

Une équipe multidisciplinaire gériatrique à l'urgence



FONDATION DE
L'HÔPITAL
ST. MARY

ST. MARY'S
HOSPITAL
FOUNDATION

Centre
HOSPITALIER
de St. Mary
L'EXCELLENCE AU COEUR DE NOS SOINS

Julia Chabot¹, Michael Bonnycastle¹, Shek Fung¹, Sofia Nene¹, Leeza Paolone²

¹ Gériatre, Centre hospitalier de St. Mary, CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal.

² Infirmière, Centre hospitalier de St. Mary, CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal

Contexte

- ◆ ↑ proportion des visites aux urgences par les personnes âgées
- ◆ Au Centre Hospitalier de St. Mary (CHSM), 34% des visites sont des patients de ≥ 65 ans
- ◆ La prise en charge de la clientèle gériatrique est complexe: aspects médicaux, sociaux, cognitifs et fonctionnels
- ◆ Possible solution: mise en place d'équipes multidisciplinaires gériatriques

Une équipe multidisciplinaire gériatrique

- ◆ En place depuis novembre 2023 et ce, du lundi au vendredi.
- ◆ Équipe composée d'une infirmière de gériatrie, d'un ergothérapeute, d'un physiothérapeute, d'un travailleur social et d'un gériatre
- ◆ Rôle de l'infirmière de gériatrie:
 - Identifier les patients représentant un profil gériatrique ou en perte d'autonomie selon le PRISMA-7
 - Animer, deux fois par jour, de courtes rencontres de l'équipe multidisciplinaire
- ◆ Buts de l'équipe:
 - Prise en charge holistique
 - Faciliter les trajectoires et transitions de soins
 - Prévenir les complications reliées au séjour à l'urgence
 - Lorsque possible, faciliter un retour à domicile
 - Promouvoir AAPA

Objectifs

1. Décrire le profil des patients ayant reçu congé de l'urgence
2. Décrire l'implication de l'équipe dans la coordination des congés

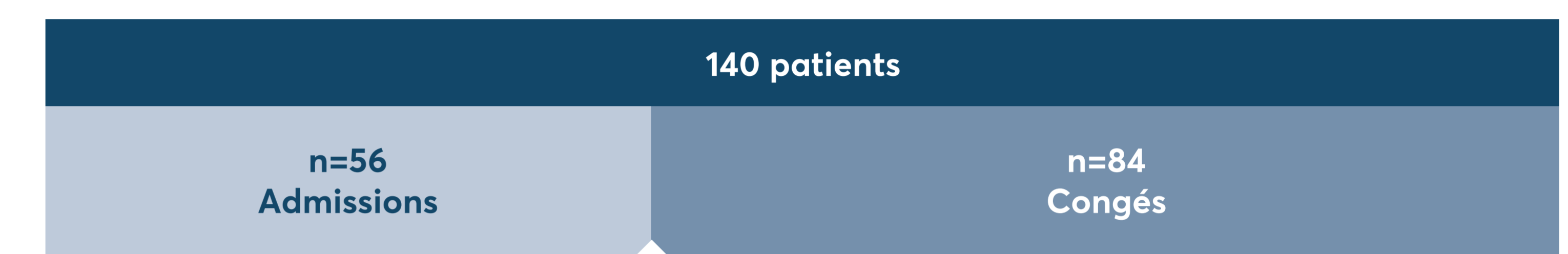
Méthodologie

- ◆ Étude rétrospective par révision de dossiers
- ◆ Patients qui ont reçu leur congé directement de l'urgence à la suite de l'intervention de l'équipe multidisciplinaire 3 mois suivant l'implantation de l'équipe
- ◆ 20 novembre 2023 au 20 février 2024

Résultats

- ◆ Trois mois après implantation de l'équipe, sur 140 patients évalués, 84 congés ont été coordonnés
- ◆ Chez les patients ayant obtenu congé (n=84):
 - Âge moyen de 85.4 ans
 - 69% (n=58) étaient des femmes
 - 21.4% (n=18) étaient en attente d'un lit à l'étage

Graphique 1 : Orientation au congé des patients évalués à l'urgence par l'équipe multidisciplinaire gériatrique



- ◆ Les patients qui ont obtenu leur congé n'ont pas été évalués systématiquement par chaque membre de l'équipe multidisciplinaire

Tableau 1 : Évaluations faites par les différents professionnels

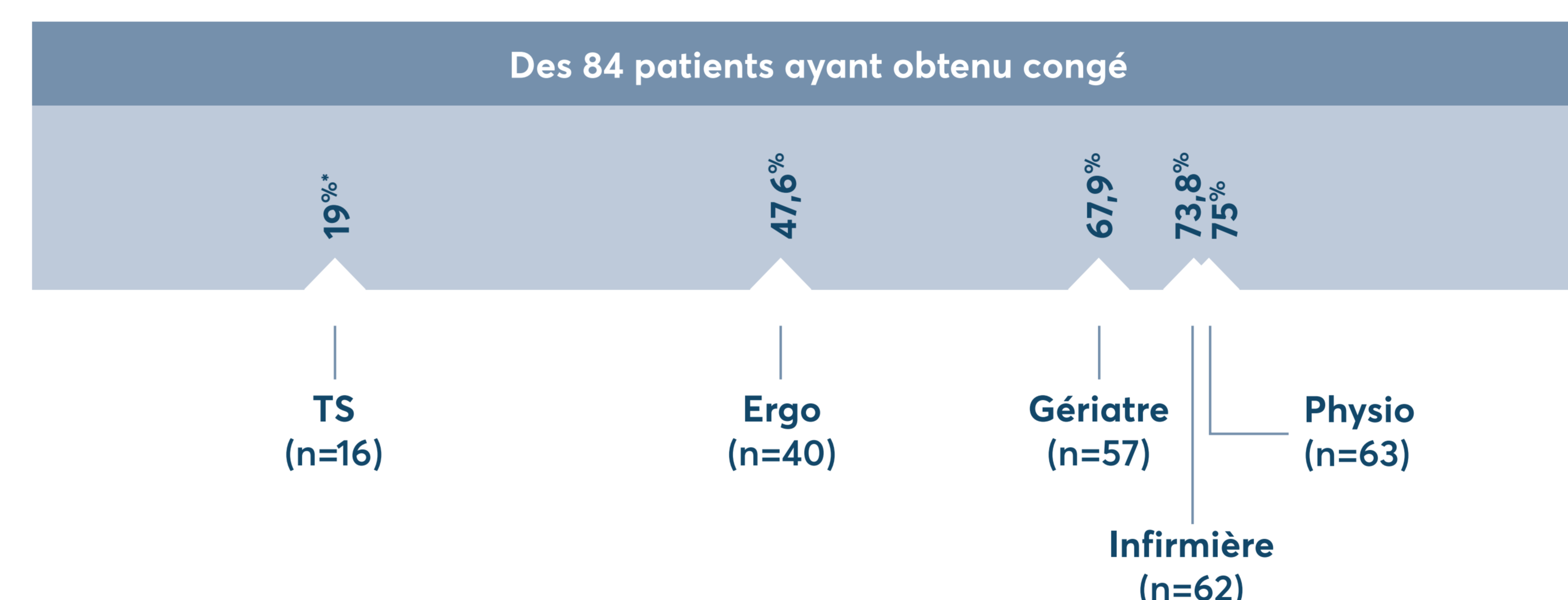
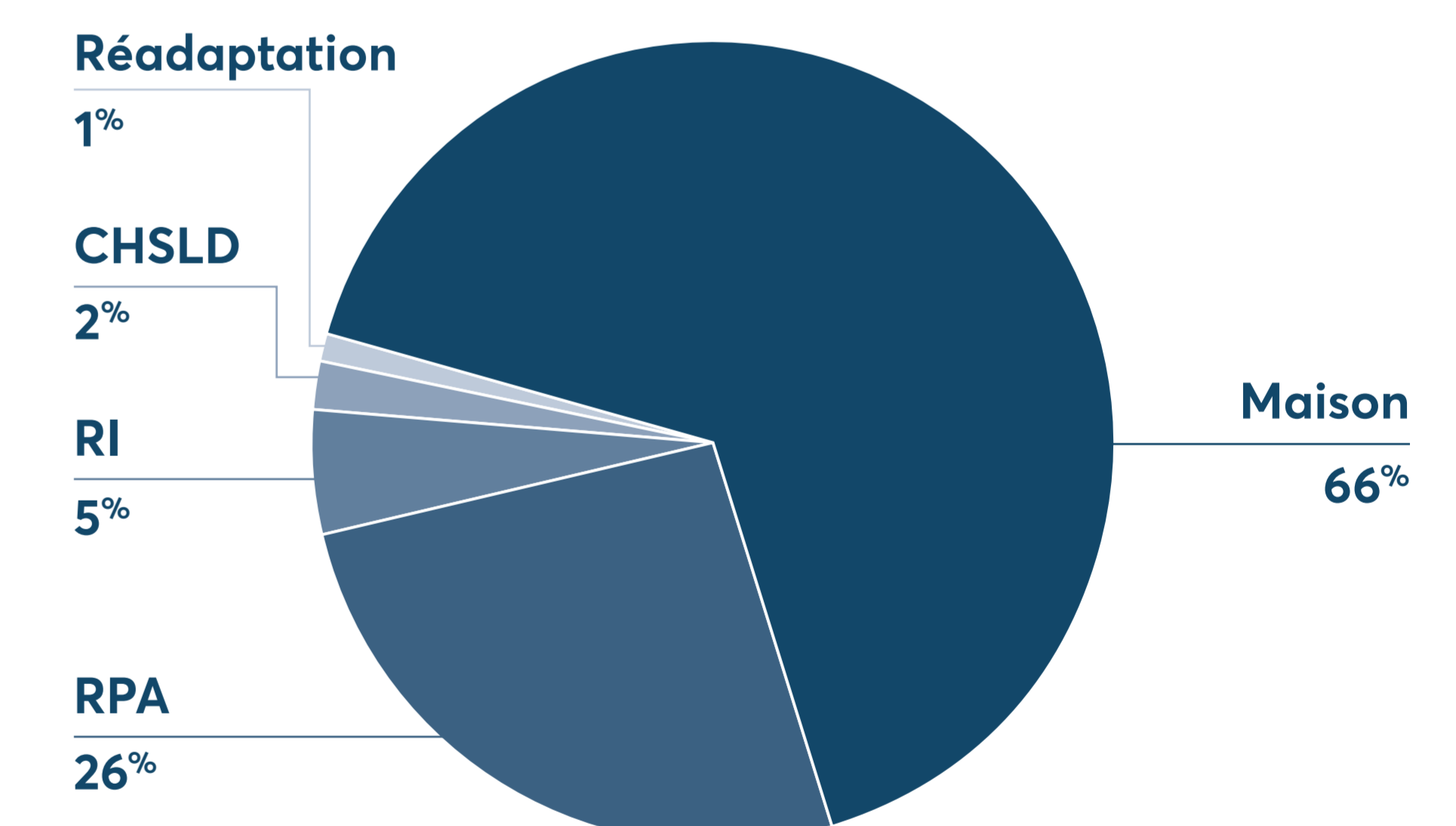


Tableau 2 : Retours à l'urgence des patients ayant reçu congé

< 7 jours suivant le congé	< 30 jours suivant le congé
3,6% (n=3)	11,4% (n=9)

- ◆ L'équipe multidisciplinaire communique avec la communauté (CLSC et MD de famille) pour coordonner des congés.
- ◆ Dans 31% des cas (n=26), une Demande de Services Inter Établissements (DSIE) a été remplie

Graphique 2 : Provenance des patients qui ont reçu congé de l'urgence suite à l'intervention de l'équipe



Rentabilité

- Grâce à une réduction des admissions évitables et une optimisation de l'utilisation des ressources, cette intervention est rentable
- L'économie minimale par année est estimée à 4.8M de dollars

Conclusion

Ces résultats démontrent que, 3 mois après son implantation, l'équipe multidisciplinaire gériatrique a coordonné plusieurs congés complexes et qu'il s'agit d'une intervention efficace.

Remerciements

- La fondation de l'hôpital St. Mary
- Tous les membres de l'équipe multidisciplinaire gériatrique et les membres de l'urgence du CHSM
- La division de gériatrie du CHSM
- Comité de travail de l'équipe multidisciplinaire à l'urgence

Références :

- Ellis, B., Brousseau, A. A., Eagles, D., Sinclair, D., Melady, D., & CAEP Writing Group Archambault Patrick M. Bhaté Tahara Borek Patrick E. Forrester Savannah Ghandour El Kebir Goldstein Judah Gray Alice Loubani Osama Mercier Eric Mowbray Fabrice I. Ringer Thom Schonnop Rebecca Skappak Christopher. (2022). Canadian Association of Emergency Physicians position statement on care of older people in Canadian Emergency Departments: executive summary, Canadian Journal of Emergency Medicine, 24(4), 376-381.
- Samaras, N., Chevalley, T., Samaras, D., & Gold, G. (2010). Older patients in the emergency department: a review. Annals of emergency medicine, 56(3), 261-269.
- Brousseau, A. A. et Grégoire M. (2022). Cadre de référence, Vers un service d'urgence adapté pour la personne âgée, MSSS