



L'écoute au SAMU médical : de la plainte somatique à la détresse psychosociale des sujets âgés

Docteur Suzanne Tartière

SAMU de PARIS

Hôpital Universitaire Necker- Enfants Malades, Paris

*1^{er} Congrès de la Société Francophone de Psychogériatrie et de Psychiatrie de la Personne Agée
SF3PA*

Salle de régulation SAMU de Paris



Le SAMU de Paris en bref (2017)

- 410.000 appels
- 340.000 dossiers de régulation médicale
- Les acteurs : ARM et
- Médecins : (anesthésistes), urgentistes, généralistes, pédiatres, *psychiatres*
- 86.000 conseils
- 15.000 UMH (< 10 %...)
- Autres effecteurs : Ambulances privées – Police – Pompiers – SOS médecins – Croix rouge -....

Analyse des appels

- 10 % d'urgences vitales
- 30 % d'urgences médico-psycho-sociales
 - Alcool
 - Violence
 - Chute
 - Solitude brutale
 - RAD (retour à domicile) non préparé
 - Aides à domicile insuffisantes
 - Épuisement de l'aidant
 - Couple parent/enfant vieillissant
 - Appels récurrents (> 3 appels en 1 mois)

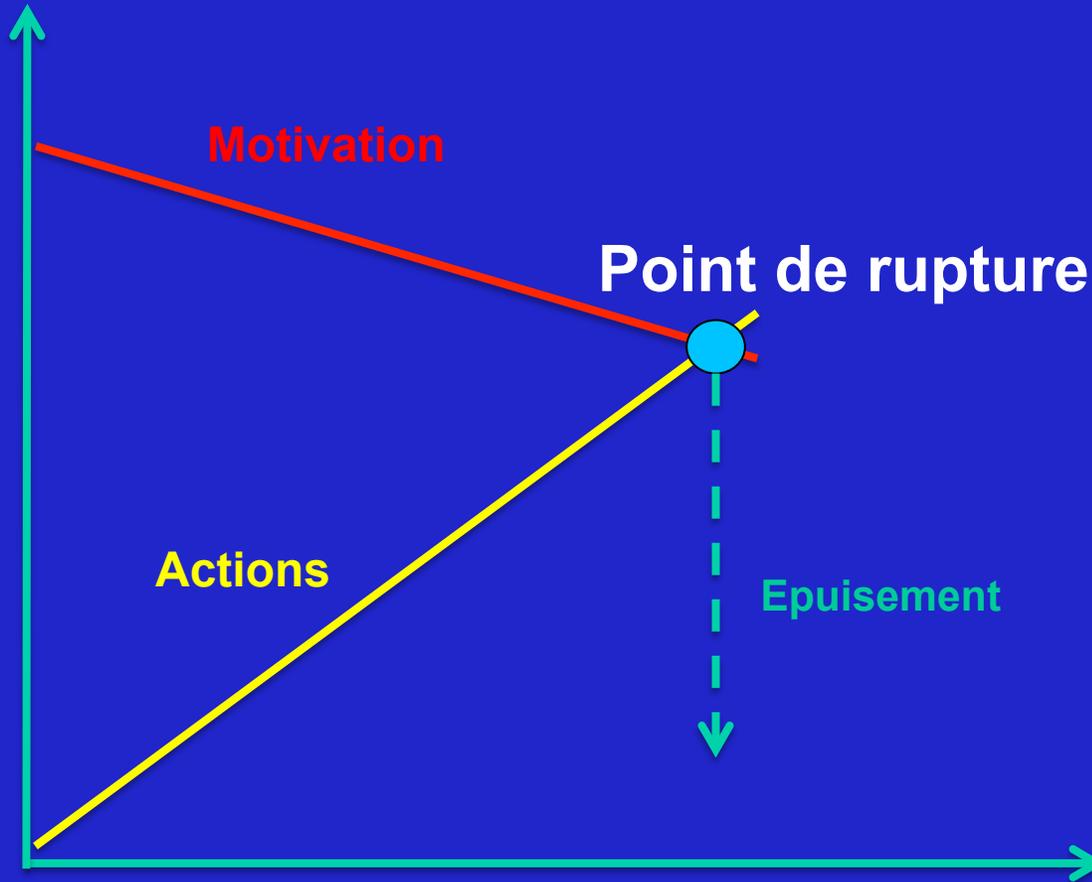
Pourquoi appelle-t-on ?

- H 24
- Toujours une réponse
- On rappelle...
- Qui rappelle  personnes âgées

Appels récurrents

- Logiciel peu aidant
- Personne âgée (elle-même ou l'entourage)
- Plainte = douleur abdominale
- Réponse stéréotypée
 - Médecin traitant « jamais dispo »
 - Médecins urgentistes mais s'épuisent
 - SAU...
- Que faire ?

L'appel au SAMU un moment privilégié ?



Pistes de solutions

- Repérer
- Evaluer au téléphone
- Eviter le SAU
- Orienter vers « le bon service »
- Innover ?

Labyrinthe social

Les structures dépendent :

- De l'âge
- Du sexe
- Du lieu d'habitation
- Des ressources

- Et quand le problème est médico-psycho-social...

Urgence sociale

- « ça n'existe pas »
- Temporalités différentes (minute / semaine)
- Fax !
- Secret social une forteresse
- S'apprivoiser...

ÉMU : Équipe Mobile d'Urgence en appui du SAMU de Paris

- **Porté par les Transmetteurs (association)**
- **Equipe de médecins à la retraite**
- **2 réunions mensuelles au SAMU de Paris**
- **Dossiers présélectionnés**
- **Prendre le temps d'une consultation téléphonique**
- **VAD dans les cas les plus complexes**

Véhicule de l'ÉMU



Visites à domicile de l'ÉMU

- Solitude extrême
- Aide sociale insuffisante
- Lien avec monde associatif
(Petits Frères des Pauvres, Solitud' écoute...)
- Consultations à domicile de sophrologue
- « Tatie Danielle »

Cas clinique Madame D.....

- 97 ans
- Vit avec son fils et Caramel son caniche
- 1 appel quotidien vers 8 h du matin
- Douleur abdominale « atroce »
- 200 passages au SAU de Bichat
- Jusqu'à ce que....

QUIZZ

- CLIC
- ASE
- MMS
- Hôtel social
- GIR 2
- LAM
- CHU
- SIAO
- LHSS
- MAIA

Conclusion (1)

- SAMU  lieu de repérage
- Formation de tous les acteurs (volonté politique, financement)
- Tisser des liens
- Expertise gériatrique et gérontospy.....!!!

Conclusion (2)

**L'urgence est une méthode pour
sortir de l'urgence**

Docteur Xavier EMMANUELLI

