Les Réseaux de Gériatrie : Quelle place dans le Parcours de Soins en Oncogériatrie

Dr VALERO Simon
CHU de Poitiers

RESEAUX DE CANCEROLOGIE

CLIC

SSIAD

MAIA

RESEAUX DE GERIATRIE

HAD

PTA

PAERPA

CCAS

RESEAUX DE SANTE

- *Code de la santé publique, article L6321-1. 04 Mars 2002*
- Favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité ou l'interdisciplinarité des prises en charge sanitaires
- Assurer une prise en charge adaptée aux besoins de la personne (éducation à la santé, prévention, diagnostic, soins)
- Participer à des actions de santé publique et procéder à des actions d'évaluation afin de garantir la qualité de leurs services et prestations
 - **RESEAUX THEMATIQUES** (Cancérologie ou Périnatalité) au niveau régional : missions centrées sur les parcours de santé et des tâches d'expertise
 - **RESEAUX SPECIALISES** : mucoviscidose, hépatite C...
 - **RESEAUX DE PROXIMITE** centrés sur une population, à l'échelle du quartier ou de la ville, avec une prise en charge médico-sociale et une activité de santé publique ou de santé communautaire (personne âgée, douleur, soins palliatifs ...)
 - **RESEAUX VILLE-HOPITAL** : constitués entre professionnels de la ville et de l'hôpital

LES RÉSEAUX DE GERIATRIE : C'est Quoi ?

- Réseaux de Santé, soutenus par l'ARS
 - 87,7% associations Loi 1901*
 - 45 % : mutualisation des moyens (CLIC, MAIA ...)*
- 38,4% pluri-thématiques*
- Regroupement d'intervenants aux compétences sanitaires et sociales
 - Coordinateur, médecin, IDE, ass. sociale, psychologue, ergothérapeute, secrétaire ...
 - En moyenne 4,4 ETP*
- Intervenant sur un territoire défini
- Assurant une prise en charge globale, sanitaire et sociale

LES RÉSEAUX DE GERIATRIE : Avec Qui ?

- Les professionnels libéraux médicaux et paramédicaux
- Les établissements de santé
- Les services de soins infirmiers à domicile (SSIAD)
- Les centres locaux d'information et de coordination (CLIC) ou dispositifs assimilés
- Les services d'aide à domicile (auxiliaires de vie, portage de repas, téléassistance...)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- Les réseaux de bénévoles
- ...

COORDINATION des professionnels
de 1^{er} recours, sous la responsabilité
du médecin traitant

LES RÉSEAUX DE GERIATRIE : Pour Qui ?

Critères d'âge variables d'un réseau à l'autre *

- 37,5% pas de critères d'âge
- 37% pour 60 ans et plus
- 26% pour le 75 ans et plus (avec dérogation pour les plus de 60 ans)

PATIENT

- Avec une problématique sanitaire (polypathologies, maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée)
- En situation complexe et fragile
- Vivant à domicile
- Domiciliées dans le territoire géographique du réseau
- Affiliées à la Sécurité sociale (quel que soit le régime)

+ Accompagnement et soutien des Aidants Naturels

PATIENT COMPLEXE

COMPLEXITE MEDICALE

- *Polypathologie et/ou cumul de plusieurs ALD*
- *Pathologies à haut degré de sévérité*
- *Hospitalisations répétées dans l'année pour la même problématique*

COMPLEXITE PSYCHO-SOCIALE

- *Isolement social, vulnérabilité sociale*
- *Pratiques de santé inadaptées*
- *Intrication de plusieurs pathologies et d'une situation de dépendance, associée à la nécessité de faire intervenir plusieurs acteurs*

Grilles d'évaluation de la COMPLEXITE

	0	1	2	Score :
Age	74 ans ou moins	Entre 75 et 84 ans	85 ans ou plus	
Provenance	Domicile	Domi		
Médicaments	3 médicaments ou moins	4 à		
Humeur	Normale	Parfo		
Perception de sa santé par rapport aux personnes de même âge	Meilleure santé			
Chute dans les 6 derniers mois	Aucune chute	Une		
Nutrition	Poids stable, apparence normale	Per		
Maladies associées	Absence de maladie connue ou traitée	De		
AIVQ (confection des repas, téléphone, prise des médicaments, transports)	Indépendance			
Mobilité (se lever, marcher)	Indépendance			
Contenance (urinaire et / ou fécale)	Contenance			
Prise des repas	Indépendance			
Fonctions cognitives (mémoire, orientation)	Normales			
Utilisée par 57% des Réseaux *				
Score ≤ 8	8 < Score ≤ 11			
Personne peu fragile	Personne fragil			

Grille de complexité et de fragilité - Réseaux gérontologiques Poitou-Charentes

Profil gériatrique et facteurs de risque

	Cotation			Résultat
	0	1	2	
Age	74 ans ou moins	entre 75 et 84 ans	85 ans et plus	
Isolément	Aidants naturels et professionnels	Aidants naturels ou professionnels	Absence d'aidants	
Médicaments	3 médicaments ou moins	4 à 5 médicaments	6 médicaments ou plus	
Humeur	Normale	Parfois anxieux	Souvent triste et déprimé	
Dépendance	GIR 6-5	GIR 4-3	GIR 2-1	
Chute dans les 6 derniers mois				
Nutrition				
Maladies				
AIVQ (confection des repas, téléphone, prise de médicaments, transports...)				
Mobilité (se lever, marcher)				
Hygiène avec les aides existantes				
Prise des repas				
Fonctions cognitives (mémoire, orientation)				

REPERAGE

	OUI	NON	NE SAIT PAS
Votre patient vit-il seul ?	☐	☐	☐
Votre patient a-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?	☐	☐	☐
Votre patient se sent-il plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ?	☐	☐	☐
Votre patient a-t-il plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?	☐	☐	☐
Votre patient se plaint-il de la mémoire ?	☐	☐	☐
Votre patient a-t-il une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ?	☐	☐	☐

⇒ Si vous avez répondu OUI à une de ces questions :

Votre patient vous paraît-il fragile: OUI NON

Si OUI, votre patient accepte-t-il la proposition d'une évaluation de la fragilité en hospitalisation de jour : OUI NON

ANALYSE DU RESULTAT

< 8 => prc
entre 8 et
> 12 => si
Une persc

* Enquête Nationale. 12ème Rencontre nationale des réseaux de santé PA. Nov 2015

LES RESEAUX DE GERIATRIE EN FRANCE

- 115 réseaux répertoriés
 - 32,5% en milieu Rural*
 - 21,5% en milieu Urbain*
 - 46% Rural et Urbain*
- <http://www.reseaux-gerontologiques.fr/annuaire-reseaux-de-sante-personnes-agees>
- Fédération des Réseaux Gérontologiques

COLLABORATION

Réseaux de Gériatrie / UCOG

POURQUOI ?

PATIENTS ONCOGÉRIATRIQUES = POTENTIELLEMENT À RISQUE DE COMPLEXITÉ

COLLABORATION Réseaux de Gériatrie / UCOG

Exemple de l'UCOG Poitou-Charentes et du Département de la Vienne

Couverture
de tout le département
de la Vienne
par 5 Réseaux de Gériatrie

COLLABORATION Réseaux de Gériatrie / UCOG

Exemple de l'UCOG Poitou-Charentes et du Département de la Vienne

COLLABORATION

Réseaux de Gériatrie / UCOG

exemple d'accompagnement

CONSULTATION ONCOGERIATRIE

- Renseignement par l'IDE de la Grille de Fragilité et de complexité
- Si score ≥ 8 ET en accord avec le patient et sa famille => **SIGNALEMENT** au réseau du territoire de résidence du patient
- Information et explication données au patient

INFORMATION du signalement :

- Médecin traitant
- Cancérologue

COLLABORATION

Réseaux de Gériatrie / UCOG

exemple d'accompagnement

- Prise de contact
- Visite à domicile
- Inclusion
- Elaboration d'un Plan Personnalisé de Santé, validé par le médecin traitant
- Réunion de concertation pluri professionnelle si besoin

RESEAU
de GERIATRIE

INFORMATION de l'inclusion :

- Médecin traitant
- Gériatre
- Cancérologue

Si refus du patient :

- Signalement au médecin traitant, à l'oncologue référent et à l'oncogéiatre
- Courrier au patient lui signifiant que le réseau reste à sa disposition en cas de besoin

COLLABORATION

Réseaux de Gériatrie / UCOG

exemple d'accompagnement

- À 1 mois après la visite d'évaluation initiale
- Tous les 3 mois

En accord avec le médecin traitant, possibilité d'interpeller :

- Gériatre
- Cancérologue

SUIVI

COLLABORATION Réseaux de Gériatrie / UCOG exemple d'accompagnement

- **LISTING DÉPARTEMENTAL**
« oncogériatrie 86 » dans un espace collaboratif dédié sur e-santé

- **SUPPORTS D'INFORMATION**

Les réseaux gérontologiques

des acteurs à votre service pour faciliter votre vie à domicile

COLLABORATION

Réseaux de Gériatrie / UCOG

Quelques chiffres

- 209 signalements sur 772 consultations du 1^{er} janvier 2014 au 30 juin 2017

- ✓ Âge moyen : 83,2 [70-96]
- ✓ 43% Femmes / 57% hommes
- ✓ 33% en prise en charge palliative
- ✓ Sur 209 prises de contact
 - 125 patients inclus dans un suivi

CONCLUSION

- Les Réseaux de Gériatrie peuvent être une aide dans la prise en charge des patients oncogériatriques à domicile
- Ils s'adressent autant au patient qu'à son aidant naturel
- **ANTICIPER** pour **PREVENIR** les ruptures dans le parcours de soins est nécessaire
- Graduation des actions pour **SECURISER** le patient aux différentes étapes de la maladie
- AVENIR : La Plateforme Territoriale d'Appui (**PTA**) et son guichet unique

PARIS 19-20 oct. 2017

13^{ÈMES} JOURNÉES
NATIONALES

**MERCI
DE VOTRE ATTENTION**