



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**



**Hôpitaux  
Universitaires  
Genève**

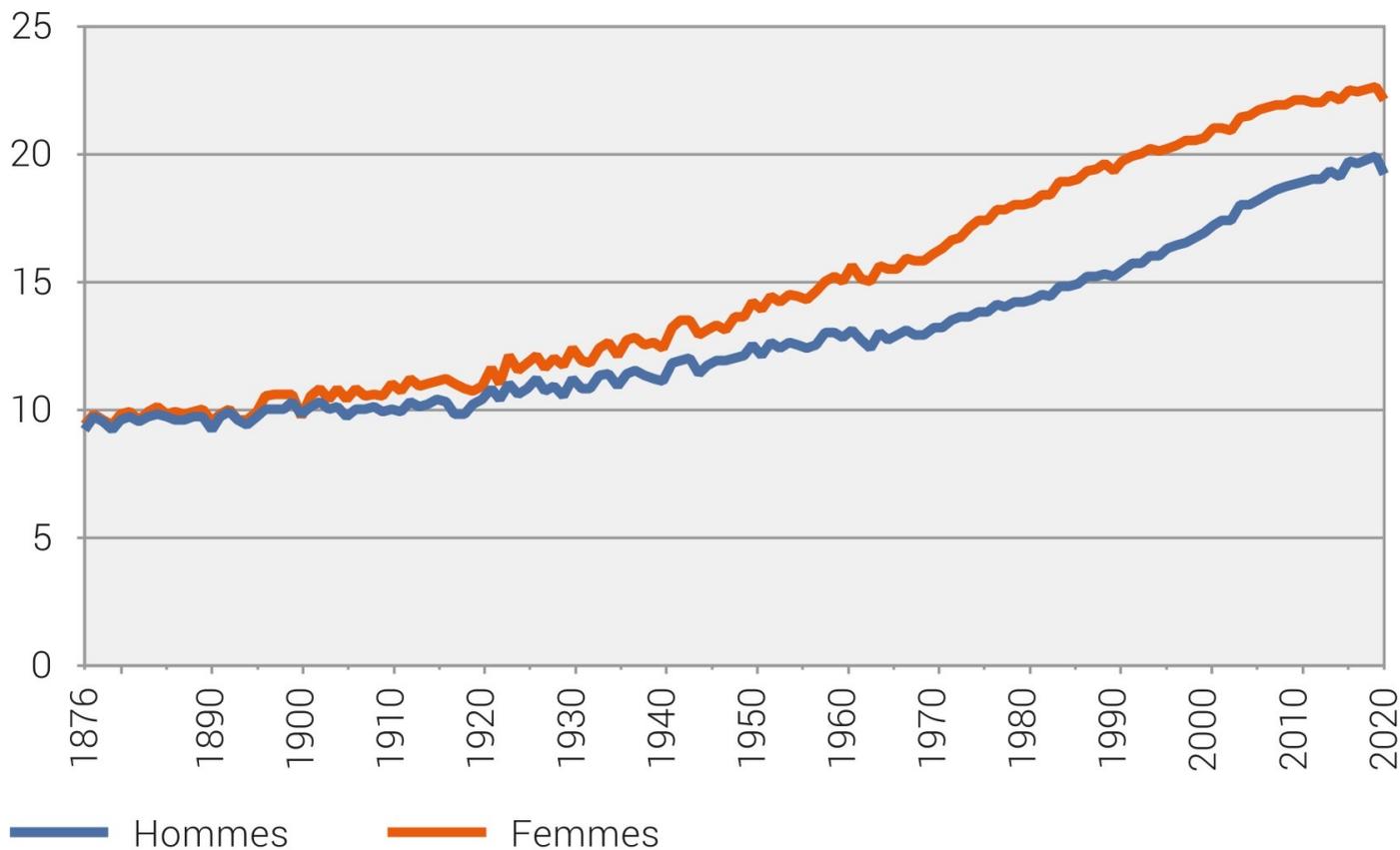
# **Gériatrie genevoise : présent et perspectives**

**AG G3 - 17.11.2022**

Pr C. Graf

# Espérance de vie à 65 ans en Suisse

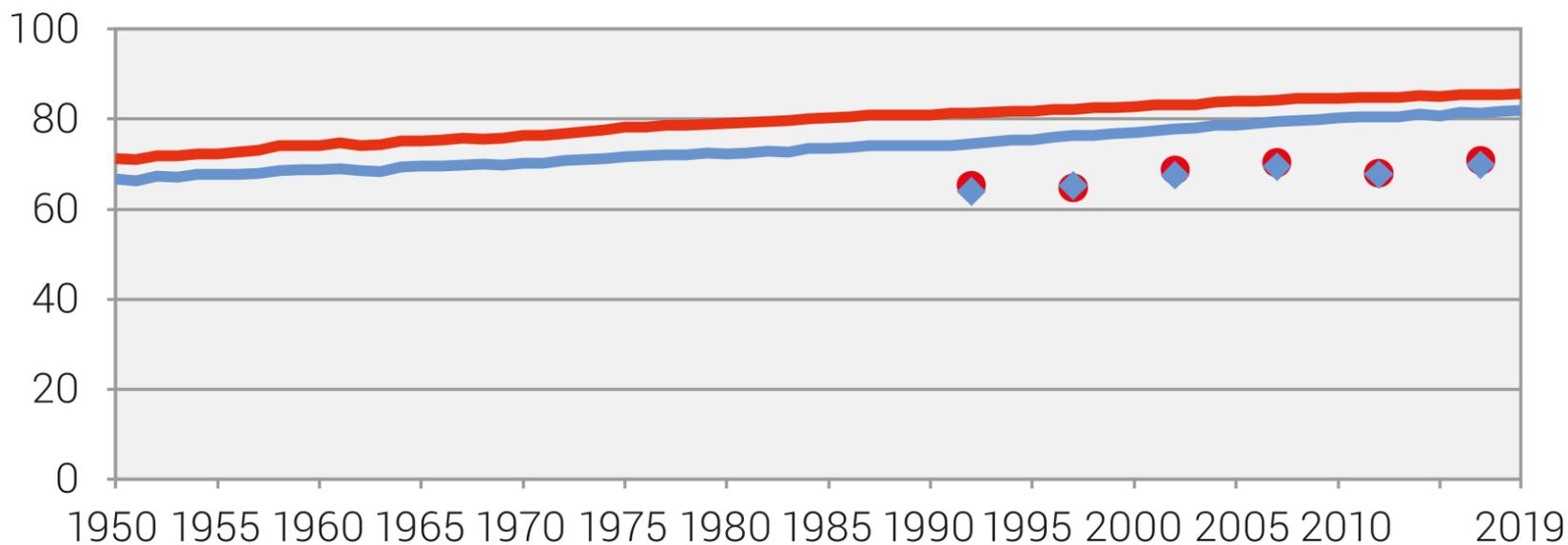
En années



Sources: OFS – ESPOP, BEVNAT, STATPOP

© OFS 2021

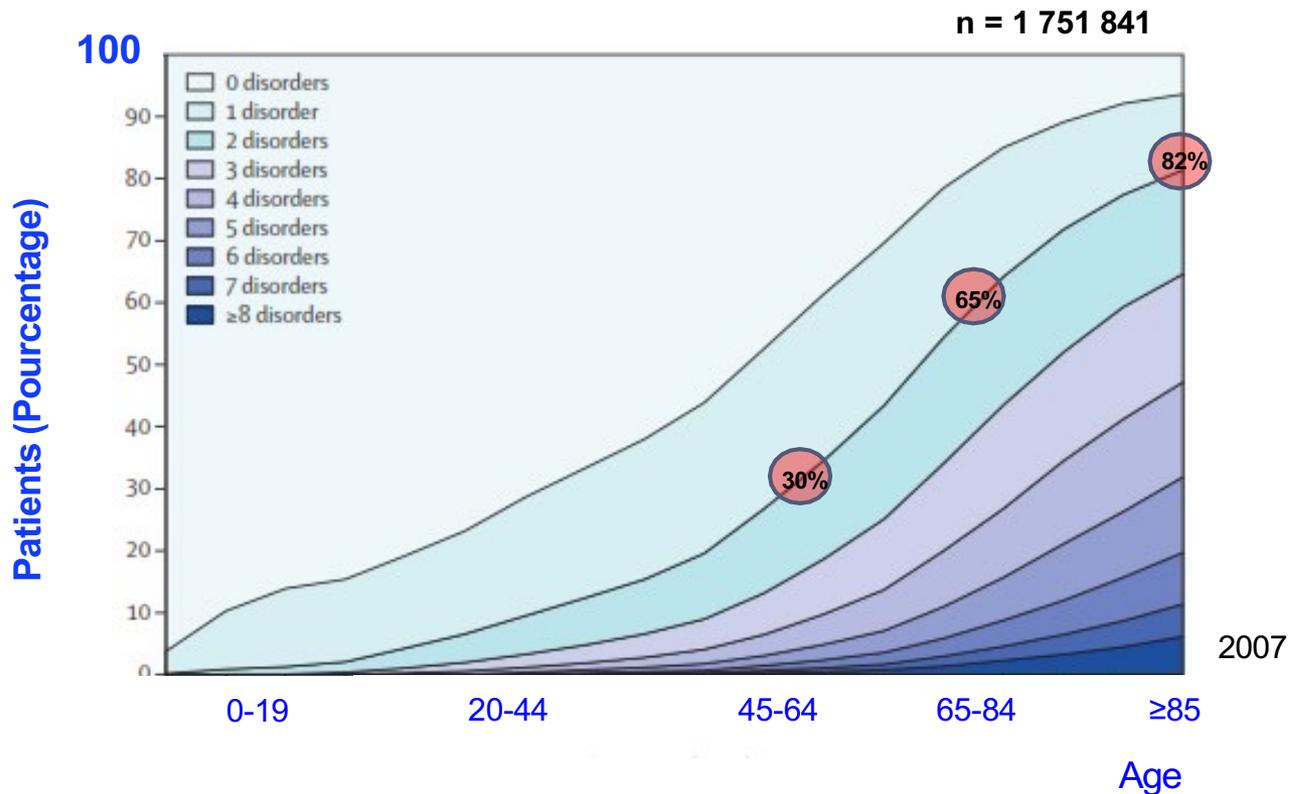
# Espérance de vie en bonne santé à la naissance Suisse



En 2020 :

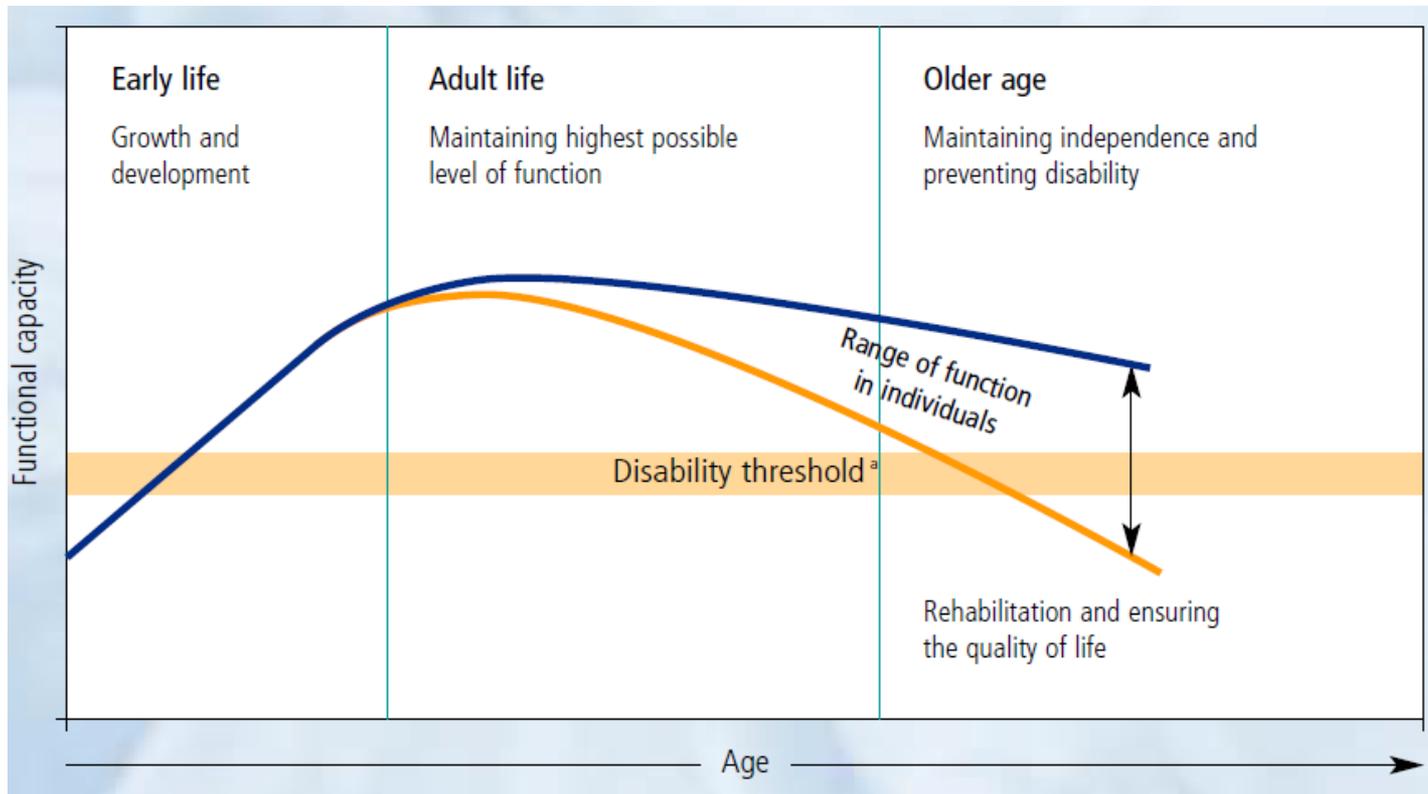
- 70,7 ans pour les hommes
- 71,7 ans pour les femmes

# Prévalence de la polymorbidité avec l'âge



Barnet K *et al.* Lancet 2012

# Evolution fonctionnelle et âge



# Département de réadaptation et gériatrie

- 1) 5 services
- 2) 5 hôpitaux (3C, Loex, BR, JT, BS)  
+ centre mémoire (CR)
- 1) 693 lits
- 2) Multiples missions :
  - a. Urgence gériatrique (3C)
  - b. Lits de soins intermédiaires (3C) : 4 lits
  - c. Lits de gériatrie aigue : 198 lits
  - d. Patients polymorbides aigus < 75 ans (BS) : 34 lits
  - e. Soins palliatifs (BR/JT) : 36 lits
  - f. Réadaptation (3C/BR/BS/LX/JT) : 289 lits
  - g. Longs séjours (LX/JT) : 132 lits



# Urgences gériatriques Trois- Chêne – U3C

7j/7j 8h-19h

Patient  $\geq$  75 ans

Urgence non vitale

Qui ne nécessite pas de  
spécialiste

Qui ne nécessite pas de  
chirurgie (pas de plâtre)

> 3500 patients/an



**Nouveau pour les seniors**  
Dès le 1<sup>er</sup> novembre 2016, l'Hôpital des Trois-Chêne ouvre une structure d'urgences :

- ▶ Patients de 75 ans et plus
- ▶ Urgences non vitales, sans traumatisme
- ▶ 7 jours sur 7 de 8h à 19h

## URGENCES TROIS-CHÊNE

Les avantages des urgences Trois-Chêne pour les patients seniors :

- ▶ une prise en charge **rapide**
- ▶ des aménagements conçus pour assurer le **meilleur confort**
- ▶ des équipements à la pointe de la **technologie**
- ▶ une équipe médicale et soignante **spécialement formée** pour prendre soin des patients âgés

Où diriger mon patient de 75 ans et plus: **suivez la flèche**



**HUG** Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

Ouverture le 1<sup>er</sup> novembre 2016

## Unités « spécialisées »

- UGIMP (U43-U44) – Dr S Périvier
- SOMADEM (U15) – Dre A Mendes
- Réadaptation précoce (U41) – Dre O Lacroix
- CHEOPS (U31) – Pr A Trombetti
- Infectio-gériatrie (U21) – Dre V Prendky
- Soins intermédiaire (U13+) – Dr X Roux

# Unité de radiologie des 3C

- Radiographie conventionnelle
- Radioscopie
- Ultrason
- Scanner
- IRM 3T
- Dr M Scheffler
- 15'000 examens en 2021

# Activités transversales/ambulatoires

- Centre de la mémoire  
Pr G Frisoni
- Gériatrie  
communautaire  
Dre A Tahar
- Gériatrie de liaison  
(Heart team/bilan  
pré-greffe, etc...)  
Pr T Chevalley
- Réouverture hôpital  
de jour...



<https://www.hug.ch/centre-memoire>

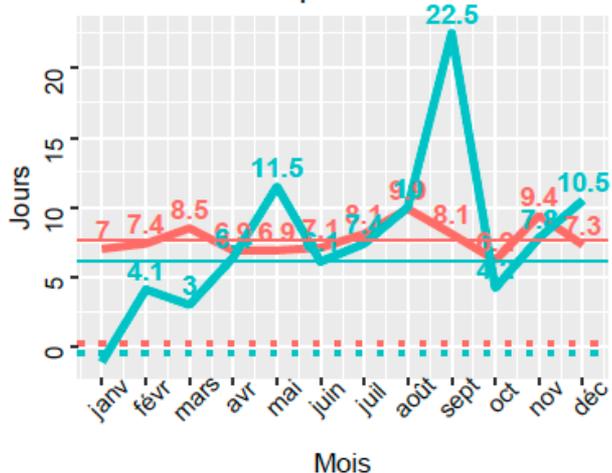
# Enjeux Soins aigus - DRG

Nombre de séjours	1'148	
Nombre de séjours top 10 DRG	435	38% du service
CMI	1.329	
Durée moyenne de séjour cas sortis du service	15.2	
Durée moyenne de séjour cible attendue (ALOS moy.)	7.9	
Ecart à la durée moyenne de séjour cible	7.3	
Taux de couverture (recettes/coûts) du service	62%	
Marge (recettes - coûts) zone DRG (CHF)	-9'864'642	
Marge par cas zone DRG (CHF)	-8'593	

Note: les cas sont attribués au service de sortie (Sermed responsabilité médicale) avec l'intégralité de leurs durées de séjour, coûts et recettes.

## 3.2 Graphiques écart à l'ALOS (décès exclus)

### Ecart à l'ALOS par mode d'admission



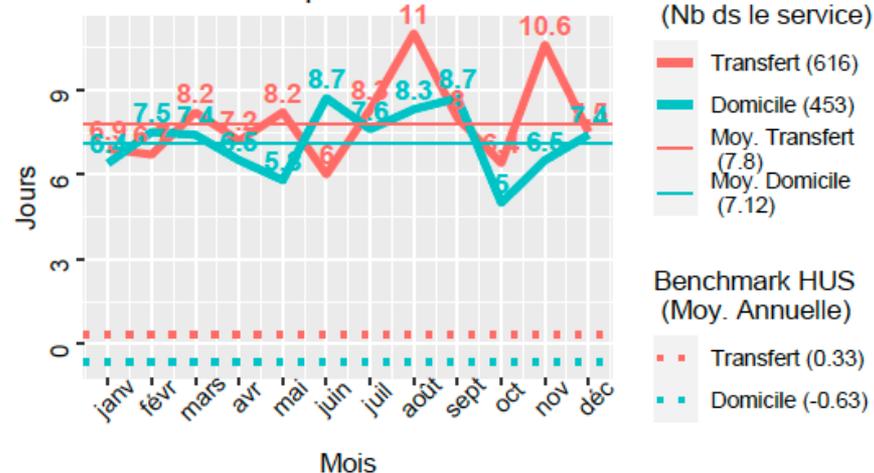
SRV-GERIA  
(Nb ds le service)

- Urgences + Autres (992)
- Electif (77)
- Moy. Urgences + Autres (7.62)
- Moy. Electif (6.15)

Benchmark HUS  
(Moy. Annuelle)

- Urgences + Autres (0.2)
- Electif (-0.46)

### Ecart à l'ALOS par destination de sortie



SRV-GERIA  
(Nb ds le service)

- Transfert (616)
- Domicile (453)
- Moy. Transfert (7.8)
- Moy. Domicile (7.12)

Benchmark HUS  
(Moy. Annuelle)

- Transfert (0.33)
- Domicile (-0.63)



# Selon les Romands, les soins aux aînés sont menacés

**SANTÉ** Un tarif est discuté au niveau national. Mais les acteurs romands jugent que les traitements de réadaptation fournis dans leurs hôpitaux sont en danger.

**CAROLINE ZUERCHER**  
*caroline.zuercher*  
*@lematindimanche.ch*

À 77 ans, Simone s'est fracturé le bassin. Après un séjour à l'hôpital, elle a été admise en réadaptation parce qu'elle était devenue très dépendante. Elle a souffert d'une infection pul-



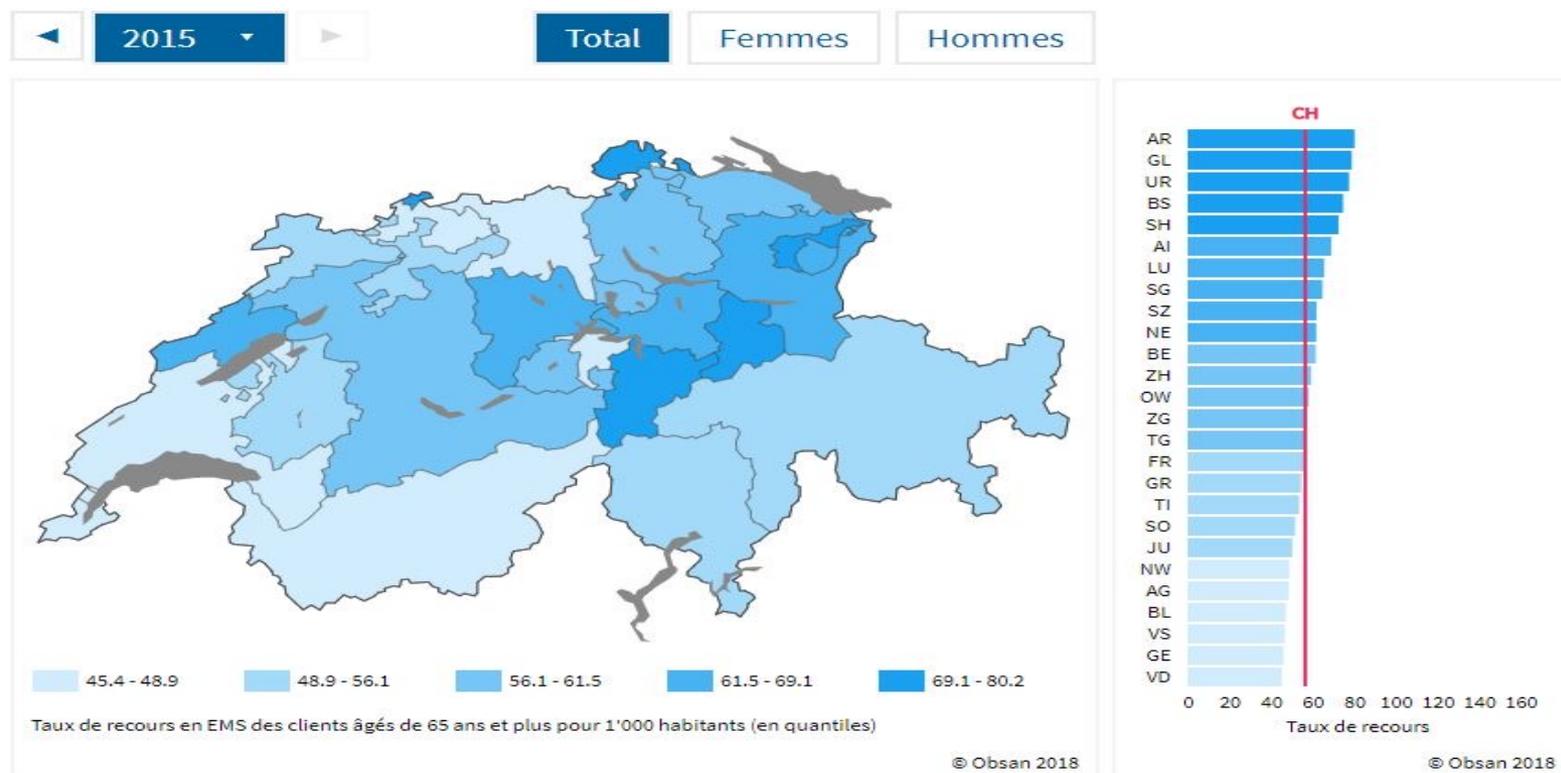
**Les Romands craignent que certaines thérapies ne soient plus remboursées par l'assurance de base.**

# Enjeux réadaptation

## Romandie : - EMS

### Taux de recours des 65 ans et plus dans les EMS

Taux de recours des clients âgés de 65 ans et plus pour 1'000 habitants âgés de 65 ans et plus (long séjours)

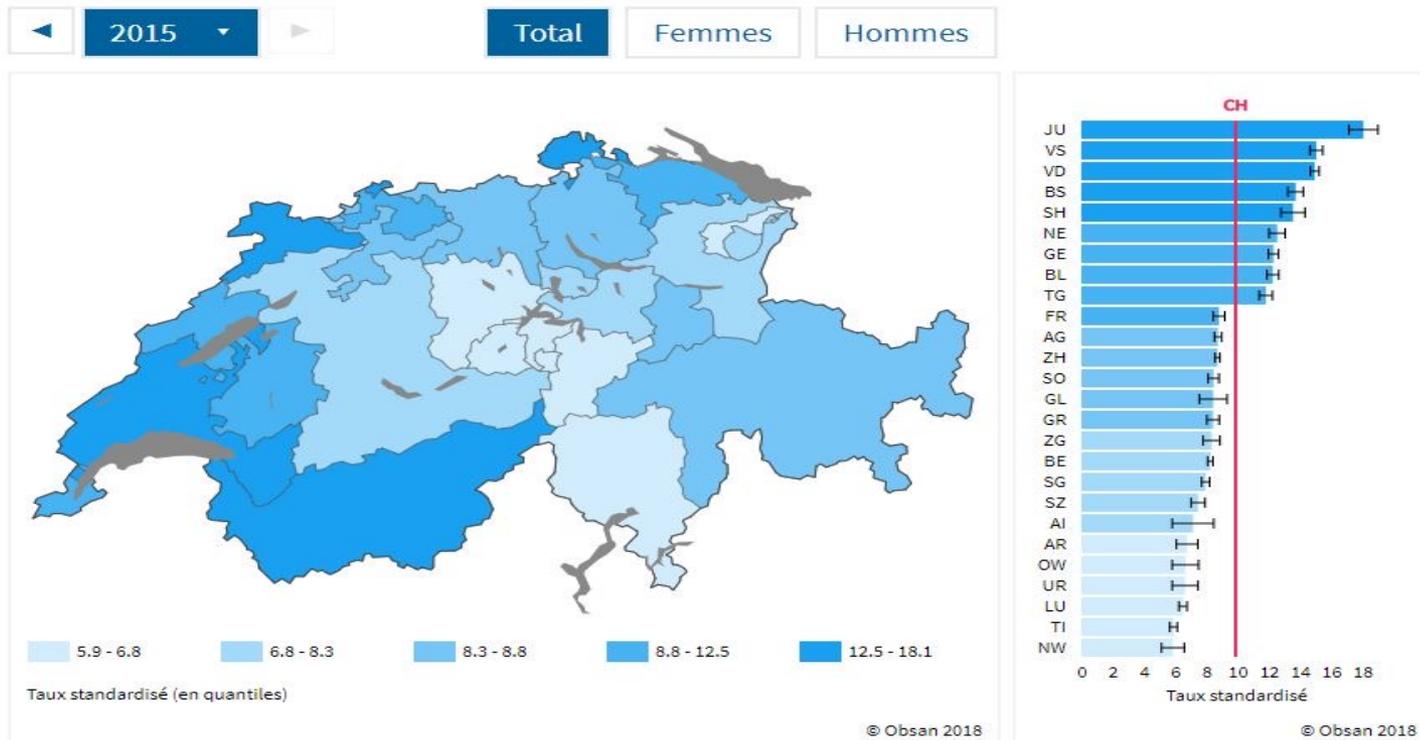


# Enjeux réadaptation

Romandie : + de réadaptation

## Taux d'hospitalisation en réadaptation

Taux standardisé par 1'000 habitants



# ST-REHA 1.1.2022

## codes CHOP

### Processus :

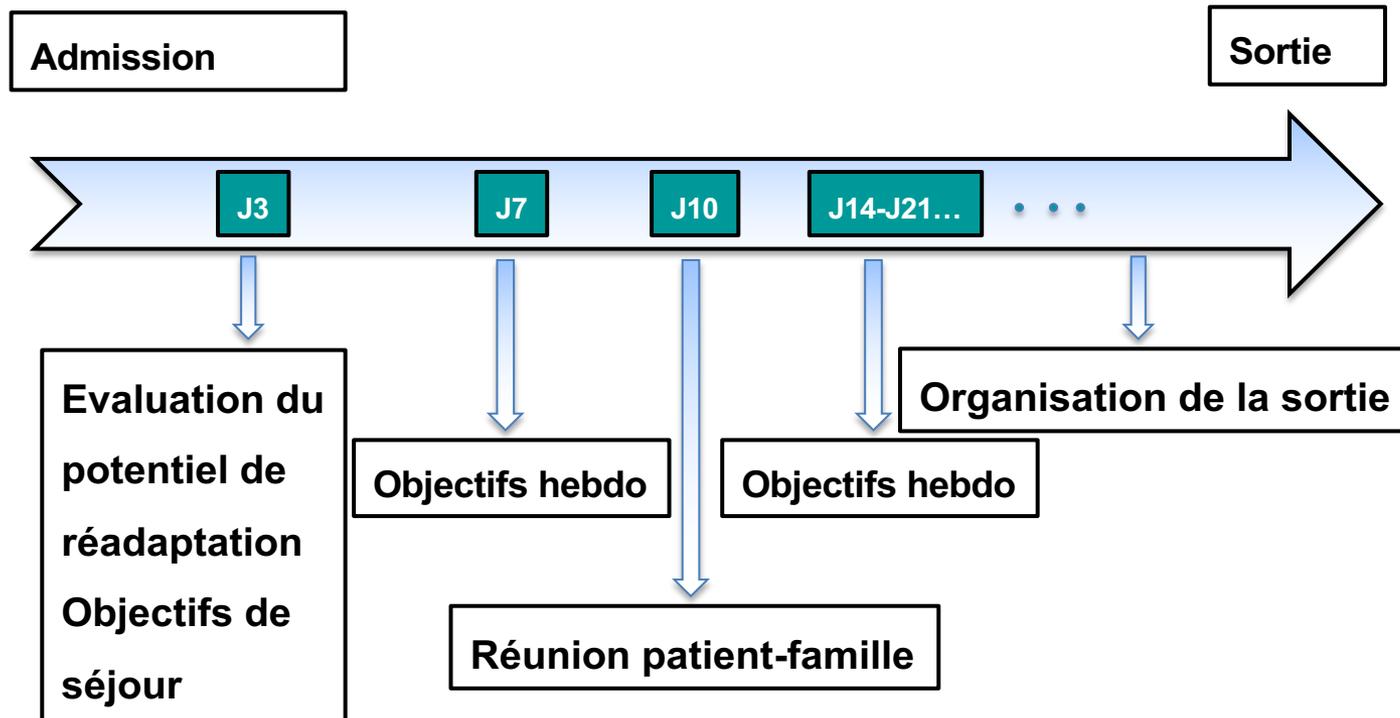
- Evaluation J3
- Définition objectifs de réa (notion de potentiel)
- Objectifs hebdomadaire
- Révision des objectifs hebdo
- Réunion J10
- Préparation à la sortie

### Seuils de thérapies/sem :

- Réa neuro : 540 min.
- Réa cardio : 540 min.
- Réa pneumo : 540 min.
- Réa méd int/onco : 450 min.
- Réa gériatrie : 300 min.
- Réa musculo : 450 min.
- Réa psychosom: 450 min.

# ST-REHA

## Processus de réadaptation



# VOTRE SÉJOUR EN RÉADAPTATION

---

Pour un retour à domicile dans  
les meilleures conditions possibles



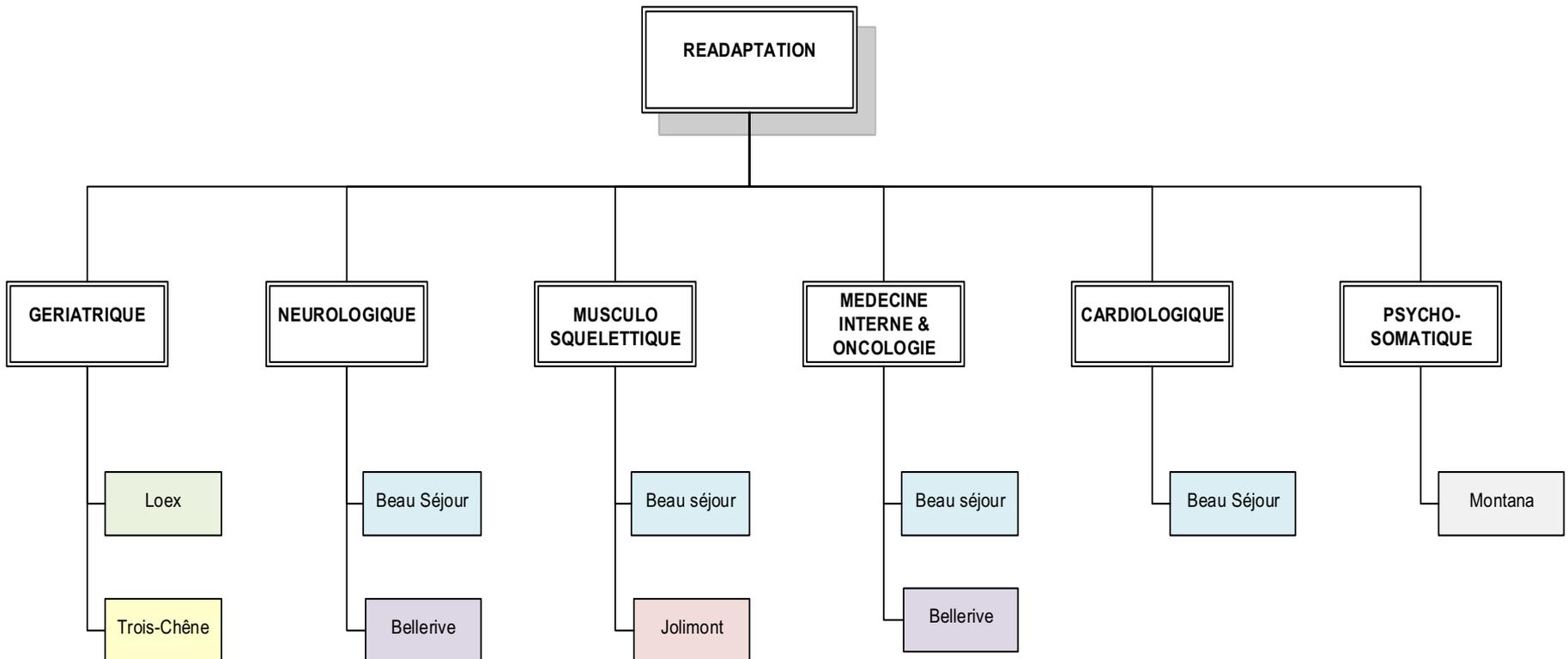
<https://www.hug.ch/parcours-readaptation>

## DEMANDE DE TRANSFERT

---

<https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/geriatrie/documents/demande-transfert-4.pdf>

# Cartographie des types de réadaptation



<https://www.hug.ch/parcours-readaptation>

# Enjeux – ST-REHA

Structures  
tarifaires

**DRG**

**FORFAITS**

**EMS**

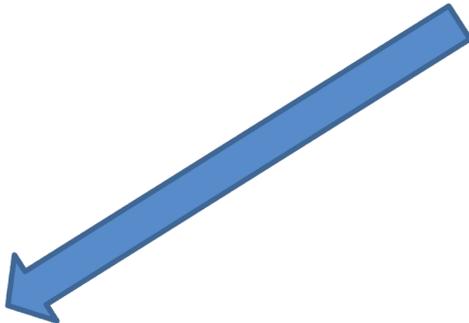
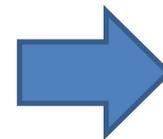
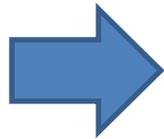
Niveaux  
de soins

**AIGU**

**READAPTATION**

**ATTENTE DE  
PLACEMENT**

**Domicile**



# Enjeux – ST-REHA

Structures  
tarifaires

**DRG**

**ST REHA**

**EMS**

Patients à la marge

300-540min/sem.

Potentiel de réadaptation

Niveaux  
de soins

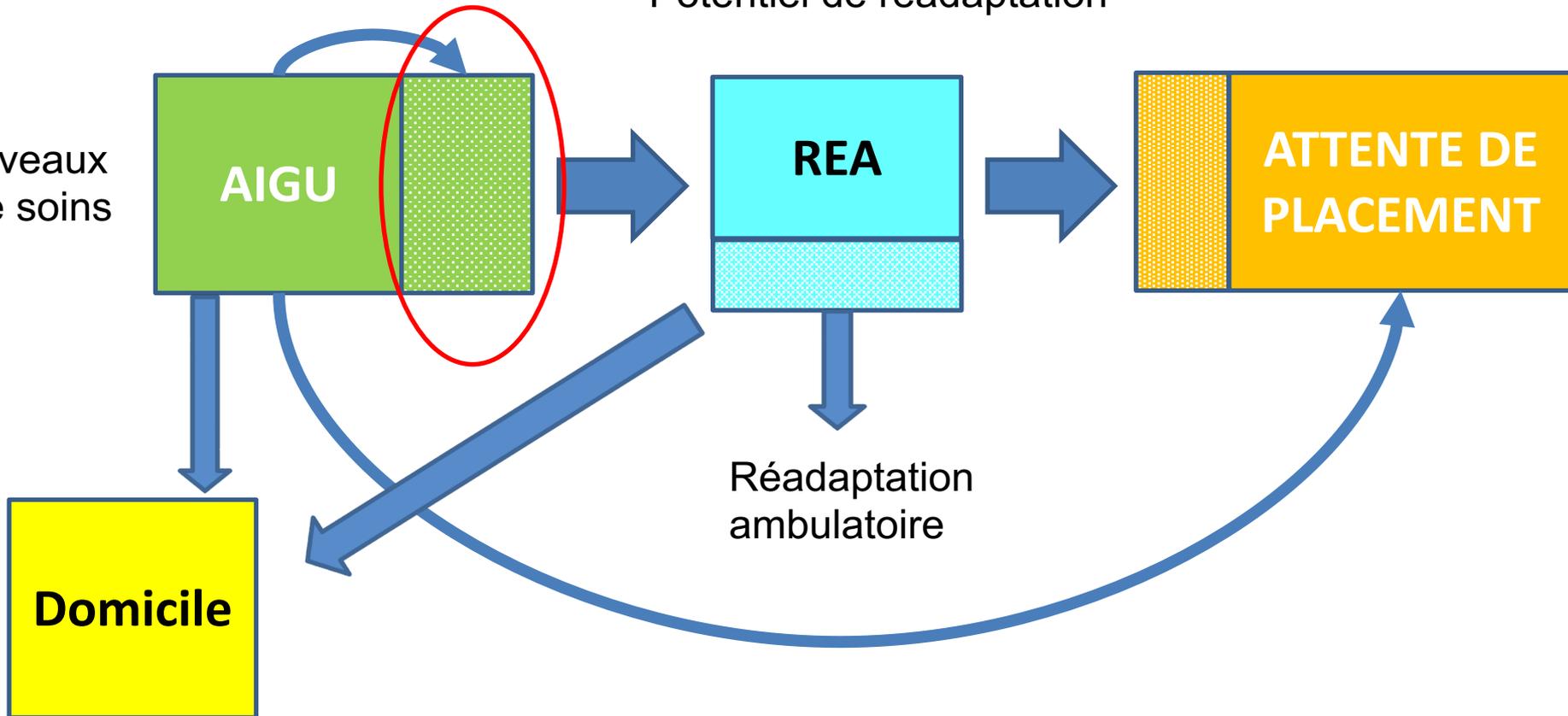
**AIGU**

**REA**

**ATTENTE DE  
PLACEMENT**

**Domicile**

Réadaptation  
ambulatoire

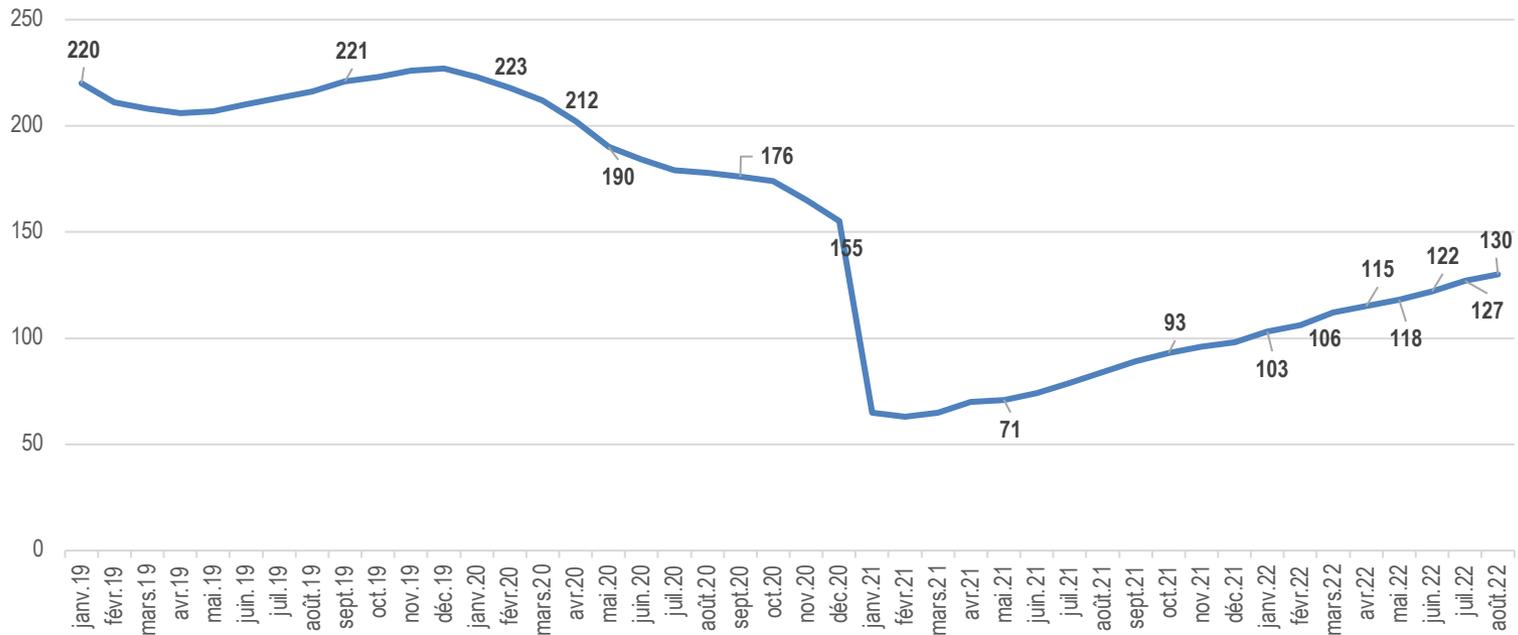


# Enjeux Long Séjour - LSM

- 1) 3 unités 28 lits – Hôpital de Loex
- 2) 20 lits – Clinique de JoliMont
- 3) Ouverture 15.1.2023 – 28 lits – Hôpital de Loex

# Enjeux Long Séjour - LSM

Nb moyen quotidien de patients en attente de placement  
Résultat mensuel

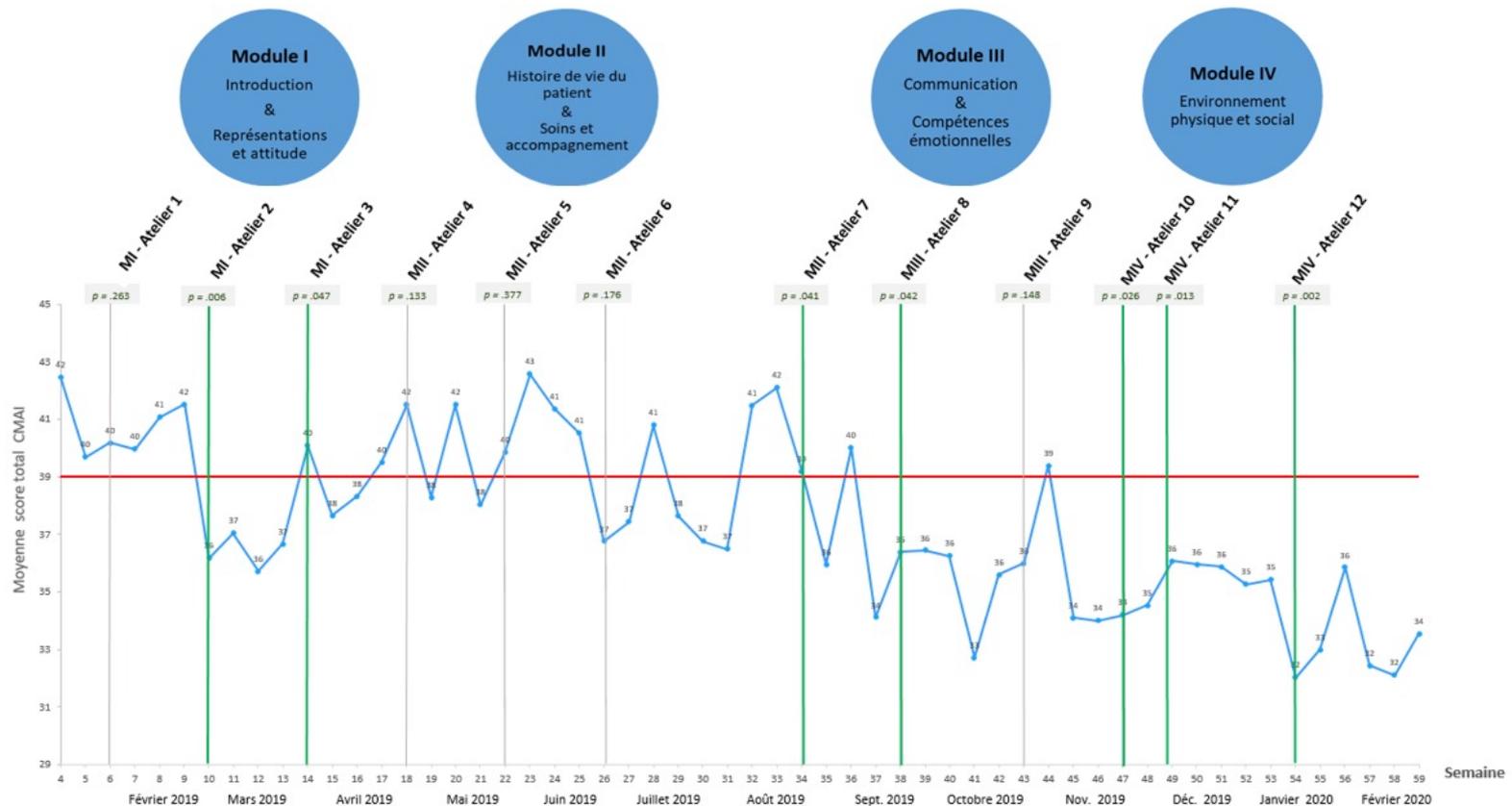


# Enjeux Long Séjour - LSM

- 1) Amélioration processus de placement
- 2) Synergie avec SPC/SPAD
- 3) Amélioration visibilité des places en EMS
- 4) Centralisation des demandes

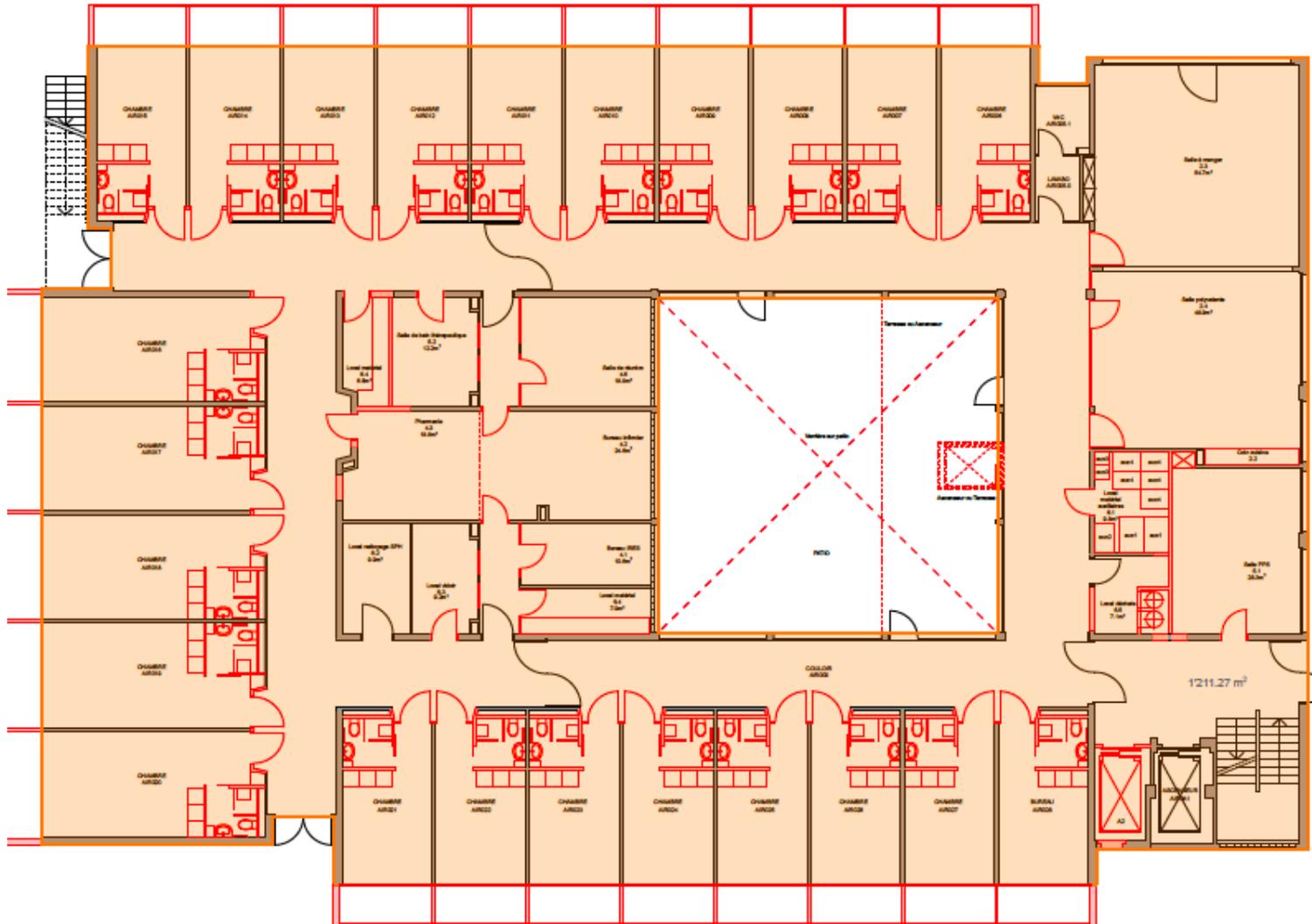
# Enjeux LSM

## Approche centrée sur la personne



# Enjeux LSM

## Rénovation 3 As



# QUEL SYSTÈME POUR DEMAIN ?

*«La société tout entière est à l'arrêt lorsque la santé d'une population ne progresse plus» M. Marmot*

# Vers un changement de paradigme...

**PREVENIR**  
Garder en  
bonne santé

Apporter de la  
valeur

Satisfaire la  
population, les  
patients et les  
professionnels

Objectifs

Contexte de  
régulation par le  
réseau et de  
convergence vers  
l'intérêt supérieur

Redistribution  
des moyens vers  
la prévention et  
la communauté

Moyens

Centré  
population  
Financements  
intégrés

L'hôpital comme  
ultime recours

Résultats

Recul de la  
dépendance

Outcomes  
bonifiés par les  
parcours de soins  
coordonnés

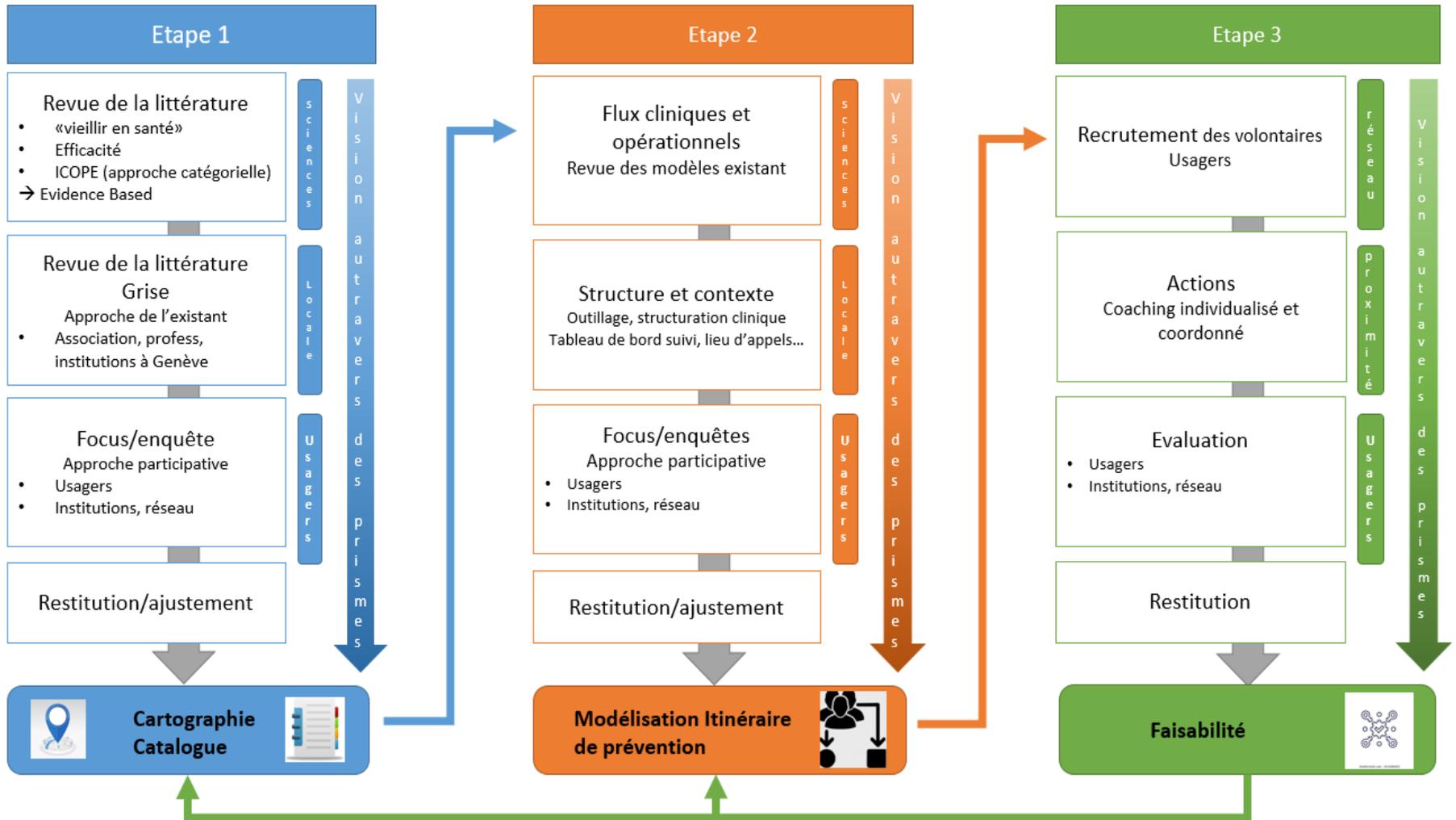
Un état de santé  
générale amélioré



# Projet Réseau



Projet VieSA: Développement d'un itinéraire intégré et coordonné dans le réseau genevois visant le vieillessement en santé



# Flux Covimad

