

# Département Psychiatrie Personne Agée

*Pôle Hospitalo-universitaire du Grand Nancy*

**Dr Myriam TADRI**

*Centre Psychothérapique de Nancy*

# Historique

- Mise en commun des moyens de 3 secteurs  $\Psi$  →  
Unité intersectorielle spécifique personnes âgées  
 $\geq 65$  ans
- 1982 : création d'un hôpital de jour
- 1994 : unité d'hospitalisation de 19 lits
- 2004 : équipe mobile de gérontopsychiatrie

# Evolution

- **Hospitalisation** : fermeture de 3 lits en 2014 avec redéploiement des moyens sur l'ambulatoire
- **Equipe mobile** : renforcement en 2014 avec création d'une activité de liaison
- **HDJ** : création de 3 places d'HJ intensif en 2017 (prises en charges quotidiennes)

# Organisation hospitalisation

- 15 lits
- 0,5 ETP psychiatre/ 0,4 ETP Médecin généraliste/1 ETP interne
- 0,7 ETP psychologue (bilan neurocognitifs, suivis)
- 0,6 ETP ASE (bilans sociaux, orientations)
- 0,5 ETP ergothérapeute (évaluation autonomie, activités)
- 12 ETP IDE/ 11 ETP AS
- 0,1 ETP musicothérapeute

# Missions Hospitalisation

- Prise en charge des :
  - Troubles  $\Psi$  d'apparition tardive
  - Troubles  $\Psi$  anciens
  - Troubles psycho-comportementaux dans les maladies neuro-dégénératives ( +/-)
- File active : 75 patients
- DMS : 68,75 j

# Organisation HDJ

- 0,5 ETP psychiatre
- 0,7 ETP psychologue (art-thérapie, photo langage, suivis, bilans neurocognitifs)
- 5 ETP IDE
- 1 ETP AS
- 0,1 ETP relaxologue
- 0,1 ETP musicothérapeute
- 0,5 ETP ergothérapeute

# Missions HDJ

- 10 places + 3 places pec intensive
- Tb. de l'humeur, tb. délirants, tb. anxieux, crises suicidaires
- +/- Tb.cognitifs légers

# Missions HDJ

- Alternative à l'hospitalisation temps plein
- Consolidation sorties d'hospitalisations
- Accueil : 1/2j à 5j/semaine
- File active : 82 patients



# Missions HDJ : activités thérapeutiques

- **Lecture/théâtre/ écriture/dessin centré/atelier cognitif/ atelier informatique** : stimulation cognitive, estime de soi, expression, mémoire, compréhension, praxies
- **Courses, cuisine, pâtisserie, repas thérapeutiques:** autonomie, anticipation, organisation, travail sens (goût, odorat, toucher), alimentation plaisir

# Missions HDJ : activités thérapeutiques

- Médiation artistique : atelier terre, DPA, musicothérapie
- Médiation corporelle : Relaxation, gym douce, toucher relationnel, piscine, marche en pleine conscience
- Psychothérapeutiques : photo langage, groupe de parole
- Sorties extérieures : expositions, bibliothèque...

# Organisation EMLPPA

- **Equipe mobile et de liaison Psychiatrie PA :**
  - 0,8 ETP psychiatre
  - 8 ETP IDE
  - 0,2 ETP psychologue
  - 0,2 ETP ASE

# Missions EMLPPA



# Missions EMLPPA

- **Domicile** : patients, médecins traitants, spécialistes, réseau, services personnes âgées mairie, bailleurs...
  - Binôme médecin/IDE ou IDE ou IDE/ASE
  - Evaluation dans l'environnement, étayage familial
  - Repérage de la baisse d'autonomie, de la fragilité
  - Travail en réseau, approche pluridisciplinaire (partenaires médico-sociaux, aides à domicile, mandataires judiciaires...)

# Missions EMLPPA

- **EHPAD et foyers résidences :**
  - 23 EHPAD
  - 7 FR
  - IDE/médecin
  
- **Liaison psychiatrique :**
  - évaluation, avis thérapeutiques, orientation +/- suivi
  - hôpital gériatrique, cliniques privées, SSR

# Missions EMLPPA

- **Suivi psychologique** : bilans neuro-cognitifs, thérapie de couple, psychothérapie
- **Soutien et prise en charge des aidants**
- **Téléconsultations** : 6 EHPADs (104 téléconsult. en 2018)
- **Information et formation**

# Missions EMLPPA

- File active : 876 patients
- Délai de réponse 1ères demandes :
  - IDE: 3,2 j
  - Médecin : 4,3 j



# Partenaires



# Partenaires

- **Réseau gérontologique** :
  - Créé en 2005
  - Organisation de l'accès aux soins et aux aides
  - Prévention du risque de perte d'autonomie
  - Favoriser le maintien à domicile
  - Coordination et continuité de la pec médico-sociale et sanitaire
  - Travail de partenariat : évaluations communes, dossier patient informatisé partagé, réunions trimestrielles

# Partenaires

- EHPAD (conventions), foyers résidences
- EHPAD  $\Psi$  :
  - unité intégrée dans un EHPAD classique
  - accueil de patients  $\Psi$ , 12 places
  - Personnel EHPAD + personnel  $\Psi$
- Hôpital gériatrique de proximité
- Médecins traitants

# Projet en cours

- Résidence Autonomie Accompagnée **RAA**
- Constat de l'absence de structures adaptées pour personnes âgées :
  - Ne relevant pas d'une orientation EHPAD ou FR
  - Ne relevant pas ou plus d'une hospitalisation
  - Maintien à domicile impossible
  - Souffrance psychique + baisse d'autonomie

# Projet en cours

- Projet élaboré entre :
  - géronto-Ψ
  - Réseau gérontologique
  - ARS
  - CD
  - Métropole
  - Médico-social, représentants des usagers

# Projet en cours

- Financement ARS pour 2 ans (projet innovant)
- Débuté en juillet 2017
- RAA :
  - Implanté dans FR de la métropole
  - 7 appartements individuels + espaces communs
  - Maitresse de maison 8h-20h : accompagnement vie quotidienne et sociale
  - PEC globale : gérontologique,  $\Psi$ , médicale, paramédicale, sociale

# Projets à développer

- Développer les téléconsultations communes avec la gériatrie
- Etablir un partenariat avec :
  - l'UCC
  - Le CMRR
  - La neurologie

**Merci pour  
votre attention**

