

L'Hôpital de Jour Gériatrique,
demain :

QUELLES INNOVATIONS POUR

QUELLES
PERSPECTIVES

39^{ème}
CONGRÈS
DES HÔPITAUX
DE JOUR

6 et 7 juin 2019
Nantes



Table Ronde

HDJ isolé , regroupé ou intégré ?

Mme TUAL, Dr YVAIN, Dr PICHIERRI



Présentation

HDJ Gériatrique intégré : l'exemple du CH de Saint - Nazaire.

- HDJ Gériatrique intégré. Un seul site pour 17 spécialités dont la gériatrie
- Plus de 40 médecins
- 25 places
- Activités : Médecine. Bilans somatiques (chute, AEG, post-urgence). Soins et actes techniques (transfusion, fer injectable...) / Mémoire (diagnostic et troubles comportement) / Oncogériatrie / Plaies.
- Mode d'entrée : filière gériatrique prédominant. Demande directe de médecins généralistes.
- Nombre HDJ annuels : 705 HDJ gériatrie sur 6872 HDJ globaux.

Présentation

HDJ gériatrique indépendant : l'exemple du CHU de NANTES.

- HDJ indépendant de lieu. Un seul site pour HDJ médecine gériatrique, HDJ SSR, HDJ psychogériatrie (psychiatrie).
- Gériatres, psychiatre, neurologues, algologue, acupuncteurs.
- 35 places (dont 5 en médecine)
- Activités : Médecine. Bilans diagnostiques (Mémoire, équilibre, urgence, AEG). Suivi de pathologies cognitives / douleurs chroniques / Troubles psycho-comportementaux / Soins et actes techniques (ponctions lombaires, fer injectable..) / Plaies.
- Mode d'entrée : filière gériatrique prédominant. Demande directe de médecins généralistes.
- Nombre HDJ annuels en 2018 : 742 HDJ médecine gériatrique, 1273 HDJ SSR gériatrique, 3357 HDJ psychogériatrie

AVANTAGES et INCONVENIENTS HDJ intégré : l'exemple du CH de Saint - Nazaire.

- Accès dans la journée à un avis spécialisé (gastroentérologue, hématologue...) et accès au plateau technique (EFR...).
- Fluidité parcours patient.
- IDE : travail polyvalent (formation oncogériatrie).
- Développement des liens entre les spécialistes et reconnaissance de la spécificité gériatrique.
- Patients âgés mélangés avec les autres patients.

AVANTAGES et INCONVENIENTS HDJ indépendant : l'exemple du CHU de NANTES.

- Offre gériatrique ambulatoire complète. Lien entre les services : parcours et accès patient à la filière facilités et nombreux échanges interprofessionnels,
- Visibilité d'un centre ambulatoire gériatrique
- Paramédicaux spécialisés dans l'évaluation gérontologique.
- Accueil adapté à l'âge (troubles sensoriels, cognitifs, repas sur place ...)
- Actes techniques à reprogrammer (sauf radiologie / ostéodensitométrie)
- Reconnaissance de la gériatrie moins évidente pour les autres spécialistes (mais demandes en évolution : cardiologie, oncologie, néphrologie...)