

L'Hôpital de Jour Gériatrique,  
demain :

QUELLES INNOVATIONS POUR

QUELLES  
PERSPECTIVES

39<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
DES HÔPITAUX  
DE JOUR

6 et 7 juin 2019  
Nantes



L'HDJ Chute d'Angers un HDJ innovant  
Dr Guillaume DUVAL, Mme Patricia JACOBY, Mme Evelyne BIGOT  
Service de Gériatrie CHU Angers





# L'HDJ EN GÉRIATRIE POUR RÉPONDRE À UN BESOIN

## Contexte

- Transition démographique
- Transition épidémiologique
- 2 grands syndromes gériatriques :
  - cognition : un million de cas de troubles neurocognitifs majeurs attendus dans les 5 ans
  - chute / troubles de la marche



# L'HDJ EN GÉRIATRIE POUR RÉPONDRE À UN BESOIN

## Contexte

### CHUTE : événement MAJEUR

- événement fréquent : prévalence des chutes : 35%  $\geq 65$  ans et 50%  $\geq 85$  ans
- parfois banalisé, sous-estimé
- risque de retomber après une 1<sup>ère</sup> chute x 16,6
- gravité : 20% hospitalisation, 40% institutionnalisation, 55% complications traumatiques, 5% décès

-> **Alors que la prévention est efficace !**

- Adaptation du service de soins pour la chute : évaluation longue et spécifique, 400 FdR

Peu adapté à la consultation, favoriser le maintien à domicile :

-> **HDJ spécifique Chute**



## HISTORIQUE DE L'HDJ ANGEVIN

- HDJ Mémoire : depuis 2013, plus de 200 patients par an

- Objectifs :

Evaluer et prendre en charge les troubles de la mémoire, de la cognition et du comportement complexes

Personnes âgées de 75 ans et plus

- HDJ Chute (IMPACT) : depuis Mai 2018

- Au sein de la **Filière IMPACT**

(Investigation de la Marche et de la posture des Personnes Âgées à risque de Chute et de Traumatisme)

- Organisation parallèle et dépendante



## L'HDJ CHUTE IMPACT A ANGERS

### ■ Evaluation :

- **Mono-thématique avec évaluation longue et pluri-professionnelle spécialisée**
- **Diagnostique, Initiation de PEC**
- **Evaluation et prise en charge multi-factorielle**
- **Structure spécialisée d'évaluation du lien cognition – motricité**
- **Prévention I<sup>aire</sup>, II<sup>aire</sup>, III<sup>aire</sup> du risque de chute et de ses complications**
- **Information, Education**
- **Réévaluation**
  
- ≠ Rééducation



## L'HDJ CHUTE IMPACT A ANGERS

### ▪ Travail en filière : Quels patients ?

- post-SAU : réévaluation systématique des patients  $\geq 75$  ans  
ayant présenté une chute ou un trouble de la marche à risque de chute
- post-orthopédie
- post-ORL (vertiges)
- début de prise en charge SSR pour chute / trouble de la marche
- post-CMF (fracture du massif facial)
- par le service de Gériatrie (EMG, post-hospitalisation, consultation,...)
- autres services
- patients adressés par les Médecins Généralistes, ...



## L'HDJ CHUTE IMPACT A ANGERS

- Particularités de l'évaluation en HDJ IMPACT au CHU d'Angers :
  - Evaluation des 400 facteurs de risque de chute
  - Evaluation pluri-professionnelle : IDE, Kiné, Ergo, Interne, Médecin  
+/- Diététicienne, Assistante sociale, Psychiatre
  - Intervention centrée sur les facteurs de risque modifiables
  - Evaluation de la iatrogénie
  - Bilan et prise en charge d'ostéoporose
  - Relai vers le réseau Gériatrique si nécessaire
  - Accès facile, délais courts
  - Prise en charge personnalisée et multifactorielle



# ACTIVITE EN HDJ IMPACT

- **Exemple de situation clinique**

- Passage de Mme L. au SAU pour une chute grave le 19/03/19 : chute de sa hauteur dans son salon alors qu'elle avait oublié de prendre sa canne

- Au SAU : Evaluation EMG puis inclusion dans la filière gériatrique « IMPACT HDJ »

**-> HDJ programmée le 30 avril 2019**

- Secrétariat :  
convocation par contact téléphonique  
informations données sur le déroulement de la journée HDJ  
envoi du questionnaire de « recueil de données »





# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

## Jour de l'HDJ DANS LA CHAMBRE DU PATIENT



Accueil du patient par IDE

Finalise et complète le recueil de données ciblé sur la mobilité, contexte précis des éventuelles chutes

Bilan biologique + ECG + données morphologiques



# ACTIVITE EN HDJ IMPACT

HDJ CHUTE	
1 médecin - 1 IDE - 1 kiné - 1 ergo	
8h00 - 8h30	IDE accueil - Recueil de données - PDSg (30min)
09h00 - 9h30	Posturométrie RDC (30 min)
9h30 - 10h00	Analyse de marche sur tapis (3ème étage)
10h00 - 10h45	Kiné évaluation diagnostique (45min)
10h45 - 11h30	Ergo évaluation diagnostique (45min)
11h30 - 12h00	Evaluation par l'interne (MMSE, +/-examen clinique)
12h00 - 12h30	Transmission IDE - Kiné - Ergo - Internes (bureau IDE HDJ)
12h30 - 13h30	Repas du patient
13h30 - 14h30	A terme, créneau EAPA
14h20 - 14h40	Réunion pluridisciplinaire IDE - Médecin - Interne (dans le bureau IDE au RDC) : fixer les objectifs d'éducation thérapeutique
14h40-15h00	ECG
15h00-15h30	Education thérapeutique - recommandations patient et proches/aidant (documentation)
15h30 - 15h45	Synthèse IDE écrite (Macro cible)
15h15 - 16h00	Synthèse médicale orale et écrite
Départ du patient à 16h30	
Rappel téléphonique à 3 mois	
Consultation IMPACT de suivi à 6mois	

# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

Jour de l'HDJ

## DANS LA SALLE DE POSTUROMETRIE

Dépistage des troubles de l'équilibre

Tests de force musculaire (relevé de chaise « FTSS »)

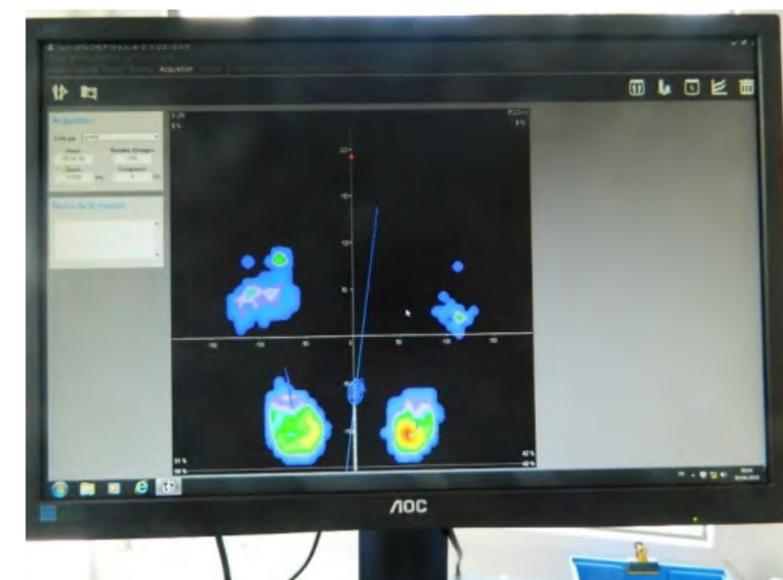
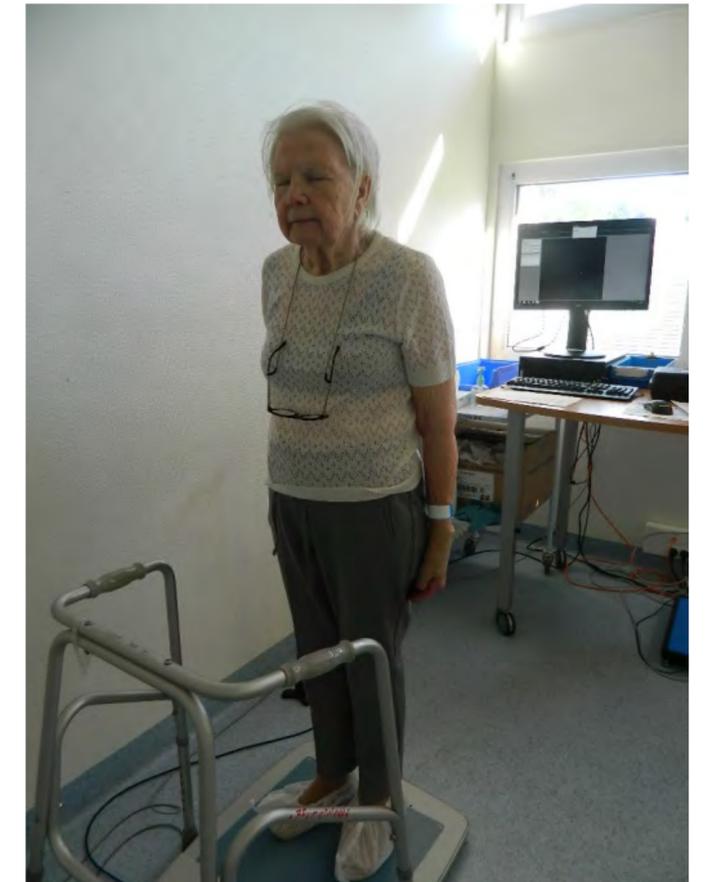
Test d'équilibre (appui unipodal)

Test de marche sur 3 mètres (« TUG »)

Test de sensibilité profonde des membres inférieurs (diapason)

Test de la vision (acuité visuelle de loin)

Test de posture (« plateforme fusyo »)





# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

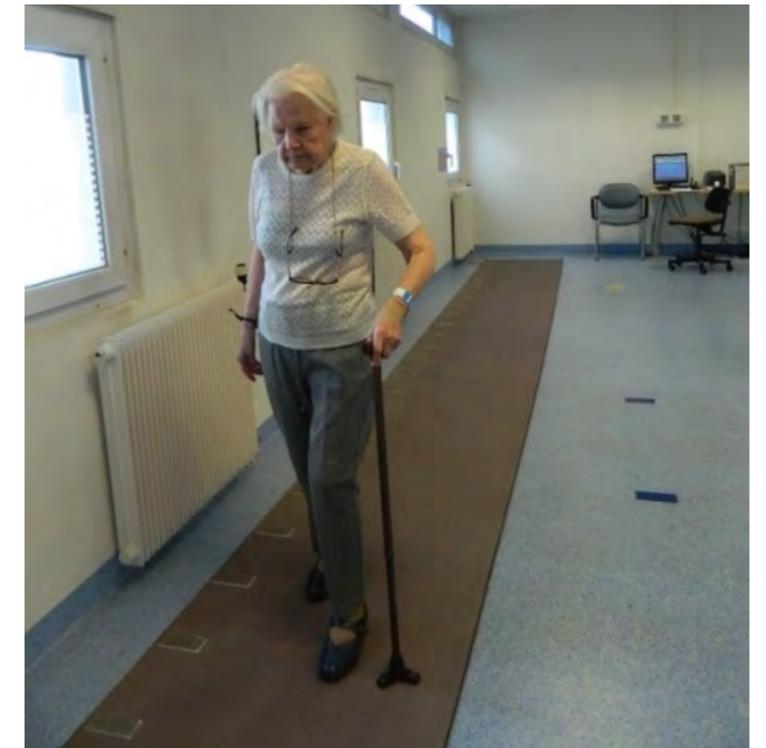
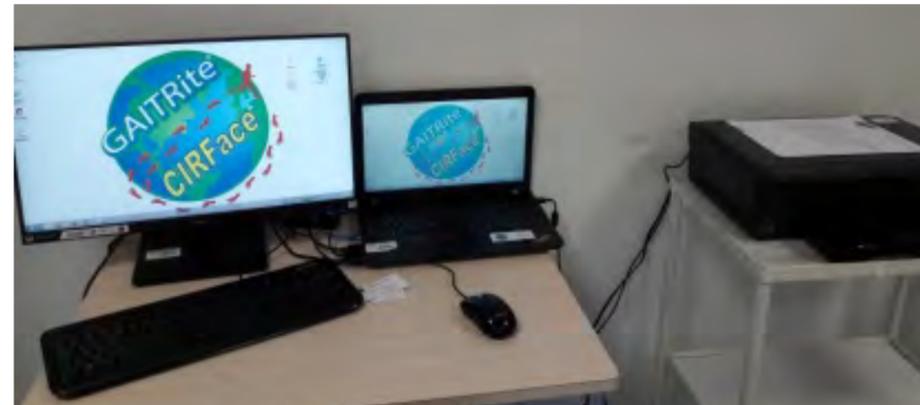
Jour de l'HDJ

DANS LA SALLE DE MARCHE



RHTO

Analyse de la marche avec tapis d'analyse spatio-temporelle GAITRite





# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

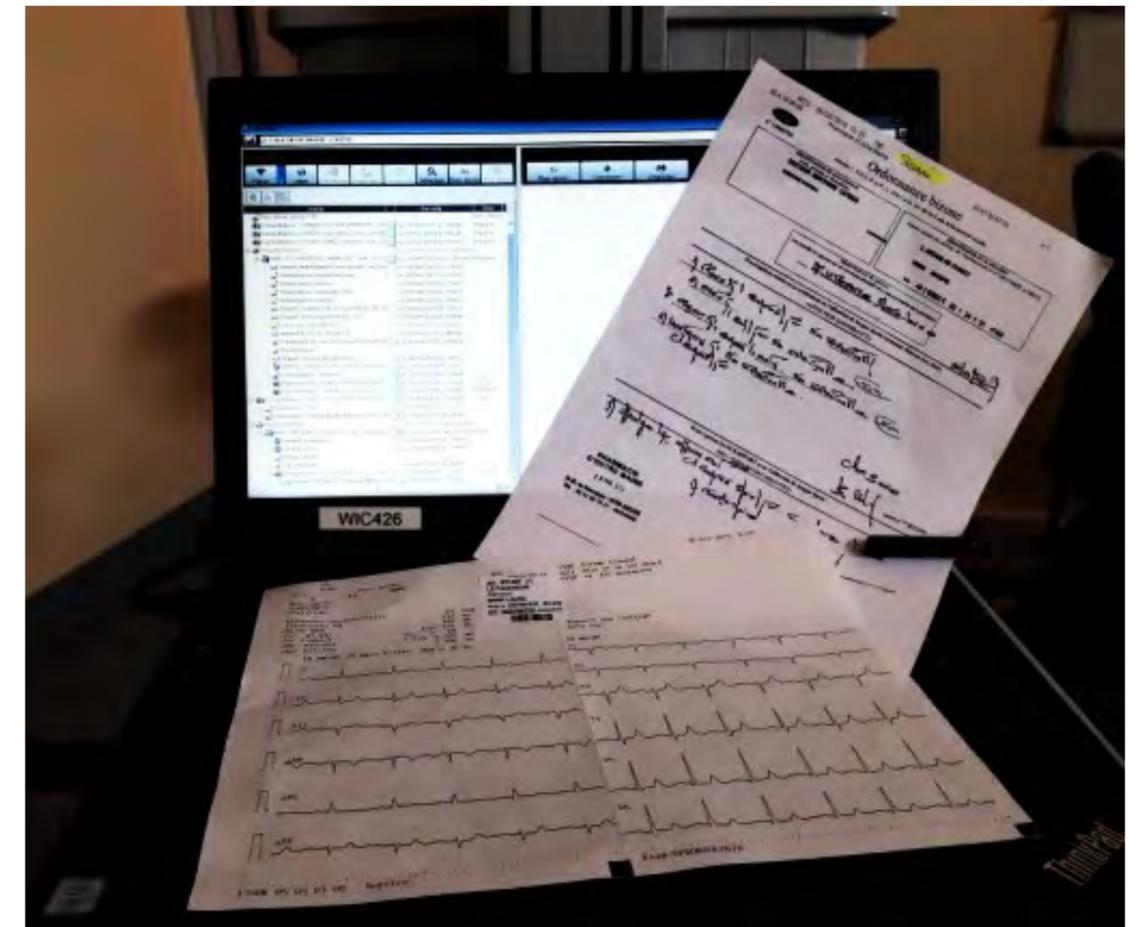
Jour de l'HDJ

**DANS LE BUREAU IDE**

Tracer les données dans le dossier du patient (DSI)

Scanner chaque document dans DSI

Partager les données entre les différents professionnels du réseau Gériatrique





# ACTIVITE Kiné EN HDJ IMPACT

Jour de l'HDJ

**DANS LA SALLE DE KINESITHERAPIE**





# ACTIVITE KINE EN HDJ IMPACT

## EVALUATION DE LA PEUR DE TOMBER

**Questionnaire sur la confiance en son équilibre** versant positif

« comment qualifiez vous votre équilibre ? »

***très confiant / moyennement confiant/un peu confiant/ pas de tout confiant***



## Questionnaire sur la confiance dans votre équilibre

⇒ Comment qualifiez-vous votre équilibre ? »

Activité réellement réalisée ou projetée sur activité non effectuée.

**Jusqu'à quel point êtes-vous confiant de garder votre équilibre lorsque vous faites les activités suivantes ?**

**4 : très confiant**

**3 : moyennement confiant**

**2 : un peu confiant**

**1 : pas du tout confiant**

**NC : non concerné**

1-Vous prenez une douche ou un bain

2-Vous vous habillez/déshabillez

3-vous préparez vos repas

4-vous devez prendre quelque chose au-dessus de votre tête en vous tenant sur la pointe des pieds

5-vous montez sur un escabeau ou une chaise pour chercher un objet

6-vous ramassez quelque chose au sol (ex : chausson, serviette)

7- vous répondez au téléphone avant qu'il s'arrête de sonner

8- vous faites le ménage (balayer, passer l'aspirateur, poussière, repassage)

9- vous montez et descendez les escaliers

10- vous vous déplacez avec des sacs de courses dans les mains

11- vous vous promenez dehors dans le quartier

12 –vous marchez sur un sol inégal (route caillouteuse, trottoir non entretenu)

13- vous marchez sur une surface glissante

14- vous montez ou vous descendez une pente

15- Vous utilisez un escalator

16- vous marchez dans un endroit où il y a beaucoup de monde

17- Vous prenez un moyen de transport (transport en commun ou voiture personnelle).



# ACTIVITE KINE EN HDJ IMPACT

## EVALUATION DE LA PEUR DE TOMBER

**Questionnaire sur la confiance en son équilibre** versant positif

« comment qualifiez vous votre équilibre ? »

***très confiant / moyennement confiant/un peu confiant/ pas de tout confiant***

Sur des activités de la vie quotidienne

- ⇒ Les faire verbaliser
- ⇒ Cibler leurs appréhensions et leurs ressources
- ⇒ Sert de point de départ à nos évaluations



# ACTIVITE KINE EN HDJ IMPACT

## PARCOURS DE MARCHE

- Du global vers analytique : évaluer l'équilibre et la marche
  - ⇒ Passage obstacles / sols mou et à risque / ramasser un objet / escaliers
  - ⇒ Réactions parachutes
  - ⇒ Relever du sol : stratégie et réalisation
  - ⇒ Autres bilans : douleur/ force musculaire...



# ACTIVITE KINE EN HDJ IMPACT

## SYNTHÈSE ET PRÉCONISATIONS

- Etablir des préconisations personnalisées selon les besoins

Séances de kinésithérapie

Aide technique à la marche

Activité physique

Programme équilibre





# ACTIVITE ERGO EN HDJ IMPACT

Jour de l'HDJ

**DANS LA SALLE DE KINESITHERAPIE**





# ACTIVITE ERGO EN HDJ IMPACT

## Evaluations et moyens

Jour de l'HDJ

### DANS LA SALLE DE KINESITHERAPIE

- Entretien : évaluation globale de la personne dans son quotidien

Activités de la vie quotidiennes (« ADL »)

Activités Instrumentales ... (« IADL »)

Environnement humain

Environnement matériel et architectural

- Essais des aides techniques préconisées au cours de l'entretien

Planche de bain

Enfile bas...





# ACTIVITE ERGO EN HDJ IMPACT

## Evaluations et moyens

**Bilan Equilibre et Vie Quotidienne (« EVQ ») :**

**Trame à informatiser pour le dossier du patient :**

**Bilan « Equilibre et Vie Quotidienne » (EVQ)**



Items	Cotation	Commentaires
<p><b>Aller décrocher le téléphone lorsqu'il sonne</b></p> <p>Test reproduit 2 fois pendant la passation des autres items (pendant le port du sac et pendant la mise en place du couvert)</p>	***	
<p><b>Porter un sac de provisions</b></p> <p>Poids 2 kgs</p> <p>Distance 10m minimum</p>	***	
<p><b>Entrer dans une pièce et ressortir</b> (ouvrir et refermer une porte)</p>	***	
<p><b>Mettre le couvert pour 4 personnes</b></p> <p>(étagère : hauteur de yeux : +/- 10 cm)</p> <p>Tiroir : hauteur de hanche +/- 10 cm)</p>	***	
<p><b>Déplacer une chaise</b></p> <p>(amener une chaise placée à 2 m contre la table)</p>	***	
<p><b>S'asseoir et se relever d'une chaise</b></p> <p>(chaise sans accoudoirs, placée contre la table)</p>	***	
<p><b>Amener une casserole d'eau sur la table</b></p> <p>(petite casserole placée à</p>	***	

hauteur des genoux +/- 10 cm		
Volume de remplissage ¾)		

\*\*\* prévoir un menu déroulant avec des chiffres de 1 à 4

**Cotation :**

1 Normal : pas d'instabilité

2 Adapté : utilise des points d'appui, des stratégies sécuritaires : adaptation par anticipation / pas d'instabilité

3 Anormal : utilise des réflexes d'adaptation posturale, des stratégies de parade de chutes : adaptation par correction / instabilité mineure

4 Très anormal : réflexes d'adaptation posturale inefficaces / instabilité majeure

**Entretien :**

**Synthèse évaluation ergo :**

(Cette synthèse serait renvoyée vers le doc globale HDJ)

# ACTIVITE ERGO EN HDJ IMPACT

## Evaluations et moyens

### Bilan Equilibre et Vie Quotidienne (« EVQ ») :

- Objectifs : observer les capacités, les difficultés et l'équilibre
- Moyens : mise en situation et observation de plusieurs tâches du quotidien





# ACTIVITE ERGO EN HDJ IMPACT

## Synthèse et préconisations

- Objectif : limiter la récurrence de chute au domicile
  - **Conseils** en aides techniques (habillage, repas, toilette, aménagement domicile)
  - **Relais** à mettre en place au domicile (équipe d'appui)



# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

Jour de l'HDJ

## RESTITUTION en équipe PLURIDISCIPLINAIRE des évaluations

Interne, Gériatre, Kiné, Ergo et IDE

Construction du projet thérapeutique individualisé du patient





# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

Jour de l'HDJ

## EDUCATION DU PATIENT ET DE L'ENTOURRAGE FAMILIAL

- Temps dédié pour :
  - Explications
  - Informations
  - Conseils
  - Relais si nécessaire vers le réseau extra-hospitalier et HDJ SSR
- Pour diminuer le risque de chute et sécuriser le maintien à domicile





# ACTIVITE MEDICALE EN HDJ IMPACT

Jour de l'HDJ

## Evaluation et synthèse médicale



Première évaluation faite par l'interne

Evaluation de la iatrogénie

Evaluation gériatrique standardisée

Evaluation cognitive de dépistage

Evaluation du risque d'ostéoporose

Analyse du bilan biologique

Examen clinique complet (neurologique, ostéo-articulaire et vasculaire)

Interprétation des examens (ECG, posturométrie, analyse de marche, ...) et synthèse

Organisation du projet de soin personnalisé + information patient / famille

Ordonnances

Courrier médical le jour de l'évaluation



# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

Patient informé du rappel téléphonique à 3 mois

Convocation remise pour une consultation IMPACT à 6 mois

**CHU ANGEARS**  
CENTRE HOSPITALIER  
BOULEVARD STRAUSS

**SERVICE DE GERIATRIE**  
Chef de service : Pr Cedric ANHYLLETER

Nom de naissance : PREVET  
Date de naissance : 24/10/1939

49100 ANGEARS  
Angers, 25/03/2019

### CONFIRMATION DE RENDEZ VOUS

Madame,  
Vous avez rendez-vous au CHU d'Angers le :

**Mardi 29/10/2019 à 15:30**

**Objet : Consultation IMPACT suivi**  
**Avec : Dr BEANGER Antoine**  
**Service : GERIATRIE, situé au 1er étage du Bâtiment des Quatre services.**

**Bien préparer votre arrivée au CHU**

Si votre dossier administratif est complet :

- Présentez-vous directement dans le service de soins, au 1er étage, pour votre rendez-vous  
Quartier : E2 Bâtiment : Quatre services
- Si non, présentez-vous au point d'accueil du bâtiment pour accomplir vos démarches administratives :  
Quartier : E2 Bâtiment : Quatre services

\* Pour un dossier complet, votre pièce d'identité et votre carte de mutuelle en cours de validité auront dû être déposées à un point d'accueil du CHU lors d'un rendez-vous précédent.

En cas d'empêchement, merci de contacter le secrétariat au 02.41.35.45.44

Instructions du service : Informations importantes pour me rendre au CHU : Voir rubrique ou dossier  
Il est important pour le bon fonctionnement de cette consultation que vous soyez accompagné(e) d'un membre de votre famille ou d'un proche.  
Si vous suivez un traitement, veuillez apporter votre ordonnance.  
Si vous portez des lunettes ou un appareil auditif et/ou si vous utilisez une canne ou un déambulateur pour marcher, merci de les apporter pour la consultation.

CHU Angers  
4, rue Lavoisier  
49100 ANGEARS cedex 8

POLE NEUROSCENCES VIEILLESSEMENT MEDICINES ET SOCIETE (NIMS)



# ACTIVITE IDE EN HDJ IMPACT

A 3 mois

## RAPPEL TELEPHONIQUE

- Situation actuelle : lieu de vie
- Nouvelle chute ?
- Préconisations réalisées
- Confirmation de la consultation à 6 mois ou adaptation du parcours de soins





# ACTIVITE EN HDJ IMPACT

- Activité : à 7 mois

194 patients évalués

taux d'occupation de 90,1%

- Développement de projets de recherche médicale et paramédicale
- Travail autour de la chute en réseau et filière
- Sensibilisation autour de la problématique de la chute



Merci de votre attention

