

Fast-track pour une prise en charge rapide des patients âgés aux urgences – hôpital Bicêtre

#Parcours dédiés

Contexte et description

L'hôpital Bicêtre est l'un des établissements majeurs de l'AP-HP, reconnu en France comme à l'international. Avec plus de 64 000 passages aux urgences par an, son service des urgences adultes couvre une large partie du département. Le service des urgences adultes accueille un grand nombre de patients âgés (8.838 patients ayant > 75ans en 2024-2025 ce qui représente 14% des passages aux urgences), dont une proportion croissante présente des troubles neurocognitifs. Ces patients sont particulièrement à risque de complications et d'événements médicaux aigus (confusion, chutes à répétition, infections), et sont ainsi fréquemment hospitalisés au sein de l'Unité de courte durée d'hospitalisation (UHCD) de la structure des urgences (51,3% des personnes âgées qui consultent à la SU sont hospitalisés et restent en moyenne 24 heures au sein de l'UHCD).

Une équipe mobile de gériatrie (EMG) existe depuis 2006. Elle est composée d'une équipe mobile intra hospitalière, donc un praticien hospitalier et d'une IDE référents pour les urgences adultes (80% de leur activité) et d'un praticien hospitalier et d'une IPA référents pour la filière péri opératoire. L'équipe intra hospitalière est chargée également de donner des avis à tous les services de l'hôpital. L'équipe a également d'une activité extra hospitalière et est composée d'une aide soignante et d'une IDE avec 0,5 de temps médical. L'équipe mobile référente des urgences intervient au SAU 5 jours sur 7. L'EMG a pour objectif de travailler sur la globalité du parcours de la personne âgée aux urgences, en transversalité pour aller allant de l'accueil par l'IAO à l'installation en UGA.

Plusieurs actions sont menées afin de fluidifier au maximum le parcours des patients.

En UGA : 1/ Préparation administrative de la sortie la veille (CRH, bon de transport) 2/ Toilette précoce au lit par l'équipe de nuit pour les sortants du jour, avec une sortie du patient à 10h du matin

Au urgences : 1/ Transfert des patients dès 10h de l'UHCD vers l'UGA 2/Transmissions orales entre IDE de l'EMG vers l'IDE dédiée de l'UGA 3/Evaluation précoce des patients âgés polypathologiques arrivant au SAU par l'EMG – le choix des patients à évaluer est fait au staff

De plus, des consultations rapides sont mises en place depuis 2 ans pour les patients sortants d'urgences à hauteur d'un après-midi par semaine. Un créneau de consultation est laissé vide pour pouvoir prendre ces patients de manière rapide, et permet d'orienter ces patients dans la filière gériatrique.

Les parties prenantes à mobiliser

En interne 

En externe 

Equipe médicale et paramédicale, encadrement des urgences et de l'UGA

DAC, EMPPA, EHPAD, IDE libéraux

Les grandes étapes de mise en place

Création d'un poste de PH attaché aux urgences en 2024, co-financé par les urgences et l'UGA afin de fluidifier le passage des sujets âgés aux urgences et améliorer leur prise en charge.

La conception du FAST TRACK a commencé en ce moment là et a été déployé en plusieurs étapes:

Depuis 2024:

- Présence quotidienne de l'EMG aux transmissions matinales de l'UHCD afin d'orienter les patients âgés dans les différents services et afin de favoriser le retour à domicile
- Mise en place des formations à destination des internes des urgences sur les pathologies gériatriques
- Mise en place des consultation post urgences afin de favoriser le retour à domicile des patients âgés consultant aux urgences.

Depuis 2025: Mise en place des transmissions orales entre l'IDE de l'EMG et l'IDE de l'UGA concernant les entrées du jour afin d'adapter l'accueil et d'optimiser la prise en charge des entrants en UGA

Depuis 2026:

- Participation de l'EMG aux transmissions médicales à la fin de la matinée des patients présents au SAS, nécessitant une hospitalisation, afin de fluidifier leur admission en UHCD
- Réalisation des toilettes précoces au lit pour les patients sortant de l'UGA afin de permettre le transfert des patients de l'UHCD vers l'UGA à 10h.
- Mise en place des formations destinées aux équipes paramédicales des urgences sur les spécificités de la prise en charge gériatrique

Fast-track pour une prise en charge rapide des patients âgés aux urgences – hôpital Bicêtre

#Parcours dédiés

Les impacts du projet

Bénéfice patient ★ ★ ★

Bénéfice soignant ★ ★ ★

Bénéfice établissement ★ ★ ★

Diminution du temps « sur un brancard » délétère pour les patients âgés

Orientation rapide du patient vers un service adapté

Amélioration des conditions d'accueil des patients et de leurs familles

Ressources

Financières 

RH 

Financements ARS pour obtenir des petits équipements (45 713€)

Témoignage

Nous avons été inspirées par le FAST-TRACK d'Ambroise Paré, que nous avons visité. Nous l'avons adapté à notre fonctionnement avec l'intégration à notre projet de fluidification du parcours patients de l'arrivée au SAU jusqu'au retour à domicile.

Facteurs clés de réussite et points de vigilance

La collaboration étroite entre le service de l'UGA et des urgences ainsi que la permanence de l'équipe mobile gériatrique aux urgences 5j/7 sont des facteurs de succès de ce projet.

Afin de mobiliser tous les acteurs de ville et réaliser une évaluation complète nous aurions besoin entre 1h-3h, ce qui n'est pas le cas lors d'une intervention aux urgences.

Ressources complémentaires

Contacts

Dr Athanasia Velentza (gériatre aux urgences) athanasia.velentza@aphp.fr, Dr Pauline Rabier-Lebrun (cheffe de service UGA) pauline.rabier@aphp.fr, Mme Michel Laura (IDE) laura.michel@aphp.fr