



# RETOUR D'EXPERIENCE UNITE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE AGEE EN EHPAD

Dr Astrid MURAT  
PH Cheffe de service g erontopsychiatrie  
CH La Chartreuse Dijon

▶ Je déclare que je n'ai aucun conflit d'intérêt



# EHPAD « Les vergers » au sein du CHLC

- ▶ Existe depuis 1995
- ▶ EHPAD « classique » au sein d'un établissement de santé mentale
- ▶ 75 résidents répartis sur 2 unités, 42 en USLD, 33 en EHPAD, 25 chambres doubles, 25 chambres seules



# Projet UPPA à l'ARS en 2021

- ▶ Constat GHT, PTSM, établissement:
  - ▶ Augmentation du nombre de personnes nécessitant un placement, placement compromis du fait des troubles psychiatriques
  - ▶ Prolongement des durées de séjour de ces patients dans des unités non adaptées
  - ▶ Nécessité de développer des compétences spécifiques pour le personnel accompagnant ces personnes

# Projet UPPA à l'ARS en 2021

▶ Reconnaissance de 16 lits EHPAD en UPPA

▶ Moyens:

- existant de l'EHPAD: 2 gériatres (1,4ETP), 1 cadre de santé (1ETP), AMA (1 ETP), 13 IDE (13 ETP), 33 AS (32,5 ETP), 1 animatrice (1ETP), 11ASHQ (11ETP), 1 responsable hôtelier (1ETP), 1 psychologue (0,2ETP)

- création: 0,3ETP de psychologue, 0,5 IDE de coordination, 0,2 ETP de psychiatre

▶ Provenance patients:

- ▶ - patient hospitalisé dans unités d'hospitalisation de psychiatrie (CHLC, CHU, CH Semur)
- ▶ - CMP
- ▶ -structure médico-sociales: FAM, autres EHPAD

# Projet UPPA à l'ARS en 2021

## ▶ Admission:

- ▶ Critères: âge inférieur limite 55 ans, état clinique stabilisé, accord du futur résident/ famille/représentant légal
- ▶ Préadmission: dossier viatrajectoire, étude par IDEC, rencontre avec gériatres, visite de l'unité



# Bilan à 3ans

- ▶ Problématique du recrutement, Problématique architecturale
- ▶ Intérêt du site de l'hôpital (accessibilité psychiatre, transferts unité de soins...)
- ▶ Formation des agents: établissement (troubles psychiatriques, gestion violence, stage terrain...), universitaire (DU psychiatrie personne âgée...), au sein de l'EHPAD par IPA
- ▶ Mise en place synthèse en 2024

# Mme T

- ▶ Âgée de 65 ans
- ▶ ATCD: psychose dysthymique, IMV, HTA, BPCO, tabagisme, anévrisme sylvien G embolysé en 2018, hypothyroïdie, EP 2019
- ▶ Nombreuses hospitalisations et suivi depuis 1993
- ▶ Admise à en EHPAD en février 2021, 1er séjour de rupture de décembre 2021 à janvier 2022, nouvelle hospitalisation de mai 2022 à février 2023 en service fermé avec nécessité à plusieurs période d'isolement du fait troubles du comportements.
- ▶ Admission en février 2023 sur l'UPPA
- ▶ Nombreux traitement. Association de plusieurs NL.
- ▶ Nouvel dégradation de son état d'abord physique en fin d'année 2023 et hospitalisation dans les suites pour décompensation psychique en géronto
- ▶ Retour à l'EHPAD, suivi régulier avec PEC en HJ une fois/semaine



## Mr F

- ▶ 73ans
- ▶ Schizophrénie paranoïde
- ▶ ATCD: tabagisme, insuffisance veineuse, prostatite aiguë, angiolirome rein D
- ▶ Suivi depuis de nombreuses années, plusieurs hospitalisations pour décompensation délirante avec troubles du comportement.
- ▶ Vivait avec sa compagne souffrant également de troubles psychotiques, dégradation de la situation du couple
- ▶ Projet UPPA en accord avec le patient, sa tutrice
- ▶ Admission UPPA en mars 2024
- ▶ Nouvelle hospitalisation dans le service de gérontopsychiatrie en mai 2024