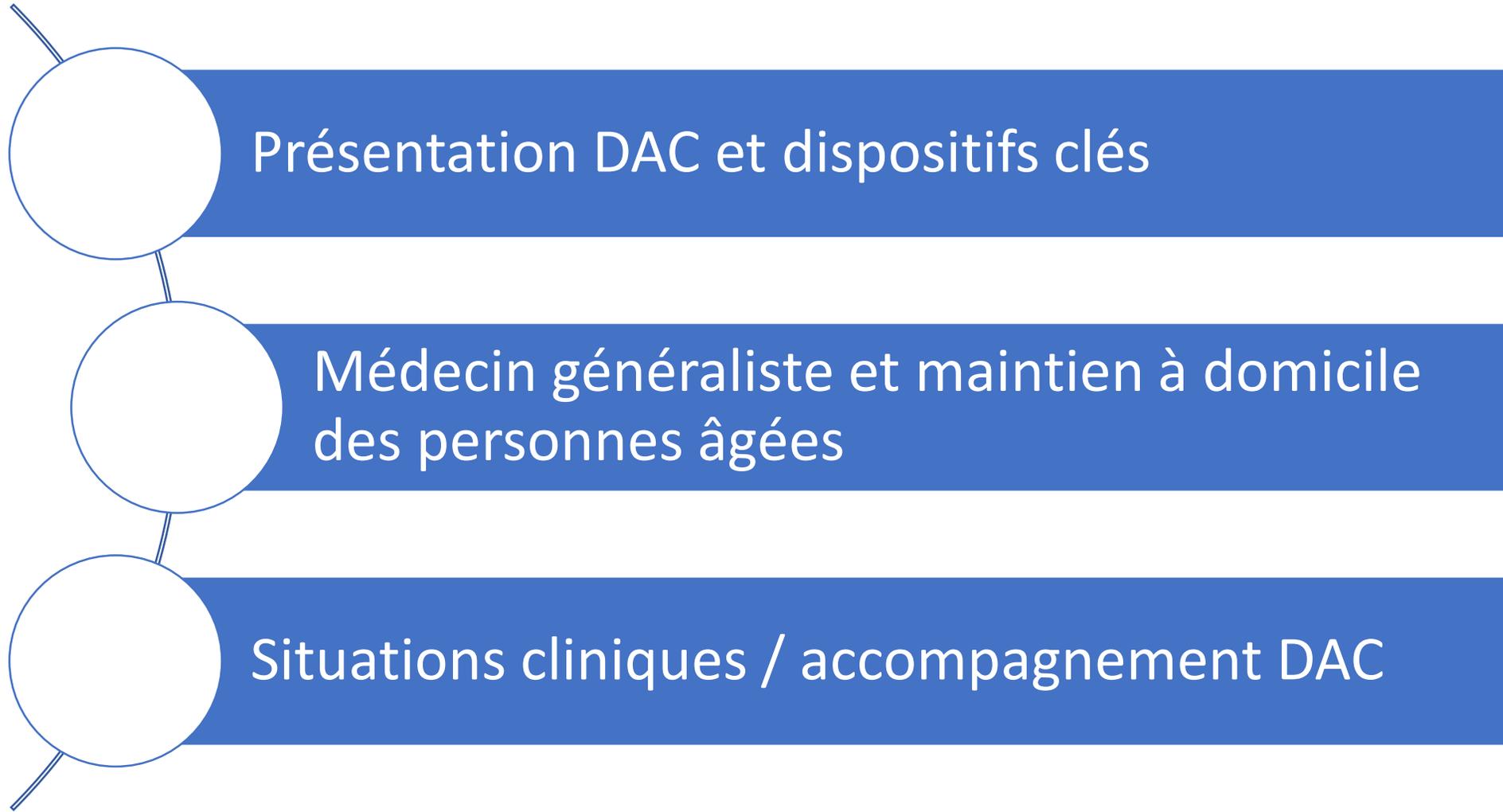


# Place et rôle du Médecin Traitant dans le maintien à domicile d'une personne âgée

---

FMC du 17/10/2024



## DAC - Dispositif d'Appui à la Coordination

= Appui aux professionnels / sans critères d'âge ou de pathologie  
AVEC problématique de santé



Information / orientation des professionnels vers les ressources du territoire

+ Appui aux situations complexes (sans critères d'âge/ de pathologie AVEC problématique de santé)

+ Hop'line gériatrique (Avis gériatre / Alternative à l'hospitalisation / Hospi directe)

+ EGED : équipe gériatrique d'expertise à domicile : évaluation gériatrique / appui aux professionnels (médecin, IDE/IPA, psycho, diet, ergo)

+ Expertise soins palliatifs : évaluation à domicile / appui aux professionnels (médecin, psychologue, IDE)



# Territoire d'intervention du DAC Appui Santé du Ferrain



**CLIC – Relais autonomie : Centre Local l'Information et de coordination**

**Porte d'entrée usagers / familles**

Informations/conseils sur les aides et dispositifs mobilisables pour le maintien à domicile, accompagnement de la perte d'autonomie.  
Évaluation à domicile

CLIC Relais Autonomie Lys Tourcoing  
= Tourcoing + Vallée de la Lys

CLIC Cœur de métropole  
= Mouvaux, Bondues, Marcq ...

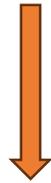
**Maison des aidants**  
**Porte d'entrée Aidant**

Informations/conseils sur les aides et dispositifs relatifs aux aidants, au répit  
Informations sur les pathologies / appui psychologique  
Activités individuelles / collectives de bien-être, ...

Maison des Aidants Roubaix - Tourcoing

CIBLES PRIORITAIRES

Professionnels  
(notamment professionnels de santé)



Hop'line

Expertises :

- Soins palliatifs
- Gériatrique (EGED)

Personnes âgées –  
Famille – entourage



Aidants  
Non professionnels



Échanges – sollicitations  
Interventions concertées

# Rôle du médecin généraliste

---

Conseil, évaluateur

---

Prescripteur

---

Coordonnateur

---

Lanceur d'alerte

---

Pour les problématiques médico-sociales et sanitaires

# Rôle d'évaluateur et de conseil - sanitaire

- Repérage précoce des syndromes gériatriques
- Repérage pour collaboration précoce pour situation psychiatrique et/ou addictive (faciliter l'aller vers le bon soin)
- Solliciter de l'aide en cas de rupture de parcours de de soins ou risque de rupture
- Aide l'analyse des besoins par le partage de la connaissance médicale du patient

# Rôle d'évaluateur et de conseil – médico-social

Perte d'autonomie fonctionnelle ou psychique → informer et/ou orienter vers le CLIC ou le DAC en fonction du/des besoins repérés.

Besoins à repérer :

- Besoin d'aide aux démarches,
- Besoin d'aides à domicile
- Isolement
- Accès aux transports et aux sorties, RDV
- Lieu de vie inadapté
- Accompagnement et soutien de l'aidant, prévention de l'épuisement
- Besoin de lien social (activité de loisirs, activités intergénérationnelles, activité physique adaptée)

# Prescripteur

- Prévoir les modalités d'accès à un avis spécialiste ou hospitalier (bon transport ? courrier)
- Aides techniques (matériel médical) et humaines (SSIAD, ESA, IDEL, ...)
- Grille médicale d'ouverture de droit (Carte mobilité inclusion, MDPH, APA, formulaire demande d'EHPA ou EHPAD)
- Formulaire de demande d'accès à des dispositifs (Accueil de jour, ViaTrajectoire, ...)
- Certificat



# Coordonnateur et « chef d'orchestre » du parcours de santé

- Faciliter dans la mise en relation des acteurs
- Collaboration avec partage au fur et à mesure des informations (tél, mails sécurisés, contexte d'un nouvel évènement de santé)

Avec possibilité de faire appel au DAC pour les situations complexes (évoquées précédemment)

# Lanceur d'alerte

- Difficultés rencontrées dans le suivi médical ou thérapeutique :
  - Refus de soins ou difficulté d'accès ou d'organisation
  - Problème de disponibilité des spécialistes
- Hospitalisations répétées
- Risque d'abus de faiblesse ou de maltraitance
- Difficulté dans la coordination des acteurs de premiers recours avec mise en échec dans la mise en œuvre du parcours de santé
- Changement de l'état de santé ou de l'environnement (décès ou éloignement de l'aidant, lieu de vie) sans personnes ressources pour accompagner
- Identification repérage manque d'une ressource sur le territoire

# Situation Clinique - DAC Appui Santé du Ferrain

## Glossaire

- ✓ MAMA : Maladie Alzheimer et Maladies Apparentées
- ✓ SMR : Soins Médicaux de Rééducation (ex SSR)
- ✓ HTSH : Hébergement Temporaire en Sortie d'Hospitalisation

### Sollicitation

- Orientation CLIC à la MAIA, Mme âgée de 86 ans, mariée,
- Mme aidante principale de son mari, atteint d'une MAMA.
- Refus plan d'aide
- Maison à étages non aménagée

### Collaboration avec le MT

- Sollicitation pour remplir partie médicale demande HTSH
- Médecin hospitalier a prévu : ordonnance IDEL/Kiné
- Sollicitation pour remplir partie médicale APA
- Ordonnance pour équipement (lit médicalisé)
- Informer MT du passage de Réadapt'A'Dom
- Courrier d'adressage pour l'époux (bilan gériatrique)

### En cours

### Accompagnement en cours

- Mme a accepté les aides à domicile
- Échanges réguliers avec le MT
- Réajustements si besoin avec IDEL / SAAD
- Travail sur une orientation en EHPAD

### Problématiques

- Mme a chuté à domicile
- Hospitalisation avec passage aux urgences
- Maintien à domicile impossible de l'époux
- Mme souhaite rentrer à domicile après un court passage en SMR



# Situation Clinique - DAC Appui Santé du Ferrain

## Glossaire

- ✓ EGED : Equipe Gériatrique d'Expertise à Domicile
- ✓ ESAD : Equipe Spécialisée Alzheimer à Domicile
- ✓ UCC : Unité Cognitivo-Comportementale
- ✓ UVA : Unité de Vie Alzheimer

### Sollicitation

- Orientation CLIC à la MAIA, M. âgé de 69 ans, marié,
- Suspicion de démence vasculaire avec troubles du comportement importants
- Vit seul, pas d'enfant
- Suivi médical irrégulier
- Refus d'aide à domicile

### Collaboration avec le MT

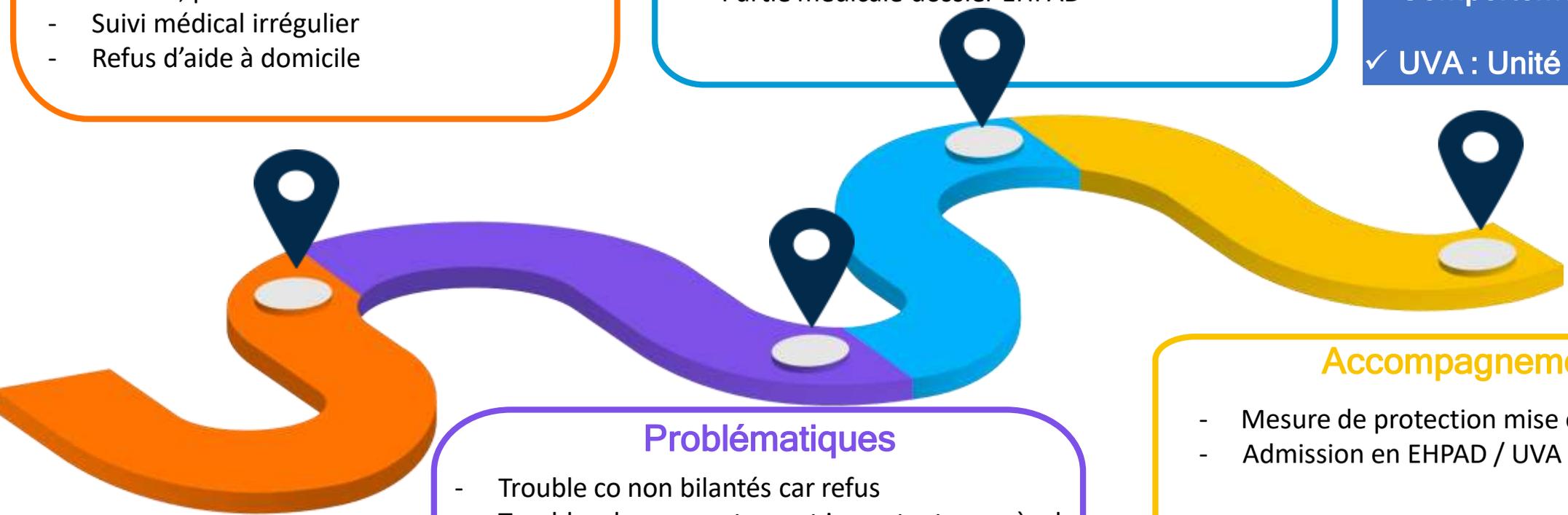
- Interpellation pour soumettre l'idée intervention EGED
- Ordonnance IDEL / ESAD
- Courrier d'adressage gériatre
- Partie médicale dossier UCC
- Partie médicale dossier EHPAD

### Problématiques

- Trouble co non bilantés car refus
- Troubles du comportement importants : excès de colère, désinhibition, syndrome de persécution
- Refus d'aide à domicile

### Accompagnement clos

- Mesure de protection mise en place
- Admission en EHPAD / UVA effective



# Situation Clinique - DAC Appui Santé du Ferrain

## Sollicitation

- Orientation du CH de Roubaix au DAC, Mme âgée de 47 ans, célibataire, vit seule
- Décès récent de sa mère
- Antécédents de polytoxicomanie (alcool, cannabis, benzodiazépines), troubles gastriques majeurs, épilepsie, troubles cognitifs
- Sortie d'hospitalisation pour troubles gastriques dans un contexte addictologique.

## Collaboration avec le MT

- Sollicitation pour remplir partie médicale réévaluation MDPH
- Ordonnance pour IDEL
- Discussion orientation vers un parcours addicto - équipe VISA
- Courrier d'adressage RDV neuro / Gastro
- Information donnée pour mise en place de la mesure de protection

## Glossaire

- ✓ SAVS : Service d'Accompagnement à la Vie Sociale
- ✓ SAMSAH : Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés
- ✓ Association VISA : équipe mobile en addictologie

**En cours**

## Accompagnement en cours

- Attente SAVS / SAMSAH
- Recherche nouveau MT
- Mise en place d'une curatelle renforcée

## Problématiques

- Troubles cognitifs
- Autonomie
- Suivi médical irrégulier
- Difficulté dans la gestion administrative et financière

# Merci pour votre attention !

A vos questions !

