

LES IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LA SANTÉ MENTALE ET LES SERVICES PSYCHIATRIQUES

Stefan Kaiser

Un tsunami de problèmes de santé mentale ?

Psychiatry > General Psychiatry

The Coming Mental Health Tsunami

— After we tackle COVID, we must shift focus to mental health challenges

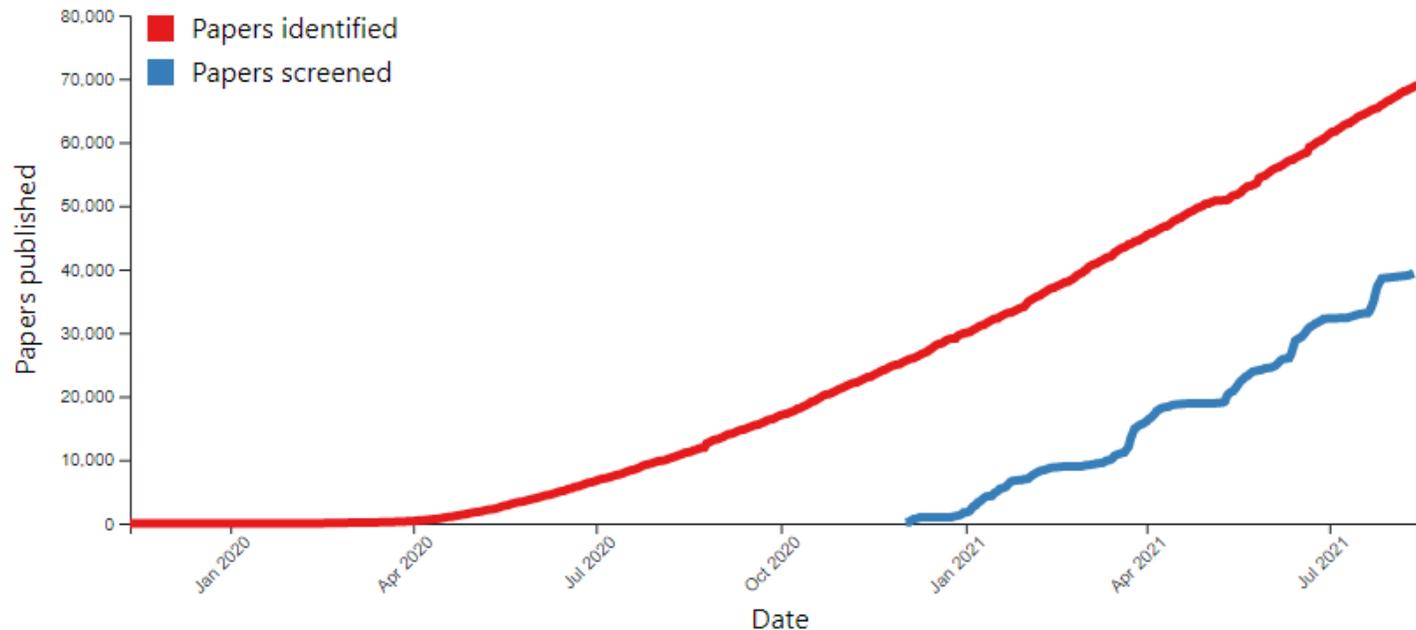
by Brian Sullivan, PsyD January 4, 2021 (MedpageToday)

Refuting the myth of a ‘tsunami’ of mental ill-health in populations affected by COVID-19: evidence that response to the pandemic is heterogeneous, not homogeneous

Shevlin et al., 2021, Psychological Medicine

Articles concernant COVID-19 et santé mentale – un vrai tsunami

Papers identified and screened since January 2020



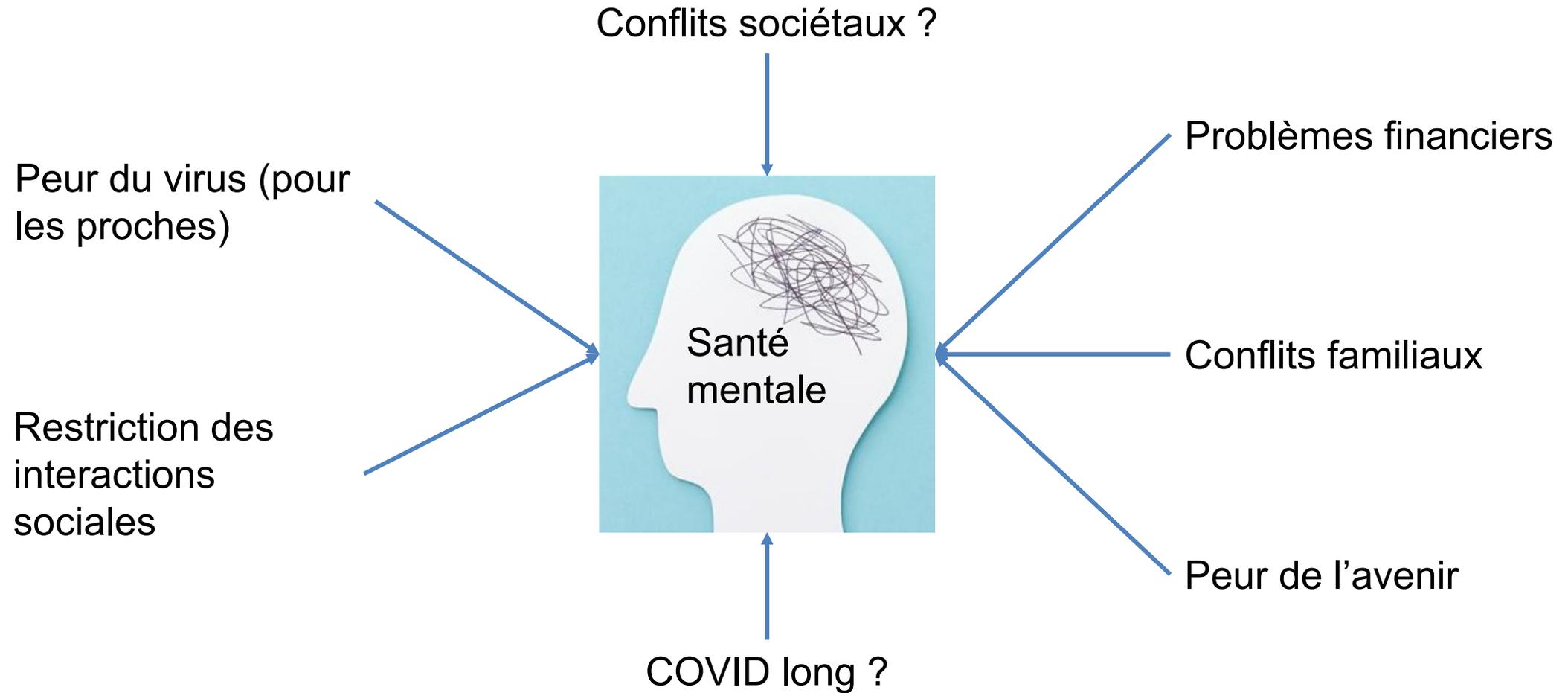
- ▶ > 70'000 articles
- ▶ Revue systématique impossible
- ▶ Aujourd'hui: quelques éléments clés et expériences HUG

(<https://mhccovid.ispm.unibe.ch>)

Aperçu

- I. Le Tsunami des problèmes de santé mentale
- II. COVID19 et santé mentale dans la population générale
- III. Organisation des services de psychiatrie pendant la pandémie
- IV. Qu'est-ce que nous avons appris pour le futur ?

Pourquoi une augmentation des problèmes de santé mentale ?



Quels problèmes de santé mentale dans la population générale ?

Symptômes dépressifs



Symptômes d'anxiété



(Stress post-traumatique)



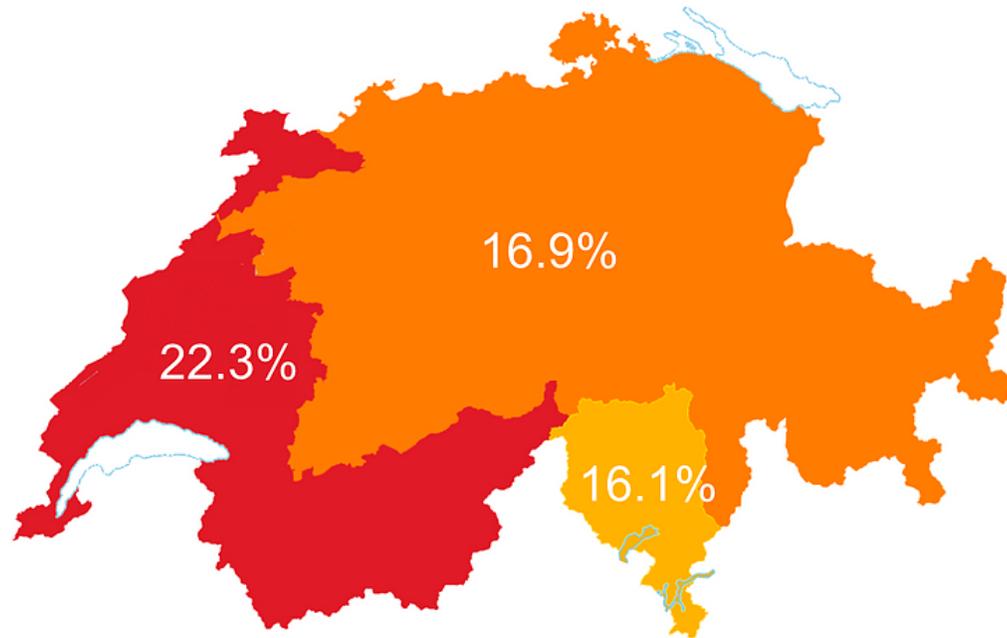
Autres problèmes :

- ▶ Idéation suicidaire
- ▶ Troubles du sommeil
- ▶ Abus de substances

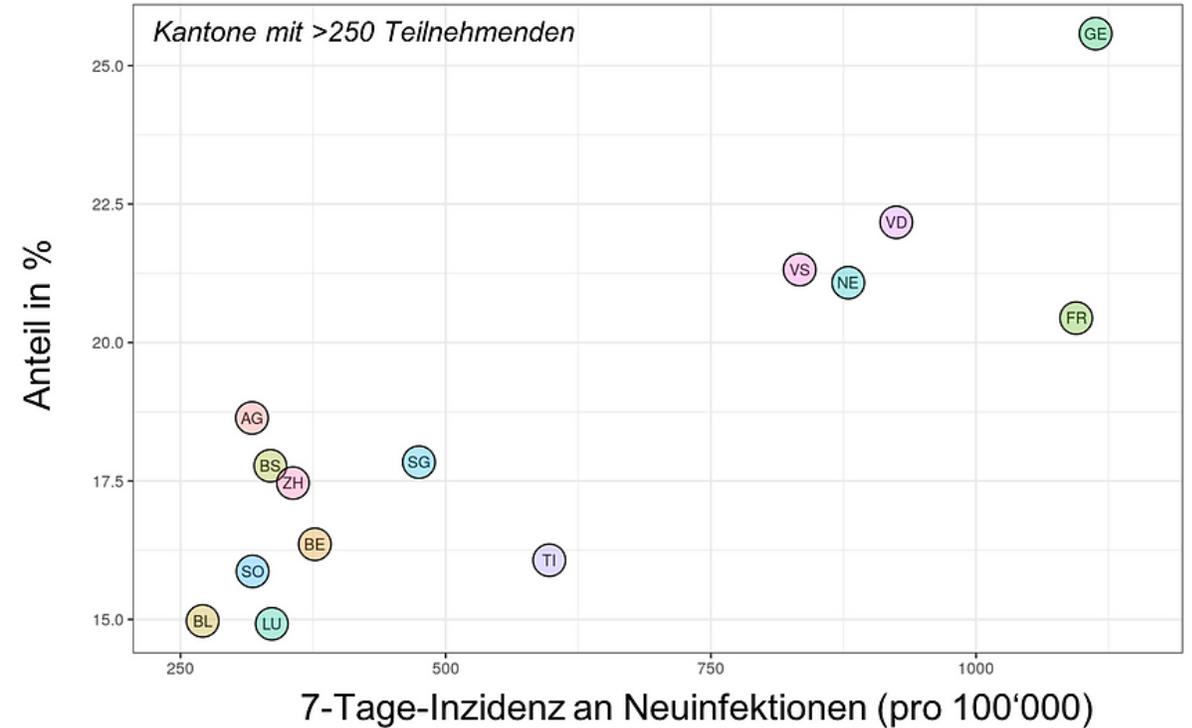
Difficultés :

- ▶ Pas de détection de diagnostics mais de symptômes
- ▶ Echantillons souvent peu représentatifs
- ▶ Besoins en soins difficiles à déterminer

Santé mentale et 2^{ème} vague – Swiss Corona Stress Study

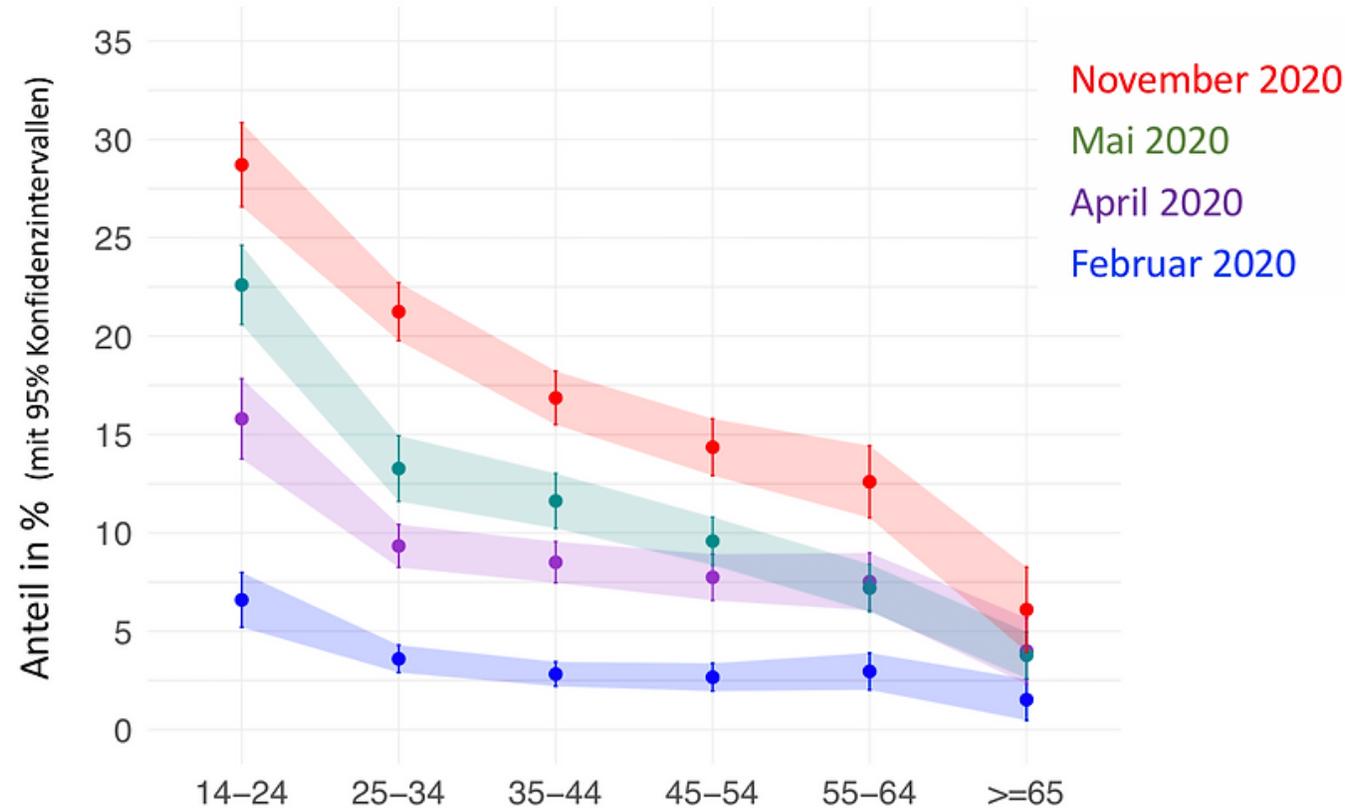


Plus de personnes avec symptômes dépressifs majeurs en Romandie



Corrélation incidence – taux de personnes avec symptômes dépressifs

Santé mentale et 2^{ème} vague – Swiss Corona Stress Study



- ▶ Augmentation des symptômes dépressifs entre février et novembre 2020
- ▶ Augmentation clairement plus prononcée chez les jeunes
- ▶ Les jeunes à Genève forment la population la plus touchée en Suisse ?

Facteurs de risques et protecteurs

Facteurs de risques :

- ▶ Jeune âge
- ▶ Genre féminin
- ▶ Trouble psychique préexistant
- ▶ Vivre seul
- ▶ Faible status socio-économique

Facteurs protecteurs :

- ▶ Contacts sociaux
- ▶ Activité physique
- ▶ Animal de compagnie



Overview

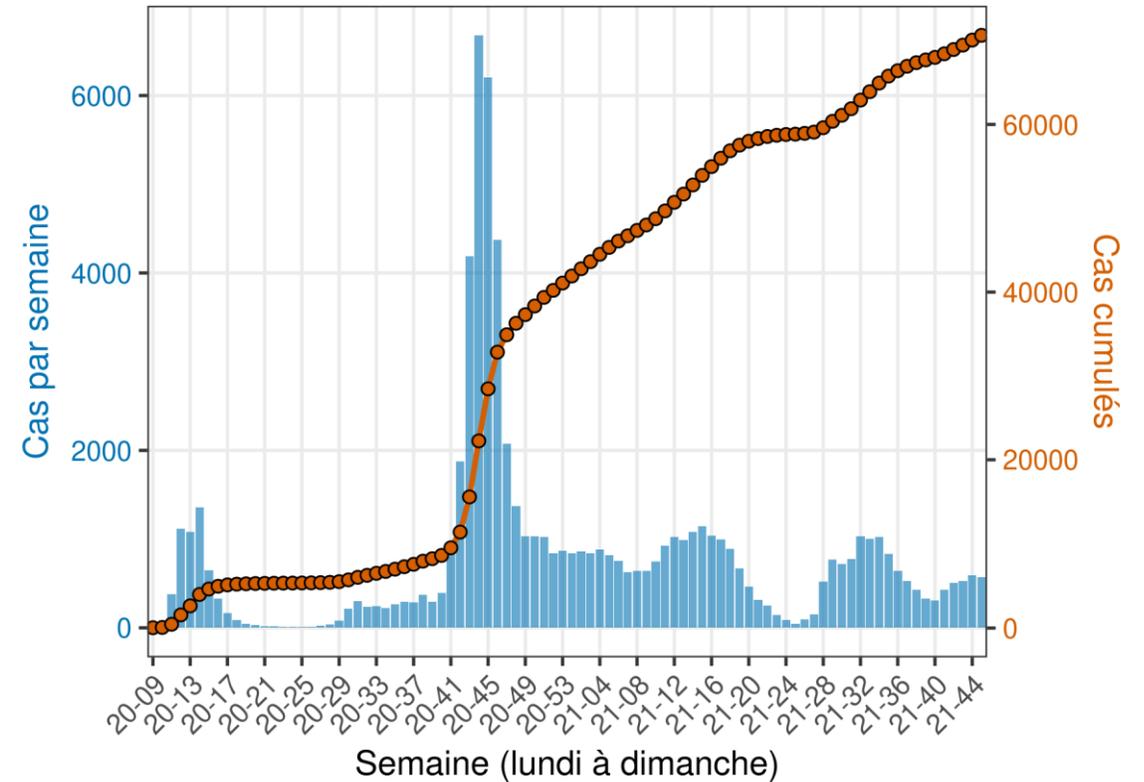
- I. Le Tsunami des problèmes de santé mentale
- II. COVID19 et santé mentale dans la population générale
- III. Organisation des services de psychiatrie pendant la pandémie
- IV. Qu'est-ce que nous avons appris pour le futur ?

Les services psychiatriques

- ▶ Quelles adaptations lors de la première vague ?

Nouveaux cas par semaine

Pour la période du 26.02.2020 au 12.11.2021, canton de Genève.



1

Les services psychiatriques lors de la 1^{ère} vague

Arrêt de l'activité non-urgente –

Quid des centres ambulatoires ?

- ▶ Population vulnérable
- ▶ Arrêt de soins non-urgents a créé un besoin de soins urgents
- ▶ Objectif d'éviter les hospitalisations

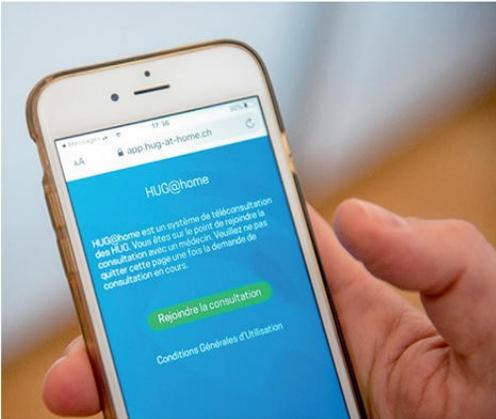


Comment préserver l'accès aux soins ?

- ▶ Pas de fermeture complète des centres ambulatoires du département
- ▶ Proposer des téléconsultations selon les besoins de chaque patient
- ▶ Maintenir visites à domicile

Télépsychiatrie

- ▶ Continuité de prise en charge pendant le confinement
- ▶ Utilité même hors pandémie



HUG@home

Risque d'exclure certaines populations:

- ▶ Accès à la technologie
- ▶ Connaissances de base
- ▶ Problèmes spécifiques (auditifs, cognitifs, du langage)
- ▶ Disponibilité d'un espace privé

Relation thérapeutique :

- ▶ Difficultés surtout pour les patients peu connus

Visites importantes pour le sens d'appartenance à une communauté !

Les services psychiatriques lors de la 1^{ère} vague

Réduction

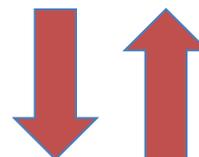
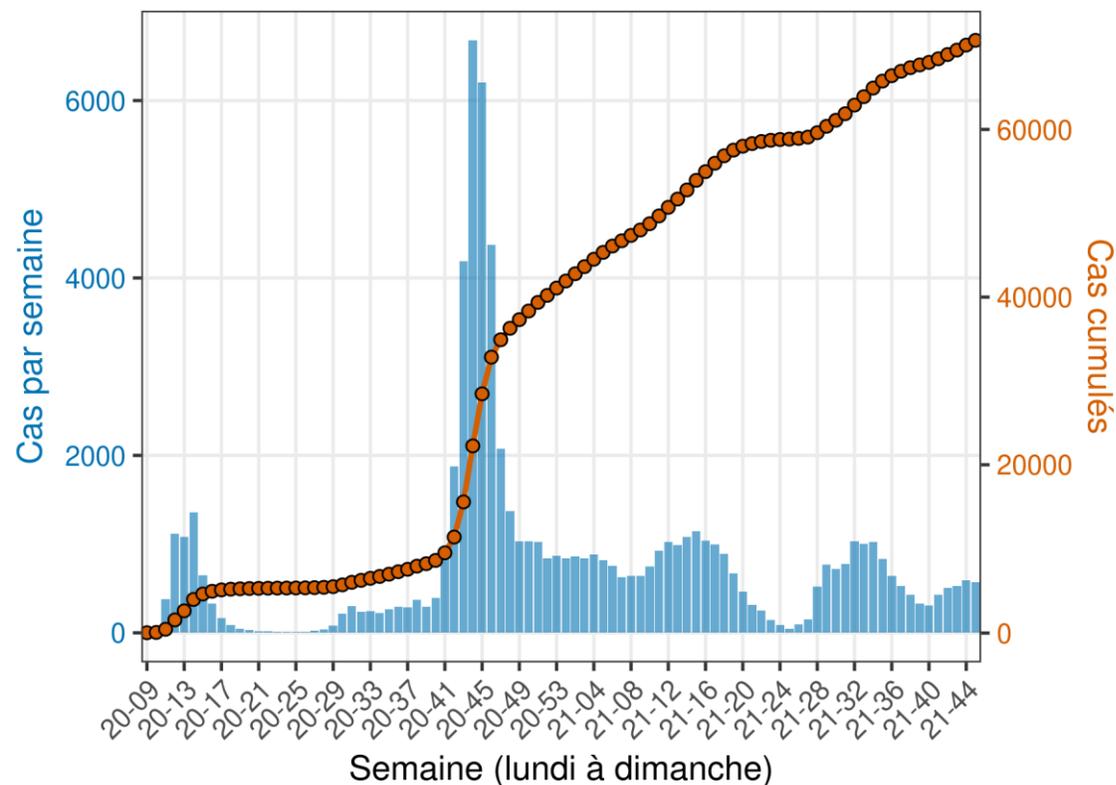
- ▶ Visites ambulatoires (incluant téléconsultations)
- ▶ Visites aux urgences
- ▶ Hospitalisations

Mais

- ▶ Rebond clair après la fin du confinement

Nouveaux cas par semaine

Pour la période du 26.02.2020 au 12.11.2021, canton de Genève.

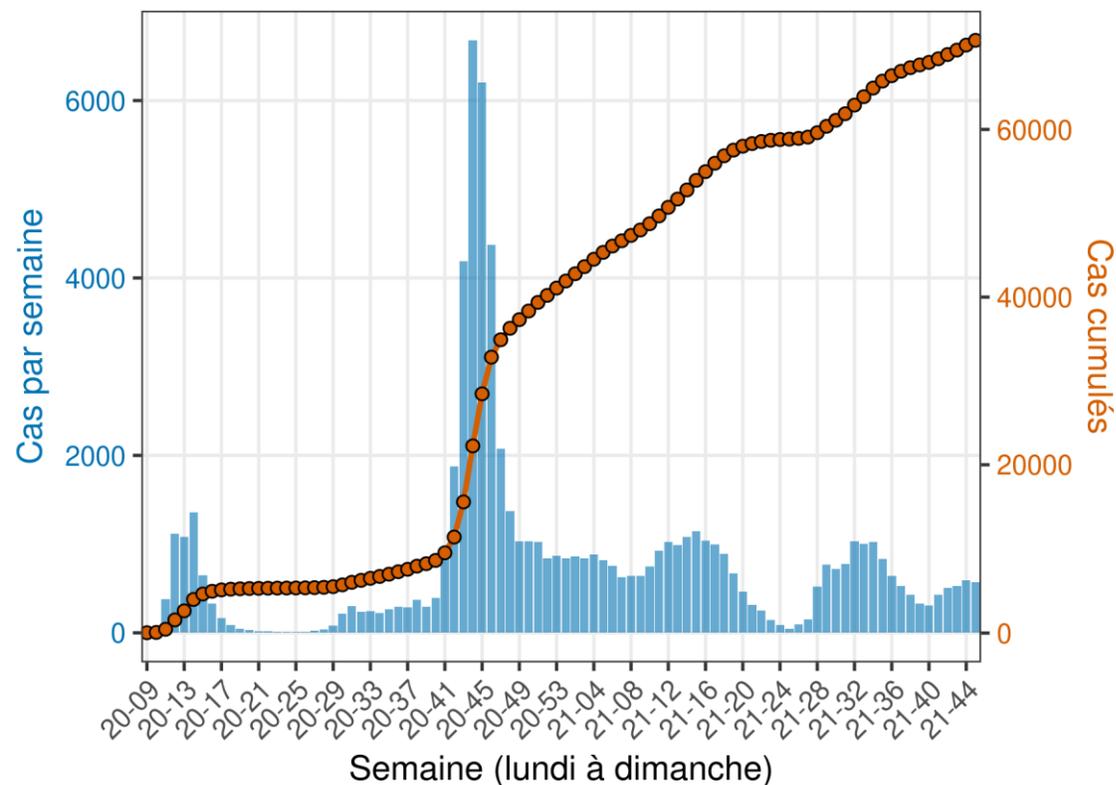


Evolution de la situation en deux phases

- ➔ Automne 2020 / début 2021
- ▶ Situation actuelle (depuis la rentrée)

Nouveaux cas par semaine

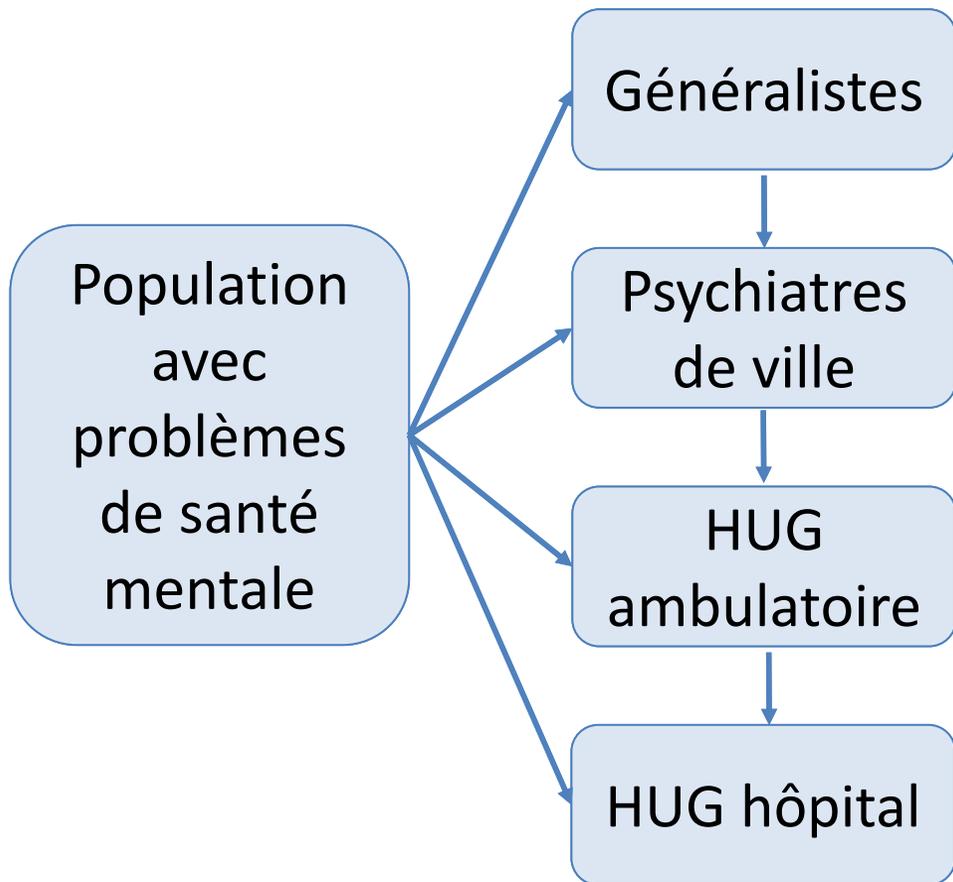
Pour la période du 26.02.2020 au 12.11.2021, canton de Genève.



Interim

Sit. actuelle

Augmentation des problèmes de santé mentale = plus de consultations ?



Phase automne 2020 – début 2021

- ▶ Patientes des généralistes présentent plus de problèmes de santé mentale
- ▶ Plus de demandes chez les psychiatres de ville
- ▶ Aux HUG, plus de demandes des jeunes mais pas d'augmentation globale

Mesures

- ▶ Capacité préservée aux pôles crise HUG
- ▶ Coordination avec le groupe de psychiatres
- ▶ Renfort unité jeune adulte

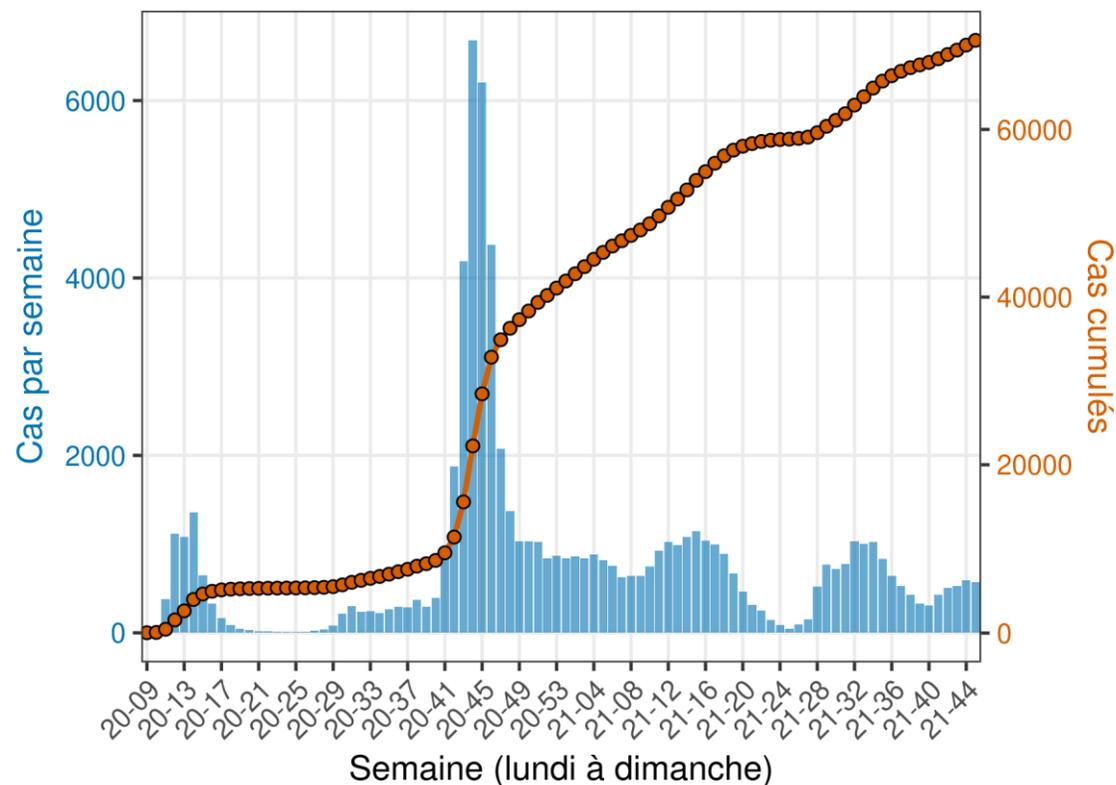
Evolution de la situation en deux phases

▶ Automne 2020 / début 2021

 Situation actuelle (depuis la rentrée)

Nouveaux cas par semaine

Pour la période du 26.02.2020 au 12.11.2021, canton de Genève.



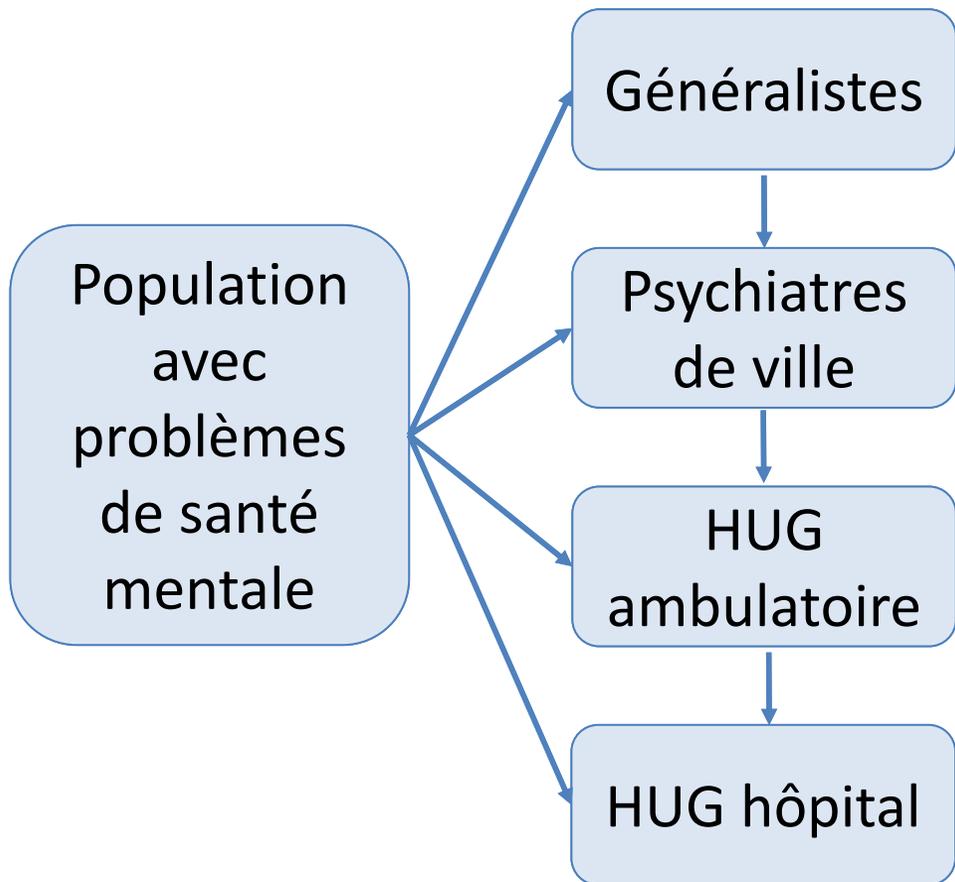
Interim



Sit. actuelle

(<https://infocovid.smc.unige.ch/>)

Augmentation des problèmes de santé mentale = plus de consultations ?



Situation actuelle

- ▶ Forte demande continue chez les généralistes et les psychiatres de ville
- ▶ Aux HUG, demandes très soutenues des jeunes
- ▶ Tension globale en ambulatoire et à l'hôpital (HUG)

Mesures

- ▶ Continuer efforts de coordination
- ▶ Déterminer besoin en renforts

Overview

- I. Le Tsunami des problèmes de santé mentale
- II. COVID19 et santé mentale dans la population générale
- III. Organisation des services de psychiatrie pendant la pandémie
- IV. Qu'est-ce que nous avons appris pour le futur ?

Interventions de santé publique



Renforcer les facteurs protecteurs

- ▶ Communauté
- ▶ Encourager activités protectrices – activité physique

Soutien à bas seuil

- ▶ Sensibiliser le public / réduire la stigmatisation
- ▶ Soutenir intervenants de 1^{ère} ligne : psychologue scolaire, intervenants sociaux, généralistes
- ▶ Améliorer l'accès aux interventions de *self-help*

Soins psychiatriques



Au département de psychiatrie des HUG:

- ▶ Préserver l'accès facile et flexible aux interventions de crise
- ▶ Faire évoluer les bases pour la télépsychiatrie – projet de digitalisation pour patients
- ▶ Développer les soins psychiatriques à domicile (avec IMAD, EPI)



Dans le réseau :

- ▶ Etablir une coordination continue
- ▶ Mieux mesurer l'évolution des besoins
- ▶ Définir la trajectoire des patients pour des situations fréquentes



Quelques remarques optimistes

- ▶ Patients jeunes souvent dans une situation de crise -> la crise est temporaire et ne résulte pas en un trouble chronique
- ▶ Nos patients avec des troubles mentaux sévères étaient plus résilients que ce qui était attendu
- ▶ Le tsunami est plutôt une grosse vague que nous pourrions maîtriser ensemble



Merci de votre attention !