

# Groupe de travail Gérontologie et Mémoire



**Groupement Régional des Réseaux de  
Santé**

**Nord Pas de Calais**

**G2RS 59/62**

**P.Fournier**

## Constat sur le Nord Pas de Calais en 2006

---

- ❑ Des disparités de fonctionnement entre les réseaux
  - ❑ Une file active sans rapport avec la taille du territoire
  - ❑ Des durées de prise en charge très différentes
  - ❑ Des profils de patients non comparables
  - ❑ Des rapports d'activité difficiles à interpréter
  - ❑ Des collaborations complexes avec les CLIC
- ⇒ Volonté d'harmoniser les pratiques

# Mise en place de 3 groupes de travail en 2007

---

- ❑ Critères d'entrée en réseau de gérontologie  
de sortie du réseau  
d'articulation avec le CLIC
  
- ❑ Définition d'un socle commun de fonctionnement
  - ❑ Organisation de la prise en charge et du suivi
  - ❑ Les outils d'évaluation
  - ❑ Relation avec les autres intervenants
  
- ❑ Grille d'analyse de l'activité commune

# 3 groupes de travail depuis 2008

(après validation socle commun, critères entrée et sortie)

---

- Groupes critères (synthèse, présence du Gériatre, etc)
- Groupe formation (chute)
- Groupe éducation (nutrition)

# CRITERES D'INCLUSION ET D'ARTICULATION AVEC LE CLIC

CRITERE 1 OBLIGATOIRE <input type="checkbox"/>	AGE	<input type="checkbox"/> Supérieur 60 ans
CRITERE 2 <input type="checkbox"/>	ISOLEMENT PRECARITE SOCIALE	<input type="checkbox"/> Référent <input type="checkbox"/> Logement
CRITERE 3 <input type="checkbox"/>	FRAGILITE (2 items)	<input type="checkbox"/> Chutes, plaies chroniques, dénutrition <input type="checkbox"/> alcoolisme, douleur sévère, polypatho (1 instable)
CRITERE 4 <input type="checkbox"/>	TROUBLES COGNITIFS	<input type="checkbox"/> non bilanté, non suivis, complexe
CRITERE 5 <input type="checkbox"/>	HOSPITALISATION	<input type="checkbox"/> 2 hospitalisations non programmées (année) 1 hospit longue + SSR
CRITERE 6 <input type="checkbox"/>	DEPENDANCE	<input type="checkbox"/> GIR 1 à GIR 4

**4 Critères ou 3 critères dont (3 ou 4, ou 5 obligatoire) =  
RESEAU**

**Autre = CLIC**

# CRITERES DE SORTIE RESEAU+/- ORIENTATION CLIC

CRITERE 1 <input type="checkbox"/>	Sanitaire	Objectifs médicaux atteints
CRITERE 2 <input type="checkbox"/>	Sanitaire	Stabilité après 2 suivis
CRITERE 3 <input type="checkbox"/>	Sanitaire	Objectifs médicaux non initiés (2 suivis)
CRITERE 4 <input type="checkbox"/>	Médico-social	Plan accompagnement finalisé (réfèrent fiable)
CRITERE 5 <input type="checkbox"/>	Médico-social	Plan d'accompagnement non finalisé ou instable
CRITERE 6 <input type="checkbox"/>	Médico-social	Pas de réfèrent fiable (service ou famille)
CRITERE 7 <input type="checkbox"/>	Incontournable	Placement, décès, déménagement, refus

**Critère 3 ou critère 7 ou critères 1+2+4 = Sortie Réseau**

**Critères 1+2+5 ou 1+2+6 ou 3+5 ou 3+6 = Orientation CLIC**

# Socle de fonctionnement commun (1)

---

- ❑ Signalement : domicile ou hôpital
- ❑ 1<sup>ère</sup> visite : EMS +/- validation réseau, accord médecin, patient
- ❑ EGS : bilan minimum commun
- ❑ Réunion synthèse : rôle, délai, avec qui, quand (nouveaux groupes)
- ❑ Plan d'accompagnement et de soins :
  - ❑ Diffusion aux partenaires
  - ❑ Coordination avec intervenants
- ❑ Suivi : au minimum 1 mois après synthèse puis tous les 2 mois
- ❑ Réévaluation avec nouvelle synthèse (quels critères, quand)
- ❑ Sortie

## Socle de fonctionnement commun (2)

---

- ❑ Des procédures organisationnelles
- ❑ Des protocoles de soins (groupe formation)
- ❑ Des actions de formation (groupe formation), d'éducation (groupe éducation)
- ❑ Une articulation forte avec le CLIC
- ❑ Un D.C.P
- ❑ Une équipe d'appui minimum commune

# File active et analyse de l'activité (1)

---

File active =

Nombre de patients pris en charge au 1<sup>er</sup> janvier

+

Nombre de patients inclus pendant l'année

Signalement =

Nombre de situations signalées pour le réseau avec ou sans prise en charge

Entrée dans le réseau =  
(inclusion)

- accord patient et médecin traitant
- 1<sup>ère</sup> évaluation IDE réalisée (domicile)
- critères d'inclusion vérifiés

# File active et analyse de l'activité (2)

---

## Analyse des délais :

- Entre signalement et EGS
- Entre EGS et synthèse
- Entre début et fin de prise en charge (à chaque fois excluant les jours d'hospitalisation)

## Analyse globale de fonctionnement (sur dossiers fermés)

- exemple nombre de suivi moyen