



Réseau Ancrage

# RESEAU DE SANTE GERONTOLOGIQUE ANCRAGE

Equipe gériatologique - Equipe Mobile Douleur et Soins Palliatifs

95, rue Michel Ange 75016 PARIS

Tel : 01 40 71 69 06 / Fax : 01 47 43 02 51

courriel : reseau-ancrage@orange.fr

Le médecin traitant référent

Les médecins spécialistes

Le DDE - CLIC 15<sup>e</sup> 16<sup>e</sup>

Les professionnels  
paramédicaux de la ville

Les services de soins et  
d'aide à domicile

## En Partenariat

Les centres de la douleur  
les unités de Soins Palliatifs

Les hôpitaux

Les CMP

Les EPHAD

Les services sociaux

### OBJECTIF CLINIQUE

Avec l'accord du médecin traitant, contribuer à l'amélioration de la qualité de vie et du maintien à domicile des personnes âgées les plus fragiles.

#### EQUIPE GERONTOLOGIQUE

Réunion hebdomadaire pluridisciplinaire d'inclusion avec la participation du CLIC  
Eligibilité selon les critères d'inclusion

##### Réorientation

CLIC,  
Service social  
CMP  
Autres partenaires

##### Inclusion

**Evaluer** la situation à domicile par le binôme médecin gériatre / gestionnaire de cas  
**Elaborer** un plan d'intervention personnalisé validé par le médecin traitant  
**Mettre en oeuvre** progressivement les actions et les aides par le gestionnaire de cas  
**Suivre et réévaluer** au domicile selon les besoins  
**Organiser** des réunions de coordination, de synthèse avec les acteurs du domicile et les aidants

#### EQUIPE GERONTOLOGIQUE

##### Le gestionnaire de cas

- aide le médecin traitant dans son rôle de coordination.
- assure le suivi de la personne âgée.
- coordonne les différents intervenants en lien étroit avec le médecin traitant.
- identifie les risques d'aggravation et prévient la perte d'autonomie.

##### Le médecin gériatre

Avec l'accord du médecin traitant, effectue des évaluations gériatriques à domicile, favorise l'organisation des éventuelles hospitalisations. Il ne prescrit pas.

##### Le psychologue

est chargé de l'évaluation et du soutien psychologique de la personne âgée, de son entourage et des professionnels impliqués. Elle favorise les relais vers les partenaires libéraux.

#### EQUIPE MOBILE DOULEUR SOINS PALLIATIFS

##### Deux critères d'inclusion

L'âge : au-delà de 60 ans, le territoire : 16<sup>ème</sup> arrondissement

**Motif des appels** : besoin d'expertise clinique, de conseils, de visites d'évaluation globale, de concertation pluridisciplinaire face à une situation médico-psycho-sociale complexe.

**Evaluer** ou réévaluer les besoins des personnes âgées douloureuses et/ou en soins palliatifs

**Favoriser** la coordination et la continuité des soins

**Offrir** un soutien aux aidants et aux professionnels du domicile

**Proposer** la mise en place de protocoles de soins et d'une démarche de soins personnalisés

**Faciliter si besoin** les hospitalisations en Unité de Soins Palliatifs

#### L'EQUIPE MOBILE DOULEUR ET SOINS PALLIATIFS (EMDSP)

**Le médecin et l'infirmière** de l'EMDSP interviennent à domicile avec l'accord du médecin traitant.

Cette équipe peut être sollicitée par le patient, par l'entourage, le médecin traitant ou tout autre professionnel de santé. Elle ne prescrit pas.

##### Le médecin de l'EMDSP

évalue et apporte ses conseils au médecin traitant afin d'améliorer le confort, les douleurs et autres symptômes de la personne âgée à son domicile.

##### L'infirmière

participe à la coordination des soins et offre un soutien à la personne malade et à ses proches.

Selon l'évolution de l'état de santé, des réévaluations régulières peuvent être envisagées.

### OBJECTIF FORMATION

Offrir un dispositif de formations adapté aux professionnels du domicile