



CENTRE
DEPARTEMENTAL
GERIATRIQUE DE L'INDRE

Equipe Mobile Gériatrique
ETRE-INDRE

- Centre Départemental Gériatrique de l'Indre
EMG ETRE-INDRE – BP 317
36006 CHATEAUROUX CEDEX
Tél : 02 54 29 12 09
Fax : 02 54 53 77 21
emg.etre-indre@cdgi36.fr

En réponse aux besoins locaux recensés :

L'EMG ETRE-INDRE intervient **prioritairement à domicile** et dans les établissements, notamment en EHPAD, auprès des personnes âgées de **75 ans et plus, fragiles**, à risque de **déclin fonctionnel**.

Composition de l'EMG ETRE-INDRE

- 1 médecin gériatre
- 3 psychologues
- 1 IDE coordonnatrice
- 1 IDE
- 1 ergothérapeute (poste en recrutement)
- Depuis septembre 2020, 2 postes d'IDE à compétences psychiatriques (EMPPA)

Les partenaires

- Les Centres Hospitaliers et cliniques
- Les EHPAD du groupe EPAGE : CDGI, Levroux, Valencay, Vatan
- Les EHPAD sous convention : Badecon Le Pin, Chabris, Chasseneuil, Ecueillé, Eguzon, La Charmée à Châteauroux, Mérigny, Notre Dame du Sacré Cœur et La Chaume à Issoudun, Pellevoisin, Saint Jean à Châteauroux, Sainte Sévère, Tournon St Martin
- Les foyers-résidences, résidences seniors, MARPA...
- Les SSIAD et les structures d'aides à domicile
- Les familles et les particuliers
- Les médecins et IDE Libéraux
- Les services sociaux, les MJPM, le CLIC, les CMP, etc.

Actions principales

- Evaluations gériatriques médico-psycho-sociales
- Appuis techniques aux professionnels
- Evaluations de la dépression et du risque suicidaire chez la personne âgée
- Evaluations et accompagnement des personnes présentant un syndrome de Diogène

Evaluation gériatrique médico-psycho-sociale

Objectifs

- Mesurer les situations de fragilité
- Favoriser le maintien de l'autonomie et de l'indépendance
- Eviter les hospitalisations, notamment en urgence
- Anticiper et participer à l'organisation des entrées directes en hôpital
- Qualité de vie et satisfaction des personnes âgées
- Juste soin. Prendre en charge les situations de fragilité
- Actions de prévention.
- Mise en place et évaluation d'un plan personnalisé de soins (PPS)

Evaluation gériatrique standardisée médico-psycho-sociale

Qui évaluer?

- Les personnes de plus de 75 ans
- Les personnes à risque d'entrée en EHPAD
- Les personnes venant d'être hospitalisées
- Les syndromes gériatriques: Troubles cognitifs ou psycho comportementaux, dépression, chutes, perte de poids, idées suicidaires, incontinence...
- Isolement social ou familial

Evaluation gériatrique standardisée médico-psycho-sociale

Bénéfices

- Précision diagnostique
- Amélioration de l'orientation médico-sociale de la personne âgée
- Amélioration de l'autonomie
- Amélioration des fonctions cognitives
- Diminution de la consommation médicamenteuse
- Diminution des réhospitalisations
- Réduction des coûts pour la collectivité
- Diminution de la mortalité

L'Évaluation gériatrique médico-psycho-sociale

- **Priorité** aux EG MPS à **domicile** dans tout le département de l'Indre
- Demande par le **médecin traitant** ou avec son accord
- Utilisation du FUD et de la communication téléphonique directe entre médecin demandeur et équipe EMG E-I

Partenariat FAM et MAS de l'Indre

- Volonté de mettre en commun nos savoirs et nos compétences sur le handicap et le vieillissement
- Réfléchir à « ce qu'est une personne handicapée vieillissante »
- Ecouter, soutenir et informer les professionnels sur le vieillissement en général et ses spécificités dans les situations de handicap
- Participer au projet de vie (adaptations liées au vieillissement, réorientations éventuelles, etc.)
- Subvention accordée par l'ARS jusqu'au 31 décembre 2021

Equipe Mobile de Psychiatrie de la Personne Agée (EMPPA)

→ Réponse à un appel à projet

→ Projet co-porté par le CH de Châteauroux et le CDGI

→ 2 unités :

- une rattachée au pôle de psychiatrie du CH de Châteauroux qui intervient en structure (EHPAD, USLD, SSR, FAM, MAS)
- L'autre rattachée au CDGI qui intervient au domicile (y compris foyer-logements, résidences seniors, MARPA)

→ Auprès des 60 ans et + présentant des troubles psychiques ou psychiatriques qui impactent la vie quotidienne et/ou l'environnement

→ Objectifs :

- Repérer les troubles psychiques ou psychiatriques
- Permettre une prise en soins adaptée et favoriser le maintien dans le lieu de vie
- Limiter le recours à l'hospitalisation
- Appuyer, conseiller et soutenir les équipes soignantes, intervenants à domicile, etc.

BILAN EMG ETRE-INDRE 2021

- 242 demandes : 223 dossiers ouverts et 19 réorientations (Plateforme de répit, médecin ttt, CMP, ESA, etc.)
- **Sur les 223 dossiers ouverts :**
 - 150 EGMPS
 - 11 Appuis Techniques
 - 32 Evaluations de la dépression et du risque suicidaire
 - 24 Syndromes de Diogène
 - 6 Evaluations Personnes Handicapées Vieillissantes
- **560 interventions dont 85% à domicile**
- 24217kms parcourus sur l'ensemble des 13 cantons

LES PERSONNES ACCOMPAGNEES

- **72% de femmes, 28% d'hommes**
- Moyenne d'âge : **82 ans**
- 85% vivent à domicile
- 61,5% vivent seuls à leur domicile

ORIGINE DE LA DEMANDE

- 30% Famille ou proches
- 22% Travailleurs sociaux (AS, MJPM, bailleurs sociaux)
- 19% Médecin ttt ou spécialiste
- 8% Secteur du domicile
- 7% Centres hospitaliers ou cliniques
- 5% EHPAD ou foyer-résidences
- 3,5% SSIAD/IDEL
- 2,5% FAM/MAS
- 1,5% CMP
- 1,5% Autres

Le travail de coordination

- 1122 contacts avec des familles
- 3609 contacts avec des professionnels
- 366 proches/aidants rencontrés
- 221 professionnels rencontrés

- En 2021, l'EMG ETRE-INDRE a travaillé avec 81 des 122 médecins généralistes du département soit 66%