|  |  |
| --- | --- |
| **Mise en œuvre de la filière PA aux urgences et en aval des urgences** | |
| Volet du PARU - N° 2 Traitement de la saturation des urgences | |
| Volet du PARU - N° 3 Anticipation de la saturation des urgences | |
| Objectif stratégique - N°8-PA | |
| Responsables : Rachel Blanc – Adeline Patte – Anne Corbia | |
| Préambule : l’action s’inscrit conjointement dans le « parcours personnes âgées » de l’ARS où sont notamment travaillés les thèmes de la télémédecine et de l’HAD. | |
| Action N° 1 : contribuer à diminuer les passages aux urgences évitables, ou leur durée, en provenance des EHPAD suivis ou non d’hospitalisation. | |
| Enjeux et objectifs | * Travailler avec l’ensemble des professionnels de la Santé sur les hospitalisations évitables des personnes âgées à partir des EHPAD |
| Description de l’action | * Après la réalisation d’une étude sur les hospitalisations évitables, et plus précisément l’estimation du taux d’admissions jugées médicalement non pertinentes, des recommandations ont été émises. Cette fiche action a pour objet la mise en œuvre de ces recommandations. |
| Portage de l’action | ARS : DA - DG - DIP - DOS |
| Modalités de mise en œuvre de l’action | * 1. **Communiquer sur l’étude** réalisée par le (pôle gérontologique inter-régional) PGI : *« Compréhension des mécanismes d’admissions aux urgences suivies ou non d’une hospitalisation des personnes âgées en provenance d’Etablissement d’Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) »* * 2. **Lors d’un séminaire, solliciter les professionnels de santé**  au sein des GHT pour travailler sur une des recommandations de l’étude * 3. **Inscrire dans les CPOM des établissements ou dans le projet médical de GHT un plan d’actions conjointes entre EHPAD, filière gériatrique et services d’urgences.** NB : *Ces plans d’actions seront suivis dans le cadre du renforcement du parcours «  Personnes Âgées en lien avec le suivi du PARU»* |

|  |  |
| --- | --- |
| Articulations et partenaires à mobiliser | * GHT, professionnels de santé notamment des EHPAD, de la filière gériatrique, des urgences |
| Livrables attendus | * Plan d’actions pour la mise en œuvre d’une des recommandations de l’étude, choisie au sein de chaque GHT de la région |
| Calendrier | * T3 -T4 2016 et T1 2017 : communication sur l’étude du PGI auprès des EHPAD et Centre hospitaliers avec services d’urgences * T2 2017 : Sollicitation des professionnels de santé des GHT * T3 - T4 2017 : groupes de travail mixte U et PA en GHT et rendu des plans d’actions. * T1 2018 : mise en œuvre des plans d’actions |
| Financement |  |
| Indicateurs | * Evaluation du renforcement du parcours PA et groupe PARU : nombre d’hospitalisations des personnes âgées au sein des GHT * Nombre de présentation de l’étude aux PS des EHPAD et des urgences. * Nombre de plan d’actions contractualisés * Evaluation par plan d’actions en fonction des indicateurs proposés * Taux d’hospitalisation provenant des EHPAD via les passages aux urgences (baisse attendue) * Durée moyenne des passages aux urgences (hors UHCD) des PA provenant des EHPAD. |