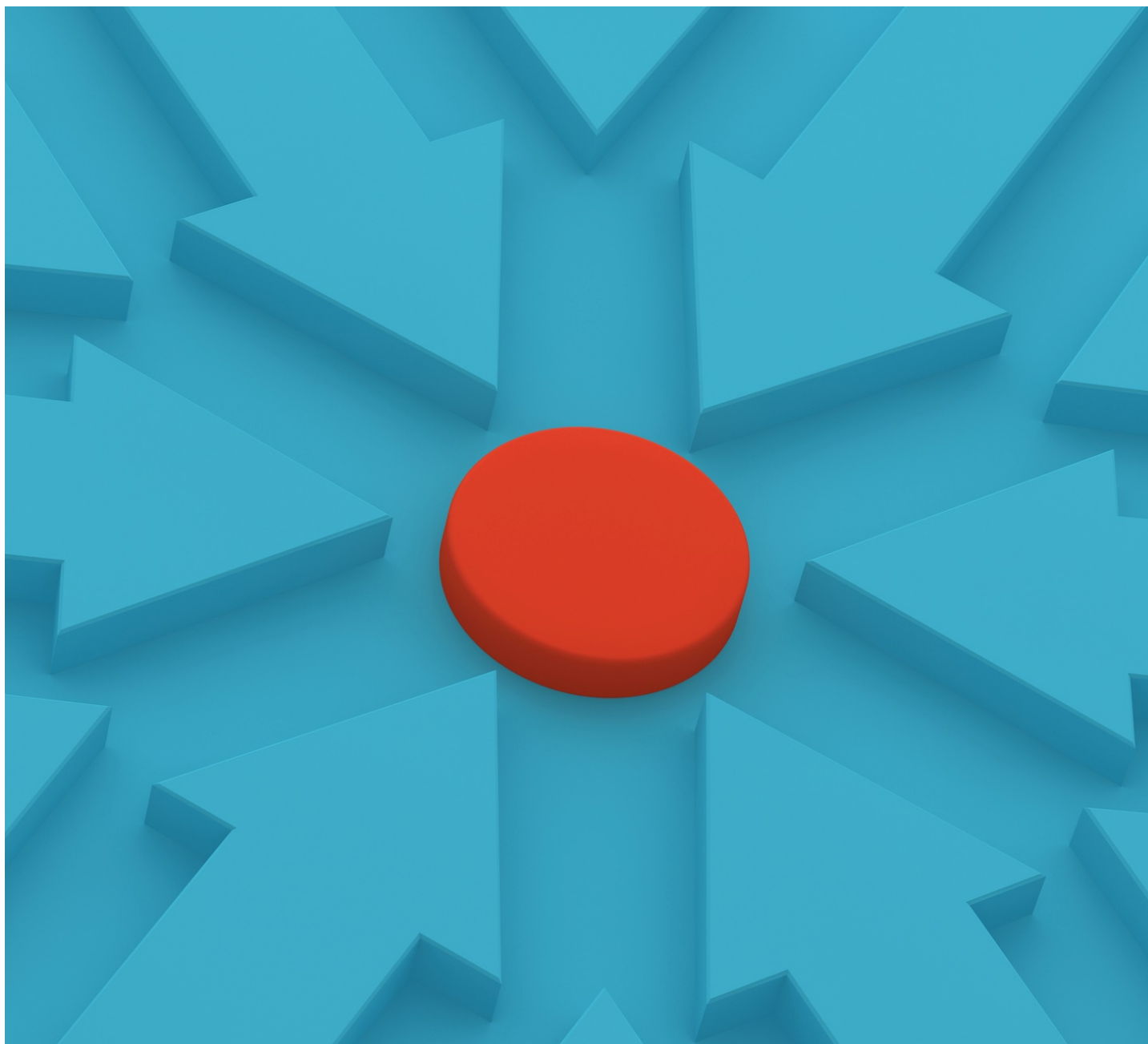




PROJET MEDICO-SOIGNANT 2025/2030

Nouvel Hôpital de Jury - 168 lits

Dr Christophe SCHMITT : Président de CME

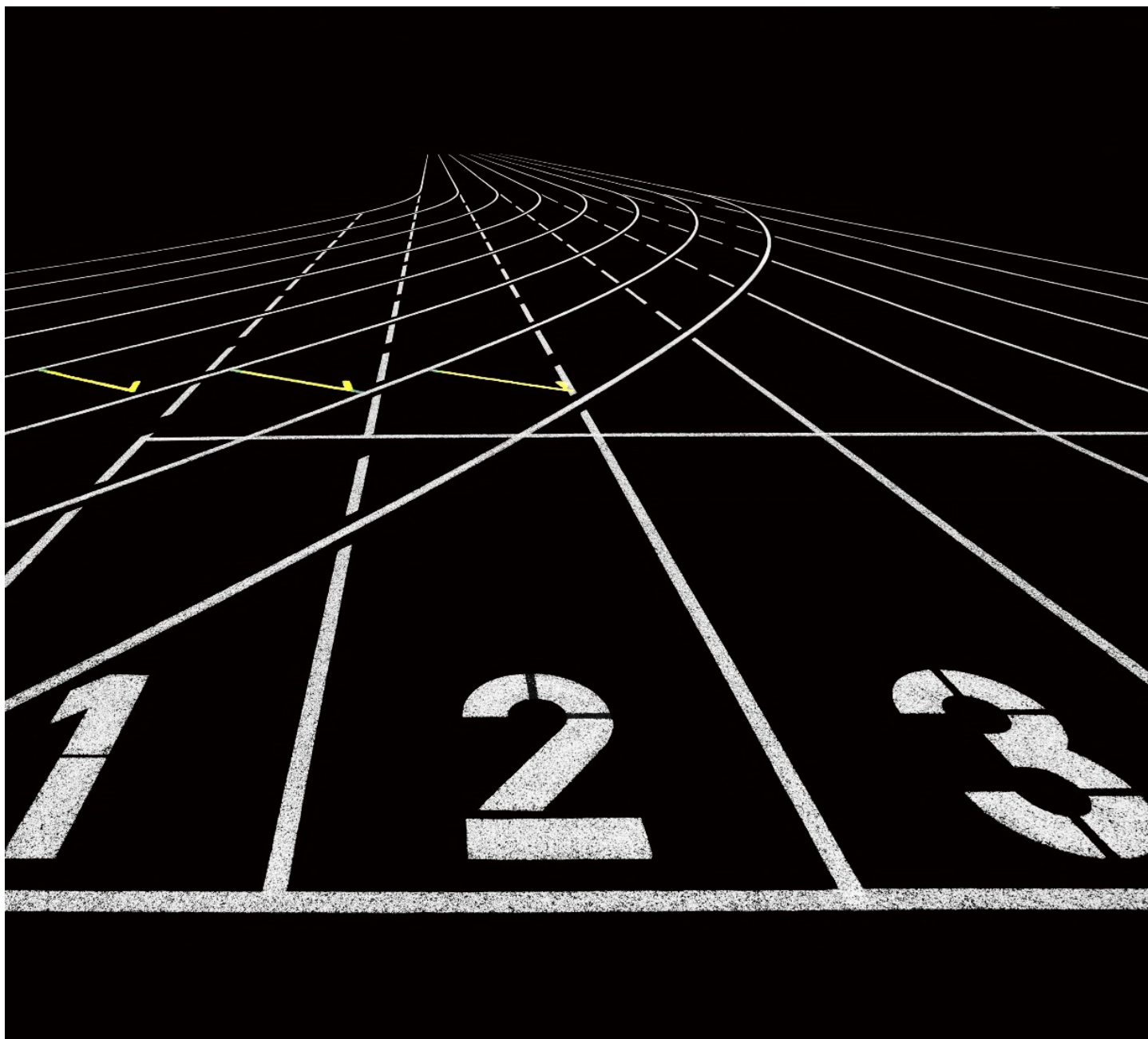
Dr Caroline SOLER : Vice-Présidente de CME

Dominique LEHNEN : Coordinatrice Générale des Soins

Alain DEMANGE : Ingénieur hospitalier

Véronique DEFLOIRINE : Directrice des services économiques et des travaux

Octobre 2021

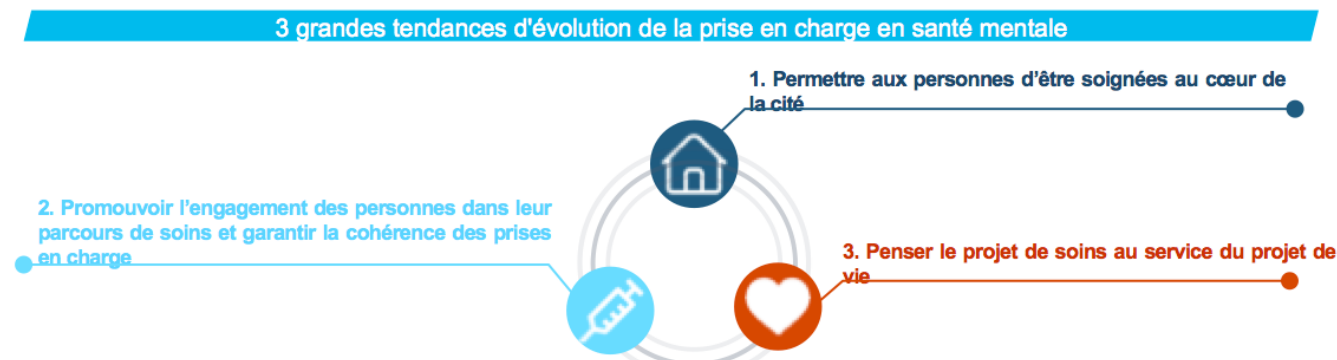


NOTRE AMBITION

Promouvoir l'innovation en santé mentale pour améliorer la prise en charge du patient de notre territoire

Ce projet 2025/2030 s'inscrit dans la continuité du précédent projet d'établissement 2021/2025, en cohérence avec la réorganisation de l'offre de psychiatrie sur le territoire.

Rappel des axes stratégiques du projet d'établissement 2021/2025 :



Le projet 2025/2030 a pour ambition de développer une offre ambulatoire de qualité, orientée vers le rétablissement psychosocial des personnes, articulée avec le nouvel hôpital.

Ce document est centré sur l'organisation médicale et paramédicale du nouvel hôpital.

L'offre de soins extra hospitalière orientée vers la réhabilitation psychosociale et le rétablissement des personnes accompagnées :

- offre de proximité délivrée dans les CMP, CATTP, HDJ du territoire
- accentuant l'engagement des personnes dans leurs soins et leur parcours de soins
- délivrant un accompagnement personnalisé dans lequel le projet de soins est au service du projet de vie
- davantage ancré sur le territoire par des partenariats multiples avec les acteurs locaux

viendra s'articuler avec les orientations développées dans ce document.

Un parcours patient efficient et optimisé :

- ◆ Orientation dans les unités hospitalières par les SPUL du CHR de Mercy et de Bel Air, l'UAO et le CAC du CHR de Mercy et les CMP.
- ◆ Orientation dans les unités hospitalières en fonction des besoins de soins prédominants
- ◆ Au sein de chaque unité : accompagnement global et personnalisé avec gradation de l'intensité des soins en fonction de l'état psychique des personnes.
- ◆ Staff pluridisciplinaires quotidiens dans une dynamique de transversalité et de globalité de la prise en charge
- ◆ Suivi ambulatoire de proximité en CMP, CATTP ou HDJ

LE NOUVEL HOPITAL : UN OUTIL AU SERVICE DES PERSONNES ET DE L'EVOLUTION DES PRATIQUES EN SANTE MENTAL

Objectifs :

- ◆ amélioration des conditions hôtelières, d'accueil et de prise en charge
- ◆ amélioration de la qualité des soins par la réorganisation de l'offre de soins et la création d'unités d'excellence
- ◆ évolution des pratiques : unités mixte accueillant des personnes en soins libres et sous contrainte favorisant le respect du droit d'aller et venir, création d'espaces d'apaisement
- ◆ intégré l'environnement naturel du parc de 60 hectares aux soins

Programme capacitaire :

- ◆ 4 unités mixtes de 33 lits dédiées à la psychiatrie adulte et du sujet âgé (réparties en 2 sous secteurs de 16/17 lits modulables) soit 132 lits, 1 chambre d'isolement pour 33 lits, un espace d'apaisement pour 33 lits, soit 4 chambres d'isolement et 4 espaces d'apaisement pour les 132 lits d'unités mixtes
- ◆ 18 lits Unité de Soins pour Autistes Adultes et Apparentés (US3A)
- ◆ 18 lits Préparation à l'Intégration vers le Maintien en Médico Social (PIMMS)
- ◆ Ateliers Intersectoriels de Rééducations, Médiations et Espace Social (AIRMES) : activités de soins et de réhabilitation, offre transversale de réhabilitation pour l'ensemble de l'établissement et offre spécifique par filière
- ◆ Cafétéria
- ◆ Bureaux tertiaires et polyvalents en continuité et proximité des unités de soins (secrétariats médicaux, bureaux médicaux, psychologues, assistantes sociales, cadres supérieurs)
- ◆ Salles de réunion

Projet médico-soignant pour la psychiatrie adulte :

Création de 4 unités d'excellence :

- ◆ garantissant une approche globale complétée d'une offre de soins spécialisés définis dans chaque unité, répondant aux besoins des personnes hospitalisées.
- ◆ accueillant simultanément des personnes en soins libres et sans consentement (50% de soins libres et 50% de soins sans consentement)
- ◆ garantissant le respect des droits des personnes et notamment leur liberté d'aller et venir, grâce à des moyens technologiques modernes et un engagement dans la démarche Quality Rights définie par l'OMS
- ◆ conçues architecturalement pour assurer la sécurité des personnes et des professionnels par la coexistence d'espaces contenant et d'espaces conviviaux communs

Unité 1 : psychiatrie générale et spécialisation dans la prise en charge des troubles de l'humeur par un projet de service dédié (éducation thérapeutique, pair-aidance, prise en charge des psychotraumatismes, réhabilitation psycho-sociale, groupes de parole....)

Unité 2 : psychiatrie générale et spécialisation dans la prise en charge des expériences hallucinatoires, de vécus dits délirants, par un projet de service dédié (pairs-aidance, thérapies cognitives, groupes de parole, culture du rétablissement...)

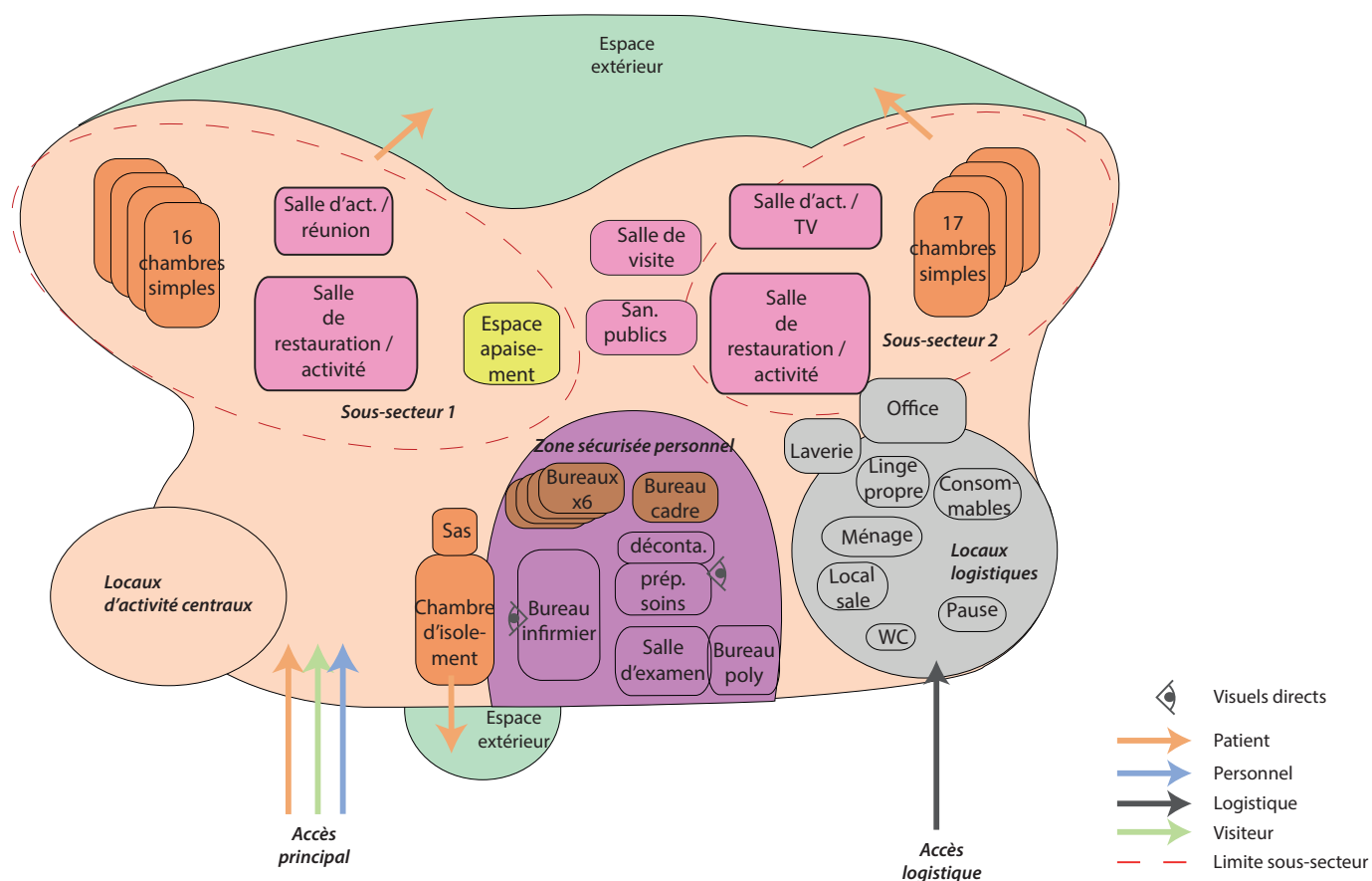
Unité 3 : psychiatrie générale et spécialisation dans la conduite de projet de sortie et la réinsertion sociale dans les situations complexes, par un projet de service dédié (comportant des professionnels sociaux, éducatifs et de coordination de parcours, à même de soutenir des projets complexes et des partenariats sur les territoires).

Unité 4 : psychiatrie générale et de la personne âgée, avec 10 lits fléchés pour les sujets âgés avec un projet de service dédié.

- ◆ Activité transversale dans les 4 unités : accompagnement addictologique par une équipe mobile.

Focus sur une unité d'admission mixte :

- ◆ 33 lits répartis en 2 sous-secteurs de 16/17 lits modulables
- ◆ 1 chambre d'isolement
- ◆ 1 espace d'apaisement : un recours à l'isolement et à la contention réduit par la création d'espaces d'apaisement en lien avec le programme Danois Wavecare
- ◆ Les allers et venues des patients gérés par l'utilisation de pass électronique



Organisation médicale intrahospitalière :

- ◆ réunions de coordination hebdomadaires avec présence des médecins et des cadres de santé des 4 unités
- ◆ répartition équitable entre les médecins de l'activité hospitalière et ambulatoire
- ◆ effectif estimé par unité : 2 ETP médicaux et 1 interne en psychiatrie

Garantir la continuité des soins et des projets des personnes entre l'extra et l'intrahospitalier :

- ◆ la suppression de l'organisation sectorielle intrahospitalière nécessite la présence, dans chaque unité, de professionnels de la coordination de parcours (IDE de coordination et/ou case managers)

Zoom sur les espaces d'apaisement :

Afin de rendre le patient acteur de son mieux-aller, le recours à un espace d'apaisement spécialement aménagé doit permettre d'améliorer le vécu du séjour et diminuer les actes d'agressivité, première cause de rédaction de fiches d'événements indésirables dans l'établissement. L'existence d'un espace d'apaisement au sein d'un service hospitalier permet de diminuer les situations de tension psychique et relationnelle et donc le recours aux mesures d'isolement et de contention. Ainsi, les patients peuvent accéder librement et spontanément, ou sur proposition des professionnels, à l'espace d'apaisement lorsqu'ils ressentent une tension psychique et des difficultés à contenir ou canaliser des émotions fortes.

Les espaces thérapeutiques de la société « Wavecare » peuvent être utilisées en santé mentale, pour atteindre un bien-être par l'apaisement de certains symptômes, du stress et de l'anxiété

Ces espaces thérapeutiques associent des effets lumineux, des effets sonores à la projection de films pour stimuler les sens visuels et auditifs. Les thèmes reproduisant des scènes de nature apaisante, ont été développés dans un but de relaxation.

Contrairement aux salles de stimulation multisensorielles (par exemple salles Snoezelen), le concept thérapeutique « Wavecare » ne fournit que des ambiances apaisantes et douces dont les effets sur le traitement quotidien des personnes vulnérables ont été prouvés :

- Utilisation intuitive
- Les patients peuvent y accéder sans la présence d'un thérapeute
- Pas besoin de « profil sensoriel » du patient avant utilisation
- Libération des ressources en personnel

Les objectifs stratégiques

- Améliorer le bien-être des patients en souffrance psychique
- Rendre le patient acteur de sa gestion du stress en lui permettant l'accès à un espace d'apaisement contractualisé avec l'équipe.
- Favoriser un rétablissement plus rapide, diminuer la durée de séjour.
- Éviter le recours à la chambre d'isolement.
- Diminuer les situations de tensions internes et interpersonnelles, générant parfois de l'escalade de stress et agressivité entre patients ou envers les soignants.

Les objectifs opérationnels

- Diminuer la durée de séjour
- Améliorer la qualité du séjour du patient
- Réduire le recours aux chambres d'isolement
- Proposer une aide thérapeutique supplémentaire aux équipes de soins pour limiter les passages à l'acte agressifs des patients
- Contractualiser avec le patient son passage en espace d'isolement apaisement, quand il en ressent le besoin et augmenter l'alliance thérapeutique.

L'articulation du projet avec les orientations de la politique régionale de santé :

Le Projet Régional de Santé de la région Grand-Est 2018-2023 définit les objectifs opérationnels du parcours en santé mentale, avec plusieurs axes correspondant au projet :

- Objectif 6 du PRS (p 72) : faciliter l'accès aux soins intégrés, à la prévention et à la réduction des risques et des dommages pour l'ensemble des personnes en souffrance psychique.
- La culture de la bonne pratique de prescription des psychotropes, des anxiolytiques et hypnotiques en particulier, doit encore s'améliorer à l'aide du développement des thérapies non médicamenteuses et d'une meilleure accessibilité aux avis spécialisés pour la médecine générale.
- L'éducation thérapeutique du patient et/ou la psychoéducation ne sont pas suffisamment reconnues, valorisées et développées en psychiatrie et en santé mentale.

L'installation d'un espace d'apaisement vise clairement à développer une approche non médicamenteuse et à limiter le risque de dommages de la personne en souffrance psychique en limitant le recours à une période d'isolement thérapeutique/contention mécanique, rarement vécue comme entièrement bénéfique dans les débriefings des patients, à posteriori.

Wavecare en psychiatrie au Danemark :

Depuis 2014, le ministère de la Santé Danois a fixé comme objectif la réduction de la contention non volontaire des patients admis en psychiatrie. Ce qui s'est traduit par de nouvelles procédures permettant d'éviter la montée en stress.

La chambre d'apaisement Wavecare est l'un des outils de ce processus.

En 2014, le service psychiatrique de la région de Copenhague a missionné Wavecare pour développer les premiers espaces d'apaisement installés dans 4 hôpitaux psychiatriques.

Diminution du nombre de contentions par ceinture au niveau national au Danemark.

Entre 2014 et 2019, le Danemark est parvenu à réduire de moitié les contentions en psychiatrie avec un taux passant de 6,8 % des hospitalisations à 3,6 % (1).

Parmi différentes stratégies, des espaces Wavecare ont été déployées dans les hôpitaux.

Une étude pilote (2) a recueilli les avis de professionnels exerçant en psychiatrie (infirmières et ergothérapeutes notamment) et montré que ces espaces offrent de nouvelles opportunités pour les soins et les traitements des patients.

Très simple d'utilisation pour les soignants (une simple pression du doigt suffit à activer un thème combinant scène de nature, ambiance musicale et visuelle), le dispositif permet de transformer une pièce anonyme en un lieu accueillant et chaleureux, avec des programmes sur-mesure et adaptables. Des objets (couette à balles, sièges de massage...) peuvent y être installés.

Le but est de renforcer la capacité des patients à réduire leur stress et leur anxiété, en se concentrant sur les ambiances diffusées.

S'appuyant sur des études conduites avec des patients souffrant de schizophrénie, stress post-traumatique et autres symptômes, Wavecare a conçu des thématiques de relaxation impliquant différents niveaux de stimuli et d'éveil.

L'entreprise a perfectionné ces outils en échangeant régulièrement avec les soignants mais aussi avec les usagers. D'après l'étude pilote (2), ces espaces ont plusieurs fonctions :

- utilisées de façon systématisée, elles permettent de proposer aux patients d'apprendre à gérer leurs émotions et à développer des stratégies de gestion du stress ;
- libres d'accès, elles constituent un espace alternatif à la chambre, pour se reposer ;
- de façon préventive, elles peuvent être utilisées pour installer le patient agité dans un lieu calme, afin d'engager une désescalade de l'anxiété et du stress et de réduire la consommation de médicaments.

Les soignants constatent également que ces chambres facilitent l'échange et favorisent l'alliance thérapeutique.

Si cette étude ne fournit pas de preuves scientifiques de l'efficacité de ces lieux, ses résultats positifs incitent à poursuivre expérimentation et recherche.

1– Chiffres de l'Autorité danoise de la santé et des médicaments. 2– Salle sensorielle Wavecare dans le domaine psychiatrique, région du sud de Danemark, département de psychiatrie Odense University Hospital, I. Borch, 2018, trad. J.L. Marcellin, 2021.





Fin 2020, 75 chambres d'apaisement Wavecare équipaient 16 hôpitaux psychiatriques dans les 5 régions Danoises.

La transformation de l'approche du soin et la diminution du recours à l'isolement

Le caractère innovant d'un tel projet réside dans la transformation de l'approche de la crise aboutissant à de l'agressivité, bien en amont de la montée de l'angoisse.

Le patient est amené à gérer son angoisse et à recourir à l'espace d'apaisement en lien avec l'équipe médico-soignante.



Des équipes spécialisées et formées aux prises en charge spécifiques

Formation spécifique des professionnels à des missions spécialisées. Adaptation au profil des professionnels en leur donnant les outils pour investir les filières de soins nouvelles.

Meilleure attractivité, renforcement du sens et motivation au travail.



Droit des patients

Promouvoir la liberté d'aller et venir des patients. Principe d'ouverture et de circulation modulable selon l'état clinique du patient et non selon son statut administratif.



Accompagnement global du patient dans toutes les dimensions de sa pathologie

UNE NOUVELLE CONCEPTION DU SOIN ET DE L'ACCOMPAGNEMENT EN SANTE MENTALE

L'organisation des soins n'est plus centrée sur :

- ◆ le mode d'hospitalisation (SL, SPDT, SPDRE)
- ◆ le diagnostic
- ◆ l'origine géographique (sectorisation)
- ◆ la durée du séjour hospitalier

L'organisation des soins hospitaliers est centrée sur :

- ◆ une prise en charge globale et de psychiatrie générale dans toutes les unités
- ◆ des projets de service orientés vers des soins spécifiques, mis en œuvre par des équipes ayant des compétences supplémentaires dans des domaines spécifiques de la santé mentale
- ◆ l'adaptation du parcours hospitalier en fonction de l'évolution de l'état de santé des personnes.

EFFECTIFS CIBLE

Ratio lit/soignant

unité	lits	Chambre d'isolement	Espace d'apaisement	IDE	AS	Educateur spécialisé	Ratio IDE/lit	Ratio AS/lit	Ratio Educateur spécialisé/lit
Libre Jury	18	0	0	9,8	6,2		0,54	0,34	
Fermée Jury	19	2	0	11,6	6,2		0,61	0,33	
Libre Lorquin	27	0	0	15,8	6,5		0,58	0,24	
Fermée Lorquin	19	1	0	16,3	4		0,85	0,21	
Mixte nouvel hôpital Jury	33	1	1	21,4	12,4	1,8	0,64	0,37	0,05
Psycho gériatrie et séjours longs nouvel hôpital Jury	33	1	1	17	12,4	1,8	0,5	0,37	0,05

Effectifs soignants :

Par CSP :

	Cadre de santé	IDE	AS	Educateur spécialisé	Ergothérapeute
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement), troubles de l'humeur	1	21,4	12,4	1,8	
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement), délires, hallucinations	1	21,4	12,4	1,8	
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement), réinsertion sociale pérenne	1	19,6	12,4	1,8	
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement) psychiatrie générale et la psychopathologie de la personne âgée	1	17	12,4	1,8	0,5
PIMMS : 18 lits	1	6,2	8	1,8	0,5
US3A : 18 lits	1	7,3	9,8	1,8	
Total	6	92,9	67,4	10,8	1

Par poste :

	Poste du matin	Poste d'après midi	Poste de nuit	IDE en journée	Educateur spécialisé
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement) troubles humeur	4 IDE 2 AS	4 IDE 2 AS	2 IDE 2 AS	1	1
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement) délires , hallucinations	4 IDE 2 AS	4 IDE 2 AS	2 IDE 2 AS	1	1
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre d'isolement, 1 espace d'apaisement) réinsertion sociale pérenne	4 IDE 2 AS	4 IDE 2 AS	2 IDE 2 AS	0	1
Unité de 33 lits (2 sous secteurs, 1 chambre isolement , 1 espace d'apaisement) psychiatrie générale et la psychopathologie de la personne âgée	4 IDE 2 AS	4 IDE 2 AS	1 IDE 2 AS	0	1
PIMMS : 18 lits	1 IDE 2 AS	1 IDE 1 AS	1 IDE 1 AS		1
US3A : 18 lits	1 IDE 2 AS	1 IDE 2 AS	1 IDE 1 AS	1 du lundi au vendredi	1

Effectifs médicaux :

2 praticiens hospitaliers et 1 interne par unité de 33 lits

Le nouvel hôpital vu par les patients de l'atelier art thérapie

