

**RAPPORT SUR LES UNITES
COGNITIVO-COMPORTEMENTALES
DE LA REGION
AUVERGNE-RHONE-ALPES
EN 2017**

**Docteur Isabelle ROUCH
Elodie PONGAN
Chantal VIRICEL-WASIAK**

*Cellule Régionale d'Observation
de la Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées*

CHU de Saint-Etienne - Hôpital Nord
42055 Saint-Etienne Cedex 2
Téléphone : 04 77 12 73 98 - Télécopie : 04 77 12 72 79
Courriel : cellule.obs.alz@chu-st-etienne.fr

SOMMAIRE

Les Unités cognitivo-comportementales en région Auvergne Rhône-Alpes	3
Introduction	3
Répartition des UCC en région Auvergne-Rhône-Alpes en 2017	4
Carte régionale.....	4
Données d'activité des UCC 2017	5
(01) BOURG EN BRESSE	5
(01/69) VAL DE SAONE	6
(15) AURILLAC	7
(26) MONTELIMAR	8
(38) GRENOBLE	9
(38) TOUR DU PIN (LA)	10
(38) VIENNE.....	11
(42) FIRMINY	12
(42) SAINT ETIENNE.....	13
(69) LYON	14
(69) VILLEURBANNE	15
(73) CHAMBERY.....	16
(74) ANNECY.....	17
Discussion et perspectives	18

Les Unités cognitivo-comportementales en région Auvergne Rhône-Alpes

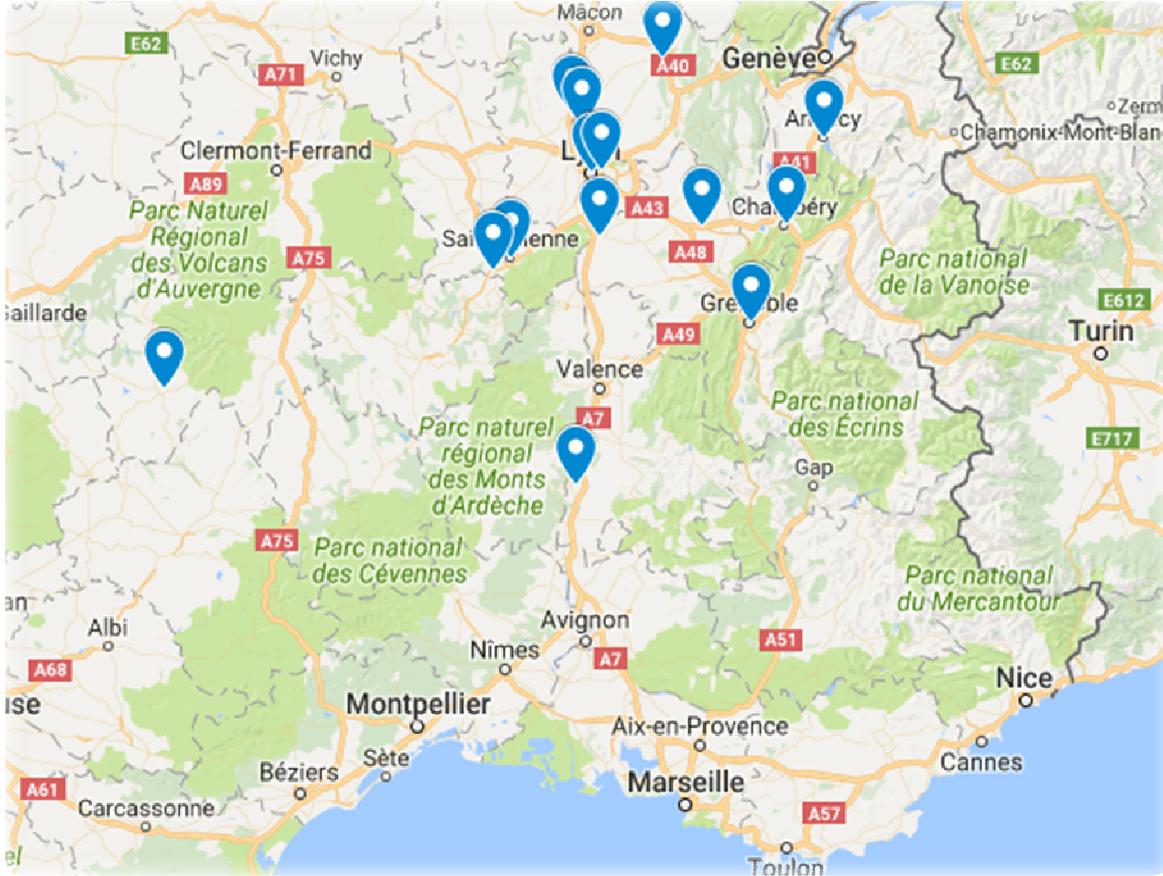
INTRODUCTION

Le plan Alzheimer 2008-2012 a permis la création d'Unités Cognitives Comportementales (UCC). Ces UCC sont situées en service de soin et réadaptation (SSR) et s'adressent à des patients atteints de maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée (MAMA), valides et présentant des troubles du comportement productifs. Le plan Alzheimer prévoyait que ces unités proposent un programme d'activités structurées et adaptées ayant pour intérêt majeur de stabiliser voire de diminuer les troubles psycho-comportementaux pour permettre au patient de réintégrer son milieu de vie. Il préconisait également une utilisation plus limitée de psychotropes sédatifs, notamment les neuroleptiques, et de la contention. La durée moyenne de séjour (DMS) recommandée était d'environ 30 jours. Par ailleurs, le plan permettait de financer un renforcement des équipes avec le recrutement de personnel supplémentaire, notamment le temps de psychiatrie et l'organisation des formations telle que celle d'Assistante de Soins en Gériatrie (ASG). Enfin, il permettait l'adaptation des structures à cette population de patients en leur attribuant des moyens pour la réalisation de travaux architecturaux et pour l'achat de matériel spécifique.

Aucune base de données ne permet à ce jour de connaître l'activité de ces unités, la BNA UCC n'étant pas encore opérationnelle. Pour avoir une idée d'ensemble de cette activité **dans la région Auvergne-Rhône-Alpes**, la cellule régionale a contacté les unités via un questionnaire. Les résultats présentés dans ce rapport sont donc fondés sur des données uniquement déclaratives. Aucune comparaison ne doit être réalisée entre les structures sur la base de ce rapport car la récolte d'informations entre les différents établissements est sujette à une forte variabilité. Le but de ce document est donc de mieux connaître le fonctionnement ces structures dans notre région.

Répartition des UCC en région Auvergne-Rhône-Alpes en 2017

En 2017, 13 unités sont actuellement en fonctionnement dans la **région Auvergne-Rhône-Alpes**.



Coordonnées de l'Unité

UCC du CH de Bourg en Bresse

Centre Hospitalier Hôtel Dieu
47 Boulevard de Brou
01000 Bourg-en-Bresse

Présentation de l'Unité

Médecins responsables Dr BAILLY, Dr SAUZEAT, Dr REGNIER

Date de création : le 9 janvier 2012

Nombre de lits : l'unité comporte 10 lits. Toutefois, l'architecture des locaux a contraint à accueillir au maximum 8 personnes

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	90	94
Nombre de séjours	96	101
Age moyen	81.7	84,9
DMS (jours)	34	28,3
Taux d'occupation des lits	81.5 %	76.79 %
Délai d'attente	13 jours	12 jours
Liste d'attente	-	

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	46	47
- EHPAD	54	54
Destination des patients		
- Retour Domicile	11	9
- Retour EHPAD	36	35
- Domicile vers EHPAD	26	20
- UHR	6	10
- Décès	3	8
- Autres	8	12
		(8 SSR interne ; 1 MCO ; 3 USLD)

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	21.6	24
NPI sortie	20.8	19.11

Coordonnées de l'Unité

UCC

HOPITAL GERIATRIQUE DU VAL D'AZERGUES

5 montée du Cardinal Fesch

69380 ALIX

Secrétariat : 04 72 54 19 11 - 6 04 72 54 17 38

IDE coordinatrice Mme PALDINO : 04 72 54 17 48

Médecin Dr PECHU : 04 72 54 17 75 / apechu@lhospitalnordouest.fr

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr PECHU

Date de création : année 2013

Nombre de lits : 12

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	134	145
Nombre de séjours	145	159
Age moyen	82,7	81,8
DMS (jours)	24,6	23,2
Taux d'occupation	90,9%	87,4%
Délai d'attente	13 jours	8 jours
Liste d'attente	Peu souvent	Peu

Provenance et destination des patients

	Année 2016 (%)	Année 2017 (%)
Provenance des patients		
- Domicile	51.1	42.4
- EHPAD	48.9	57.5
Destination des patients		
- Retour Domicile	81.4 (dom et EHPAD)	43,2
- Retour EHPAD		36,8
- Domicile vers EHPAD	9,7	7,7
- UHR	0	2,6
- Décès	0.7	0,6
- Autres	8.3	9

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	28.8	31.2
NPI sortie	15.3	18.7

Coordonnées de l'Unité

UCC du CH d'Aurillac
Centre Hospitalier Henri Mondor
50 avenue de la République
15000 Aurillac

Présentation de l'Unité

Médecin responsable : Dr DUTOIT-COSSON
Date de création : le 01 novembre 2011
Nombre de lits : 10 chambres individuelles.

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	96	84
Nombre de séjours	96	84
Age moyen	82	83
DMS (jours)	36	33
Taux d'occupation des lits	87.35%	78.11%
Délai d'attente	-	-
Liste d'attente	-	-

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	20	20
- EHPAD	13	16
Destination des patients		
- Retour Domicile	26	13
- Retour EHPAD	13	15
- Domicile vers EHPAD	40	36
- UHR	0	0
- Décès	1	2
- Autres	20	18

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée		
NPI sortie		

Coordonnées de l'Unité

UCC du CH de Montélimar
 Quart Beausseret
 26200 Montélimar

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr FRANÇAIS-HOFFMAN

Date de création : année

Nombre de lits : 10 lits

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	115 patients	103 patients
Nombre de séjours	122 séjours	110 séjours
Age moyen	81 ans	82 ans
DMS (jours)	28 jours	28 jours
Taux d'occupation	81,32 %	85,15 %
Délai d'attente		
Liste d'attente		

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	85	70
- EHPAD	37	40
Destination des patients		
- Retour Domicile	39	29
- Retour EHPAD	34	40
- Domicile vers EHPAD	36	31
- UHR	5	4
- Décès	2	0
- Autres	6 (Médecine, SSR, CSG, CHP...)	6 (CSG, Soins de Suite et de Réadaptation, cardio, chirurgie viscérale, famille d'accueil)

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	19	25
NPI sortie	11	16

Coordonnées de l'Unité

UCC CHU de Grenoble-Alpes
 Service Universitaire de Gériatrie et Gérologie Clinique, Hôpital Albert Michallon
 BP 217 38043 Grenoble cedex 09

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr V. GARNIER, Pr. P. COUTURIER

Date de création : le 01 décembre 2012

Nombre de lits : 11

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	101	82
Nombre de séjours	108	87
Age moyen	86	84
DMS (jours)	35	39
Taux d'occupation des lits	85 %	94 %
Délai d'attente	une semaine	5 jours
Liste d'attente	Pas de liste d'attente	Pas de liste d'attente

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	32	23
- EHPAD	2	10
- Hôpital	74	54
Destination des patients		
- Retour Domicile	57	36
- Retour EHPAD	15	10
- Domicile vers EHPAD	15	21
- UHR/USLD	22	7
o <i>Domicile vers UHR/USLD</i>		5
o <i>EHPAD vers UHR/USLD</i>		2
- Décès	2	6
- Autres	3	5
- <i>Changement EHPAD</i>		2

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	32	Non dispo
NPI sortie	25	Non dispo

Coordonnées de l'Unité

UCC de la Tour du Pin
 Centre Hospitalier de Proximité (La Tour-du-Pin)
 boulevard Victor Hugo
 38110 La Tour-du-Pin

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr COL

Date de création : 2013

Nombre de lits : 12

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	102	87
Nombre de séjours	121	104
Age moyen	82	81
DMS (jours)	31,06	26,65
Taux d'occupation	85,56	63,29
Délai d'attente		
Liste d'attente		

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	47	46
- EHPAD	8	3
Destination des patients		
- Retour Domicile	50	63
- Retour EHPAD	9	7
- Domicile vers EHPAD	29	15
- UHR	4	2
- Décès	2	1
- Autres	25	14

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée		
NPI sortie		

Coordonnées de l'Unité

UCC du CH de Vienne
Centre Hospitalier Lucien Husserl
38209 Vienne

Présentation de l'Unité

Médecin responsable : Dr KILEDJIAN
Date de création : le 01 septembre 2011
Nombre de lits : 10

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	127	164
Nombre de séjours	159	192
Age moyen	80	82,6
DMS (jours)	20	17,6
Taux d'occupation des lits	87%	92%
Délai d'attente	5 jours	5 jours
Liste d'attente	3 patients	4 patients

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	124	160
- EHPAD	35	32
Destination des patients		
- Retour Domicile	85	122
- Retour EHPAD	35	30
- Domicile vers EHPAD	28	26
- UHR	3	2
- Décès	4	8
- Autres	4	4

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	28	25
NPI sortie	18	14

Coordonnées de l'Unité

UCC de Firminy
Hôpital Le Corbusier
2 rue Robert Ploton
42704 Firminy

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr BENVENUTO

Date de création : année 2016

Nombre de lits : 12

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients		
Nombre de séjours	205	176
Age moyen		81,7
DMS (jours)		19
Taux d'occupation		
Délai d'attente		12 jours
Liste d'attente		oui

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile et EHPHAD	85	73
Destination des patients		
- Retour Domicile et EHPHAD	100	103
- Domicile vers EHPAD		
- UHR		
- Décès	4	6
- Autres	91	62

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	-	38
NPI sortie	-	25

Coordonnées de l'Unité

UCC Service NPG
Centre Hospitalier Universitaire
42055 Saint-Etienne Cedex 2

Présentation de l'Unité

Médecin responsable : Dr AUGUSTE
Date de création : le 01 septembre 2009
Nombre de lits : 11+10

Le service NPG est une unité mixte, composée de 10 lits de court séjour dédié aux patients atteints d'un syndrome démentiel et de 11 lits SSR type UCC.

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	229	211
Nombre de séjours	229	211
Age moyen	83.3	81.5
DMS (jours)	18.3	20.2
Taux d'occupation des lits		95%
Délai d'attente		20 jours
Liste d'attente		10 à 15 patients

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	200	185
- EHPAD	29	26
Destination des patients		
- Retour Domicile	72	62
- Retour EHPAD	20	14
- Domicile vers EHPAD	114	114
- UHR	6	6
- Décès	17	15
- Autres	20	

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée		
NPI sortie		

Coordonnées de l'Unité

UCC Clos Layat
Hôpital Saint Jean de Dieu
290 Route de Vienne
69008 Lyon

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr SELLIER, Dr BLETTYER chef de pôle.

Date de création : année 2011

Nombre de lits : l'UCC comporte 10 lits, elle se trouve au sein d'une unité de psychiatrie du sujet âgé de 20 lits.

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	50	58
Nombre de séjours	65	80
Age moyen	83	83
Nbre jour d'hospit.		3493,6
DMS (jours)	49	43,7
Taux d'occupation	87%	96%
Délai d'attente	5 jours	
Liste d'attente	2	

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	30	28
- EHPAD	35	30
Destination des patients		
- Retour Domicile	15	9
- Retour EHPAD	33	28
- Domicile vers EHPAD	11	16
- UHR	01	0
- Décès	01	3
- Autres	04	2

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	68	61
NPI sortie	36	32,9

Coordonnées de l'Unité

UCC des Charpennes
Hôpital des Charpennes
27 rue Gabriel Péri
69100 Villeurbanne

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr FEDERICO, Pr KROLAK SALMON (chef de pôle),

Date de création : février 2010

Nombre de lits : 13

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	99	78
Nombre de séjours	102	82
DMS (jours)	43	51
Age moyen	82	78
Délai d'attente	-	-
Liste d'attente	-	-

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	71	49
- EHPAD/USLD	31	28
- FAM		2
Destination des patients		
- Retour Domicile	20	60 (domicile et EHPAD)
- Retour EHPAD	26	
- Domicile vers EHPAD	25	
- UHR	09	13
- Décès	02	
- Autres	20	7

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	36	48
NPI sortie	31	34

Coordonnées de l'Unité

UCC du CH de Chambéry
Centre Hospitalier
505 Faubourg Mâché
73000 Chambéry

Présentation de l'Unité

Médecin responsable : Dr SAGNIER

Date de création : 2009

Nombre de lits : 12

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	107	124
Nombre de séjours	123	144
Age moyen	86	83
DMS (jours)	29	25
Taux d'occupation des lits	87%	97%
Délai d'attente	Variable, 0 à 15 jour	
Liste d'attente	Variable, 0 à 7 personnes	

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	22	35
- EHPAD	12	10
- Services hospitaliers	89	99
Destination des patients		
- Retour Domicile	53	61
- Retour EHPAD	32	42
- Domicile vers EHPAD	09	18
- UHR	00	
- Décès	07	7
- Autres	31	34

*Le faible nombre de patients provenant d'EHPAD ne reflète pas la réalité. Le logiciel utilisé ne permet pas de différencier les EHPAD de ville des domiciles car considérés comme équivalents

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	NF	
NPI sortie	NF	

Coordonnées de l'Unité

UCC Unité Psycho-Gériatrique – Court Séjour Gériatrique
 Centre Hospitalier Annecy Genevois
 1 avenue de l'hôpital
 74374 Pringy

Présentation de l'Unité

Médecins responsables : Dr BOSSON, Dr DEBRAY (chef de pôle)

Date de création : le 05 janvier 2015

Nombre de lits : l'unité comporte 9 lits au sein du court séjour gériatrique du CH-AG dont les missions correspondent à celle de la future UCC de 10 lits qui ouvrira dans les locaux du bâtiment de Seynod en 2019.

Données d'activité

Bilan d'activité	Année 2016	Année 2017
Nombre de patients	98	102 (2 séjours pour 10 patients 3 séjours pour 1 patiente)
Nombre de séjours	98	113
Age moyen	83,9	84.5 (64-100)
DMS (jours)	39,8	28.8
Taux d'occupation des lits	100%	100%
Délai d'attente	Variable, 1 à 21 jours	Variable, 1 à 60 jours
Liste d'attente	4 patients en moyenne	5 patients en moyenne

Provenance et destination des patients

	Année 2016	Année 2017
Provenance des patients		
- Domicile	74	81
- EHPAD	24	32
Destination des patients		
- Retour Domicile	21	24
- Retour EHPAD	21	31
- Domicile vers EHPAD	41	38 (dont 24 en unité protégée)
- UHR	01	0
- Décès	02	10
- Autres	12	10

Evaluation NPI

Score NPI	Année 2016	Année 2017
NPI entrée	13.5	21.6
NPI sortie	9.7	8.8

DISCUSSION ET PERSPECTIVES

Ce deuxième rapport d'activité regroupe les informations transmises par l'ensemble des 13 UCC contactées de la région.

La DMS moyenne est de 30,1 jours sur la région, et oscille entre 25 et 40 jours pour la majorité des structures. De plus, on constate une diminution du NPI au décours du séjour bien que celui-ci paraisse finalement relativement peu élevé à l'entrée dans la structure (30.4 en moyenne). Le délai d'attente moyen est estimé dans la majorité des cas entre 1 et 2 semaines et le taux d'occupation est rarement de 100%, ce qui semble être expliqué en partie par l'existence de chambres doubles. Sur l'année 2017, on dénombre toujours au moins un à plusieurs décès par unité. Ces unités apparaissent par ailleurs être souvent une porte d'entrée à l'institution (on observe environ 1/3 de retour à domicile seulement).

Les UCC n'ont, pour le moment, aucune recommandation sur la saisie de leurs activités c'est pourquoi nous n'avons pu obtenir des informations exhaustives, notamment en ce qui concerne l'inventaire NPI évaluant les troubles psycho-comportementaux. Certaines données n'ont pas été mentionnées dans ce rapport faute d'informations suffisantes. Les scores au MMSE permettant une évaluation globale du niveau cognitif étaient rarement renseignés par les unités. Lorsque ces scores étaient fournis, ils étaient peu représentatifs de la population accueillie du fait du grand nombre d'évaluations infaisables. Par ailleurs, nous n'avons pas présenté la répartition des diagnostics car un nombre insuffisant de structures récoltait cette information. Sur les rares données disponibles, nous pouvions constater que la maladie d'Alzheimer était surreprésentée comparativement à la répartition attendue et qu'une large proportion de patients était atteinte d'une pathologie neurodégénérative sans précision d'étiologie. Ces éléments témoignent d'une arrivée tardive des patients en UCC et plus généralement dans la filière Alzheimer.

L'utilisation d'une base commune à toutes les unités permettrait d'identifier les besoins et de veiller à ce que les structures ne s'éloignent pas du cadre initial et qu'une

cohérence régionale soit maintenue. Celle-ci servirait également de base d'échange plus formalisée entre les unités. Une base régionale pourrait être envisagée en attendant l'accès à la base nationale. De plus, il semble important de maintenir la réunion régionale des UCC qui permet de favoriser les échanges et la coordination de ces structures. En outre, différentes problématiques devront être considérées pour améliorer le bon fonctionnement de ces structures. Notamment, il serait intéressant de réfléchir à la pertinence du critère « retour à domicile » prévu dans le cahier des charges des UCC et prévoir un meilleur accompagnement des patients qui retournent à domicile. Enfin, il conviendrait de réfléchir à la cause de la fréquence des décès et plus généralement à celle des arrivées tardives des patients dans de telles structures.