

CSA/UCC

Soins de Suite et Réadaptation

20 lits / Accueil des personnes âgées de plus de 75 ans, fragiles, polypathologiques avec des risques particuliers

de décompensation, une dépendance physique, et/ ou des troubles cognitifs, et/ou des problèmes d'ordre

psycho-sociaux. Les patients bénéficient d'un projet de soins

personnalisé comprenant : suivi médical, Réhabilitation

physique, Evaluation gériatrique, Stimulation cognitive,

Prise en charge sociale.

Médecins gériatres, Cadre de santé, IDE, AS et Assistants

de Soins en Gérontologie, Psychologues et

neuropsychologues, Ergothérapeute, Kinésithérapeute,

Assistante sociale, éducateur sportif

**SSIAD** 

SSIAD personnes âgées de 26 places

SSIAD personnes handicapées de 12 places

SSIAD de nuit actuellement en cours

d'expérimentation

Les patients bénéficient d'un projet de soins individualise

Aides-soignants hospitaliers en partenariat

avec infirmiers libéraux, Secrétaire, Cadre de

santé, IDEC

#### **Court Séjour Gériatrique**

25 lits sur le bâtiment principal Accueil personnes âgées de > 75 PEC patients post urgence principalement Entrées directes possibles par l'intermédiaire du médecin

traitant

Gériatres, Assistant, internes, Cadre de santé, IDE, AS, kiné tous les jours, psycho 3/sem

#### **Equipe Mobile de Gériatrie**

- Dispenser une évaluation gérontologique médicopsycho-sociale et un avis gériatrique à visée diagnostique/ et ou thérapeutique Contribuer à l'élaboration du projet de soins et du projet de vie du patient - Orienter dans la filière de soins gériatriques - Participer à l'organisation de leur sortie en s'articulant

avec les dispositifs de soutien à domicile Conseiller, informer et former les équipes soignantes, participer à la diffusion des bonnes pratiques gériatriques

Gériatre, assistante sociale, secrétaire

#### Unités de Longs Séjours EHPAD/USLD

30 lits d'EHPAD / 30 lits d'USLD/ Pas de secteur protégé Accueil des personnes âgées de > 60 ans EHPAD : Personnes en situation de perte d'autonomie physique et/ou psychique.

Accompagnement fin de vie Possibilité d'intervention de l'HAD

<u>USLD</u>: Prise en charge hospitalière Accueil des personnes en perte majeure d'autonomie, atteintes de pathologies chroniques ou polypathologiques et nécessitant une surveillance médicale constante.

- > Suivi médico-psycho-social rapproché
  - > Actes médicaux itératifs
  - > Permanence médicale
- > Présence IDE continue > Accès au plateau technique de l'hôpital

Médecin Coordonnateur, Gériatres, Cadre de santé, IDE jour et nuit, kiné, ergothérapeute, psychologues et neuropsychologues, AS et Assistants de Soins en Gérontologie, Assistante sociale, animatrice, éducateur sportif

#### **Consultations Spécialisées**

Consultation mémoire labellisée Consultation d'onco-gériatrie

neuropsychologues

Equipe Mobile **Palliatifs** 

d'EHPAD

environnants

Consultation chute multi-disciplinaire Consultation gériatrique

Réalisées par des Gériatres et

Fil Rouge Alzhein

**ESA** 

Médecins **Traitants** 

#### Centre Accueil de Jour AMISTA

**FILIERE** 

**GERIATRIQUE** 

Accueil de jour Alzheimer de 12 places

Soulager les familles en prenant en charge plusieurs jours par semaine leur parent

Stimuler par différents types d'ateliers cognitifs, praxiques, ludiques et socioculturels

Cadre de santé, Ergothérapeute, AMP, Assistants de Soins en Gérontologie Bénévoles

# **Perspectives et Projets**

# PROJET DE REHABILITATION ET MODERNISATION DE LA STRUCTURE

intégrant la réalisation d'un *jardin thérapeutique* et la *création de structures adaptées* à la prise en charge de personnes âgées présentant des troubles du comportement

## **INNOVATIONS**

- > Télémédecine
- > Lunettes connectées
- > Plateforme d'équilibre et de réadaptation : Globalstim
- > Bracelets connectés antifugue
- > Bracelets connectés SSIAD

# **MAINTIEN DE L'AUTONOMIE**

> Création d'un appartement de simulation

## **EVALUATIONS GERIATRIQUES PATIENTS DE VILLE**

> Création d'un Hôpital de Jour Gériatrique

Objectifs : réalisation de bilan de chutes, bilan mémoire,ou encore bilan de fragilité, en consultation multi-disciplinaire

> Création d'un *Hôpital de jour SSR* 

Objectifs: prévenir ou réduire les conséquences (fonctionnelles, physiques, cognitives, psychologiques, sociales) des déficiences et handicaps, de promouvoir une réadaptation visant le maintien à domicile du patient âgé.

# **AMELIORATION DE LA COOPERATION VILLE/HOPITAL**

- > Conciliation médicamenteuse aux urgences, ciblée sur la personne âgée
- > Hotline téléphonique pour répondre aux difficultés rencontrées par le médecins en ville avec leur patients âgés
  - > Participation à la formation continue des professionnels en externe et sur site

# PRISE EN CHARGE DES TROUBLES PSYCHO-COMPORTEMENTAUX

> Court Séjour Alzheimer/Unité Cognitivo-Comportementale Création d'unités adaptées à la prise en charge de personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou apparentées, présentant des conduites d'errance et nécessitant une unité sécurisée, pour des bilans diagnostiques ou une prise en charge thérapeutique de pathologies aiguës (CSA), ou en soins de suite d'une hospitalisation en court séjour (UCC).

## MAINTIEN DE LA PERSONNE DANS SON LIEU DE VIE

- > Amélioration de la qualité d'accompagnement de fin de vie pour nos résidents et
  - > Création de 2 lits de Soins Palliatifs

Consultations avancées sur site







## **CONTACTS**

Secrétariat Maison du Parc : 04 42 84 71 66 / Fax : 04 42 84 71 64 mail: maisonduparc@ch-aubagne.fr Secrétariat Court Séjour Gériatrique : 04 42 84 71 16 /

Dr FOO CHEUNG Lee: Responsable USLD/EHPAD mail: lfoocheung@ch-aubagne.fr

Dr GALLET Sylvie: Resposable du CSG mail:sgallet@ch-aubagne.fr

Dr BEZOMBES Laurence : Responsable du SSR

mail: lbezombes@ch-aubagne.fr Dr BERGE Marie : Equipe Mobile de Gériatrie

mail: mberge@ch-aubagne.fr

Dr MARTIN Gaëlle : Médecin Coordonnateur de l'EHPAD mail:gmartin@ch-aubagne.fr

**Dr CLEMENT Hossein** : Gériatre (Cs spécialisées) mail: hclement@ch-aubagne.fr





