

H. RIVIERE<sup>1,2</sup>, F. NOUBLANCHE<sup>1,2</sup>, M. ASFAR<sup>1,2</sup>, J. BARRE<sup>1,2</sup>, A. BRANGIER<sup>1,2</sup>, G. DUVAL<sup>1,2</sup>, J. LOISON<sup>1,2</sup>, H. MEYTADIER<sup>1,2</sup>, C. ANNWEILER<sup>1,2</sup>

(1) Department of Geriatric Medicine, Angers University Hospital ; Angers University Memory Clinic ; Research Center on Autonomy and Longevity; UPRES EA 4638, Université of Angers, UNAM, Angers, France (2) School of Medicine ; Health Faculty ; University of Angers, France

## INTRODUCTION

La Réunion de Coordination Pluridisciplinaire Gériatrique (RCPG), portée par l'Équipe Mobile de Gériatrie du CHU d'Angers, a été créée en Novembre 2008. La RCPG rassemble chaque semaine, les soignants du service de Gériatrie et du SSR du CHU d'Angers, du centre de psychiatrie, de l'Unité Cognitivo-comportementale privée, les intervenants du réseau gérontologique de ville, les CLIC et la gestionnaire de cas MAIA. Y sont traitées les demandes complexes d'intervention gériatrique émanant des médecins généralistes, coordonnateurs d'EHPAD, et médecins hospitaliers non-gériatres.

## OBJECTIF

L'objectif était d'organiser les parcours de soins complexes des patients âgés de manière collégiale avec l'ensemble des acteurs des réseaux et filières gériatriques intra et extra hospitaliers du territoire de santé.

## MATERIELS ET METHODES

La RCPG rassemble les soignants du service de Gériatrie et du SSR du CHU d'Angers, du centre de psychiatrie, de l'Unité Cognitivo-comportementale privée, les intervenants du réseau gérontologique de ville, et les gestionnaires de cas MAIA. Y sont traitées les demandes complexes d'intervention gériatrique émanant des médecins généralistes, coordonnateurs d'EHPAD, et médecins hospitaliers non-gériatres.

## RESULTATS

Le nombre de demandes a régulièrement augmenté de 2008 à 2013, avant une phase de plateau à environ 850 demandes par an jusqu'en 2018, puis atteignant 1200 en 2019. Les demandes concernent en majorité des femmes (64%), d'âge moyen de 84±6ans, vivant avec leur conjoint (37%) ou seul (47%), principalement à leur domicile personnel (66%).

Professionnelle réalisant la demande de prise en charge gériatrique

Typologie des demandes à la RCPG

Première orientation des demandes à l'issue de la RCPG

Médecin traitant  
(27%)

Spécialiste  
d'organe (19%)

Urgentiste (12%)

Trouble cognitif (81,3%)  
Associé ou non à :

Troubles  
psychocomportementaux  
(43,5%)

Chutes ou problèmes  
d'équilibre (40,7%)

Prises de risque ou refus  
d'aide au domicile  
(20,8%)

Dénutrition ou syndrome  
inflammatoire (15,5%)

Filière gériatrique  
du CHU (63,2%)

Autre filière de  
soins (10,1%)

Plateforme  
gérontologique  
(24,4%)

(Appui aux professionnels de  
santé de premier recours et  
accompagnement des usagers)

## CONCLUSION

La RCPG permet de fluidifier et d'adapter les parcours de soins complexes des personnes âgées, notamment en prévenant les passages aux urgences évitables.