

Interview des Docteurs Jean DUMUR, Linda QUIAIOS, Karen HART et de l'infirmière clinicienne spécialisée Mme Andreina D'ONOFRIO



Qu'est-ce que vous avez découvert en rejoignant l'équipe CGA-C?

« Une certaine forme d'humilité face à l'image initiale que l'on a de ces patients âgés fragiles, qui mettent en œuvres des ressources insoupçonnées pour rester chez eux. »

Quelles sont les attentes et réactions des patients que vous rencontrez ?

« On pourrait s'attendre à quelques appréhensions de la

part des patients d'être confrontés à leurs limites, mais ils sont en fait heureux qu'on se déplace chez eux pour prendre le temps de les écouter, les conseiller et les soigner. »

Qu'est-ce que vous apportez ? « Essentiellement du soutien en informant, conseillant et proposant une prise en charge sur mesure, adaptée aux souhaits et à l'environnement. On essaye de faire le lien entre la médecine de ville et la médecine hospitalière pour simplifier les parcours de soins. »

Qu'est-ce qui vous plaît dans le CGA-C ?

« Rencontrer le patient et ses proches dans son environnement, le travail interdisciplinaire en lien avec les médecins traitants, CMS et proches aidants. C'est aussi créer sur le long terme une relation de confiance avec l'ensemble de ces acteurs, comprendre leur dynamique et synergie. »

### Comment nous contacter?

Les consultations ont lieu sur la cité Hospitalière du CHUV (adresse ci-dessous) ou au domicile des patients dans l'incapacité de se déplacer.



CHUV  
16 chemin de Mont-Paisible,  
4<sup>ème</sup> étage  
1011 Lausanne  
Tél. : 021 314 50 79  
Fax : 021 314 17 20  
Email : [cqac@chuv.ch](mailto:cqac@chuv.ch)

Bureau ouvert du lundi au vendredi de 8H30 à 12H00 et de 13H00 à 17H00  
Pour qu'un rendez-vous puisse être fixé, **l'accord du médecin traitant est nécessaire.**  
Il est recommandé que la personne soit accompagnée d'un proche.



Service de gériatrie et réadaptation gériatrique

## Newsletter Info-GER

« Centre de gériatrie  
ambulatoire et  
communautaire »

Janvier 2018

[www.geriatrie-chuv.ch](http://www.geriatrie-chuv.ch)





## Edito

*Les consultations du Centre de Gériatrie Ambulatoire et Communautaire (CGA-C) ont été conçues pour venir en appui aux médecins traitants confrontés de plus en plus à des situations complexes tant sur un plan somatique, psychologique que socioéconomique.*

*Le CGA-C intervient à la demande des médecins traitants qui souhaitent un avis spécialisé gériatrique. Ainsi, en partenariat avec le médecin traitant, le CGA-C fait des propositions de prise en charge, peut aider à leur mise en place et assurer un suivi de problématiques gériatriques des patients au profil particulièrement complexes.*

*Le CGA-C offre une occasion unique aux médecins en formation d'acquérir des compétences en gériatrie et leur fournit l'opportunité de connaître l'institution hospitalière universitaire tout en se familiarisant avec l'activité de soins en milieu communautaire.*

*C'est pourquoi, l'équipe CGA-C a plusieurs projets en perspective :*

- *Accroître les interfaces entre les médecins de ville et le réseau de santé.*
- *Consolider la transition des personnes âgées entre l'hôpital et le domicile.*
- *Former à la Gériatrie et Gérontologie les professionnels de la santé non médicaux.*
- *Participer activement au bilan pré-thérapeutique en collaboration avec d'autres disciplines (cardiologie, oncologie, chirurgie, etc.)*

**Prof Philippe Chassagne, Médecin Chef**

## INTRODUCTION

Dans le parcours de soins des patients âgés, la transition entre la structure et les partenaires revêt une importance particulière. C'est pourquoi, les établissements de santé suisse développent la prise en charge ambulatoire en vue d'assurer une meilleure continuité et coordination des soins.

Mais dans ce contexte, la prise en charge des personnes âgées est en cours de mutation. Des études récentes estiment que 10 à 30 % des admissions à l'hôpital n'étaient pas appropriées et qu'une partie d'entre elles auraient pu être évitées par une meilleure offre en soins ambulatoires.

Par ailleurs, des lits d'hôpital bloqués (*bed blockers*), entre autre, par des personnes âgées, est un problème récurrent alors que certains de ces séniors auraient pu bénéficier d'un accès à des soins spécifiques hors de l'hôpital, notamment à leur domicile.

Les principaux facteurs de succès d'un maintien à domicile réussi sont une approche interdisciplinaire, locale, proche des médecins généralistes et des structures de maintien à domicile ainsi qu'en étroite collaboration avec les spécialistes de la gériatrie.

Le but est d'offrir aux personnes âgées et à leurs proches un meilleur contrôle sur leur santé et sur les soins offerts. Ceci afin d'améliorer la satisfaction des personnes âgées, de leurs proches et l'efficacité des soins.

## POURQUOI LES CONSULTATIONS DE GÉRIATRIE AMBULATOIRE ET COMMUNAUTAIRE:

Le Service de Gériatrie du CHUV a mis en place une consultation interprofessionnelle ambulatoire afin d'assurer des soins de santé et un accompagnement social dans la communauté pour les personnes âgées et leurs proches en collaboration avec le médecin traitant et les structures de maintien à domicile. Cette consultation s'adresse à toute personne âgée confrontée à des difficultés dans ses activités de la vie quotidienne.



## LES PRESTATIONS

Le Centre de Gériatrie Ambulatoire et Communautaire propose

- A) Une évaluation gériatrique globale de la personne âgée et de son environnement. Elle évalue particulièrement:
  - Les troubles de la marche et de l'équilibre,
  - Les chutes,
  - La douleur,
  - La dénutrition,
  - La perte de l'autonomie,
  - La perte de l'autonomie et de ses répercussions psychologiques,
  - L'incontinence urinaire,
  - La charge du quotidien du proche aidant.
  - Le système de soutien social et de soins
- B) Des recommandations de prise en charge thérapeutique avec une offre de soutien pour la mise en place d'intervention et de suivi d'évolution.
- C) Un soutien à l'interprétation des résultats RAI HC et au développement d'un plan de prise en charge thérapeutique qui en découle avec l'analyse de pratiques gériatriques dans les soins à domicile.



Cette équipe gériatrique consultante vient en soutien aux médecins traitants et autres professionnels du réseau impliqués dans la situation, ainsi qu'à la personne concernée et à ses proches. Elle émet des recommandations d'offre en prestations et soutient l'équipe du réseau dans la mise en place de ces prestations. Elle est composée de médecins gériatres, d'une infirmière de coordination, de physiothérapeutes et d'ergothérapeutes. Elle a pour mission la prise en soins d'une population âgée, dépendante, fragile et présentant de multiples co-morbidités qui s'inscrivent dans une complexité médico-psychosociale.

## LES BÉNÉFICES ATTENDUS SONT :

- L'amélioration de la prévention et du dépistage précoce du déclin fonctionnel pour les patients afin d'améliorer leur qualité de vie,
- La prévention de l'épuisement et le soutien aux proches aidants,
- Le renforcement des compétences gériatriques pour les professionnels de santé,
- La réduction du risque d'hospitalisation et d'institutionnalisation inappropriées pour le système de santé.

*«Il faut donc consacrer les soins à ce qui produit le bonheur, tant il est vrai que, lorsqu'il est présent, nous avons tout, et que, lorsqu'il est absent, nous faisons tout pour l'avoir.» (Epicure)*