

Une nouvelle UCC au sein de la filière
gériatrique de l'ouest Lyonnais.

Service St DAMIEN, Hôpital de Fourvière.



LA GÉRONTOLOGIE

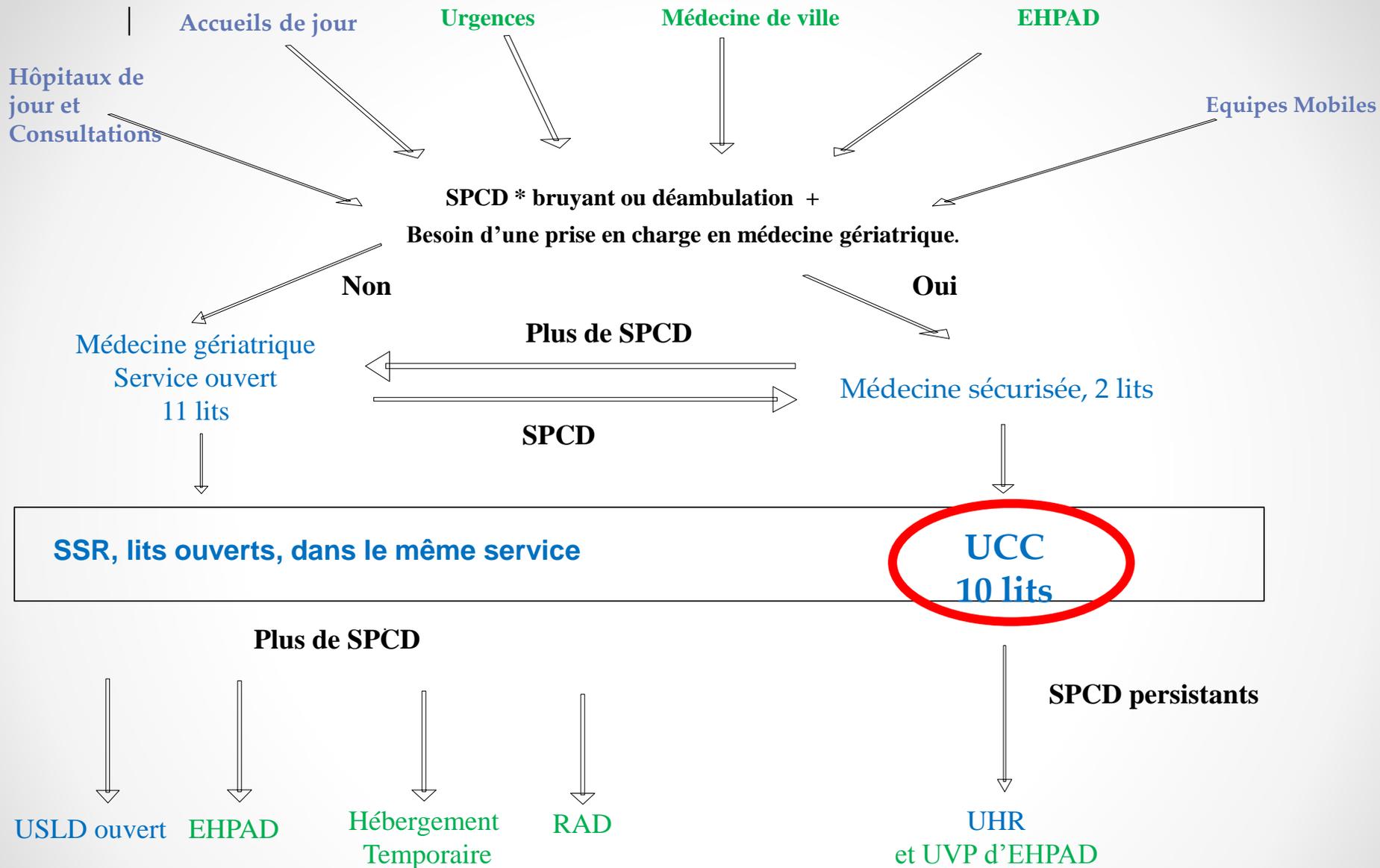
Journée UCC/ UHR du 29 mars 2019
Dr C.RIVIERE, Dr L.BOISSON, Mme F.RAVET

Les enjeux

- Participer activement à **trouver des réponses à la question de l'urgence comportementale** sur notre secteur, tant pour soutenir les aidants à domicile que les EHPAD .
- **Remettre en route le couple « patient/aidant »**, accompagner, informer, pour que les enjeux décisionnels puissent se penser, que des liens puissent se créer avec les acteurs de l'ambulatoire.
- Etre un **lieu d'expertise comportementale et organique**.
- Représenter **un lieu de soin global** pour le patient cognitif (expertise et soins psycho gériatriques, mais aussi rééducationnels et organiques).

Notre positionnement

- **Un service intégré dans une filière interne psycho gériatrique ancienne, accompagnant le patient de 65 ans et plus du diagnostic à la fin de vie.**
- **S'inscrivant dans la dynamique du CMRR Auvergne Rhône Alpes.**
- **En lien avec les acteurs de l'ambulatoire.**



Projet de soins dans l'UCC

- **Apaiser et réorienter.**
- **Accompagner le vécu douloureux de la pathologie cognitive** en groupe et/ ou en individuel tant sur un plan comportemental que médicamenteux (groupes de paroles, photo langage, hypnose, entretien individuel avec la psychologue et la psychiatre).
- Favoriser un **retour à des interactions sociales** (activités en salle de vie, repas en commun, participation à la vie du service).
- **Elaborer un projet de vie** en faisant le lien entre le patient et ses proches.
- **Réhabiliter ou rééduquer** selon les cas (kinésithérapie, balnéothérapie, ergothérapie, psychomotricité, orthophonie)
- **Faire le lien** avec les acteurs de l'ambulatoire pour favoriser une poursuite du soutien des symptômes à domicile ou à l'EHPAD.

Un cadre thérapeutique

- Un lieu sécurisé et adapté
- Une organisation étayante et éclairante.
- Une équipe pluridisciplinaire formée

Un projet architectural porteur de trois ambitions :

- Une **sécurisation propice à l'accueil de la crise** comportementale
- Une **lisibilité architecturale au service de l'orientation**
- **Un espace personnel le plus préservé possible.**
- Des espaces dédiés au soin, individuel et collectif, dans et hors de l'espace sécurisé.



Le lieu

- **12 lits sécurisés** au sein d'une unité médecine/SSR de 23 lits
= 2 lits de médecine et 10 lits d'UCC
- **12 chambres individuelles**
- **Une salle de vie** donnant sur une terrasse
- Un **plateau technique de réhabilitation/rééducation**
- **Prochainement un jardin de vie** sur la terrasse (recherche de financement en cours) qui permettra un accès libre vers un espace extérieur sécurisé.





Une organisation étayante et éclairante

HORAIRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
8H à 10H	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner	Petit-déjeuner
11H à 12H	Groupe de parole avec la psychologue	Activité occupationnelle	Groupe de parole avec la psychologue	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle
12H à 13H	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas
13H à 14H	Sieste / Temps calme	Sieste / Temps calme	Sieste / Temps calme	Sieste / Temps calme	Sieste / Temps calme	Sieste / Temps calme	Sieste / Temps calme
14H à 15H30	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle	Activité occupationnelle
15H30 à 16H	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter
16H à 17H45	Temps libre (visites, échanges...)	Temps libre (visites, échanges...)	Temps libre (visites, échanges...)	Temps libre (visites, échanges...)	Temps libre (visites, échanges...)	Temps libre (visites, échanges...)	Temps libre (visites, échanges...)
18H à 19H	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas

Une feuille de route ASD partagée

PLAGE HORAIRE	6H45 à 7H30	7H30 à 8H	8H à 10H	10H à 10H30	10H30 à 11H45	11H45 à 13H
MISSIONS	Prise de poste et relève avec l'équipe de nuit 1 ^{er} tour des patients et soins si nécessaire	Préparation de la matinée : - mise à jour de l'éphéméride dans la salle de vie - affichage du menu - préparation et affichage des activités du jour	Service du petit-déjeuner Aide à la toilette et à l'habillage de chaque patient Mise à jour des éphémérides en chambre, contrôle des horloges	Réception des patients prêts en salle de vie Poursuite des toilettes en chambre	Activité occupationnelle (cf planning, notamment groupe mené par la psychologue) Fin des toilettes en chambre	Préparation du couvert avec les patients qui le peuvent Installation à table Présentation du menu Temps du repas Débarrassage avec les patients qui le peuvent
PLAGE HORAIRE	13H à 14H	14H à 15H30	15H30 à 16H	16H à 17H30	17H30 à 18H45	18H45 à 20H
MISSIONS	Accompagnement à la sieste de certains patients et temps calme avec ceux restés en salle de vie	Activité occupationnelle (cf planning)	Goûter	Tour des changes et accompagnement aux WC Temps d'échange avec les patients restés en salle de vie	Préparation du couvert avec les patients qui le peuvent Installation à table Présentation du menu Temps du repas Débarrassage avec les patients qui le peuvent	Accompagnement en chambre des patients fatigués ou qui souhaitent se coucher Temps calme en salle de vie pour les autres Relève avec l'équipe de nuit

L'équipe

- **Une même équipe partagée** alternant entre le secteur fermé et un secteur ouvert (IDE, ASD, AH, médecins, rééducateurs, secrétaire, AS).
- **Des temps dédiés à l'UCC** : psychologue 0,5 ETP, psychiatre 0,1 ETP, 2 ASD de jour et 1 ASD de nuit.
- Tout le personnel est **professionnel en gériatrie, formé à « l'humanité »**.
Annuellement formation sur site « prévention des violences en institution » et « pec des personnes âgées présentant des troubles cognitifs ».
- Les ASD du service vont bénéficier du **module « animation »** de la formation ASG très prochainement.
- **Un plateau technique et d'expertise dans le domaine de la rééducation**: salle de rééducation kinésithérapeute, salle d'activité psychomotricienne, orthophonie et ergothérapeute, balnéothérapie.



Journée UCC/ UHR du 29 mars 2019
Dr C.RIVIERE, Dr L.BOISSON, Mme
F.RAVET

Modalités d'admission

- **Indications** : tout patient, **relevant d'un séjour hospitalier**, porteur d'une maladie d'Alzheimer ou autre pathologie neuro dégénérative, dont les troubles psycho comportementaux bruyants ne permettent pas une prise en charge dans une unité ouverte.
- Pour **une expertise et la stabilisation d'un problème comportemental**.
- Pour **un bilan organique** chez un patient déficitaire pour qui l'hospitalisation est « compliquée » (comportements moteurs aberrants, troubles des comportements sociaux, hallucinations, etc.).
- **Souvent les deux !**
- Un **N° unique** via la Hot Line : **04 72 57 33 33**, en précisant bien le type de symptôme pour une orientation optimale du patient.

Accueil du patient

- **Du lundi au vendredi, programmé** en fonction du degré d'urgence de la situation, et après si besoin conseils téléphoniques ou par mail.
- Pour une **crise aiguë** en court séjour, puis en fonction de l'évolution poursuite des soins en UCC dans le même service, avec les mêmes interlocuteurs.
- Par l'équipe du **service St Damien**.
- Renseignement d'un **questionnaire d'accueil** pour connaître rapidement et au mieux le patient, son histoire médicale et personnelle, son environnement amical, familial.
- **Une charte** explicative des modalités de soins en milieu contraint.
- **Pour les aidants à domicile non connus du service**, un entretien d'entrée et un rendez-vous à 10 jours, pour accompagner le couple « aidant/patient » au plus près de leurs difficultés, mais aussi se projeter dans l'avenir.

Sortie du patient

- **Lien par courrier** avec les médecins en charge du patient.
- **Possibilités en intra :**
 - de lien avec une PEC **en Accueil de jour**.
 - d'un suivi en **consultation mémoire** sur l'hôpital pour une réévaluation des symptômes, une prise en charge initiale, la reprise d'un suivi initié ailleurs, avec l'accord du patient et de ses proches.
 - d'une réhabilitation en **Hospitalisation de Jour**.
- **Accompagnement** de certains patients **vers un changement de lieu de vie**, lorsque la situation l'impose.
- Le recours à **notre filière USLD** ouverte ou à l'UHR pour les patients les plus médico requérants.

Nos premiers chiffres (1)

- 34 patients admis depuis l'ouverture.
- Plus jeune 66 ans, plus âgé 97 ans. Moyenne 83,5 ans.
- DMS totale moyenne 27 jours.(max 47 jours, min 8 jours)
- Taux d'occupation 100%.
- Provenance: 20 patients du domicile, 12 d'EHPAD ou Foyer handicap, 1 d'USLD.
- Sorties: 8 RAD, 12 EHPAD, 1 en UHR, 3 décès. (fin février)

Nos premiers chiffres (2):

Types de pathologies cognitives (fin février)

MA seule: 13

TNC Vasculaire seule: 1

DCL : 1

DLFT: 1

OH seul :1 (Korsakoff, 66 ans)

Mixte MA + CCV: 4

Mixte MA + OH: 1

Autre : 2 (1 encéphalopathie/ 1 « X fragile » âgé)

Conclusion

- **Un nouveau recours** dans le secteur complétant notre filière « Alzheimer ».
- **Une équipe ressource de proximité** face à des pathologies difficiles, chroniques et évolutives.
- **Enfin 10 lits... ou seulement 10 lits !**
Au moins un outil de plus, que nous souhaitons le plus réactif possible mais qui garde ses limites.

Vos interlocuteurs :

Dr L. BOISSON, gériatre.

Dr Ch. RIVIERE, gériatre et consultation mémoire.

Dr F. NAZ, Gériatro psychiatre .

Mme F. RAVET, cadre de santé.

Mme C. GAUDILLAT, psychologue clinicienne.

Mme C. CHAREYRE, assistante sociale.

Mme N. BERTIN, secrétariat St DAMIEN.