



Rendez-vous de l'info Géronto

Présentation d'une Consultation Mémoire

VENDREDI 11 MARS à partir de 13h30

Feuille d'émargement en pièce jointe

- **Présentation de la filière**

La Filière Gérontologique de La Vallée du Gier a vu le jour fin septembre 2010, suite à la sollicitation de l'ARS et du Conseil Départemental.

La Filière Gérontologique de la Vallée du Gier s'adresse à l'ensemble des professionnels ayant un rôle auprès de la personne âgée.

Elle a pour objectif d'établir des liens fonctionnels étroits entre les structures sanitaires et médico-sociales du territoire mais aussi les intervenants du domicile. Elle a vocation à fluidifier le parcours de vie des personnes âgées et à proposer un service en adéquation avec leurs besoins.

- **Présentation du projet**

Dans le cadre de la Filière Gérontologique de la Vallée du Gier, un groupe de travail s'est constitué sur la thématique : Diagnostic et Prise en charge de la personne âgée présentant des troubles cognitifs. Un des objectifs est de favoriser des temps de rencontre entre professionnels permettant de connaître et comprendre le parcours de la personne âgée concernée par des troubles cognitifs.

- **Présentation diaporama du Dr FAURE**

Cf diaporama en pièce jointe

- **Echanges suite à la présentation**

Prise en charge financière de la consultation financière ?

La consultation mémoire est totalement prise en charge par la sécurité sociale.

Comment faire face à l'annonce de la maladie d'Alzheimer ?

L'annonce est difficile en pratique et a une connotation négative auprès du grand public. Elle peut prendre du temps 2 ou 3 consultations. Il est important de garder le lien et prendre du temps plutôt que de l'annoncer brutalement. L'annonce est faite à l'aidant, et dans 99% des cas, au moins une fois au patient, car très traumatisant. Ensuite c'est le terme maladie de mémoire qui est employé.

Comment amener une personne à se rendre à la consultation mémoire ?

Les personnes ne sont pas traumatisées par le terme consultation mémoire mais surtout le mot Alzheimer. Orienter la personne sur un bilan gériatrique

Quelle est la fréquence de la consultation ?

Après la 1ere consultation, le patient est revu 3 mois après, ensuite tous les 6 mois.

Concernant l'aide de l'orthophoniste, comment est-elle envisagée ?

En maladie d'Alzheimer un seul patient est suivi par un orthophoniste, moins de lien entre professionnels. Une orientation vers les orthophonistes devra être pensée. Il y a une possibilité de mettre en place des stratégies, d'avoir un discours auprès de l'aidant.

La prise en charge orthophonique fait partie des possibilités d'aides humaines. Les patients n'y pensent pas et ne voient pas forcément l'intérêt immédiatement.

Cependant la population de la consultation reste très gériatrique toutes les personnes n'ont pas forcément l'autonomie nécessaire.

Qu'est ce que l'UMG ?

Initialement créée en intra hospitalier, c'est une équipe composée la plupart du temps d'un médecin et d'un infirmier. Un bilan gériatrique global est réalisé au niveau somatique, psychologique et social à la demande des médecins des services. L'assistante sociale et/ou le psychologue peuvent être présents en fonction des situations. L'UMG peut se rendre au domicile du patient à la demande du médecin traitant ou avec son accord, principalement pour des maintiens à domicile compliqués ou des troubles du comportement. L'UMG intervient également en EHPAD où un bilan est effectué en collaboration avec les équipes soignantes qui sont parfois en difficultés avec la prise en charge du résident.

Remarque

Il est difficile pour les Infirmiers libéraux de savoir qui intervient autour de la personne âgée. Il y a un intérêt de se réunir pour repérer qui intervient à domicile et faire une concertation en cas de difficulté et ainsi assurer ensemble pour une meilleure coordination dans la prise en charge, de repérer

La communication

L'intérêt de l'intervention pluri professionnel serait pertinent avec des moyens de communication. C'est souvent le médecin qui reçoit le rapport, il ne le transmet pas automatiquement à l'ide. il serait intéressant qu'il y ai une copie du rapport faite aux ide et inversement les observations des IDE seraient envoyées.

La principale difficulté pour l'équipe est que le nom de l'infirmière libérale n'est pas connu.

La filière travaille actuellement sur un carnet de route de l'aidant avec des onglets dont un sur la communication avec le nom des différents intervenants.

De plus une fiche de liaison appelée fiche bleue est en cours de développement reprenant l'ensemble des intervenants médicaux, médico-sociaux et sociaux.