

AIDE AU REPÉRAGE DU PATIENT FRAGILE ÂGE DE 75 ANS ET PLUS

Autonome (ADL \geq 5/6), à distance de toute pathologie aiguë.

Vit-il seul ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Se sent-il plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Se plaint-il de la mémoire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A-t-il une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si vous avez répondu OUI à une de ces questions : Votre patient vous paraît-il fragile ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Source : HAS Juin 2013. « Comment repérer la fragilité en soins ambulatoires ? »

COMMENT NOUS CONTACTER ?

Equipe Mobile Gériatrique



CENTRE HOSPITALIER PIERRE DELPECH

60 Rue Prosper ALFARIC
12300 DECAZEVILLE

Secrétariat :

05-65-43-71-08

IDE :

06.76.97.53.72

Fax :

05-65-43-66-20

emg.dcz@ght-rouergue.fr



CENTRE HOSPITALIER

PIERRE DELPECH

60 Rue Prosper ALFARIC

12300 DECAZEVILLE

Tél : 05-65-43-71-71

www.ch-decazeville.fr

Equipe
Mobile
Gériatrique

Responsable : Dr. KAYA-VAUR

PATIENTS CONCERNÉS

- + Personnes âgées de 75 ans ou plus,
- + Vivant à domicile ou en EHPAD, sur le territoire,
- + En perte d'autonomie (situation complexe) ou qui répondent à au moins à un des critères de fragilité (cf. Aide au repérage)

SECTEURS D'INTERVENTION

Decazeville	Viviez
Aubin	Cransac
Firmi	Flagnac
Almont les Junies	Livinhac le Haut
Boisse Penchot	Saint Santin
Saint Parthem	Conques en Rouergue
Sénergues	Saint Félix de Lunel
Pruines	Nauviale
Saint Christophe	Goutrens
Escandolières	Rignac
Bournazel	Anglars Saint Félix
Roussennac	Vaureilles
Lugan	Montbazens
Valzergues	Galgan
Auzits	Peyrusse le Roc
Naussac	Causse et Diège
Capdenac Gare	Sonnac
Asprières	Bouillac
Les Albres	

NOS MISSIONS ET ACTIONS

Evaluation gériatrique standardisée : autonomie, nutrition, cognition, thymie, risque de chute...

Cette intervention peut être complétée par une évaluation

- + Sociale,
- + Ergothérapeutique,
- + Psychologique
- + Diététique

Toutes nos interventions aboutissent à des avis et recommandations.

NOTRE ÉQUIPE

Pluridisciplinaires, elle est composée de :

- + **Dr. KAYA-VAUR, Médecin Gériatre**
- + **Une infirmière**
- + **Une secrétaire**
- + **Compétences :**
 - Assistante sociale
 - Ergothérapeute
 - Psychologue
 - Diététicienne

MODE D'INTERVENTION

Après accord du médecin traitant ou du médecin coordinateur ou d'un intervenant à domicile ou de la famille.

Formulaire disponible sur le site internet du CH.

[A envoyer par mail ou fax au secrétariat](#)

NOS OBJECTIFS

- + Favoriser le maintien à domicile et améliorer la qualité de vie,
- + Prévenir la perte d'autonomie,
- + Construire un plan personnalisé de soin (PPS) avec le patient,
- + Proposer des solutions pour adapter l'environnement,
- + Réaliser une conciliation médicamenteuse,
- + Orienter le patient dans la filière gériatrique et fluidifier son parcours de soin,
- + Éviter les hospitalisations non programmées ou les consultations aux urgences.