

Conférence de territoire

Parcours de santé des personnes âgées en Val d'Oise
« à l'Hôpital »

Dr Philippe TAURAND (GHEM)
Dr Philippe BABADJIAN (CHA)
26/03/2015



Personnes âgées à l'Hôpital (1)

❖ Adaptation de la société au VT: que fait l'Hôpital?

- Evolution démographique identifiée.
- Proportion de plus en plus importante des personnes âgées de plus de 75 ans:
 - Aux urgences
 - Dans les services (40% des journées >70 ans)
- Cas complexes (sélection), y compris sur le plan social.
- Impact sur l'activité (DMS...), diversement apprécié.
- Des séjours pas toujours utiles... (réhospitalisations).
- Ni justifiés (difficultés liées à un défaut en amont ex: EHPAD la nuit).

Personnes âgées à l'Hôpital (2)

Existant

- Filières gériatriques
- Equipes transversales
- Prise en charge en unité de chirurgie
- Chemins cliniques en cancérologie gériatrique

A mettre en place

- Des évaluations gériatriques systématiques permettant d'améliorer la pertinence:
 - Des prises en charge
 - Des orientations intra ou extra-hospitalières
- Développement des EMG permettant d'améliorer la culture gériatrique des équipes (référents gériatriques)
- Meilleure utilisation des ressources extra-hospitalières (en lien avec les travaux des MAIA, PPS)
- Commission de coordination gérontologique hospitalière (HAS)

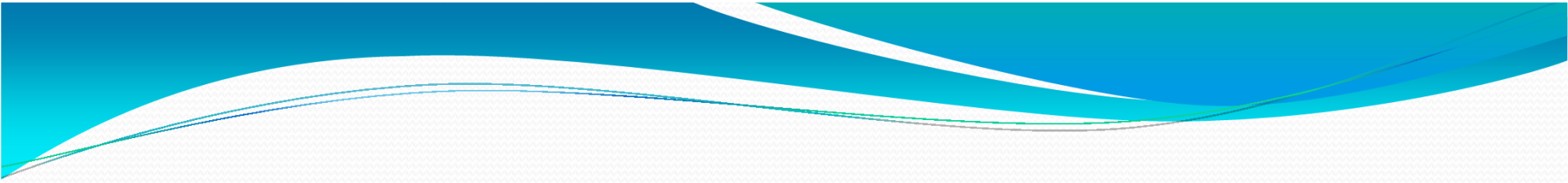
L'Hôpital dans son territoire

- Notion de territoire:

Peut être en cours de clarification mais encore à préciser ex: demande ARS de mutualisation des réseaux à une échelle départementale (territoriale) et MAIA infra-départementale

- Permettrait de répondre à la question: quels outils nécessaires dans le territoire: (modélisation)

- GHT (territoire ?)
- CH (filiales, dimensions)
- HAD
- SSIAD
- SAD
- CLIC/Réseaux
- MAIA
- EHPAD
- EPINAD * expérimentation en cours, IDE de nuit partagées...développer EPINAD?
- ...

- 
- L'expérience de : l'ex territoire 95-1 (ex Bassin N°17...)
 - 2 hôpitaux (GHEM-CHA) disposant de filières gériatriques.
 - Ayant contribué à la création de 2 CLIC, 1 réseau gérontologique, 1 MAIA, 1 cellule d'évaluation CNAV, 1 mission auprès des PA en FTM.
 - Fédération de gériatrie (SSIAD, SAD, CH, réseaux gérontologiques)
 - EPINAD (SSIAD ADSSID).
 - EMG psy (GHEM)

* Fédération: cohérence des projets à l'échelle du territoire

* A développer : les liens entre CH et MAIA: intégration des CH

→ Amélioration du parcours des PA

Pour résumer

- Nécessité pour les hôpitaux de s'adapter eux aussi au vieillissement de la population (urgent)
- Nécessité de clarifier la notion de territoire et son contenu en termes de structures (pour les patients, les médecins traitants, et les professionnels...)
- ➔ Tendre vers une « modélisation » pragmatique et réaliste.
- Redéfinir les relations entre les services hospitaliers et leur environnement (professionnels, structures gériatriques), MAIA