

L'IPA et l'optimisation du parcours de soins somatiques des patients adultes suivis pour troubles psychiques en ambulatoire et/ou à temps partiel



G.Dubuisson⁵, C.L. Charrel^{2,4}, S. Brenek^{1,2}, E. St Paul^{1,2}, S. Duhem^{1,2}, C. Vincent^{2,3}, G. Menard⁵

¹ CHU de Lille

² F2RSM Psy - fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

³ EPSM Lille-Métropole, Armentières

⁴ Centre de psychothérapie Les Marronniers, secteur 62G13, Bully-les-Mines

⁵ EPSM Val de Lys Artois, Saint Venant

Contexte

Les patients souffrant de troubles psychiques ont un taux de mortalité prématurée, 4.4 fois supérieur à celui de la population générale. Leurs comorbidités somatiques sont nombreuses et résultent d'une intrication de facteurs. La surreprésentation de facteurs comportementaux et la iatrogénie médicamenteuse des psychotropes les rendent vulnérables sur leur santé physique et imposent la vigilance. Pourtant leur recours aux soins somatiques reste moindre. Bien que 80% des suivis en psychiatrie soient ambulatoires et/ou à temps partiel, le suivi somatique y reste concentré sur les unités d'hospitalisation complète.

Aux prémices du déploiement des IPA mention psychiatrie et santé mentale (PSM), l'intérêt se porte sur le rôle que pourrait avoir ces IPA dans l'optimisation du parcours de soins somatiques de ces patients.

Méthode

L'étude s'est intéressée au parcours de soins somatiques des patients suivis en ambulatoire et/ou à temps partiel, à l'EPSM Val de Lys Artois et s'est articulée en 3 étapes :

- évaluation de la vigilance somatique actuelle par l'analyse des résultats de la campagne IQSS, «périmètre ambulatoire en psychiatrie» effectuée en 2021
- identification des ressources de l'établissement pouvant être support dans l'optimisation de ces parcours
- analyse de 2 situations cliniques relatives au parcours de soins somatiques et projection du rôle que pourrait avoir l'IPA au regard de ses compétences dans ces parcours

Résultats

Les résultats de l'audit des 70 dossiers patients, effectué lors de la campagne IQSS, traduisent la difficulté actuelle de l'EPSM à satisfaire la vigilance somatique recommandée des patients. Les ressources de l'EPSM qui pourraient participer à l'optimisation du parcours de soins somatiques sont pourtant nombreuses et l'analyse des 2 situations cliniques a permis d'argumenter le rôle de l'IPA PSM auprès du patient sur sa problématique somatique.

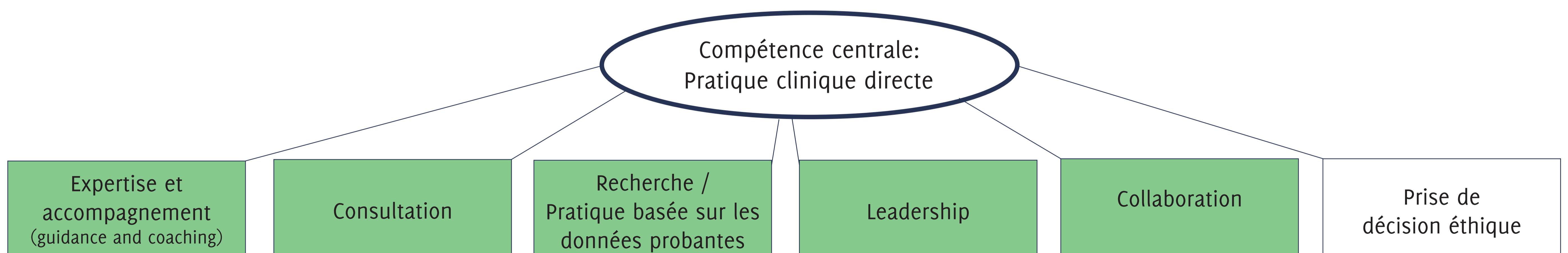
Indicateurs	Score de conformité
Lien entre l'hôpital et la médecine de ville	27 %
Vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes	7 %
Vigilance sur le transit intestinal chez les patients adultes	13 %
Evaluation et prise en charge des addictions chez les patients adultes	14 %

Figure 1 : Résultats des scores de conformité pour chaque indicateur, sur le périmètre ambulatoire ; EPSM Val de Lys-Artois ; 2021

Discussion - Conclusion

Les compétences de l'IPA PSM argumentent donc le rôle de ce nouveau professionnel dans l'optimisation du parcours de soins somatiques des patients. Le « bilan de santé coordonné, préventif et éducatif » qui pourra être proposé par l'IPA aux patients et l'exercice de son leadership clinique dans la conduite d'un projet d'amélioration de nos pratiques, baptisé « sant'in help » permettra assurément d'optimiser le parcours de soins somatiques des patients suivis en ambulatoire et /ou à temps partiel au sein de l'EPSM Val de Lys Artois.

Le déploiement de la pratique avancée infirmière en France s'est inspiré de la conceptualisation de la profession réalisée par A Hamric. Six compétences y sont déclinées (Ambrosino, 2019). L'optimisation du parcours somatique du patient souffrant de troubles psychique suivis en ATP, corrèle parmi ces 6 compétences :



Basé sur le modèle d'A. Hamric - rôle de l'infirmier en pratique avancée

Références bibliographiques

- ANAP. (2021, Octobre 4). F3: Rôle de l'infirmière de pratique avancée dans le suivi somatique des personnes concernées.
- C Muller, S. P. (2018). Enquête nationale PSY-SOMA
- CNAM. (2018). Améliorer la qualité du système de santé et maîtriser les dépenses. Propositions de l'assurance maladie pour 2019
- Coralie Gandré, M. C. (2020, Septembre). Moins de soins de prévention, de recours aux spécialistes et plus d'hospitalisations évitables chez les personnes suivies pour un trouble psychique sévère. (IRDES, Éd.) (250)
- FFP-CNPP. (2015). Recommandations de pratique clinique en psychiatrie : Comment améliorer la prise en charge somatique des patients ayant une pathologie psychiatrique sévère et chronique. Recommandation de bonne pratique, HAS