

CAFE
D'INTERCONNAISSANCE
17 JUIN 2021

EPSM Finistère Sud Quimper

Psychiatrie Sujet Agé 17 juin 2021

Etablissement Publique de Santé Mentale Finistère Sud - Quimper

Etablissement de référence sur le territoire de santé n°2

3 pôles adultes et 1 pôle enfants /adolescents

2 pôles intersectoriels spécialisés :

- **Pôle Borromée**
- **Pôle de la Psychiatrie du Sujet Agé**

Un inter-secteur d'addictologie

**Urgences psychiatriques : Unité Médico-Psychologique (UMP) –
CHIC**

**Une organisation centrée sur le développement de l'activité
ambulatoire => File active annuelle : environ 11 000 personnes
dont 82 % suivis uniquement en ambulatoire.**

Présentation Générale

Pôle de Psychiatrie du Sujet Agé

- ❖ **Equipe Mobile de Psychiatrie du Sujet Agé (EMPSA)**
- ❖ **4 hôpitaux de jour**
- ❖ **Unité Soins Longue Durée KERFILY**
- ❖ **Unité d'hospitalisation (UPSA)**
- ❖ **Consultations CPSA**

**EQUIPE MOBILE DE
PSYCHIATRIE
DU SUJET AGÉ**

**MARIE LE COANT INFIRMIÈRE
MICHÈLE DUPUY PSYCHOLOGUE
ANNE LE BIHAN CADRE DE SANTÉ**



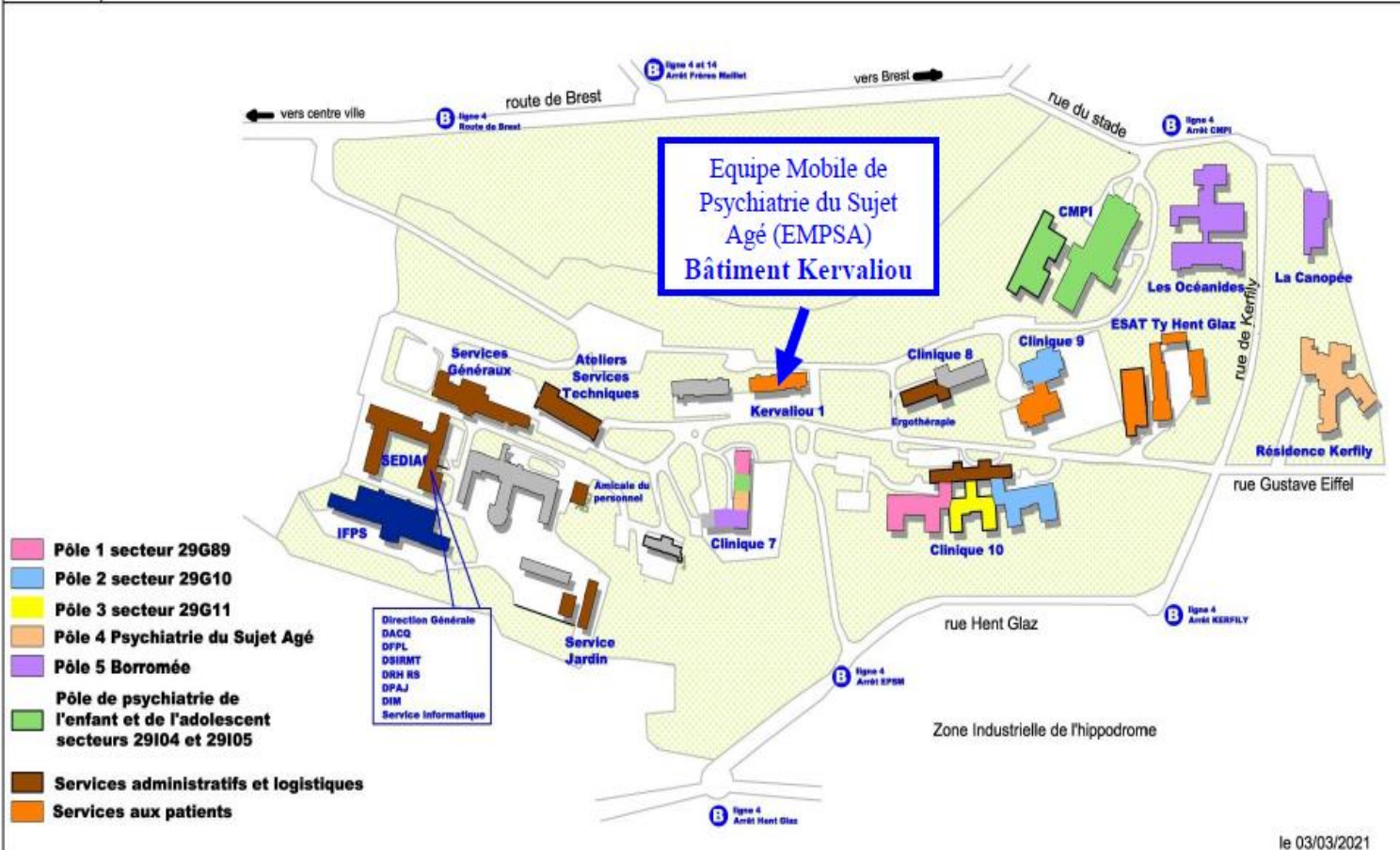
EPSM du Finistère Sud QUIMPER



Equipe Mobile
de Psychiatrie
du Sujet Agé
(EMPSA)

Bâtiment
KERVALIOU
1

Porte 1 -
1^{er} étage



le 03/03/2021

Contexte

- **Antériorité**

Création en janvier 2019

Concrétisation : projet à l'étude depuis plusieurs années dans le cadre de projets d'établissement

- **Attente des Filières Gériatriques**

- **Mission de Territoire**

Territoire d'intervention EMPSA

Territoire n°2



Equipe

4 infirmières temps plein

1 mi temps médical – 1 médecin psychiatre chef de pôle

1 mi temps cadre de santé – 1 cadre supérieure de santé

2 demi-journées assistante sociale

2 demi-journées psychologue

1 secrétaire : mutualisation avec le Pôle



Missions

Intervenir auprès de personnes dès 70 ans en situation de crise psychique ou psychiatrique

- **Faciliter l'accès aux soins psychiatriques**
- **Assurer une évaluation clinique psychiatrique**
- **Aider au maintien dans le milieu de vie**
- **Favoriser la cohésion familiale autour du patient**
- **Prévenir les situations d'épuisement des aidants**
- **Soutenir et accompagner les professionnels au domicile et en EHPAD**

Objectifs

- **Optimiser et fluidifier le parcours de la personne**
- **Limiter le recours à l'hospitalisation, réduire la durée moyenne de séjour**
- **Permettre une gestion rapide des situations de crise intervenir en amont**
- **Soutenir les aidants, favoriser le maintien dans le lieu de vie**

Motifs d'intervention

➤ Crise psychique

Rupture équilibre antérieur, stress aigu

Déstabilisation

Souffrance psychique- Demande d'aide

Admet un délai de réponse

Cadre temporel 1 mois maximum

Réaménagement psychique

➤ Décompensation d'une pathologie psychiatrique

Trouble anxio dépressif, dépression, bipolarité, symptômes psychotiques, addictions

Événement de vie
divorce, maladie,
accident, deuil

Vieillesse pertes,
déficit neuro-
sensoriel, moteur,
cognitif, invalidité

Psychologique, bilan
de vie, approche de
la mort, dépendance

Isolement
représentation
négative de la
vieillesse, perte
statut social, retraite

Mode d'intervention

Délai de réponse

Sous 48 heures

Suivi d'une durée de 30 jours maximum

Prise en compte de la demande

1^{ère} évaluation clinique infirmière après validation médicale lors du staff quotidien pluri professionnel

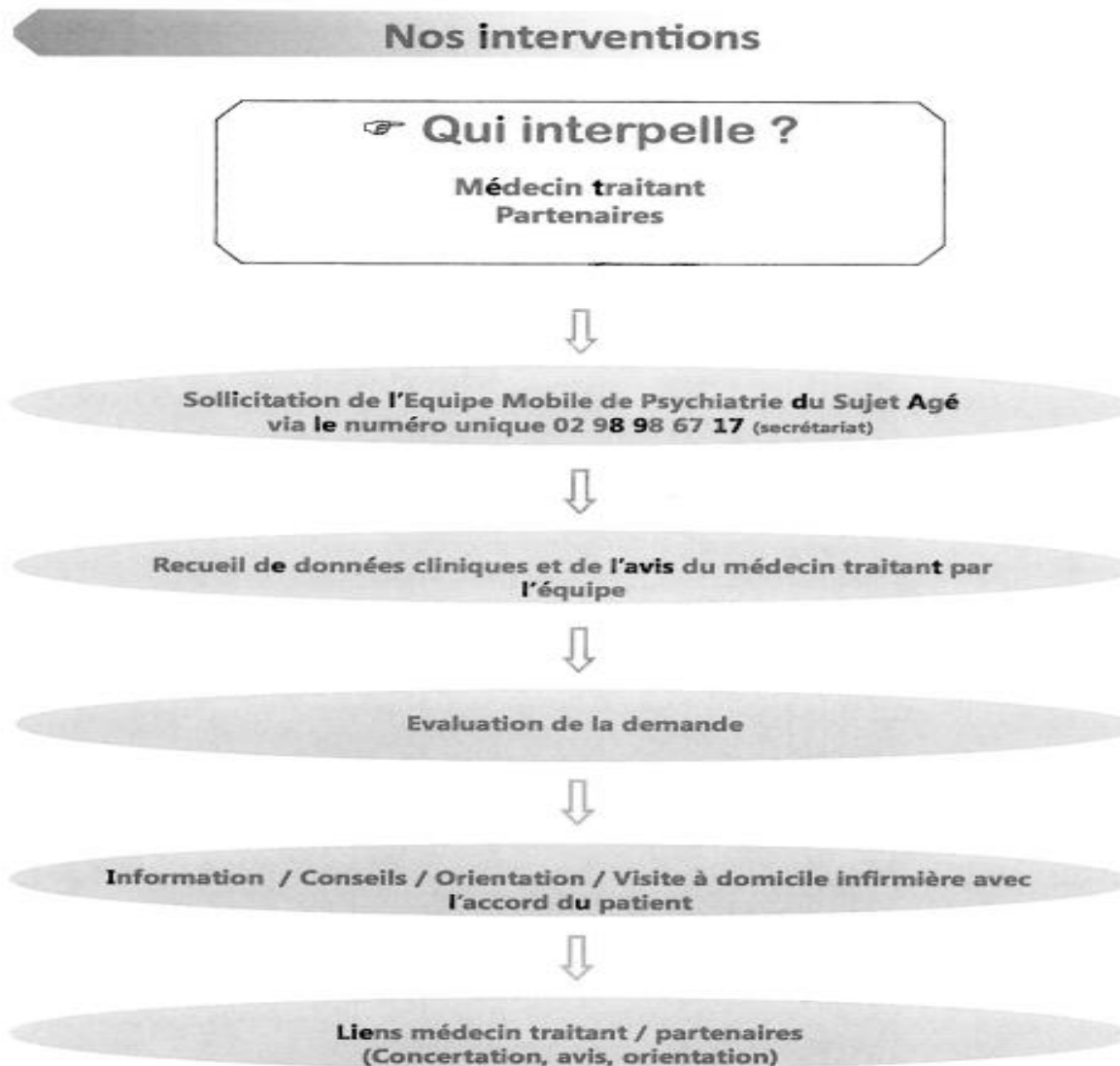
Accord du patient et du médecin traitant

Visite à domicile

Staff pluriprofessionnel

Orientation

Cheminement de la demande





Fiche demande d'intervention de l'Equipe Mobile de Psychiatrie du Sujet Agé

-Coordonnées du patient

Nom (+ nom de jeune fille) : Prénom :

Date de naissance : Âge :

Domicile :

Téléphone :

Situation familiale :

-Coordonnées de la personne à l'origine de la demande :

-Coordonnées du médecin traitant :

Nom – Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email : Fax :

-Motif de la demande + Antécédents médicaux :

-Traitements actuels (copie de l'ordonnance en cours) :

Organisation

- **Accueil téléphonique centralisé : numéro unique**
02. 98. 98. 67. 17
- **Intervention à la suite de la sollicitation d'un professionnel**
- **Staff pluri professionnel quotidien**
- **Infirmières formées à l'entretien d'évaluation et à la visite à domicile auprès des personnes âgées**
- **2 infirmières référées par sous-territoire Est-Ouest à l'instar des filières**

Partenariats

Interne

Pôles adultes

**CAMP, Unités d'hospitalisation complète
(admissions et soins prolongés), UMP**

Pôle de psychiatrie du Sujet Agé

**Hôpitaux de jour, consultations médicales
psychologiques, assistante sociale**

Externe

**Appui santé, services sociaux, CLIC, Médecins
traitants, équipes des EHPAD, SSIAD**

Pour conclure

Evolution depuis 2019

- **l'EMPSA pertinence dans les parcours de soins**
- **L'équipe développe une expertise clinique au bénéfice du Patient**
- **Développement de partenariats : EMPSA de mieux en mieux repérée**

**HÔPITAUX DE
PSYCHIATRIE
DU SUJET AGE POLE PSA**

**MAUREEN GUIVARCH ET GHISLAINE BUE INFIRMIERES
ANNE LE BIHAN CADRE DE SANTE**

EPSM Finistère Sud Quimper

Hôpitaux de jour Psychiatrie Sujet Agé 17 juin 2021

4 HÔPITAUX DE JOUR SECTORISÉS

- **HJ Ster-héol - Poullan sur Mer**
- **HJ Tréouguay - Pont L'Abbé**
- **HJ L'Hermine - Quimper**
- **HJ L'Estran - Concarneau**

LES 4 HÔPITAUX DE JOUR DE PSYCHIATRIE DU SUJET AGE

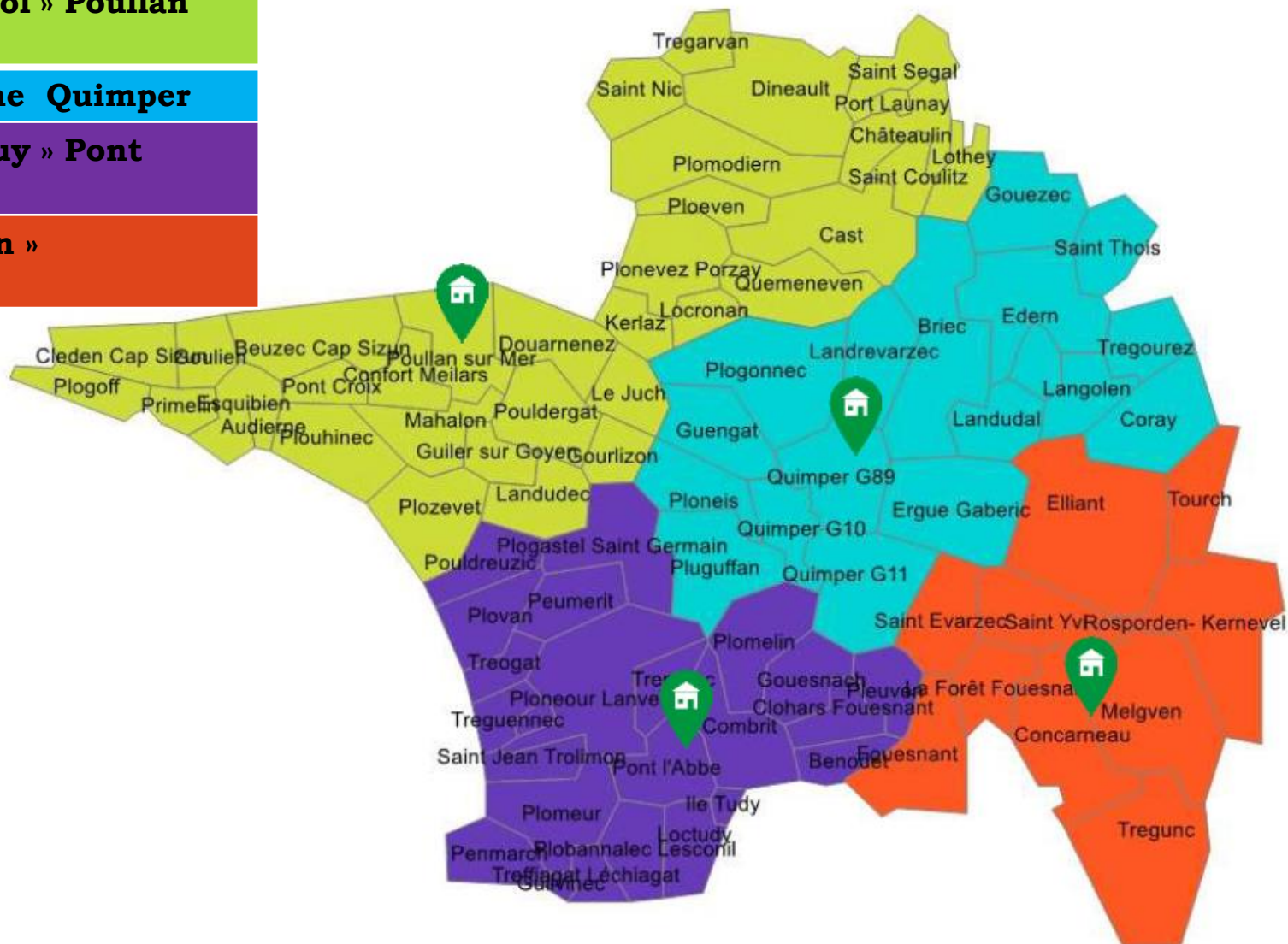
**HJ « Ster Héol » Poullan
sur Mer**

HJ L'Hermine Quimper

**HJ « Tréouguay » Pont
L'Abbé**

**HJ « L'Estran »
Concarneau**

Ile de Sein



EPSM Finistère Sud Quimper

Hôpitaux de jour Psychiatrie Sujet Agé 17 juin 2021

MISSIONS

- **Contexte : troubles psychiques spécifiques en lien avec le vieillissement de la population ou psychiatriques**
- **Intervention précoce sur des troubles**
 - **Permettre l'accès aux soins psychiatriques**
 - **Assurer une évaluation clinique psychiatrique, sociale et un suivi médical et psychologique**
 - **Développer le partenariat**
 - **Aider au maintien dans le milieu de vie**

OBJECTIFS

- Favoriser le bien être psychique, l'autonomie
- Prévenir l'isolement
- Eviter l'aggravation des problématiques et les situations de rupture
- Limiter le recours à l'hospitalisation
- Préparer et accompagner les changements dans le parcours de vie
- Soutenir les aidants : information accompagnement
- Favoriser la continuité des soins avec les différents partenaires

EQUIPE **PLURI PROFESSIONNELLE**

- **3,60 EQTP soignants**
- **0,20 EQTP médecin psychiatre ou gériatre**
- **0,40 EQTP cadre de santé**
- **0,20 EQTP psychologue**
- **1 temps assistante sociale**

**Le Secrétariat : mutualisation avec le Pôle de
Psychiatrie du Sujet Agé**

POPULATION ACCUEILLIE

Personnes de 70 ans et plus rencontrant des difficultés psychiques et psychiatriques

- **Troubles dépressifs**
- **Trouble anxio-dépressif**
- **Troubles psychotiques**

Ces troubles s'accompagnent le plus souvent des signes suivants :

- **Isolement social / repli sur soi**
- **Perte d'autonomie**
- **Limitation récentes des activités quotidiennes et des capacités fonctionnelles**

FONCTIONNEMENT DES HOPITAUX DE JOUR

**Un cadre à visée thérapeutique contenant et rassurant
avec des repères dans le temps et l'espace**

**Une référence soignante par atelier : repère pour
le patient et continuité dans le suivi du projet de soins
personnalisé**

-Capacité d'accueil : 10 places par demi journée

-Ateliers à visée thérapeutique par demi-journée

-Mode de venue des patients : par VSL ou leurs propres moyens

LA DEMANDE D'ADMISSION

- **Toute personne peut demander son admission de sa propre initiative ou sur le conseil de proches**
- **Professionnels médicaux, EHPAD, SSIAD, coordination gérontologique, Appui Santé**
- **Equipes soignantes de l'EPSM du Finistère Sud : Centres Médico-Psychologiques, unités d'admission, l'UPSA**

MODALITES D'ADMISSION

- **L'accueil en hôpital de jour : sur prescription médicale lors de la consultation**
- **Elaboration du projet de soin personnalisé avec le patient : réactualisation régulière**
- **Organisation d'une visite de la structure après la consultation médicale afin de convenir des modalités de la prise en soin**

UNE JOURNÉE A L'HOPITAL DE JOUR

1. L'accueil

Moment d'échange et de communication

Observation clinique

2. Les différents ateliers proposés

**un des critères prise en compte des centres
d'intérêts et des ressources psychiques**

➤ **Atelier mémoire**

➤ **Atelier jeu**

3) Le temps du repas

PLANNING HEBDOMADAIRE

HOPITAL DE JOUR STER HEOL

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	MATIN	MATIN	MATIN	MATIN
REMUE MENINGE	DISCUSSION EVOCAATION	EXPRESSION CORPORELLE	ECOUTE MUSICALE	REVUE DE PRESSE
APRES MIDI	APRES MIDI	APRES MIDI	APRES MIDI	APRES MIDI
NATURE	CREATIVITE	SORTIES A THEME	REUNION CLINIQUE	JEUX DE SOCIETE

PLANNING HEBDOMADAIRE

HOPITAL DE JOUR TREOUGUY

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	MATIN	MATIN	MATIN	MATIN
GROUPE PAROLE	VIDEO	PATISSERIE	STIMULATION SENSORIELLE	EVOCATION SOUVENIRS
APRES MIDI	APRES MIDI	APRES MIDI	APRES MIDI	APRES MIDI
RENCONTRE DETENTE	ECOUTE MUSICALE	SORTIES	REUNION CLINIQUE ET CS MEDICALE	SORTIES A THEME
EPSM Finistère Sud Quimper Hôpitaux de jour Psychiatrie Sujet Agé 17 juin 2021				

LIENS - PARTENARIAT

Interne

**CAMP, Unités d'hospitalisation
complète (admissions et soins
prolongés), UPSA, EMPSA**

Externe

**Appui santé, CLIC, Médecin traitant,
EHPAD, SSIAD**

CONTEXTE SANITAIRE

- **Pratiques professionnelles repensées**
- **Mode de prise en soins en individuel**
 - **Visite à domicile**
 - **Venue en présentiel sur la structure**
 - **Entretien téléphonique**

CONCLUSIONS

Pertinence de ces deux dispositifs ambulatoires : accès aux soins et le maintien dans le lieu de vie

Coordination essentielle entre professionnels : construction des parcours de soins pour les patients axés sur l'ambulatoire

Cette journée vise l'interconnaissance entre partenaires : moments clés de rencontre à développer au bénéfice des patients

MERCI DE VOTRE ATTENTION

