

PSYCHIATRIE ET VIEILLISSEMENT COMMENT TRAVAILLER MIEUX ENSEMBLE ?

Dr Jennyfer CHOLET

Mme Nelly RONDINEAU

Et toute l'équipe de la Psychiatrie de la personne
âgée du Sud Loire

Pôle Intersectoriel- CH Georges Daumézon



PSYCHIATRIE ET VIEILLISSEMENT COMMENT TRAVAILLER MIEUX ENSEMBLE ?

PLAN

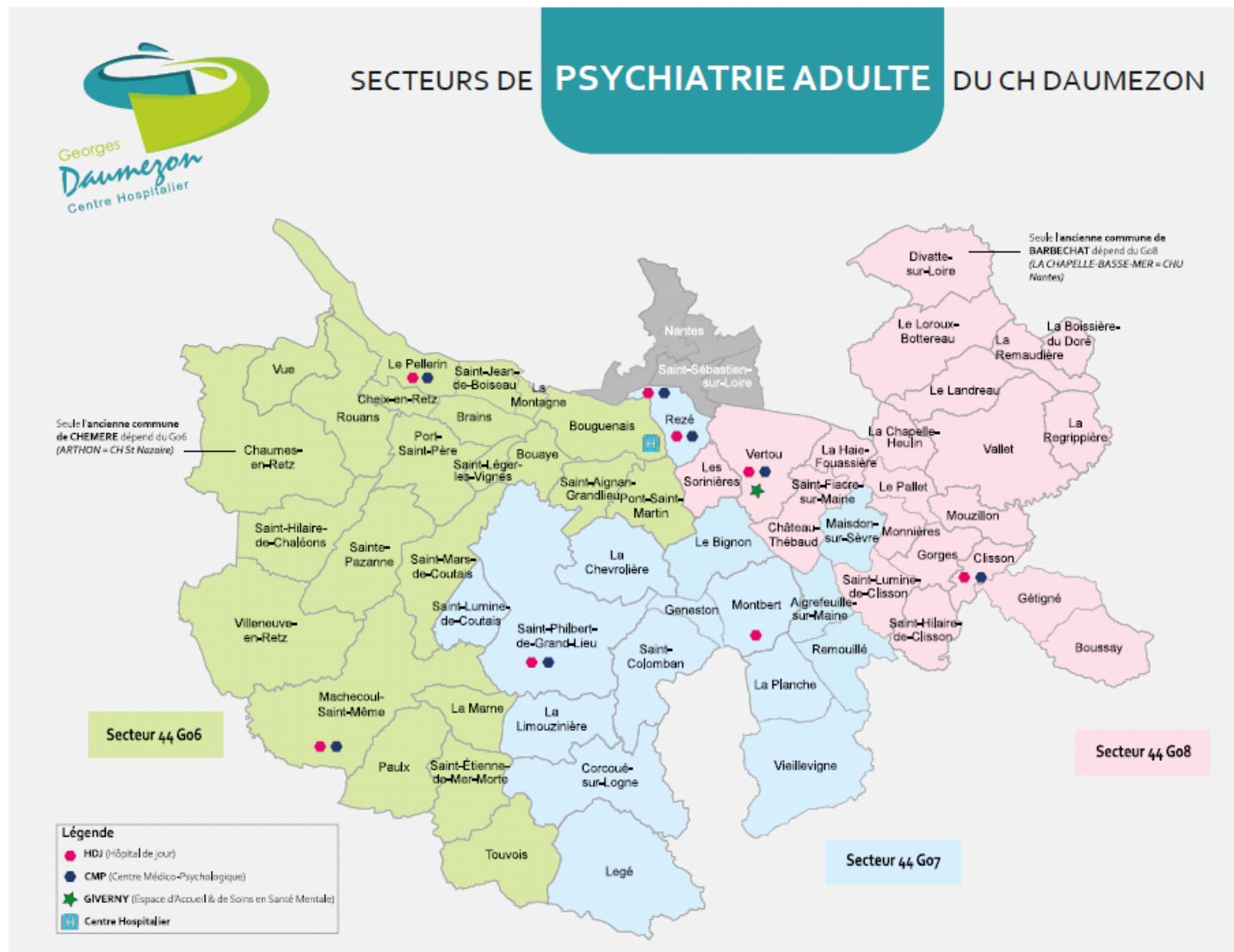
1. Présentation de l'activité clinique du service
2. Perspectives nationales, régionales et locales
3. Conclusions

1. ACTIVITÉS CLINIQUES

- A. Équipe de psychiatrie ambulatoire de la personne âgée
- B. Équipe mobile de psychiatrie de la personne âgée
- C. Liaison inter-établissements

ACTIVITÉS CLINIQUES DE L'ÉQUIPE DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE DU SUD LOIRE

- Territoire géographique
 - 3 secteurs de psychiatrie adulte du CH Georges Daumézon
 - 112 EHPAD sur ce territoire



ACTIVITÉS CLINIQUES DE L'ÉQUIPE DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE DU SUD LOIRE

ÉQUIPE DE PSYCHIATRIE AMBULATOIRE DE LA PERSONNE ÂGÉE

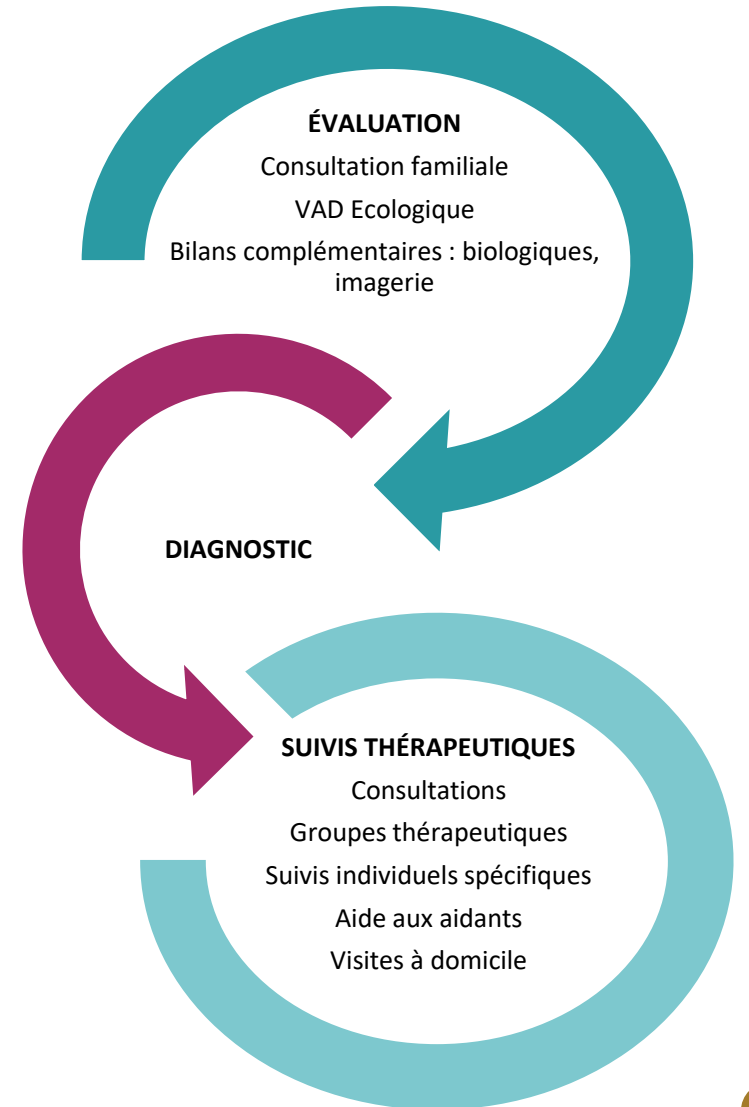
- **Consultations sur rendez-vous**
- **Missions**
 - Soins aux personnes de plus de **65 ans**
 - Présentant une intrication entre **Troubles psychiatriques et troubles cognitifs, liés au vieillissement**
- **Objectifs**
 - Faciliter l'accès aux soins psychiatriques
 - Favoriser le maintien à domicile
 - Soutien des aidants

ÉQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

- **Missions**
 - Evaluation des situations de crise psychique
 - Pour les résidents des EHPAD sans notion d'âge
- **Objectifs**
 - Faciliter l'accès aux soins psychiatriques
 - Evaluation diagnostique et thérapeutique
 - Suivi infirmier en visite et par téléphone
 - Proposition de soins complémentaires : bilans et suivis par un neuropsychologue et/ou un psychomotricien
 - Soutien et formation des équipes des EHPAD
 - Accompagnement des familles
- Prise en soins pour une **durée maximale de 3 mois**

ÉQUIPE DE PSYCHIATRIE AMBULATOIRE DE LA PERSONNE ÂGÉE

- Intrication entre **Troubles psychiatriques et troubles cognitifs, liés au vieillissement**
 - Dépression, troubles de l'humeur et troubles anxieux
 - Troubles du comportement
 - Trouble de la mémoire
 - Trouble du langage
- Suivis thérapeutiques ambulatoires individualisés :
 - Consultations médicales,
 - Visites à domicile des infirmiers,
 - Séances de rééducation,
 - Groupes thérapeutiques
- Soutien des aidants
 - Consultations dédiées,
 - Groupes thérapeutiques



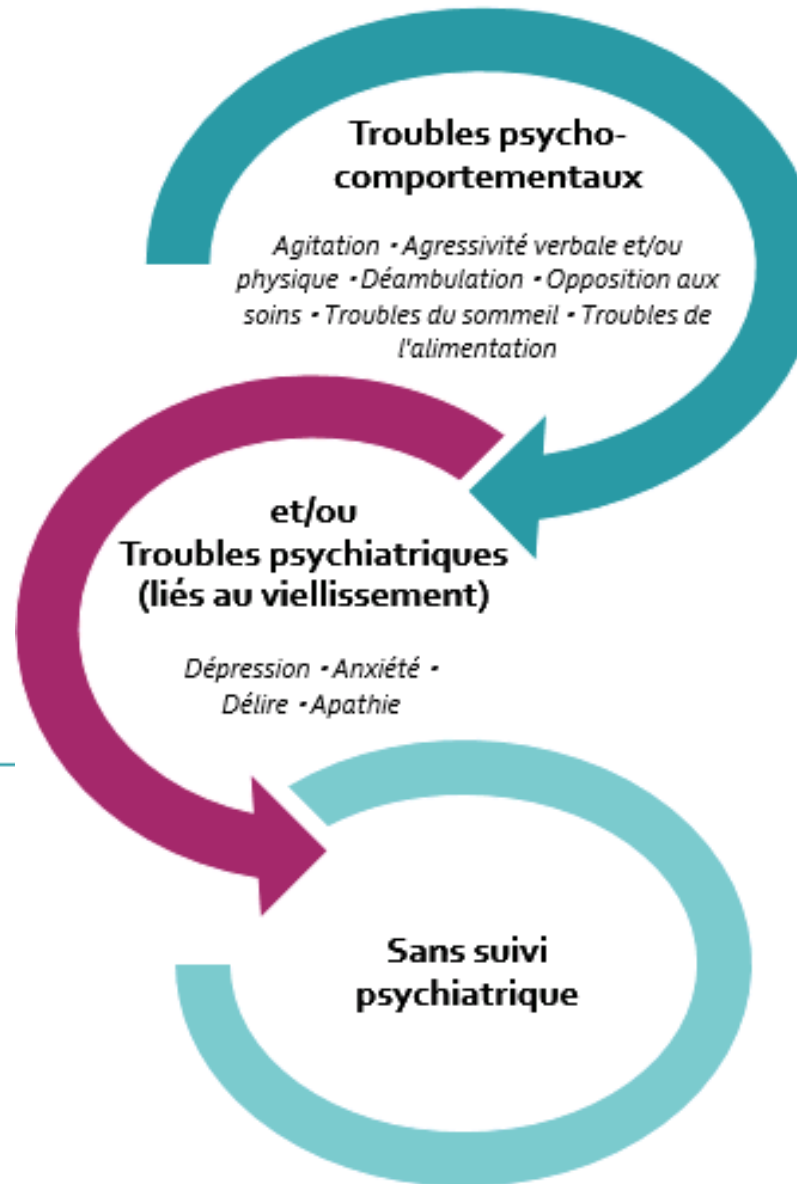
ÉQUIPE MOBILE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Prévention de la crise avec
évaluation psychiatrique au
sein des EHPAD du territoire
de santé Sud-Loire

PUBLIC CONCERNE



Résident d'un EHPAD



COMPOSITION DE L'ÉQUIPE MOBILE

- ▶ Psychiatres
- ▶ Infirmiers
- ▶ Psychologues
- ▶ Psychomotriciens
- ▶ Cadre de santé
- ▶ Secrétaire médicale



ÉQUIPE MOBILE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Depuis le 1^{er} septembre 2020

- Recrutements toujours en cours

Bilan d'activité à 1 an :

- Âge moyen 84 ans
- 67 % de femmes
- 186 nouvelles demandes
 - **160 résidents évalués**
 - Courriers systématiques au médecin traitant
 - Échanges téléphoniques avec le médecin traitant deviennent systématiques
 - 26 évaluations programmées
- **Motifs d'indications d'évaluation réalisées par le médecin traitant**
 - ✓ Situation de crise psychique ou comportementale (78 %)
 - ✓ Demande d'évaluation psychiatrique, hors crise (22 %)

ÉQUIPE MOBILE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

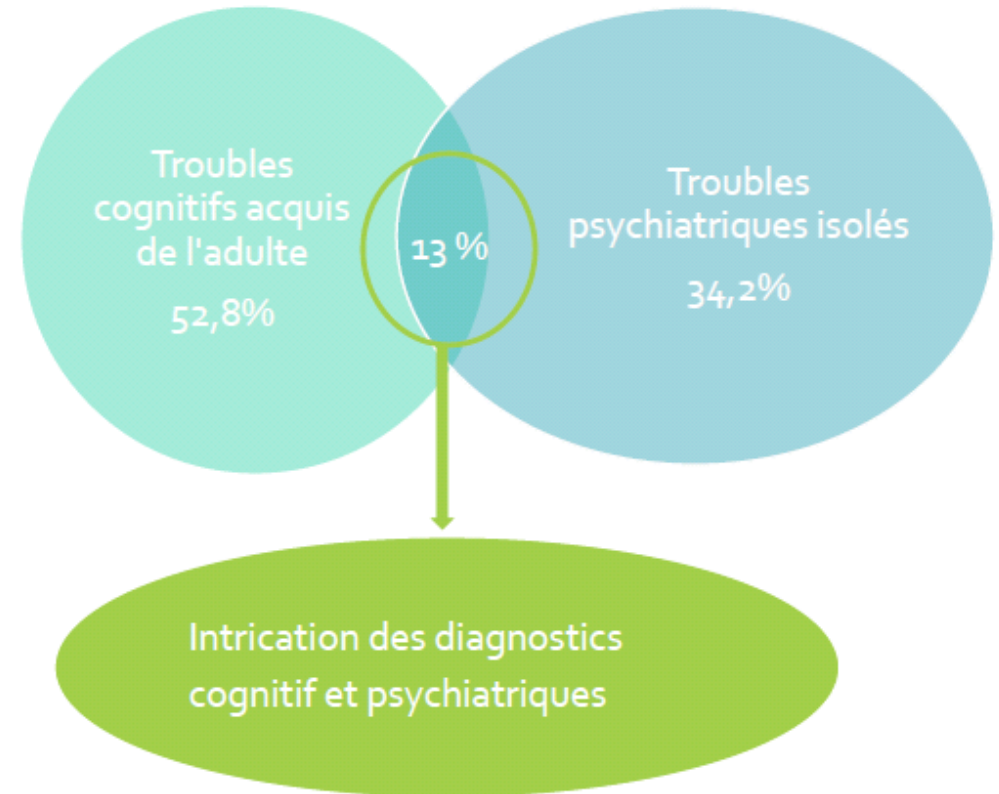
Diagnostiques retenus après évaluation initiale :

- Troubles psycho-comportementaux dans le cadre des processus neurodégénératifs (2/3 des situations)
- Pathologie psychiatrique liée au vieillissement (1/3 dont 75 % pour un trouble de l'humeur)

Réactivité du dispositif :

- Délai moyen de réponse : 3 jours
- Délai moyen d'intervention entre la demande et le premier contact téléphonique: 21 jours
- Délai moyen d'intervention entre la demande et l'évaluation par le binôme : 32 jours

Dans le cadre de la crise COVID 19, plusieurs interventions auprès des professionnels d'EHPAD afin de les soutenir.



MOTIFS DE DEMANDES D'INTERVENTION DE L'ÉQUIPE MOBILE

UTILISATION DE L'ÉCHELLE NPI-ES

Symptômes psycho-comportementaux	Prévalence (%) par ordre décroissant
Dépression/Dysphorie	29
Agitation-Agressivité	27
Anxiété	16
Comportements moteurs aberrants	13
Idées délirantes	3
Irritabilité - Instabilité de l'humeur	3
Apathie - Indifférence - "glissement"	3
Désinhibition	3
Hallucinations	2
Exaltation de l'humeur / Euphorie	1
Sommeil	0
Appétit	0

ACTIVITÉ DE LIAISON INTER-ÉTABLISSEMENTS

Liaison médicale hebdomadaire

- CH Vertou / Loroux : SSR et EHPAD
- CH Bel Air (Corcoué sur Logne) :
 - SSR, EHPAD
 - Unité de vie :
 - Évaluation clinique et thérapeutique
 - Travail institutionnel : accompagnement du projet de l'unité type « UHR »
 - Choix des soins non médicamenteux,
 - Place des aidants,
 - Aménagements architecturaux..
 - Formations « flashes » à la demande des professionnels
 - 3 thèmes définis par les professionnels : confusion mentale, agitation-agressivité, dépression : 67 participants

3. PERSPECTIVES

- A. Nationales : rapport C. Jeandel et O. Guérin – juin 2021
- B. Régionales : conseil territorial en santé – septembre 2021
- C. Locales – CH G. Daumézon

PERSPECTIVES NATIONALES

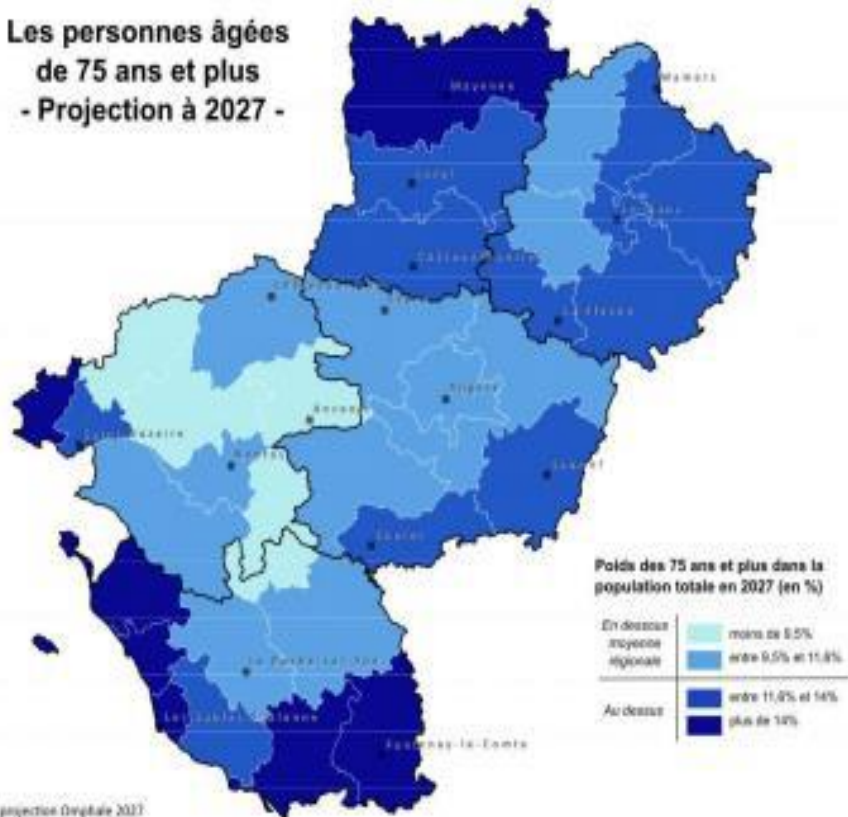
- **Rapport de mission des Professeurs Claude Jeandel et Olivier Guérin**

- « *Unités de Soins de Longue Durée et EHPAD (Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes)- rapport de mission- 25 recommandations pour une prise en soins adaptée des patients et des résidents afin que nos établissements demeurent des lieux de vie* »
- Juin 2021
 - Prévalence élevée de syndromes démentiels en EHPAD (65.9%) et USLD (72.3%) **avec des troubles chroniques du comportement** (55% et 57.1% respectivement).
 - Prévalence élevée des **pathologies psychiatriques** (états dépressifs, états anxieux, psychoses, délires, hallucinations) entre 39 et 18%.

⇒ Recommandation n°16 insiste sur le déploiement et le renfort des équipes mobiles de géro-psycho-geriatrie pour les EHPAD.

PERSPECTIVES RÉGIONALES CONSEIL TERRITORIAL EN SANTE DE LOIRE ATLANTIQUE SEPTEMBRE 2021

Les personnes âgées
de 75 ans et plus
- Projection à 2027 -



- En 2012, les personnes âgées de 75 ans et plus représentent 9,5 % des ligériens (9,2 % pour la France)
- En 2027, cette proportion attendrait 11,6 %, soit 13 % pour la Vendée et la Mayenne

Nombre d'établissement

178

% EHPAD < 80
places

% de chambres à enjeu

Nombre de lits

14 946

30%

25

PERSPECTIVES LOCALES

- Enrichissement de l'équipe mobile
 - Neuropsychologues
 - Psychomotriciens
 - Outils thérapeutiques innovants : phoque PARO, lumineothérapie...
- Télé-médecine : télé-expertise et télé-consultation avec la Communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) Sud Loire Vignoble
- Formations à destination des professionnels des EHPAD

3. CONCLUSIONS

CONCLUSIONS

COMMENT TRAVAILLER MIEUX ENSEMBLE ?

- Enjeux territoriaux
 - Disponibilité des psychiatres et CMP
 - Activités de liaison : conventions inter-établissements
 - Équipes mobiles
 - Enjeux de l'acculturation
 - Langage commun = temps de synthèse; analyse de la pratique
 - Co-construction de projets de vie personnalisés
 - Enjeux de la réciprocité
- ⇒ Rencontres inter-personnelles autour de résidents
- ⇒ Co-construction des projets de soins

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !