



FILIÈRES DE PSYCHIATRIE ADULTE : ON CHANGE DE LOGICIEL POUR LES ADMISSIONS

Nous vivons en ce début d'année une étape importante dans la mise en place des filières de psychiatrie adulte, celle où les patients ne sont plus admis dans un service en fonction de leur domicile, mais de leur type de pathologie et de symptomatologie :

les patients psychotiques à Dali, les bipolaires et dépressifs graves à Moreau de Tours, et les troubles de l'humeur modérés et états anxieux à Henri Ey (qui accueille aussi les personnes âgées de plus de 70 ans non connues).

Cependant, ce n'est pas l'objectif global de la filiarisation, qui ne sera atteint que lorsque toutes

les compétences nécessaires pour une filière seront identifiées et mises en œuvre dans le cadre d'un parcours de soins totalement structuré et adapté à chaque cas.

Ce nouveau type d'orientation commence sans délai à titre d'expérimentation, toute admission devant être programmée par un psychiatre ou avec l'accord d'un psychiatre, quel qu'il soit.

Les patients déjà présents ne changent pas de service. Les personnes âgées déjà connues sont orientées selon leur pathologie, pas selon leur âge.

Ouverture/fermeture : Dali demeure fermé, et pourra accueillir quelques hospitalisations libres. Henri Ey reste ouvert. Notre objectif à court terme est d'ouvrir Moreau de Tours, où resteront admis des patients en soins sous contrainte, une fois qu'un protocole aura clairement fixé les conditions et les limites de cette ouverture.

Ainsi, après avoir changé de locaux et de structuration des services d'admission, nous réorganisons l'accueil du patient dans une vision d'équité territoriale, d'approche par type de pathologie, et de respect des droits du patient.

Roger ARNAUD

LES APPELS À PROJETS, DE VÉRITABLES OPPORTUNITÉS POUR L'ÉTABLISSEMENT

Régulièrement publiés par des Fondations ou l'ARS, les Appels A Projets (AAP) offrent la possibilité à l'établissement de développer son offre de service sans impact sur son budget.

Pour obtenir les financements proposés, il est indispensable de répondre précisément, et dans des délais souvent contraints, au cahier des charges défini par l'organisme financeur qui met souvent l'accent sur l'aspect innovant des projets à proposer ainsi que sur leur transposabilité à d'autres territoires.

En 2021, le centre hospitalier a répondu à huit AAP qui ont permis notamment l'obtention de financements pour un projet portant sur l'alimentation et l'activité physique, la création d'une équipe Isolement et contention et le renforcement de la Maison des ados par un mi-temps infirmier et un mi-temps psychologue.

Des demandes sont encore en cours d'instruction, c'est le cas par exemple de celles portant sur la médiation animale et la création d'une bande dessinée destinée à destigmatiser la maladie mentale.

Il est à noter que depuis deux ans, certaines réponses se font désormais au niveau du GHT, c'est le cas notamment de l'AAP « Hors les murs » proposé tous les ans par l'ARS. Cette réponse conjointe n'empêche pas les établissements de proposer des projets qui leur sont propres même si les coopérations sont encouragées.

EO ADDICTION

Depuis 2015, le Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) AGORA Angoulême et son antenne de Cognac ont eu la volonté d'acquiescer un dossier de soin informatisé adapté à leur activité spécifique.

La double appartenance d'Agora aux secteurs sanitaire et médico-social n'empêchait pas l'équipe de devoir fournir un rapport d'activité annuel unique et spécifique à l'ARS. Néanmoins, depuis juin 2021, le CHCC a choisi de modifier les statuts du CSAPA pour en faire exclusivement un service médico-social.

Fortement appuyée par le Dr BATEL, la demande de pouvoir disposer d'un outil de soin adapté aux exigences du statut médico-social a été validée par le comité de pilotage du Dossier patient informatisé.

Le logiciel Eo Addiction est l'outil retenu par le CSAPA pour :

- La gestion du suivi médico-social des consultants et la distribution de produits, notamment les traitements substitutifs aux opiacés

- Le suivi de l'activité de l'équipe permettant une réponse exhaustive aux rapports d'activité ARS annuels du médico-social indispensable au financement du CSAPA

- Le suivi administratif de l'activité du CSAPA (agendas, courriers...) permettant une meilleure articulation du réseau ville-hôpital et ainsi favorisant le parcours de soin du patient

L'outil a d'abord été présenté aux services DIM, Informatique et aux représentants du CSAPA en septembre 2021.

Puis Il a été présenté à l'équipe au mois de novembre 2021. Cette présentation a permis de cadrer les besoins d'adaptation du logiciel.

Les formations spécifiques des personnels se dérouleront du 27 Janvier au 03 février 2022.

On peut espérer le déploiement définitif d'Eo Addiction courant du mois de février 2022.

Afin de maintenir la continuité des soins pour les patients, le logiciel sera accessible pour les professionnels du CSAPA Angoulême et de son antenne de Cognac, du service d'Addictologie/Sevrage Complexe, de l'Unité d'Accueil et Orientation ainsi que la Pharmacie.

Semaines d'information SUR la santé mentale

La prochaine édition des SISM se déroulera du **10 au 23 octobre 2022**, avec pour thème : **"Pour ma santé mentale, agissons pour notre environnement"**.

Cette thématique ciblera la dimension physique de l'environnement qui comprend notamment la nature, le climat mais aussi le bâti (logement, infrastructures, espaces urbains, etc.).

L'objectif sera de mettre en lumière les liens entre la santé mentale et les différents éléments qui nous entourent.

Le service de la communication diffusera prochainement l'argumentaire complet.

Nous espérons que ce thème sera source d'inspiration et fera naître des événements aussi riches et variés que ceux des éditions précédentes.

N'hésitez pas à vous rapprocher du service de la communication du CHCC pour faire parti du Collectif des SISM de Camille Claudel.

Service de la communication

LES ATELIERS CUISINE

Le plan d'action de la politique nutritionnelle de l'établissement défini notamment, dans sa fiche action n°3, de :

- Mettre en place des ateliers de sensibilisation au « Bien Manger ».
- Mettre en place des activités à thème en fonction des manifestations Arcades.

C'est dans ce cadre-là que le service restauration, en partenariat avec le service diététique, commence à développer des ateliers culinaires à thèmes directement auprès des patients.

Ainsi, en décembre, un atelier « Chocolat chaud » a été proposé aux Arcades, permettant aux consommateurs de découvrir, non seulement la recette, mais aussi l'histoire du cacao et ses saveurs tout en dégustant une petite brochette de chamalaw.

Le sujet de cet atelier faisant, *Odyssée* a manifesté le souhait d'accueillir cette animation dès le lendemain, mais cette fois ce sont les patients eux-mêmes qui ont participé à cet atelier en confectionnant le chocolat et les brochettes.



Satisfaits de la démarche, rendez-vous a été pris le 6 janvier afin de réaliser une galette des rois, que les mêmes « patients-cuisiniers » ont confectionné à l'occasion du goûter dans leur service.

D'autres ateliers sont à l'étude, tendance mieux manger, en espérant qu'ils puissent se développer dans le plus de service possible.

POLITIQUE ISOLEMENT ET CONTENTION

Le CHCC est engagé depuis de nombreuses années dans une démarche qualité et sécurité des soins, ciblée entre autres sur le respect des droits des usagers. À ce titre, l'établissement soutient une politique de réduction des pratiques d'isolement et de contention, réflexion portée par la Direction des Soins, la Direction des Usagers et la Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques.

Depuis le 4 janvier, l'unité isolement et contention a accueilli deux nouveaux membres (M. Johan CUMINAL et M. Bertrand DEVAUD) ce qui nous permet de mettre en œuvre nos missions. À savoir :

- L'animation des formations OMEGA.
- L'animation des formations sur les pratiques d'isolement et contention.
- Une présence lors de la prise en charge d'un patient repéré comme à risque d'agressivité dans une unité afin d'envisager des mesures de désamorçage, de contribuer à celles-ci, soit directement auprès du patient, après avoir analysé la situation avec l'équipe, soit en renforçant l'équipe pour permettre le détachement d'un agent connaissant mieux le patient.
- Une présence lors d'appel à renfort.
- La participation aux réunions de la commission d'analyse des cas complexes.
- La contribution aux sorties pour les SPDRE.
- La contribution à des travaux de recherche para médicale.

L'objectif prioritaire étant de limiter le recours aux décisions d'isolements et contention.

L'équipe peut être sollicitée par mail :

bde.ric@ch-claudel.fr.

Équipe isolement et contention

TRANSFERT DES PATIENTS : AVEC SÉCURITÉ ET DIGNITÉ

La réflexion sur le transfert des patients a débuté en mai 2017 avec le projet Cosmos et a mis en évidence une mise en danger des patients et des soignants sur certains transferts (crise d'épilepsie, alcoolisation...) ainsi qu'une proposition de réaliser les transferts en binôme et non plus avec un seul soignant au volant du véhicule.

Au premier semestre 2021, un groupe de travail a été constitué pour réactiver le travail engagé sous l'impulsion de la DSI et avec le concours du service transport. Les objectifs consistaient à :

- Mettre en place des conditions de transfert d'une unité à l'autre en respectant la dignité et la sécurité du patient,
- Répondre aux exigences des mesures contentives pendant les transferts,
- Accueillir le patient en favorisant une alliance thérapeutique pendant le transfert et à son arrivée dans le nouveau service de soins,
- Adapter les organisations au regard des critères énoncés.

À ce jour, les transferts sont réalisés avec la voiture de service et avec un seul soignant :

- De 9h à 17h : un soignant de l'UAOCC réalise le transfert.
- De 7h à 9h et de 17h à 21h : un soignant de l'unité qui va accueillir le patient se détache et assure le transport.
- De 21h à 7h : le cadre de nuit accompagné de l'A.S. de nuit assure le transfert.

Le groupe de travail a proposé une nouvelle organisation validée au CTE du 28 août 2021.

Un véhicule Fiat Ducato de 6 places a été aménagé et comporte un fauteuil roulant. Ce véhicule sera localisé la semaine sur un emplacement dédié sur le parking de D3 et le WE et jours fériés sur le parking de l'UAOCC.

Trois clés du véhicule seront respectivement à disposition : dans le bureau infirmier de Moreau de Tours, dans le bureau infirmier de l'UAOCC et sur le trousseau du cadre de permanence pour le cadre de nuit.

Deux agents de Bio-nettoyage du pôle de Santé Mentale Adulte des bâtiments D1 et D3 seront alternativement, une semaine sur deux, chauffeurs du véhicule Fiat Ducato de 10h à 17h30 pendant la semaine et seront joignables au 75575 avec un délai d'intervention dans les 15 minutes.

Du matériel spécifique sera mis à leur disposition : un kit de transport (gants, masques, spray), un téléphone pour recevoir les appels ainsi qu'une veste de pluie et des chaussures fermées.

Chaque transfert sera relevé systématiquement sur un document localisé sur serveur T et sous l'intitulé « carnet de bord véhicule transfert des patients ». L'objectif étant d'évaluer le nombre de transferts réalisés à l'année ainsi que le temps consacré à cette activité.

Dans un premier temps il n'y aura pas de transfert de patient agité, il sera donc nécessaire d'appeler une ambulance extérieure pour réaliser ce type de transport.

Les documents concernant les transferts patients sont consultables à partir de la procédure d'accueil en unité d'admission et en annexe se trouve le mode opératoire décrivant les modalités de transfert.

La mise en œuvre a pris effet début novembre.

LA SIGNATURE DU DOCTEUR FICHEUX DANS LA RÉFLEXION ÉTHIQUE

Le Docteur Philippe Ficheux, médecin psychiatre, très investi dans le comité d'éthique de l'établissement depuis sa création en 2008, apporte son regard et partage ses connaissances avec bonheur. Quelques une de ses publications sont accessibles à La Maison de Camille (Maison des Usagers et des Accompagnements) auprès de la coordinatrice Catherine BICHE.

- *Plaidoyer pour des soins au long cours : l'Escape, une expérience alternative en psychiatrie - 1990/2002*
- *Plaidoyer pour une psychiatrie heuristique - 2007*
- *Malice au pays de l'éthique : de l'éthique dans le soin, histoire d'une illusion ? Diffusion Tiresias - 2009*
- *Pour une écologie critique des lieux de soins psychiatriques - 2009*
- *Les maltraitants anonymes Diffusion Tirésias - 2009*
- *Pour en finir avec la vérité ou Anamorphose catoptrique des illusions cliniques Diffusion Tiresias - 2009*
- *Pour déjouer le Bluff de la Bienveillance, avec les patients les plus handicapés Diffusion Tirésias - 2010*
- *Eudémonisme en milieu extrême : Réflexions aporetiques pour une Maison d'Accueil Spécialisée Diffusion Tirésias - 2010*
- *« Family Life » : Y-a-t-il un paradigme perdu ? Diffusion Tirésias - 2011*
- *Chronique d'un drame annoncé ou Comment déjouer les bluffs de la bienveillance Diffusion Tirésias - 2012*
- *Némésis psychologique ou la néoténie psychique expliquée aux soignants ou le Père Noël ne passe pas toujours deux fois Diffusion Tirésias - 2014*
- *Le Handicap dans le Meilleur des Cybermondes - 2015*