

Ce tableau de bord met en avant trois actions marquantes du réseau RESUVal :

La gériatrie :
La chute | P1

L'AVC thrombolysé :
Focus sur Vienne | P2

L'ORAT :
Premier bilan | P2

- le programme d'amélioration de la prise en charge des plus de 75 ans aux urgences : EPP « chute de la personne âgée »,
- la structuration de la filière AVC par l'identification du parcours de soins optimal : focus sur l'UNV de Vienne,
- l'Observatoire Rhône-Alpes du Traumatisme (ORAT) qui vise à évaluer les circonstances et conséquences des accidents de la vie courante, du travail et de la circulation : 10 mois aux urgences de Bourg en Bresse et de Convert.

Carlos El KHOURY, pour les comités scientifiques

La gériatrie

EPP « chute de la personne âgée » :

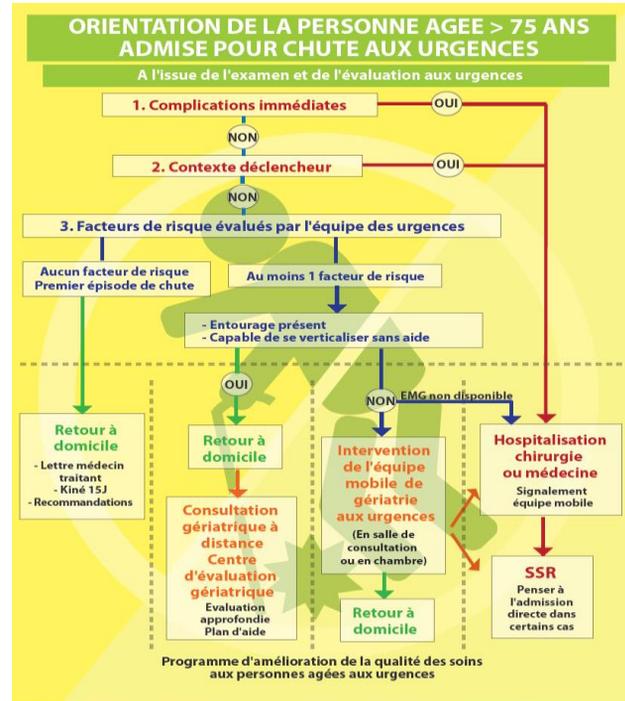
Le Plan Régional de Santé en Rhône-Alpes a confié aux réseaux d'urgence l'amélioration des pratiques. RESCUE & RESUVal ont bâti leur programme sur trois axes :

1. La rédaction et la diffusion de référentiels communs
2. La formation des praticiens et soignants à leur application
3. L'évaluation continue.

Ce sont ces trois axes qui ont guidé le programme d'amélioration de la prise en charge des plus de 75 ans aux urgences, à partir des travaux du comité de pilotage gériatrie aux urgences de l'ARS Rhône-Alpes.

Etape1 : l'évaluation « avant »

(source : RESUVal, EPP chute : analyse de 618 dossiers entre mars 2012 et juin 2013)



Provenance :

84% domicile
16% EHPAD

Profil :

74% femmes
Âge 85 [81-89] ans
10% 2^{ème} passage dans le mois

Prise en charge :

4% recherche hypotension orthostatique
20% test à la marche
44% traçabilité EVA
46% recherche troubles cognitifs
53% ECG
58% courrier d'information au MT
63% bilan biologique

Devenir :

43% retour à domicile
28% hospitalisation en MCO
15% en UHCD
13% en court séjour gériatrique
1% en SSR
→ mortalité hospitalière 5.5%
→ durée de séjour médiane 10 [5-18] j

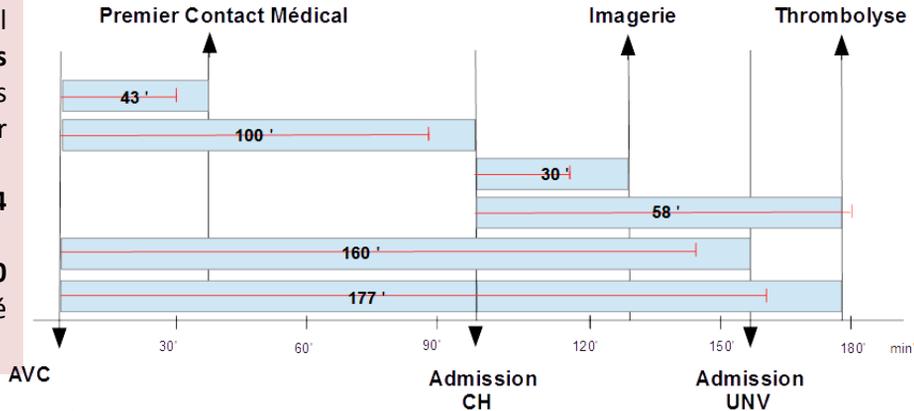
29% des patients hospitalisés en MCO sont évalués par les équipes mobiles de gériatrie (EMG).

L'évaluation « après » permettra d'évaluer l'impact du programme.

Focus sur un établissement : Vienne

(source : Registre RESUVal de l'AVC thrombolysé, analyse de 121 patients depuis avril 2011)

L'UNV de Vienne a ouvert en avril 2011. La localisation de ses 4 lits d'USINV au sein de l'Unité de Soins Continus lui permet de bénéficier d'une capacité d'accueil modulable. L'équipe médicale compte 4 neurologues. Ils prennent en charge près de 300 AVC par an. 121 thrombolyses ont été réalisées depuis avril 2011.



Ci-dessus analyse des délais comparés au réseau (barre rouge ———)

Age médian : 74 [65-82] (ans)

31% de plus de 80 ans

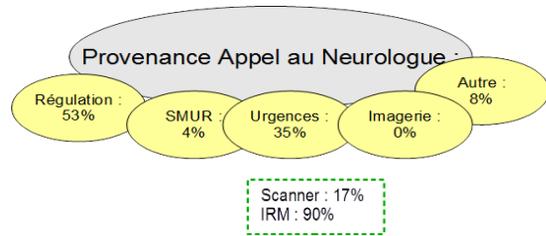
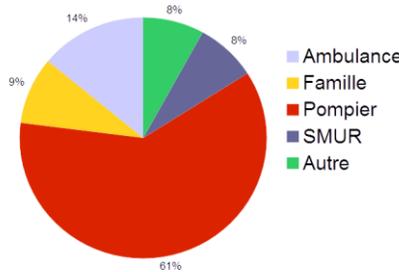
Sexe ratio : 1,3 (57% hommes)

AVC du Réveil : 2,5%

Distance médiane AVC-UNV (km) : 20 [10-30]

⇒ Régulation par le 15 : 72%

Répartition des moyens de transport



- Admission directe en UNV : 9%
- Admission directe en Imagerie : 3,6%
- Admission directe aux Urgences : 87%

un choix organisationnel justifié par la proximité de l'UNV des urgences

Fenêtre thérapeutique :

< 3 H	50%
3H – 4H30	47%
> 4H30	3%

Score de Rankin à 3 mois : ≤ 1 : 42% (renseignés : 70%)
 ≤ 2 : 56%

Score de Barthel à 3 mois : 100 [85-100] (renseignés : 61%)

Score NIHSS à 3 mois : 0 [0-1] (renseignés : 58%)

Décès à 3 mois 9%, dont 45% lié à l'AVC

L'ORAT

(source : Registre ORAT, depuis janvier 2013)

RESUVal est partenaire de l'Institut Français des Sciences et Technologies, des transports, de l'Aménagement et des Réseaux (IFSTTAR) pour déployer et coordonner la mise en place sur 5 établissements du département de l'Ain un Observatoire Rhône-Alpes du Traumatisme (ORAT).

Bilan 2013 :

- ✓ 2 établissements : CH Bourg en Bresse, CI Convert
- ✓ 2 techniciennes de recherche clinique
- ✓ 12 000 patients inclus depuis janvier 2013
- ✓ 3 « grands » motifs d'inclusion : accident de la vie courante, accident du travail ou accident de la circulation
- ✓ > 50 variables administratives, démographiques, circonstancielles, lésionnelles ou diagnostiques.

Perspectives 2014 :

- 5 établissements participants dès janvier 2014
- 50 000 inclusions attendues.