

Réseau de Promotion pour la Santé Mentale dans les Yvelines Sud (RPSM YS)



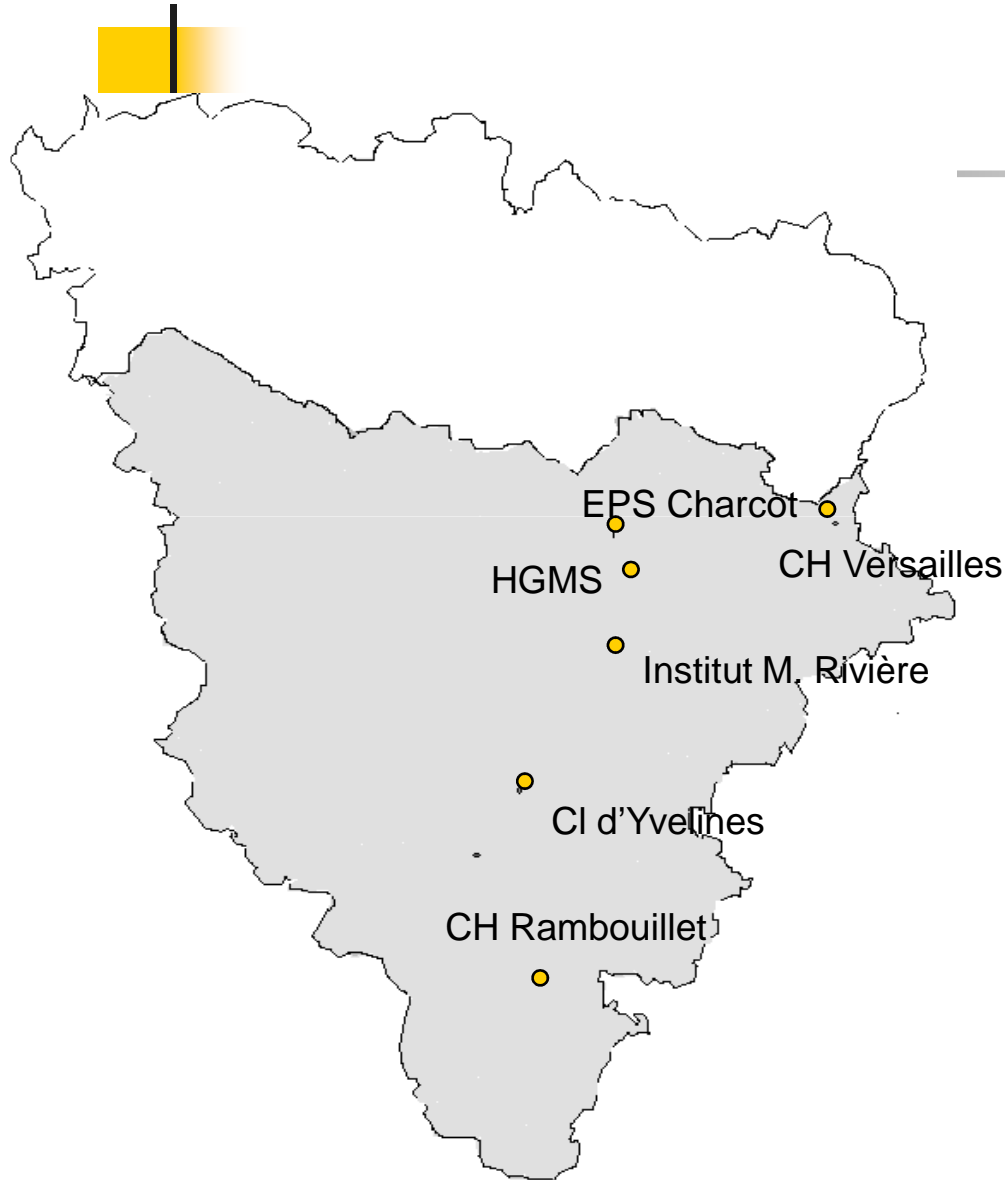
Groupe « sujets âgés »

Nadine Bazin, Psychiatre

Marie Christine Hardy-Baylé, directeur médical du RPSM 78

Isabelle Prade, coordonnateur administratif du RPSM 78

RESEAU DE PROMOTION POUR LA SANTE MENTALE DANS LES YVELINES SUD - RPSM 78



Secteur sanitaire n°9 : 600 000 hbts

Objectif: amélioration des
soins en santé mentale

Une logique de territoire ++

Un réseau de professionnels

Adhérents : 6 établissements de soins: Ensemble des
secteurs de psychiatrie adulte (8) et Infanto-juvénile (3)
des praticiens libéraux: médecins généralistes,
psychiatres, psychologues

Partenaires : champ social et médico-social, les usagers
et leurs familles

Comment ? :
décloisonnement,
partenariat, des actions

Le RPSM 78 :

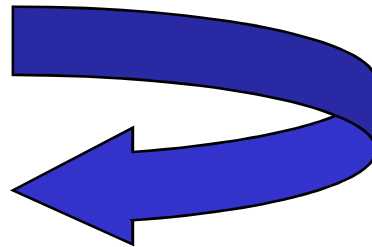
« Une logique de fonctionnement »

■ Des groupes de travail....

- Relevé des dysfonctionnements dans la chaîne des soins
- Evaluation des ressources et des spécificités **territoriales**



**Une Démarche
Qualité**



■ Aux dispositifs innovants d'offre de soin

- Une conception partenariale
- Une mise en œuvre fonction des possibilités
- Un suivi de pertinence

En pratique : Le RPSM 78 ...



- **Ne se substitue pas à l'offre de soins existante**
- **Est requis pour les situations**
 - sans réponses satisfaisantes malgré un besoin réel identifié
 - quand le niveau d'interdépendance est élevé entre différents acteurs : situations où les cloisonnements sont les plus forts



Le groupe de travail Sujets Agés et Santé Mentale

- Mis en place en octobre 2000 (naissance RPSM 1999)
- Regroupe :
 - médecins : psychiatres, gériatres, neurologues, MG, médecins coordonnateurs d'EHPAD
 - psychologues, infirmières
 - coordonnatrices des CLIC
- Méthodologie de travail: état des lieux, action, suivi de l'action

Les dysfonctionnements ... soulignés par les MG et gériatres consultés



- Pas de psychiatre disponible quand besoin d'un avis « *débordés, pas intéressés, incompetents* » ...
- Mauvaise collaboration avec les CMP « *pas dans la file active* » « *pas de pb psy* » ...
- L'hospitalisation comme seule réponse quand troubles du comportement « *pas le temps de gérer les pb institutionnels* » ...
- Difficulté à hospitaliser « *personne n'en veut* » ...
- ...

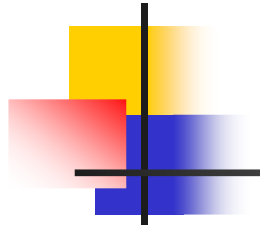
La réponse du RPSM :

1er axe de travail

1- Action vers les MG, les CLIC, les consultations mémoire

- Formations de MG
- Aides aux aidants
- Consultations d'avis spécialisées
- Lieux d'hospitalisation dédiés

La réponse du RPSM : 2ème axe de travail



2- Action vers les EHPAD

➔ Mieux répondre aux demandes des EHPAD
en difficulté devant les tr. psychiatriques

En 2001 (état des lieux au moment de la création du groupe) :
enquête auprès des EHPAD du territoire (19 réponses)

Pb psy: 4 / 19 EHPAD
ont un correspondant psychiatre désigné
et sont satisfaits de l'organisation mise en place pour la PEC des patients

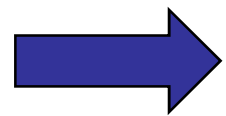
Tr du comportement: 6 / 19 EHPAD
sont satisfaits de la PEC de ces problèmes
mais 1/3 de ces cas sont réglés en transférant le patient aux urgences

+ récemment :

- même constat dans les EHPAD
- les Gériatres et les Psychiatres constatent un **retard dans la PEC** des troubles psychiatriques du sujet âgé
- les MG et parfois les Gériatres évoquent la **difficulté d'identifier les personnes compétentes** dans le domaine de la psychiatrie du sujet âgé



La réponse du RPSM : 2ème axe de travail



Mieux répondre aux demandes des secteurs psy:

En difficulté devant les appels des EHPAD

Conventions avec les EHPAD ??

Compétence/disponibilité ?

En difficulté pour placement en EHPAD de vieux patients psychotiques



La réponse du RPSM : 2ème axe de travail

- ◆ Vers un meilleur partenariat entre la Psychiatrie et les EHPAD:
 - Soirées de « sensibilisation à la psy du sujet âgé »:
 - sous l'impulsion des médecins coordonnateurs qui invitent
 - une soirée/une EHPAD/un thème
 - le RPSM comme intervenant extérieur
 - travail sur cas cliniques présentés par MG intervenant dans l'EHPAD
 - Enquête-action auprès des EHPAD du territoire (en cours)

Sujets Agés et RPSM 78: Enquête-action auprès des EHPAD



- **Méthodologie** : Rencontrer sur place les 33 EHPAD du territoire
 - Prise de RV directe par téléphone (pas de courrier préalable) : Contact avec le directeur de l'EHPAD, présentation du RPSM78 et de l'enquête
 - Rencontre avec directeur, médecin coordonnateur, infirmière référente: entretien ouvert (recueil qualitatif et quantitatif)
selon 2 axes:
 - Soins psychiatriques aux résidents de l'EHPAD (liens/partenaires, difficultés, besoins, attentes ...)
repérer les besoins couverts/non couverts
 - Hébergement des patients au passé psychiatrique (critères d'admission/exclusion, liens/CMP...)
identifier les résistances à l'accueil de patients psychiatriques
 - CR détaillé de chaque rencontre
 - Discussion au sein du groupe de travail du RPSM 78

Sujets Agés et RPSM 78: Enquête-action auprès des EHPAD

Premiers résultats sur 10 rencontres:

statuts: 5 Associatifs, 4 privés, 1 public

aide sociale: 100 % x 2 ; 0 % x 4 ; 20 ou 30 % autres

- Très bon accueil x 10 : « *enfin la psychiatrie s'intéresse à nous !* »
- Ressources psy dans EHPAD :
 - psychologue x 10 (à 0,5 ETP le + souvent)
 - psychomot x 2
 - psychiatre x 1 (0,25 ETP)
- Soins psy : des solutions très variées « *on gère seuls pendant longtemps et qd on peut plus on utilise les urgences* » x 9
 - *liens avec les CMP x 4 (pas nécessaire pour 5 : besoin avis et pas suivi, délais trop long, aucun pb psy, CEPPA préféré)*
 - *liens avec le CEPPA x 3*
- Besoins x 9
 - Hospitalisation plus facile en urgence x 9
 - Un psychiatre : sur place régulièrement x 7 , facilement joignable au tél x 4
 - pour :
 - améliorer l'accès aux soins psy x 8
 - aider aux ttt psychotropes x 6
 - une aide aux équipes x 5



Sujets Agés et RPSM 78: Enquête-action auprès des EHPAD

Premiers résultats sur 10 rencontres:

statuts: 5 Associatifs, 4 privés, 1 public

aide sociale: 100 % x 2; 0 % x 4 , 20 ou 30 % autres

- Hébergement patients aux ATCD psy:
 - CI absolue x 2 (pb familles, disponibilité)
 - Ok si aide spécifique facile x 8
 - Actuellement 8 cas rapportés (4 SZ, 4 TB)
 - Réticences évoquées:
 - les réactions des autres résidents et de leurs familles
 - les difficultés d'intégration
 - l'agressivité
 - les troubles du comportement
 - les comportements suicidaires
 - pas assez de disponibilité des soignants



Sujets Agés et RPSM 78: Enquête-action auprès des EHPAD

Enquête en cours actuellement ...

- ➡ À suivre ...
- ➡ à la recherche de
solutions partenariales,
au niveau territorial