

## La filière gériatrique au Centre Hospitalier Lucien Husserl

Le pôle de gérontologie clinique au Centre Hospitalier de Vienne s'est développé ces dernières années comme une offre de soins moderne - incluant presque tous les dispositifs conçus au fil de la construction de la discipline gériatrique - pour la prise en charge des patients polypathologiques 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.

– **Les consultations :** Une douzaine de plages de consultations sont proposées, avec 8 gériatres.

○ **Consultation gériatrique :** Elle propose l'expertise des *syndromes gériatriques* (polypathologie 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.

La compétence en *oncogériatrie* (Dr Allombert et Dr Hournaud-Blanc) est sollicitée par les spécialistes d'organes après le diagnostic de cancer pour contribuer à l'élaboration du projet thérapeutique avant les réunions de concertations pluridisciplinaires maintenant réglementaires dans la prise en charge de la maladie cancéreuse.

Une consultation gériatrique *post-urgence* est ouverte aux patients ayant consulté au service d'urgences et ayant pu retourner à leur domicile. Ils sont vus en principe dans les 2 à 3 semaines suivant leur passage, il s'agit principalement de patients présentant une suspicion de troubles cognitifs, des troubles psycho-comportementaux ou des patients chuteurs.

○ **Consultation mémoire :** Labellisée par l'Agence Régionale de Santé, cette consultation comporte un pôle gériatrique et un pôle neurologique. Dans le service de gériatrie l'évaluation initiale est réalisée par les gériatres formés aux troubles cognitifs (Drs Kiledjian, Allombert, Leclerc, Schauss, Perrin). La consultation mémoire propose si nécessaire des bilans neuropsychologiques et orthophoniques. Elle comporte actuellement une file active d'environ 1000 patients, dont la moitié concerne la consultation mémoire du service de neurologie et l'autre moitié la consultation mémoire du service de gériatrie. Un atelier mémoire pour les troubles cognitifs débutants est proposé par les neuropsychologues.

En complément de la prise en charge cognitive un dispositif d'aide aux aidants est proposé aux familles des patients.

– **Le court séjour gériatrique :** le service de médecine gériatrique offre 20 lits pour des séjours courts en moyenne de 14 jours. Les admissions viennent soit des entrées directes depuis la ville ou les EHPAD, soit depuis le service d'urgences. Les médecins traitants signalent leurs demandes d'hospitalisation par téléphone ou par mail. Le service bénéficie du plateau technique du centre hospitalier (en particulier imagerie, explorations vasculaires, endoscopies digestives, techniques neurologiques, laboratoire) et des ressources en spécialistes d'organe et chirurgie d'un centre hospitalier général de 600 lits.

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

Cette équipe mettra à disposition des médecins traitants une *permanence téléphonique* à partir du mois d'octobre aux heures ouvrables pour des conseils, une consultation en urgence, l'organisation d'hospitalisations.

– **Le service de soins de suite et de réadaptation (SSR) polyvalent et gériatrique :** La mission du SSR est la réhabilitation - réadaptation médicale - rééducation. Relèvent d'une rééducation en SSR gériatrique les patients ne relevant pas d'une rééducation intensive. Les lits de SSR et de court-séjour sont dans les mêmes unités ce qui facilite le passage en SSR depuis le court-séjour (sur le même lit) quand le projet de soins nécessite de prolonger le séjour hospitalier. Le service de SSR offre 35 lits, dont 8 lits identifiés soins palliatifs, et 10 lits d'unité cognitivo-comportementale.

○ En **unité cognitivo-comportementale** sont pris en charge des patients de ville ou d'EHPAD présentant une démence avec des troubles psychologiques et comportementaux. Ils bénéficient d'une équipe dédiée comportant psychomotricienne, psychologue clinicienne, neuropsychologue, ergothérapeute, orthophoniste, assistante de soins en gérontologie. Nous proposons des prises en charge individuelles et groupales (atelier sensoriel, atelier musique, atelier expression corporelle, atelier réminiscence), et un accompagnement des familles.

○ Les **lits identifiés de soins palliatifs** bénéficient également d'une équipe dédiée comportant des gériatres diplômés en soins palliatifs, une psychologue clinicienne, des infirmières et aides-soignantes dédiées, le support de l'équipe mobile de soins palliatifs du CH Vienne.

– **Le secteur d'hébergement :**

○ 16 places d'**Accueil de Jour Alzheimer** pour une quarantaine de patients pris en charge par semaine présentant une maladie d'Alzheimer au stade modéré à sévère.

○ Par ailleurs, 171 places d'EHPAD dans 6 unités différentes dont la vocation en tant qu'EHPAD hospitalière est de prendre en charge des patients lourds en terme de polypathologie, de dépendance et de nursing. Les indicateurs officiels font apparaître un GIR moyen pondéré supérieur à 850 et un Pathos moyen pondéré supérieur à 300.