

## Document de positionnement

# La santé bucco-dentaire des personnes âgées



La santé bucco-dentaire joue un rôle important dans la santé générale et la qualité de vie. En raison des limitations fonctionnelles liées à l'âge, une hygiène dentaire et bucco-dentaire inadéquate peut augmenter le risque de carie dentaire, gingivite, parodontite, péri-implantite et autres infections. Les résidus alimentaires qui restent entre les dents favorisent une augmentation massive de la flore bactérienne dans la cavité buccale. Les douleurs causées, par exemple, par l'inflammation, les escarres ou le manque de soutien de la prothèse entraînent une diminution de la force de mastication et du désir de manger, ce qui favorise la malnutrition. Des études ont montré que cela augmente les risques de pneumonie, d'accident vasculaire cérébral, de chute, etc. qui, à leur tour, entraîne des maladies secondaires (1-4).

La bouche fait partie de la zone intime d'une personne. La diversité des prothèses dentaires amovibles ou fixes, telles que les dentiers et les implants, pose des exigences élevées pour assurer leur entretien dans la vie quotidienne. Le manque d'hygiène bucco-dentaire peut conduire à l'isolement (esthétique, mauvaise haleine, etc.) et constitue un facteur de risque pour l'émergence de maladies non transmissibles qui font souffrir les personnes concernées et influencent considérablement les coûts de la santé<sup>1</sup>.

Avec ce document de positionnement, nous demandons que la santé bucco-dentaire des personnes ayant des besoins spécifiques et des personnes âgées en soins de longue durée soit assurée. Intégrer efficacement et assurer l'hygiène bucco-dentaire quotidienne dans les lieux de soins les plus divers (ambulatoires, stationnaires) font partie intégrante du travail multiprofessionnel. La formation et le perfectionnement adéquats des professionnels ainsi que des conditions-cadres financières et organisationnelles appropriées s'imposent pour garantir la santé bucco-dentaire. L'évaluation médicale et dentaire complète effectuée par du personnel spécialisé lors de l'admission d'une personne âgée dans un établissement médico-social (EMS) représente une première étape de prévention indispensable.

## Revendications politiques

- **Ancrage dans les lois sanitaires des cantons respectifs:** Le manque d'hygiène bucco-dentaire est inclus dans le **catalogue des facteurs de risque** pour le développement des maladies non transmissibles.
- **Ordonnance relative à la loi sur la protection de la santé dans les cantons concernés:** Un ou une dentiste rattaché à l'institution est obligatoire pour l'obtention du permis d'exploitation de l'établissement.
- **Prévention et information:** Il faut prévoir un soutien financier pour la promotion d'événements publics en collaboration avec des organisations, des institutions et d'autres acteurs.

<sup>1</sup> Les maladies non transmissibles (maladies cardio-vasculaires, cancer, démence, diabète, maladies respiratoires, troubles psychiques) occasionnent 80% des coûts directs de la santé, soit 71,5 milliards de francs (2014) en Suisse (5).

## Objectif : Assurer la santé bucco-dentaire des personnes âgées

- Les soins bucco-dentaires quotidiens sont pris en charge par des infirmières et infirmiers diplômés HES/ES et par les autres personnes actives dans les soins. L'évaluation de la santé bucco-dentaire se base sur les indicateurs de qualité des soins pour les soins bucco-dentaires.
- Lors de l'admission d'une personne âgée dans un établissement de soins de longue durée, une évaluation complète de sa santé bucco-dentaire est effectuée par un professionnel.

## Mesures pour atteindre les objectifs

Les services de soins ambulatoires et les institutions sont responsables de la qualité des soins bucco-dentaires. Cela implique la participation d'hygiénistes dentaires diplômés ES et la formation continue, axée sur la pratique de l'hygiène bucco-dentaire, des infirmières et infirmiers diplômés HES/ES et de leurs équipes.

- Dans la formation des personnes qui travailleront dans le domaine des soins (infirmières et infirmiers HES/ES, assistants en soins et santé communautaire ASSC, assistants socio-éducatifs ASE), les cours de santé bucco-dentaire sont donnés par des hygiénistes dentaires qualifiés ES.
- Les recommandations sur les meilleures pratiques sont connues et accessibles à toutes les personnes actives dans les soins.
- Les hygiénistes dentaires diplômés ES et les infirmières et infirmiers diplômés HES/ES se soutiennent mutuellement en ce qui concerne la spécialisation dans les soins aux personnes atteintes de démence, de diabète mellitus et de maladies cardiaques.

## Financement

- Une évaluation complète de la santé bucco-dentaire par un professionnel est financée par le biais de la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal). Les coûts des soins dentaires pour les personnes âgées atteintes d'une autre maladie grave sont pris en charge (art. 31 LAMal).
- Le financement de la formation continue des personnes actives dans le domaine des soins est assuré par les services de soins ambulatoires et les institutions.
- La facturation des interventions selon les standards de bonnes pratiques en matière de santé bucco-dentaire auprès des personnes âgées s'effectue de la même manière dans tous les systèmes comptables (BESA, RAI, Plaisir, etc.). Surtout chez les personnes atteintes de démence, le facteur temps pour l'hygiène bucco-dentaire est ajusté.

# Guide de bonnes pratiques pour la santé bucco-dentaire chez les personnes âgées

## Dentition

- Rincer la bouche à l'eau après chaque repas.
- Au moins 1 x par 24 heures un nettoyage complet des dents (élimination de la plaque dentaire) à l'aide d'une brosse à dents douce et/ou avec une brosse interdentaires.
- Utiliser du dentifrice au fluor à forte dose pour les soins dentaires quotidiens.

## Prothèse dentaire

- Rincer la prothèse amovible et la bouche avec de l'eau après chaque repas.
- Nettoyer minutieusement la prothèse amovible au moins 1 x par 24 heures avec une brosse pour prothèse et du savon liquide sans alcali.
- Vérifier régulièrement que la prothèse n'est pas abîmée et qu'elle tient bien lorsque la personne âgée parle et mâche les aliments.

## Muqueuse buccale

- Contrôler régulièrement la muqueuse buccale au moins 1 fois par mois et/ou en cas de changement de comportement.
- Nettoyer régulièrement et minutieusement les muqueuses buccales avec une brosse à dents souple ou gaze.
- Humidifier la muqueuse buccale plusieurs fois par jour.
- Soin quotidien des lèvres.

## Références

1. Brändli-Holzer B. Orale Gesundheit und Mundhygiene von neueingetretenen Bewohnern eines Pflegezentrums der Stadt Zürich [Internet]. [Zürich]: Universität Zürich; 2012 [zitiert 16. April 2019]. Verfügbar unter: [http://www.generation-kariesfrei.ch/fileadmin/media/pdf/diss\\_braendli\\_2012.pdf](http://www.generation-kariesfrei.ch/fileadmin/media/pdf/diss_braendli_2012.pdf)
2. Borgnakke WS, Ylöstalo PV, Taylor GW, Genco RJ. Effect of periodontal disease on diabetes: systematic review of epidemiologic observational evidence. *Journal of Clinical Periodontology*. April 2013; 40: S 135–52.
3. Eickholz P. Parodontitis als Risikoindikator für respiratorische Erkrankungen. *Parodontologie* 23. 19. März 2012(1):57–63.
4. Sjögren P, Nilsson E, Forsell M, Johansson O, Hoogstraate J. A, Systematic Review of the Preventive Effect of Oral Hygiene on Pneumonia and Respiratory Tract Infection in Elderly People in Hospitals and Nursing Homes: Effect Estimates and Methodological Quality of Randomized Controlled Trials: ORAL HYGIENE AND PNEUMONIA IN ELDERLY. *Journal of the American Geriatrics Society*. November 2008; 56(11): 2124–30.
5. Observatoire suisse de la santé, éditeur. La santé en Suisse – le point sur les maladies chroniques: rapport national sur la santé 2015 [Internet]. 1. éd. Berne: Hogrefe; 2015. 261 p. Consulté sur: [https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2015/rapportsante\\_2015\\_f\\_0.pdf](https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2015/rapportsante_2015_f_0.pdf)