

FICHE PRATIQUE

La permanence téléphonique "Gériatrie"

Présentation de l'action



Géiatres séniors
(pôle de gériatrie clinique
du CHU de Bordeaux) :

9h-19h
du lundi au vendredi
05 57 82 22 22

Pourquoi ?

Le nombre de personnes âgées admises aux urgences du CHU est en augmentation croissante depuis ces dernières années. Au-delà des conséquences délétères du passage aux urgences pour les personnes âgées en termes d'autonomie et d'évènements indésirables, le nombre d'hospitalisations jugées nécessaires après le passage aux urgences reste perfectible.

L'une des explications du fort taux de recours aux urgences est la difficulté ressentie par les médecins libéraux à programmer une hospitalisation directe dans un service de gériatrie adéquat. Les raisons sont diverses, dont les difficultés d'accès téléphonique à un service d'hospitalisation et a fortiori à un médecin gériatre senior.

L'objectif

Répondre sans délai aux sollicitations des médecins libéraux lorsqu'ils sont confrontés à une situation complexe chez une personne âgée.

Comment ?

La permanence téléphonique de jour (9h – 19h) est assurée par les géiatres séniors du pôle de gériatrie clinique du CHU Bordeaux pour des avis, conseils ou demandes d'hospitalisations ou de consultations.

Le numéro dédié de cette permanence téléphonique (voir pavé contact) a été diffusé via un avis publié dans le journal de l'URPS des médecins libéraux d'Aquitaine et des signets marque-page ont été distribués aux membres de l'URPS.

Quels résultats ?

Une publication dans le Journal Américain de Gériatrie* rapporte l'analyse des résultats en 2014 et montre que ce dispositif de permanence téléphonique a permis d'éviter des admissions aux urgences pour les personnes âgées dans plus de **80%** des cas. Les réponses données par les gériatres du pôle de gérontologie clinique pouvaient être de l'ordre de :

38,3%
de conseil

5,3%
de
programmation
de consultation

9,3%
de
programmation
d'hospitalisation
de jour

42,9%
d'hospitalisation
directe en
gériatrie

Parmi les motifs d'appels figuraient principalement les troubles du comportement, les chutes et les situations de difficultés de maintien à domicile.

** N Salles, M Floccia, MN Videau, L Diallo, D Guerin, V Valentin, M Rainfray. Avoiding emergency department admissions using telephonic consultations between general practitioners and hospital geriatricians. J Am Geriatr Soc. 2014; 62(4):782-4*

