco donnée), selon le périmètre choisi par l'établissement
- La STARAQS assure un appui technique et méthodologique aux établissements participant tout au long de la campagne
- Contacts :
 - Plateforme eFORAP : r.windeck@staraqs.com
 - Suivi du projet : i.tangre@staraqs.com et j.prim@staraqs.com

VOS QUESTIONS





Merci de votre attention

Pour plus d'information
contact@staraqs.com