

Hospitalisation de jour et temporalité

CHIRON Caroline (Psychologue - La Baronnais)

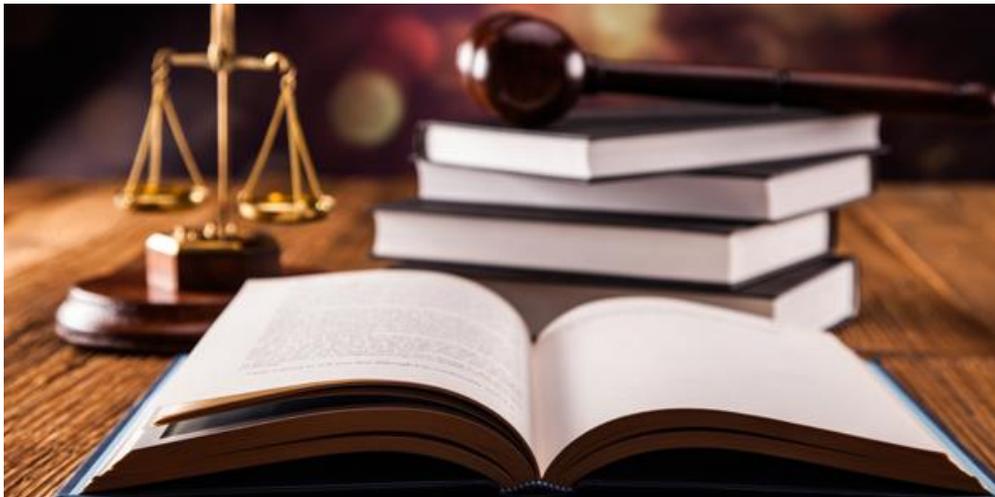
GUILLET Cindy (IDE- CAPPa)

HUREAU Leslie (Neuropsychologue – CAPPa)

ORAIN Marc (IDE - La Baronnais)

QUELENNEC Dominique (Médecin addictologue - La Baronnais)

Référentiel d'organisation des soins en hôpital de jour addictologique



- Circulaire N°DHOS/02/2008/299 du 26 septembre 2008 (SSR) relative à la filière hospitalière de soins en addictologie
- Circulaire N°DGOS/R4/R1/2016/350 du 24 novembre 2016 (MCO) relative à l'hospitalisation de jour en addictologie

Définition

L'hôpital de jour en addictologie est une structure alternative ou en relais à l'hospitalisation complète.

Cette prise en charge ambulatoire de patients ayant une ou plusieurs conduites addictives accompagnées de complications médico-psycho-sociales sévères, favorise le lien avec l'environnement social (société, famille, logement, etc..).

SSRA LA BARONNAIS



CAPPA J PREVERT





MISSIONS

- Evaluation addictologique
- Réalisation de bilans et élaboration de projets thérapeutiques individualisés
- Accompagnement des patients à problématiques multiples et sévères psychopathologiques, somatiques et sociales
- Gestion de crises
- Réévaluations régulières et prise en charge spécialisée
- Recherche et formation
- Sevrages complexes

Place dans la filière hospitalière

Ces deux HDJ sont chacun une unité des structures d'addictologie:

- De niveau 2 : SSRA - La Baronnais – Les Apsyades
- De niveau 3: Service d'addictologie et de psychiatrie de Liaison – CHU Nantes

Mode d'entrée:

- Médecin traitant, psychiatres hospitaliers et libéraux, hépato-gastro-entérologues
- Urgences (équipe de liaison)
- CSAPA
- Sevrage intra hospitalier (niveau 1 et niveau 2)
- SSRA



Histoire des structures

Baronnais : 2^{ème} HDJ d'addictologie, créé en 1991 en France après ALBI

CAPPA : ouverture en décembre 2013, plateforme pluridisciplinaire addictologie et psychiatrie (troubles de l'humeur complexes) implantée au cœur des soins somatiques.

Structure addictologique en fonctionnement T2A



Intérêt d'un HDJ en addictologie

- Souplesse de fonctionnement (jours de présence)
- Evitement de la répétition d'HC
- Favorise l'autonomie
- Permet des allers-retours entre le contexte de vie, l'entourage et l'HDJ (peut permettre l'exposition du patient, TCC)
- Moins coûteux



Les indications CAPPA

- Sevrage ambulatoire toute substance psychoactive/diminution de consommation, en alternative ou en relais de l'HC
- Etayage du maintien de l'abstinence et réduction des risques :
 - après sevrage ambulatoire, après hospitalisation en MCO (équipe de liaison en addictologie), après sevrage programmé en milieu hospitalier, après une post-cure.
- Suivi somatique
- Sevrage institutionnel après hospitalisation longue ou après SSRA
- Prise en charge des troubles cognitifs
- Evaluation bio-psycho-sociale sur une journée (le jeudi)



Les indications à La Baronnais

- Etayage du maintien de l'abstinence et réduction des conduites addictives après sevrage ou temps complet
- Accompagnement pluridisciplinaire (médical, social, psychologique, corporel, ...) des patients addicts (addictions aux produits, comportementales, et/ou TCA)
- Prise en charge des troubles cognitifs et/ou psychiatriques
- Couplé possible avec HC, hospitalisation séquentielle



Contre indications

CAPPA

- Sans domicile
- Risque suicidaire élevé et/ou pathologie psychiatrique décompensée nécessitant une HC
- pathologie somatique décompensée nécessitant une HC
- Dépendance physique sévère à l'alcool et/ou antécédents d'accident de sevrage (indication cure en HC)

La Baronnais

- Sans domicile
- Domicile trop éloigné
- Un état psychiatrique et/ou somatique incompatible à ce mode d'hospitalisation

L'entrée en HDJ



L'entrée au CAPP

Pré-admission

Consultation médicale

+

Entretien infirmier



Admission

Accueil infirmier

+

Entretien médical

+ Evaluation Bio-psycho-sociale tout au long de la
PEC

L'entrée à la Baronnais

Pré-admission

Consultation médicale suite à une demande sur dossier

OU

Evaluation en équipe pluridisciplinaire pour un passage d'HC à HDJ



Admission

Evaluation pluridisciplinaire

Urgence ?

- Urgence somatique
- Urgence psychiatrique
- Urgence sociale
- Urgence familiale (info préoccupante)



*Urgence des patients, urgence des familles,
urgence des soignants*

Quelle temporalité ?

- Durée, continuité...



Prise en charge courte...

Prise en charge longue...

→ A questionner entre soignants (temps de réunion et temps informels), avec les patients, avec la famille et en fonction des temps d'évaluation

Parcours de vie (Avant/Pendant/Après)

Parcours de vie

1^{er} soin... 2^{ème} soin... 3^{ème} soin

Parcours de soins



→ Anamnèse, antécédents médicaux, psychiatriques,
Situation familiale et sociale...

→ Prise en compte des précédentes expériences de soin

→ Projets, attentes, motivations, intérêts...

Une Temporalité pour chacun

- **Patients** : Temps du faire autrement, temps de la rencontre avec les autres patients, temps du partage d'expériences et temps pour retrouver une dynamique dans son environnement propre (*hors HDJ*). Expérimenter le *ici et maintenant* sans produit
- **Soignants** : Temps de rencontre, temps d'alliance, temps d'évaluation et de la construction des objectifs communs, nécessaire ajustement avec le patient. Temps de l'accompagnement. Temps de réunion, Temps de la formation
 - Prise en compte de la/des répétition(s), de la dépendance à l'institution et aux soignants.
- **Entourage** : Parfois présent, souffrant, absent, soutenant et bienveillant, envahissant, questionnant, ...
 - En attente d'un changement rapide, magique
 - Élément incontournable de la prise en charge

→ Temps vécus et ressentis différemment selon que l'on soit patient, soignant ou entourage

Exemple de contrat HDJ La Baron nais

Du : 21/11/2016 au : 16/12/2016

Lundi : Matin + repas **Mardi** : Matin + repas

Jeu di : Matin + repas **Vendredi** : Matin + repas

Du : 19/12/2016 au : 06/01/2017

Lundi : Matin + repas **Mercredi** : Matin + repas

Vendredi : Matin + repas



Exception au contrat :

Ces temps de présence pourraient changer s'il débute un contrat aidé dans une association

Objectifs :

Préparer et accompagner le passage en logement individuel.

Continuer le travail psychologique

Accompagnement à la reprise d'activité professionnelle (à noter que son arrêt maladie se terminera début janvier- a vu le médecin conseil de CPAM)

Consolider l'abstinence (se sent indifférent à l'alcool)

Continuer le lien avec le Dr G, psychiatre addictologue

Signature médecin : Dr Dominique QUELENNEC

Nom du patient : Mr Thomas

Elaboration du programme de soins

CAPPA	La Baronnais
<ul style="list-style-type: none">- Avec le médecin lors de l'entretien d'admission et lors de chaque bilan hebdomadaire avec le médecin référent- Indications de la participation aux différents groupes thérapeutiques (principalement ouverts) et des prises en charge individuelles- Objectifs individualisés et contractualisés en constante évolution : le travail s'élabore en fonction de la visée (abstinence ou contrôle des consommations) et de l'évolution du patient.	<ul style="list-style-type: none">- En fonction des évaluations pluridisciplinaires, indications posées en équipe en concertation avec le patient- Indications dans des groupes thérapeutiques ouverts ou fermés : groupe d'entraînement à l'affirmation de soi, groupe de prévention de la rechute, groupe d'expression des émotions, rééducation neurocognitive,- Programme commun : ergothérapie, info santé, remise en forme, groupe d'expression, rdv psychologue, médecin, IDE, AS, AMP/AS

Des compétences spécifiques

- CAPPÀ :
 - Femmes enceintes
 - Mise en place des traitements de l'hépatite C
 - Etayage de sortie d'incarcération de patient en milieu pénitentiaire CSAPA
 - Double prise en charge : Dépendance aux produits et troubles de l'humeur complexes
- La Baronnais : couplé possible avec HC, hospitalisation séquentielle



Le temps du soin

- Un temps en dehors du contexte de vie
- Nouveau rythme
- Temps de la récupération (physique, psychique et neuropsychologique)
- Redynamisation
- Continuité du temps de soin : HC vers HDJ (La Baronnais)
- Durée du soin (journée, semaine, médiation, groupe, diminution des jours de présence, ...)
- Réadaptation/réinsertion



Le temps de l'HDJ

Les patients arrivent avec leurs difficultés à gérer leurs émotions et avec les conséquences négatives bio-psycho-sociales de leurs conduites addictives. Ils utilisent les produits pour avoir du plaisir, faire face, pour masquer, pour oublier ces difficultés, pour « se défoncer »...

- Leur quotidien peut devenir répétitif, routinier, vide de sens ou encore chaotique, anarchique, ...
- Ils arrivent donc généralement sur l'HDJ avec des demandes/envies de changement de comportement.

→ ***L'HDJ permet donc de les aider à rythmer le temps***



Une semaine - CAPP

CAPP Jacques Prévert	PROGRAMME DE SOINS Semaine n°	
Nom du patient :	Semaine du	au
Nom des infirmiers référents:	Admission le :	Sortie le :
Nom et signature du médecin référent :	Tel Bureau infirmier : 02.40.08.41.50	

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
9h- Accueil		9h- Accueil	9h- Accueil	9h- Accueil
9h30 - 10h30 « Au tour du Week-End »	Réunions RCP	10h - 11h Groupe Tabacologie	10h - 11h30 Groupe de parole « Réflexion sur les conduites de dépendances »	9h et 10h Soins du corps individuel (2 pers)
11h-12h Métacognition continus	Accueil 12h30	10h - 11h30 « Lâcher prise »	10h - 11h30 Atelier « Moi et mon environnement »	11h - 12h Réunion Soignants-Soignés
Repas thérapeutique à 12h30	Repas thérapeutique à 12h45	Repas thérapeutique à 12h30	Repas thérapeutique à 12h30	Repas thérapeutique à 12h30
14h30 - 16h Atelier « Plaisir et Nutrition »	14h30 - 16h Métacognition	14h00 - 16h « Image de soi » ou Jeux de rôle	14h00 - 15h30 Expression créative	14h30 - 16h Groupe « Ouverture »
14h30 - 16h Médiation Corporelle	15h - 16h Relaxation	14h30 - 16h « Encre la plume »	14h00 - 15h30 Corps en Jeu	15h - 16h Relaxation
16h- Point du jour	16h- Point du jour	16h- Point du jour	16h00- Point du jour où 15h45 forum des associations : 6/10,20/10,3/11,17/11,1/12,15/12	16h- Point du jour

Fin de la journée à 16h30.

Des entretiens infirmiers sont programmés chaque semaine.

Des entretiens ou/et consultations spécialisés peuvent également vous être proposés.

Une journée CAPP

- Dedans/dehors
- Les trois moments importants :
 - Accueil : Arrivée de l'extérieur
 - Repas thérapeutique : Importance du rythme et de la durée des temps de repas
 - Point du jour : Revenir sur la journée, échanges sur le vécu dans le groupe, anticipation sur la soirée

LUNDI
9h- Accueil
9h30 - 10h30 « Au tour du Week- End » 11h-12h Métacognition continuons
Repas thérapeutique à 12h30
14h30 - 16h Atelier « Plaisir et Nutrition » 14h30 - 16h Médiation Corporelle
16h- Point du jour

Une semaine à la Baron nais

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil Jusqu'à 9h15				
Groupe de parole	Info Santé	Rdv psychologue	GPR	Marche infirmière
	Remise en forme	Entretien tabac (IDE)		
Repas	Repas	Repas	Repas	Repas
GEDE	Rdv assistant social	Info santé	GEAS	Rdv médecin
Psychomotricité	Relaxation	Sophrologie	Ergothérapie	Ergothérapie

Les temps individuels au CAPPAA

– **Psychiatres addictologues:**

- Renouvellement ou arrêt du contrat = définition des temps de soins, bilan médico-psychologique (somatique et addictologique) et psychothérapie de soutien

– **Hépto-gastro-entérologue:**

- Bilan et dépistage des maladies du foie (échographie et fibroscan)

– **Infirmiers référents:**

- Evaluation du rapport au produit en fonction de leurs objectifs et vécu des médiations et des bénéfices obtenus. Accompagnement et soutien notamment par l'anticipation des temps à l'extérieur (soir et week-end).

– **Psychomotricien :**

- Evaluation et prise en charge du rapport au corps et de sa réappropriation

– **Assistante sociale/ éducatrice spécialisée:**

- Evaluation et suivi social. Anticipation sur l'après Cappa

– **Psychologue :**

- Evaluation et suivi psychologique. Elaboration autour du vécu, travail d'introspection pour une meilleure connaissance de soi

– **Neuropsychologue :**

- Evaluation et prise en charge des troubles cognitifs afin de limiter les répercussions fonctionnelles en vie quotidienne

– **Diététicienne :**

- Bilan et éducation nutritionnels des patients et prise en charge spécifique selon pathologies associées

Les temps individuels à La Baronnais

- **Médecins :**
 - Renouvellement ou arrêt du contrat, bilan et suivi médical, (somatique, addictologique et psychiatrique)
- **Infirmiers :**
 - Evaluations, suivi individuel pour le tabac, accueil individualisé tous les matins, gestion du traitement et temps téléphoniques
- **AMP/AS:**
 - Evaluation de l'autonomie et des compétences sociales, départ individualisé tous les soirs, accompagnement de la vie quotidienne
- **Psychomotriciens :**
 - Evaluation et prise en charge du rapport au corps et de sa réappropriation
- **Assistants sociaux:**
 - Evaluation et suivi social, anticipation sur l'après Baronnais
- **Psychologues :**
 - Bilan psychologique, soutien psychologique et psychothérapie
- **Ergothérapeutes :**
 - Evaluation avec dépistage des troubles cognitifs (MOCA), RNC possible en individuel
- **Educateurs sportifs :**
 - Evaluation et mise en place du programme de remise en forme

Les temps collectifs

Les groupes et les médiations peuvent permettre :

- D'exprimer, de mettre en mots le vécu et les émotions de chacun (ex: travail d'introspection pour se représenter son rapport au produit, avant, pendant, après)
- De travailler des objectifs psychothérapeutiques (affirmation de soi/image de soi, gestion des émotions, prévention de la rechute, etc..)
- De réaliser des objectifs d'éducation thérapeutique
- De pratiquer la remédiation cognitive

Exemple de LB

LUNDI
9h15 – Accueil et signature
11h – 12h Groupe d'expression HDJ
Repas à 12h30
15h30-17h GEDE
17h30- Départ après signature

Exemple du CAPPA

LUNDI
9h- Accueil
9h30 - 10h30 « Au tour du Week- End »
11h-12h Métacognition continuons
Repas thérapeutique à 12h30
14h30 - 16h Atelier « Plaisir et Nutrition »
14h30 - 16h Médiation Corporelle
16h- Point du jour

Les temps informels

- ***Temps sans médiation, sans soin programmé.***

Renvoi aux difficultés vécues à l'extérieur. Vécu de l'ennui, du vide, sans produit, « temps morts ». Apprivoisement du temps.

- ***Les Temps de l'ici et maintenant :***

Scander, ponctuer, anticiper les temps, rediscuter du vécu.



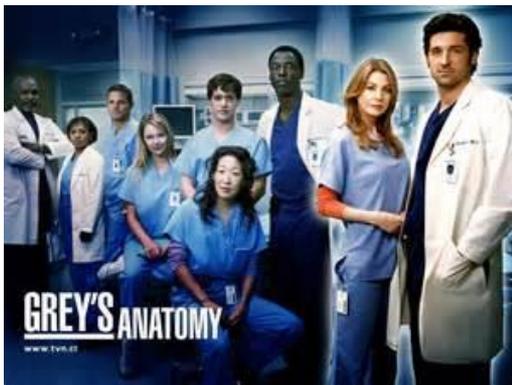
Temps du soin somatique

CAPPA : EFR, Echo hépatique, fibroscan, consultations ORL, bilans sanguins. Soins « intégrés » au suivi global, permettent la symbolisation du réel, des conséquences réelles sur le corps.

Journée bilan : bilan de santé et/ou une entrée dans les soins

Porte d'entrée hépato-gastro-entérologie : Patients suivis pour hépatopathie alcoolique ou d'origine virale. Sevrage et initialisation du traitement.

La Baronnais : Temps du soin pour apprendre ou reprendre soin de soi, exploration médicale, bilan somatique (Rdv médicaux extérieurs)



Temps de séparation

- Diminution progressive des jours de présence dans la semaine, pour permettre l'investissement à l'extérieur.
- Suivis possibles médecins et psychologue (poursuite dans le temps) pour le CAPP, temps des relais ou poursuite de la prise en charge en ambulatoire.
- Temps de séparation à LB : le temps des relais (CSAPA, CMP, Médecins généralistes, psychologues, assistant social, etc...), le temps des bilans en individuel, le groupe de sortants.



Des équipes pluridisciplinaires

CAPPA HDJ Addictologie

- Médecins: psychiatres, assistant spécialiste, interne DES psy (3 ETP); hépatologue (0.5 ETP)
- Cadre de Santé (0,5 ETP)
- 4 IDE: 2 IDE référentes par patient (4 ETP)
- Psychomotricien (0.5 ETP)
- Diététicienne (0.3 ETP)
- Psychologue clinicienne (0.5 ETP)
- Neuropsychologue (0.8 ETP)
- Assistante sociale (0.8 ETP)
- Educatrice spécialisée (0.5 ETP)
- Secrétaires médicales (1.5 ETP)

Total = 12.4 ETP pour 16 patients HDJ

La Baronnais SSRA

- 1 psychiatre (0.5 ETP)
- 3 médecins addictologues (2.4 ETP)
- 1 cadre de santé (1 ETP)
- 3 secrétaires médicales (2.5 ETP)
- 11 IDE (6.86 ETP)
- 6 AMP/AS (5.35 ETP)
- 2 psychomotriciens (1.3 ETP)
- 5 psychologues (3.2 ETP)
- 2 assistants sociaux (1.5 ETP)
- 4 ergothérapeutes (3 ETP)
- 2 éducateurs sportifs (1.65 ETP)
- 1 IDE sophrologue (1 ETP)

Total = 30.26 ETP pour 65 patients HC et 13 en HDJ

Perspectives...

- Favoriser au maximum le lien avec l'entourage familial, social et professionnel (entretiens familiaux, groupe entourage, thérapie familiale...)
- Accompagner à domicile (évaluation de l'autonomie dans le quotidien, projet SARA, exposition...)
- Savoir personnaliser le temps de soin au plus près des besoins des personnes
- Travailler les alternatives, les alternances (séquentiel, variation nombre de jours, mixage temps complet/hôpital de jour...°)
- Penser à la Réduction des Risques: accompagner les personnes dans leur projet d'abstinence ou de consommation contrôlée
- Education thérapeutique
- Bio feed-back

- Rêves...

Le temps pour des questions?