



# RÉSEAU GERONTOLOGIQUE DE SANTÉ PARIS CENTRE SUD-EST

créé le 3 novembre 2005 (JO du 24/12/2005)  
Président : Docteur Jean-Constantin AMADEI

## BASSIN DE POPULATION

Les 1<sup>er</sup>, 2, 3, 4, 5, 6, 13 et 14<sup>ème</sup> arrondissements de Paris.  
Soit une population totale de 524 399 habitants dont :

- Plus de 60 ans : 104 879 habitants (20% de la population).
- Entre 60 et 74 ans : 64 490 habitants.
- Plus de 75 ans : 40.389 habitants.

## FONCTIONNEMENT DU RESEAU

### - PLACE CENTRALE DU MEDECIN TRAITANT :

- reste le référent médical du patient et de sa famille,
- est le prescripteur du Plan Personnalisé de Santé (plan de soins et plan d'aide),
- un souhait : plus grande participation dans l'évaluation et la coordination.

- **MEMORYS NE SE SUBSTITUE PAS A L'OFFRE DE SOINS ET AUX SERVICES MEDICO-SOCIAUX ET SOCIAUX DEJA EN PLACE.**

### - LIENS PRIVILEGIES AVEC LES PPE :

- dans le respect de la configuration de chaque PPE.

- **LIENS ET MUTUALISATION AVEC LES RESEAUX DE PROXIMITE.**

## 1. SIGNALEMENT AU RESEAU

### PAR QUI ?

- Le médecin traitant.
- Les acteurs sociaux ou les professionnels de santé avec l'accord du médecin traitant.

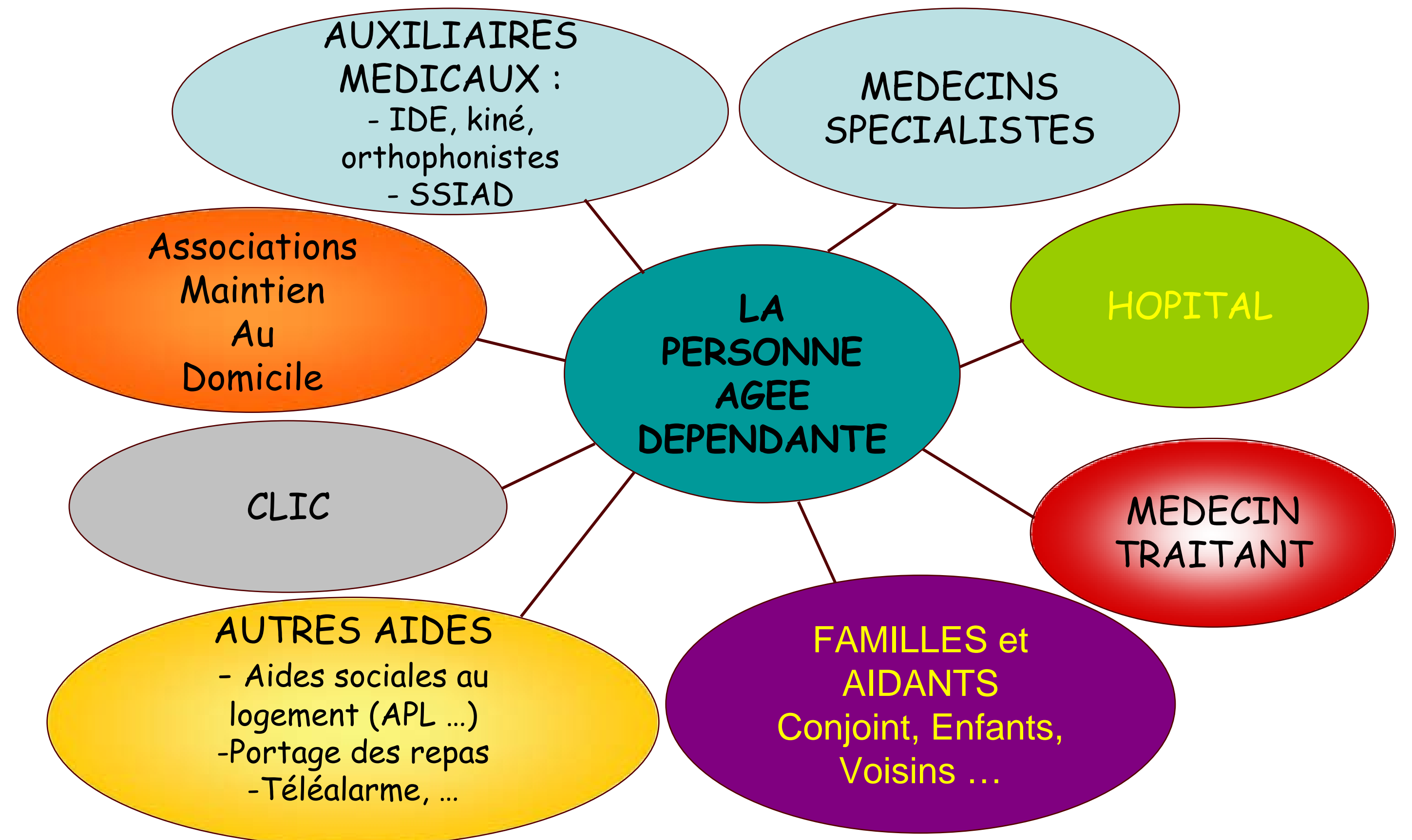
### COMMENT ?

- Par fax (de préférence) : 01 45 89 91 01.
- Par tél. : 01 53 80 82 80.

## 2. VERIFICATION DES CRITERES D'ELIGIBILITE par l'équipe du réseau :

- CRITERES GEOGRAPHIQUES : 1<sup>er</sup>, 2, 3, 4, 5, 6, 13, et 14<sup>èmes</sup>.
- AGE : > 75 ANS (par dérogation < 75 ans).
- CRITERES MEDICAUX :
  - situation médico-sociale complexe rendant le maintien à domicile difficile,
  - nécessité d'une évaluation globale pluri-disciplinaire,
  - rupture socio-sanitaire (refus de soin),
  - poly-pathologie invalidante à l'origine d'une dépendance physique et/ou psychique.
- ACCORD DU MEDECIN TRAITANT si il existe.
- ACCORD DU PATIENT OU DU REFERENT LEGAL.

## UN CONSTAT : UNE DIFFICULTE DE LA COORDINATION DES SOINS AU DOMICILE



## LES OBJECTIFS DU RESEAU :

- Favoriser le Maintien à Domicile par la coordination des soins.
- Eviter les Hospitalisations.
- Participer à l'amélioration de la qualité des soins.

## SES MISSIONS :

- Evaluation gériatrique afin d'établir le plan d'aide et de coordonner les soins à domicile en étroite collaboration avec nos partenaires.
- Faciliter le retour à domicile après une hospitalisation.
- Coordonner l'accès à une structure de soins à la demande du médecin traitant.
- Avis du spécialiste en gériatrie sur demande du médecin traitant.
- Soutien psychologique.
- Formation continue
- Avis psycho-gériatrique et intégration du patient dans un parcours de soins adapté.

## 3. INCLUSION DANS LE RESEAU MEMORYS :

- EVALUATION GERIATRIQUE STANDARDISEE AU DOMICILE.
- REUNION DE COORDINATION PLURI-DISCIPLINAIRE : Gériatre, Psychologue, Médecin Traitant, Assistante Sociale, professionnels associatifs, PPE ...
- PLAN PERSONNALISE DE SANTE TRANSMIS AUX DIFFERENTS ACTEURS INTERVENANT AUPRES DE LA PERSONNE AGEE.
- COORDINATION DU SUIVI (REEVALUATION) AU 1<sup>er</sup> ET 6<sup>ème</sup> MOIS.

## 3. NON INCLUSION DANS LE RESEAU MEMORYS :

REORIENTATION, INFORMATIONS.

## QUELQUES CHIFFRES :

Nombre de signalements depuis le 2/11/06 : 1200 patients  
Origine des signalements: médecin traitant (20,0%), hôpital dont EIG (24,4%), PPE (9,1%), famille (9,1%), ...  
Arrondissements : 1<sup>er</sup> (5,6%), 2<sup>ème</sup> (2,8%), 3<sup>ème</sup> (4,2%), 4<sup>ème</sup> (4,2%), 5<sup>ème</sup> (14%), 6<sup>ème</sup> (9,8%), 13<sup>ème</sup> (42%) et 14<sup>ème</sup> (17,4%).

879 inclusions (73,25% des signalements) avec un délai moyen d'inclusion de 16 jours.

Patients : âge moyen à 85 ans

File active : 434 patients.

12,2% d'hospitalisations programmées, et 12,6% de non programmées.  
Nombre de sorties : 284 avec une prise en charge moyenne de 241 jours.