

JOURNEE  
SCIENTIFIQUE  
F2RSM PSY  
20 OCTOBRE 2022



15 ANS DE RECHERCHE  
EN PSYCHIATRIE, ET APRÈS ?



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche  
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

# Présentation de l'Equipe Mobile de Soins Intensifs à Domicile intégrant la prise en charge des 16-25 ans du Pôle Audomarois (Secteurs 62G06-62G07)

## Projet FIOP 2022 / EPSM VLA



**F2RSM Psy**

Fédération régionale de recherche  
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

# Intervenants

- Docteur Vickie FRATTINI, Médecin Psychiatre
- Madame Eliane BOURGEOIS, Directrice des Soins – Coordinatrice Générale des Soins
- Madame Sabrina CELEJ, Cadre Supérieur de Santé
- Madame Laury BECART, Cadre de Santé



# Principes généraux

Le soin en psychiatrie a considérablement évolué ces dernières décennies et les principes de la sectorisation prennent tout leur sens dans l'avènement du concept de territoire qui renforce la politique de « l'aller vers ».

Dans ce contexte, les équipes mobiles complètent le dispositif de prise en charge du patient et s'inscrivent dans la notion de parcours et de construction d'un projet de soin individualisé dans le cadre de vie habituel des personnes soignées.

# Objectifs de l'EMSIA

- Faciliter l'accès aux soins et prévenir les diagnostics tardifs ;
- Promouvoir le repérage précoce ;
- Permettre la prise en charge des personnes en souffrance psychique dans leur milieu de vie habituel ;
- Favoriser l'engagement dans les soins, l'alliance thérapeutique et éviter les soins sans consentement notamment dans le cadre des situations de crise ;
- Fluidifier le parcours du patient en lien avec le médecin traitant ;



## Objectifs de l'EMSIA

- Renforcer l'articulation entre les secteurs de psychiatrie adulte et les acteurs de ville ;
- Prévenir les ruptures, notamment pour les 16/25 ans dans le parcours scolaire ou universitaire ;
- Favoriser l'articulation entre la Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et la Psychiatrie Adulte.

# Composition de l'équipe

Sous la responsabilité du Docteur B. PEQUIGNOT, Chef de Pôle, du Docteur V. FRATTINI, psychiatre référent et de Madame CELEJ, Cadre Supérieur de Santé, Mme BÉCAERT, Cadre de Santé, l'équipe mobile de Soins Intensifs du Pôle Audomarois constitue une unité fonctionnelle à part entière.

Elle est composée de 5 infirmiers et d'un Cadre de Santé (0.2 ETP).

L'équipe travaille également avec les Cases Managers identifiés dans le cadre du projet PEP 48 à l'échelle du Pôle et en collaboration avec le CHRU de Lille.

➔ Financement FIOP à hauteur de 250 000 euros

# Modalités de fonctionnement de l'EMSIA

- L'équipe mobile peut intervenir en amont d'une hospitalisation ou en aval afin d'écourter les durées d'hospitalisation et faciliter l'accès aux dispositifs de soins des secteurs.
- Le patient peut être orienté par son médecin psychiatre référent, par un psychiatre intervenant aux urgences du Centre Hospitalier de la Région de Saint-Omer mais également dans le cadre du projet PEP-48.
- La demande de prise en charge est validée par le médecin psychiatre référent de l'Equipe Mobile Soins Intensifs (ou son remplaçant).
- Le consentement du patient est recherché dès la première intervention de l'équipe infirmière. Un contrat de soins est dès lors établi. Les objectifs thérapeutiques sont repris dans le cadre du projet de soins individualisé du patient (co-construit).

# Modalités de fonctionnement de l'EMSIA

- L'équipe peut proposer un Plan de Prévention Partagé au patient en fonction de sa situation clinique.
- L'équipe mobile propose des prises en charge de courtes durées pour les patients en phase aigue avec une intervention de courte durée.
- Elle intervient 7 jours sur 7, de 9h à 18h.
- La fréquence des consultations infirmières à domicile est soumise à une prescription médicale, le nombre de consultations à domicile peuvent être quotidiennes ou pluri quotidiennes en fonction de l'état clinique du patient.
- Une réunion d'équipe pluridisciplinaire et un entretien infirmier de fin de prise en charge sont organisés afin d'évaluer la nécessité d'une orientation vers les dispositifs ambulatoires ou vers une hospitalisation temps plein.



# Retour d'expérience

- L'importance de la communication autour du projet
  - Présentation dans les diverses instances
  - Création de flyers distincts (à destination des patients et des partenaires)
- Le projet médico-soignant et la philosophie de soins: socle de ce dispositif innovant
- L'engagement du patient
  - Le contrat de soins
  - Le patient acteur de son projet de soins individualisé
- Le positionnement stratégique de l'EMSIA sur le CMP de Saint-Omer
  - Maîtrise de l'offre de soins
  - Accompagnements physique de la personne lors des relais de prise en charge



# Retour d'expérience

- Les actions menées pour promouvoir la coordination des parcours des soins
  - Participation active aux synthèses pluridisciplinaires
  - Travail en étroite collaboration avec le médecin psychiatre
  - Liaison avec les cases managers dans le cadre du projet PEP-48
- Le développement du maillage partenarial
  - Présentation des enjeux du dispositif aux partenaires extérieurs (médecins traitants, structures médico-sociales, service d'urgence...)
  - La plus-value des concertations lors de prises en charge conjointes
- Le travail en collaboration avec l'IPA lors de situations cliniques complexes
- La réactivité et l'adaptabilité permettant de répondre aux besoins de santé



# Evaluation de l'activité

L'évaluation de l'activité est réalisée par le suivi d'indicateurs quantitatifs et qualitatifs.

## ***Indicateurs quantitatifs***

- File active des patients suivis
- Nombre d'actes
- Taux de ré-hospitalisation
- Incidence sur le taux d'occupation des lits
- Incidence sur la durée moyenne de séjour
- Durée de prise en charge

## ***Indicateurs qualitatifs***

- Enquête de satisfaction auprès des patients et de leurs proches
- Enquête de satisfaction auprès des partenaires



Les données de la littérature internationales préconisent une intervention rapide, intensive et ambulatoire. Les principes de la psychiatrie citoyenne et communautaire intègrent le parcours de soins coordonné dans le milieu de vie du patient.

C'est dans cette dynamique que réside le caractère innovant de ce projet où l'engagement de l'équipe pluridisciplinaire favorise la mobilité, la réactivité, la disponibilité et le travail collaboratif avec le patient, ses proches et l'ensemble des partenaires en congruence avec le projet de vie et de soin de la personne en souffrance psychique.