

# Les urgences : point de vue et pratiques en psychiatrie

**Pr Guido Bondolfi**

Service de psychiatrie de Liaison et d'intervention de crise (SPLIC)

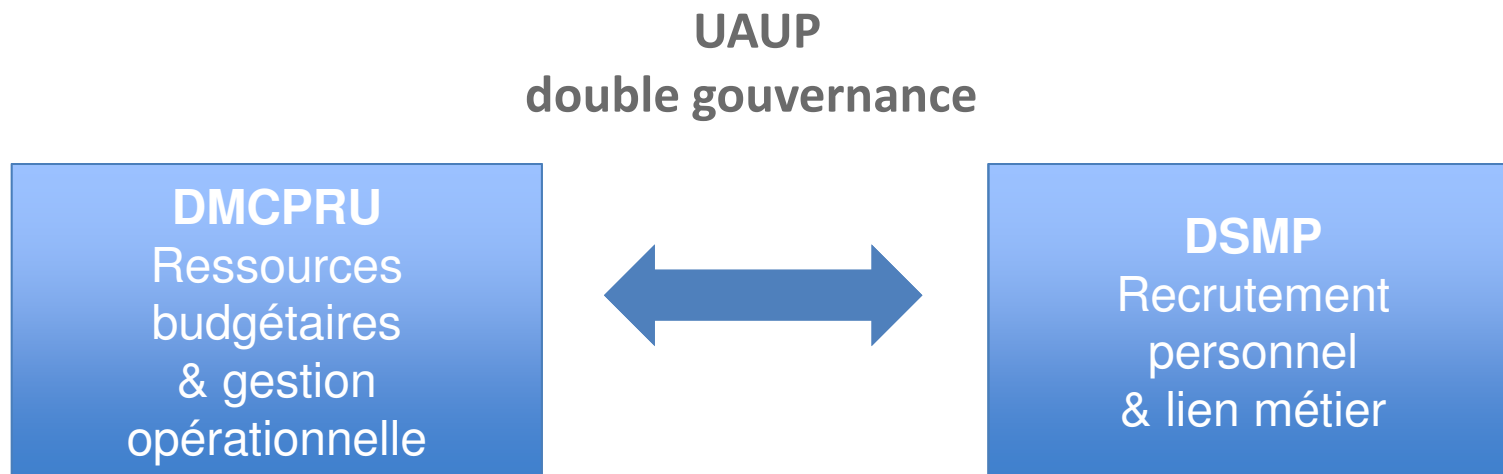
HUG

Colloque du réseau de soins  
« Urgences : les réponses du réseau »

**28 novembre 2017**

# Historique de l'Unité d'Accueil et d'Urgence Psychiatrique (UAUP)

- 1996 :** l'UAUP est au sein du Département de Santé Mentale et Psychiatrie, (DSMP) mais la structure de soins est intégrée au Service des Urgences (SU) des HUG
- 2007 :** recomposition des départements, l'UAUP est intégrée dans le DM CPRU, et dans le Service des Urgences (SU)



# L'équipe de l'Unité d'Accueil et d'Urgence Psychiatrique UAUP

1 ETP	Médecin adjoint responsable UAUP Dr Riaz KHAN (80% DMCPRU + 20% DSMP)
4.50 ETP	Médecins chef de clinique
6 ETP	Médecins internes
1 ETP	IRU (Infirmier responsable d'unité)
14 ETP	Infirmiers
1.7	ETP secrétariat

# Organisation des prestations de l'UAUP

- **Pendant la journée l'équipe est constituée de**
  - 3 médecins internes
  - 3 médecins chefs de clinique
  
  - 2 infirmiers (min.)
  
- **Pendant la nuit, entre 23h00 et 8h00 l'équipe est constituée de**
  - 1 médecin interne
  - 1 médecin chef de clinique avec FMH de piquet \*
  - 1 médecin adjoint du SPLIC de piquet 3 ligne
  
  - 2 infirmiers

\* dès le 1<sup>er</sup> janvier 2018

# Couverture des nuits de garde à l'UAUP

Médecins de l'UAUP

**144 nuits / an**

Autres médecins du  
DSMP \*

**221 nuits / an**

\* Dès le 1<sup>er</sup> janvier 2018

# **UAUP : prestations patients**

**Chaque jour,  
au moins 13 personnes  
s'adressent aux urgences  
psychiatriques**

**N.B  
l'UAUP accueille des  
patients de l'âge  
de 16 ans**

# Motifs d'admissions aux urgences psychiatriques

Janvier à décembre 2016

<i>Top ten des motifs admissions</i>	Nb EDS
<b>Crise d'angoisse, Idéation suicidaire</b>	<b>1'487</b>
<b>Anxiété, dépression</b>	<b>1'469</b>
<b>Agitation, agressivité</b>	<b>449</b>
<b>Abus / intoxication médicaments, drogues</b>	<b>365</b>
<b>Hallucinations</b>	<b>178</b>
Confusion d'apparition récente / trouble du comportement récent	109
Symptômes de sevrage / Demande de sevrage	92
Abus / intoxication alcoolique	89
Douleur thoracique	41
Malaise avec ou sans perte de connaissance	39

Janvier à août 2017

<i>Top ten des motifs admissions</i>	Nb EDS
<b>Anxiété, dépression</b>	<b>1'078</b>
<b>Crise d'angoisse, Idéation suicidaire</b>	<b>979</b>
<b>Agitation, agressivité</b>	<b>335</b>
<b>Abus / intoxication médicaments, drogues</b>	<b>186</b>
<b>Hallucinations</b>	<b>143</b>
Confusion d'apparition récente / trouble du comportement récent	61
Abus / intoxication alcoolique	55
Symptômes de sevrage / Demande de sevrage	52
Fatigue / Insomnie	31
Plaie superficielle	30

# Degré d'urgence psychiatrique

Janvier à décembre 2016

Degré d'urgence	Nb EDS
<b>1 : pas d'attente</b>	732
2 : ≤ 20 minutes	1'941
3 : 3 heures maximum	2'010
4 : ...	155
Non renseigné	9
<b>Total général</b>	<b>4'847</b>

Janvier à août 2017

Degré urgence	Nb EDS
<b>1 : pas d'attente</b>	502
2 : ≤ 20 minutes	1'243
3 : 3 heures maximum	1'408
4 : ...	142
Non renseigné	8
<b>Total général</b>	<b>3'303</b>

~ 15 % des patients nécessitent une prise en soin immédiate



# Mode d'arrivée des patients aux urgences psychiatriques

## Janvier à décembre 2016

Mode d'arrivé	Nb EDS
PROPRES MOYENS	999
AMBULANCE	854
PROCHES	292
AUTRE	129
CARDIOMOBILE	30
Non renseigné	727
<b>Total général</b>	<b>3'031</b>

## Janvier à août 2017

Mode d'arrivé	Nb EDS
PROPRES MOYENS	1'020
AMBULANCE	513
PROCHES	209
AUTRE	114
CARDIOMOBILE	21
HELICOPTERE	1
Non renseigné	106
<b>Total général</b>	<b>1'984</b>

# Provenance des patients

## Janvier à décembre 2016

Provenance	Nb EDS
Domicile	4'312
Non renseigné	228
I-EP	75
HUG_PSY_BI	64
EMS	49
SDF	49
HUG_DRG	14
I-HOSP	12
HOP-LATOURE	11
HUG_BDL	7
CHUV	4
GRANGETTES	4
MONTAN	4
HUG_SU	3
I-HPSY	3
COLLINE	2
HOP-NYON	2
YAMANI	2
ZSA	2
<b>Total général</b>	<b>4'847</b>

## Janvier à août 2017

Provenance	Nb EDS
Domicile	2'870
Non renseigné	152
I-EP	45
HUG_PSY_BI	37
EMS	123
SDF	47
HUG_DRG	8
I-HOSP	4
HOP-LATOURE	1
HUG_BDL	6
CHUV	2
GRANGETTES	1
MONTAN	2
HUG_SU	3
I-HPSY	1
HOP-NYON	1
ZSA	2
<b>Total général</b>	<b>3'303</b>

# Orientation des patients sortis de l'UAUP

Janvier à décembre 2016

Destination	Nb EDS
autre	479
chir	16
domicile	3'255
drg	27
med	25
neucli	36
psy	1'009
<b>Total général</b>	<b>4'847</b>

Janvier à août 2017

Destination	NB EDS
autre	431
chir	10
domicile	2'120
drg	14
med	22
neucli	29
psy	677
<b>Total général</b>	<b>3'303</b>

# Hospitalisations à Belle Idée depuis les urgences psychiatriques

du 1er janvier au

01.09.2017

Nombre d'Entrées vers le SPA	% du nb Total	
	55.2%	Médecins adresseurs pour le SPA

SPA	6 unités 94 lits	3 Secteurs
		Crises et Moyens-Séjours

	Secteur 1 Crise et MS	Secteur 2 Crise et MS	Secteur 3 Crise et MS			%
41.7%	160	117	117	394	41.7%	
0.7%	1	4	2			
0.4%	1	1	2			
0.0%	0	0	0			
0.5%	3	2	0			

410	SPLIC vers le SPA	43.4%
-----	-------------------------	-------

> 40 % des hospitalisations à Belle Idée en psychiatrie adulte  
(18-65 ans) proviennent de l'UAUP

# Prise en charge intensive des situations de crise : collaboration avec l'unité d'intervention thérapeutique brève

## UITB – 2 JC

- Unité de 8-10 lits située à l'hôpital cantonal dans le cadre du SPLIC  
(service de psychiatrie de liaison et d'intervention de crise) ;
- Hospitalisations de courte durée (7 jours maximum).
- Principales indications cliniques :
  - 1<sup>ère</sup> hospitalisation en psychiatrie ;
  - situations de crise  
(menaces ou tentatives de suicide, réactions anxio-dépressives, etc...) ;
  - patients à partir de l'âge de 16 ans ;
  - trouble de la personnalité (p. ex borderline).

# Travail de réseau de l'UAUP

- Infirmiers IMAD de liaison aux urgences
- Unité Mobile des Urgences Sociales (UMUS)
- Consultation ambulatoire mobile de soins communautaires (CAMSCO)
- Etablissement pour l'intégration (EPI)
- Service de protection de l'adulte (SPAd)
- Unité médicale Champ Dollon
- Service des Mesures Institutionnelles (p.ex. UHPP, Curabilis)
- Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SPEA)
- Service Santé Jeune
- Office médico-pédagogique (OMP)
- Structures ambulatoires du DSMP : CAPPIs, CAPPA, CAAP (Grand Pré et Arve)
- Belle Idée : unités d'admission
- Médecins traitants psychiatres / généralistes
- Familles avec accord des patients

# Perspectives et projets

- **Réduction des hospitalisations à Belle Idées et/ou meilleure orientation des patients dans le réseau psychiatrique**
  - Une admission à Belle Idée **par un médecin non-psychiatre** requiert un avis antérieur par un psychiatre ;
  - Les médecins de ville non-psychiatres peuvent adresser leurs patients à l'UAUP ;
  - Les patients adressés par SOS médecins ou Médecins urgences doivent passer par l'UAUP pour évaluation psychiatrique et le cas échéant somatique.

# Perspectives et projets (cont)

- **Amélioration de la continuité des soins pour les patients qui quittent l'UAUP, mais qui ne peuvent pas être reçus rapidement dans les réseaux ambulatoire public ou privé.**
  - Mise en place d'entretiens individuels et/ou avec les proches dans les jours qui suivent le passage aux urgences psychiatriques par l'équipe médico-infirmière de l'UAUP («*le filet crise*»);
  - Transmission au médecin et/ou aux interlocuteurs du réseaux de prise en charge du patient (CAPPIs, soins au domicile, psychologue, etc) pour la poursuite du suivi.



# Perspectives et projets (cont)

- **Réorganisation de la garde psychiatrique**
  - Participation aux nuits et week-end des urgences psychiatriques de l'ensemble des chefs de cliniques sans FMH de toutes les unités ambulatoires du DSMP.
  - Actuellement, seulement les médecins du SPLIC (service de psychiatrie de liaison et d'intervention de crise) assurent les 221 nuits de garde qui complètent le nombre de nuits (114) couvertes par l'équipe de l'UAUP.

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**

# Répartition entre AO et PAFA MED des patients hospitalisés à Belle Idée

**Psychiatrie adulte : 18-65 ans  
du 1<sup>er</sup> janvier au 31 août 2017**

Nb de Pts adressés vers l'une des unités du SPA		
	AO	PM et autres
UAUP	198	194
	51 %	49 %

Total  
392

**Hospitalisations non volontaires  
(PAFA MED) pour l'ensemble des  
patients hospitalisés à Belle Idée**

- 2010 : 39 %
- 2011 : 41 %
- 2012 : 33 %
- 2013 : 31 %
- 2014 : 34 %
- 2015 : 30 %
- 2016 : 31 %