

Usages et intérêts des hotlines gériatriques dédiées dans la gestion de la crise de la COVID-19

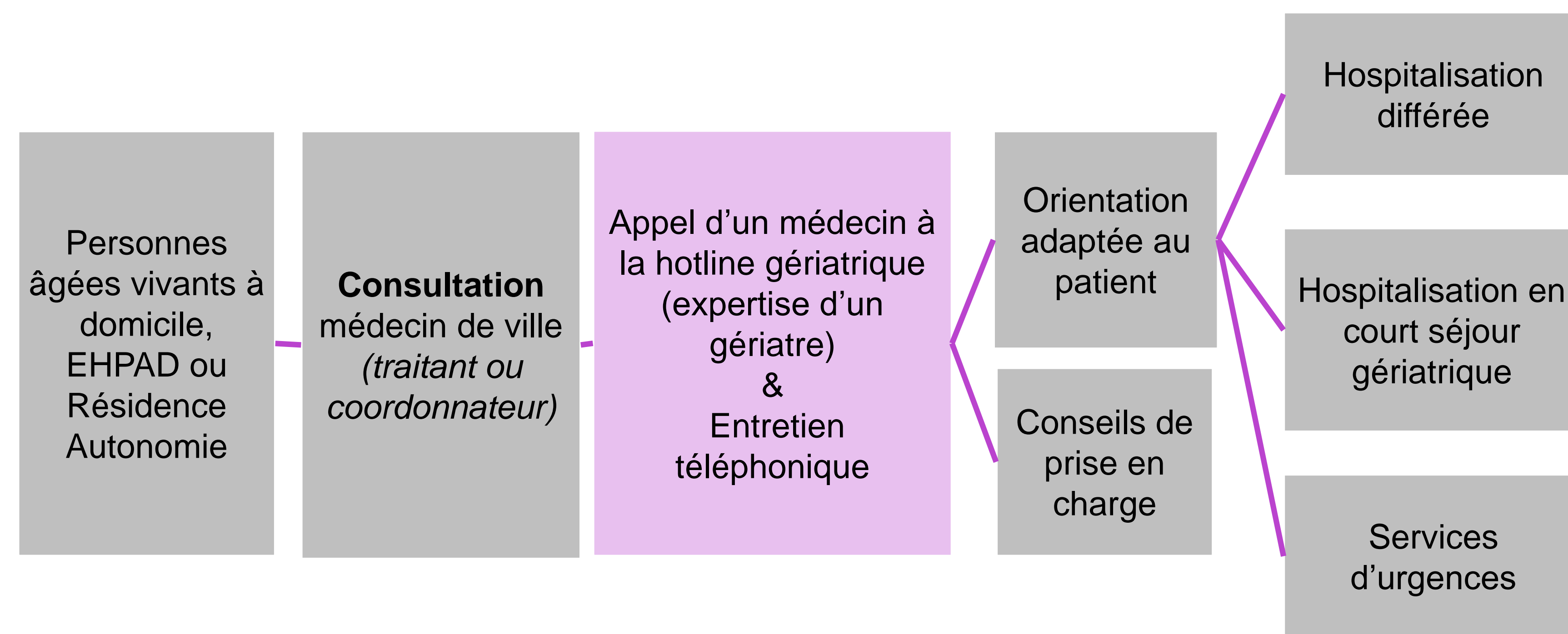
Pauline GOUTTEFARDE (1), Luc GOETHALS (2), Jessica GUYOT (2), Laure MARTINEZ (3), Élisabeth KENNICKER(1), Salomé VIGNON (1), Nathalie BARTH (1-2), Bienvenu BONGUE (2-4), Thomas CELARIER (3)

LA HOTLINE GERIATRIQUE = Ligne téléphonique directe 7/7j à destination des médecins traitants et médecins coordonnateurs

Objectifs principaux : Fluidifier le parcours de soins de la personne âgée, favoriser le lien entre la médecine de ville et l'hôpital et éviter le passage aux urgences des personnes âgées

L'expérimentation « Hotline gériatrique » : 2018 – 2020

- 7 sites investigateurs en France (CHU et CH).
- Objectif principal : Décrire les parcours de soins et l'état de santé des sujets âgés de 75 ans et plus hospitalisés en court séjour gériatrique sur orientation d'une hotline gériatrique.
- Plus de **4 600 appels** recueillis et **1 500 patients** inclus
- Les résultats montrent que la hotline permet :
 - une orientation adaptée & un transfert rapide des patients
 - une diminution des patients en services d'urgences
 - une programmation des hospitalisations favorisant le bien être des usagers avec une diminution de la durée d'hospitalisation
 - Une meilleure articulation avec la médecine de ville (Chaussinand et al, 2021)



Depuis mars 2020, création d'une ligne hotline gériatrique « spécial COVID » à partir du modèle « hotline » classique

Une réorganisation nécessaire de la filière gériatrique via l'usage de la hotline « covid » (Celarier et al., 2020)

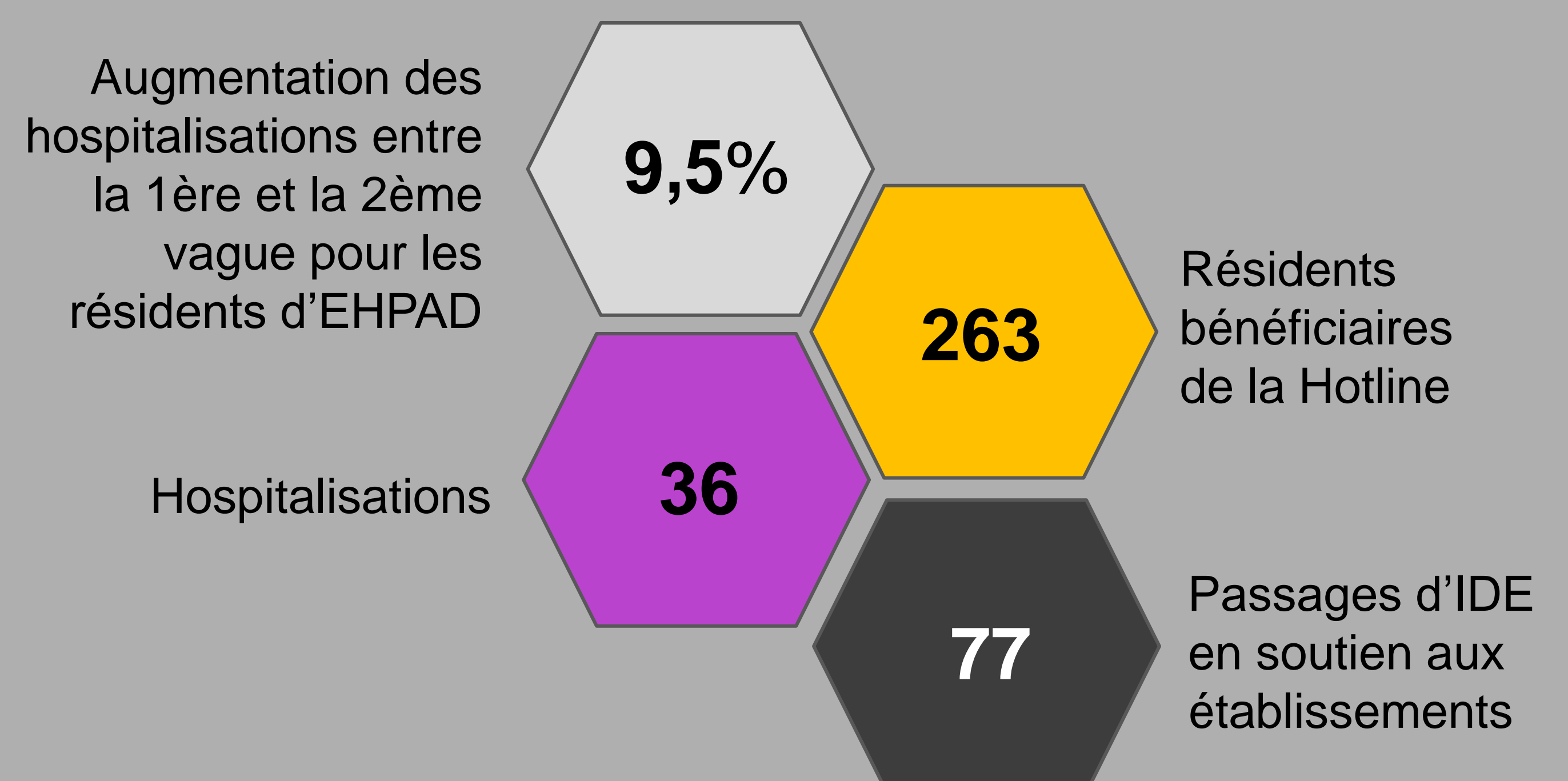
- **Étude qualitative** auprès des chefs de service de gériatrie qui participent à l'expérimentation « Hotline » (10 entretiens semi-directifs)
- **Objectif :** Comprendre les adaptations, les usages et les rôles de la hotline gériatrique pendant la période COVID

L'intervention de l'équipe mobile gériatrique en établissements suite à l'appel « hotline » : le devenir des résidents

- **Étude observationnelle longitudinale** (1 an) à partir des interventions de l'équipe mobile du CHU de Saint-Étienne dans 12 EHPAD publics de la Loire (42)
- **Objectif :** Etudier le devenir des résidents suite au passage de l'équipe mobile gériatrique en période de crise (mars 2020-mars 2021)

Une utilisation renforcée de la hotline pendant la crise sanitaire qui a permis d'autant plus :

- D'éviter le **passage aux urgences et les contaminations**, au regard du contexte sanitaire
- D'apporter une **expertise gériatrique** et des **conseils** quant à la prise en charge des patients covid et non-covid
- De faciliter la **communication** et la **coordination** entre les acteurs de santé (ville / hôpital)
- D'**orienter** efficacement les personnes en fonction des symptômes et du contexte épidémique de l'établissement (si EHPAD) dans les services appropriés (secteurs Covid et secteurs non-Covid)



- 263 résidents concernés par la Hotline.
- 100% des EHPAD sont satisfaits du passage de l'équipe mobile gériatrique.
- 56 personnes décédées (soit 42,4%) pendant les deux vagues de la pandémie Covid-19.

La « hotline gériatrique » rend compte d'une organisation des soins optimisée et inscrit le patient dans un parcours adapté et individualisé. Si elle est efficace en période « COVID » par le fait qu'elle limite les passages délétères aux urgences et fluidifie le parcours en évitant des contaminations, la hotline gériatrique apparaît comme un outil de modélisation des parcours facilitant la prise en charge et le repérage des fragilités de nos aînés.

Bibliographie

- Celarier, T., Lafaie, L., Goethals, L., Barth, N., Gramont, B., Ojardias, E., & Bongue, B. (2020). Covid-19: Adapting the geriatric organisations to respond to the pandemic. *Respiratory Medicine and Research*, 78, 100774. <https://doi.org/10.1016/j.resmer.2020.100774>
- Chaussinand, M., Lafaie, L., Goethals, L., Bongue, B., & Celarier, T. (2021). La hot-line gériatrique améliore la pratique, enquête auprès des médecins généralistes du bassin stéphanois. *Soins Gériatrie*, S126860342100044X. <https://doi.org/10.1016/j.sger.2021.03.009>

- (1) - Gérontopôle Auvergne Rhône-Alpes
- (2) - Chaire Santé des Aînés, Ingénierie de la Prévention, UJM de Saint-Etienne
- (3) - CHU de Saint-Etienne
- (4) - CETAF