

AIDE AU REPÉRAGE DU PATIENT FRAGILE ÂGÉ DE 75 ANS ET PLUS

Autonome (ADL ≥ 5/6), à distance de toute pathologie aiguë.

Vit-il seul ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Se sent-il plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A-t-il plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Se plaint-il de la mémoire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A-t-il une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si vous avez répondu OUI à une de ces questions : Votre patient vous paraît-il fragile ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Source : HAS, Juin 2013, « Comment repérer la fragilité en soins ambulatoires ? »

COMMENT NOUS CONTACTER ?

Equipe Mobile Gériatrique Extra Hospitalière (EMGEH)

CHRU de Tours
Hôpital Bretonneau
2 Boulevard Tonnellé
37044 Tours Cedex 9

Secrétariat :
02.47.47.97.02

Fax :
02.34.38.95.36

Mail :
emg@chu-tours.fr



EQUIPE
MOBILE
GÉRIATRIQUE
EXTRA
HOSPITALIÈRE

PATIENTS CONCERNÉS

- > Personnes âgées de **75 ans ou plus**,
- > Vivant à **domicile** (hors EHPAD), sur le département d'Indre-Et-Loire
- > En **perte d'autonomie** (situation complexe) ou qui répondent à au moins un des **critères de fragilité** (cf Aide au repérage)

NOTRE ÉQUIPE

Pluridisciplinaire, elle est composée de :

- > Un gériatre
- > Un psychiatre de la personne âgée
- > Une infirmière
- > Une assistante sociale
- > Une ergothérapeute
- > Une secrétaire
- > Une neuropsychologue

NOS MISSIONS ET ACTIONS

Évaluation gériatrique standardisée : *autonomie, nutrition, cognition, thymie, risque de chute...*

Cette intervention peut être complétée par une évaluation

- > Sociale,
- > Ergothérapeute,
- > Psychiatrique de la personne âgée,
- > Neuropsychologique.

Toutes nos interventions aboutissent à des avis et recommandations.

MODE D'INTERVENTION

Uniquement après **accord du médecin traitant**.

Deux circuits possibles par :

1. La **demande** du médecin traitant ou des professionnels intervenants auprès de la personne (formulaire disponible sur le site internet du CHU).

2. La « **Filière relevage** », à partir d'une alerte du SAMU, pour une personne de plus de 75 ans relevée 2 fois sur les 12 derniers mois par les pompiers et sans nécessité d'une hospitalisation.

NOS OBJECTIFS

- > Favoriser le maintien à domicile et améliorer la qualité de vie,
- > Prévenir la perte d'autonomie,
- > Construire un plan personnalisé de soin (PPS) avec le patient,
- > Proposer des solutions pour adapter l'environnement,
- > Réaliser une conciliation médicamenteuse,
- > Orienter le patient dans la filière gériatrique et fluidifier son parcours de soin,
- > Éviter les hospitalisations non programmées ou les consultations aux urgences.