

5<sup>e</sup> Congrès  
Société Francophone de Psychogériatrie  
et de Psychiatrie de la Personne Âgée  
Jeudi 6 et vendredi 7 JUIN 2024  
MONTPELLIER  
www.sf3pa-congres.com



# DISPOSITIF POST-CRISE PSYCHIATRIE DU SUJET ÂGÉ

*Secteur 90Z01*

Association  Hospitalière  
de Bourgogne Franche-Comté

Nicolas GUEHL  
Infirmier de pratique avancée  
Mention Psychiatrie et santé mentale  
Aucun conflit d'intérêt

# NOTRE CONSTAT



Vieillessement des pathologies  
psychiatriques



Difficultés d'accès au soin,  
offre de soin en tension



Un virage ambulatoire à  
prendre.



Le passage en MCO et perte  
d'autonomie.



PA population la plus à risque  
de décès par suicide.



Arrivée des IPA et de la loi  
Rist

# NOTRE CONCEPT

---



**Proposer un dispositif de prise en charge crise/ post-crise au sein de la filière de psychiatrie du sujet âgé.**



# LES OBJECTIFS

---



## Amélioration du parcours de soin

- Faciliter la transition ville/hôpital.
- Renforcer les liens entre les acteurs du parcours de soin du patient.
- Orienter le patient selon ses besoins et sa situation.



## Prévention de la récurrence

- Proposer une réévaluation rapide (sous 72h).
- Proposer un suivi post-crise dans des délais courts sur des situations fragiles.
- Limiter les passages itératifs aux urgences.



## Prévention en santé

- Favoriser la prévention et l'éducation.
- Renforcer l'alliance thérapeutique.
- Mettre en œuvre une prise en charge globale du patient.
- Proposer une alternative de prise en soin lorsque l'hospitalisation est évitable.

# LES MOYENS HUMAINS



## SECRÉTAIRE

Réception des demandes et gestion des rendez-vous.



## PSYCHOLOGUE

Consultation et orientation



## IPA

Consultation et coordination du dispositif



## ASS SOCIALE

Accompagnement et orientation



## CADRE SUPÉRIEURE

Gestion du personnel, gestion administrative et logistique

## *Médecin psychiatre référent*

Référence médical

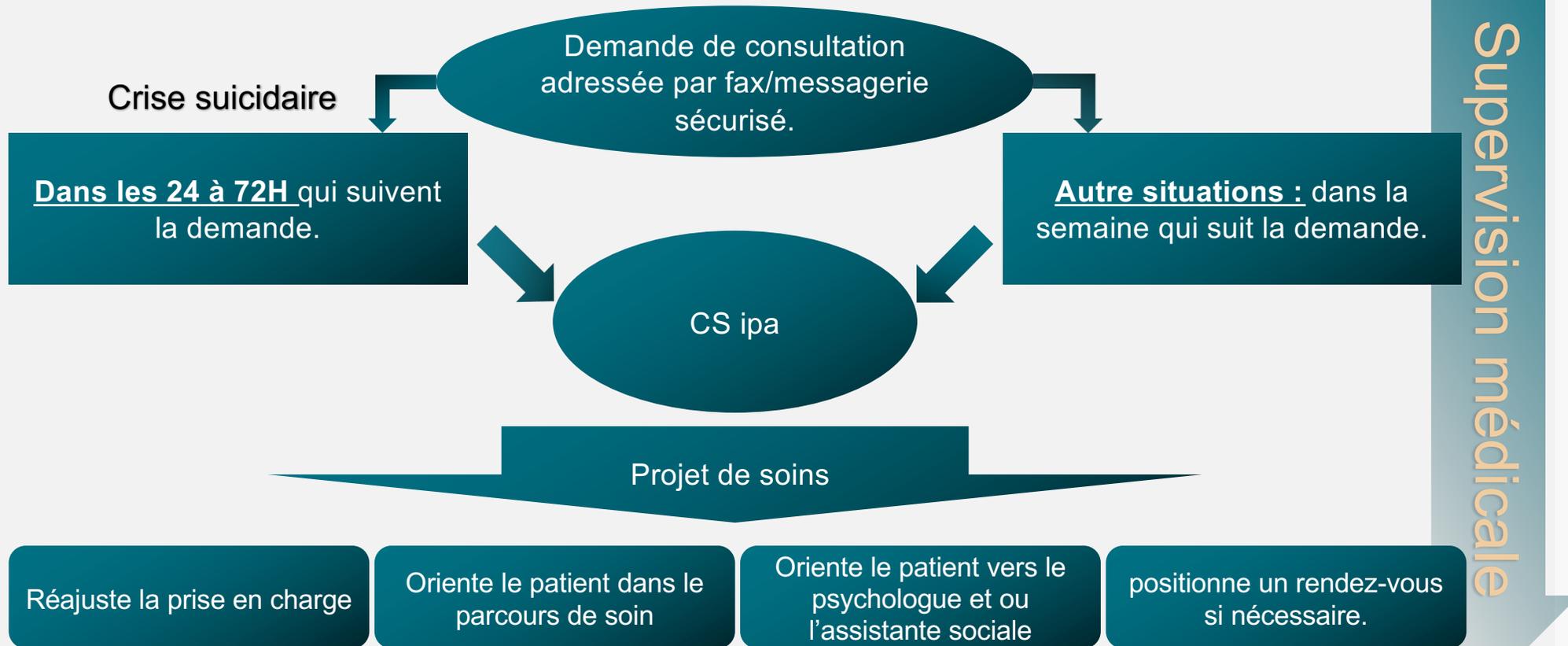
# UN DISPOSITIF COORDONNÉ

## Critères d'inclusions

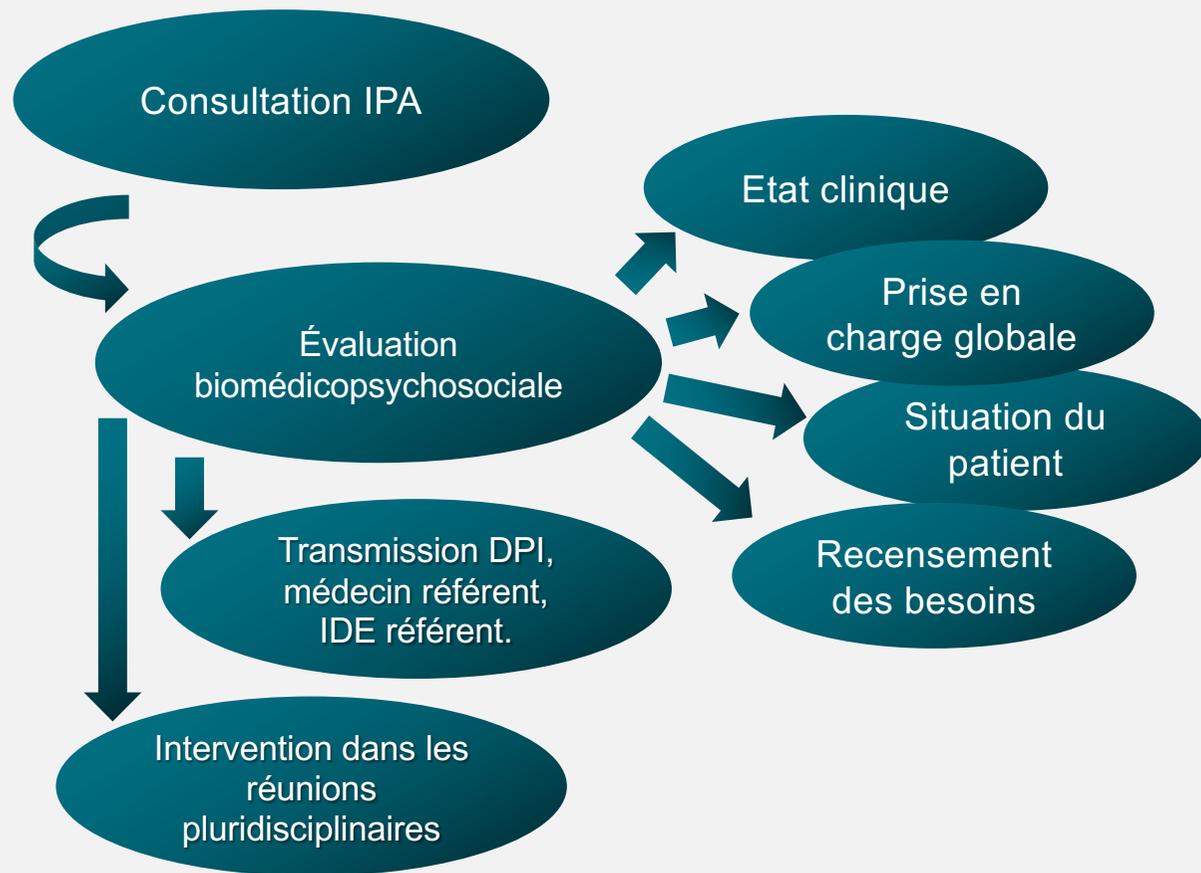
Patient de 65 ans et plus sans troubles cognitifs majeurs diagnostiqué, orienté par un psychiatre ou un interne de L'AHBFC consécutivement à une demande de:

- L'équipe des urgences psychiatriques.
- L'équipe de liaison lorsqu'un retour au domicile est prévu.
- L'équipe mobile suite à une VAD.
- L'équipe de l'HDJ.

# ARTICULATION DE LA PRISE EN CHARGE



# CONSULTATION IPA



## Coordination du parcours de soin

Prise de contact avec le médecin traitant

Lien avec le lieu de vie et/ou l'entourage

Planification des rendez-vous et des visites de structure (CMP, HDJ...)

Orientation vers les professionnels (Ass sociale de secteur, consultation mémoire, DAC, CCAS, ...)

Lien avec l'unité Henry Ey, l'équipe mobile et l'HDJ (infirmiers, ASS sociale, psychologue, ergothérapeute...)

## LE DISPOSITIF EN CHIFFRE À N+1



26 demandes de prise en charge



6 demandes n'ont pas abouties



3 recours à un psychiatre

2 hospitalisations

3 suivis psychologiques

4 Suivis Ass.sociale



1 orientation en HDJ

1 orientation sur Eq mobile

Parmi les 20 prises en charge entre le 20/04/23 et le 31/12/2023 aucun nouveaux recours au soins psychiatriques à ce jour.

# MERCI À VOUS

Intersecteur de psychiatrie du sujet âgé  
site Pierre Engel  
route de froideval  
90800 Bavilliers  
TEL : 03.84.57.42.30  
FAX : 03.84.57.43.80  
MAIL : 90z01@ahbfc.fr

Association  Hospitalière  
de Bourgogne Franche-Comté



Merci à Dr Hickel médecin chef, médecin psychiatre, Corinne Baudoncourt cadre supérieur de santé et à l'ensemble de l'équipe pluriprofessionnelle de l'IS de psychiatrie du sujet âgé du 90Z01