



Eure - Avre - Iton

**JOURNEE D'AUTOMNE
2 OCTOBRE 2015**

***« Le parcours de vie,
indissociable du parcours de soins ? »***

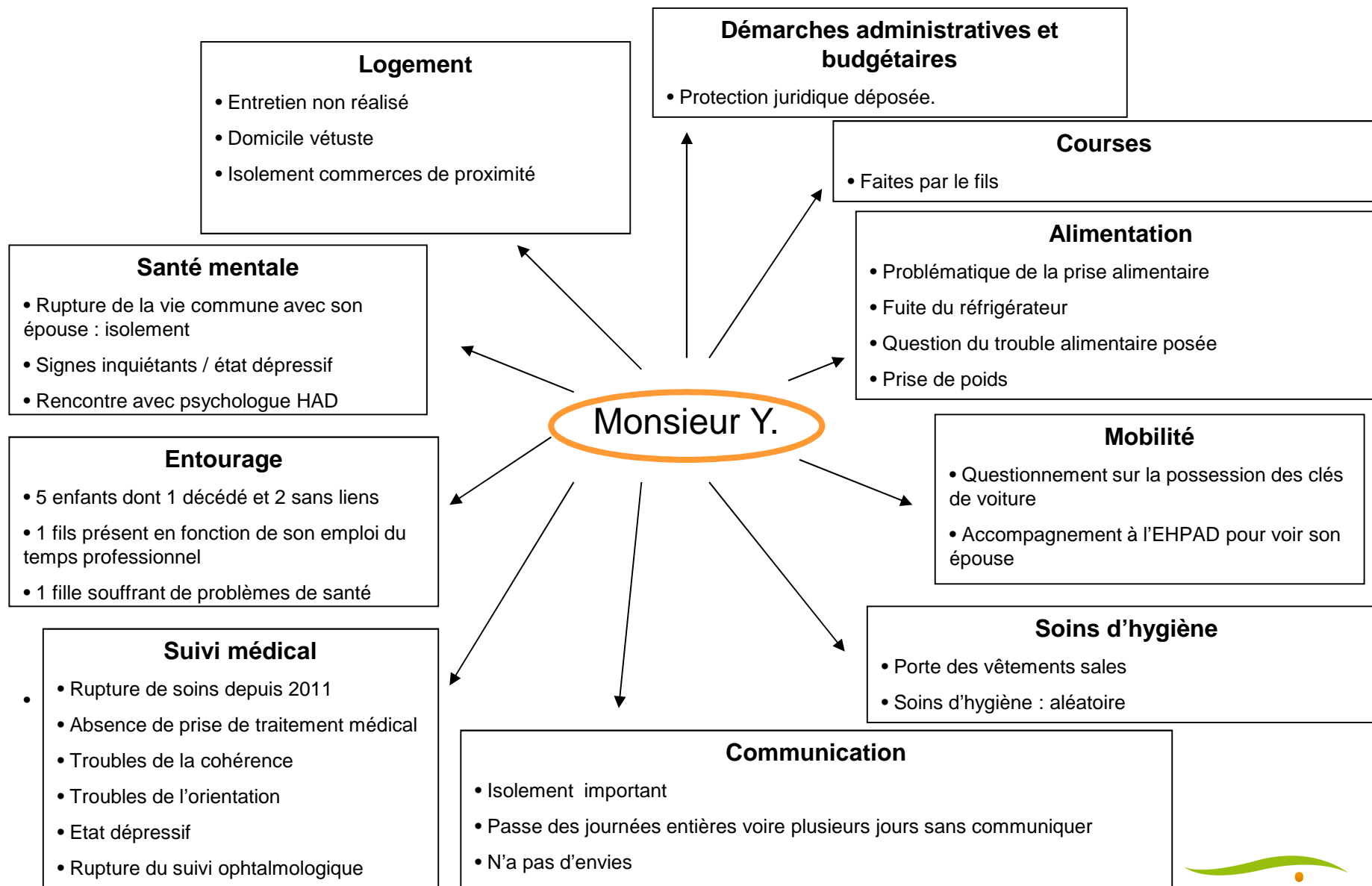
LA GESTION DE CAS

***Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans
le champ de l'Autonomie***

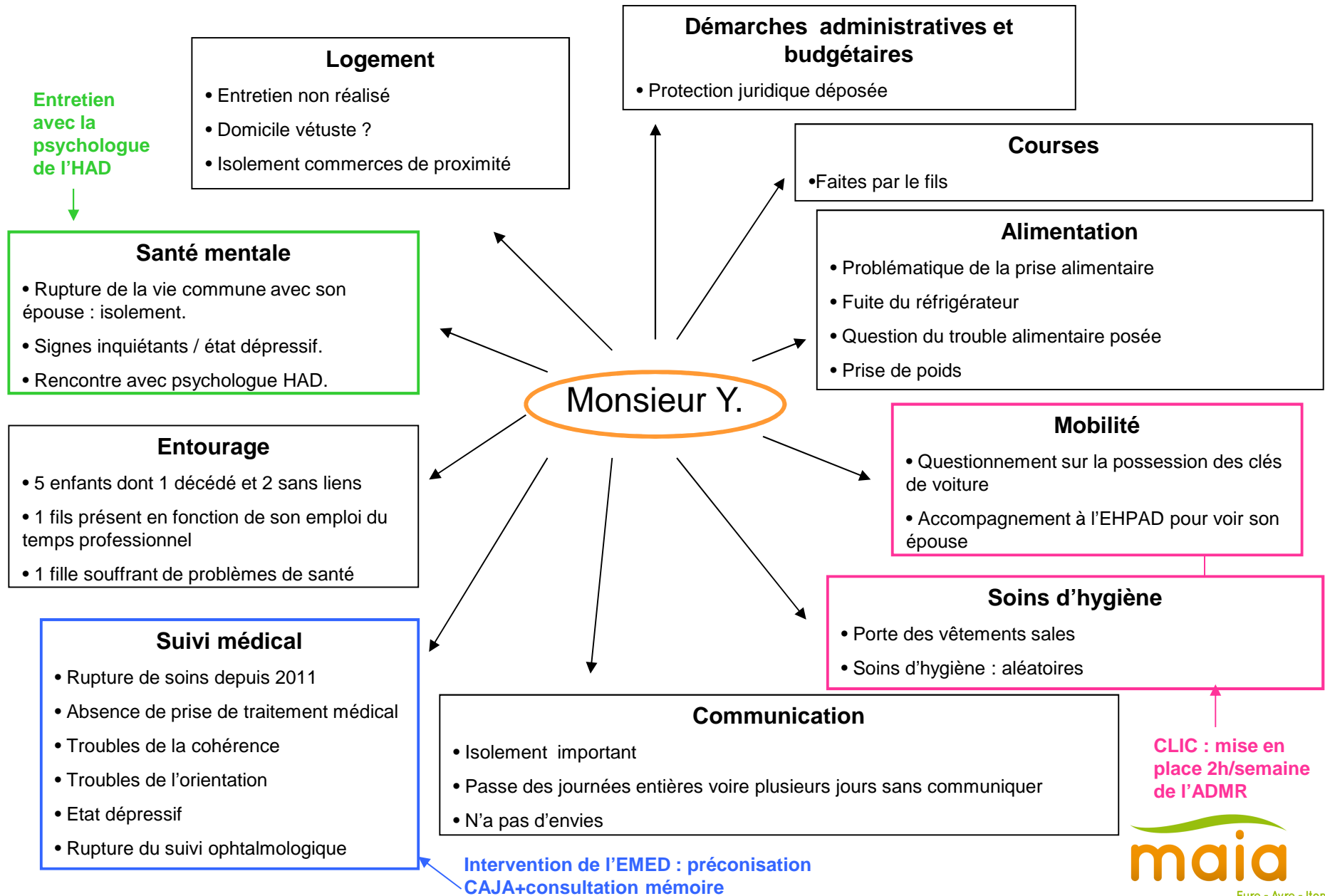


Eure - Avre - Iton

Besoins repérés par le CLIC et l'EMED



Intervention des services



Arrêt sur image

❖ Fin de l'intervention du CLIC

- Lien et visite avec l'infirmière de l'EMED
- Mise en place d'intervention d'aide à domicile minimum afin d'assurer une surveillance

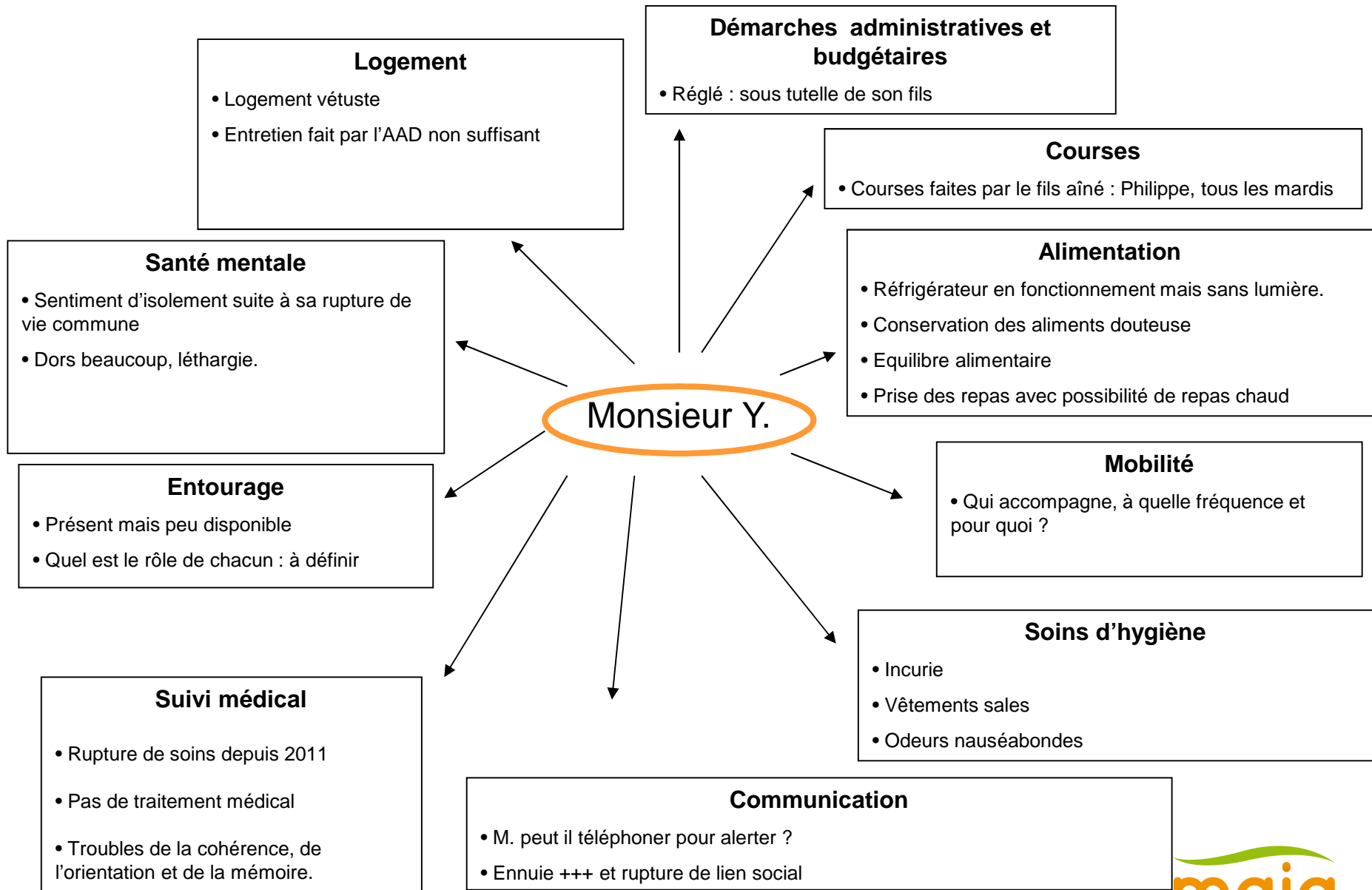
❖ Fin d'intervention de l'EMED

- Préconisations faites pour orientation vers consultation mémoire et accueil de jour

➡ Intervention préconisée par le CLIC

➡ Troubles de la cohérence, de l'orientation, isolement, rupture du parcours de soins, d'où accompagnement en Gestion de cas

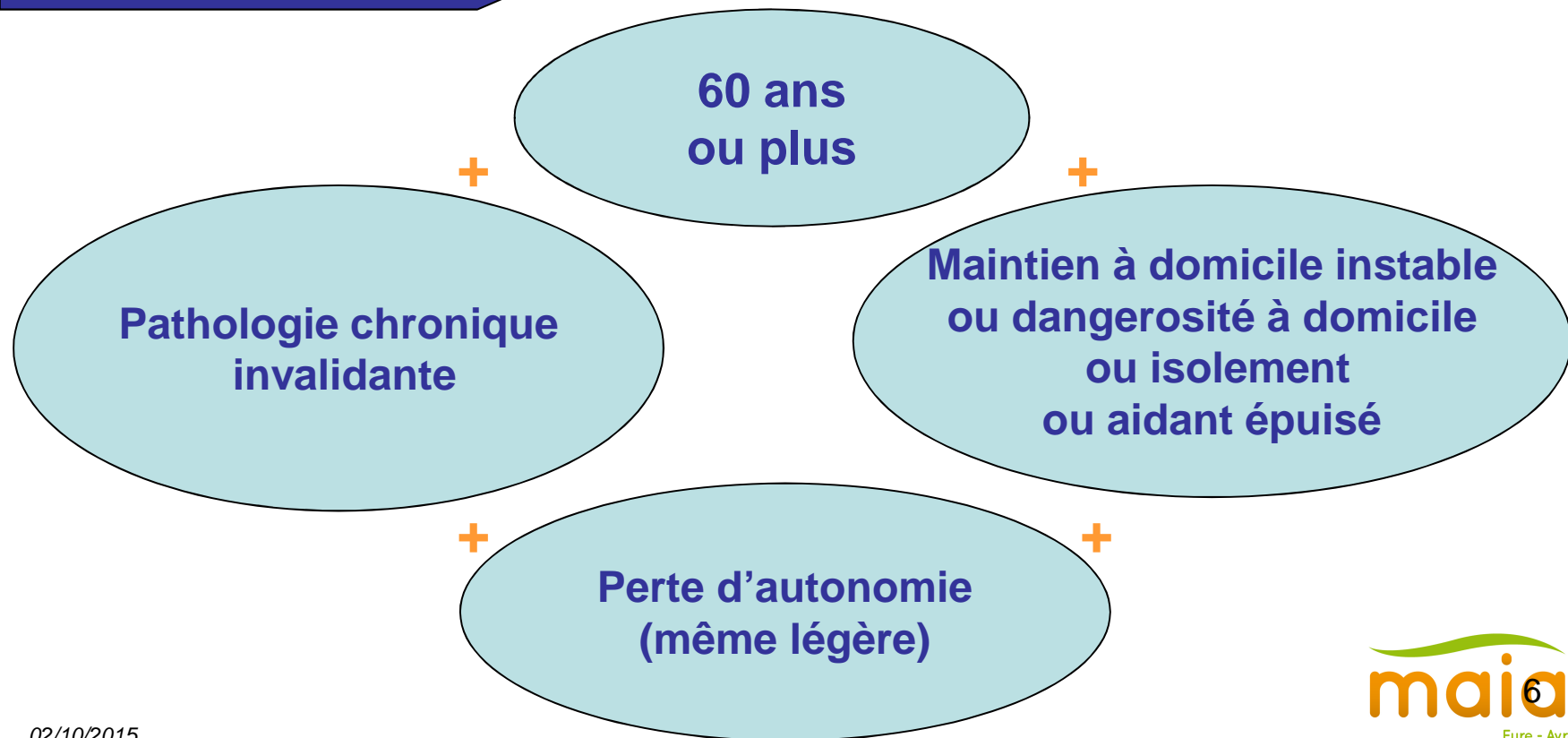
Difficultés persistantes : transmission Gestion de cas



La gestion de cas sur le territoire

En place depuis le 17 juin 2013

Les critères d'inclusion



La gestion de cas sur le territoire

Quelques chiffres

180 demandes d'inclusion

119 incluses

Les autres orientées vers le CLIC
ou le Réseau mémoire
et gérontologie Eure

60 actuellement
accompagnées

Soit 59 sorties

Décès

Entrée en EHPAD

Les personnes suivies :

Moyenne d'âge
81,6 ans

33 femmes
27 hommes

60 avec troubles cognitifs
à différents stades
d'évolution de la maladie

La gestion de cas sur le territoire

Quelques chiffres

95 %

des refus d'aide et de soins levés par l'accompagnement

100 %

de suivi médical repris sur ceux qui étaient interrompus

98 %

de situations à domicile stabilisées

Les entrées en EHPAD

sont dues à l'altération importante des troubles cognitifs ajoutés à la déambulation ou à des chutes importantes avec séquelles