

Prise en charge hospitalière des personnes âgées au Centre Hospitalier de Vienne

Le pôle de gériatrie clinique au CH Vienne s'est développé ces dernières années comme une offre de soins incluant presque tous les dispositifs conçus au fil de la construction de la discipline gériatrique, pour la prise en charge des patients poly-pathologiques et dépendants. Il s'agit finalement d'une filière intra-hospitalière depuis les soins ambulatoires jusqu'à la fin de vie et l'institutionnalisation très médicalisée.

L'offre de soins gériatrique

Le court séjour gériatrique est le cœur du dispositif de l'offre de soins gériatrique au CH Vienne. Il est composé de 3 unités de 12 lits au C1, C2, et C3. Les patients entrent depuis la ville ou le service d'urgence, pour des séjours courts d'une dizaine de jours. Ces unités bénéficient du plateau technique du CH Vienne et des ressources de spécialistes d'organes et de chirurgie. Le court séjour gériatrique est adossé dans chaque unité à 16 lits de SSR si bien que le patient en court-séjour devant bénéficier de soins de suite n'a pas à changer de lieu pour poursuivre ses soins hospitaliers.

Le service de soins de suite et de réadaptation (SSR) polyvalent et gériatrique de 48 lits : la mission de cette offre de soins est la réhabilitation, la réadaptation médicale et la rééducation. Ce travail mobilise une équipe pluridisciplinaire qui comporte gériatres, professionnels de la rééducation (kinésithérapeutes et moniteurs d'activité physique adaptée, ergothérapeutes, orthophoniste), assistantes de service social.

En soins de suite par ailleurs l'**unité cognitivo-comportementale** de 10 lits accueille des personnes présentant une maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentées avec des troubles psycho-comportementaux productifs. Une équipe dédiée à cette offre de soins comporte psychologue, psychomotricienne, et assistantes de soins en gériatrie.

Depuis 2010 le service de SSR offre **8 lits identifiés en soins palliatifs** avec une équipe dédiée constituée de gériatres spécialisés en soins palliatifs, psychologue, infirmières et aides-soignantes dédiées, et une coopération forte avec l'équipe mobile de soins palliatifs.

Les consultations offrent une douzaine de plages de consultation avec 9 gériatres.

La consultation gériatrique propose l'expertise des syndromes gériatriques (poly-pathologie et dépendance, troubles de la marche, dénutrition, iatrogénie, escarres, troubles thymiques et comportementaux...), une évaluation gériatrique standardisée, la hiérarchisation des pathologies, la réévaluation des thérapeutiques. Dans ce cadre la compétence en onco-gériatrie est offerte par deux gériatres de l'équipe, sollicités par les spécialistes d'organes après le diagnostic de cancer pour contribuer à l'élaboration du projet thérapeutique avant les réunions de concertations pluri-disciplinaires qui sont la règle dans la prise en charge de la maladie cancéreuse. Une gériatre propose la compétence en hémato-gériatrie

La consultation gériatrique post-urgence est ouverte aux patients ayant consulté au service d'urgence et ayant pu retourner à leur domicile. Ils sont vus en principe dans les deux à trois semaines suivant leur passage, il s'agit principalement de patients présentant une suspicion de trouble cognitif, des troubles psycho-comportementaux ou des patients chuteurs.

La consultation mémoire est labellisée par l'Agence Régionale de Santé, elle comporte un pôle gériatrique et un pôle neurologique, chacun des pôles suivant environ 400 patients en file active. Dans le service de gériatrie l'expertise repose sur des gériatres formés aux troubles cognitifs. La consultation mémoire propose si nécessaire des

bilans neuropsychologiques et orthophoniques, accède à l'imagerie (IRM et scintigraphies), organise le dosage des biomarqueurs de la maladie d'Alzheimer par ponction lombaire.

L'équipe mobile de gériatrie intra-hospitalière travaille en binôme gériatre et infirmière dans les services d'hospitalisation en médecine ou en chirurgie et au service d'urgence du lundi au vendredi. Cette équipe apporte l'expertise gériatrique dans les services spécialisés, elle participe également à organiser le projet de soins et de vie et l'étayage professionnel après la sortie du patient.

Elle est complétée depuis janvier 2014 par une **équipe mobile de gériatrie extra-hospitalière avec mission psychiatrique** dont la mission principale est d'intervenir dans les 23 EHPAD du secteur pour des résidents présentant des troubles psycho-comportementaux, en coopération le cas échéant avec la psychiatrie adulte.

A l'interface ville-hôpital, l'équipe médicale gériatrique propose une **permanence téléphonique** aux heures ouvrables pour les médecins traitants, médecins coordonnateurs des EHPAD, de manière à conseiller ses collègues, organiser les hospitalisations, éviter le passage au service d'urgences. Et le service d'urgences a mis en place une permanence téléphonique 24/24 pour les soignants des 23 EHPAD du territoire pour réguler le recours à l'urgence.

Dans le secteur d'hébergement, l'EHPAD comporte 174 lits en 5 unités de vie dont l'**Unité d'Hébergement Renforcée** depuis novembre 2013, unité de 14 lits (Jardin de Cybèle) dont la mission est de proposer une prise en charge spécifique à des résidents présentant des troubles psychologiques et comportementaux au cours des démences. Elle bénéficie d'une équipe dédiée avec psychologue, psychomotricienne, ergothérapeute et assistantes de soins en gériatrie. Enfin, l'**unité de vie Alzheimer** (Les Allobroges, 15 lits) complète l'offre de soins.

En EHPAD sont inaugurés début novembre 2015 trois lits d'**hébergement temporaire**, pour des séjours de 3 semaines à 2 mois, participant au répit des aidants et aux difficultés transitoires de vie à domicile.

La filière Alzheimer

La **consultation mémoire** est le principal point d'entrée.

La **Plateforme d'Accompagnement et de Répit** (PAR), depuis 2013, est constituée d'un binôme infirmière/psychologue dont la mission principale est de soutenir les aidants à leur domicile mais aussi de travailler l'articulation et la cohérence de l'offre des trois accueils de jour du territoire (Vienne, St Jean de Bournay, Péage de Roussillon) et d'accompagner les aidants dans la période de l'annonce du diagnostic.

Une formation d'**aide aux aidants** deux à trois fois par an sur des séquences de deux heures pendant 5 séances, toutes les deux semaines, de type éducation thérapeutique. Un **groupe de parole** faisant suite à cette aide aux aidants est proposé par la PAR.

Les **ateliers mémoire** organisés par les neuropsychologues des services de neurologie et de gériatrie pour les patients présentant un déclin cognitif léger et pour les patients débutant une maladie d'Alzheimer.

L'**Accueil de Jour Alzheimer** au CH Vienne (AJA) depuis 2003, comporte 16 places, recevant une soixantaine de personnes Alzheimer toutes les semaines avec une prise en charge un ou deux jours par semaine.

L'**Unité Cognitivo-Comportementale** en soins de suite et de réadaptation.

L'**Unité d'Hébergement Renforcée** et l'**unité de vie Alzheimer** en EHPAD.

Dr Eric KILEDJIAN, chef du pôle de gériatrie