

Mise en place d'un Fast Track pour les personnes âgées au SU – hôpital Ambroise-Paré

#Parcours dédiés

Contexte et description

Le taux de patients de plus de 75 ans consultants dans les structures d'urgences (SU) varie entre 10 et 20% selon les sites. Le taux d'hospitalisation des personnes âgées de plus de 75 ans est aux alentours de 50-60%.

Au cours de leur passage dans les SU, les personnes âgées présentent des risques de décompensation pouvant entraîner l'installation ou l'aggravation d'une dépendance difficilement réversible. Chez ces patients fragiles, une perte de repères comme peut l'être un passage aux urgences, peut provoquer un déséquilibre entre les éléments somatiques, psychiques et sociaux. Dans les 3 mois qui suivent un passage aux urgences, **la perte d'autonomie** peut atteindre **10 à 45%** des sujets et le risque de **décès** est d'environ **10%**. Il faut donc tout mettre en œuvre pour préserver l'autonomie des personnes âgées.

La problématique des personnes âgées aux urgences est la suivante : personnes âgées fragiles et polypathologiques + attente, isolement, perte des repères, bruit, inconfort, décubitus, manque d'intimité = perte d'autonomie au décours.

L'objectif est d'assurer un accueil adapté et digne des personnes âgées aux urgences ainsi que d'optimiser les délais de prise en charge et faciliter la gestion des flux

Pour éviter que les personnes âgées attendent aux urgences, un algorithme décisionnel appelé Fast-Track a été mis en place, consistant en l'admission des PA à l'Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD) le plus précocement possible, dès l'identification de facteurs de risque. Il permet d'améliorer la prise en charge de ces patients fragiles en les confiant rapidement à l'équipe de l'UHCD où la plupart seront admis in fine.

Les parties prenantes à mobiliser

En interne



Equipes médicales et paramédicale de la SU
Expertise gériatrique à l'UHCD
Service social hospitalier
Coordinateur de parcours

En externe



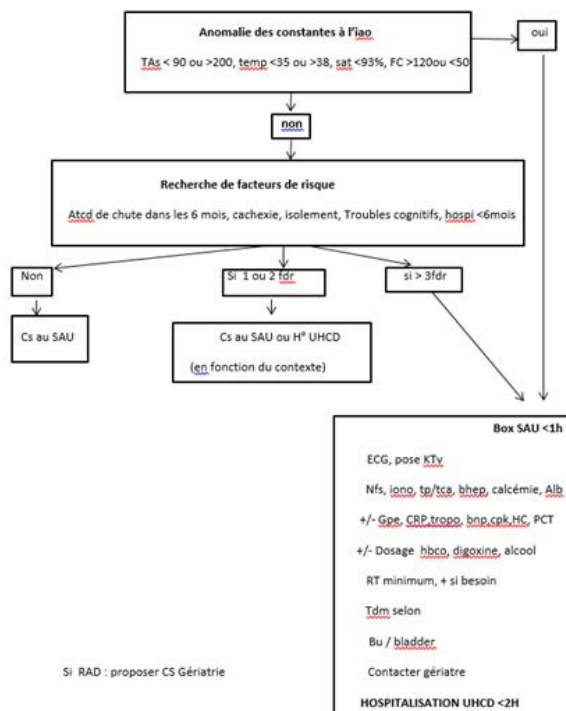
Aval de gériatrie dans le bassin de vie (UGA, SSR)

Les grandes étapes de mise en place

Ce projet d'équipe a débuté en 2015, un algorithme (présent ci-contre) a été créé.

En pratique le Fast Track fonctionne comme cela :

- Inscription administrative à l'accueil, évaluation par l'infirmière d'orientation et d'accueil (IOA)
- Installation sur un brancard dans un box d'examen, examen clinique par interne, puis sénior
- Décision par le sénior du Fast Track en fonction des facteurs de risque et constantes
- Soins infirmiers
- Départ radiologie, scanner
- Arrivée en UHCD
- Récupération des résultats par l'équipe PM et PNM de l'UHCD
- Réévaluation
- Orientation



Mise en place d'un Fast Track pour les personnes âgées au SU – hôpital Ambroise-Paré

#Parcours dédiés

Les impacts du projet

Bénéfice patient ★ ★ ★

Bénéfice soignant ★ ★ ★

Bénéfice établissement ★ ★ ★

Satisfaction des équipes autour de ce projet fédérateur, qui crée du « Team Building »

Satisfaction des patients et des familles

Amélioration de la prise en charge des personnes âgées

Stagnation des patients dans la SU évitée

Ressources

Financières

RH

Affichage de l'algorithme dans le service : 0 euro

Témoignage

Projet d'équipe depuis 2015. Au début il y avait des réticences avec l'impression de ne pas savoir ce que devenait son patient, puis, l'habitude s'est installée, et actuellement le circuit est fluide. Les équipes sont satisfaites de prodiguer de bons soins pour les personnes âgées.

Facteurs clés de réussite et points de vigilance

Les éléments facilitants ce projet sont la fluidité du parcours en UHCD, la présence d'une expertise gériatrique à l'UHCD ainsi qu'une bonne connaissance des acteurs du territoire.

Un point de vigilance est toutefois à noter : la communication dans le service est importante, il ne faut pas donner l'impression que l'UHCD est une solution de facilité, il faut rechercher une place dès l'arrivée dans le SU si possible.

Ressources complémentaires

Travail de l'algorithme avec les équipes de gériatrie et les PNM

Contacts

Dr Laurence Arrouy (urgentiste)/ Pr Sebastien Beaune (urgentiste)/ Dr Louise Reinhart (gériatre) – hôpital Ambroise-Paré