



Parcours de la personne âgée sur le territoire : lien ville -hôpital



Mardi 12 novembre 2024 - CHU AP, Centre Saint - Victor 80 000 Amiens

Madame Rose, 79 ans



- ▶ Veuve depuis 6 mois
- ▶ Vit seule dans une maison amiénoise
- ▶ Passage d'une auxiliaire de vie 3x/jour (aide à la toilette +repas)
- ▶ A une fille qui habite à 10 minutes de chez elle. Elle l'emmène faire ses courses et l'accompagne à ses rdv médicaux

ATCD

Syndrome anxio-dépressif depuis le décès de son mari
Maladie de Parkinson
Hypertension artérielle

Traitements

VENLAFAXINE 37,5mg LP,
1cp le matin
ZOPICLONE 7,5mg,
1cp au coucher
Levodopa (MODOPAR® 125mg),
5x/jour
Périndopril arginine (COVERSYL®
5mg), 1cp/jour



Le parcours de Rose



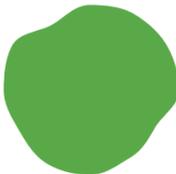
Rose a consulté son médecin traitant ce matin pour le renouvellement de son traitement.

Sa fille, qui déjeune avec elle ce midi, récupère l'ordonnance et va chercher les médicaments chez le pharmacien.

Au décours de la conversation, elle en profite pour faire part au pharmacien de son inquiétude car elle remarque que certaines boîtes de médicaments sont encore pleines en fin de mois.

L'auxiliaire de vie lui a signalé que ce matin sa maman a eu un vertige et qu'elle l'a rattrapée de justesse.

Vous êtes le pharmacien de Rose, que proposez -vous ?

-  Je lui conseille d'en parler au médecin généraliste pour modifier le traitement
-  Je la rassure et lui indique qu'il s'agit d'effets secondaires de certains médicaments
-  Je lui conseille d'en parler au médecin généraliste pour évaluer le risque de chute de sa maman



Kit prévention des chutes

Pour qui ?

Les professionnels du territoire de la CPTS Grand Amiens (professionnels de santé, professionnels du médico-social, social), les usagers.

Objectifs

- ▶ Structurer le dépistage et l'évaluation individuelle du risque de chute de la personne âgée de 65 ans et plus, avec les professionnels de la CPTS qui interagissent dans son environnement de vie naturel.
- ▶ Développer des actions de prévention des chutes pour les personnes âgées de 65 ans et plus, adaptées au profil de risque de chute.





Kit prévention des chutes



Référents chute

Arthur Laudren / Virginie Rebillard

contact@cpts-grand-amiens.fr

www.cpts-grand-amiens.fr

03 75 50 05 91



Le lendemain, Rose a vu son médecin pour une évaluation du risque de chute:

-  RDV pris pour une consultation chute dans un mois
-  Prescription d'un passage IDE pour préparation du pilulier et prise de TA 1x/jour pendant 7 jours avec recherche d'hypotension orthostatique

Lors de son passage à 12h00, l'infirmier remarque que les médicaments ne sont pas pris régulièrement. L'auxiliaire de vie rapporte deux chutes consécutives dans la journée qu'elle estime sans gravité mais ce qui l'inquiète c'est que Rose ne se souvient pas bien des circonstances de la chutes, pouvant être dues à un malaise ?



Vous êtes l'infirmier(ère) de Rose, que proposez -vous ?



- J'appelle le médecin généraliste pour organiser un transfert aux urgences
- J'appelle le médecin généraliste pour organiser une admission directe en gériatrie
- J'appelle le 15 pour un avis sur la conduite à tenir



Avis gériatrique



Pour qui ?

Les médecins libéraux, médecins coordonnateurs (EHPAD/HAD),
médecins d'équipes mobiles

Pour quoi ?

- ▶ Une expertise gériatrique,
- ▶ Une hospitalisation d'un patient ou d'un résident,
- ▶ Un accompagnement pour réaliser une prise en soins des patients ou résidents,
- ▶ Une aide pour orienter des patients ou résidents pour une hospitalisation dans les établissements du territoire
- ▶ Des conseils concernant l'adaptation des organisations de l'EHPAD pour répondre à une situation à risque collectif





Avis gériatrique



Clinique
Victor **Pauchet**



03 22 08 98 02



09 711 810 72

Du lundi au vendredi, de 9h à 18h



Hotline gériatrique

À partir de janvier 2025



Objectifs

- ▶ Faciliter les hospitalisations directes des personnes âgées
- ▶ Éviter le passage inapproprié aux urgences, hors urgences vitales
- ▶ Orienter les personnes âgées vers les modalités de prise en soins les plus adaptées
- ▶ Améliorer le recours aux offres alternatives (hôpital de jour, consultations, équipes mobiles...)



Un maillage territorial grâce à la mobilisation :

D'IDE en charge de la hotline gériatrique au CHU Amiens Picardie
D'IDE de parcours à la Clinique Pauchet, au CH de Doullens, au CH de Corbie, au CHI Montdidier-Roye pour fluidifier et faciliter les admissions directes



Hotline gériatrique

À partir de janvier 2025

Pour qui ?

- Personnes âgées de 75 ans et plus
- Avec une fragilité médicale et/ou psychosociale, une perte d'autonomie, une polypathologie
- Dans un contexte de décompensation et/ou de haut risque de dépendance physique et/ou psychique

Pour quoi ?

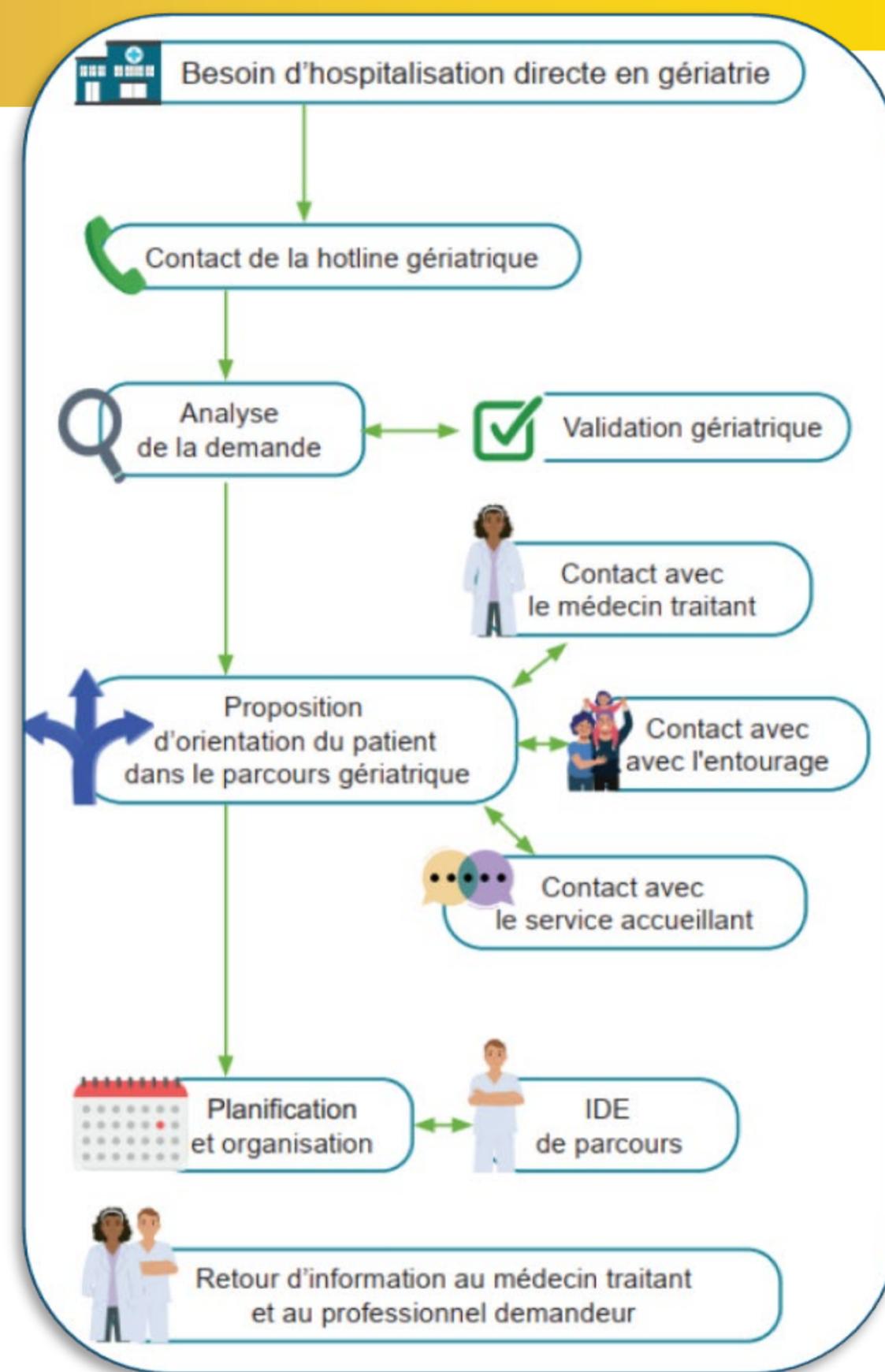
- Une admission directe en service de gériatrie sans passage par le service des urgences
- Immédiate ou différée (dans un délai de 24h à 72h)
- Pour des soins à visée diagnostique, thérapeutique ou palliative.

Qui peut la solliciter ?

Tout professionnel de santé exerçant en libéral, en EHPAD, en HAD/SSIAD, en équipe mobile, au DAC, au SAS

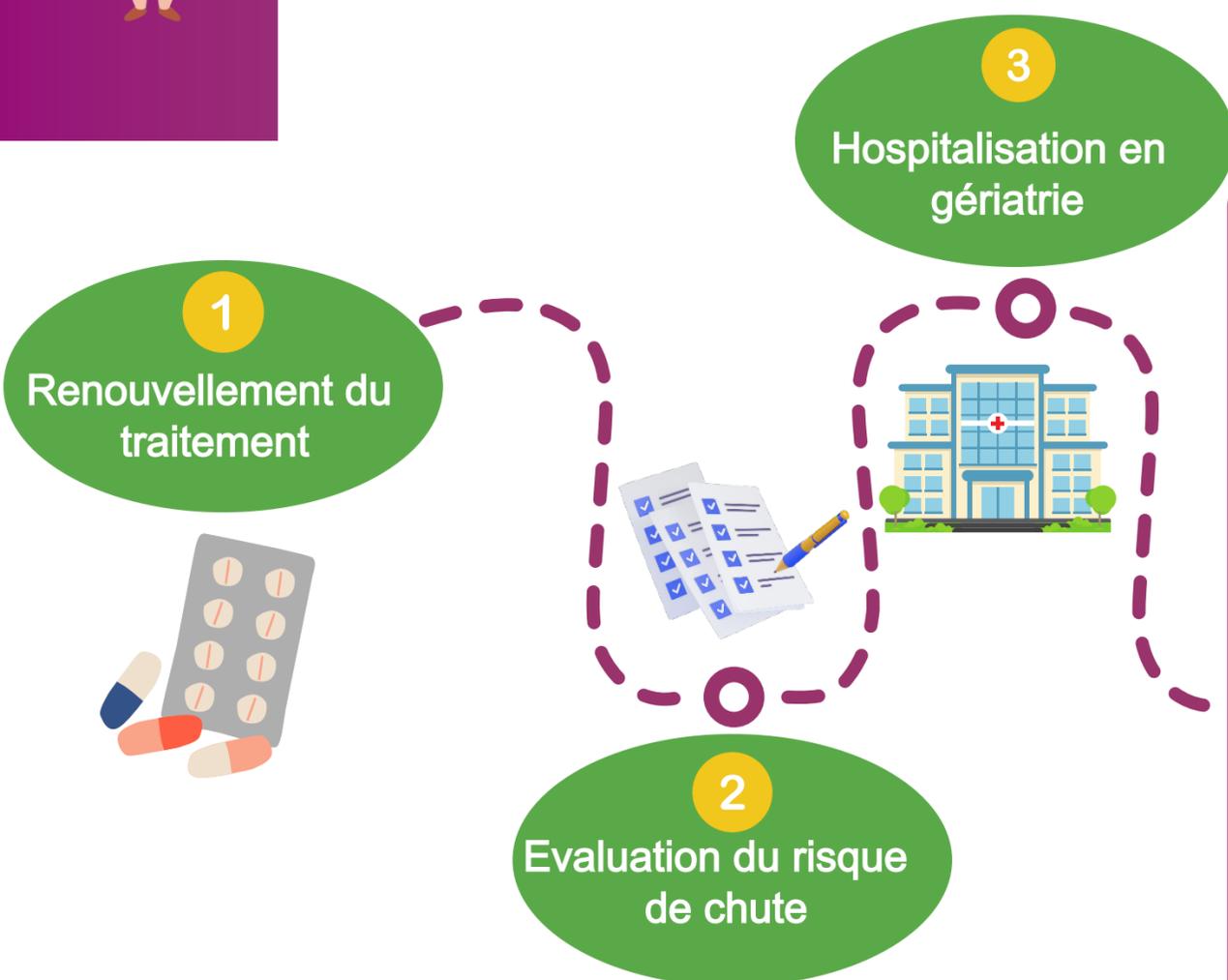
Quand ?

Du lundi au vendredi, en journée





Rose est hospitalisée en service de gériatrie, où un bilan est effectué et révèle la présence d'un déclin cognitif et d'un risque de chute élevé.



La sortie est envisagée après 4 jours avec :

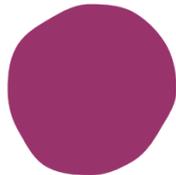
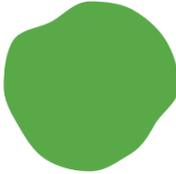
- Une modification de son traitement médicamenteux : diminution dose d'antihypertenseur et d'hypnotique.
- Un renforcement des aides à domicile : portage de repas, passage d'un IDE pour administration des médicaments
- Une prescription de séances de kiné/APA pour renforcer sa masse musculaire
- Passage d'un ergothérapeute pour adapter son domicile
- Programmation d'un accueil de jour.

Sa fille informe l'équipe qu'elle quitte la région pour raison professionnelle dans 15 jours. Elle mettra les aides en place mais s'inquiète pour la suite.



Vous êtes le médecin hospitalier, que proposez -vous ?



-  Je sollicite le service social pour la mise en place des aides à la sortie
-  Je sollicite l'équipe gériatrique d'expertise à domicile
-  J'informe sa fille de la mise en place d'aides supplémentaires à domicile

Equipe Gériatrique d'Expertise à Domicile - EGED



SOLLICITATION EN SORTIE D'HOSPITALISATION

Pour qui ?

Professionnels hospitaliers : médecins, soignants, travailleurs sociaux.

Pour quoi ?

- ▶ **Patients ayant bénéficié d'une EGS à l'hôpital**: réévaluation des préconisations, réadaptation si besoin , coordination , ajustement des aides mises en place.
- ▶ **Patients n'ayant pas bénéficié d'EGS**: EGS et expertise gériatrique si besoin , proposition d'un plan d'accompagnement adapté.
- ▶ **Patients prise en charge en EGED et réhospitalisés en cours de suivi**: aide à l' adaptation de la prise en charge en sortie.



Equipe Gériatrique d'Expertise à Domicile - EGED



SOLLICITATION A DOMICILE

Pour qui ?

Professionnels du domicile: Médecins libéraux, pharmaciens, IDEL et l'ensemble des intervenants à domicile du premier recours (SSIAD, SAD, SPASAD, HAD, CRT, SAS, 15...)
AVEC l' accord du médecin traitant.

Pour quoi ?

- ▶ **EGS, expertise gériatrique:** repérage de l' ensemble des facteurs physiques, psychiques, sociaux et environnementaux pouvant affecter la PA et compromettre sa sécurité à domicile.
- ▶ **Elaboration d'un plan personnalisé de coordination en santé** pour optimiser la prise en charge sanitaire, psychologique et sociale.
- ▶ **Relais et coordination selon les besoins:** avec l' ensemble des acteurs de la Prise en charge à domicile, lien ville-hôpital, orientation complémentaire vers un CRT ou une PFR ou encore poursuite de la prise en charge au sein du DAC par un RPC si **situation complexe** , justifiant d'un accompagnement prolongé.





Equipe Gériatrique d'Expertise à Domicile - EGED



APPUI
SANTÉ
SOMME



03 65 89 09 19

expertise.geriatrique@appuisantesomme.fr

Du lundi au vendredi, de 9h à 17h



Le parcours de Rose



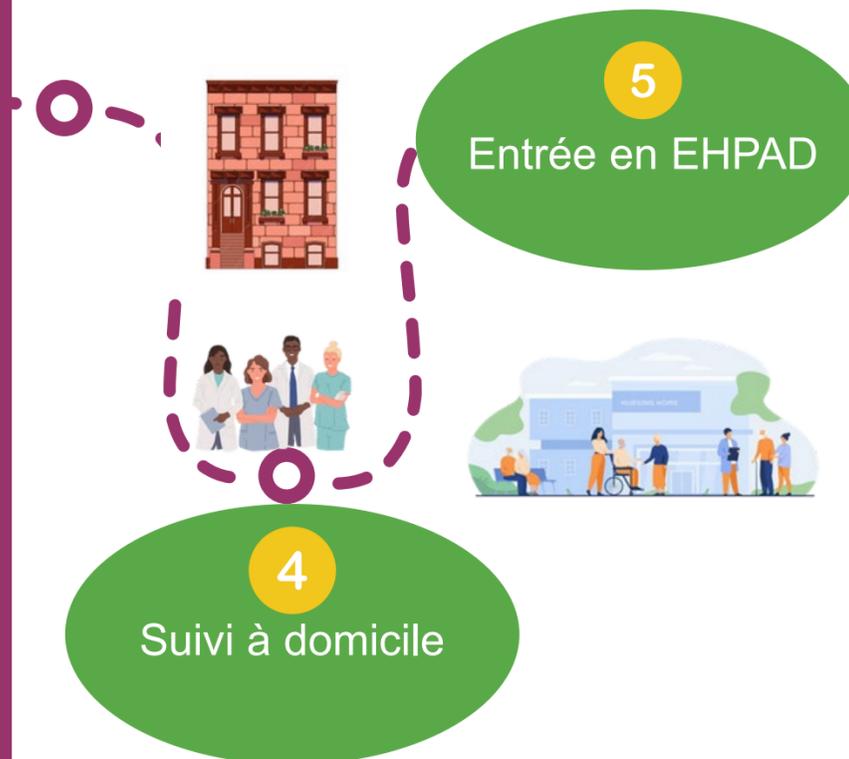
Rose est rentrée à domicile et bénéficie deux mois plus tard de la visite du médecin et du psychologue de l'équipe gériatrique d'expertise à domicile.

Ils constatent que depuis le départ de sa fille, Rose présente une majoration de ses troubles cognitifs et anxio-dépressifs, qui rendent de plus en plus difficile son maintien à domicile.

Elle exprime l'idée qu'elle se sentirait plus en sécurité en EHPAD.

En lien avec sa fille, une demande de dossier en EHPAD est réalisée.

L'équipe gériatrique d'expertise à domicile oriente Rose et sa fille vers l'EHPAD le plus adapté.



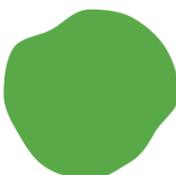
Rose entre en EHPAD. Après deux mois, l'équipe médico-soignante constate que Rose dort peu et déambule la nuit. Elle ne participe pas aux activités proposées et est souvent retrouvée somnolente les après-midi, même lorsque sa fille lui rend visite.

L'équipe se questionne sur le contenu de sa prescription.



Vous êtes le médecin coordonnateur de l'EHPAD, que proposez -vous ?



-  Je contacte le médecin traitant pour programmer une visite
-  Je réalise un diagnostic de consommation des psychotropes pour Rose
-  Je sollicite l'avis gériatrique



Cellule de Suivi de la Consommation des psychotropes en EHPAD - CSCCP



Objectifs

- ▶ Réduire l'exposition des habitants d'EHPAD aux psychotropes (EHPAD > domicile)
- ▶ Limiter les conséquences néfastes liées à ces médicaments (dont les hospitalisations)
- ▶ Améliorer la qualité de vie des habitants

Missions

- ▶ A partir d'un diagnostic de consommation des psychotropes réalisé par :
 - L'équipe médico-soignante de l'EHPAD
 - Le médecin traitant
 - Le pharmacien
 - Le médecin hospitalier (au cours de l'hospitalisation avec retour à l'EHPAD)
- ▶ Proposer des préconisations médicamenteuses et non médicamenteuses
- ▶ Accompagner les équipes dans leur application





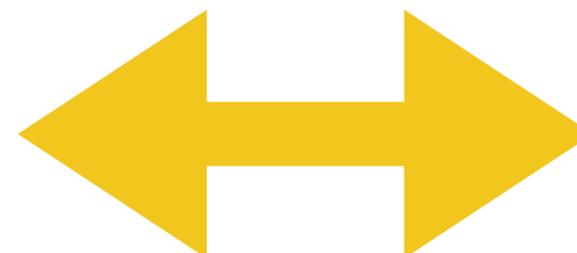
Cellule de Suivi de la Consommation des psychotropes en EHPAD - CSCCP



2 psychologues
Romy Van Lancker / Aurélie Maléchaux

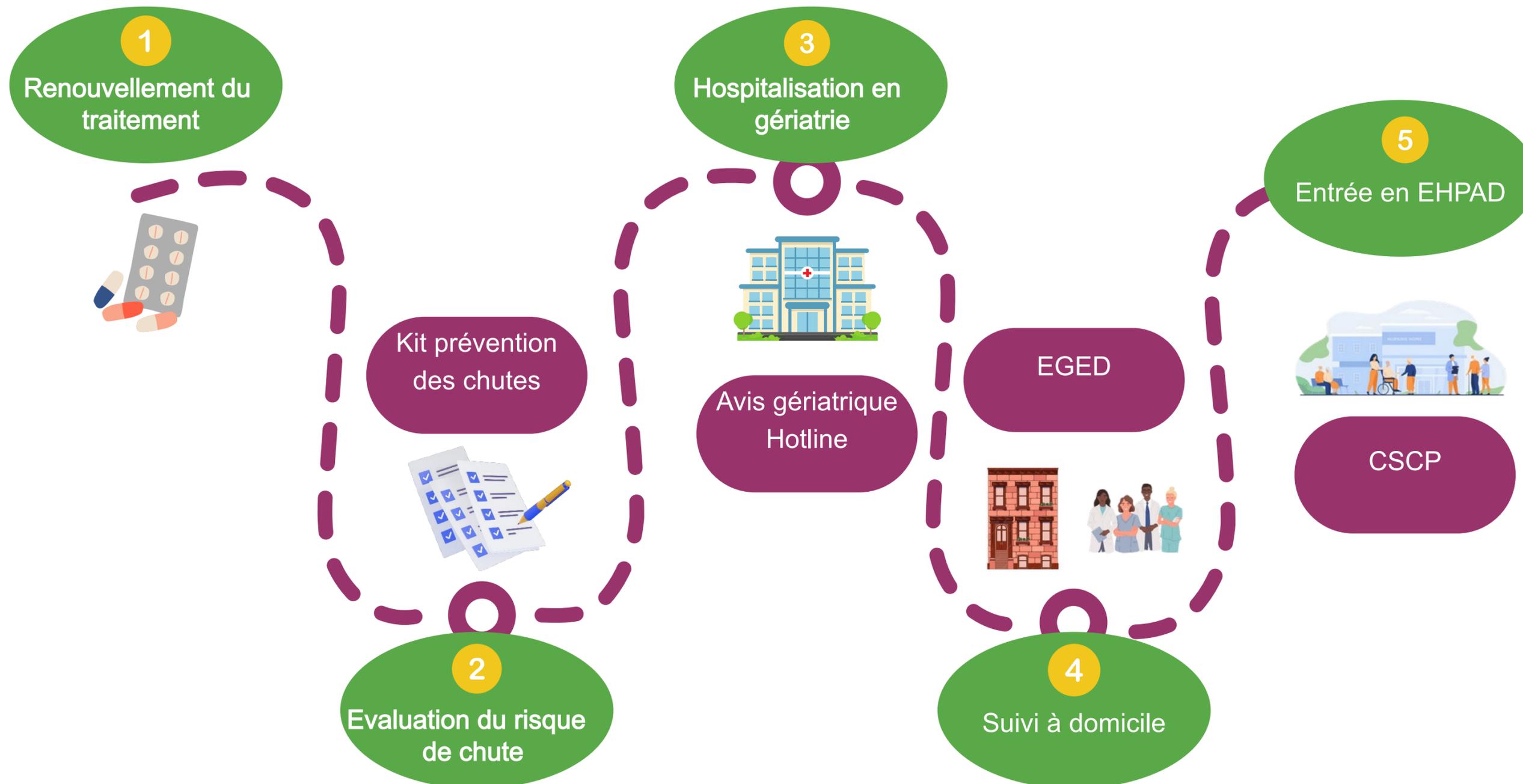
cscp@chu-amiens.fr

06 71 44 94 74



Pr Bloch
Dr Boutalha
(Préconisations médicamenteuses)

Le parcours de Rose





Pour finir...



En un mot, qu'avez -vous retenu de ce parcours ?



Votre avis nous intéresse !

