

## VIGNETTE N°4

Patiente de 82 ans vivant seule au domicile et qui présente des chutes à répétition.

Une aide-ménagère intervient 2h une semaine sur deux. Pas de troubles cognitifs connus.

Besoin identifié par l'équipe de soins de proximité : réduire le risque de chutes via évaluation gériatrique globale.

### ACTIONS :

- Appel PEGAS pour avis gériatrique spécialisé ;
- L'orientation dans la filière, si la patiente peut se déplacer, peut être une consultation gériatrique pour une simple évaluation globale ou une hospitalisation de jour pour un avis pluridisciplinaire ;

**4 ans après** : Elle est restée à son domicile, vient de perdre 10 kg en 3 mois et s'oppose à la majoration des aides en place. Chutes à répétition, troubles cognitifs et agressivité verbale.

Besoin identifié d'une évaluation gériatrique globale mais la patiente est difficilement déplaçable et son environnement mérite d'être évalué ;

- Appel PEGAS pour envoi à domicile d'une équipe mobile gériatrique à domicile associant gériatre et infirmière (EMGD) ;
- Si une hospitalisation est nécessaire, aide à l'organisation d'une admission directe non programmée, ou admission par le service d'accueil des urgences s'il existe des critères d'urgence.

### La plateforme d'expertise gériatrique et d'analyse des situations PEGAS du CHU de Caen

- Répond au **02 31 06 53 17** (Lu-Ve 9h00-16h30) ou bien à [pegas.caen@chu-caen.fr](mailto:pegas.caen@chu-caen.fr) aux **demandes des professionnels de santé de ville** pour les patients, que ceux-ci résident à domicile, en résidence ou en EHPAD ;
- Sauf en cas d'urgence vitale, qu'il s'agisse d'une **évaluation gériatrique à domicile** ou en **hospitalisation** de jour, d'une hospitalisation pour évaluation globale ou pour troubles du comportement avec agressivité ou risque suicidaire ;
- Ces **demandes** sont l'objet d'un recueil puis d'une analyse et d'un traitement par une équipe associant infirmière et médecin gériatre ;
- Les **réponses apportées** vont d'un conseil téléphonique à des préconisations médicales et thérapeutiques. Elles s'appuient sur une orientation organisée en concertation avec le professionnel de santé demandeur et s'accompagnent d'un retour vers celui-ci et vers le médecin traitant ;
- Des conseils de **prise en charge psycho-comportementale et thérapeutique**, notamment pour la gestion des psychotropes, peuvent être délivrés par téléphone sous 48h, en téléconsultation avec un EHPAD ou en mobilisant l'équipe mobile de gériatrie.

### L'Equipe Mobile Gériatrique à Domicile EMGD du CHU de Caen

- Est composée d'une infirmière, d'un gériatre, d'une neuropsychologue et d'une ergothérapeute ;
- Intervient sur le lieu de vie des personnes âgées de 75 ans et plus présentant au moins 2 critères de fragilité : chute, iatrogénie/risque médicamenteux, perte d'indépendance fonctionnelle dans les 6 derniers mois, logement inadapté, hospitalisation > ou = à 2 dans les 6 mois, troubles cognitifs, troubles du comportement, dysthymie, opposition aux aides/soins, isolement social, trouble nutritionnel ;
- Elle dispense une évaluation gériatrique globale basée sur l'évaluation gériatrique standardisée et participe à l'élaboration du projet de soins et du projet de vie de la personne âgée ;
- Evalue le domicile et apporte des conseils d'aménagement par l'intervention de l'ergothérapeute de l'équipe.