

Mise en place de bonnes pratiques pour les patients âgés et sensibilisation des équipes – hôpital Cochin-Port-Royal

#Former #Sensibiliser

Contexte et description

Les urgences de l'hôpital Cochin-Port-Royal ont accueilli en 2025 plus de 57 000 patients dont 17,8 % de personnes de plus de 75 ans. L'équipe mobile de gériatrie, qui existe depuis 2005 a entre autres pour mission de sensibiliser les professionnels des autres spécialités médicales à la prise en charge des patients âgés.

Cela passe par l'intégration de bonnes pratiques gériatriques (prévention de la perte d'autonomie, gestion de la confusion aiguë, chute, iatrogénie, douleur, etc.).

Ainsi, un programme autour de la mise en place d'actions notamment de sensibilisation et formation (théorique et pratique) pour les paramédicaux et médecins a été mis en place avec des actions sur 4 volets.

- La **formation** via la participation à des séminaires paramédicaux pour les équipes de l'hôpital Cochin-Port-Royal et de l'Hôtel Dieu (3x/an, 5 jours) avec modules dédiés (confusion aiguë, accueil des PA, prévention de la perte d'autonomie, chute, douleur, soins palliatifs, retour à domicile). Des formations aux internes (2h/semestre) sont également proposées, mêlant apports théoriques et ludiques avec le costume séniosimulation. Des outils comme des protocoles et des cartographies sont accessibles depuis un lien internet.
- La **place des aidants** est prise en compte avec des étiquettes pour faciliter leur présence aux urgences, ainsi qu'avec la mise en place de la charte des aidants et un travail sur un guide informatif sur le parcours (au SAU et après). Des vidéos vont également être conçues dans ce cadre.
- L'**architecture** est adaptée aux personnes âgées avec des horloges numériques, du matériel adapté comme des fauteuils, tables de chevet pour ranger les prothèses dentaires, auditives, des matelas pour brancards et lits anti-escarres, des verticalisateurs, ou encore des chaussettes antidérapantes.
- L'**organisation des parcours** avec des algorithmes décisionnels, une check-list de sortie, le projet Projet « RAD sécurisé avec CPTS 13/14 » Appui Gériatrique et de Lien Ville-Hôpital »

Les parties prenantes à mobiliser

En interne



Soignants : Paramédicaux (infirmiers, aides-soignants), médecins (urgentistes, gériatres internes), ergothérapeute de l'EMG

Encadrement : Cadres de santé, chefs de service, direction des soins, logisticien SAU.

Représentant des usagers sur les travaux en lien avec les aidants

En externe



Fondation Alzheimer et ARS (fonds)

CPTS (parcours de soins non programmé, hotline EMG, courrier 2.0).

Société externe (création de supports vidéo)

Les grandes étapes de mise en place

Les différentes actions se sont **mises en place au fur et à mesure**, avec une structuration de celles-ci lors de l'AAP. Ce dernier a été lauréat de l'AAP « Hôpital Alzheimer Friendly » de la fondation Alzheimer en 2024, ce qui a permis le financement de certaines actions comme des vidéos.

D'autres actions se sont **intégrées au cadre institutionnel** du Plan Patient déployé par l'AP-HP depuis 2024, avec des actions telle que l'humanisation des urgences. C'est dans ce cadre qu'a été déployée la charte des accompagnants, ainsi que les étiquettes « autorisant » la présence d'aidants au sein du SAU.

Dernièrement, c'est la réponse à un appel à projet de l'ARS Ile de France en fin 2025 sur l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées qui a permis de **financer du matériel**.

Mise en place de bonnes pratiques pour les patients âgés et sensibilisation des équipes – hôpital Cochin-Port-Royal

#Former #Sensibiliser

Les impacts du projet

Bénéfice patient ★ ★ ★

Bénéfice soignant ★ ★ ★

Bénéfice établissement ★ ★ ★

Patients : Amélioration de la prise en charge aux urgences, parcours de soins sécurisé (aval). Matériel adapté (fauteuil réglable, table de chevet, etc.) pour plus de confort et de sécurité.

Aidants : Meilleure intégration et compréhension du parcours de soin du patient

Soignants : Montée en compétence sur les spécificités gériatriques (via formations et séniosimulation), outils concrets pour améliorer la prise en charge (protocoles, matériel). Meilleur vécu pour le soignant avec l'amélioration des conditions de soins (ex : toilette chez un patient avec troubles neurocognitifs)

Établissement : Amélioration de la qualité des soins et de la satisfaction des patients/aidants, réduction des coûts (ex : appareils dentaires perdus) - réduction de la DMS avec la prévention de la iatrogénie fonctionnelle

Ressources

Financières   

RH   

Humaines : Temps des médecins et formateurs pour les formations, ainsi que les réponses à AAP

Matérielles : Achat de matériel adapté, conception de supports pédagogiques : protocoles, ordonnances, cartographie, vidéos (via prestataire externe)

Financières : Financements via le Gêrond'if (Costumes de séniosimulation) et l'ARS pour le matériel, la fondation Alzheimer. Budget pour réalisation vidéos par prestataire externe

Témoignage

Facteurs clés de réussite et points de vigilance

Le soutien du chef des urgences a été un élément permettant à ce projet de réussir. Il a fallu créer une relation de confiance, s'adapter, co-construire les solutions ensemble, sans imposer sa vision des choses. Le format pratique et immersif des formations (senio-simulation ateliers concrets) est un élément facilitant. De plus, la démarche fonctionne grâce à des outils accessibles et partagés : protocoles, supports, vidéos disponibles en interne et en externe. Il est par contre nécessaire de former régulièrement les nouveaux arrivants (internes, paramédicaux).

Ressources complémentaires

Lien vers protocoles, algorithme, cartographie : [Dispose Equipe Gériatrique Cochin](#)

Lien vers [vidéo séniosimulation](#)

Contacts

Dr Matthieu Piccoli - Responsable UF Equipe Mobile de Gériatrie de l'hôpital Cochin-Port-Royal