

Centre Hospitalier HENRI LABORIT (CHHL)

POITIERS

LES UNITES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES

(UMP) :

Une collaboration au profit du patient...

Pôle B Recherche & Psychologie Médicale

Sous la responsabilité du Pr JAAFARI Nematollah

Le pôle B se compose de :

- L' Unité de recherche Pierre DENIKER (**URC**)
- L'Unité d'Accueil Médico-Psychologique
(**UAMP**)
- L'Unité de Consultation Médico-Psychologique
(**UCMP**)

Historique des UMP

- Créés dans les années 90
- Une convention entre le CHU de Poitiers et le CHHL
- Des évolutions organisationnelles en faveur aujourd'hui d'une implantation de l'UAMP au service des urgences du CHU de Poitiers(Serv. Lits portes) et de l'UCMP sur le Site du CHHL (Pav. Pierre JANET)

UAMP :

Quelle articulation ?

- Des liens étroits avec les **Urgences du CHU**
- Une Collaboration fine avec le **SAMU 86**
- Psychiatrie de liaison auprès des services de **Réanimation Médicale, Unité de Soins Continue** et des services de **Médecine Interne**
- **Relais de l'UCMP** (après 17h et le WE)

Les Ressources Humaines UAMP

- **MEDICAUX**

- 2 PH psychiatres
- 1,7 ETP (0,9 ETP +0,8 ETP)
- + 1 PUPH psychiatre et 2 PH psychiatres pour les astreintes opérationnelles et les gardes
- +1 PH psychiatre 0,10 ETP

- **PARAMEDICAUX**

- 1 Cadre Supérieur de Santé (0,20 ETP pour l'ensemble du pôle B)
- 1 Cadre de Santé (1 ETP pour l'ensemble du pôle B (0,5 ETP))
- 12 Infirmiers (ères) Diplômés d'État (12 ETP)

- **ADMINISTRATIFS**

- 2 secrétaires (2 ETP)

Les Ressources Humaines UAMP

- Une évolution de l'équipe paramédicale en faveur d'un fort rajeunissement, impactée par un absentéisme important
- Un renouvellement de l'équipe paramédicale à 75%
- Une stabilité de l'équipe Médicale

Missions de l'UAMP

ACCUEIL – EVALUATION – ORIENTATION

Avis psychiatriques sur prescription médicale du médecin urgentiste

- Entretien infirmier
- Consultation médecin psychiatre
- Travail partenarial

Organisation du service

- 365j/365j
- 24h/24h
- 5 IDE /24H (2 la matin, 2 le soir et 1 de nuit)
- 2 PH en journée
- 1 PH d'astreinte

Activités UAMP : Psychiatrie de liaisons

- Une file active 2014 de 77 pour 131 en 2012
- Majorité des interventions à la demande de la Réanimation Médicale
- Une baisse d'activité à mettre en lien avec un fort absentéisme
- Au profit d'actes infirmiers codifiés multipliés par 4 en 2014 (démarche sans déplacement)

Activités UAMP : aux Urgences

Concernant les patients Adultes

- Une file active stable (2339 en 2014)
- Des actes infirmiers codifiés en très nette augmentation (9655 actes en 2013 pour 12126 en 2014)

Répartition des orientations et mode d'hospitalisation

En 2014 :

- 40% des patients admis aux urgences ont été hospitalisés au CHHL (64% HL, 16% SPDT, 9%SPPI, 1% SPDRE et 10% autres CH)
- 33% des patients ont bénéficié d'un retour à domicile
- 27% des patients orientés sur un CMP

Activités UAMP : aux Urgences

Concernant les patients mineurs (15-18 ans)

- En articulation avec les pédopsychiatres d'astreintes du CHHL
- Une file active de 232 patients en 2014 (en augmentation)

Activités UAMP : en lien avec le SAMU 86

- Inscrite au titre d'une **convention depuis 1992**
- Une particularité : **un IDE mis à disposition** lors de sorties Samu à la demande du médecin régulateur SAMU (possible de 6h40 à 21h20)
- **Une collaboration** bien entretenue par les deux parties
- Une **aide à la prise en charge**
- Une **meilleure Réactivité**

Activités UAMP : en lien avec le SAMU 86

Types de missions relevées, à la demande du médecin régulateur :

- Sortie Samu avec déplacement IDE
- Évaluation / entretien téléphonique avec patient
- Évaluation /entretien téléphonique sans patient

Activités UAMP : en lien avec le SAMU 86

- Démarches/coordination pour orientation patient
- Intervention de type CUMP

Quelques données SAMU 86

Un travail d'évaluation plus affinée en cours
UAMP/SAMU

- En 2014 : 2612 appels 15 se sont terminés par un conseil
- Dont 1700 appels d'origine psychiatrique, 300 identifiés « dépression », 340 pour une problématique « alcool » et 131 appels pour agitation

En 2014 : 2025 appels 15 se sont terminés par **une hospitalisation urgences CHU**

- Dont 300 pour troubles dépressifs, 200 pour spasmophilie, 400 pour des troubles psychiatriques, 800 pour une problématique « alcool » et 250 pour agitation

204 patients hospitalisés sur le CHHL

- dont 40 pour agitation, 40 pour troubles dépressifs et 100 pour troubles psychiatriques (notifiant 18 mesures d'hospitalisation sous contrainte)

Données Interventions SMUR avec UAMP

SORTIES SAMU/UAMP :

- En 2012 : 96 sorties SMUR
- En 2013 : 85 sorties SMUR
- En 2014 : 65 sorties SMUR

Une baisse de l'activité en lien avec un absentéisme fort

Une forte augmentation des démarches sans déplacement à type d'appels téléphoniques

Quelques échanges avec les urgentistes du CHU ...

- Les interventions SMUR avec un IDE après régulation fine permettent d'orienter rapidement et correctement le patient
- Une véritable filière à exploiter
- Un cadre réglementaire respecté
- Une collaboration à valoriser par le biais d'une publication
- Un partenariat riche pour l'urgentiste

Quelques échanges avec l'équipe de l'UAMP

- Des idées bien partagées
- Une attractivité du service
- Un enrichissement des pratiques
- Un parcours de soins rendu plus fluide
- Un gain en cohérence pour une meilleure efficacité de la prise en soins
- Une aide à la gestion des crises, de l'agressivité par un savoir spécifique

En conclusion : une pratique innovante vers de nouvelles perspectives

- Une collaboration efficace entre le CHU/CHHL
- Une implantation bien inscrite depuis plus de vingt ans
- Une opportunité de reconsidérer les stratégies des compétences?
- Un travail d'interface, parfois rendu invisible mais sans aucun doute facilitateur dans la mise en œuvre du parcours de soins du patients

Merci de votre attention

Cécile RAMAYE Cadre de santé Pôle B CHHL