

CONTINUITÉ DES SOINS LIAISON EHPAD - HÔPITAL

L'ORIGINE DU GROUPE

- ✓ Le grand nombre de Personnes Âgées , venant des EHPAD, adressées au Service des urgences (SAU), allonge les délais de prise en charge et entraîne des conditions d'accueil et d'exercice défavorables. (Etude PLEIAD*)
- ✓ Nombre de ces transferts pourraient être évités. Chez les Personnes Âgées les plus fragiles, ces transferts majorent souvent la perte d'autonomie et les troubles du comportement.
- ✓ Difficultés d' assumer certaines prises en charge de soins en EHPAD en l'absence d'infirmière la nuit ou de la présence ponctuelle des médecins.

LES PARTICIPANTS DU GROUPE

- 6 médecins hospitaliers
- 3 infirmières
- 1 médecin hospitalier et coordonnateur
- 3 médecins coordonnateurs
- 2 cadres de santé
- 1 cadre supérieur de santé
- 4 directeurs d' EHPAD
- 1 psychologue
- 2 directrices administratives réseaux de santé

LES OBJECTIFS

- ✓ Faciliter le parcours de santé des Résidents.
- ✓ Renforcer le travail de collaboration et de coordination entre les EHPAD et les équipes hospitalières, pour mieux réguler les flux EHPAD – Hôpital.
- ✓ Améliorer les outils de liaison permettant la continuité de la prise en charge.
- ✓ Optimiser les indications de transfert aux urgences.

LES PRODUCTIONS ET LES RESULTATS (En cours)

- ✓ Élaboration d'un outil commun EHPAD-Hôpital permettant l'analyse des dysfonctionnements et les motifs d'hospitalisation.
- ✓ Recherche de pratiques nouvelles : télémédecine, lits dédiés aux urgences en médecine aiguë gériatrique, hospitalisation de jour, expérimentation d'une garde itinérante d'infirmière de nuit...
- ✓ Élaboration de supports communs de liaison et de communication.
- ✓ Élaboration d'une fiche d'évaluation de la fragilité (psycho gériatrique, somatique, sociale...).

