

RAPPORT SUR LES
**CONSULTATIONS MEMOIRE
DE LA REGION RHONE-ALPES
EN 2014**

Docteur Isabelle ROUCH
Elodie PONGAN
Chantal VIRICEL-WASIAK

*Cellule Régionale d'Observation
de la Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées*

CHU de Saint-Etienne - Hôpital Nord
42055 Saint-Etienne Cedex 2
Téléphone : 04 77 12 73 98 - Télécopie : 04 77 12 72 79
Courriel : cellule.obs.alz@chu-st-etienne.fr

SOMMAIRE

| | Pages |
|--|--------------|
| LES CONSULTATIONS MEMOIRE DE LA REGION RHONE-ALPES : ACTIVITE GLOBALE ET ANALYSE DE L'ACTIVITE 2014 | 3 |
| FONCTIONNEMENT DES DIFFERENTES CONSULTATIONS MEMOIRE EN RHONE-ALPES | 6 |
| BELLEY (01) Docteur CHUZEL | 6 à 8 |
| BOURG EN BRESSE (01) Docteur NAZ | 9 à 11 |
| BOURG EN BRESSE (01) Docteur BOGE | 12 et 13 |
| ANNONAY (07) Docteur ESSERTEL-RONCARI | 14 à 16 |
| AUBENAS (07) Docteur GROSCLAUDE Bernard | 17 et 18 |
| ROMANS (26) Docteur REMY | 19 à 21 |
| MONTELIMAR (26) Docteur FRANÇAIS-HOFFMAN | 22 et 23 |
| VALENCE (26) Docteur MISCHIS-TROUSSARD | 24 à 27 |
| BOURGOIN-JALLIEU (38) Docteur RUET | 28 et 29 |
| GRENOBLE (38) Docteur MOREAUD | 30 à 32 |
| VIENNE (38) Docteur DIOT | 33 à 35 |
| VIENNE (38) Docteur KILEDJIAN | 33 à 35 |
| VOIRON (38) Docteur CEZARD | 36 et 37 |
| FEURS (42) Docteur DAHMANI | 38 et 39 |
| FIRMINY (42) Docteur BENVENUTO | 40 à 42 |
| ROANNE (42) Professeur LAURENT | 43 à 45 |
| SAINT-CHAMOND (42) Docteur FAURE | 46 et 47 |
| SAINT-ETIENNE (42) Docteur AUGUSTE | 48 à 50 |
| SAINT-ETIENNE (42) Professeur LAURENT | 48 à 50 |
| CALUIRE (69) Docteur GAUJARD | 51 à 53 |
| FRANCHEVILLE (69) Docteur ALBRAND | 54 à 56 |
| LYON CHARPENNES (69) Professeur KROLAK-SALMON | 57 à 59 |
| LYON NEURO PSYCHOLOGIE (69) Docteur CROISILE | 60 à 62 |
| LYON PIERRE BENITE (69) Professeur BONNEFOY | 63 à 65 |
| DECINES (69) Docteur DOREY | 66 à 68 |
| LYON FOURVIERE (69) Docteur GONZALEZ | 69 à 71 |
| LYON SAINT JEAN DE DIEU (69) Docteur GALLICE | 72 et 73 |
| SAINT CYR AU MONT D'OR (69) Docteur BODIER | 74 à 76 |
| RESEAU VAL DE SAONE (01/69) Docteur NOVE-JOSSERAND | 77 à 79 |
| RESEAU VAL DE SAONE (01/69) Docteur HAMY-GIRAUD | 77 à 79 |
| RESEAU VAL DE SAONE (01/69) Docteur GITENET | 77 à 79 |
| RESEAU VAL DE SAONE (01/69) Docteur PETIGNY | 77 à 79 |
| AIX LES BAINS (73) Docteur FAVRE-MONNET | 80 et 81 |
| ALBERTVILLE MOUTIERS (73) Docteur MERTUK | 82 à 84 |
| CHAMBERY (73) Docteur SAGNIER | 85 à 87 |
| SAINT JEAN DE MAURIENNE (73) Docteur RAMBAUD | 88 et 89 |
| ANNEMASSE BONNEVILLE (74) Docteur BERROIR | 90 à 92 |
| ANNEMASSE BONNEVILLE (74) Docteur DARTIGUEPEYROU | 90 à 92 |
| ANNECY (74) Docteur DEBRAY | 93 à 95 |
| ANNECY (74) Docteur HERNETTE | 93 à 95 |
| THONON LES BAINS (74) Docteur CREISSON | 96 et 97 |
| ANNUAIRE DES CONSULTATIONS MEMOIRE EN RHONE-ALPES | 98 à 100 |

Activité des consultations mémoire de la région Rhône-Alpes en 2014

Nombre global de consultations et répartition selon le type de service

En 2014, 30 362 consultations médicales ont été enregistrées dans les centres mémoire de la région ayant participé au recueil d'activité, dont environ 45 % de consultations mono-disciplinaires et 55 % de consultations pluridisciplinaires. Pour mémoire, 27 389 consultations médicales avaient été répertoriées en 2013, 26 103 en 2012, 26 281 en 2011, 26 231 en 2010, 22 768 en 2009 et 18 585 en 2008 soit un taux de progression de 4,9 % depuis 2012, et **62,9 % depuis 2008**. On remarquera que l'activité a stagné entre 2010 et 2012, et qu'elle augmente à nouveau ces deux dernières années. L'évolution du nombre de consultations médicales est présentée dans la figure 1. Concernant la répartition par type de service, 30,4 % des consultations ont été réalisées en neurologie, 63,4 % en gériatrie et 6,1 % en psychiatrie (figure 2).

Figure 1
Evolution du nombre de consultations médicales depuis 2008

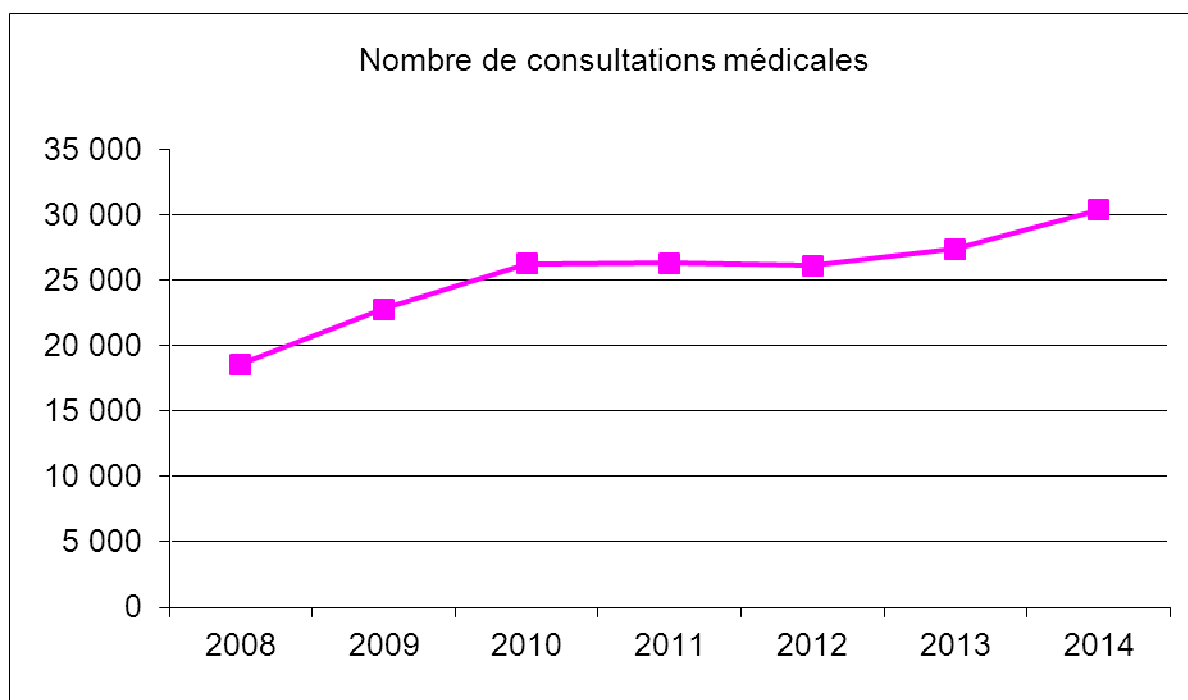
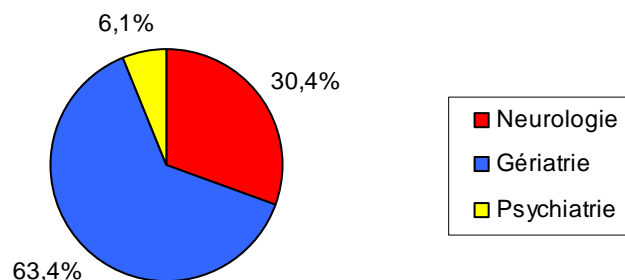


Figure 2
Répartition des consultations selon la spécialité du service



Les 3 CM2R de la région totalisent 10 389 consultations médicales, soit 34,2 % d'entre elles.

Par ailleurs, ont été recensées 6 229 évaluations neuropsychologiques (en plus des évaluations pluridisciplinaires réalisées conjointement avec un médecin) et 2 749 bilans en hôpital de jour.

File active

La file active représente le nombre de patients différents vus en consultation médicale, neuropsychologique ou en hôpital de jour et suivis en 2014 dans les consultations mémoire de la région. Elle est de 22 359 patients dont 30,6 % vus en neurologie, 67,1 % en gériatrie et 2,3 % en psychiatrie (figure 3). Les CM2R recensent 35,3 % des patients.

Figure 3
Evolution du nombre de consultations médicales et de la file active enregistrées depuis 2008

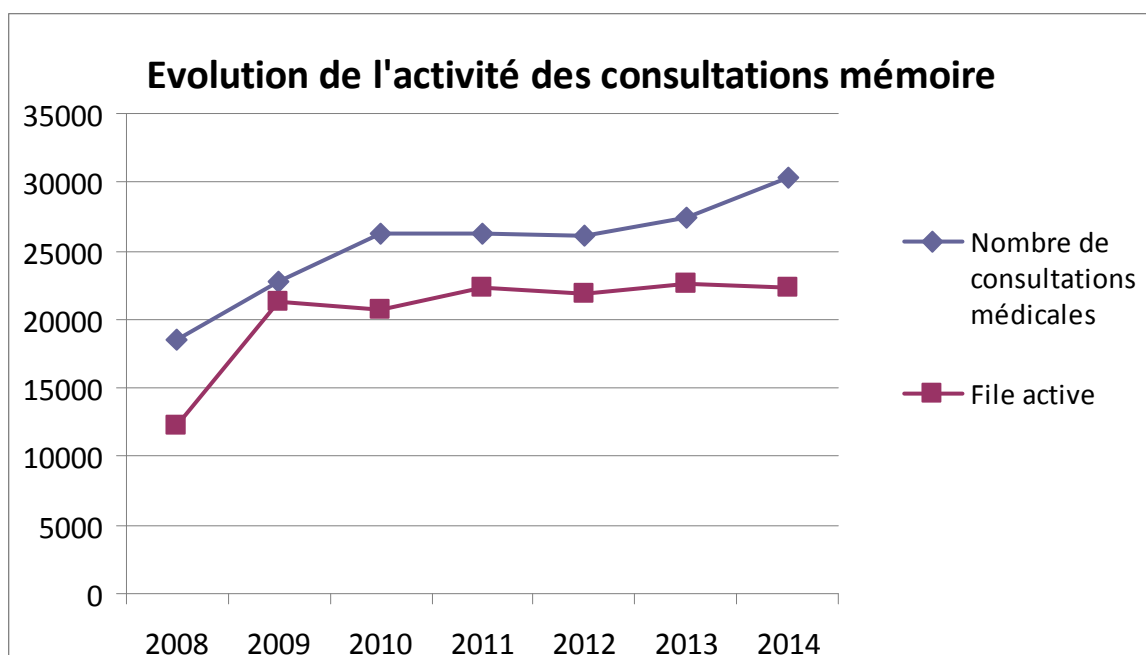
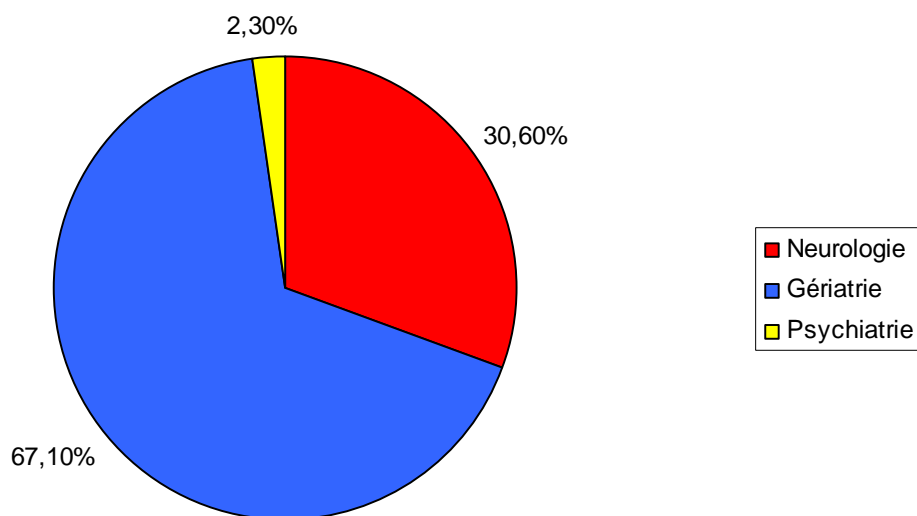


Figure 4
Répartition de la file active de patients selon la spécialité de la consultation mémoire



Nouveaux patients

Le nombre de nouveaux patients enregistré en 2014 est de 11 612 patients, dont 65,6 % ont consulté en gériatrie, 31,6 % en neurologie et 2,8 % en psychiatrie. Les CM2R recensent 35 % des nouveaux patients.

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur CHUZEL
Service de Soins de Suite et de Réadaptation
Centre Hospitalier « Dr Récamier »
BP 139
01306 Belley

Présentation de la Consultation Mémoire

L'activité de la consultation mémoire s'organise au sein de la gériatrie avec le Docteur CHUZEL Marc et le Docteur BELTRAMO Céline, gériatres. La consultation mémoire s'est individualisée au début de l'année 2008 avec l'attribution de moyens spécifiques.

Le recours au neurologue et au psychiatre s'effectue à l'aide de leurs consultations spécifiques au sein du même centre hospitalier, ou d'avis téléphoniques. Ces deux spécialistes adressent eux-mêmes des patients aux gériatres ou à la neuropsychologue.

Déroulement de la consultation : dès la prise de rendez-vous, une fiche pré-informatisée permet d'aborder le motif, l'environnement, le degré d'urgence...

Puis l'examen se déroule dans le bureau médical, avec l'aide de l'entourage du patient.

En fonction de chaque cas se discute :

- le recours au bilan neuropsychologique qui est planifié un autre jour ;
- la réalisation d'un scanner ou IRM : les rendez-vous auprès du service de radiologie du centre hospitalier de Belley, ou auprès des radiologues de villes sont organisés par la secrétaire.

Suivi :

- * en cas de DTA débutante ou apparentée : parfois à un mois, toujours à trois mois, puis six mois ou un an ;
- * en cas d'anxiété ou dépression : à six mois ou un an ;
- * en cas de doute diagnostique : à trois ou six mois pour nouvelle évaluation.

| Composition de l'équipe | Gérialre | Neurologue | Psychiatre | Neuropsychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|------------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.50 | 0 | 0 | 0.50 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.50 | 0 | 0 | 0 | |

| Bilan d'activité* | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| File active | 162 | 193 | 210 | 199 | 212 | 253 | 228 |
| Nouveaux patients | 111 | 124 | 141 | 156 | 146 | 156 | 181 |
| Nombre de consultations | 288 | 310 | 496 | 335 | 386 | 458 | 428 |
| Délai de consultation (en jours) | | 21 | | | | 25 | 49 |
| Age moyen | 80.88 | 81.20 | 79.00 | 79.62 | 79.85 | 79.94 | 82.97 |

*Activité transmise directement par le Dr Chuzel. Saisie dans la BNA à partir de 2015

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|---|--|---|
| 2006 | - | - | Fonctionnement à l'aide de l'hôpital de jour |
| 2007 | A partir du 01/11/2007 : 0.5 médecin 0.5 neuropsychologue 0.5 secrétaire | | Attente de l'année administrative 2008 |
| 2008 | - | 0.5 neuropsychologue 0.5 secrétaire | Pas d'embauche de PH (blocage administration) |
| 2009 | | | Recrutement sans succès en attente d'un nouveau médecin en octobre 2010 |
| 2010 - 2014 | MIG en fonction du nombre de consultations antérieures | | |

Le travail en réseau

- Articulation avec l'hôpital de jour et l'accueil de jour : la secrétaire dédiée à la CM aide à la planification et à l'admission des patients, favorisant ainsi l'intrication des trois structures : hôpital de jour, accueil de jour et consultation mémoire ;

- Relation avec l'EHPAD : intervention de la CM dans le diagnostic et le suivi des résidents de l'EHPAD du Centre Hospitalier de Belley.
Suivi thérapeutique téléphonique de certains traitements psychotropes des résidents des EHPAD de Bon Repos, Jardin de Médecis... ;

- Réseau informel avec les médecins généralistes : un projet de réseau du Bas Bugéy Personnes Agées est en stand-by actuellement. Il se voulait articulé avec le système d'information commun de la consultation mémoire - hôpital de jour - accueil de jour et Gériatrie Hospitalière Belleysane (DIAMM) ;

- Réseau avec le CM2R de Saint-Etienne ou CM2R de Grenoble : visite de l'équipe complète de l'hôpital de jour en 2006, préparatrice à la création de la consultation mémoire auprès des Docteurs THOMAS-ANTERION et GIRTANNER ;

- Formation : Gaëlle BONFILS neuropsychologue début 2008 auprès de l'équipe du Docteur THOMAS-ANTERION – Participation aux réunions des unités de concertation du CM2R du CHU de Grenoble... ;

- Participation active à la 9^e réunion du FARAP Rhône-Alpes qui s'est déroulée à Belley le 18/09/2009 portant sur le thème : La Maladie d'Alzheimer, le diagnostic ... et après.

Activité de neuropsychologie

| | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|
| Consultations avec bilan neuropsychologique : | 139 | 176 | 157 | 69 | 11 | 27 | 18 |
| Évaluations neuropsychologiques : | 78 | 97 | 81 | 59 | 83 | 100 | 98 |
| Total : | 217 | 273 | 238 | 128 | 94 | 127 | 116 |

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Centre Psychothérapique de l'Ain
Docteur CASCHERA et Docteur NAZ
Centre Médico-Psychologique pour Personnes Agées (CMP-PA)
18 rue du 23^{ème} RI
01000 Bourg-en-Bresse

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour de cinq médecins: **un psychiatre** : le Docteur NAZ (0.2 ETP), trois gériatres : le Docteur BOGE (0.2 ETP – deux vacations d'un gériatre de l'hôpital de Fleury), le Docteur DAMIZET (0.2 ETP – consultation relai de Châtillon-sur-Chalaronne) et le Docteur CASCHERA (0.4 ETP, consultation relai à Ambérieu-en-Bugey), et **un neurologue** : le Docteur KOK (0.1 ETP). Elle comprend également deux neuropsychologues (1.5 ETP) qui réalisent les bilans neuropsychologiques et des remédiations cognitives individuelles ou en groupe, une assistante sociale (0.4 ETP) et deux infirmières (2 ETP). Une ergothérapeute et une psychomotricienne qui appartiennent au Dispositif Personnes Agées du Centre Psychothérapique de l'Ain interviennent également régulièrement dans cette consultation.

Le médecin gériatre voit les patients dans un premier temps puis demande un bilan neuropsychologique pour ceux dont le MMS est > 20 ou en cas de doute sur l'étiologie. Dans certains cas, les évaluations gériatriques, et/ou neuropsychologiques, peuvent se faire **à domicile**. L'ergothérapeute, bien entendu, intervient également à domicile, presque systématiquement dans le cadre d'évaluations écologiques. Elle peut être sollicitée en appui du diagnostic ou dans le cadre du suivi.

L'imagerie (IRM majoritairement, ou scanner) est organisée en ambulatoire à la clinique Convert ou à l'hôpital de Fleury.

Tous les dossiers sont discutés en concertation interdisciplinaire (hebdomadaire) avant de rendre les conclusions du bilan mémoire, et également dans le cadre du suivi et de l'évolution de la maladie et de ses symptômes.

Suivi : tous les deux à quatre mois en général, parfois six mois plus rarement.

En fonction des situations : évaluation clinique, suivi médico-social à domicile ou en institution pour 45 % des patients, suivi médical psychiatrique mensuel pour 27 % des patients.

Des groupes de soutien aux familles sont organisés (formation des aidants en partenariat avec France Alzheimer), ainsi que du soutien psychologique individuel.

Différents ateliers sont désormais proposés aux patients qui répondent aux indications : un atelier mémoire pour les patients présentant une pathologie neuro-dégénérative, un atelier mémoire pour les patients présentant une plainte mnésique sans lien avec une pathologie neuro-dégénérative, un atelier « équilibre » dans le but de prévenir les chutes.

Enfin, la psychomotricienne du Dispositif Personnes Agées intervient en cas de besoin, sollicitée par les autres professionnels de la consultation, et dans le cadre du suivi.

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------|--------|--------------|--------------|---------------|
| File active | | 340 | 317 | 311 | 348 | 330 |
| Nouveaux patients | | 176 | 133 | 136 | 151 | 136 |
| Nombre de consultations | | 498 | 525 | 492 | 657 | 531 |
| Délai de consultation | | 0.5 à 1 mois | - | 0.5 à 1 mois | 0.5 à 1 mois | 0.5 à 1 mois |
| Age moyen | | 80.4 | - | 80.4 | 80 | 80.9 |
| MMS moyen | | 21.1 | 20.4 | 20 | 20.5 | 19.9 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.6 | 21.7 | 22.2 | 21.6 |
| Diagnostiques : | Maladie d'Alzheimer | 70.40 % | 59.6 % | 55.9 % | 46.3 % | 51.8 % |
| | Autres démences* | 10.5 % | 7.7 % | 7.5 % | 7.4 % | 5.9 % |
| | MCI/TCI** | 3.9 % | 2.7 % | 6.6 % | 5.9 % | 9.8 % |
| | Autres troubles organiques | 13.9 % | 24.6 % | 26.8 % | 2.7 % | 3.1 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 29.8 % | 22.4 % |
| | Plainte isolée | 1.3 % | 5.4 % | 3.3 % | 8.6 % | 7 % |

*dont démence mixte **MCI : mild cognitive impairment – TCI : troubles cognitifs isolés

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG attribuées en fonction de l'activité de consultation N-2 | | |

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Neuropsychologues</i> |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ETP en 2014 | 1 | 0.1 | 0.2 | 1 | 1,5 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier(e)s</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | <i>Psychomotricienne</i> |
| | 1 | 2 | 0.4 | 0.2 dédié à la consultation mémoire | 0.1 dédié à la consultation mémoire |

Le travail en réseau

La consultation mémoire labellisée du CMP PA est l'un des outils du Dispositif Personnes Agées (DPA) du Centre Psychothérapique de l'Ain.

A ce titre, elle bénéficie du travail en réseau et du partenariat ancien de tout le DPA avec les travailleurs sociaux et médico-sociaux du bassin burgien et du département entier. Elle travaille bien entendu en liens étroits avec les autres outils du Dispositif.

Ainsi, la Consultation Mémoire fait appel, au besoin, à l'**EMDPG** (Equipe Mobile Départementale de Psycho Gérologie), et à la **cellule de prévention des situations de détresse** entre autres.

Elle collabore avec l'ensemble de la **filière gériatrique de l'Hôpital de Fleury**, notamment l'unité de Court Séjour et l'Unité Cognitivo-Comportementale lorsque cela est nécessaire.

Elle collabore encore avec **France Alzheimer** de manière active, principalement dans la formation des aidants, puisqu'une psychologue du DPA anime ces formations en binôme avec un bénévole de l'association.

Un travail de partenariat étroit avec les **CLIC** existe également, avec le **réseau gérontologique local ADAG-BB**, la **CARSAT** (ATOO dynamique senior), et enfin avec les **MAIA**, après une participation active aux groupes de travail pour leur mise en place et leur intégration au réseau.

Enfin, il existe encore une collaboration avec les **équipes des EHPAD**, les services de **soins et d'aides à domicile**, les **ESAD**....

Un réseau de santé départemental (Ain Dépendance) a été créé avec le neurologue libéral.

A noter également qu'afin d'être au plus près de la population âgée, deux consultations « délocalisées » existent : l'une à Châtillon sur Chalaronne, animée par le Docteur DAMIZET, et l'autre à Ambérieu en Bugey, animée par le Docteur CASCHERA. Les neuropsychologues du DPA y interviennent également. Ces deux consultations sont installées au sein de CMP dont les ressources peuvent être sollicitées en cas de besoin, là encore dans le cadre du partenariat.

Enfin, la Consultation Mémoire participe au FARAP, à la SRAG....

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- gériatre, psychologue et neuropsychologue : formations à l'ADMR, à l'IFSI, la MSA ;
- neurologue : conférences grand public avec France Alzheimer ;
- psychiatre : formations à l'ADMR, à l'IFSI, conférences grand public, EPU, DU de Psychogériatrie (Lyon 1) ;
- accueil de stagiaires (internes gériatres, capacitaires, infirmières, neuropsychologues, ...) ;
- DU de Psychogériatrie/psychologues/assistantes sociales.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 182

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur BOGE
Centre Hospitalier Fleyriat
Route de Paris
CS 90401
01012 Bourg-en-Bresse Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise sur deux services (gériatrie et neurologie) autour de dix médecins (les Docteurs SOSYAK, PHILIPPEAU, VIEILLART, OLARU et CHEBAH, neurologues, et les Docteurs BOGE, BUATIER, VAITON, BAILLY et DUFOUR, gériatres), de deux neuropsychologues et d'une secrétaire.

Le médecin voit la famille seule, puis le patient, et réalise un premier examen. Un examen neuropsychologique est demandé une fois sur six quand il existe un doute diagnostique. Une réunion de synthèse est organisée pour faire le point et pour discuter de l'intérêt de réaliser des examens complémentaires tels que la recherche de bio-marqueurs dans le LCR.

Les cas difficiles sont adressés au CMRR de Lyon.

L'imagerie est organisée en ambulatoire (scanner ou IRM) ou en hospitalisation de jour.

Suivi : premier suivi à trois mois puis tous les six à douze mois en fonction de l'évolution (évaluation clinique, MMS et situation familiale).

Le délai d'attente est d'une semaine à deux mois selon le médecin.

| Composition de l'équipe | Géronte | Neurologue | Psychiatre | Psychologue |
|-------------------------|------------|--------------------|------------|-------------|
| ETP en 2014 | 0.4 | 0.6 | 0 | 1 |
| | Secrétaire | Assistante sociale | | |
| | 0.5 | 0 | | |

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- IFSI ;
- formation continue (EPU) pour les médecins généralistes ;
- formation pour personnels paramédicaux intervenant à domicile.

Recherche :

- participation à des essais thérapeutiques phase II et III ;
- participation à des recherches cliniques (par exemple, bio marqueurs dans le sang).

Autres :

- prise en charge des aidants.

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------|--------|--------|------------|---------------|
| File active | | 902 | 875 | 903 | 790 | 762 |
| Nouveaux patients | | 445 | 422 | 392 | 356 | 367 |
| Nombre de consultations | | 1 246 | 1 220 | 1 269 | 1 274 | 1 270 |
| Délai de consultation (semaines) | | 1 à 2 mois | - | | 1 à 2 mois | 2 mois |
| Age moyen | | 80.1 | 81.2 | 79.6 | 80 | 79.5 |
| MMS moyen | | 20.7 | 20.5 | 20.7 | 21.1 | 21.2 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.4 | 21.8 | 22.5 | 22.9 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 57.2 % | 55.3 % | 57.2 % | 52.7 % | 55.5 % |
| | Autres démences | 16.4 % | 14.2 % | 9.3 % | 11.2 % | 10.4 % |
| | MCI/TCI* | 6 % | 7.5 % | 7 % | 7.7 % | 6.1 % |
| | Autres troubles organiques | 11.8 % | 12.1% | 14.3 % | 3.4 % | 2.9 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 9.4 % | 12.3 % |
| | Plainte isolée | 8.6 % | 10.8 % | 12.2 % | 15.5 % | 12.8 % |

*MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|---|--|---------------------|
| 2005 | 0.5 neuropsychologue 0.5 secrétaire | 0.5 neuropsychologue 0.5 secrétaire | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | 0.5 PH | 0.5 PH | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG attribuées en fonction de l'activité de l'année N-2 | | |

Le travail en réseau

- avec le CLIC ;
- avec Ain Alzheimer ;
- avec la MAIA 01 ;
- relations avec hôpital de jour, service de court, moyen et long séjour sur place ;
- relations avec des EHPAD ;
- avec l'Unité Cognitivo-Comportementale.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 220

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur ESSERTEL-RONCARI
Centre Hospitalier d'Ardèche Nord (CHAN)
BP 119
07103 Annonay Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour de deux gériatres : le Docteur ESSERTEL-RONCARI 0.4 ETP sur la CM, s'occupe également de l'EHPAD du CHAN ; le Docteur GERBAULET-HAZARD assure depuis septembre 2012, 0.1 ETP en CM, elle est en charge également de l'EMGEH (Equipe Mobile Gérontologique Extra-Hospitalière) et à ce titre voit des patients en consultation mémoire ou donne des avis thérapeutiques en cas de SPCD (Symptômes Psychologiques et Comportementaux des Démences) dans les EHPAD où elle intervient.

En consultation ambulatoire, le médecin voit le patient dans un premier temps, fait un premier bilan de débrouillage, puis prescrit un bilan neuropsychologique plus complet pour les patients MCI, ou en cas de doute sur le diagnostic ou sur l'étiologie.

L'équipe comprend également une psychologue clinicienne formée aux bilans neuropsychologiques (0.3 ETP). Elle réalise quelques entretiens de soutien aux patients et aux familles et effectue les bilans neuropsychologiques. En consultation pluridisciplinaire, un temps d'échange avec le médecin est organisé entre les consultations des deux intervenants pour un même patient (synthèse médico-neuropsychologique).

Les bilans biologiques sont demandés en ambulatoire.

Une PL pour recherche des marqueurs de MA dans le LCR peut être réalisée sur le CHAN (exceptionnellement demandée).

L'imagerie est organisée en ambulatoire. Le délai moyen d'obtention du scanner ou de l'IRM encéphalique est d'un mois.

Un avis psychiatrique peut être demandé facilement sur le CMP (Centre Médico-psychologique) d'Annonay.

Un avis neurologique peut également être demandé sur le CHAN.

Une assistante sociale du CH est référente pour la consultation mémoire.

Les cas difficiles sont adressés au CM2R de Saint-Etienne, voire si les patients le souhaitent ou lorsque le patient est éligible à l'inclusion dans un essai thérapeutique au CM2R de Lyon (équipe du Professeur KROLAK-SALMON sur l'hôpital des Charpennes).

Suivi : premier suivi à trois mois, puis tous les six à douze mois en fonction de l'évolution (évaluation clinique, tests neuropsychologiques de suivi et situation familiale).

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|
| ETP en 2014 | 0.7 | A la demande | A la demande | 0.3 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Assistante sociale</i> | | |
| | 0.4 | A la demande | | |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|-----------------------|--------------------------------------|
| 2005 | 0.5 psychologue | 0.2 psychologue | 0.2 attribués par la Direction du CH |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | - | 0.3 | 0.3 |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | <i>2010</i> | <i>2011</i> | <i>2012</i> | <i>2013</i> | <i>2014 (Calliope)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------------|
| File active | | 252 | 264 | 300 | 338 | 300 |
| Nouveaux patients | | 151 | 143 | 152 | 164 | 154 |
| Nombre de consultations | | 331 | 381 | 395 | 456 | 400 |
| Délai de consultation | | - | - | - | 2 mois | 2 mois |
| Age moyen | | 80.7 | 80.1 | 80.0 | 79.8 | 79.7 |
| MMS | | - | 19.9 | 20.1 | 20.7 | 20.5 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.8 | 21 | 21.7 | 21.4 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 37.9 % | 34.9 % | 33.7 % | 33.7 % | 33.7 % |
| | Autres démences* | 43.7 % | 34.9 % | 33.7 % | 33.8 % | 36.7 % |
| | MCI/TCI | 5.8 % | 6.6 % | 5.7 % | 8.4 % | 8.3 % |
| | Autres troubles organiques | 4.2 % | 16.1 % | 21.1 % | 2.6 % | 5.7 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 13.2 % | 7.9 % |
| | Plainte isolée | 8.4 % | 7.5 % | 6.1 % | 8.4 % | 7.6 % |

* y compris démence mixte

Le travail en réseau

- réseau gérontologique MADO (association favorisant le MAintien à DOmicile des patients âgés dépendants), créé par les médecins et les intervenants libéraux, fonctionnel depuis avril 2006. Le bilan gériatrique (dont un bilan minimal mémoire) est réalisé par un des gériatres du CHAN (Docteur GERBAULET-HAZARD) sur 0,1 ETP et par l'UMG (Unité Mobile Gériatrique) en intra-hospitalier ;
- aide aux aidants à domicile de patients présentant une MA ou une maladie apparentée : le réseau MADO organise un groupe de parole animé par la psychologue de MADO ; il a également mis en place en 2013 des séances de formation, animées par la neuropsychologue de la CM et le gériatre du CHAN qui intervient sur le réseau ;
- participation à l'élaboration du projet de filière gérontologique du territoire du Nord Ardèche, puis aux groupes de travail mis en place ;
- consultations avancées de gériatrie sur l'hôpital de Saint-Félicien mises en place depuis janvier 2013 assurées également par le Docteur GERBAULET-HAZARD sur 0,1 ETP ;
- lien avec l'Unité Mobile de Gériatrie Intra-hospitalière (créée en octobre 2009) qui réalise le dépistage de troubles cognitifs en MCO et aux urgences ;
- lien avec l'ensemble des structures d'hébergement ayant signé la charte de filière d'Ardèche-Nord par le biais d'interventions de l'EMGEH (Equipe Mobile Gérontologique Extra-Hospitalière) ;
- ESAD : demandes régulières d'intervention de l'ESA du Haut-Vivarais.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- formation continue (EPU) pour les médecins généralistes ;
- formation pour personnels paramédicaux intervenant à domicile.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 76

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur Bernard GROSCLAUDE
Centre Hospitalier
BP 146
07205 Aubenas Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

Trois médecins participent actuellement à la consultation mémoire :

- Docteur GROSCLAUDE, (0.4 ETP), gériatre
- Docteur HOMEYER, (0.1 ETP), neurologue
- Docteur LAMOLINERIE, (0.025), psychiatre

Et deux neuropsychologues :

- Mme INOUBLI Karima (0.6 ETP)
- Mme DE ROSSI Joannie (0.2 ETP).

Le patient est vu dans un premier temps par un médecin, puis ensuite par la neuropsychologue selon la typologie et l'importance des troubles.

L'imagerie (TDM et IRM) est réalisée au CHARME, la scintigraphie à Valence.

Suivi : tous les six mois (évaluation clinique, MMSE et situation familiale).
La neuropsychologue réévalue les patients MCI tous les ans.

Délai de CM : 3 semaines à 2 mois selon le médecin.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|-------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | 0.2 | 0.025 | 0.8 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | |
| | 0.1 | 0 | 0 | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|---|----------------|--------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | - | - | |
| 2010-2014 | MIG attribuées en fonction de l'activité de consultation de N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| File active | | 376 | 339 | 397 | 474 | 369 |
| Nouveaux patients | | 234 | 178 | 158 | 232 | 208 |
| Nombre de consultations | | 653 | 509 | 561 | 689 | 679 |
| Délai de consultation (semaines) | | | - | - | - | - |
| Age moyen | | 78.9 | 80.1 | 79.5 | 80 | 79.1 |
| MMS moyen | | 20.6 | 20.7 | 20.9 | 20.8 | 21.2 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.4 | 22.12 | 21.9 | 22.1 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 44.5 % | 47.9 % | 38.8 % | 42.3 % | 50.6 % |
| | Autres démences | 14 % | 14.4 % | 20.3 % | 19.8 % | 12.9 % |
| | MCI | 8.1 % | 8.2 % | 10.1 % | 8.4 % | 12 % |
| | Autres troubles organiques | 30.1 % | 21.8 % | 16.9 % | 6.7 % | 5.4 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 12.8 % | 16.2 % |
| | Absence de troubles | 3.3 % | 7.8 % | 6.5 % | 9.9 % | 2.9 % |

Le travail en réseau

- relations avec l'EHPAD de l'hôpital et les EHPAD privés ;
- relations avec l'accueil de jour : la neuropsychologue intervient à l'accueil de jour ;
- réseau gérontologique de l'Ardèche Méridionale : AGAM ;
- MAIA ;
- filière gérontologique de l'Ardèche Méridionale ;
- relation avec le CMRR de Saint-Etienne ;
- accueil de jour **dix places** au sein de l'EHPAD rattaché à l'hôpital.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- enseignements post-universitaires à destination des gériatres et des généralistes ;
- accueil de stagiaires en neuropsychologie ;
- formation aux auxiliaires de vie ;
- formation aux professionnels de santé.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 209

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Hôpitaux Drôme Nord
 Site de Romans
 Responsable : Docteur REMY
 Centre Hospitalier
 Service de Neurologie
 Route de Tain BP 1002
 26100 Romans Sur Isère
 Site de Saint-Vallier
 Responsable : Docteur CHARVET

Présentation de la Consultation Mémoire

L'activité de la consultation mémoire s'organise sur deux sites : le service de neurologie (Docteur Claude REMY - Docteur Gianina PENCU – Docteur Ana Gabriela IEREMIE - Docteur Anton VINKOV) et le service de gériatrie aiguë (Docteur Aurélie LACOUR - Docteur Etienne PETIT) de Romans qui réalisent quatre demi-journées de consultations mémoire et le service de gériatrie de Saint-Vallier (Docteur Sylvie CHARVET) et la consultation de neurologie qui effectuent une demi-journée de consultation chacun et voient deux patients par demi-journée). Une neuropsychologue (1 ETP) réalise un bilan pour tous les patients dont le MMSE est supérieur à 15. Une orthophoniste intervient à la demande.

Un examen neurologique et somatique général est réalisé pour chaque patient, avec au minimum un MMS et un test de l'horloge, complétés selon le contexte.

Presque tous les patients sont vus à la fois par le neurologue et le gériatre.

Suivi : les patients sont revus entre trois et six mois après la première consultation, puis une fois par an sauf élément nouveau.

Examens complémentaires :

Un scanner sans injection de produit de contraste est demandé dans la plupart des cas (réalisé en ambulatoire, pas de délai).

Un EEG est prescrit à tous les patients (délai une semaine).

Une IRM est prescrite dans les formes atypiques de troubles cognitifs (disponible à Romans, trois semaines de délai).

Le SPECT et le PET-Scan, rarement demandés, sont disponibles au centre hospitalier de Valence.

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|---|-------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| ETP en 2014 dédié à la consultation mémoire | 0.5 | 0.5 | 0 | 1 | 0 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 0.5 | 0.5 | 0 | 0 | |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|-----------------|--|-----------------------|---------------------|
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.5 neuropsychologue | 0.5 neuropsychologue | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| File active | | 267 | 373 | 390 | 409 | 496 |
| Nouveaux patients | | 241 | 284 | 237 | 243 | 299 |
| Nombre de consultations | | 137 + 267 évaluations neuropsych | 256 + 417 évaluations neuropsych | 369+308 évaluations neuropsych | 344+348 évaluations neuropsych | 455 + 437 évaluations neuropsych |
| Délai de consultation | | - | - | - | - | 3 à 9 mois |
| Age moyen | | 73.4 | 74.6 | 75.5 | 75.4 | 75.9 |
| MMS moyen | | 21.7 | 22 | 21.7 | 21.2 | 21.3 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.5 | 22.1 | 22.1 | 22.2 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 35.6 % | 33.2 % | 33.5 % | 25.7 % | 27.1 % |
| | Autres démences | 20.1 % | 19.6 % | 18.9 % | 21.2 % | 18.6 % |
| | MCI | 7.4 % | 6.3 % | 5.3 % | 3.7 % | 2 % |
| | Autres troubles organiques | 19.7 % | 27.2 % | 23.4 % | 15 % | 17.9 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 3.9 % | 6.6 % |
| | Plainte isolée | 17.2 % | 13.6 % | 18.9 % | 30.5 % | 27.8 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

- un réseau informel a été mis en place avec les médecins généralistes des alentours, ce qui leur permet de prendre en charge le suivi, et par ailleurs de ré-adresser les patients rapidement à la consultation mémoire en cas de problème ;
- un fonctionnement en réseau a été mis en place entre les orthophonistes de l'hôpital et de la ville, qui réservent des plages pour la prise en charge des troubles cognitifs ;
- travail en collaboration avec les EHPAD (sites de Romans et Saint-Vallier) et hôpital de jour (site de Romans) ;
- une consultation mémoire est également effective au CH de Saint Marcellin (38) avec le Docteur Gianina PENCU neurologue chaque lundi et les gériatres de cet établissement ;
- RCP locales (hebdomadaires) et avec CH St Marcellin (38) et Etablissement Médicale de la Teppe (Docteur Didier TOURNIAIRE) ;
- RCP régulières avec CHU Grenoble et Lyon (visio-conférence avec Lyon) ;
- protocole imagerie commun (IRM) avec CHU Lyon.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- EPU pour les médecins généralistes au moins une fois par an sur un thème spécifique ;
- formations aux personnels hospitaliers : cours théoriques pour le personnel effectués par un neurologue, un gériatre et un kinésithérapeute, et discussion de dossiers chaque semaine en réunion de service (ensemble du personnel de neurologie et gériatrie dont l'assistante sociale et parfois le kinésithérapeute, l'ergothérapeute, l'orthophoniste en fonction des problèmes) ;
- Participation active (intervention) à une journée régionale de formation interprofessionnelle annuelle organisée par le CH de Romans et la ville de Romans 26.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 437

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur FRANÇAIS-HOFFMAN
Centre Hospitalier
Quartier Beausseret
26200 Montélimar

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire est organisée au sein du pôle de Gériatrie.

Le personnel dédié comporte : trois gériatres, (les Docteurs FRANCAIS-HOFMANN, TISSANDIER, VIEZZI) à raison de 0.4 ETP et une neuropsychologue (0.5 ETP), partagée avec le CMRR de Grenoble (Mademoiselle SCAVONE).

Le médecin voit dans un premier temps les patients puis les adresse à la neuropsychologue en cas de troubles débutants ou de diagnostic difficile. Une réunion hebdomadaire de synthèse est réalisée. Tous les patients vus en consultation initiale sont suivis tous les six mois environ.

Une partie des diagnostics est réalisée en hôpital de jour (bilan neuropsychologique, imagerie, consultation).

En dehors des hospitalisations de jour, l'imagerie se fait principalement en ambulatoire dans un délai d'un mois à un mois et demi.

| Composition de l'équipe | Géiatre | Neurologue | Psychiatre | Neuro-Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|----------------|--------------------|-------------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.4 | Avis ponctuels | Avis ponctuels | 0.5 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0 | 0.1 | 0 | 0 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------------|
| File active | | 407 | 475 | 468 | 531 | 551 |
| Nouveaux patients | | 222 | 249 | 241 | 240 | 255 |
| Nombre de consultations | | 695 | 716 | 725 | 759 | 767 + 12 HDJ |
| Délai de consultation | | - | - | - | - | - |
| Age moyen | | 81.0 | | 79 | 80.2 | 82 |
| MMS moyen | | 20.7 | 20.2 | 20.1 | 19.7 | 19.5 |
| MMSE à la 1 ^o consultation | | 21.1 | 21.1 | 21.4 | 21.1 | 21.2 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 42.5 % | 39.7 % | 40.2 % | 39.7 % | 36.9 % |
| | Autres démences | 24.2 % | 29.5 % | 28.4 % | 27.2 % | 34.5 % |
| | MCI | 9.1 % | 8.7 % | 5.8 % | 7.5 % | 7.3 % |
| | Autres troubles organiques | 14.6 % | 14.7 % | 16.6 % | 6.8 % | 4.4 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 10 % | 10.1 % |
| | Plainte isolée | 9.6 % | 7.4 % | 9 % | 8.8 % | 6.7 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- formation à la démence en interne à l'hôpital (personnel médical et personnel soignant) ;
- accueil de stagiaires psychologues.

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|----------------------|---------------------------|
| 2005 | 0.5 neuropsychologue | 0.5 neuropsychologue | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | Attente poste secrétariat |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

Le travail en réseau

- bonne coordination entre CLIC, EHPAD et hôpital ;
- travail en réseau avec les médecins coordonnateurs ;
- projet d'accueil de jour à court terme dans l'hôpital (deux places d'accueil de jour et deux places d'hébergement temporaire dans l'EHPAD) ;
- quatre lits d'hébergement temporaire en unité SLD ;
- collaboration avec l'accueil de jour « la résidence de Marsanne » ;
- projet de participation aux réunions de concertation en visioconférence avec le CM2R de Grenoble (Docteur MOREAUD) ;
- consultation avancée de l'hôpital local de Bollène (C. VIEZZI), consultation avancée de l'hôpital local de Bourg Saint-Andéol-Viviers.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 105

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur MISCHIS-TROUSSARD, service de Gériatrie
Docteur Victor CHAN, service de Neurologie,
Centre Hospitalier
179 boulevard du Maréchal Juin
26953 Valence
Docteur PELLETIER, service de gériatrie, CH de Crest

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire est répartie sur deux sites différents : le service de neurologie du centre hospitalier de Valence (Docteur Victor CHAN) et le service de gériatrie du centre hospitalier de Valence (Docteur MISCHIS-TROUSSARD).

Fonctionnement actuel de la consultation mémoire : les flux se répartissent de la façon suivante :

- plainte de mémoire chez une personne < 70 ans ou diagnostic difficile : consultation neurologique ;
- plainte de mémoire chez une personne > 70 ans peu valide : consultation mémoire de gériatrie ;

La consultation mémoire du CH de Crest fonctionne en réseau avec le CH de Valence depuis 2012.

Composition des équipes :

Neurologie : Docteur CHAN (responsable), Docteur BESCHET, Docteur BLANC-LASSERRE, Docteur HOMEYER, Docteur LANDRAULT, Docteur BREYNAERT, Docteur RIBOUILLARD, Madame SPIRLI (psychologue), Madame BAUER (orthophoniste) ;

Gériatrie : Docteur MISCHIS-TROUSSARD, chef de service, (responsable), Docteur PAILLARD-ANGLARET, Madame ESTEOULE (secrétaire), Madame VION-LIZZIE et Madame RANCUREL (neuropsychologues) ;

Fonctionnement :

Neurologie : le médecin voit le patient et l'adresse à la neuropsychologue uniquement en cas de diagnostic difficile (un patient sur dix). De nombreux patients sont envoyés par les médecins de ville (gériatre, neurologue, généralistes, psychiatres...).

Gériatrie : lors du rendez-vous de consultation, les patients sont orientés soit vers une consultation mémoire simple (médecin, ± neuropsychologue et/ou avis des neurologues si diagnostic compliqué), soit vers l'hôpital de jour en fonction du contexte (patients poly-pathologiques, ou nécessitant une évaluation pluridisciplinaire : ergothérapeute, etc....).

Suivi : les patients sont suivis à six et douze mois en neurologie et à 3, 6 et 12 mois en gériatrie.

CH de Crest et Die : Docteur PELLETIER, gériatre à Crest et Docteur Valérie NOEL, gériatre.

Le Docteur PELLETIER effectue un interrogatoire puis un examen clinique et un bilan cognitif, avec notamment étude de la marche.

Un bilan réalisé par la neuropsychologue complètera l'examen neuropsychologique en fonction du contexte (neuropsychologue : Julie COUDERC).

IRM ou scanner : réalisé à Valence (centre hospitalier ou clinique).

Choix de l'imagerie : souvent scanner ; IRM si patient jeune ou présentation atypique.

De même, si patient jeune ou présentation atypique : consultation neurologique par le Docteur BECHET, neurologue au CH de Valence et praticien attaché au CH de Crest, ou le Docteur RIBOUILLARD, également neurologue au CH de Valence.

Projet de bilan en hospitalisation de jour :

Les patients seront d'abord vus en consultation puis orientés selon le contexte en hôpital de jour, avec intervention de :- assistante sociale – neuropsychologue - médecin gériatre - Docteur BECHET, neurologue – kinésithérapeute.

Consultation mémoire à Die : Docteur Valérie NOEL

La consultation est réalisée au sein de l'EHPAD (6 unités de 12 lits orientés MA), qui comporte également un accueil de jour de 6 places et un hébergement temporaire de 6 lits. Projet de court séjour gériatrique avec une équipe mobile ouverte sur l'extérieur.

Déroulement :

Nouvelles consultations : 1h30 à 2 h, anciens 1h.

Le médecin reçoit la famille, pendant ce temps l'infirmière fait les IADL, ADL, MNA.

Puis ils inversent : l'infirmière voit la famille et valide les IADL et les ADL, et fait le Zarit avec la famille. Pendant ce temps, le médecin effectue le bilan neuropsychologique, qui comporte : MMSE, test de l'horloge, 5 mots, set test, BARD, BREF, et en fonction du contexte, GDS et Cornell.

L'assistante sociale est présente en fin de consultation.

En fonction des besoins, les patients sont envoyés à Crest pour un bilan neuropsychologique.

Liens avec le CM2R :

- discussions de dossiers avec le CM2R de Grenoble (animées par le Docteur Olivier MOREAUD), cependant la visioconférence ne fonctionne plus à Grenoble, difficultés de se déplacer à Grenoble) ;
- idem : réunions éthiques avec le CM2R de Grenoble.

| Composition de l'équipe | <i>Géiatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------|
| ETP en 2014 | 0.2 gériatrie | 0.3 neurologie | 0 | 0.4 neuropsychogériatrie | 0 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | | 0 | 0.1 neurologie | 0 | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|------------------------|--|----------------|--------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | - | - | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

Le travail en réseau

- relation avec les accueils de jour et EHPAD de Valence ;
- travail en lien avec le CDPRV (centre de prévention du vieillissement) où sont effectués des bilans de prévention du vieillissement ;
- réseau gérontologique informel en cours de formalisation ;
- hôpital de jour gériatrique ;
 - unité mobile de gériatrie au centre hospitalier (donc recrutement des patients présentant une démence via les urgences).
 - Réunions régulières entre neuropsychologues Drome-Ardèche.

| Bilan d'activité | | 2010 N et G | 2011 | 2012 | 2013 | 2014*** (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------|---|---|--|
| File active | | 250 | N et G : 424 | N et G : 473 CDPRV : 200 Crest-Die : 149 | N et G : 445 CDPRV : 168 Crest-Die : 118 | G : 459 Crest-Die : 47 |
| Nouveaux patients | | 167 | N et G : 299 | N et G : 323 CDPRV : 157 Crest-Die : 98 | N et G : 287 CDPRV : 139 Crest-Die : 71 | G : 292 Crest-Die : 15 |
| Nombre de consultations | | 142 + 145 éval. neuropsychy | N et G : 208** | N et G : 267 CDPRV : 108 Crest-Die : 150 | N et G : 269 CDPRV : 45 (+ 123 éval neuropsychy) Crest-Die : 131 | G : 327 + 158 HDJ Crest-Die : 49 |
| Délai de consultation (mois) | | - | - | N : médecins : 3mois neuropsychy : 7mois. | - | - |
| Age moyen | | 75.3 | N et G : 77.5 | N et G : 76.8 CDPRV : 72.3 Crest-Die : 80.9 | N et G : 77.9 CDPRV : 71.8 Crest-Die : 81.1 | G : 82.4 Crest-Die : 83,6 |
| MMS moyen | | 21.1 | N et G : 20.6 | N et G : 22.3 CDPRV : 25 Crest-Die : 22.2 | N et G : 21.2 CDPRV : 25.3 Crest-Die : 22.5 | G : 21.3 Crest-Die : |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | | N et G : 20.9 | N et G : 22.6 CDPRV : 25 Crest-Die : 22.3 | N et G : 21.4 CDPRV : 26.4 Crest-Die : 22.7 | G : 21.8 Crest-Die : |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 33.9 % | N et G : 2.6 % | N et G : 29.2 % CDPRV : 8.2 % Crest-Die : 59 % | N et G : 29 % CDPRV : 6.8 % Crest-Die : 60.5 % | G : 36.1 % Crest-Die : 58 % |
| | Autres démences | 28.2 % | N et G : 1.4 % | N et G : 28.7 % CDPRV : 8.3 % Crest-Die : 14.7 % | N et G : 28 % CDPRV : 5.7 % Crest-Die : 10.5 % | G : 33.2 % Crest-Die : 21.6 % |
| | Autres troubles organiques | | | | N et G : 19 % CDPRV : 4.5 % Crest-Die : 3.5 % | G : 7.3 % Crest-Die : 9 % |
| | Autres troubles psychologiques | 28.2 % | N et G : 0.1 % | N et G : 33.3 % CDPRV : 25.7 % Crest-Die : 18.6 % | N et G : 13.4 % CDPRV : 30.7 % Crest-Die : 9.3 % | G : 9.8 % Crest-Die : 2.3 % |
| | MCI | 6.2 % | N et G : 2.9 % | N et G : 6.2 % CDPRV : 7.3 % Crest-Die : 2% | N et G : 7.8 % CDPRV : 21.6 % Crest-Die : 5.8 % | G : 10.7 % Crest-Die : 2.3 % |
| | Plainte isolée | 4 % | N et G : 2.9 % | N et G : 2.5 % CDPRV : 50.5 % Crest-Die : 5.9 % | N et G : 2.6 % CDPRV : 30.7 % Crest-Die : 10.5 % | G : 2.9 % Crest-Die : 6.8 % |

N : neurologie, G : gériatrie, CDPRV : centre de prévention du vieillissement

** le nombre de consultations médicales est sous évalué car les consultations ne sont pas saisies en neurologie - idem en 2012, malgré une amélioration tout de même.

*** en 2014 l'activité médicale n'a pas du tout été rentrée en neurologie, seuls les bilans neuropsychologiques ont été saisis.

Activité de neuropsychologie
(hors hôpital de jour)

Activité totale : 183 (N et G), et 10 (Crest)

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- accueil de stagiaires en neuropsychologie ;
- cours à l'IFSI sur la démence ;
- nombreux cours au personnel soignant ;
- EPU pour les médecins généralistes ;
- réunions grand public.

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Consultation Mémoire du Nord Isère
Docteur Nathalie RUET, Coordonnateur
Centre Hospitalier P. Oudot
35 avenue du Maréchal Leclerc
38300 Bourgoin-Jallieu

Présentation de la Consultation Mémoire

L'activité de consultation mémoire s'organise autour de huit gériatres répartis sur quatre sites travaillant en réseau.

Aucun poste spécifique de gériatre n'a été créé.

A Bourgoin-Jallieu huit demi-journées par semaine sont consacrées à la consultation mémoire (Docteur BALASOIU, Docteur RUET, Docteur FRANCISCO, Docteur FASSIN, Docteur GIROUD), une journée par semaine à La Tour-du-Pin (Docteur ANTHONIOZ-BLANC), à Morestel deux demi-journées par semaine (Docteur SCHAUSS) et une journée par semaine à Pont-de-Beauvoisin (Docteur BALASOIU).

Une collaboration est organisée avec un neurologue libéral pour les avis neurologiques.

Depuis septembre 2008, une collaboration a été initiée avec le neurologue de l'hôpital de Bourgoin.

Le médecin fait un premier bilan puis adresse les patients à la neuropsychologue si besoin. Quatre ateliers mémoire par semaine de 12 séances chacun et une réunion de soutien aux aidants par mois sont effectués par la neuropsychologue. Ces ateliers mémoire ou d'aide aux aidants sont répartis sur les quatre sites. A la Tour du Pin une consultation d'annonce est organisée.

L'imagerie (scanner ou IRM) est réalisée au centre hospitalier Pierre OUDOT.

Délai d'attente : quatre mois à Bourgoin-Jallieu, trois mois à La Tour-du-Pin, un mois à Morestel, et trois mois à Pont de Beauvoisin.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|----------------|---------------|
| ETP en 2014 | 1.2 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 1 | 0 | 0 | 0 | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|---|--------------|
| 2005 | 0.5 neuropsychologue | 0.5 neuropsychologue 1 ^{er} avril 2006 | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | 1 secrétaire 0.5 psychologue | 1 secrétaire novembre 2008 0.5 psychologue novembre 2008 | |
| 2009 | - | - | - |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|---------------|--------|--------|---------------|---------------|
| File active | | 989 | 1 096 | 1 146 | 1 131 | 1 113 |
| Nouveaux patients | | 514 | 493 | 490 | 480 | 435 |
| Nombre de consultations | | 1 506 | 1 673 | 1 724 | 1 632 | 1 743 |
| Délai de consultation | | De 1 à 6 mois | - | - | De 1 à 4 mois | - |
| Age moyen | | 79.5 | 79.7 | 79.7 | 79.8 | 79.5 |
| MMS moyen | | 19.7 | 19.7 | 19.4 | 19.7 | 19.8 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.7 | 20.8 | 20.9 | 21.2 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 56 % | 55.8 % | 56.5 % | 54.8 % | 58 % |
| | Autres démences | 18.4 % | 18.2 % | 17.7 % | 23.1 % | 20.9 % |
| | MCI/TCI * | 7.1 % | 8.3 % | 8.4 % | 6 % | 4.4 % |
| | Autres troubles organiques | 9.6 % | 9 % | 9.2 % | 2.5 % | 2.7 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 6.6 % | 6.6 % |
| | Plainte isolée | 8.9 % | 8.7 % | 8.1% | 6.9 % | 7.4 % |

*MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

- partenariat avec le neurologue libéral (vrai travail en réseau) ;
- partenariat avec le secteur psychiatrique ;
- partenariat avec l'interfilière gériatrique du Nord Isère : MAIA, CLIC ... (participation à différents comités de pilotage) ;
- souhait de participer aux visioconférences du CM2R de Grenoble (unité de concertation et atelier éthique) et de Lyon ;
- travail en réseau des gériatres des quatre sites (lors des réunions du collège de gériatrie) une fois par trimestre.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- formation des médecins généralistes Rhône Alpes avec FORGENI et MG Form ;
- formation aux personnels des institutions, aux aides à domicile ;
- formation élèves infirmières et aide soignante à l'IFSI de Bourgoin-Jallieu ;
- formations grand public (familles) en partenariat avec le CLIC, la CRAM.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 137

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur MOREAUD
 Centre Mémoire Ressources et Recherche
 Pôle de Psychiatrie et Neurologie
 Hôpital Albert Michallon
 CS 10217
 38043 Grenoble Cedex 9

Présentation de la Consultation Mémoire

Le CM2R, dont la responsabilité est confiée au Docteur MOREAUD, est implanté au sein du Pôle de Psychiatrie et Neurologie dirigé par le Professeur BOUGEROL. Les médecins intervenant au sein de la CM sont les Docteurs MOREAUD, SAUVÉE, DUBUC, et COHEN. L'activité de consultation et d'expertise est répartie en consultations à visée diagnostique, de suivi et de recours pour les diagnostics difficiles des consultations mémoire de périphérie. Des bilans peuvent être pratiqués dans le cadre d'une unité d'hospitalisation de jours. Une Unité de Concertation hebdomadaire permet aussi la discussion des dossiers difficiles.

Le bilan complémentaire (neuropsychologie, imagerie morphologique et fonctionnelle, biologie, etc..) est organisé en neurologie en ambulatoire ou en hôpital de jour.

Accès direct à l'évaluation neuropsychologique pour les médecins neurologues ou gériatres de la ville, puis dossier discuté en staff pluridisciplinaire.

Intervention d'une assistante sociale si besoin.

Possibilité de prise en charge psychologique des malades et des familles.

Imagerie : scanner, IRM morphologique ou fonctionnelle et débit-métrie en neurologie (délai huit à quinze jours).

Biologie : ponction lombaire avec biomarqueurs, génétique.

Suivi : tous les six à douze mois pour les affections démentielles et les troubles coanitifs légers.

| Composition de l'équipe | <i>Géiatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|-------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|---|----------------------|
| ETP en 2014 | | 1.5 | 0.3 | 2.5 neuropsychologues 0.5 psycho clinicienne | 0.5 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | <i>Autres</i> |
| | 1 | 0.5 | 0.5 | 0 | 0.5 |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|-----------------|--|--|--------------------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | 0.5 PH | 0.5 PH | |
| 2007 | 0.5 neuropsychologue (Pr Couturier) et 0,5 infirmière | 0.5 neuropsychologue | Poste IDE non pourvu |
| 2008 | 0.3 PH, 0.5 psychologue 0.5 assistante sociale et 0.5 secrétaire | 0.5 psychologue 0.5 assistante sociale et 0.5 secrétaire | Poste IDE de 2007 pourvu |
| 2009 | 1 TEC | 0.3 TEC 0.3 PH (psychiatre) | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| File active | | N : 1 330 | N : 1 393 | N : 1 320 | N : 1 469 | N : 1 410 |
| Nouveaux patients | | N : 860 | N : 874 G : 143 | N : 880 G : 155 | N : 938 | N : 847 |
| Nombre de consultations | | N : 1 121 + 50 HDJ ¹ | N : 1 266+ 77 HDJ G : 307 | N : 1 090 + 55 HDJ G : 377 | N : 1 482 + 65 HDJ | N : 1 563 + 74 HDJ |
| Délai de consultation (mois) | | N : 2 | - | - | N : 2 | - |
| Age moyen | | N : 69.7 | N : 69.95 | N : 69.6 | N : 70.3 | N : 71.9 |
| MMS moyen | | N : 21.5 | N : 20.9 | N : 20.9 | N : 20.8 | N : 19.8 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | N : 21.8 | N : 22 | N : 22.1 | N : 21.4 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | N : 31.3 % | N : 31.1 % | N : 29.9 % | N : 26.7 % | N : 29.4% |
| | Autres démences | N : 19.8 % | N : 17.3 % | N : 14.4 % | N : 18 % | N : 21.1 % |
| | MCI/TCI* | N : 12.2 % | N : 13.2 % | N : 11.6 % | N : 14.5 % | N : 15.4 % |
| | Autres troubles organiques | N : 28.1 % | N : 27.7 % | N : 34 % | N : 26.4 % | N : 21.1 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | N : 4.7 % | N : 4.8 % |
| | Plainte isolée | N : 8.6 % | N : 10.7 % | N : 10.1% | N : 9.7 % | N : 8.2 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

N : Neurologie, G : Gériatrie

N.B. : pour la Gériatrie, données non saisies dans Calliope mais fournies directement par le Professeur COUTURIER.

¹ Absence PH temps plein durant 9 mois

Le travail en réseau

- unité de concertation hebdomadaire ;
- ateliers éthiques mensuels ;
- partenariat avec les accueils de jour, ESA, SSIAD, MAIA ;
- structuration des consultations mémoire de proximité de l'Arc Alpin : participation aux consultations, dossier neuropsychologique commun, formations, etc... ;
- partenariat avec France Alzheimer Isère ;
- partenariat avec les neurologues libéraux ;
- UCC.

Activité de formation et de recherche

Enseignement :

- cours aux étudiants en médecine ;
- cours tous cycles de psychologie Grenoble et Chambéry ;
- cours au Master Recherche national de neuropsychologie ;
- codirection et cours au Master professionnel de neuropsychologie (Chambéry) ;
- cours écoles IDE et kinésithérapeutes ;
- EPU et séminaires de formation continue (généralistes, neurologues, gériatres, médecins coordonateurs EHPAD) ;
- formations aux paramédicaux et aux auxiliaires de vie.

Recherche :

- recherche en neuropsychologie en lien avec le laboratoire de Psychologie et Neurocognition (aphasie progressive et démence sémantique) ;
- gérontechnologie ;
- PHRC régionaux : CEVASAL (A. KRAINIK) ;
- PHRC nationaux : ETNA 3 (J.F. DARTIGUES), PACO (P. KROLAK-SALMON).

Activité de neuropsychologie (hors hôpital de jour)

Activité totale : 598

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur DIOT (neurologie)
Docteur KILEDJIAN (gériatrie)
Centre Hospitalier Lucien Hussenl
38209 Vienne Cedex
Docteur ALLOMBERT-BLAISE (gériatrie)
Hôpital Local
69420 Condrieu

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour de trois sites : le service de neurologie (Docteur DIOT), le service de gériatrie (Docteur KILEDJIAN) et la consultation mémoire avancée au CH de Condrieu (Docteur ALLOMBERT-BLAISE).

L'équipe de la consultation mémoire est composée de 14 médecins :

- Docteurs BIERMÉ, DIOT, HASCAR, VALLET, BRUGIRARD, MARINESCU, neurologues ;
- Docteurs ALLOMBERT-BLAISE, AMMEUX, BLANC, KILEDJIAN, LECLERC, PERRIN, DES PORTES, PEULTIER, gériatres ;
- de 4 neuropsychologues et de 2 orthophonistes.

L'accès à l'assistante sociale repose sur une mutualisation des ressources avec les services de neurologie et de gériatrie.

Deux ateliers mémoire ont été mis en place pour les patients MCI et démence débutante, animés par deux neuropsychologues, à raison d'une fois par semaine.

Le plateau technique d'imagerie (scanner ou IRM) est disponible au centre hospitalier.

Les psychologues cliniciennes du service de gériatrie peuvent se rendre disponibles pour des entretiens d'étayage psychologique des aidants familiaux.

Une psychologue et une infirmière de la plateforme d'accompagnement et de répit peuvent accompagner la période de diagnostic dans le cadre du dispositif d'annonce (budget médico-social).

| Composition des temps financés de l'équipe | <i>Géiatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|---|-------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| ETP en 2014 | 0.7 dont 0.1 à Condrieu | 1.1 | 0 | 1.8 | 0.2 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 0.5 | 0 | A la demande | A la demande | |

| Bilan d'activité | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|
| File active | | 972 | 1 053 | 1014 | 983 | 974 | 995 |
| Nouveaux patients | | - | 674 | 557 | 532 | 478 | 508 |
| Nombre de consultations | | 1 206 | 1 304 | 1 058 | 1 034 | 970 | 1 388 |
| Délai de consultation | | 3 mois | 3 mois | - | 2 mois | 3 mois | 3 mois |
| Age moyen | | 75.7 | 77.1 | 77.6 | 77.3 | 77.6 | 78.1 |
| MMS moyen | | 20.14 | 20.7 | 20.3 | 20.3 | 20.2 | 20.2 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | - | 20.6 | 21.1 | 21.2 | 21.4 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 50.4 % | 45.4 % | 46.9 % | 44.6 % | 45.4 % | 43 % |
| | Autres démences | 20.9 % | 20.4 % | 20.6 % | 20.4 % | 23.0 % | 23 % |
| | MCI/TCI* | 12.6 % | 11.2 % | 8.3 % | 8.3 % | 9 % | 10 % |
| | Autres troubles organiques | | | | | 10.6 % | 13.5 % |
| | Autres troubles psychologiques | 16.1 % | 16.7 % | 17.4 % | 19.7 % | 5.1 % | 3.8 % |
| | Plainte isolée | - | 6.3 % | 6.7 % | 6.8 % | 6.8 % | 6.7 % |

*MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

** l'activité de gériatrie comporte aussi celle de l'hôpital local de Condrieu, qui fonctionne en réseau avec Vienne

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|---|---|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | 0.5 neuropsychologue + 0.5 secrétaire | 0.5 neuropsychologue + 0.5 secrétaire | partagés avec la consultation mémoire avancée de Condrieu |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | 0.7 PH + 0.5 orthophoniste ou ergothérapeute + 0.1 psychologue | 0.6 PH + 0.5 neuropsychologue + 0.2 orthophoniste | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG attribuées en fonction de l'activité de consultation N-2 | | |

Le travail en réseau

- des groupes de soutien aux aidants sont organisés par l'équipe du service de gériatrie avec l'aide de la neuropsychologue du service de neurologie ;
- existence d'un accueil de jour Alzheimer de seize places dans le service de gériatrie ;
- plateforme d'accompagnement et de répit pour l'accompagnement dès l'annonce diagnostique ;
- association France Alzheimer pour le soutien des aidants ;
- la filière « mémoire » comporte une articulation avec le réseau gérontologique ville-hôpital VISage (dont la file active comporte environ 350 patients Alzheimer ou apparentés) ;
- participation régulière aux réunions multidisciplinaires "RECALL" organisées par le CM2R de Lyon.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- EPU fréquents à destination des médecins généralistes ;
- accueil de stagiaires ;
- Institut de Formation en Soins Infirmiers sur Vienne ;
- Université Lyon II (Master 2 Professionnel de Neuropsychologie).

Recherche :

- participation à des essais thérapeutiques (phase 3) ;

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 724

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur CEZARD
Centre Hospitalier
Service Médecine D
Route des Dominicains
38500 Coublevie
38500 Voiron

Présentation de la Consultation Mémoire

Actuellement, la consultation mémoire bénéficie d'un temps médical de deux jours par semaine assuré par les médecins gériatre et neurologue, IDE de consultation mémoire, et d'une neuropsychologue.

Déroulement de la consultation mémoire : bilan médical d'évaluation gériatrique et bilan neuropsychologique de repérage. Les proches sont conjointement reçus par l'IDE pour évaluation de la charge de l'aidant et accompagnement dans la prise en charge. Puis, selon les besoins : bilan avec la neuropsychologue et éventuellement avis du neurologue ou du psychiatre de l'établissement. Le patient peut être confié à l'hôpital de jour pour examen d'imagerie complémentaire ou autres explorations.

Après une synthèse, le patient et ses proches sont revus en consultation. Les cas plus complexes sont revus avec l'ensemble des intervenants lors de réunions spécifiques.

L'équipe est composée des Docteurs CEZARD (0.2 ETP), HERRERA (0.05 ETP) MALLON (0.05 ETP), MILLET (0.1 ETP) gériatres, et du Docteur MICK, neurologue (0.15 ETP). Deux infirmières de consultation travaillent en collaboration (Mme I. PEGOUD et Mme C. RIVIERE) ; les bilans neuropsychologiques sont réalisés par Mme C. GENIN, neuropsychologue.

Le Docteur MICK, neurologue, assure en majeure partie les consultations des adultes non PA qui se plaignent de troubles cognitifs - les avis sur les pathologies rares non DTA.

L'imagerie de type scanner ou IRM est réalisée sur le Centre Hospitalier de Voiron en externe ou lors d'une hospitalisation de jour.

Les patients sont revus à 6 mois lors de l'initialisation du traitement puis tous les six mois ou annuellement.

L'équipe collabore avec les médecins des maisons de retraite du Pays Voironnais, des accueils de jour et les autres établissements du secteur.

Une importante collaboration a été mise en place avec le réseau du domicile et le dispositif MAIA ainsi que l'équipe mobile Alzheimer (EMMA) et la plate forme de soin de pays Voironnais.

L'ensemble des intervenants auprès des patients et aidants interviennent dans le cadre d'une d'ateliers d'aides aux aidants réalisée 3 fois par an.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Neuropsychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|------------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.4 | 0.15 | 0 | 0.7 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.5 | 0.5 | 0 | 0 | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaire |
|-----------------|--|-------------------|---------------------------------------|
| Décembre 2005 | 0.5 secrétaire 0.5 neuropsychologue 0.5 médecin | Oui Oui Oui | 0.15 neurologue et 0.4 gériatre |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.5 IDE | 0.5 IDE | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction de l'activité de consultation de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|-----------|---------------|
| File active | | 309 | 401 | 485 | 518 | 532 |
| Nouveaux patients | | 199 | 267 | 269 | 270 | 241 |
| Nombre de consultations | | 343 | 471 | 578 | 630 | 689 |
| Délai de consultation | | 2 mois | - | 3 mois | 5 -6 mois | - |
| Age moyen | | 75.2 | 78.9 | 78.3 | 79.4 | 79.5 |
| MMS moyen | | 20.9 | 20 | 20 | 19.9 | 19.5 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.9 | 21.1 | 21.1 | 21.3 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 57.3 % | 64.5 % | 49.7 % | 49.4 % | 53 % |
| | Autres démences | 18.2 % | 14.3 % | 21.3 % | 24 % | 18.7 % |
| | MCI/TCI * | 17.3 % | 5.6 % | 7.6 % | 8.5 % | 9.8 % |
| | Autres troubles organiques | 5.4 % | 8.7 % | 18.9 % | 2.5 % | 2.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 12.1% | 10.9 % |
| | Plainte isolée | 1.8 % | 6.9 % | 2.4 % | 3.4 % | 4.9 % |

*MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

Activité de formation et de recherche

Enseignement :

- EPU auprès des médecins généralistes : syndromes dépressifs et troubles cognitifs chez les personnes âgées ;
- cycle de formation : Maladie d'Alzheimer et démences apparentées ; réalisés auprès des internes de Voiron, et du personnel du court séjour ;
- mise en place de la Formation d'Aide aux aidants avec l'ensemble des partenaires du voironnais (accueils de jour, Conseil Général, accueil de jour, EMMA, MAIA, MAPA des EHPAD, France Alzheimer...).

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 148

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur DAHMANI
 Service de Gériatrie
 Centre Hospitalier de Feurs
 26 rue Camille Pariat – BP 122
 42110 Feurs

Présentation de la Consultation Mémoire

L'activité de la consultation mémoire est organisée :

- sur cinq demi-journées de consultation pluridisciplinaire : un gériatre le Docteur DAHMANI (0.5 ETP) et le Docteur BRUNET (0.20 ETP), une neuropsychologue (0.75 ETP), une IDE (0.75 ETP) ;

- et sur trois consultations hebdomadaires de suivi.

Les patients sont adressés par les médecins généralistes, spécialistes, et par les médecins hospitaliers.

Une infirmière se charge de l'accueil des familles et du recueil d'informations (histoire de vie, aides, et certaines informations médicales). Le bilan neuropsychologique est réalisé, ainsi qu'une évaluation gériatrique.

La biologie et l'imagerie (scanner habituellement) sont réalisées en externe.

Suivi : un à deux mois pour la mise en place du traitement, puis tous les trois à six mois, selon la stabilité à domicile.

Délai de consultation mémoire : un à deux mois.

| Composition de l'équipe | <i>Géiatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Neuropsychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|-------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------|
| ETP en 2014 | 0.75 | A la demande | | 0.75 | 0 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 0.55 | 0.75 | 0 | 0 | |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|-----------------|--|---|--|
| 2006 | - | - | - |
| 2007 | 2.5 postes paramédicaux | 0.5 IDE 0.25 secrétaire 0.35 neuropsychologue | Aucun temps médical financé pour la consultation mémoire |
| 2008 | 0.5 PH 0.3 secrétaire | 0.5 PH gériatre 0.3 secrétaire | |
| 2009 | | 0.50 neuropsychologue | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (Calliope) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|------------|--------|--------------------|
| File active | | 363 | 397 | 452 | 486 | 509 |
| Nouveaux patients | | 184 | 196 | 233 | 239 | 238 |
| Nombre de consultations | | 603 | 654 | 691 | 732 | 667 |
| Délai de consultation | | - | - | 1 à 2 mois | - | - |
| Age moyen | | 80.5 | 80.9 | 81.1 | 81.5 | 81.5 |
| MMS moyen | | 19 | 19.1 | 19.2 | 19.1 | 19.6 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.3 | 20.4 | 20.3 | 21.1 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 65.8 % | 61.2 % | 56.1 % | 46.6 % | 43.5 % |
| | Autres démences* | 16.5 % | 17 % | 24 % | 33.6 % | 29.7 % |
| | MCI /TCI** | 5.2 % | 7.9 % | 5.6 % | 6.6 % | 14.4 % |
| | Autres troubles organiques | 11.2 % | 13.3 % | 13.9 % | 2.2 % | 2.3 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 10.8 % | 8.5 % |
| | Plainte isolée | 1.3 % | 0.6 % | 0.3 % | 0 % | 1.6 % |

* y compris démences mixtes ;**MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

- participation aux réunions organisées par le CM2R de Saint Etienne, et présentations de dossiers difficiles ;
- avec l'Hôpital de Jour Gériatrique : prise en charge possible pour les patients les plus en souffrance ;
- avec les EHPAD et hôpitaux locaux au sein d'un GGIP « des montagnes du matin » ;
- travail en collaboration avec les partenaires médicaux et sociaux du domicile (IDE, SSIAD, médecins généralistes).

Activités de formations et de recherche

- accueils de stagiaires de la capacité de Gériatrie ;
- formation interne au personnel hospitalier ;
- formation externe (cours à l'école d'infirmières) ;
- session « aides aux aidants ».

Activité de neuropsychologie (Calliope)

Activité totale : 204

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur BENVENUTO - Dr LORENZI-PERNOT – Dr BULONNE
 Centre Hospitalier
 2 rue Benaud
 42700 Firminy

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire est organisée sur neuf demi-journées de consultation hebdomadaire avec dix-sept plages de consultations de suivi mono disciplinaire et dix-huit plages de consultations bi disciplinaires (médecin, neuropsychologue), hebdomadaire.

Elle s'articule autour de trois médecins : le Docteur BENVENUTO et le Docteur BULONNE, gériatres et le Dr LORENZI-PERNOT, neurologue.

Ces consultations mémoire peuvent s'appuyer sur l'UF d'hospitalisation de jour, afin de permettre de regrouper les examens sur une journée : scanner cérébral, bilan biologique, EEG, avis cardiologique

Suivi : un à deux mois pour la mise en place du traitement, puis tous les six mois si MCI, sinon une fois par an.

Imagerie : scanner (délai inférieur à quinze jours), ou IRM selon la présentation clinique des patients, parfois débits sanguins cérébraux. L'imagerie est réalisée en ambulatoire la plupart du temps, ou en hospitalisation de jour si plusieurs examens sont regroupés.

| Composition de l'équipe | Gérialre | Neurologue | Psychiatre | Neuro psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | 0.5 | 0 | 1.3 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.5 | 0.1 | 0 | 0 | |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|-----------------|--|--|---------------------|
| 2005 | 0.5 PH | 0.5 PH | - |
| 2006 | 0.5 neuropsychologue | 0.5 neuropsychologue | - |
| 2007 | 0.1 neuropsychologue 0.25 secrétaire | 0.1 neuropsychologue 0.25 secrétaire | |
| 2008 | 0.5 PH 0.2 IDE 0.15 neuropsychologue | 0.5 PH 0.1 IDE 0.25 neuropsychologue | |
| 2009 | - | - | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| File active | | 587 | 641 | 649 | 550 | 538 |
| Nouveaux patients | | 363 | 342 | 312 | 225 | 252 |
| Nombre de consultations | | 996 | 1 064 | 1 081 | 740 | 724 |
| Délai de consultation | | 2 mois | - | 3 mois | - | - |
| Age moyen | | 80.5 | 80.6 | 80.8 | 81.3 | 80.4 |
| MMS moyen | | 19.9 | 20 | 20.2 | 19.7 | 19.8 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.5 | 21.1 | 20.9 | 21 |
| Diagnostiques : | Maladie d'Alzheimer | 50.1 % | 49 % | 50.1 % | 49.8 % | 32.2 % |
| | Autres démences | 20.5 % | 21.8 % | 21 % | 21.6 % | 30.1 % |
| | MCI/TCI* | 9.1 % | 9.1 % | 11.6 % | 13 % | 10 % |
| | Autres troubles psychologiques | 16.7 % | 17.2 % | 12.1 % | 11.4 % | 11.3 % |
| | Autres troubles organiques | | | | | 1.8 % |
| | Plainte isolée | 3.6 % | 2.9 % | 5.3 % | 4.1 % | 14.6 % |

Le travail en réseau

- participation aux réunions organisées par le CM2R de Saint-Etienne : présentations de dossiers difficiles ;
- relations avec l'accueil de jour de l'association ALOESS : Docteur BENVENUTO : membre expert, ayant participé à sa création ;
- relations fortes avec la plate-forme de répit ALOESS ;
- partenariat avec Loire Alzheimer ;
- travail avec le CM2R de Saint-Etienne pour des consultations mémoire de recours et pour des consultations mémoire de suivi de patients diagnostiqués au CM2R de Saint-Etienne ;
- travail en collaboration étroite avec les services sociaux de Firminy, en particulier le CLIC (participation à sa création) ;
- création une fois par semaine, des groupes de stimulation cognitive pour patients débutants, animés par la neuropsychologue de la cellule mémoire ;
- pour améliorer le lien EHPAD et domicile : ouverture de l'UCC en novembre 2015 et démarrage de l'équipe mobile psycho gériatrique en septembre 2014.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- EPU aux médecins généralistes ;
- cours aux internes ;
- participation aux sessions de formation pour les assistantes en soins gériatriques ;
- participation aux sessions de formation d'aides aux aidants ;
- accueil de stagiaires de la capacité de gériatrie.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 315

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Professeur Bernard LAURENT chef de service
Centre Hospitalier de Roanne
28 rue de Charlieu
BP 511
42328 Roanne Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise dans les services de neurologie et de gériatrie, autour de trois médecins neurologues : le Docteur Ahmed FARGHALI, le Docteur Viorica RAZLOG jusqu'en fin 2014 (remplacée par le Docteur Guillaume GAL), le Professeur Bernard LAURENT, le Docteur Florence ARTAUD (0.3 ETP en tout), de cinq médecins gériatres : le Docteur Karine MALFOY, le Docteur Messaoud KHETTAL, le Docteur Hocine MERRAD, le Docteur Clémence LEBRUN et le Docteur Olivier ARGENCE (0.5 ETP), ainsi que d'une neuropsychologue (Madame CALABRO, 1 ETP) en neurologie, et d'une neuropsychologue (Madame FUINEL, 0.8 ETP dont 0.40 ETP dans les services et 0.40 ETP en HDJ) en gériatrie.

En neurologie, la consultation mémoire concerne en particulier les plaintes mnésiques débutantes chez des patients valides relativement jeunes et rarement institutionnalisés. Une première évaluation est faite par le médecin qui adresse le patient à la neuropsychologue si nécessaire (MCI, anxieux...). La neurologue libérale a accès à la neuropsychologue afin d'obtenir des bilans complémentaires. Suite à une formation auprès des généralistes, 50 % d'entre eux font le MMSE, les quatre IADL et le test des cinq mots de Dubois avant la première consultation. L'annonce du diagnostic se fait en présence de la famille et du patient. Le suivi a lieu tous les six mois en moyenne. Le centre hospitalier dispose par ailleurs d'un scanner et d'une IRM. L'imagerie est organisée en ambulatoire (pas de problème de délai). Les patients sont hospitalisés si nécessaire pour une PL ou bilan complémentaire (recherche cause démence curable).

En gériatrie, une consultation mémoire a été créée dans le cadre d'une consultation d'évaluation gérontologique au centre hospitalier. Elle concerne des sujets de plus de 75 ans poly pathologiques. Cette consultation a débuté en 2005. Depuis le 1^{er} janvier 2006, elle s'étend aux hôpitaux locaux et aux EHPAD ayant signé une convention avec le centre hospitalier (consultations décentralisées pour les patients déments hospitalisés dans les hôpitaux locaux, une demi-journée par semaine). L'imagerie est organisée soit en ambulatoire, soit en hôpital de jour.

| Composition de l'équipe | Gérialre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|----------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | 0.3 | 0 | 1(N) + 0.7 (G) | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 1 | 0 | 0.3 | 0 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------------------------|--------|---------------|
| File active | | 568 | 544 | 570 | 478 | 500 |
| Nouveaux patients | | 296 | 247 | 251 | 217 | 292 |
| Nombre de consultations | | 931 | 771 | 797 | 520 | 752 + 6 HDJ |
| Délai de consultation | | 1 mois | - | N : 3 mois G : 1 mois | 6 mois | 6 mois |
| Age moyen | | 77.8 | 77,65 | 78.5 | 80.2 | 76.7 |
| MMS moyen | | 20.6 | 20.9 | 21.1 | 21.2 | 21.9 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.8 | 22 | 22.1 | 23 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 48.1 % | 40.1 % | 36.3 % | 34.8 % | 24 % |
| | Autres démences | 8.6 % | 12.2 % | 8.9 % | 13.7 % | 9.3 % |
| | MCI/TCI | 18.1 % | 19.2 % | 17.2 % | 17.4 % | 12 % |
| | Autres troubles organiques | 5.3 % | 8.1 % | 11.9 % | 6.7 % | 20 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 6.3 % | 4.1 % |
| | Plainte isolée | 19.9 % | 20.3 % | 25.7 % | 21.1 % | 30.6 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|--------------------------------|---|
| 2005 | - | - | - |
| 2006 | 0.5 secrétaire | 0.5 secrétaire février 2007 | |
| 2007 | 0.5 neuropsychologue (gériatrie) | | Création de CM avancées en gériatrie |
| 2008 | 0.3 assistante sociale 0.5 secrétaire | | |
| 2009 | - | - | - |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

Le travail en réseau

- relations avec l'accueil de jour (Philémon et Baucis) ;
- hôpital de jour et consultation à proximité de l'accueil de jour ;
- relations avec les maisons de retraite et les hôpitaux de proximité ;
- réunion de formation auprès des généralistes ;
- lien avec l'association Loire Alzheimer;
- la neuropsychologue va une fois par semaine à Bonvert (SSR) en gériatrie ;
- réseau de santé du Roannais ;
- participation aux réunions avec le CM2R de Saint-Etienne.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 187

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Dr FAURE – Dr CHEZ – Dr MOMPLOT
L'Hôpital du Gier, Service de Gériatrie
19 rue Laurent Charles
BP 168
42403 Saint-Chamond

Présentation de la Consultation Mémoire

Depuis le 1^{er} septembre 2013, la consultation mémoire s'organise autour de 3 médecins gériatres, le Docteur FAURE (0.4 ETP), le Docteur CHEZ (0.5 ETP) et le Docteur MOMPLOT (0.1 ETP), d'une neuropsychologue (0.75 ETP) (tests neuropsychologiques), d'un psychologue (0.25 ETP) (groupes de paroles, prise en charge individuelle) et d'une secrétaire (0.5 ETP). A noter des avis ponctuels de l'assistante sociale.

Le plateau technique de l'Hôpital du Gier est accessible facilement.

Suivi : tous les six mois.

Délai de consultation mémoire : 2 à 3 mois.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Neuro-Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| ETP en 2014 | 1 | 0 | 0 | 0.75 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | Psychologue clinicien |
| | 0.5 | 0 | 0 | 0 | 0.25 |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------|-------|------------|------------|------------|
| File active | | 353 | 391 | 419 | 349 | 368 |
| Nouveaux patients | | 203 | 201 | 207 | 168 | 173 |
| Nombre de consultations | | 574 | 615 | 501 | 462 | 507 |
| Délai de consultation | | 2 à 3 mois | - | 2 à 3 mois | 2 à 3 mois | 2 à 3 mois |
| Age moyen | | 80.4 | 80.1 | 80.6 | 81.9 | 81.8 |
| MMS moyen | | 20.7 | 20.2 | 19.8 | 18.1 | 18.7 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | | 21 | 20.9 | 19.7 | 20.5 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 51 % | 47.4% | 46.3 % | 43.5 % | 39.2 % |
| | Autres démences* | 26 % | 29.4% | 29.4 % | 30.6 % | 30.4 % |
| | MCI** | 8.4 % | 9 % | 7 % | 6.9 % | 9.5 % |
| | Autres troubles organiques | 11.4 % | 12.3% | 11.8 % | 3.6 % | 4.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 13.7 % | 13.8 % |
| | Plainte isolée | 3.2 % | 1.8 % | 5.4 % | 1.6 % | 2.5 % |

* dont démence mixte **MCI : mild cognitive impairment : troubles cognitifs isolés

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|---|------------------------------------|
| 2005 | 0.2 neuropsychologue 0.2 PH | 0.2 neuropsychologue | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | Poste de NP vacant depuis 2 mois | 0.2 non attractif pour NP et PH |
| 2008 | 0.3 PH 0.5 psychologue | 0.8 PH, 0.75 neuropsychologue, 0.25 psychologue | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG attribuées en fonction de l'activité de consultation N-2 | | |

Le travail en réseau

- participation aux réunions organisées par le CM2R de Saint-Etienne : présentation de dossiers difficiles ;
- participation au groupe éthique Alzheimer ;
- travail avec le CM2R de Saint-Etienne pour des consultations mémoire de recours et pour des consultations mémoire de suivi de patients diagnostiqués au CM2R de Saint-Etienne ;
- partenaire de la filière gériatrique ;
- lien avec les spécialistes libéraux comme avec les médecins généralistes du secteur ;
- étroite collaboration avec les accueils de jour de la vallée, la plateforme de répit, l'ESAD.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- formations internes aux soignants ;
- accueil de stagiaires du DU de médecin coordonnateur et de la capacité de gériatrie et des internes ;
- accueil de stagiaires licence et Master I de neuropsychologie et psychologie ;
- séances d'informations aux familles.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 154

Coordonnées de la Consultation Mémoire

CM2R de Saint-Etienne
Service de Neurologie, Pôle NOL
Professeur Bernard LAURENT responsable.
Service de Gériatrie Clinique (Professeur R. GONTHIER), Pôle GMI
Docteur N. AUGUSTE, co-responsable.
Hôpital Nord et Hôpital de la Charité
42055 Saint-Etienne Cedex 02

Présentation de la Consultation Mémoire

L'activité de consultation et d'expertise comprend environ 2 500 consultations médicales ou neuropsychologiques par an, réparties en consultation à visée diagnostique, de suivi et de recours (service de neurologie : diagnostics différentiels, annonce génétique, plateau technique neuropsychologique ; consultation post diagnostic et de suivi, service de gériatrie : troubles psycho-comportementaux, avis diagnostiques, filière de soin très spécialisée). Cette activité de consultation est répartie sur deux sites différents : le service de neurologie (Professeur Bernard LAURENT, Docteur Jean-Claude GETENET, Docteur Viorica RAZLOG, Docteur Isabelle ROUCH) et le service de gériatrie (Docteur Nicolas AUGUSTE, Docteur Anna-Maria DASCALITA, et Docteur Catherine TERRAT, gériatres). Le Centre de Compétence Maladies Rares DFT et syndromes apparentés Rhône-Alpes est localisé dans le CM2R-neurologie.

En neurologie la prise de rendez-vous se fait auprès du secrétariat dédié via le médecin traitant. Après la consultation initiale, si cela est nécessaire, un bilan complémentaire est organisé en ambulatoire ou en hospitalisation lors d'indication de PL. Après la consultation d'annonce diagnostique une consultation post diagnostic est proposée à 1 mois. Le patient sera ainsi suivi tous les six à douze mois sur le plan médical et médico-social (équipe de suivi pluridisciplinaire : assistante sociale, neuropsychologue, IDE coordinatrice). Une IDE-coordinatrice intervient en neurologie (et sur le réseau CM2R, consultation de proximité, neurologues libéraux).

En gériatrie le plus souvent en ambulatoire ou parfois à l'hôpital de jour sur une journée (neuropsychologie, bilan gériatrique global, biologie, scanner, bilan social). Une deuxième consultation de synthèse est organisée en fonction des cas pour l'annonce diagnostique, la mise en route du traitement et le projet de soin et, si nécessaire, en fonction des pathologies associées somatiques ou psychiques : un suivi est proposé en hôpital de jour ou en Neuro-Psycho-Gériatrie. Une assistante sociale intervient également en gériatrie. Un secrétariat spécifique est dévolu à la consultation. Le suivi en gériatrie : première consultation mémoire à un mois ou un mois et demi puis suivi tous les six à douze mois.

Imagerie : IRM (délai de quatre semaines), SPECT (rarement) (délai de 15 à 21 jours), si indication DAT Scan, ou TEP, scanner en cas de contre-indication à l'IRM.

| Postes financés neurologie | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|-----------------------------------|--|--|---------------------|
| 2005 | 0.4 neuropsychologue 0.3 secrétaire | 0.4 neuropsychologue 0.3 secrétaire | |
| 2006 | 0.5 ETP PH | 0.5 ETP PH | |
| 2007 | Ingénieur imagerie 1 ETP | Ingénieur imagerie 1 ETP | Poste régional |
| 2008 | 1 IDE coordinatrice | 1 IDE coordinatrice | |
| 2009 | | | |
| 2010 | Fin 2010 : 0.8 ETP neuropsychologue | | |
| 2011 | | 0.8 ETP neuropsychologue | |
| 2012-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Postes financés gériatrie | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|----------------------------------|--|---|----------------------|
| 2005 | 0.5 ETP gériatre 0.4 neuropsychologue | 0.5 ETP gériatre 0.4 neuropsychologue | |
| 2006 | | | |
| 2007 | 1 interne en médecine | 1 interne en médecine | Service NPG (UCC) |
| 2008 | 0.5 PH 0.5 psychologue 0.5 secrétaire | 0.5 PH 0.5 psychologue 0.5 secrétaire | postes : UPEPc |
| 2009 | | | |
| 2010 | Fin 2010 : 0.2 ETP neuropsychologue + secrétaire | | |
| 2011 | | 0.2 ETP neuropsychologue | |
| 2012-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---|--|----------------------|
| ETP en 2014 | 1.5 (gériatrie) | 0.8 (neurologie) | 0.4 (gériatrie) | 1.4 (gériatrie) et 2.5 (neurologie) | 0.2 (neurologie) |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 0.7 (gériatrie) 1 (neurologie) | 1 | 0.1 (gériatrie) 0.4 (neurologie) | 0 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| File active | | N : 943 G : 966 | N : 1 075 G : 934 | N : 1 052 G : 947 | N : 916 G : 991 | N et G : 1 957 |
| Nouveaux patients | | N : 765 G : 609 | N : 754 G : 550 | N : 748 G : 593 | N : 588 G : 603 | N et G : 1 145 |
| Nombre de consultations | | N : 1 015 G : 1 077 + 131 HDJ | N : 1 096 G : 1 109 + 92 HDJ | N : 855 G : 1 011 + 106 HDJ | N : 759 G : 1 081 | N et G : 2 358 + 96 HDJ |
| Délai de consultation (mois) | | N : 1.5 G : 3 | - | N : 1.5 G : 3 | N : 1.5 | N : 2 G : 3 |
| Age moyen | | N : 65.4 G : 82.1 | N : 66,1 G : 82.7 | N : 66,6 G : 83.0 | N : 66.1 G : 82.36 | N : 64.6 G : 82.4 |
| MMS moyen | | N : 23.6 G : 19.8 | N : 23.5 G : 19.5 | N : 23.1 G : 19.9 | N : 22.6 G : 20.4 | N : 23.3 G : 20.3 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | | N : 24.1 G : 20.3 | N : 24.1 G : 20.8 | N : 23.6 G : 21.2 | N : 24.3 G : 21.2 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | N : 19.9 % G : 53.3 % | N : 17.8 % G : 55 % | N : 19.8 % G : 46.5 % | N : 9.5 % G : 43.2 % | N : 15.4 % G : 42.7 % |
| | Autres démences* | N : 18.0 % G : 14.8 % | N : 16.6 % G : 13.4 % | N : 11.4 % G : 13.3 % | N : 14.1 % G : 14.3 % | N : 9.9 % G : 16.4 % |
| | MCI** | N : 10.3 % G : 13.3 % | N : 10.9 % G : 15.1 % | N : 11.5 % G : 14.8 % | N : 14,3 % G : 17.1% | N : 13.7 % G : 14.7 % |
| | Autres troubles organiques | | | | N : 33.6 % G : 5.8 % | N : 40.9 % G : 5.8 % |
| | Autres troubles psychologiques | N : 41.4 % G : 14.8 % | N : 44.9 % G : 13.7 % | N : 49.4 % G : 18.1 % | N : 12.3 % G : 14 % | N : 12.1 % G : 15.1 % |
| | Plainte isolée | N : 10.4 % G : 3.8 % | N : 9.8 % G : 2.8 % | N : 7.9 % G : 7.3 % | N : 6,1 % G : 5.6 % | N : 8.2 % G : 5.2 % |

* dont démence mixte **MCI : mild cognitive impairment

Activité de neuropsychologie

Neurologie :
Activité totale : 530

Gériatrie :
Activité totale : 583

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Hospices Civils de Lyon
Docteur Sylvain GAUJARD
Hôpital Dugoujon,
14 rue Pasteur
69300 Caluire et Cuire

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire compte deux gériatres (Docteur GROSMAITRE, Docteur GAUJARD), deux neuropsychologues (Mme ANTOINE et Mme JEANNE), une secrétaire (Mme ALGA), une infirmière (Mme COLEVRAY).

Parcours du patient :

Un questionnaire préalable à la consultation est envoyé aux nouveaux consultants.

Les évaluations neuropsychologiques sont réalisées en ambulatoire, de même que les examens complémentaires. Si nécessaire, une évaluation gériatrique globale est proposée en hospitalisation de jour. Dans certains cas, l'évaluation peut s'appuyer sur les ressources des autres établissements des HCL (imagerie, bilans orthophoniques spécialisés)

Les dossiers sont systématiquement discutés en synthèse pluridisciplinaire avant restitution par le médecin.

Des entretiens de post-annonce sont proposés au patient et à sa famille.

Le suivi est réalisé tous les 6 à 12 mois.

Des prises en charge groupales de stimulation cognitive sont proposées.

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|---|--------------|
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.5 PH 0.5 neuropsychologue et 0.5 secrétaire | 0.5 PH 0.5 neuropsychologue et 0.5 secrétaire | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | 0.25 PH, 0.5 secrétaire, 0.5 neuropsychologue, 0.5 IDE | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|---|--------|---------|----------|----------|---------------|
| File active | | 257 | 216* | 304 | 521 | 594 |
| Nouveaux patients | | 117 | 141 | 178 | 325 | 284 |
| Nombre de consultations | | 356 | 281 | 353 | 721 | 828 |
| Délai de consultation | | - | - | 1-2 mois | 2 mois | 2 mois |
| Age moyen | | 82.1 | 80.5 | 81.1 | 81.2 | 81.9 |
| MMS moyen | | 20.4 | ? | | 22.2 | |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.8* | 21.3 | - | |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer MA à composante cérébrovasculaire | 31 % | 50.7 %* | 48.4 % | 46.7 % | 43.7 % |
| | Maladies apparentées | 37.2 % | 41.3 %* | 25.6 % | 20.7 % | 19.4 % |
| | MCI/TCI | 11.1 % | - | - | - | - |
| | Autres troubles organiques | | | | | 15.8 % |
| | Autres troubles psychologiques | 11.9 % | 8 %* | 20.7 % | 27.9 % * | 14.7 % |
| | Absence de troubles | 8.8 % | - | 5.3 % | 7.5 % | 6.4 % |
| Stade : | MCI/TCI | | | 56.2 % | 51.5 % | 27 % |
| | Plainte isolée | | | 21.4 % | 24.1 % | 23 % |
| | Démence | | | 22.4 % | 24.4 % | 50 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés –

* depuis mars 2011 **La variable peut avoir été sous estimée car changement de logiciel

Le travail en réseau

- travail en réseau : avec les gériatres, neurologues et psychiatres du CMRR, les orthophonistes et ergothérapeutes libérales, les spécialistes et radiologues du CHU de la Croix-Rousse ;
- articulation avec l'hôpital de jour : collaboration étroite au sein de l'hôpital ;
- participation aux Réunions de Concertation Pluridisciplinaires « MAMA » ;
- accueils de jour : liste des accueils et hébergements temporaires à disposition ;
- réseau informel avec les médecins généralistes ;
- convention avec SMD unité spécialisée dans le maintien à domicile des patients atteints de MA et apparentées ; permanence mensuelle de la plateforme de répit
- liens réguliers avec le réseau gérontologique local, les Accueils de Jour, SSIAD, ESAD, associations de malades et de famille.

Activités de formations et de recherche

Screening systématique des patients pour inclusion dans des protocoles de recherche
Inclusions dans le CLEM
Fin des suivis étude PACO.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 45

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur ALBRAND
CM2R de Lyon
Groupement de la Gériatrie des Hospices Civils de Lyon
Hôpital Antoine Charial
40 avenue de la Table de Pierre
69340 Francheville

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour du Docteur ALBRAND (0.1 ETP), de trois neuropsychologues (1.25 ETP) et d'une orthophoniste (0.5 ETP).

Le gériatre voit le patient dans un premier temps puis demande un bilan neuropsychologique pour les patients MCI, pour les patients ayant un MMS > 18 ou en cas de doute sur l'étiologie. Parallèlement, une évaluation gériatrique complète est réalisée. Le bilan neuropsychologique, l'évaluation médicale (expertises des autres pathologies), l'évaluation fonctionnelle, l'évaluation sociale ainsi que la programmation de l'imagerie sont organisés sur un à deux jours d'hospitalisation brève. Une infirmière se charge de l'accueil des familles, et du recueil de certaines informations médicales. L'ergothérapeute évalue les capacités du patient à réaliser les activités de la vie courante.

L'imagerie (scanner, IRM) est organisée à Lyon Sud ou avec les cliniques privées.

Suivi : annuelle en consultation pour les cas simples et en hospitalisation de journée pour les cas les plus complexes. Les patients sont systématiquement convoqués pour le suivi en hospitalisation de journée.

Délai de consultation : six semaines.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Orthophoniste | Psychologue |
|-------------------------|--|---------------------------|------------------------------------|---|
| ETP en 2014 | 0.1 | 0 | 0.5 au titre hospitalisation brève | 1.75 0.5 au titre du CMMR et 1.25 au titre hospitalisation brève |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute |
| | 0.3 au titre hospitalisation brève et CS | 0.5 hospitalisation brève | 0.2 au titre hospitalisation brève | 0.5 au titre hospitalisation brève |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|----------------|--------------|
| 2006 | - | - | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | - | - | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------|---------------|---------------|----------|---------------|
| File active | | 450 | 371* | 375 | 395 | 367 |
| Nouveaux patients | | 244 | 283 | 191 | 212 | 181 |
| Nombre de consultations médicales | | 540 + 259 en HDJ | 602 + 206 HDJ | 443 + 267 HDJ | 428 | 404 + 259 HDJ |
| Délai de consultation | | - | 1,5 à 3 mois | 2 mois | 1,5 mois | 2 mois |
| Age moyen | | 82.8 | 82.8 | 83.2 | 82.9 | 82.3 |
| MMS moyen | | 20.7 | - | 20.2 | 20.3 | - |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 19.9* | - | - | - |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 44.4 % | 54 %* | 57.7 % | 40 % | 52.8% |
| | Maladies apparentées | 29.2 % | 30 %* | 15.4 % | 27.4 % | 15.9 % |
| | MCI/TCI | 11.8 % | - | - | - | - |
| | Autres troubles organiques | 10.8 % | 16 %* | 23.8 % | 27.2 % | 19.4 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | | 7.5 % |
| | Absence de troubles | 3.8 % | - | 3.1 % | 5.4 % | 4.3 % |
| Stade : | MCI/TCI | - | - | 20.7 % | 14 % | 25 % |
| | Plainte isolée | - | - | 14.4 % | 36 % | 20.6 % |
| | Démence | - | - | 64.7 % | 50 % | 54.4 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés –

* depuis mars 2011 ** La variable peut avoir été sous estimée car changement de logiciel

Le travail en réseau

- travail collaboratif avec le SIPAG de Craonne (69) ;
- rencontre annuelle avec l'ESAD de notre secteur activité ;
- réunion annuelle avec l'équipe de l'Accueil de jour de la clinique de Vaugneray (69) ;
- convention avec des EHPAD (18 EHPAD) et un SSR ;
- animation d'un groupe d'aide aux aidants (2 séances annuelles) ;
- participation aux Réunions de Concertation Pluridisciplinaires « MAMA » organisées par le Professeur KROLAK-SALMON ;
- Participation active aux réunions RECALL organisées par le CM2R de Lyon

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- enseignement aux étudiants de médecine en stage dans l'établissement ;
- 2014 : Thèse de médecine : Dr ACHAHBOUNE : « DEMENCES : VISION DU MEDECIN GENERALISTE. Étude qualitative par entretien auprès de 17 praticiens de la zone Isère – Porte des Alpes. Thèse de Doctorat en Médecine, Faculté Lyon-Est 2014 ».

Activité de neuropsychologie
(hors hôpital de jour)

Activité totale : 41

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Professeur Pierre KROLAK-SALMON
CM2R de Lyon
Hôpital des Charpennes
27 rue Gabriel Péri
69100 Villeurbanne

Présentation de la Consultation Mémoire

La **consultation mémoire** s'organise autour de 12 médecins (Professeur KROLAK-SALMON, Docteurs BERTIN-HUGAULT, COSTE, FEDERICO, GUILHERMET, MAKAROFF, LAPIE, SARCIRON, ROUBAUD, ROUCH, WAISSI, XIE) (1.2 ETP), quatre neuropsychologues (0.9 ETP), ainsi qu'une orthophoniste (0.5 ETP).

Le médecin voit le patient dans un premier temps. Si besoin, un bilan complémentaire est réalisé à l'hôpital de jour, comprenant le bilan neuropsychologique et orthophonique, des explorations biologiques sériques, un bilan d'ergothérapie, kinésithérapie, nutrition..., parfois les biomarqueurs du liquide céphalo-rachidien, l'imagerie anatomique (IRM encéphalique) et métabolique, la participation à la recherche clinique, l'évaluation sociale. Une infirmière se charge de l'accueil des familles, et du recueil de certaines informations médicales (TA, poids, questionnaire aux familles, MMSE).

Une **consultation de deuxième intention** (sur demande des spécialistes) est assurée par le Professeur KROLAK-SALMON et un neuropsychologue.

Une **consultation d'annonce diagnostique** est menée avec les psychologues.

Le **suivi** est organisé tous les six à douze mois (évaluation clinique, MMSE et situation familiale).

Depuis 2010, une évaluation annuelle est programmée en **hôpital de jour** pour les patients fragiles.

Une **consultation de semi-urgence** est proposée pour les **troubles du comportement**, assurée en alternance par un neurologue, un psychiatre ou un gériatre.

Une consultation est dédiée aux **essais thérapeutiques** et à la recherche.

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Orthophoniste</i> | <i>Psychologue</i> |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|
| ETP en 2014 | 1.2 | 0.2 | 0.5 | 0.9 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | |
| | 0.25 | 1 | 0.5 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|---|--------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| File active | | 1 312 CM | 1 235* CM | 1 757 | 1 693 | 1 771 |
| Nouveaux patients | | 690 CM | 868 | 1 053 | 827 | 857 |
| Nombre de consultations | | 1 915 CM + 613 HDJ | 1 911 + 251 HDJ | 2 440 + 729 HDJ | 2 339 + 698 HDJ | 2 561 +786 HDJ |
| Délai de consultation | | 3 mois | - | 2 à 4 mois | 1.5 à 4 mois | - |
| Age moyen | | 80.8 | 81 | 80.3 | 81.2 | 80.3 |
| MMS moyen | | 21.4 | | | 22.8 | - |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.9* | 22.0 | | |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer et MA à composante cérébrovasculaire | 49.7 % | 65.8 %* | 53.6 % | 50.5 % | 53.6 % |
| | Maladies apparentées | 17.4 % | 22.9 % | 23.9 % | 21.4 % | 15.6 % |
| | MCI | 5.4 % | - | - | - | - |
| | Autres troubles organiques | 7.8 % | 11.3 % | 13.1 % | 18.9 % | 10.5 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | | 10.7 % |
| | Absence de troubles/ plainte mnésique | 19.7 % | - | 9.4 % | 9.2 % | 9.6 % |
| Stade : | MCI/TCI | | | 33.5 % | 24.4 % | 29.8 % |
| | Plainte isolée | | | 30 % | 24.1 % | 31 % |
| | Démence | | | 36.3 % | 51.5 % | 39.2 % |

MCI : mild cognitive impairment - * depuis mars

* sous-estimée car données permettant de remplir la file active incomplète

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.3 orthophoniste | Oui | |
| 2008 | 0.5 IDE 0.5 secrétaire | Oui | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

Le travail en réseau

- le Professeur KROLAK-SALMON est responsable du CM2R de Lyon et coordonnateur inter-régional de la recherche pour le Plan Alzheimer ; il est vice-président de la **Fédération nationale des CMRR** et président du **Forum Alzheimer Rhône-Alpes** ;
- mise en place et coordination de **Réunions de Concertation Pluridisciplinaires** (Professeur KROLAK-SALMON) par visio-conférence, à destination des autres CM du CM2R et des CM mémoire périphériques ; considérée comme démarche EPP ;
- participation active aux réunions **RECALL** organisées par le CM2R de Lyon : présentations de dossiers difficiles ;
- mise en place depuis 2010 d'une **Unité Cognitivo-Comportementale** de 13 lits (Docteur FEDERICO); adossée à la consultation « Comportement » et une **Unité d'Hébergement Renforcée** (Docteur CHESSEL) créée en 2014 ;
- mise en place depuis novembre 2011 d'une équipe mobile extra-hospitalière de prise en charge des troubles du comportement équipe (**EMMA**, responsable Docteur ROUBAUD) ;
- coordination et intrication importante entre la consultation mémoire et l'**hôpital de jour** qui est sur place pour le diagnostic et la prise en charge des patients (ergothérapie ; remédiation cognitive ; psychologie) ;
- relations avec les accueils de jour de proximité; convention avec de nombreuses EHPAD.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- enseignement universitaire (deuxième cycle des études médicales), masters de neuropsychologie, DES de neurologie, capacité de gériatrie et DESC de gériatrie ; DIU de NeuroGériatrie, DIU « Gestionnaires de cas – MAIA » ;
- formation médicale continue des médecins généralistes et spécialistes ;
- formation auprès des personnels des EHPAD ;
- interventions auprès du CLIC de secteur (professionnels de terrain).

Recherche :

- investigateur principal du PHRC national PACO sur personnalité et troubles du comportement dans la maladie d'Alzheimer (Professeur KROLAK-SALMON) ;
- investigateur principal du PHRC sur les bio-marqueurs du LCR (Professeur KROLAK-SALMON) ;
- investigateur principal du PHRC national CLEM sur l'impact des co-lésions de la maladie d'Alzheimer sur la dépendance ;
- investigateur principal d'un PRQH 2009 sur la confusion ; et d'un PRQH 2010 sur les chutes ;
- participation à plusieurs PHRC nationaux sur la maladie d'Alzheimer ;
- investigateur principal de l'essai de phase III Bapineuzumab, Merk 017 et 019, participation à plusieurs essais thérapeutiques de phase 2 et 3. Membre du réseau CENGEPs ;
- création en 2012 du **Centre de Recherche Clinique ' Vieillesse, Cerveau, Fragilité '** responsable : Professeur KROLAK-SALMON.

Activité de neuropsychologie (hors hôpital de jour)

Activité totale : 14

Coordonnées du service de Neuropsychologie et de la Consultation Mémoire

Chef de service : Docteur Bernard CROISILE
Adjointe : Docteur Hélène MOLLION
Pour la consultation mémoire : Docteur Maïté FORMAGLIO
CMRR de Lyon
Service de Neuropsychologie
Hôpital Neurologique Pierre Wertheimer
59 boulevard Pinel
69677 Bron Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour de trois médecins neurologues : le Docteur CROISILE (1 ETP), le Docteur MOLLION (1 ETP) et le Docteur FORMAGLIO (0,6 ETP), quatre neuropsychologues (3.25 ETP dont 2 ETP pour la consultation mémoire) (les neuropsychologues réalisent aussi les bilans demandés par les neurologues et neurochirurgiens de l'hôpital pour d'autres pathologies), ainsi qu'une orthophoniste qui intervient à la demande pour les bilans de consultation mémoire (0.4 ETP).

L'activité de consultation mémoire est partagée entre diagnostics, suivis et consultations de recours (second avis) pour les dossiers difficiles des confrères.

Le médecin voit le patient dans un premier temps et réalise une première évaluation neuropsychologique. Un bilan neuropsychologique plus complet est réalisé pour les patients MCI ou lors de démences complexes ou atypiques.

L'imagerie [scanner ou IRM, parfois débits sanguins cérébraux (SPECT)] est organisée en ambulatoire ou à l'hôpital neurologique. Les ponctions lombaires sont réalisées à l'hôpital neurologique (service Professeur VIGHETTO).

Suivi : tous les six mois (évaluation clinique, MMSE et situation familiale).

Essais thérapeutiques : Docteur MOLLION & Docteur FORMAGLIO.

Commission malades jeunes du CMRR : Docteur CROISILE (réfèrent médical) & Karine COLLOMB (réfèrent médico-social). Fabienne ALBY (assistante sociale)

Consultation de génétique : Docteur FORMAGLIO.

Mise en place de deux groupes animés par les psychologues : groupe de soutien aux familles, groupe de prise en charge cognitive et thymique des patients atteints de maladie d'Alzheimer.

| Composition de l'équipe | Neurologue | Orthophoniste | Psychologue | Secrétaire | Assistante sociale |
|-------------------------|------------|---------------|---------------------------------------|------------|--------------------|
| ETP en 2014 | 2.4 | 0.4 | 3.25 (2 pour la consultation mémoire) | 1.25 + 0.5 | 0.2 |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|------------------------|------------------------------|
| 2005 | 1 PH 0.5 secrétaire | 1 PH 0.5 secrétaire | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.4 orthophoniste | oui | Poste ouvert en janvier 2008 |
| 2008 | 0.5 secrétaire | oui | Poste ouvert en janvier 2009 |
| 2009 | - | - | - |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |
| 2014 | 0.2 ETP d'assistante sociale pour les malades jeunes | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013** | 2014** (BNA) |
|-----------------------------------|--|--------|---------|---------|--------|-----------------|
| File active | | 1 094 | 943* | 1 038 | 1 310 | 1 325 |
| Nouveaux patients | | 489 | 560 | 494 | 587 | 535 |
| Nombre de consultations | | 1 673 | 1 709 | 1 634 | 1 693 | 2 018 |
| Délai de consultation | | 3 mois | - | - | 3 mois | 3 mois |
| Age moyen | | 72.8 | 72.8 | 71.2 | 71 | 71.4 |
| MMS moyen | | 23 | 24.01 | - | 23.6 | |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 24.14* | 23.8 | | |
| Diagnostiques : | Maladie d'Alzheimer | 43.2 % | 59.1 %* | 42.3 % | 43.4 % | 48.9 % |
| | Maladies apparentées | 25.7 % | 23.9 %* | 26.1 % | 25.1 % | 13 % |
| | MCI | 10.4 % | - | - | - | - |
| | Autres troubles organiques | 15.2 % | 17 %* | 27.4 % | 28.4 % | 2.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | | 9.8 % |
| | Absence de troubles/ plainte mnésique | 5.5 % | - | 4.2 % | 3.1 % | 2.6 % |
| Stade : | MCI/TCI | - | - | 28.4 % | 29 % | 33.4 % |
| | Plainte isolée | - | - | 21.15 % | 20 % | 15.5 % |
| | Démences | - | - | 44.1 % | 51 % | 51.1 % |

* depuis mars 2011 ** la consultation mémoire du service de neurologie D a fusionné en 2013 avec celle du service de Neuropsychologie

Le travail en réseau

- le Docteur MOLLION est la responsable-adjoint du CMRR de Lyon depuis juin 2014 ;
- le service est membre du réseau national du CenGeps, d'aide au développement des essais thérapeutiques dans la maladie d'Alzheimer (correspondant pour le CMRR Docteur CROISILE ; responsables des essais : Docteur MOLLION et Docteur FORMAGLIO) ;
- consultation de génétique : Docteur Maïté FORMAGLIO depuis le 1^{er} avril 2013 ;
- Prise en charge des malades jeunes du CMRR (300 patients dont 54 nouveaux patients en 2014) avec 4 axes :
 - * consultation pluridisciplinaire dans le cadre du diagnostic (neurologue, psychologue) ;
 - * consultation psycho-sociale spécifique (assistante sociale et psychologue) dans le cadre de l'accompagnement administratif, social et psychologique du patient jeune et de ses proches ;
 - * réunion mensuelle pluridisciplinaire (neurologues, psychologues, assistante sociale, orthophoniste) de discussion de cas sur le diagnostic et la prise en charge des patients jeunes et de leur famille. Réunion animée par Karine COLLOMB (référént médico-social) Fabienne ALBY (assistante sociale) : Docteur CROISILE (référént médical), Docteur FORMAGLIO (référént génétique), Docteur MOLLION (référént essais thérapeutiques) ;
 - * développement des ressources et moyens pour le patient jeune et ses proches : déploiement de la commission patients jeunes (Docteur CROISILE (référént médical) & Karine COLLOMB (référént médico-social)), réunions annuelles avec les partenaires (Rhône Alzheimer, MAIA, etc...) ;

- participation aux Réunions de Concertation Pluridisciplinaire « MAGICC » (Marqueurs biologiques Alzheimer, Génétique, Imagerie, Concertation Clinique) : RCP bimensuelle organisée par le Docteur ROULLET-SOLIGNAC et le Docteur FORMAGLIO en lien avec le service de Biologie du GHE (Dr PERRET-LIAUDET) ;
- participation aux Réunions de Concertation Pluridisciplinaires « MAMA » ;
- participation aux réunions RECALL du CMRR de Lyon (discussion de dossiers) ;
- relations avec différents accueils de jour et EHPAD de la région lyonnaise ;
- relations avec l'Association Rhône-Alzheimer (le Docteur CROISILE fait partie du Conseil Scientifique de Rhône Alzheimer).

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- le Docteur CROISILE et le Docteur MOLLION assurent de nombreux enseignements aux étudiants en faculté de médecine (Lyon 1), à l'école d'orthophonie (Lyon 1), à la faculté de psychologie (Lyon 2), au DU de psychiatrie des personnes âgées (Lyon 1), au DU de géro-psycho-geriatrie (Lyon 1), à l'Université Tous Âges (Lyon 2) ;
- nombreuses FMC pour les gériatres, les neurologues, les psychiatres et les médecins généralistes ;
- conférences invitées par des mutuelles et des sociétés savantes ;
- réunions « Cognitivement Vôtre » : formation des internes et des assistants (2 à 4/an) ;
- le service accueille un interne de neurologie et des étudiants en psychologie, pharmacie et orthophonie.

Recherche :

- domaines de recherche : neuropsychologie (étalonnage et validation de tests neuropsychologiques), mise au point d'exercices de rééducation cognitive (Alzheimer et aphasies progressives), mise au point d'exercices de stimulation cognitive (schizophrénie, dépression, patients âgés) ;
- participation à des projets régionaux et nationaux (PACO, GMAJ...) ;
- le service fait partie du réseau CenGeps (aide au développement des essais thérapeutiques), le Docteur MOLLION et le Docteur FORMAGLIO sont référents du CMRR pour les essais thérapeutiques de la maladie d'Alzheimer, participation à des essais thérapeutiques (phases II et III) en collaboration avec d'autres consultations mémoire du CMRR, en particulier le service du Professeur VIGHETTO ;
- le service de Neuropsychologie est correspondant du CMRR auprès du Centre national de référence pour les malades jeunes atteints de MAMA (CNR-MAJ) (référents : Docteur CROISILE et Mme Karine COLLOMB psychologue).

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 653

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Professeur BONNEFOY
CM2R de Lyon
Service de Gériatrie
Centre Hospitalier Lyon Sud
165 chemin du Grand Revoyet
69495 Pierre Bénite Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour de plusieurs médecins gériatres : le Professeur BONNEFOY, le Docteur REBAUDET, le Docteur GALLAT, le Docteur TURKIE, le Docteur GILBERT, et le Docteur JANODIE, un neuropsychologue, un orthophoniste. Le médecin voit les patients dans un premier temps puis demande un bilan neuropsychologique pour les patients MCI, si le MMS est > 18, ou en cas de doute sur l'étiologie, ainsi qu'un bilan biologique, une imagerie, un bilan orthophonique et une évaluation de la dépendance le cas échéant. L'imagerie (uniquement IRM, délai de trois semaines) est organisée avec l'IRM du CHLS (Professeur COTTON). L'ensemble est réalisé dans le cadre d'un hôpital de jour.

Suivi : tous les six mois (plus rapproché si besoin), (évaluation clinique, MMSE et situation familiale, parfois d'autres tests).

| Composition de l'équipe | Gérialre | Neurologue | Psychiatre | Neuropsychologue |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|------------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | | 0 | 0.75 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Orthophoniste |
| | 0.5 | 0 | 0 | 0.3 |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|----------------|-------------------------|
| 2005 | 0.5 PH | 0.5 ETP | |
| 2006 | 0.5 secrétaire | 0.5 secrétaire | |
| 2007 | 0.3 orthophoniste | oui | Embauche septembre 2008 |
| 2008 | 0.25 neuropsychologue | oui | 2008 |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------------|--------|--------|--------|---------------|
| File active | | 478 | 405* | 459 | 497 | 468 |
| Nouveaux patients | | 237 | 265 | 240 | 270 | 222 |
| Nombre de consultations | | 760 (+ 43 HDJ) | 712 | 683 | 737 | 657 + 58 HDJ |
| Délai de consultation | | 2 mois | - | - | 2 mois | A renseigner |
| Age moyen | | 82.0 | 82.1 | 81.5 | 81,2 | 79.6 |
| MMS moyen | | 20.4 | - | - | 20.9 | |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20* | 20.1 | - | |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 58.8 % | 67%* | 49.7 % | 45.0 % | 52.4 % |
| | Maladies apparentées | 20.3 % | 18.8%* | 8.9 % | 19.1 % | 14.1 % |
| | MCI | 3.2 % | - | - | - | - |
| | Autres troubles organiques | | | | | 12.1 % |
| | Autres troubles psychologiques | 15.7 % | 14.2%* | 41.4 % | 26.6 % | 14.4 % |
| | Absence de troubles | 2.0 % | - | - | 9 % | 7 % |
| Stade : | MCI | - | - | 42.1 % | 42.6 % | 47 % |
| | Plainte isolée | - | - | 20.1 % | 31.7 % | 33.5 % |
| | Démence | - | - | 37.6 % | 25.7 % | 19.5 % |

MCI : mild cognitive impairment – * depuis mars 2011 ** La variable peut avoir été sous estimée car changement de logiciel

Le travail en réseau

Participation active aux réunions RECALL organisées par le CM2R de Lyon : présentations de dossiers difficiles ; hôpital de jour à visée diagnostique sur place ; relations avec les accueils de jour ; organisation d'une réunion mensuelle avec le Professeur F. COTTON, de neuro-imagerie, sur le site du CHLS, pour les cas difficiles ; MAIA Secteur Sud ; Association SMD : permanences dans le service pour les situations complexes ; Centre de Guidance Familiale Gérotopsiatrie – CG Vinatier; Equipe mobile maladie d'Alzheimer et apparentées – Hôpital des Charpenes ; Unité Cognitivo Comportementale – CH. Saint Jean de Dieu.

Activités de formations et de recherche

Enseignement : le Professeur BONNEFOY est coordonnateur de la Capacité Nationale de Gériatrie à Lyon, et responsable de l'enseignement de la Gériatrie, coordinateur du DU de coordination médicale en EHPAD à la Faculté de Médecine Lyon Sud. Il organise :

- de nombreux enseignements concernant la maladie d'Alzheimer et les démences atypiques en formation initiale ; des modules de formation continue labellisés (FMC Gériatrie et Pratiques depuis maintenant plus de dix ans ; des enseignements aux paramédicaux (personnel de soins à domicile) ;
- des congrès à vocation nationale (Société Française de Gériatrie ...) ou régionale ;
- participation à des groupes d'experts (IANA task force), ANSES (projet européen), HDML.

Recherche : le Professeur BONNEFOY est responsable du PHRC national Audition et Alzheimer ; ce PHRC est en cours d'analyse ; les inclusions sont en cours de réalisation pour la partie prévalence ;

- participation à d'autres PHRC (MAPT, étude Alzheimer, nutrition et stress oxydant), investigateur d'essais cliniques (Bio-Mérieux) ;
- encadrement de thèses et de mémoires ;
- participation au PHRC PACO et aux PREPS Confucius et IPR ;
- coordinateur des projets nationaux PREPS ANC1 et ANC2 (nutrition) et PROUST (transition hôpital – domicile).

Activité de neuropsychologie (hors hôpital de jour)

Activité totale : 138

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur Jean-Michel DOREY
Centre Hospitalier Le Vinatier
CMP de Décines
Rue Marcel Theras
69150 Décines

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire a été créée en 2011.

Elle s'articule autour de deux lignes de soins complémentaires :

- une ligne classique, ambulatoire, pour l'évaluation, le diagnostic et la prise en charge de la plainte cognitive (située sur la commune de Décines) ;
- une ligne spécialisée à valence psychiatrique, pouvant intervenir directement sur le site de l'hôpital du Vinatier pour les situations complexes.

La consultation mémoire bénéficie d'un temps médical de 3 demi-journées par semaine assuré par un médecin gériatre (Docteur M. PUGENS, 0.2 ETP) et un médecin psychiatre (Docteur J.M. DOREY, 0.1 ETP), et d'une neuropsychologue (C. PADOVAN, 0.5 ETP).

Le médecin voit dans un premier temps les patients puis les adresse à la neuropsychologue en cas de trouble débutant ou de diagnostic difficile. Les patients présentant des antécédents psychiatriques sont vus en priorité par le médecin psychiatre.

La prise en charge initiale se fait classiquement en deux étapes, d'abord une consultation d'évaluation puis une consultation avec rendus des conclusions et annonce du diagnostic. Les patients sont ensuite revus tous les six mois ou annuellement, voire plus fréquemment en fonction de leur évolution clinique.

Les évaluations des patients aux antécédents psychiatriques sont souvent plus longues, et nécessitent des évaluations neuropsychologiques plus approfondies sur plusieurs consultations.

La consultation mémoire travaille en collaboration étroite avec :

- le Centre Médico-Psychologique Personnes Agées localisé sur le même site ;
- le service des pathologies psychiatriques résistantes situé sur l'hôpital du Vinatier, en particulier pour l'évaluation des patients jeunes pouvant présentant un mode d'entrée psychiatrique dans la démence.

Les patients jeunes, et/ou à présentation atypique, et/ou avec des co-morbidités psychiatriques peuvent si nécessaire, bénéficier d'examen complémentaires sur l'hôpital de jour de l'hôpital des Charpennes (bilan orthophonique, ponction lombaire, etc...).

L'équipe collabore avec les médecins des maisons de retraite, des accueils de jour et les autres établissements de proximité. La consultation mémoire fonctionne en synergie avec le Centre Médico-Psychologique Personnes Agées situé sur le même site.

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Neuro-Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------|
| ETP en 2014 | 0.2 | 0 | 0.1 | 0.5 | 0 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 0.5 | 0 | 0 | 0 | |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaire</i> |
|------------------------|---|--|--------------------|
| 2013 | 0.5 secrétaire 0.5 neuropsychologue 0.3 médecin | OUI 0.5 neuropsychologue 0.3 médecin 0.5 secrétaire | |
| 2014 | Reconduction des crédits de l'année N-1 | | |

| Bilan d'activité | | 2012 | 2013 | 2014 |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------|----------|
| File active | | 167 | 190 | 210 |
| Nouveaux patients | | 120 | 140 | 112 |
| Nombre de consultations | | 397 | 259 | 446 |
| Délai de consultation | | Pour le médecin : 3 semaines | - | 1 mois |
| Age moyen | | 73.8 | 76.1 | 74.64 |
| MMS moyen | | 20.59 | 21.9 | 21.5 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 22.1 | 21.81 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 41 % | 29.6 % | 23.8 % |
| | Maladies apparentées | 12 % | 19.1 %** | 23.8 %** |
| | MCI/TCI * | 4 % | 4.3 % | 6.3 % |
| | Autres troubles organiques | 24 % | 6.9 % | 4.9 % |
| | Autres troubles psychologiques | | 39.1 % | 41.2 % |
| | Plainte isolée | 19 % | 0.9 % | - |

*MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

** y compris MA à composante cérébro-vasculaire

Activité de formation et de recherche

Enseignement :

- enseignement universitaire et post universitaire (DES de psychiatrie et de neurologie, DU Psychiatrie du sujet âgé, capacité de gériatrie ...) ;
- formation médicale continue auprès des médecins généralistes et spécialistes ;
- accueil d'étudiants psychologues et neuropsychologues, encadrement de thèses et de mémoires.

Recherche :

- Docteur DOREY et C. PADOVAN (Psychologue, PhD) : investigateur et collaboratrice du PHRC PACO (Professeur KROLAK-SALMON) ;
- protocole de recherche sur la maladie bipolaire vieillissante ;
- publications, communications orales et affichées en congrès.

Le travail en réseau

- travail en réseau avec les partenaires du sanitaire et du médico-social ;
- collaboration avec les centre médico-psychologiques personnes-âgées de l'hôpital du Vinatier et les services d'hospitalisation de géro-psycho-geriatrie ;
- participation du Docteur DOREY à la consultation « trouble du comportement » de l'hôpital des Charpennes.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 124

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur GONZALEZ
 Service de Gériatrie, Hôpital de Fourvière
 8 et 10 rue Roger Radisson
 69005 Lyon

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise autour de quatre médecins : le Docteur GONZALEZ, gériatre (0.3 ETP de consultation mémoire), le Docteur RIVIERE, gériatre (0.1 ETP), le Docteur CEBAN, neuro-gériatre (0.1 ETP), le Docteur ARNOUX, gériatre (0.1 ETP), le Docteur DEPASSIO, gériatre et de trois psychologues : Madame MIDEY, neuropsychologue (tests neuropsychologiques + ateliers mémoire), Madame GUYON, psychologue clinicienne + neuropsychologue (suivis de groupes de familles, suivi individuel de patients anxio-dépressifs) et Madame GAUDILLAT, psychologue clinicienne. Une orthophoniste (Madame VUILLERMOZ) intervient à la demande.

Le médecin voit le patient dans un premier temps puis demande un bilan neuropsychologique si besoin.

Les patients hospitalisés ne sont pas vus directement par les médecins qui ne font pas de consultation mémoire ; ils sont adressés à la consultation mémoire.

L'imagerie (IRM) s'organise avec Saint-Luc - Saint-Joseph, Trarieux et la Clinique du Val d'Ouest (protocole de recherche aire hippocampique en cours).

Suivi : tous les six à douze mois.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Neuropsychologue |
|-------------------------|----------------------|--------------------------|------------|------------------|
| ETP en Gériatrie 2014 | 0.4 | 0.1 | 0 | 1 |
| | <i>Orthophoniste</i> | <i>Psychomotricienne</i> | | |
| | A la demande | A la demande | | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|----------------------|--------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | 0.5 neuropsychologue | 0.5 neuropsychologue | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------|--------|--------|--------|------------------|
| File active | | 441 | 446 | 508 | 497 | 567 |
| Nouveaux patients | | 236 | 198 | 231 | 227 | 289 |
| Nombre de consultations | | 638 + 62 HDJ | 732 | 799 | 743 | 968 + 113 HDJ |
| Délai de consultation | | 2 à 3 mois | - | - | - | - |
| Age moyen | | 81.5 | 82.6 | 82.6 | 83.4 | 84 |
| MMS moyen | | 22.9 | 22.1 | 21.7 | 21.2 | 21.5 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 22.6 | 22.6 | 22.2 | 22.5 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 57.1 % | 50.1 % | 44.7 % | 41.3 % | 36.5 % |
| | Autres démences | 18.6 % | 13.8 % | 12.1 % | 10.6 % | 10.7 % |
| | MCI | 9.3 % | 6.1 % | 6.3 % | 3.8 % | 5.5 % |
| | Autres troubles organiques | 11.8 % | 12.9 % | 17.1 % | 3.3 % | 3.2 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 11.3 % | 11.4 % |
| | Plainte isolée | 3.2 % | 17.1 % | 19.7 % | 29.7 % | 32.8 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

Deux places d'hôpital de jour à visée diagnostique sont disponibles au sein de l'hôpital pour :

- démence intriquée avec autres pathologies somatiques ;
- diagnostic compliqué ou personnes habitant loin : bilan complet avec bilan neuropsychologique et imagerie ;
- troubles psychomoteurs : bilan avec psychomotricienne ;
- accueil de jour de 15 places au sein de l'hôpital rempli à 60 % (recrutement de patients en stade de maladie trop avancé donc turn-over important avec entrée rapide en institution).

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- trois à quatre formations médicales continues par an (généralistes, gériatres) ;
- deux sessions par an sur place du DIU de psycho-gérontologie Lyon - Montpellier (responsable scientifique : Docteur GONZALEZ) ;
- session annuelle du DIU d'Alzheimerologie Lyon - Reims consacré à la neuropsychologie (responsable scientifique : Docteur GONZALEZ).

Recherche :

- projet de recherche (bourse fondation CERAL – Caisse d'Epargne) sur le dépistage des troubles cognitifs (étude de la désintégration opératoire et symbolique dans le syndrome anomie-apraxie constructive de la maladie démentielle débutante) ;
- imagerie : travail sur l'aire hippocampique avec service d'IRM de Trarieux, de Saint-Luc - Saint-Joseph et du Val d'Ouest.

Activité de neuropsychologie
(hors hôpital de jour)

Activité totale : 124

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur Isabelle GALLICE, gériatre
 Consultation Mémoire du pôle de gériopsychiatrie
 Chef de pôle : Dr Florence DIBIE-RACOUPEAU
 Hôpital Saint-Jean-de-Dieu
 290 Route de Vienne
 69373 Lyon Cedex 08

Présentation de la Consultation Mémoire

Les patients sont vus par le gériatre qui demande, si besoin, un bilan neuropsychologique complémentaire. Certains patients sont adressés directement à la neuropsychologue : il s'agit de patients hospitalisés à Saint-Jean-de-Dieu et dont le dossier est préalablement bien documenté.

L'imagerie (scanner, IRM) est organisée avec les cliniques de proximité (Clinique Mermoz et Clinique des Portes du Sud) dans des délais satisfaisants.

Au terme du bilan diagnostique, un plan de soin personnalisé est établi. Le suivi est très variable d'un sujet à l'autre. Le minimum est une consultation médicale à 6 mois. Le plus souvent, un soutien psychothérapique est proposé au patient et/ou à sa famille sous des modalités très variables (individuel, groupal, à domicile).

Un groupe de parole pour les aidants est proposé chaque mois.

Depuis septembre 2012, la consultation mémoire s'articule avec l'équipe mobile de gériopsychiatrie.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|--|---------------|
| ETP en 2014 | 0.8 | 0 | 0 | 0.6 (0.1 clinicien + 0.5 neuropsychologue) | |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.2 | | | 0.5 | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|--|--------------------------------|
| 2005 | 0.3 neuropsychologue 0.3 secrétaire | 0.3 neuropsychologue 0.2 secrétaire | |
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.2 PH 0.2 neuropsychologue | 0.2 PH 0.2 neuropsychologue | Postes pourvus en février 2008 |
| 2008 | 0.1 PH 0.3 ergothérapeute 0.1 psychologue | 0.3 ergothérapeute 0.3 secrétaire | Postes pourvus en juillet 2008 |
| 2009 | - | - | - |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------------|--------|------------|--------|----------------|
| File active | | 350 | 357 | 350 | 365 | 339 |
| Nouveaux patients | | 148 | 168 | 156 | 152 | 157 |
| Nombre de consultations | | 1 240 | 953 | 813 | 959 | 1 094 |
| Délai de consultation | | 3 à 6 semaines | - | 4 semaines | - | 4 à 6 semaines |
| Age moyen | | 78.6 | 78.4 | 83.8 | 79.4 | 79.8 |
| MMS moyen | | 19.5 | 20.3 | 19.3 | 18.9 | 18.7 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.2 | 20.5 | 20.7 | 20.6 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 44.4 % | 44.8 % | 40 % | 38.3 % | 39.2 % |
| | Maladies apparentées | 17.2 % | 12.6 % | 14.7 % | 23.5 % | 18.2 % |
| | MCI/TCI | 6.9 % | 11.8 % | 14.7 % | 11.4 % | 14.1 % |
| | Autres troubles organiques | 22.1 % | 24.1 % | 29.1 % | 7.8 % | 11.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 17.6 % | 14.1 % |
| | Plainte isolée | 9.4 % | 6.6 % | 1.5 % | 1.4 % | 2.8 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

- participation aux réunions de concertation pluridisciplinaire organisées par le CM2R de Lyon ;
- formation régulière en IRM cérébrale à Lyon-Sud ;
- concertation régulière avec les services sociaux des communes de Vénissieux et de Saint-Fons et les EHPAD de notre secteur ;
- accueil de stagiaires de la capacité de gériatrie et du DU de Psychiatrie du sujet âgé ;
- participation au PHRC national PACO (Professeur KROLAK-SALMON).

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 80

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur Nadège BODIER
Pôle de Gériologie Croix-Rouge Française
25 Chemin de Champlong
69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or
Hôpital des Charmettes,
Rue de la Viabert
Lyon 6°

Présentation de la Consultation Mémoire

Depuis février 2008 l'activité de la consultation mémoire s'organise sur deux sites : le domaine de la Chaux à Saint-Cyr-au-Mont-d'Or et l'hôpital des Charmettes (Lyon 6ième). Jusqu'à cette date la consultation mémoire était localisée sur le site de Saint-Cyr-au-Mont-d'Or. La consultation est assurée par un médecin gériatre et une neuropsychologue. Il n'y a pas actuellement d'articulation formalisée avec un hôpital de jour.

Neurologue : en cas d'avis spécialisé : un contact est pris avec un médecin du CM2R et/ou le neurogériatre du service de court séjour des Charmettes.

Psychiatre : pour un avis psychiatrique, orientation vers un géronto-psychiatre (ou un psychiatre) en fonction du domicile du patient.

Les patients sont vus par le gériatre et si besoin la neuropsychologue, ensemble et séparément.

Déroulement de la consultation :

1^{er} temps : accueil du patient et de l'entourage, par le médecin et la neuropsychologue selon le cas puis, 1^{er} temps du bilan par médecin seul, pendant que la neuropsychologue poursuit dans son bureau l'interrogatoire de l'entourage à la fois pour les renseignements cognitifs, mais également sur le mode de vie, l'existence ou non de troubles du comportement, les retombées et conséquences sur la vie quotidienne, le vécu de l'entourage, son fardeau, ses craintes, etc.

2ième temps : si besoin, bilan neuropsychologique par la neuropsychologue, adapté aux conclusions de la 1ière consultation : soit des conclusions sont apportées au terme de cette 2ième consultation, soit un nouveau rendez-vous est donné après bilan complémentaire (imagerie et/ou biologie).

Imagerie et biologie : réalisées en libéral, en tenant compte du domicile des patients.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|----------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | 0 | 0 | 0.5 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.5 | 0 | 0 | 0 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|-----------------------|
| File active | | 159 | 81 | 103 | 102 | 168 |
| Nouveaux patients | | 110 | 33 | 60 | 36 | 123 |
| Nombre de consultations | | 228 | 112 | 178 | 140 | 271 |
| Délai de consultation | | - | - | - | - | 6 semaines en moyenne |
| Age moyen | | 81.9 | 81.9 | 82.5 | 81,9 | 82.3 |
| MMS moyen | | 21.3 | 20.4 | 20.6 | 19,8 | 19.8 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.6 | 21.3 | 21 | 21.6 |
| Diagnostiques : | Maladie d'Alzheimer | 34.4 % | 41.8 % | 44.3 % | 38 % | 29.1 % |
| | Autres démences * | | 22.4 % | 25 % | 19 % | 29.9 % |
| | MCI/TCI** | | 14.9 % | 13.6 % | 16.7 % | 9.4 % |
| | Autres troubles organiques | | 13.4 % | 13.6 % | 8.4 % | 1.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 13 % | 16.5 % |
| | Plainte isolée | | 7.5 % | 3.4 % | 4.8 % | 13.4 % |

* dont démence mixte ** MCI : mild cognitive impairment - TCI : troubles cognitifs isolés

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|---|---|---------------------|
| 2006 | - | - | |
| 2007 | 0.3 praticien hospitalier 0.3 neuropsychologue | 0.3 praticien hospitalier 0.3 neuropsychologue | |
| 2008 | 0.3 secrétaire | 0.3 secrétaire | |
| 2009 | - | - | - |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

Le travail en réseau

- travail en réseau, non formalisé directement, mais début de formalisation par les conventions signées pour l'ensemble du pôle de gérontologie.
En revanche, travail dans la filière Croix-Rouge entre les différents services (Court séjour, SSR, USLD, EHPAD) ;
- convention avec la consultation mémoire de l'Hôpital gérontopsychiatrique de Saint Jean de Dieu ;
- pas d'articulation avec un hôpital de jour ;
- relation avec EHPAD : avec l'Orangerie à Saint-Cyr-au-Mont-d'Or formalisée ; Les Hibiscus EHPAD Alzheimer ;
- pas de formalisation officielle actuellement avec d'autres EHPAD ;
- accueils de jour en ville : contact avec les accueils de jour à proximité (Caluire, Ecully, ..) ;
- réseau informel avec les médecins généralistes ;
- réseau avec le CM2R : actuellement pour avis spécialisés.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 56

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Les consultations mémoire sont intégrées au sein du RESEAU MEMOIRE BEAUJOLAIS VAL DE SAONE :
Docteur NOVE-JOSSERAND, service de neurologie, CHG, plateau d'Ouilly, 69655 Villefranche-sur-Saône ;
Docteur CHOPLAIN, Docteur VERSPIEREN, service de gériatrie, CHG du Mont d'Or, Chemin Notre Dame, 69250 Albigny-sur-Saône ;
Docteur HAMY-GIRAUD, Docteur LELEU, service de gériatrie, Hôpital Montpensier, 14 rue de l'Hôpital, 01606 Trévoux ;
Docteur PETIGNY, service de gériatrie, Hôpital, rue Martinière 69220 Belleville ;
Docteur DECOURT GADIOLET, service de gériatrie, hôpital de Tarare,
En collaboration avec le Docteur POLI, équipe mobile de psychiatrie, Centre hospitalier spécialisé, rue Jean-Baptiste Perret, 69450 Saint-Cyr au Mont d'Or.

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire est actuellement répartie sur quatre sites différents : 1. Le service de neurologie du centre hospitalier de Villefranche-sur-Saône (Docteur NOVE-JOSSERAND), 2. Le service de gériatrie du centre hospitalier d'Albigny-sur-Saône (Docteur VERSPIEREN-Docteur CHOPLAIN), 3. Le service de gériatrie de l'hôpital Montpensier de Trévoux (Docteur LELEU) et 4. Le service de gériatrie de l'hôpital de Belleville (Docteur PETIGNY). Le service de psychiatrie du secteur (Docteur POLI) participe à la prise en charge grâce à l'équipe mobile.

Villefranche-sur-Saône : Docteur Anne NOVE JOSSERAND, neurologue : 0.15 ETP, Docteur Philippe GIRARD-MADOUX neurologue : 0.4 ETP, Mademoiselle Julie GIROUX, orthophoniste : 0.5 ETP, Mademoiselle Emilie BIT, neuropsychologue : 1 ETP, Mademoiselle Emmanuelle AGUERA, neuropsychologue : 0.5 ETP, Madame Nadine JANIN secrétaire : 0.5 ETP.
Participent à la consultation mémoire sans financement MIGAC : les Docteurs Serkan CAKMAK et Stéphane PEYSSON, neurologues : 0.05 ETP, Madame Bernadette DEFONTAINE, psychologue : 0.2 ETP, Madame Gaëlle BEAUCOURT, assistante sociale : 0.25 ETP, Monsieur Michel ROCHE cadre (programmation d'hospitalisation semaine traditionnelle).

Albigny-sur-Saône : Docteur Nacera VERSPIEREN, gériatre: 0.4 ETP, Docteur Véronique CHOPLAIN, gériatre : 0.6 ETP, Madame Emilie DI ZAZZO, neuropsychologue : 1 ETP, Mademoiselle Pascale COMTE, orthophoniste : 0.25 ETP.
Participent à la consultation mémoire sans financement MIGAC : la secrétaire du service « Les Bruyères » Madame PIGUET pour une charge de travail estimée à 0.25 ETP.

Trévoux : Docteur Stéphane LELEU, gériatre : 0.1ETP, Docteur Anne ETARD, gériatre : 0.1 ETP, Dr FERRIER, gériatre : 0.1ETP, Docteur HAMY, gériatre : 0.1ETP - Mademoiselle Astrid JOANNAIS, neuropsychologue : 1ETP
Participent à la consultation mémoire sans financement MIGAC : la secrétaire du service de Gériatrie Madame KARA pour un temps estimé à 0.4 ETP.

Belleville sur Saône : Docteur Stéphane PETIGNY, gériatre : 0.1 ETP, Mademoiselle Astrid JOANNAIS, neuropsychologue : 0.5 ETP.
Participent au fonctionnement de la consultation mémoire sans financement MIGAC : Madame Marie-Laure DUBUIS et Madame Sabine CHAMPIER : secrétaires pour un temps estimé de 0.1 ETP.

Saint-Cyr au Mont d'Or : Docteur Angelo POLI, psychiatre en fonction de la demande et avec l'aide d'une infirmière psychiatrique Madame Isabelle KIRCHNER : 0.5 ETP.
Participent à la consultation mémoire sans financement MIGAC : Madame Solange MARIETTE : cadre de santé à Saint-Cyr.

Tarare : consultations 2 demi-journées par semaine, dont ½ journée réalisée par le Docteur Cécilia DECOURT GADIOLET (4 à 5 patients/semaine) et ½ journée par les 4 autres gériatres (1 fois par mois chacun, 3 patients par demi-journée sont prévus dans un premier temps). Il s'agit des Docteurs DEREYMEZ, BOURDIER, BABET, et DIEDDON. Neuropsychologue : Maiten VYGHEN, 3 bilans/semaine pour la CM.

Une réunion de travail est organisée chaque mois, elle comporte des discussions de cas cliniques, la mise en commun des dossiers patients, l'élaboration d'outils de travail et des échanges de références médicales.

| Bilan d'activité | | 2010 (V + A + T + B) | 2011 (V + A + T + B) | 2012 (V+A+T+B) | 2013 (V+A+T+B+T) | 2014 (BNA) (V+A+T+B+T) |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|---------------------|------------------------------|
| File active | | 1 097 | 1 286 | 1 167 | 1 225 | 1 405 |
| Nouveaux patients | | 673 | 751 | 600 | 592 | 734 |
| Nombre de consultations | | 1 526 + 82 HDJ | 2 282 + 112 HDJ | 1 499 + 126 HDJ | 1731 + 122 HDJ | 2 020 + 130 HDJ |
| Délai de consultation | | - | - | - | - | - |
| Age moyen | | 80.2 | 81.2 | 81.4 | 83.9 | 80.4 |
| MMS moyen | | 20.3 | 20.3 | 20.6 | 20.17 | 20.6 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 20.9 | 21.5 | 21.5 | 21.8 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 45.7 % | 44.2 % | 54 % | 56.4 % | 54.1 % |
| | Autres démences | 22.2 % | 24.4 % | 14.7 % | 17.7 % | 17 % |
| | MCI | 5.4 % | 4.6 % | 4.9 % | 5.6 % | 5.2 % |
| | Autres troubles organiques | 18.8 % | 19.5 % | 17.7 % | 5 % | 7.7 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 8.2 % | 7.8 % |
| | Plainte isolée | 7.9 % | 7.3 % | 8.8 % | 7.1 % | 8.2 % |

V = Villefranche, A = Albigny, T = Trévoux, B = Belleville, T = Tarare
MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | 0.5 neuropsychologue | Melle BIT | |
| 2007 | 0.8 PH et 0.2 secrétaire | 0.8 PH et 0.2 secrétaire | |
| 2008 | 0.4 PH + 1.5 neuropsychologue | tous | |
| 2009 | | | |
| 2010 | Diminution de 50% | | Précarisation des emplois |
| 2011-2014 | MIG attribuées en fonction de l'activité de consultation N-2 | | |

| Composition de l'équipe | <i>Gériatres</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|--------------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| ETP en 2014 | 0.8 | 0.9 | 0 | 3.8 | 1.25 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmière psy.</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 0.95 | 0.5 | 0 | 0 | |

Le travail en réseau

Principales actions :

- réunions mensuelles de tous les membres du réseau : discussion de cas cliniques, résolution de problèmes concrets, actualités médicales et paramédicales, formations continues... ;
- réunions trimestrielles des neuropsychologues sur des thèmes pratiques ;
- coordination des accueils de jour « l'Hippocampe » de Villefranche et « les Lucioles » à Reyrieux et travail en collaboration avec l'accueil de jour de Bully, Docteur PETIT ;
- participation aux réunions de réseau organisées par le CM2R et synthèses ;
- ateliers mémoire, ateliers de stimulation cognitive pour les patients, groupe d'aide aux aidants et d'aides aux professionnels ;
- consultations d'annonce diagnostic et suivi ;
- travail en réseau : réunions et formations aux médecins libéraux du secteur, aux IDE et personnels paramédicaux du secteur, conférences grand public, conférences aidants professionnels, travail avec l'antenne locale de France Alzheimer... ;
- travail en lien avec les Equipes Spécialisées Alzheimer (ESA) ;
- financement d'une UCC mutualisée entre Villefranche (6 lits) et Trévoux (6 lits).

Activité de bilans neuropsychologiques et consultations multidisciplinaires (hors hôpital de jour)

Activité totale : 400

Conclusion

Les objectifs du réseau comportent un accès au diagnostic le plus exact dans des délais acceptables et une prise en charge médicale et paramédicale du patient et de ses aidants tout au long de la maladie.

Sa conception est celle d'une délocalisation des moyens et des compétences pour une prise en charge des patients au plus près de leur domicile. Afin de maintenir l'homogénéité des compétences et des moyens, le travail en réseau nous paraît fondamental.

La consultation mémoire de Tarare a rejoint le réseau en 2013.

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur FAVRE MONNET
 Service de Gériatrie
 Centre Hospitalier - BP 604
 49 avenue Grand Port
 73106 Aix-les-Bains Cedex

Présentation de la Consultation Mémoire

L'activité de la consultation mémoire s'organise sur cinq demi-journées : Docteur DIAZ, Docteur PONCET, Docteur CAPRIOLI, Docteur FAVRE MONNET.

Autres personnels impliqués : Madame MONTAIGNE, neuropsychologue.
 Secrétaires : Madame MONTI – Mademoiselle GUILLOT.

Articulation avec l'hôpital de jour : contact téléphonique direct.

Les patients sont vus par le gériatre ; consultation avec le neurologue effectuée à Chambéry selon la situation.

Imagerie : scanner, IRM sont prescrits lors de la consultation. Le scanner est effectué à Aix les Bains et l'IRM à Chambéry.

Les examens complémentaires sont prescrits lors de la consultation.

Délai d'attente : six semaines.

Suivi : tous les six mois en général.

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|----------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | 0 | 0 | 0.3 | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.2 | | 0 | 0 | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|---|--------------|
| 2006 | | | |
| 2007 | 0.2 neuropsychologue | 0.2 neuropsychologue | |
| 2008 | 0.2 PH 0.2 secrétaire 0.2 psychologue | 0.2 PH 0.2 secrétaire 0.2 psychologue | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------|--------|------------|------------|---------------|
| File active | | 272 | 258 | 373 | 220 | 219 |
| Nouveaux patients | | 137 | 118 | 126 | 111 | 128 |
| Nombre de consultations | | 344 | 315 | 311 | 260 | 325 |
| Délai de consultation | | 6 semaines | - | 6 semaines | 6 semaines | - |
| Age moyen | | 80.8 | 80.6 | 80.2 | 80.6 | 82 |
| MMS moyen | | 21.9 | 20.9 | 21.4 | 21 | 21.5 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 22 | 22.8 | 22.9 | 23.3 |
| Diagnosics : | Maladie d'Alzheimer | 26.3 % | 26.7 % | 25.9 % | 21.3 % | 14.9 % |
| | Autres démences | 37.1 % | 39.8 % | 33.8 % | 37 % | 46.3 % |
| | MCI/TCI | 12.9% | 13.6 % | 15.4 % | 15.1 % | 8.5 % |
| | Autres troubles organiques | 10.3 % | 11.8 % | 14.9 % | 5.2 % | 1.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 5.7 % | 5.3 % |
| | Plainte isolée | 13.4 % | 8.1 % | 9.9 % | 15.6 % | 23.4 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

- travail en réseau non formalisé ;
- articulation avec l'hôpital de jour non formalisée ; présence de l'accueil de jour sur le site hospitalier ; liens réguliers avec la commission d'entrée en hébergement de l'hôpital ;
- rencontres régulières avec le territoire du développement social et l'Equipe Mobile Alzheimer ;
- rencontres informelles avec les médecins généralistes ; formations communes avec les gériatres du CH de Chambéry ;
- contacts avec le CM2R de Grenoble, avec l'association Alzheimer Savoie ;
- initiation d'un réseau avec les orthophonistes de veille pour prise en charge des troubles cognitifs.

Activité de formation et de recherche

Enseignement :

- EPU pour les médecins généralistes une à deux fois par an ;
- formations des personnels hospitaliers une fois par trimestre ;
- formations à la demande d'organismes : CRAM, Conseil général, caisses de retraite (une fois par trimestre environ) ;
- en lien avec l'Accueil de jour, création d'une réunion annuelle inter-accueil de jour.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 57

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur MERTUK
Centre hospitalier Albertville Moutiers
Rue des Mines
73600 Moutiers

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire a débuté en janvier 2008 et s'organise sur le site de Moûtiers. Elle regroupe le CHAM et le CH de Bourg-Saint-Maurice, couvrant ainsi l'arrondissement d'Albertville (le bassin Albertvillois, le Val d'Arly, la Tarentaise et la Haute Tarentaise ainsi qu'une partie de la Combe de Savoie)

7 gériatres interviennent : les Docteurs Catherine GALERA, Emmanuelle JACQUET, Calogero FIORELLO, Dominique MERTUK, Christian BUJES et François TERRENOIR.

L'équipe est complétée par une neuropsychologue : Madame LAGARDE

La consultation mémoire est organisée sur six demi-journées : une plage pour les suivis et une plage pour les nouveaux rendez-vous. Trois rendez-vous par patient sont en général nécessaires : une consultation initiale, une consultation avec le neuropsychologue (si nécessaire) et une consultation de synthèse.

A l'issue de la consultation initiale le médecin prescrit :

- une biologie, une imagerie médicale (scanner sur Moûtiers, Albertville et Bourg Saint-Maurice, une IRM sur Albertville) ;
- un rendez-vous chez le neuropsychologue lorsque le patient présente un MMS pathologique et relativisé (âge, niveau socio-culturel). Le MMS est toujours supérieur à 15/30.

Les consultations de suivi sont prévues à 6 mois ou 1 an. Nous envoyons un courrier au médecin traitant lorsque le patient ne termine pas son bilan complet.

Une réunion de concertation rassemblant les gériatres, le neuropsychologue et le neurologue du CM2R de Grenoble est organisée tous les 3^{ème} jeudi du mois.

| Composition de l'équipe | Gérialtre | Neurologue | Psychiatre | Neuropsychologue |
|-------------------------|------------|--------------------|------------|--------------------|
| ETP en 2014 | 0.50 | 0.02 | 0 | 0.60 (0.50 pourvu) |
| | Secrétaire | Assistante sociale | | |
| | 0.5 | 0 | | |

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|--|--------------|
| 2007 | (financement attribué fin 2007) | - | |
| 2008 | 0.5 PH 0.6 neuropsychologue 0.5 secrétaire | 0.5 PH 0.5 neuropsychologue 0.5 secrétaire | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|---------------|
| File active | | 345 | 365 | 350 | 320 |
| Nouveaux patients | | 224 | 223 | 208 | 173 |
| Nombre de consultations | | 429 | 429 | 449 | 400 |
| Délai de consultation | | 30 j | ~ 30 j | ~ 30 j | ~ 30 j |
| Age moyen | | 80.5 | 80.0 | 80.7 | 80.7 |
| MMS moyen | | 20.3 | 20.1 | 20.4 | 19.7 |
| MMS 1 ^{ère} consult. | | 21.2 | 20.9 | 21.5 | 21.2 |
| Diagnostiques : | Maladie d'Alzheimer | 45.4 % | 42.6 % | 37.2 % | 37.6 % |
| | Autres démences* | 26.4 % | 31.3 % | 30.7 % | 33.2 % |
| | MCI/TCI** | 7 % | 7.1 % | 11.8 % | 12.4 % |
| | Autres troubles organiques | 15.7 % | 13.3 % | 4.8 % | 6.9 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | 11 % | 8.4 % |
| | Plainte isolée | 5.4 % | 5.7 % | 4.4 % | 1.5 % |

* dont démence mixte **MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

Le travail en réseau

- le travail en réseau est en cours de structuration. La filière gériatrique est presque complète ;
- l'ouverture du court séjour gériatrique et de l'hospitalisation à domicile est effective au sein des instances.

Les liens avec les structures médico-sociales et les acteurs sociaux sont anciens et se sont formalisés autour d'une convention de partenariat (directeur du CHAM et responsables des structures). Une attention toute particulière est apportée dans les relations avec les médecins traitants qui sont informés à toutes les phases de la consultation. Quelques praticiens restent en retrait. Il existe une convention « CHAM » et CH spécialisé (Bassens) organisant le partenariat avec la psychiatrie de secteur ;

- structuration du réseau filière gériatrique (mars 2010) ;
- organisations de conférences-débat (aidants avec des associations professionnelles) ;
- projet de réunions hebdomadaires de concertation avec le CM2R de Grenoble (éventuellement en visio-conférence).

Activité de formation et de recherche

Un projet d'ateliers mémoire et d'accueil de jour est à l'étude en partenariat avec France Alzheimer.

Enseignement : les équipes interviennent de manière régulière dans les activités de formations professionnelles (intra et extra muros), école de formation d'aides soignants, réunion d'information sur le vieillissement et les maladies de la mémoire et répondent à toute sollicitation (enseignement post-universitaire par exemple).

Recherche (participation à des projets de recherche ou à des essais) : collaboration avec le CM2R de Grenoble dans le recrutement des patients susceptibles d'entrer dans leurs PHRC.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 102

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur Alain SAGNIER
Service de Gériatrie
Centre Hospitalier BP 1125
73011 Chambéry

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire est intégrée à l'Unité de Consultation et d'Hospitalisation de Jour gériatrique ;

L'ensemble des médecins gériatres de la filière gériatrique participe aux consultations.

Un médecin psychiatre correspondant peut permettre une intervention deux fois par mois.

Les neurologues hospitaliers donnent des avis dans le cadre de leurs consultations.

Un médecin du CM2R participe aux activités sur place un jour par mois.

Les demandes de consultations mémoire sont examinées par le médecin référent du Centre d'Evaluation Gériatrique après réception de la lettre du médecin traitant et un contact téléphonique entre l'infirmière coordinatrice et le consultant ou sa famille (recueil des attentes, de la problématique, de l'autonomie et du traitement, aides déjà en place... = pré évaluation). Si le dossier n'est pas assez explicite, le médecin reprend contact avec le médecin traitant pour bien identifier les questions posées. En fonction du contexte et des problèmes évoqués, les patients sont orientés :

- soit sur un bilan neuropsychologique, à la demande d'un médecin correspondant (neurologue, gériatre, psychiatre ou généraliste ayant fait une batterie de tests de base) ;
- soit sur une consultation mémoire longue avec le médecin gériatre ;
- soit sur un bilan médical et médico-social au Centre d'Evaluation Gériatrique ;
- soit une évaluation gériatrique avec d'emblée un avis de l'ergothérapeute, de l'assistante sociale pour mettre rapidement en place un soutien au domicile en cas de perte d'autonomie.

L'imagerie, de plus en plus souvent l'IRM, (scanner pour les patients typiques, IRM pour les patients atypiques ou les sujets jeunes) est organisée soit au Centre Hospitalier (bilan d'évaluation gériatrique si plusieurs avis ou si le patient doit être accompagné) soit de préférence en ambulatoire.

Les médecins de médecine nucléaire sont disponibles pour discuter des indications et des résultats des scintigraphies cérébrales et des DAT-SCAN.

Suivi : la consultation initiale puis la consultation d'annonce, puis un suivi à trois mois si traitement, puis tous les six mois.

Le travail avec le réseau informel local, les médecins traitants et les équipes d'ADPA est une priorité.

Du soutien individuel aux aidants est organisé de manière ponctuelle sans financement propre.

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> | <i>Orthophoniste</i> |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| ETP en 2014 | 2 | 0 | 0.05 | 2 | 0.25 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | <i>Ergothérapeute</i> | |
| | 1.1 | 3 | 0.5 | 0.2 | |

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|---|---|---------------------|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | 0.5 PH + 0.5 secrétaire | 0.5 PH + 0.5 secrétaire | |
| 2007 | 0.5 psycho + 0.5 secrétaire | 0.5 psycho + 0.5 secrétaire | |
| 2008 | 0.2 PH + 0.3 orthophoniste ou ergothérapeute + 0.2 secrétaire | 0.2 PH + 0.3 orthophoniste ou ergothérapeute + 0.2 secrétaire | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|-----------------|
| File active | | 968 | 991 | 1 055 | 1 084 | 1 157 |
| Nouveaux patients | | 423 | 400 | 418 | 491 | 539 |
| Nombre de consultations | | 1 301 CM et 426 HDJ diag | 1 318 CM et 139 HDJ diag | 1 384 CM et 141 HDJ | 1 365 et 220 HDJ | 1 570 et 24 HDJ |
| Délai de consultation | | 1.5 mois | - | - | 1 mois | 1 mois |
| Age moyen | | 80.9 | 81.4 | 82.1 | 81.8 | 82.2 |
| MMS moyen | | 21.3 | 21.5 | 21 | 21.4 | 21.1 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 22.5 | 22.4 | 22.9 | 22.5 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 36.9 % | 34.9 % | 32.9 % | 31 % | 30.2 % |
| | Autres démences | 25.3 % | 23.2 % | 24.3 % | 27.7 % | 28.7 % |
| | MCI | 9.3 % | 9.7 % | 10.9 % | 11.3 % | 10.8 % |
| | Autres troubles organiques | 19.2 % | 20.3 % | 17.5 % | 2.9 % | 4.1 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 12.2 % | 11.2 % |
| | Plainte isolée | 9.3 % | 11.9 % | 14.4 % | 14.9 % | 15 % |

MCI : mild cognitive impairment

Le travail en réseau

- activité de CM réalisée en lien avec le centre d'évaluation gériatrique ;
- partenariat avec les accueils de jour (Savoie Alzheimer, CCAS La Calamine, CCAS La Motte Servolex ;
- partenariat étroit avec le CCAS qui gère les services de soins à domicile et les équipes médico-sociales du dispositif ADPA ;
- partenariat avec les CLIC locaux, qui orienteront vers une personne référent en fonction du GIR (ADPA, CPAM ou MSA) ;
- partenariat avec la plateforme de répit, expérimentale, de France Alzheimer Savoie ;
- partenariat avec les Equipes Spécialisées Alzheimer à Domicile et l'Equipe Mobile de Géro-onto-Psychiatrie.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- IFSI et enseignement de psychogériatrie ;
- formation pour professionnels soignants gérée par France Alzheimer ;
- participation à des FMC à destination de médecins généralistes et de gériatres ;
- organisation d'échanges et de formation avec les gériatres et les médecins coordonnateurs du secteur.

Recherche :

- participation au PHRC Plasa ;
- participation au PHRC ETNA3 ;
- participation à l'étude PEIMA.

Activité de neuropsychologie (hors hôpital de jour)

Activité totale : 602

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur RAMBAUD
Centre Hospitalier
81 rue du Docteur Grange
73300 de Saint-Jean-de-Maurienne

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise au Centre Hospitalier de Saint-Jean-de-Maurienne - Modane autour d'un médecin : le Docteur RAMBAUD, neurologue, praticien attaché, une neuropsychologue et une secrétaire. La consultation mémoire se déroule un jour par mois (08 h 00 - 20 h 00) à Saint-Jean-de-Maurienne, et une demi-journée par mois à Modane.

Organisation de la consultation : le médecin voit les patients (environ vingt dans une journée à Saint-Jean-de-Maurienne, et 10 à Modane) et les adresse ensuite à la neuropsychologue si besoin : patients jeunes, ou diagnostic différentiel difficile. Les discussions de dossiers sont réalisées de façon informelle entre le médecin et la neuropsychologue.

Des examens complémentaires sont parfois demandés :
Biologie TSH
Scanner (St Jean de Maurienne)
IRM (Albertville ou parfois Chambéry)

La consultation mémoire peut se rapprocher des assistants sociaux ou du psychiatre qui travaillent également sur le Centre Hospitalier de St Jean de Maurienne.

Suivi : tous les six à douze mois. Le Docteur RAMBAUD souhaite davantage impliquer les médecins généralistes dans cette démarche.

| Composition de l'équipe | <i>Gériatre</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> |
|--------------------------------|-------------------|--|---------------------------|--------------------|
| ETP en 2014 | 0 | 0.5 vacations Au 1 ^{er} janvier 2007 | 0 | 0.5 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Infirmier</i> | <i>Assistante sociale</i> | |
| | 0.5 | 0 | 0 | |

| Bilan d'activité | | 2009 | 2010 | 2011 | 2013 | 2014 |
|-------------------------|---------------------|--|------|------|------|------|
| File active | | 144* | | | | |
| Nouveaux patients | | 97* | | 110* | 91* | |
| Nombre de consultations | | 241* | 263* | 349* | 328* | 342* |
| Délai de consultation | | Au 25.03.2014 : Variable selon les périodes à St Jean de Maurienne : 6 mois pour un JV et 1 mois pour un DV à Modane : 1 mois pour un JV et 1 mois pour un DV à Modane- | | | | |
| Age moyen | | | | - | | - |
| MMS moyen | | | | - | | - |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | | | - | | - |
| | Autres démences | | | - | | - |
| | Autres troubles | | | - | | - |
| | Absence de troubles | | | - | | - |

* données fournies par le Docteur Rambaud et non saisies dans la BNA

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|--|--|
| 2005 | 0.5 neuropsychologue 0.5 secrétaire 0.5 PH | 0.5 neuropsychologue 0.25 secrétaire 0.3 vacations médecin | Utilisation du tiers de l'enveloppe médecin en 2006 (la moitié à compter de 2007) |
| 2006 | | - | idem |
| 2007 | | 0.5 médecin depuis le 01.01.2007- | idem |
| 2008 | | - | idem |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | | 0.5 secrétaire depuis le 01.11.2011 | |

Le travail en réseau

- lien avec l'accueil de jour de St Rémy de Maurienne qui dépend de Savoie Alzheimer ;
- la neuropsychologue effectue du soutien aux familles ;
- liens avec le clic Maurienne ;
- liens avec l'ACA de St Michel de Maurienne.

Activités de formations et de recherche

Aucune

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur BERROIR et Docteur DARTIGUEPEYROU
Centre Hospitalier Alpes -Léman
558 route de Findrol BP 20500
74130 Contamine sur Arve

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise sur les services de neurologie et de gériatrie de l'hôpital d'Annemasse, autour de trois médecins neurologues : le Docteur PAULIN, le Docteur BERROIR, le Docteur GRUJIC et trois gériatres (le Docteur BOJIC, le Docteur GARY et le Docteur DARTIGUEPEYROU), ainsi que deux neuropsychologues (Madame BREUIL-SONNERAT et Madame PAGET).

Déroulement de la consultation : le médecin voit les patients et les familles, réalise un premier bilan neuropsychologique et adresse les patients à la neuropsychologue pour un bilan complémentaire en cas de diagnostic étiologique difficile, de diagnostic de MCI pour le suivi, ou de plaintes mnésiques avec premiers tests neuropsychologiques normaux mais discordance avec le retentissement. La recherche de Biomarqueurs LCR est pratiquée en cas de doute.

Il n'existe pour le moment pas de réunions de concertation, pluridisciplinaires de discussion de dossiers, mais des discussions informelles fréquentes entre les intervenants. Des dossiers peuvent être soumis en réunion de concertation par visioconférence avec le CMRR de Lyon –Charpennes.

L'imagerie est réalisée systématiquement, il s'agit d'un scanner le plus souvent pour les DTA, une IRM est prescrite pour les diagnostics plus rares, les diagnostics difficiles ou pour les sujets jeunes. On dispose d'examen de scintigraphie SPECT, HMPAO ou Datscan.

Délai pour l'imagerie : 1 semaine (TDM) et 3 semaines (IRM SPECT).

| Postes financés | Postes financés | Postes pourvus | Commentaires |
|-----------------|--|--|--------------|
| 2007 | 0.5 PH ETP neuropsychologue ETP secrétaire | 0.5 PH ETP neuropsychologue ETP secrétaire | |
| 2008 | - | - | |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---|---|--|--|--|
| File active | | 649 | 721 | 632 | 598 | 524 |
| Nouveaux patients | | 542 | 551 | 441 | 417 | 365 |
| Nombre de consultations | | 331 + 516 évaluations neuropsychy | 272 + 607 évaluations neuropsychy | 258+ 524 évaluations neuropsychy | 291+ 473 évaluations neuropsychy | 317 + 367 évaluation neuropsychy |
| Délai de consultation | | - | - | - | - | - |
| Age moyen | | 75.1 | 75.2 | 72.8 | 71 | 77.8 |
| MMS moyen | | 21.7 | 21.6 | 21 | 20,7 | 21.3 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | | 21.9 | 21.5 | 21.5 | 22.5 |
| Diagnostiques : | Maladie d'Alzheimer | 24.5 % | 21.9 % | 21 % | 18.6 % | 31 % |
| | Autres démences* | 29.4 % | 22.9 % | 18 % | 14.6 % | 18.1% |
| | MCI ** | 16.8 % | 14.1 % | 17.6 % | 15.1 % | 20.6 % |
| | Autres troubles organiques | 22.1 % | 28.4 % | 33.6 % | 22.3 % | 11.6 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 11.4 % | 11 % |
| | Plainte isolée | 7.2 % | 12.7 % | 9.8 % | 17.9 % | 7.7 % |

* dont démence mixte **MCI : mild cognitive impairment : troubles cognitifs isolés

| Composition de l'équipe | <i>Géronte</i> | <i>Neurologue</i> | <i>Psychiatre</i> | <i>Psychologue</i> |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|
| ETP en 2014 | 0.3 | 0.2 | 0 | 1 |
| | <i>Secrétaire</i> | <i>Assistante sociale</i> | | |
| | 1 | 1 | | |

Le travail en réseau

- lien avec hôpital de jour au sein de l'hôpital ;
- visio conférence ponctuellement avec le CMRR de Lyon-Charpennes ;
- lien avec des accueils de jour à l'extérieur de la structure, et avec un réseau libéral (REGAR).

Activités de formations et de recherche

Enseignement : pas pour le moment.

Recherche : (participation à des projets de recherche ou à des essais) : non.

Activité de neuropsychologie

Activité totale : 367

Coordonnées de la Consultation Mémoire Neuro-Gériatrique

Docteur DEBRAY et Docteur RUEL
1 avenue de l'hôpital-Metz-Tessy
BP 90074
74374 Pringy Cedex
Et CH de Rumilly (réseau)

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire est répartie sur 11 demi-journées de consultation en gériatrie et en neurologie. Elle fait intervenir : deux neurologues : le Docteur Denis HERNETTE, nommé en décembre 2008 sur un poste du plan Alzheimer, intervenant en neurologie et en gériatrie et le Docteur Wilfried VADOT depuis décembre 2012, et cinq gériatres : Docteur DEBRAY, Docteur MOHEB, Docteur PEUCHET, Docteur ROGER, Docteur ZIRNHELT. En fonction des pathologies, l'infirmière de la consultation mémoire reçoit le patient en entretien (Zarit, IADL, ADL). Les neuro-psychologues interviennent selon les cas en gériatrie comme en neurologie, en complément de l'évaluation médicale. Un bilan de synthèse est effectué en équipe avec le patient après chaque consultation mémoire.

Chaque fois que nécessaire (difficultés de prise en charge à domicile, pathologies intercurrentes, complément d'évaluation à visée diagnostique), une évaluation pluridisciplinaire gériatrique est réalisée au centre d'évaluation gériatrique (hôpital de jour) ou en hôpital de semaine de neurologie. Les examens complémentaires peuvent être réalisés en ambulatoire ou en hospitalisation de jour ou de semaine (imagerie scanner ou IRM, scintigraphies, ponctions lombaires et examens biologiques, électro-encéphalogramme). Orthophoniste, ergothérapeute et assistante sociale interviennent si besoin notamment pendant les hospitalisations de jour ou de semaine.

Un suivi est proposé à tous les patients à des intervalles de temps adaptés à la situation.

Des réunions de concertation pluridisciplinaires ciblant les cas complexes, rassemblant gériatres, neurologues, neuro-psychologues, radiologues, médecins nucléaires sont organisées avec le CMRR Grenoble-Arc Alpin à un rythme trimestriel.

La consultation mémoire participe à des études scientifiques notamment dans le domaine de la Neuro-Psychologie.

Depuis février 2012, une convention de réseau a été établie avec la CM de Rumilly (Cf. paragraphe 'travail en réseau').

| Composition de l'équipe | Géiatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue | Orthophoniste |
|-------------------------|------------|------------|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| ETP en 2014 | 0.5 | 0.5 | 0 | 0.1 neurologie + 0.5 gériatrie | 0 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Ergothérapeute | |
| | 0.7 | 0.5 | 0 | 0 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (Calliope) |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|--------------------|
| File active | | 1051 | 1 284 | 1 387 | 1 401 | 1 371 |
| Nouveaux patients | | 787 | 875 | 860 | 827 | 727 |
| Nombre de consultations | | 545 + 655 HDJ | 592 + 919 HDJ | 635 + 972 HDJ | 751+981 HDJ | 740 + 1 033 HDJ |
| Délai de consultation | 1 | - | - | 21 jours | - | - |
| Age moyen | | 78.3 | 78.8 | 79.1 | 79.7 | 80.9 |
| MMS moyen | | 21.3 | 21.2 | 21 | 20.8 | 20.96 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 21.9 | 21.9 | 21.9 | 22.15 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 56 % | 49.4 % | 45 % | 42.6 % | 45.3 % |
| | Autres démences | 14 % | 15.3 % | 18.5 % | 20.2 % | 20.9 % |
| | MCI/TCI | 3.2 % | 3.1 % | 4.5 % | 5.1 % | 5.2 % |
| | Autres troubles organiques | 24 % | 27 % | 26.6 % | 13.4 % | 9.9 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 14 % | 11.8 % |
| | Plainte isolée | 2.8 % | 5.2 % | 5.4 % | 4.7 % | 6.9 % |

MCI : mild cognitive impairment - TCI* : troubles cognitifs isolés

** Le Centre d'évaluation gériatrique a reçu 514 patients en 2008 (660 en 2007, 543 en 2006) ; 80 % d'entre eux ont bénéficié d'un examen neuropsychologique.

| Postes financés | <i>Postes financés</i> | <i>Postes pourvus</i> | <i>Commentaires</i> |
|------------------------|--|--------------------------|---|
| 2005 | - | - | |
| 2006 | 0.5 PH gériatre | 0.5 PH gériatre | |
| 2007 | - | - | |
| 2008 | 0.5 PH 0.7 secrétaire | 0.5 PH 0.5 secrétaire | PH neurologue embauche sur les 2 services |
| 2009 | | | |
| 2010-2014 | MIG en fonction des consultations de l'année N-2 | | |

**Activité de neuropsychologie
(hors hôpital de jour)
(Calliope)**

Activité totale : 42

Le travail en réseau

- unité de concertation trimestrielle avec le CMRR Arc-Alpin au CHRA, animée par le Docteur MOREAUD et le Docteur DEBRAY – regroupe les acteurs du CM2R et les centres hospitaliers de Haute-Savoie, les radiologues, les médecins nucléaires ;
 - ateliers éthiques au sein de l'Espace Ethique du CHRA ;
 - lien étroit avec l'association Haute-Savoie Alzheimer, avec les accueils de jour, les Equipes Spécialisées Alzheimer créées en 2012, les associations de maintien à domicile et les EHPAD ;
 - liens avec le Centre d'Examens de Santé de la Communauté d'Agglomération d'Annecy ;
 - liens avec les pôles de gérontologie du Conseil Général de Haute-Savoie ;
 - dispositif MAIA en place depuis 2012 : projet CG 74 en collaboration avec le CHRA ;
 - intégration à la filière gérontologique de territoire Annecy-Rumilly-Saint-Julien-Gex avec notamment des groupes de travail sur la bientraitance, la formation, la continuité de soins entre hôpital et domicile... Les problématiques posées par la maladie d'Alzheimer se trouvent majoritairement représentées ;
 - en février 2012, convention de réseau avec la CM de Rumilly :
- l'activité de consultation mémoire est réalisée sur le site de Rumilly de manière régulière, deux demi-journées par semaine. Les personnes réalisant cette activité sur le site de Rumilly renseignent la Base Nationale Alzheimer via le logiciel Calliope.
- Les consultations mémoires sur le site de Rumilly sont prioritairement réalisées par les membres de l'équipe pluridisciplinaire appartenant au CH de Rumilly. Cependant, pour assurer une homogénéité des pratiques entre les sites du dispositif commun de consultation mémoire labellisée, un échange sera effectué une fois par mois : les personnels du CH de Rumilly effectueront des consultations mémoires une demi-journée au CHRA tandis que des personnels du CHRA effectueront le même travail au CH de Rumilly.
- Les personnels du CH de Rumilly engagés dans la consultation mémoire participent une fois par trimestre aux réunions de concertation avec le Centre Mémoire de Ressources et de Recherche Grenoble – Arc Alpin.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- IFSI ; assistant de soins en gérontologie ;
- formation médicale continue (médecins généralistes) ;
- accueil de stagiaires (capacité de gériatrie, Master de Neuropsychologie) ;
- formation grand public ;
- société Rhône Alpes Gérontologie ;
- cours aux équipes soignantes.

Recherche :

- participation au PHRC PLASA (Professeur VELLAS), PHRC PACO, Etude DIALOG.

Congrès :

- organisation du Forum Alzheimer Rhône-Alpes en 2006 ;
- organisation des congrès de la Société Rhône-Alpes de Gérontologie ;
- organisation du congrès des hôpitaux de jour gériatriques mai 2013 Annecy.

Coordonnées de la Consultation Mémoire

Docteur CREISSON
Service de Neurologie
Centre Hospitalier
4 Avenue d'Abondance
74200 Thonon-les-Bains

Présentation de la Consultation Mémoire

La consultation mémoire s'organise au sein de l'hôpital de jour autour de 3 médecins neurologues (Dr Eric Creisson, Dr Ema Leescu, Dr Ludovic Duval) Les patients sont vus par le médecin, puis bénéficient d'un bilan neuropsychologique (Carole Prunier-Bourgeois et Jessica Balvay), d'une imagerie (IRM habituellement), d'un bilan biologique, et sont reçus par l'assistante sociale et l'ergothérapeute. Ils peuvent bénéficier d'une consultation psychiatrique (équipe de liaison) si besoin en cas de trouble du comportement. L'imagerie est réalisée à l'hôpital de jour pour l'IRM (essentiellement), et au centre hospitalier d'Annemasse-Bonneville pour les débits sanguins cérébraux (rarement prescrits). Suivi tous les quatre à six mois (évaluation clinique, MMSE et situation familiale).

| Composition de l'équipe | Gériatre | Neurologue | Psychiatre | Psychologue |
|-------------------------|------------|--|------------------------------|------------------------------|
| ETP en 2014 | 0 | 3 pour consultation mémoire et service | (à la demande) | 1 |
| | Secrétaire | Infirmier | Assistante sociale | Orthophoniste |
| | 0 | 0 | 1 pour l'ensemble du service | 1 pour l'ensemble du service |

| Postes financés | Commentaires |
|-----------------|---|
| 2005 | |
| 2006 | |
| 2007 | |
| 2008 | 0.5 poste de secrétaire financé mais non attribué à la consultation mémoire par l'administration hospitalière |
| 2009 | |
| 2010-2014 | |

| Bilan d'activité | | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 (BNA) |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|---|--|
| File active | | 381 | 380 | 346 | 363 | 323 |
| Nouveaux patients | | 278 | 271 | 228 | 241 | 211 |
| Nombre de consultations | | 214 + 235 évaluations neuropsychy + 15 HDJ | 205 + 256 évaluations neuropsychy | 190 + 261 évaluations neuropsychy | 103 + 341 évaluations neuropsychy | 91 + 319 évaluations neuropsychy |
| Délai de consultation | | - | - | - | - | - |
| Age moyen | | 73.2 | 73.3 | 72.0 | 74.9 | 72.5 |
| MMS moyen | | - | 22 | 23.5 | 22.6 | 23.7 |
| MMS 1 ^{ère} consultation | | - | 22 | 23.5 | 22.6 | 23.7 |
| Diagnostics : | Maladie d'Alzheimer | 48.7 % | 39.9 % | 32.4 % | 40.8% | 30.1 % |
| | Autres démences | 8 % | 6.4 % | 5.9 % | 9.4% | 5.5 % |
| | MCI | 6.5 % | 5.5 % | 7.8 % | 9.4% | 9.7 % |
| | Autres troubles organiques | 28 % | 37.9 % | 38.6 % | 12.7% | 22.3 % |
| | Autres troubles psychologiques | | | | 13.9% | 18.4 % |
| | Plainte isolée | 8.8 % | 10.1 % | 15.3 % | 13.9% | 13.9 % |

Le travail en réseau

- travail en réseau avec le service de neurologie de Grenoble (Docteur MOREAUD) ;
- relations avec l'accueil de jour du Foyer de l'Hermitage (EHPAD) ;
- travail en réseau avec les médecins généralistes du Chablais ;
- équipe mobile de gériatrie intrahospitalière, et unité gériatrique de jour et de semaine, service du Docteur BERGER : projets de collaboration avec la consultation mémoire et l'unité d'hospitalisation de court séjour gériatrique avec évaluation gériatrique globale.

Activités de formations et de recherche

Enseignement :

- formation continue (EPU) pour les médecins généralistes.
- Stagiaires en neuropsychologie de plusieurs continents

Activité de neuropsychologie (hors hôpital de jour)

Activité totale : 319

| Localisation | Médecin responsable | Civilité | Service | Intitulé | Voie | Code Postal | Ville |
|-------------------------------|-----------------------|------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|-------------|-------------------------|
| BELLEY (01) | CHUZEL | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | 52 rue Georges Girerd - BP 139 | 01306 | BELLEY |
| BOURG EN BRESSE (01) | NAZ | Madame le Docteur | Centre Médico-Psychologique pour Personnes Agées (CMPPA) | Centre Hospitalier | 15 Boulevard de Brou | 01000 | BOURG EN BRESSE |
| BOURG EN BRESSE (01) | BOGE | Monsieur le Docteur | Service de Neurologie | BP 401 | 900 route de Paris | 01012 | BOURG EN BRESSE CEDEX |
| ANNONAY (07) | ESSERTEL- RONCARI | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier Général | BP 119 | 07103 | ANNONAY |
| AUBENAS (07) | GROSCLAUDE Bernard | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | BP 146 | 07205 | AUBENAS CEDEX |
| DROME NORD (26) | REMY | Monsieur le Docteur | Service de Neurologie | Centre Hospitalier | Route de Tain BP 1002 | 26100 | ROMANS SUR ISERE |
| MONTELMAR (26) | Français- HOFFMAN | Madame le Docteur | Pôle de Gériatrie et de Réadaptation | Centre Hospitalier | Quartier Beausseret | 26200 | MONTELMAR |
| VALENCE (26) | CHAN Victor | Monsieur le Docteur | Service de Neurologie | Centre Hospitalier | 179 Boulevard du Maréchal Juin | 26953 | VALENCE CEDEX |
| | TROUSSARD- MISCHIS | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | 179 Boulevard du Maréchal Juin | 26953 | VALENCE |
| NORD ISERE (38) | RUET | Madame le Docteur | Unité de Soins Longue Durée Delphine Neyret | Centre Hospitalier P. Oudot | 30 avenue du Médipôle BP 40348 | 38302 | BOURGOIN JALLIEU CEDEX |
| | SCHAUSS | Monsieur le Docteur | Hôpital Local | BP 10 | 539 rue François Perrin | 38510 | MORESTEL |
| | BALDIN | Monsieur le Docteur | Médecine Physique et de Réadaptation | Hôpital Local | Rue Thomassin | 38480 | PONT DE BEAUVOISIN (LE) |
| GRENOBLE (38) | ANTHONIOZ- BLANC | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Hôpital Local | BP 207 | 38354 | TOUR DU PIN CEDEX (LA) |
| | COUTURIER | Monsieur le Professeur | Département de Médecine Gériatrique et Communautaire | Hôpital Albert Michallon | BP 217 | 38043 | GRENOBLE GRENOBLE |
| GRENOBLE (38) CMRR | MOREAUD | Monsieur le Docteur | Pôle de Neurologie et de Psychiatrie - Service de Neurologie | Hôpital Albert Michallon | BP 217 | 38043 | |

| Localisation | Médecin responsable | Intitulé | Service | Intitulé | Voie | Code Postal | Ville |
|---|---------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------|-----------------------|
| VIENNE (38) | DIOT | Monsieur le Docteur | Service de Neurologie | Centre Hospitalier Lucien Hussenel | BP 127 | 38209 | VIENNE CEDEX |
| | KILEDJIAN | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie Clinique | Centre Hospitalier Lucien Hussenel | BP 127 | 38209 | VIENNE CEDEX |
| VOIRON (38) | CEZARD | Madame le Docteur | Service de Médecine D | Centre Hospitalier | Chemin des Dominicains | 38500 | COUBLEVIE |
| FEURS (42) | DAHMANI | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | 26 rue Camille Pariat | 42110 | FEURS |
| FIRMINY (42) | BENVENUTO | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | 7 rue de Benaud | 42700 | FIRMINY |
| ROANNE (42) | LAURENT | Monsieur le Professeur | Consultation mémoire | Centre Hospitalier | 28 rue de Charlieu BP 511 | 42328 | ROANNE CEDEX |
| SAINT-CHAMOND (42) | FAURE | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | 19 rue Laurent Charles BP 168 | 42403 | SAINT-CHAMOND |
| SAINT-ETIENNE (42) CMRR | AUGUSTE | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie Clinique | Hôpital de La Charité | Centre Hospitalier Universitaire | 42055 | SAINT-ETIENNE CEDEX 2 |
| | LAURENT | Monsieur le Professeur | Service de Neurologie | Hôpital Nord | Centre Hospitalier Universitaire | 42055 | SAINT-ETIENNE CEDEX 2 |
| CALUIRE (69) CMRR | GAUJARD Sylvain | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Hôpital Frédéric Dugoujon | 14 rue Pasteur | 69300 | CALUIRE |
| FRANCHEVILLE (69) CMRR | ALBRAND | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Hôpital Antoine Charial | 40 avenue de la Table de Pierre | 69340 | FRANCHEVILLE |
| LYON CHARPENNES/VILLEURBANNE (69) CMRR | KROLAK-SALMON | Monsieur le Professeur | Service de Gériatrie | Hôpital des Charpennes | 27 rue Gabriel Péri | 69603 | VILLEURBANNE CEDEX |
| | COSTE | Madame le Docteur | | | | | |
| LYON EST (69) CMRR | CROISILE | Monsieur le Docteur | Laboratoire de Neuro psychologie | Hôpital Neurologique | 59 Boulevard Pinel | 69677 | LYON CEDEX |
| LYON NEURO PSYCHOLOGIE (69) CMRR | | | | | | | |
| LYON EST (69) CMRR | FORMAGLIO | Madame le Docteur | Service de Neurologie | Hôpital Neurologique | 59 Boulevard Pinel | 69003 | LYON |
| LYON PIERRE BENITE (69) CMRR | BONNEFOY | Monsieur le Professeur | Service de Médecine Gériatrique | Centre Hospitalier Lyon Sud | 165 Chemin du Grand Revoyet | 69495 | PIERRE BENITE CEDEX |

| Localisation | Médecin responsable | Civilité | Service | Intitulé | Voie | Code Postal | Ville |
|--|---------------------|---------------------|--|---|---|-------------|-------------------------|
| DECINES-CHARPIEU | DOREY | Monsieur le Docteur | CMP | | Rue Marcel Theras | 69150 | DECINES-CHARPIEU |
| LYON FOURVIERE (69) | GONZALEZ | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Hôpital de Fourvière | 8 et 10 rue Roger Radisson | 69005 | LYON |
| LYON SAINT JEAN DE DIEU (69) | GALLICE | Madame le Docteur | Consultation Mémoire du Centre de Soins Ambulatoires Gériatopsychiatriques et Centre Mémoire | Hôpital Saint Jean de Dieu | 290 Route de Vienne - BP 8252 | 69373 | LYON CEDEX 08 |
| SAINT CYR AU MONT D'OR et HOPITAL DES CHARMETTES (69) | BODIER | Madame le Docteur | Service Gériatrique | Croix Rouge | 25 Chemin de Champlong | 69450 | SAINT CYR AU MONT D'OR |
| | GITENET | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Hôpital de Montpensier | 14 rue de l'Hôpital | 01606 | TREVOUX |
| RESEAU VAL DE SAONE (01/69) | CHOPLAIN | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier Gériatrique du Mont d'Or | Chemin Notre Dame | 69250 | ALBIGNY SUR SAONE |
| | PETIGNY | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Hôpital Local | Rue Martinière | 69220 | BELLEVILLE |
| | NOVE-JOSSERAND | Madame le Docteur | Service de Neurologie | Hôpital Nord Ouest | Route d'Ouilly | 69655 | VILLEFRANCHE SUR SAONE |
| AIX LES BAINS (73) | FAVRE-MONNET | Madame le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier BP 604 | 49 avenue Grand Port | 73106 | AIX LES BAINS CEDEX |
| ALBERVILLE -BOURG-SAINT-MAURICE (73) | MERTUK | Monsieur le Docteur | Centre Hospitalier Albertville-Moutiers | BP 207 | Rue des Mines | 73600 | MOUTIERS |
| CHAMBERY (73) | SAGNIER | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier | BP 1125 | 73011 | CHAMBERY |
| SAINT JEAN DE MAURIENNE (73) | RAMBAUD | Monsieur le Docteur | | Centre Hospitalier | 81 rue du Docteur Grange | 73300 | SAINT JEAN DE MAURIENNE |
| ANNEMASSE-BONNEVILLE (74) | BERROIR | Monsieur le Docteur | Service de Neurologie | Centre Hospitalier Alpes-Léman | 558 route de Findrol | 74130 | CONTAMINE SUR ARVE |
| | DARTIGUEPEYR OU | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier Alpes-Léman | 558 route de Findrol | 74130 | CONTAMINE SUR ARVE |
| ANNECY (74) | DEBRAY | Monsieur le Docteur | Service de Gériatrie | Centre Hospitalier Annecy Genevois | 1 avenue de l'hôpital Metz-Tessy BP 90074 | 74374 | PRINGY CEDEX |
| | HERNETTE | Monsieur le Docteur | Service d'Exploration du Système Nerveux | Centre Hospitalier Annecy Genevois | 1 avenue de l'hôpital Metz-Tessy BP 90074 | 74374 | PRINGY CEDEX |
| THONON LES BAINS (74) | CREISSON | Monsieur le Docteur | Service de Neurologie | Hôpitaux du Léman | 4 avenue Abondance | 74200 | THONON LES BAINS |