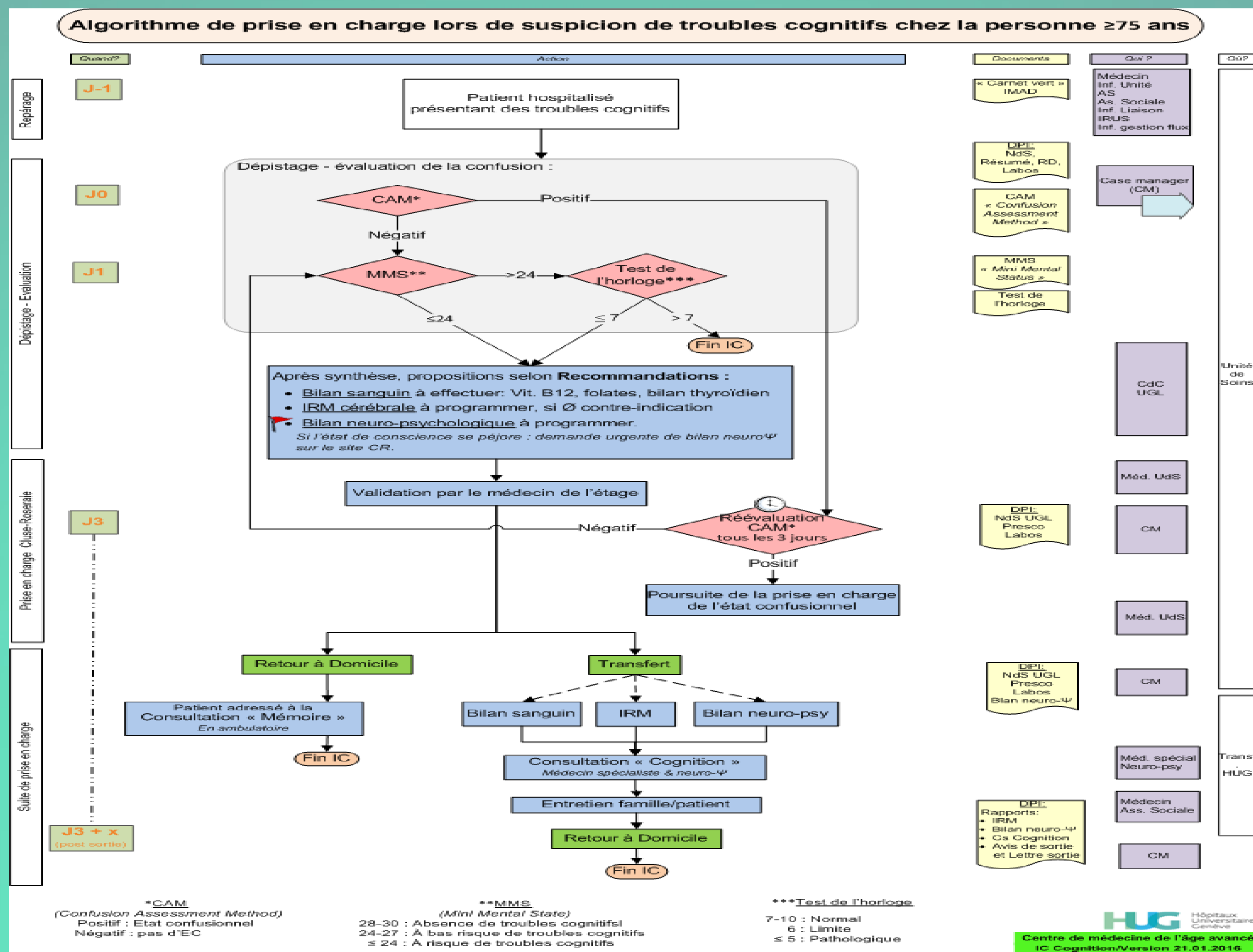


FILIÈRE DE SOINS: DÉPISTAGE DES TROUBLES COGNITIFS CHEZ LA PERSONNE ≥ 75 ANS

Sahra Ligozat¹, Thierry Chevalley², Sophie Pautex³, Giovanni Frisoni², Gabriel Gold¹ - ¹Centre de médecine de l'âge avancé, ²DMIRG, ³DMCPRU.

Introduction: La prévalence des démences est en constante augmentation, en lien avec le vieillissement de la population. En Suisse, elle est actuellement de 119 000 personnes (6300 à Genève), et selon les prévisions, ce nombre est susceptible de tripler d'ici à 2050. Pourtant, dans plus de la moitié des cas, le diagnostic n'est posé que très tardivement ou pas du tout. Afin d'améliorer chez les patients hospitalisés aux HUG la détection et la prise en charge des troubles cognitifs, une filière de soins « dépistage des troubles cognitifs » a été élaborée par le Centre de Médecine de l'Age Avancé (CMAA) en 2013.



Résultat

	2013-2014	2015-2016
Nombre de patients vus	795	1033
Qui présentent des troubles cognitifs (TC)	437 (55%)	584 (57%)
Qui acceptent la filière de soins	295 (67%)	294 (50%)
Diagnostics posés	55 (19%)	161 (55%)
Lieu pour la pose du diagnostic	13 en ambulatoire (24%) 42 en hospitalier (76%)	24 en ambulatoire (15%) 137 en hospitalier (85%)

Le travail quotidien du suivi entre les différents sites hospitaliers effectué par la Case Manager (CM) a permis non seulement une nette augmentation (plus de 13%) du nombre de patients évalués ces 2 dernières années mais surtout une forte augmentation du nombre de diagnostics établis (55% en 2015-2016 versus 19% en 2013-2014).

Le milieu hospitalier reste un lieu privilégié pour l'établissement d'un diagnostic (à noter une augmentation des diagnostics établis à Beau-Séjour ces 2 dernières années).

La mise en place d'une filière de soins « dépistage des troubles cognitifs » a permis la détection précoce, le diagnostic et le suivi de plus de 200 patients de façon transversale à travers les sites HUG et entre l'hôpital et le domicile avec une progression dans le suivi des patients entre 2013 et 2016. En effet, si la détection reste performante, nous avons surtout réussi à améliorer la prise en charge en augmentant le nombre de diagnostics et de traitements initiés, grâce à une collaboration plus efficiente avec les différents sites hospitaliers, le médecin traitant et les différents partenaires de l'ambulatoire : la Consultation Mémoire et l'Unité de Gériatrie et de Soins Palliatifs Communautaires (UGSPC). Nous poursuivons nos efforts pour améliorer le suivi en ambulatoire.