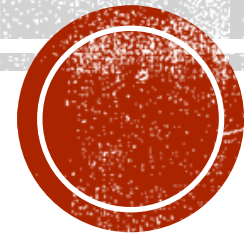


# Présentation des activités des équipes régionales

**1<sup>er</sup> COLLOQUE GRAND-EST  
PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE AGEÉ**



**Pôle de Psychiatrie de la Personne Agée – EPSM Marne**



# Introduction

- OMS : Les troubles mentaux première cause de morbidité chez le sujet âgé (3/5 des incapacités liées au vieillissement).
- Projections démographiques à l'horizon 2070 :
  - Population française 76448000
  - Espérance de vie 93 F, 90,1 H
  - La quasi-totalité de la hausse de la population concerne les 65 ans et plus.
  - Les personnes de plus que 75 ans le double des chiffres de 2013 et ceux de plus que 85 ans le quadruple.
- Population sup 65 ans (département de la Marne) : 110725 (47133H, 63592F) soit 19% de la population totale (17,1% des hommes, 21,7% des femmes) .

Données INSEE - 2019

# Introduction

- La population des personnes âgées présente une prévalence élevée des pathologies somatiques mais aussi psychiatrique, avec souvent un lien délétère.
- La prise en charge des pathologies psychiatriques : impact sur l'incapacité, le risque de mortalité précoce.
- Mais également un constat sur l'évolution de la population des EHPAD : âge d'entrée plus avancé, plus de dépendance, plus de TNC...
- Projet de création de l'équipe mobile de gériopsychiatrie puis du Pôle de Psychiatrie de la Personne Âgée.

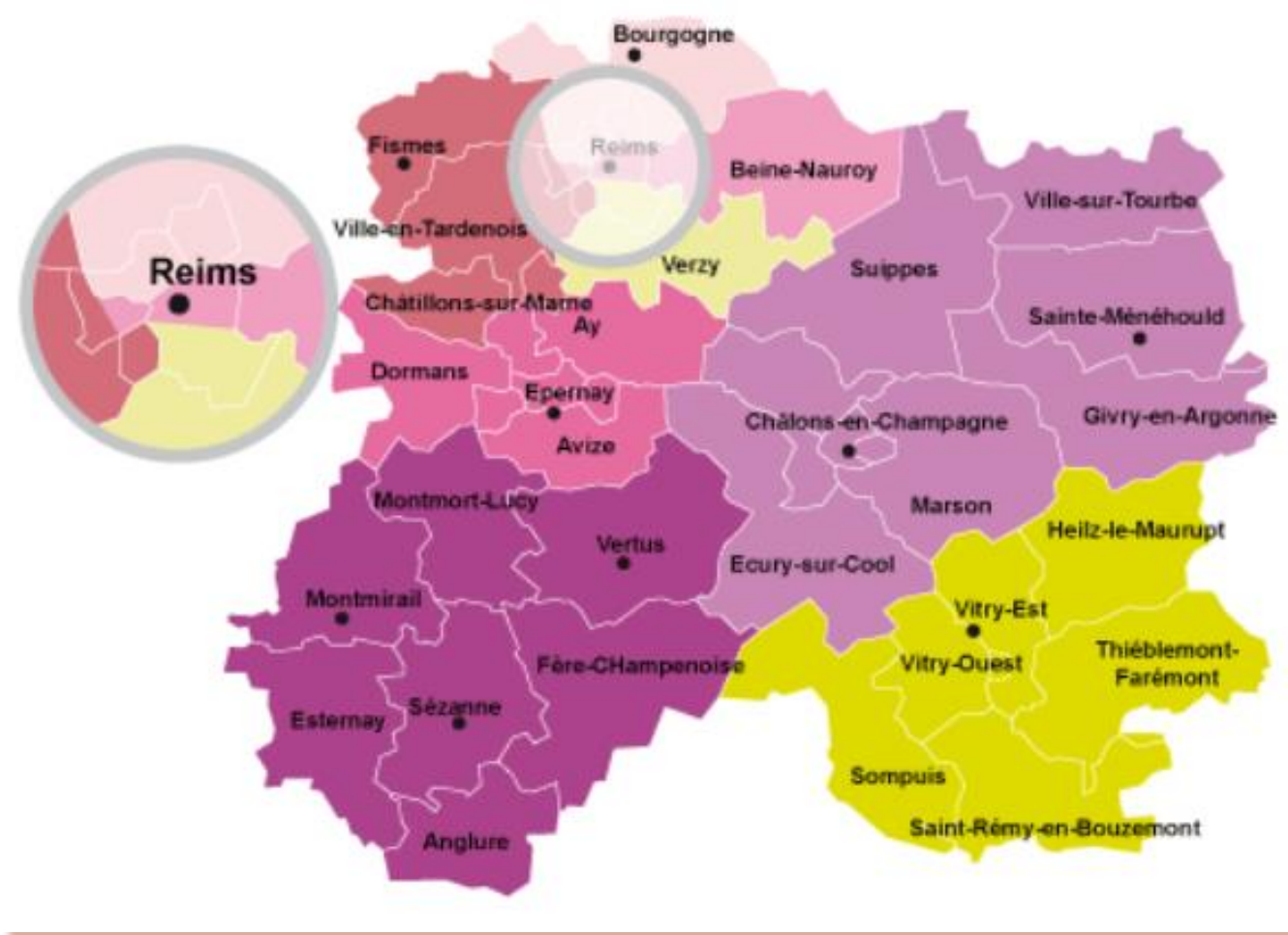
# Historique de l'équipe

- Une activité de psychiatrie de la personne âgée en EHPAD assuré par le secteur psychiatrique.
- Appel à projet de la DHOS : création de l'équipe mobile de gérontopsychiatrie en novembre 2008.
- Intervention sur deux secteurs psychiatriques (Pôle 51Zch)
- Projet de création d'un Pôle de Psychiatrie de Personne Agée Sud et Ouest Marne correspondant à 4 secteurs de psychiatrie adulte.
- Pôle créé en octobre 2016.

# Présentation de l'équipe

- L'effectif actuel de l'équipe est composé de :
  - 2,2 ETP médical
  - 0,5 ETP cadre
  - 2 ETP psychologue
  - 12 ETP infirmier
  - 2 ETP secrétaire.

# Modalités d'intervention



# Modalités d'intervention

- Interventions pour les patients au domicile
  - Âge supérieur à 65 ans
  - Pas d'antécédents de suivi antérieur en psychiatrie par les structures du secteur sauf ...
- Interventions en EHPAD
  - EHPAD conventionnés
  - Pas de critère d'âge
  - Si antécédent de suivi proposition de prise en charge en accord avec le psychiatrie traitant.
- Consultations mémoire
  - Consultation mémoire labélisé - Centre Mémoire Châlons-en-Champagne – (CH Châlons-en-Champagne – EPSM Marne)

# Patient au domicile – Missions :

- Identifier les premiers symptômes et structurer l'accès à un diagnostic de qualité.
- Favoriser le maintien à domicile : éviter les hospitalisations et les entrées en institution « en urgence ».
- Développer les consultations mémoires
- Prise en charge des aidants
- Participation au réseau gériatrique,



# Patient au domicile

- Qui peut appeler ?
  - Aucune limitation sauf celle de l'âge ou les antécédents psychiatriques.
  - Si la sollicitation n'émane pas du médecin traitant, celui-ci recevra un courrier pour l'informer et avoir son accord
- Recueil des informations, premier contact infirmier dans un **délai maximum de 48H**
- Programmation de la première visite à domicile.
- D'autres visites peuvent être programmées avec passation de tests de première intention selon le contexte

# Patient au domicile

- Présentation du patient en réunion clinique et poursuite de la prise en charge avec fixation du rendez-vous médical.
- Les situations problématiques sont signalées immédiatement et un rendez-vous rapide peut être proposé.
- Rythme de suivi et objectifs des visites infirmières fixés sur indication médicale.

# Patient au domicile

- Patients rencontrés dans le cadre des consultations mémoire :
  - Evaluation infirmière
  - Consultation médicale avec prescription des examens complémentaires (imagerie, bilan sanguin...)
  - Bilan neuropsychologique
  - Consultation annonce diagnostic

# Patient au domicile

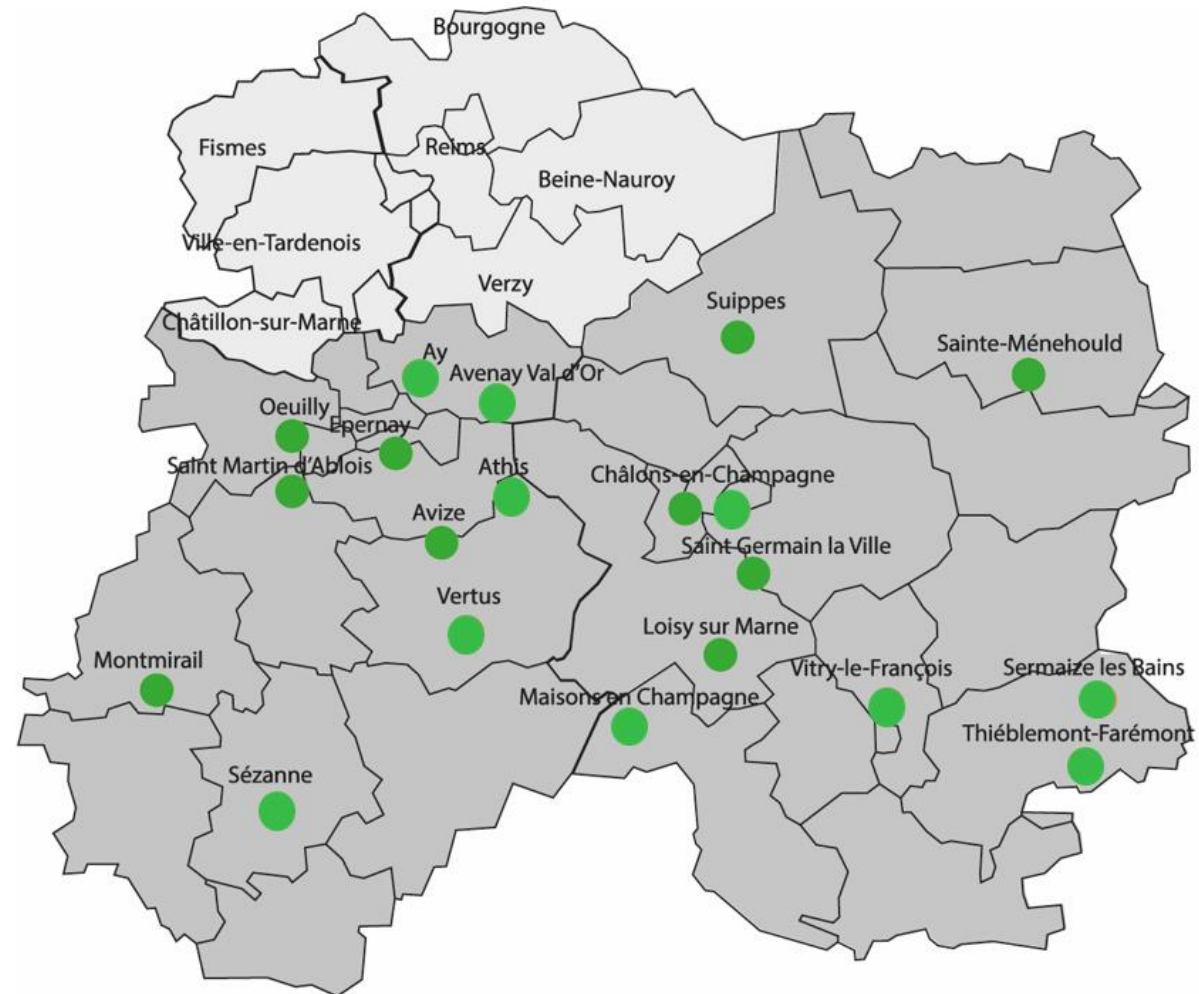
Activités thérapeutique et séances de remédiation cognitive :

- Groupe cuisine
- MémoGym
- Photolangage
- Vannerie
- Airs d'antans

# Patient au domicile - Partenaires

- Participation aux réunions CLIC, MAIA.
- Activité thérapeutiques, proposition ESAD, Accueil de jour, réunion cliniques.
- Prise en charge des aidants :
  - **Rendez-vous des aidants (convention avec le CLIC)**
  - Proposition de consultations annuelles ou prise en charge plus soutenue.
  - Prise en charge psychothérapeutique.

# Patient en EHPAD



# Patient en EHPAD

- EHPAD conventionnés : 17 répartis sur les 4 secteurs (7-51Zch, 8-51Zep, 2-51Zvi)
- Conventions déterminant le rythme des vacations infirmières et médicales (selon taille EHPAD, population accueillis...)
- 3 axes d'interventions déclinés dans les conventions :
  - Consultations médicales et infirmières
  - Formations : modules de formations et lors des consultations
  - Possibilité d'évaluation et EPP des prescriptions des psychotropes.
- **A éviter : éteindre les foyers, une intervention par à coups avec une réponse médicamenteuse exclusive.**

# Quelques données chiffrées (2018)

- La file active est 1517 patients dont 833 patients au domicile et 684 en EHPAD.
  
- Actes EDGAR :
  - Entretien : 8943 actes
  - Démarche : 2128 actes
  - Groupe : 998 actes
  
- Consultations Mémoire (2018) :
  - File active : 418 patients
  - Entretien médicaux : 667 patients
  - Patients vus pour la première fois : 153 patients



# Difficultés actuelles

- Dans Psychiatrie de la Personne Agée, il y a le mot **Psychiatrie** et **Psychiatre** avec le poids de la peur d'une « stigmatisation ».
- Un déploiement freiné par le recrutement médical
- Filière d'amont, d'aval et entre les deux? L'hospitalisation des patients se fait actuellement sur les structures de psychiatrie adulte ou en gériatrie.
- Un modèle d'intervention dans les EHPAD

# Projets futurs

## Unité d'hospitalisation

- Projet d'une unité d'hospitalisation de 20 lits sur le site Pierre Briquet à Châlons-en-Champagne déposé en octobre 2017.
- Nécessaire : développement d'équipes spécifiques en psychiatrie de la personne âgée, mais également pour l'attractivité et formation des futurs internes.

# Projets futurs

## **Téléconsultation Téléexpertise**

- **Projet de Télé-expertise – maison d'accueil du Château d'AY :**
  - Temps mensuel
  - Situations complexes
  - Complémentaires des vacations déjà mises en place
- **Projet de développer les téléconsultations dans d'autres structures**

# Projets futurs

## **Centre Recherche, Ressource, Psychiatrie du Sujet Âgé (Reims)**

- Projet dont la vocation est de créer une dynamique de formation et de recherche, adossée aux activités de soins et de recours dans le domaine de la psychiatrie de la personne âgée.
- Missions :
  - Expertise diagnostique et thérapeutique,
  - Coordination régionale des structures de psychiatrie de la personne âgée.
  - Formation professionnelle et enseignement universitaire
  - Travaux de recherche.

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

