

HÔPITAL AVICENNE : LA CONSULTATION MÉMOIRE SORT DE SES MURS

Création d'une plateforme conjointe entre la consultation mémoire et le réseau mémoire Aloïs

Auteurs: C Belin, B Danieau, B Defontaines, P Deniziot, L Garbarg, D Maillet, V Navetat, MP De Quercize, A Rahnema, E Rouvroy, J Zinszner,

www.reseau-memoire-alois.fr

LA SEINE-SAINT-DENIS

Une population spécifique

Une offre de soins limitée

Toutefois

Fort dynamisme des professionnels et associations

Moins de personnes âgées que dans le reste de l'IdF (5% de 75 ans et +)
Revenus faibles (+ de 70 % des retraités sont d'anciens ouvriers ou employés)
Importance de l'illettrisme (20% des plus de 15 ans peu ou pas scolarisés)
Forte proportion de personnes âgées d'origine étrangère

Densités médicale et para-médicale et capacités d'accueil des personnes âgées inférieures au reste de l'Ile de France



Territoire CHU 93 et interventions plateforme Aloïs



Maladie d'Alzheimer : UN CONSTAT PRÉOCCUPANT

8000 patients estimés MA en Seine-Saint-Denis → 4200 diagnostiqués
Engorgement de la CM d'Avicenne (nécessité de tests spécifiques et peu de neuropsychologues)

Absence de suivi médico-psycho-social vers le domicile

Pas de transfert de données vers la BNA (Banque nationale Alzheimer, mesure 34 du plan Alzheimer)
par non informatisation de la consultation

Difficulté pour sensibiliser les médecins généralistes au repérage de la MA

Réseau mémoire Aloïs



Consultation mémoire Avicenne

Consultation mémoire hospitalière

Prise en charge pluridisciplinaire

Plateau technique important (EEG, TDM, IRM, scintigraphies, PL)

Activités de recherche clinique (université Paris Descartes, CNRS et CES-CPAM)

Participation à des essais thérapeutiques



Consultation de recours et expertise multiculturelle
CMRR Ile de France Nord

UNE RÉPONSE INNOVANTE

Plateforme Aloïs – Avicenne

Instrument de régulation et d'optimisation de la
consultation mémoire

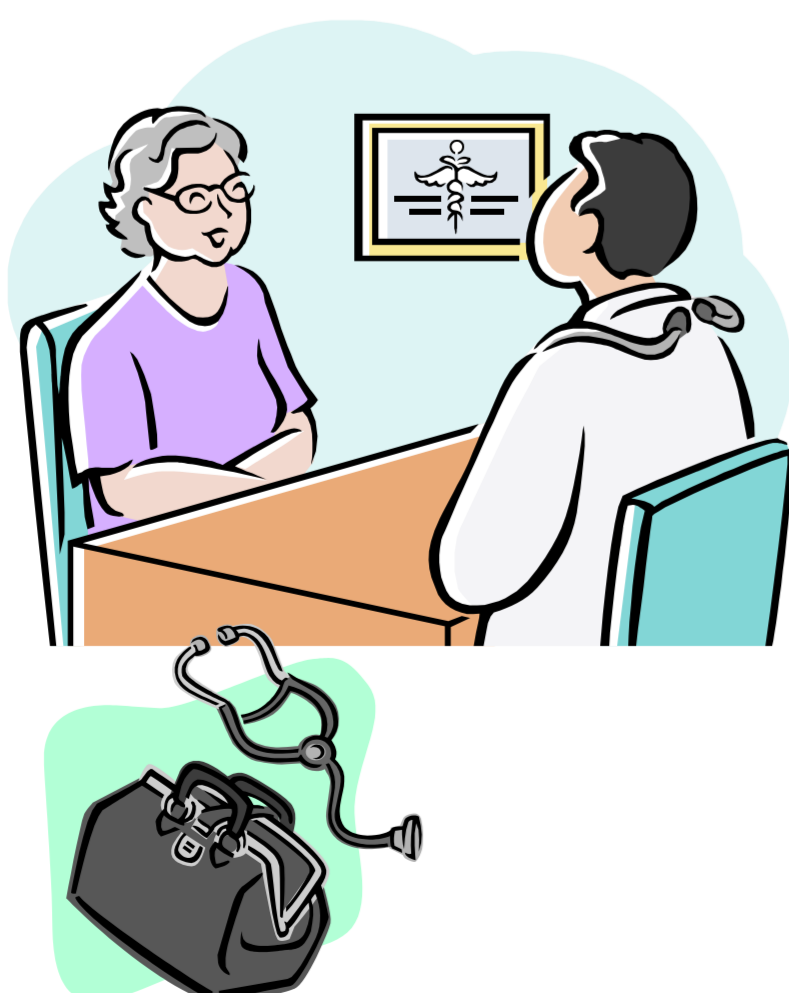
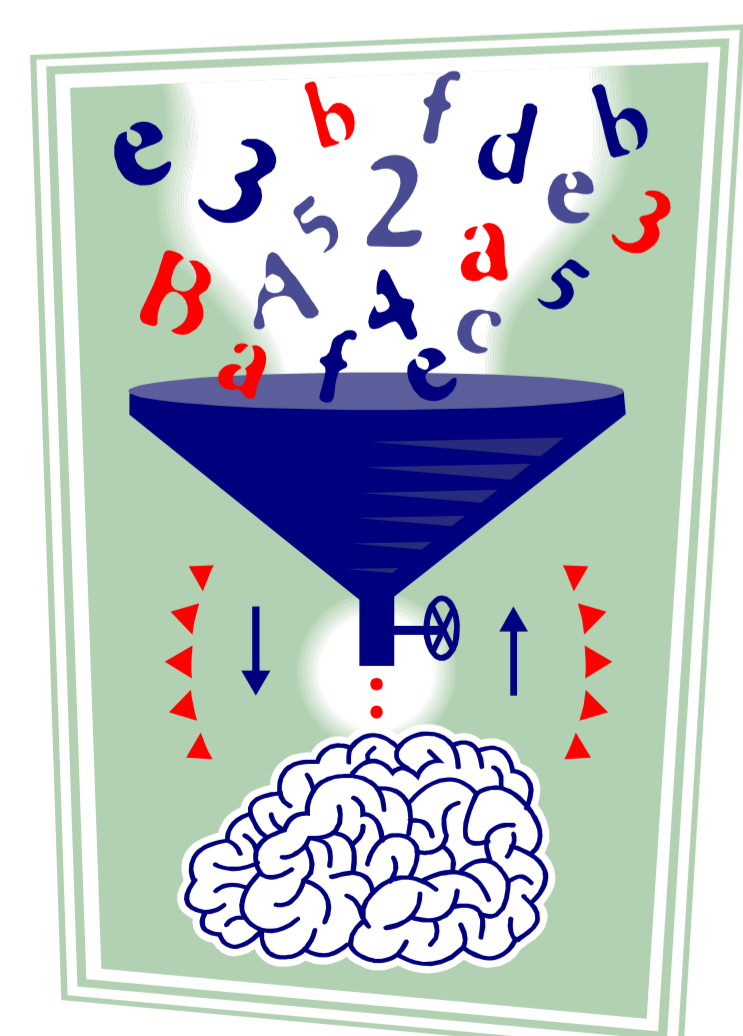
MISSIONS

Consultation mémoire de ville (toute plainte cognitive)
Suivi médico-social coordonné des patients et aidants avant la dépendance

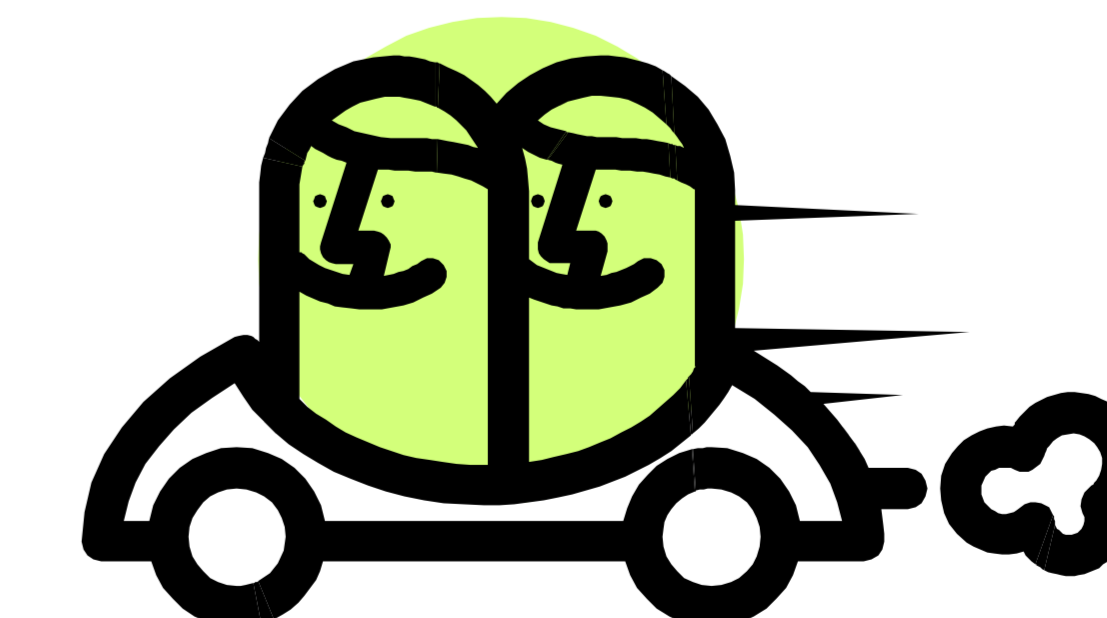
Formation des professionnels de santé et des aidants (sensibilisation des MG au repérage des troubles)
Participation à la recherche médicale (clinique, épidémiologique et médico-économique)



Précocité et rapidité du diagnostic et de la prise en charge



Renforcer la consultation mémoire par l'ajout d'une neuropsychologue
Proposer un suivi médico-psycho-social sur place ou à domicile pour conseiller, évaluer, orienter et accompagner les patients et les aidants
Sensibiliser les médecins généralistes à la détection précoce de la MA par le biais de réunions d'informations
Informatiser les dossiers (médicaux et médico-sociaux) pour envoi des données à la Banque Nationale Alzheimer



Depuis la mise en place de la plateforme
(2 Mai 2011 – 15 septembre 2011)

→ 97 consultations neuropsychologiques supplémentaires, 40 prises en charge par l'équipe médico-psycho-sociale
454 dossiers patients informatisés (CM du 01/01 au 15/09 et consultations Médico-Psycho-Sociales du 02/05 au 15/09)
471 médecins généralistes et 30 Centres Médico-Sociaux informés par courrier de l'existence de la plateforme