

Résultats de la visite d'évaluation

- Valais Romand -

Dr Ionela Petrea - EuCoMS

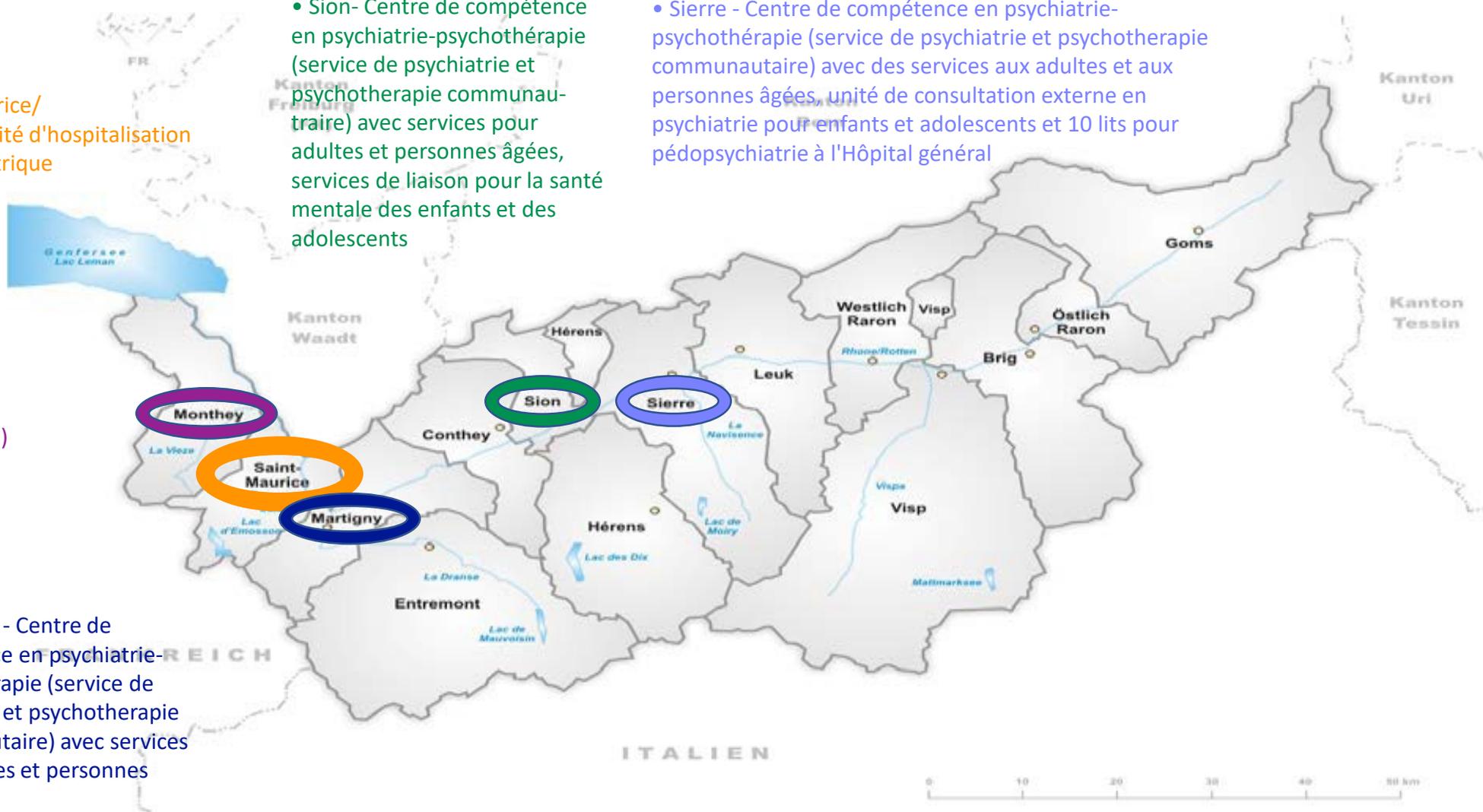
• Saint-Maurice/
St-Amé - unité d'hospitalisation
psychogériatrique

• Sion - Centre de compétence
en psychiatrie-psychothérapie
(service de psychiatrie et
psychothérapie communau-
traire) avec services pour
adultes et personnes âgées,
services de liaison pour la santé
mentale des enfants et des
adolescents

• Sierre - Centre de compétence en psychiatrie-
psychothérapie (service de psychiatrie et psychothérapie
communautaire) avec des services aux adultes et aux
personnes âgées, unité de consultation externe en
psychiatrie pour enfants et adolescents et 10 lits pour
pédopsychiatrie à l'Hôpital général

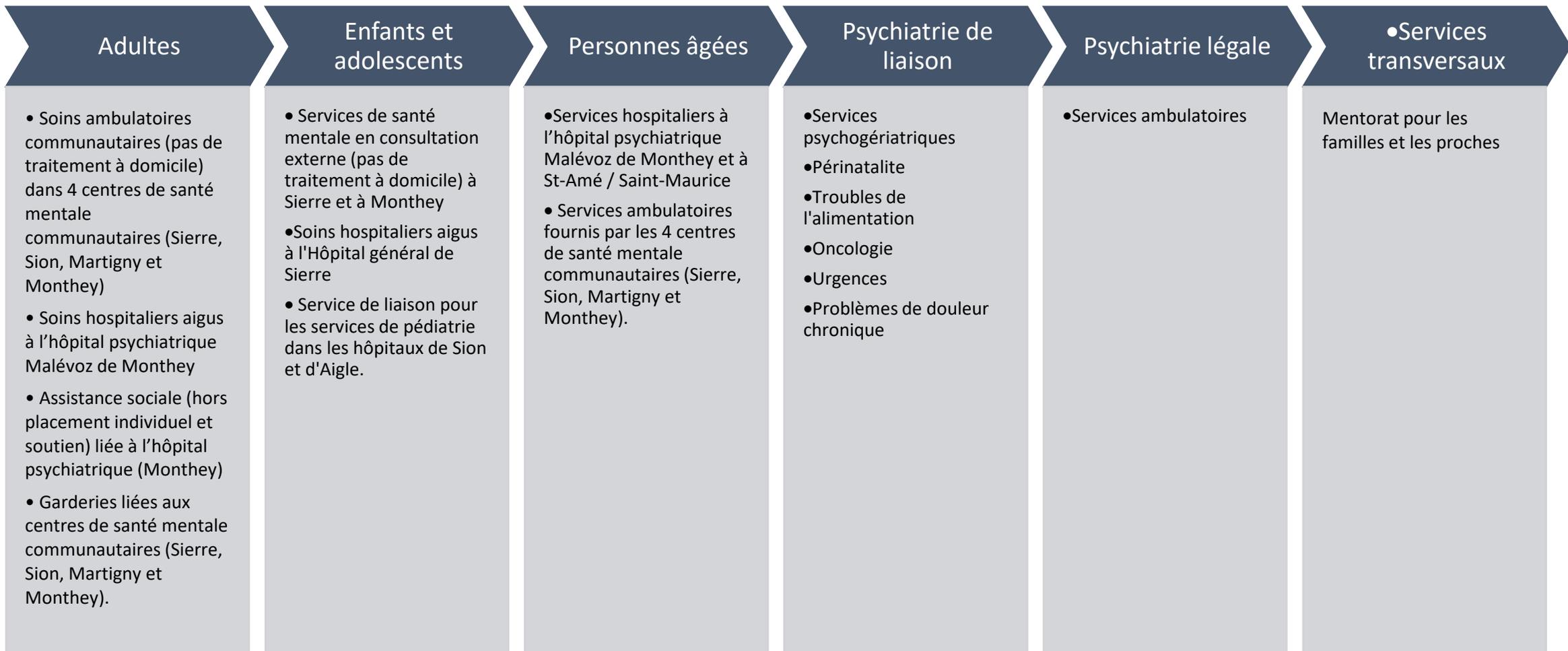
• Monthey - Hôpital
psychiatrique Malevoz pour
adultes et personnes âgées,
centre de compétences en
psychiatrie-psychothérapie
(service de psychiatrie et
psychothérapie communautaire)
avec services pour adultes et
personnes âgées, consultations
ambulatoires pour enfants et
adolescents et psychiatrie de
liaison

• Martigny - Centre de
compétence en psychiatrie-
psychothérapie (service de
psychiatrie et psychothérapie
communautaire) avec services
pour adultes et personnes
âgées.

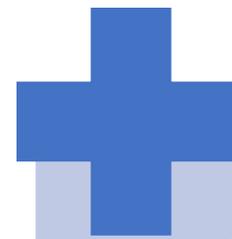
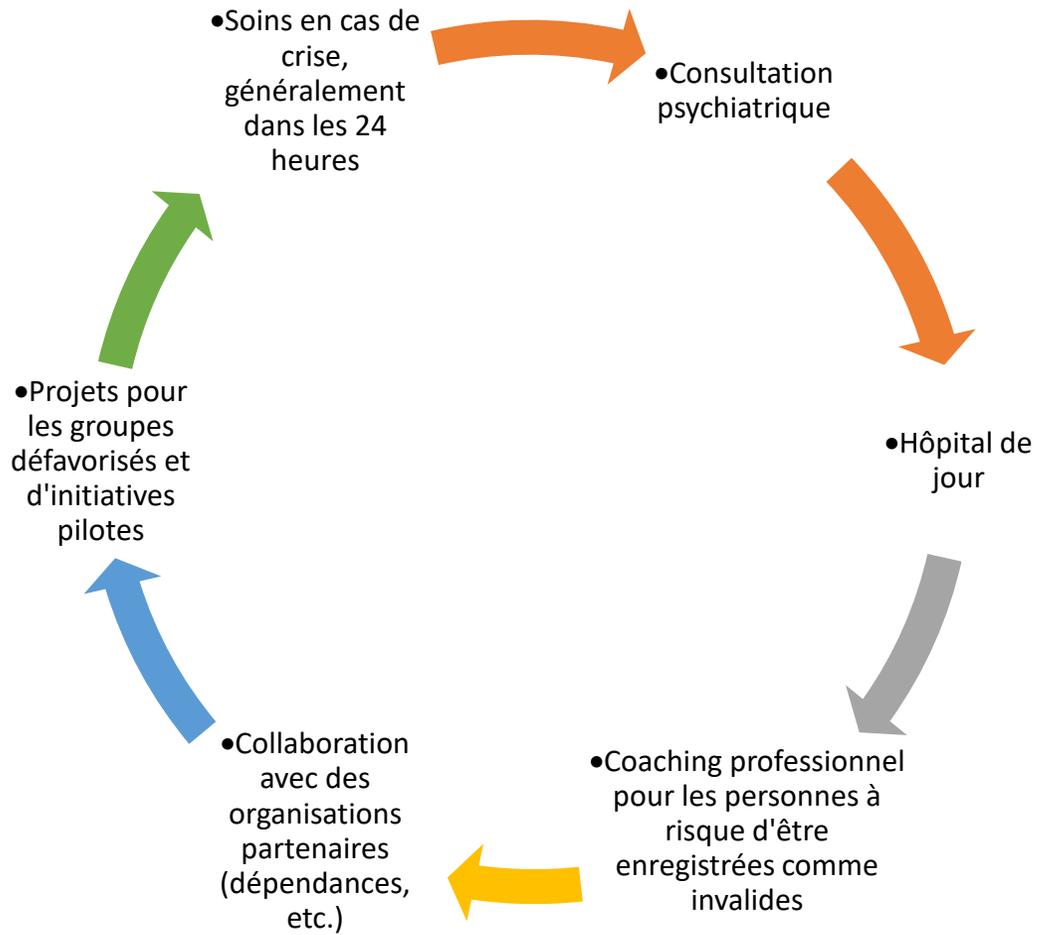


Le Pôle de psychiatrie-psychothérapie (PPP) – Valais Romand

Population: 222 718, environ 50 000 enfants et adolescents



TYPE DE SERVICES FOURNIS



- Résultats obtenus auprès de ses usagers
- Projets actuels et cherchent à en développer de nouveaux à l'avenir

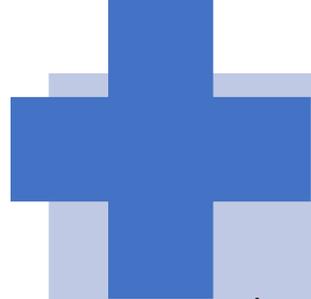
- Répartition du personnel pour différents groupes d'âge
- Travail en équipe horizontale et intradisciplinaire
- Un certain nombre de tâches et de services devraient être améliorés (tâches administratives, l'hôpital de jour, les congés et le suivi des patients)

PAS DE TRAITEMENT À DOMICILE

Services ambulatoires

Environ 90% des cas sont en crise, le personnel de l'hôpital fournit des soins aigus aux patients hospitalisés.

Environ 1/3 des patients n'ont pas vraiment besoin de soins hospitaliers, ils souffrent surtout de problématiques sociales.



- La qualité des soins prodigués
- Résultats obtenus dans la gestion de dossiers sociaux complexes
- Professionnalisme et mise à jour des pratiques internationales et des connaissances scientifiques

• Améliorer les conditions infrastructurelles de l'hôpital, de créer dans les services hospitaliers un environnement plus propice à la guérison

- Un certain nombre de tâches et de services devraient être améliorés
- Avoir la possibilité de fonctionner avec des équipes mobiles qui effectueraient des visites à domicile et faciliteraient le suivi des patients à leur sortie
- Avoir plus de personnel
- Avoir une capacité accrue de prise en charge psychosociale, avec un meilleur soutien des services cantonaux d'aide sociale
- Avoir des ressources ou fonds qui pourraient être utilisés pour soutenir les patients dans le besoin



PAS DE PLACEMENT ET SOUTIEN INDIVIDUELS

Services hospitaliers

OÙ

- Les services de santé mentale ambulatoires (sans traitement à domicile) à Sierre et Monthey
- Les soins aigus en milieu hospitalier à l'Hôpital Général de Sierre, avec 10 lits.
- Le service de liaison pour les services pédiatriques des hôpitaux de Sion et d'Aigle.

01

QUOI

- Les psychiatres et les psychologues offrent tous deux des interventions en santé mentale, santé mentale généraux, couvre tous les diagnostics et les problèmes de comportement.
- Il n'existe pas de programmes spéciaux pour les interventions précoces en cas de psychose ou d'autisme.
- Il n'y a pas de centre de jour pour les enfants et les adolescents

02

DANS UN SCÉNARIO IDÉAL ...

- Disposer d'un personnel suffisant pour s'acquitter de chacune de leurs tâches. De l'avis de l'équipe, ils ne sont pas du tout là.
- Augmenter le nombre de structures intermédiaires telles que les hôpitaux de jour. Selon eux, cela pourrait entraîner une diminution du nombre de jours passés à l'hôpital.
- Augmenter le nombre d'EPT dans les services de promotion de la santé mentale et de l'éducation
- Introduire des unités mobiles pour la santé mentale des enfants et des adolescents
- Avoir des relations et une coopération plus étroites avec les services pédiatriques et les autres services somatiques (pour les comorbidités).
- Les psychologues ont indiqué qu'ils apprécieraient que la relation hiérarchique avec les psychiatres soit plus détendue et qu'ils soient davantage valorisés.
- Au niveau du système, une standardisation des services de santé mentale pour les enfants et les adolescents dans tout le canton et souhaitent que l'accessibilité géographique des services soit prise en compte.

SANTÉ MENTALE DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS

SERVICES DE SANTÉ MENTALE POUR LES PERSONNES ÂGÉES

Problèmes généraux de santé mentale (comme la dépression, l'anxiété, etc.), ainsi que la démence et les états de confusion comorbides avec des problèmes de santé somatiques.

Défis:



Trop de patients qui sont traités pour des troubles somatiques dans le service de gériatrie de l'Hôpital général sont référés à l'Hôpital psychiatrique

- Les infirmières et les médecins des services somatiques n'ont pas une formation suffisante en santé mentale
- De nombreux aiguillages des services somatiques sont également effectués pour alléger la charge de travail, en transférant aux services psychiatriques les cas complexes présentant certains problèmes de comportement.



Le personnel ne rapporte pas grand nombre des tâches qu'il accomplit, elles ne peuvent pas être bien valorisées et payées



Il n'y a pas de psychologues dans l'équipe. Les équipes pourraient bénéficier de ressources additionnelles tant infirmières que psychologues.

Très bonne collaboration entre l'unité ambulatoire et l'hôpital, y compris lorsque les patients sortent de l'hôpital

Services de médecine pénitentiaire - ambulatoires

- Patients médico-légaux
- Soins aux personnes ayant des problèmes de santé mentale dans les prisons (environ 60% d'entre détenus ont besoin de soins de santé mentale)
- Travaille en réseau avec le Ministère de la Justice, le procureur du district, les services de toxicomanie, le secteur de l'éducation, les tuteurs des patients, le cas échéant, et les services hospitaliers médico-légaux, basés hors du canton du Valais.

Dans un scénario idéal...



Ils aimeraient avoir plus d'infirmières et d'infirmiers, qui sont aussi mieux formés en médecine légale.



Ils ont noté que des incitations financières pourraient aider à motiver les nouveaux employés à se joindre à l'équipe de médecine pénitentiaire.



Ils aimeraient aussi avoir de meilleurs liens avec d'autres spécialités, en particulier les services à l'enfance et les services gériatriques.



Ils auraient accès à un soutien pour les procédures de décharge, en particulier le soutien des travailleurs sociaux.

Défis:

L'accès aux médecins internistes

La prise en soins des migrants

Grand nombre de tâches administratives qu'ils doivent accomplir

Ne dispose pas de travailleurs sociaux

Expertises médicales pour le système judiciaire

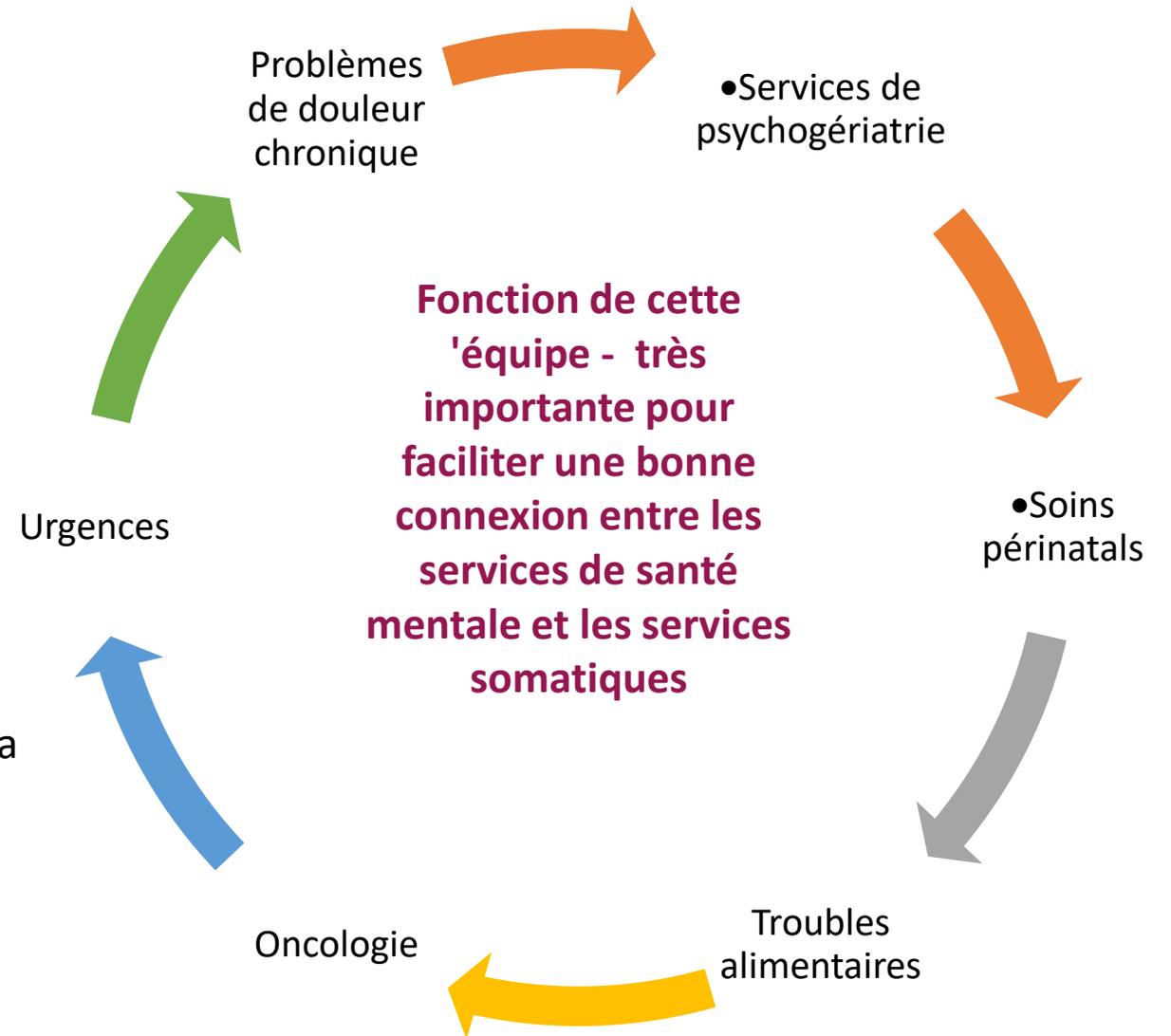
Psychiatrie de liaison et psycho-oncologie

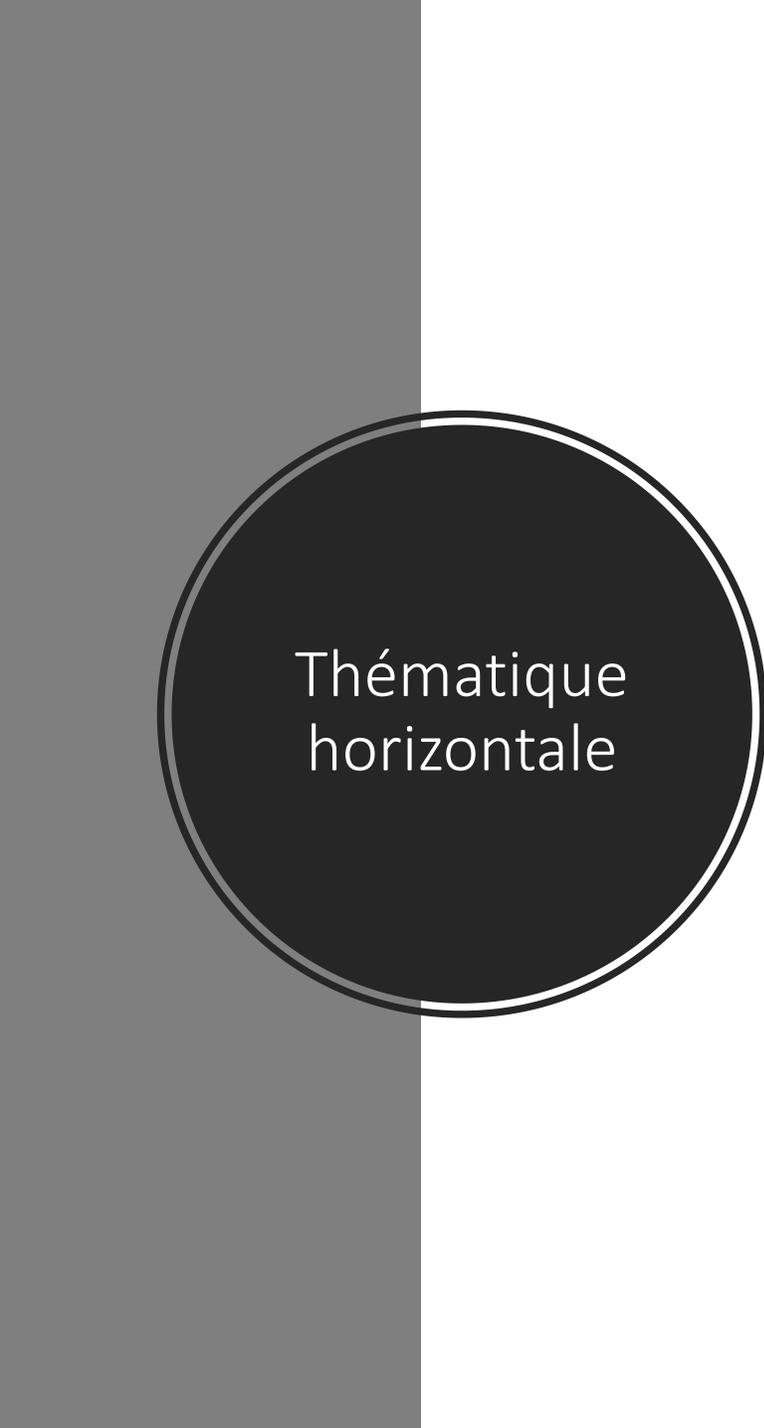
Principales priorités:

La nécessité d'accroître davantage la présence et le rôle de la psychiatrie de liaison aux urgences et dans les services somatiques

Défis:

La visibilité de ces services, alors que le personnel n'enregistre souvent pas les services fournis





Thématique
horizontale

Ressources humaines et interprofessionnalité

Infrastructures et collaboration

La santé mentale dans les soins de premier recours

Expertise par des pairs

Sécurité des patients

Formation et recherche

Nouveaux développements nécessaires

- Intégrer les pairs praticiens dans le travail de routine des équipes de santé mentale
- L'approche horizontale - le travail interdisciplinaire entre différentes professions dans les équipes thérapeutiques
- La couverture financière de l'ensemble des services, tels qu'ils seront définis dans le nouveau modèle de soins (par exemple les équipes mobiles et le traitement à domicile)
- Élargir les services sociaux et introduire des pratiques fondées sur des données probantes, telles que le placement et soutien individuels (IPS)
- L'introduction du *case management* comme pratique courante en soins de santé mentale
- Intensifier les efforts de saisie des nombreuses activités menées par les différentes unités du Pôle de Psychiatrie, afin qu'elles soient visibles et valorisables à 100%.
- Approche proactive pour atténuer l'impact des problèmes appartenant aux «grandes politiques»

RÉFLEXIONS STRATÉGIQUES



Les services fournis se sont développés de manière organique au fil du temps, pas toujours avec un aperçu stratégique des priorités clés

➤ *Conséquence possible:* les ressources étant limitées, en l'absence de hiérarchisation stratégique, il existe un risque que l'accès aux services soit inéquitable, favorisant les personnes plus proactives dans la recherche de soins, mais qui peut être ne sont pas nécessairement celles qui en ont le plus besoin.

**L'ÉTAPE SUIVANTE: TRAVAILLER ENSEMBLE POUR DÉFINIR
LE MODÈLE VALAISAN DE SERVICES DE SANTÉ MENTALE,
CENTRÉ SUR LES SERVICES COMMUNAUTAIRES**

Un grand merci à
tous les
participants et aux
organiseurs!!!

Svetlana Banjanac
Dr Tarek Bdeir
G. Bender
Alain Boson
Dr Nuria Bonvin-Mullor
Valerie Boutet
Murielle Borgeaud
Prof. Redouane Bouali
E. Caloz
Sylviane Cattin
Dr Sacha Celik
Dr Hélène Chappuis-Niquille
O. Cordonier
Dr I. Cromec
Dr Didier Delessert
Dr Martine Desbaillets
L. Donnet
P. Favre
Kathia Fetter
Frederic Fragnière
A. Gil
Sandrine Giroud

Dr Gustavo Goldemberg
Anne Guidoux
Dr Guignet
D. Henzen
Hélène Herzog
Dr Sylvie Isenring
Dr Georges Klein
Dr Christian Marin
Dr Anne Métral
S. Monnay
Dr Christina Nay Fellay
E. Parents
F. Payet
Dr Marie Pflieger
Dr Marie-Pierre Pont
Peter Urben
Dr Bénédicte Van der Vaeren
Pilar Verdon
Dr Raphaël Voide
Dr F. Walter

Résultats visite d'évaluation

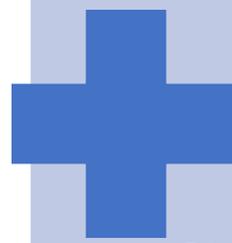
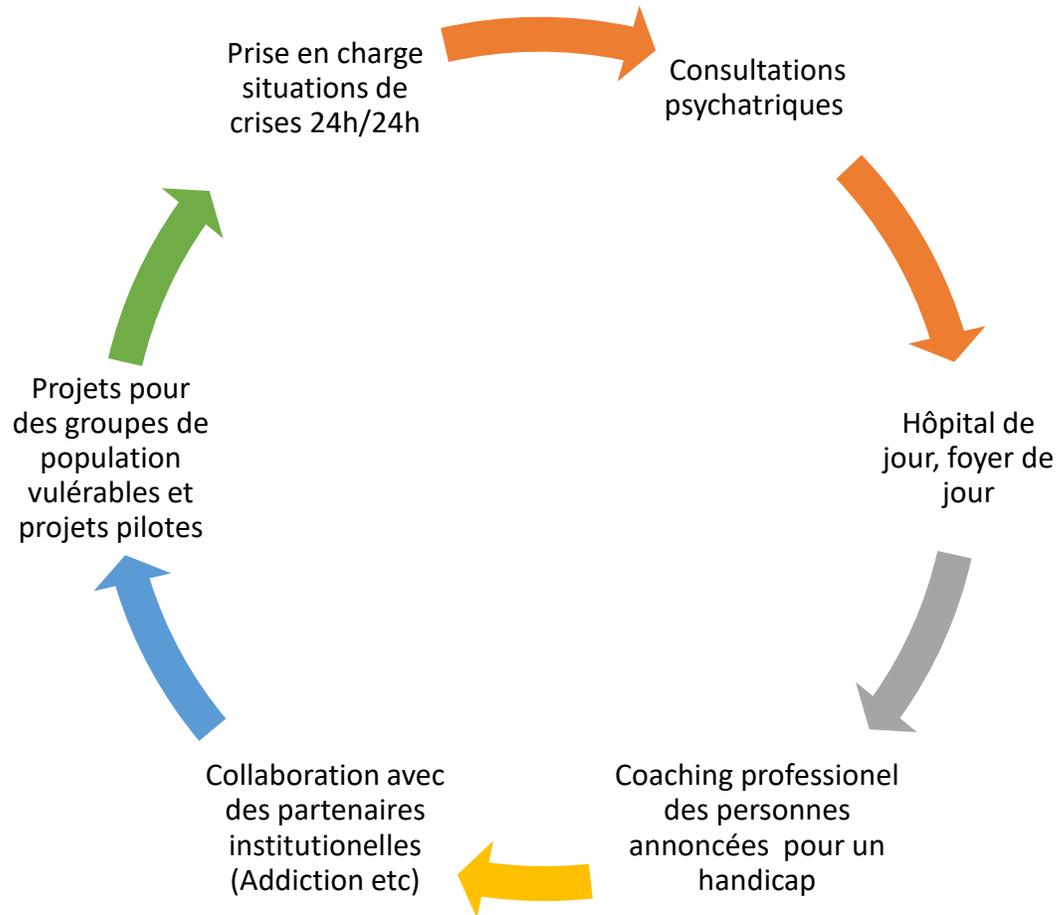
- Haut-Valais-

Dr René Keet – EuCoMS



Clinique pour Psychiatrie-Psychothérapie Oberwallis

Population: 80.000



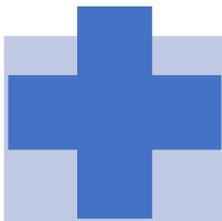
- Bien intégré à l'hôpital
- Construction d'une nouvelle infrastructure ambulatoire
- Disposé et ouvert à de nouveaux modèles de soins
- Bonnes infrastructures sociales

- approche multidisciplinaire
- Recours aux interventions sociales : Placement et soutien (Placement and Support - IPS)
- Interventions d'équipes mobiles à domicile/ Sensibilisation
- Recours aux ressources des psychologues
- Meilleur soutien services sociaux cantonaux
- Intensification de la coopération avec les médecins de famille



Prise en charge ambulatoire

2 Médecins spéc. en psychiatrie, 1 Méd. en psychiatrie en cabinet privé, 9 Psychologues, 2 Psychologues en cabinet privé, 1000-1500 Patients par an = 1,3-1,9 %, 12000 Consultations



Environ 90% des patients se trouvant en situation de crise, sont traités par les spécialistes en phase aiguë.

Environ 1/3 des patients n'ont pas besoin de soins hospitaliers; les problèmes sociaux sont au premier plan.



- Modèle de Brigade : Intégration de la psychiatrie à l'hôpital somatique aiguë
- Compétence professionnelle élevée
- Qualité des prestations offertes
- ergothérapie, art-thérapie, musicothérapie
- le professionnalisme et la mise à jour des pratiques internationales et des connaissances scientifiques

- Trouver une alternative à la chambre d'isolement
- faciliter le suivi des patients au moyen d'une équipe mobile
- Recours aux psychologues

Prise en charge hospitalière

Clinique pour Psychiatrie intégré au Spitalzentrum Oberwallis (SZO)
46 lits: 2x 14 lits adultes, 2 lits enfants et adolescents,
16 lits pour personnes âgées, 2 chambres d'isolement

Où

- Spitalzentrum Brig
- Service de psychiatrie pour enfants et adolescents
- 2 lits

Quoi

- Offre ambulatoire: 3 Psychologues, 1 Méd. Spéc. en psychiatrie, 1 Méd. -chef de clinique. Pas de personnel inf.
- 130 nouveaux cas, 2500 consultations par an
- Contact étroits avec les services soziopédagogiques
- Planifié: équipe mobile pour l'unité mère-enfant

01

02

Dans l'idéal scénario

- pluridisciplinaire
- intersectoriel
- Psychiatrie de transition : 15-25 ans
- Équipes mobiles
- Rétablissement : résilience, adaptabilité, développement
- harmonisation des services psychosociaux pour les enfants et les adolescents dans tout le canton

Psychiatrie pour enfants et adolescents

Où

- Spitalzentrum Brig
- Service de psychogériatrie
- 16 lits
- Liaison

Quoi

- Prise en charge hospitalière et ambulatoire
- Médecins spécialisés en psychiatrie, médecins et personnel infirmier
- Nombreux contacts avec des institutions de prise en charge
- dès 65 ans

01

02

Dans l'idéal scénario

- pluridisciplinaire
- intersectoriel
- ambulatoire
- Faiblesses : vulnérabilité conceptuelle
- Équipes mobiles
- Rétablissement : objectifs et ressources

Psychiatrie pour la personne âgée

Où

- limité
- Pénitencier Brig
- Expertise à Sion

Quoi

- 3 spécialistes
- expertise à Sion
- canton de Bern: collaboration avec des partenaires

01

02

Dans
l'idéal
scénario

- pluridisciplinaire
- intersectorielle
- également ambulatoire
- Expertise disponible
- Rétablissement: Risque exige la capacité à réagir

Médecine légale

Où

- Hôpital de Brig
- Service d'oncologie et des soins palliatif

Quoi

- 12 lits
- Méd. Spéc. en psychiatrie, Psychologues (2 spécialisées)
- Médecine palliative
- Equipe de prise en charge pour les soins palliatifs : également équipe mobile, soins à domicile, soutien d'autres institutions

01

02

Dans
l'idéal
scénario

- pluridisciplinaire: plus de gestion auprès du personnel soignants
- intersectorielle
- prestations ambulatoires
- Expertise à disposition
- Rétablissement: Ressources et objectifs

Psycho-Oncologie



Analyse SWOT

Forces	Faiblesses
Opportunités	Menaces

Forces <ul style="list-style-type: none">• Petite région : les gens se connaissent• Intégration des soins psychiatriques et somatiques• Préparation au changement• Intérêt pour l'expertise des pairs• Beaucoup d'expertise professionnelle• Présence de thérapies créatives à l'hôpital• Soutien familial à l'hôpital• Un système de sécurité des patients qui fonctionne bien à l'hôpital	Faiblesses
Opportunités	Menaces

Forces <ul style="list-style-type: none">• Petite région : les gens se connaissent• Intégration des soins psychiatriques et somatiques• Préparation au changement• Intérêt pour l'expertise des pairs• Beaucoup d'expertise professionnelle• Présence de thérapies créatives à l'hôpital• Soutien familial à l'hôpital• Un système de sécurité des patients qui fonctionne bien à l'hôpital	Faiblesses <ul style="list-style-type: none">• Petite région : risque d'isolement• Pas de démarche sociale forte• Aucune infirmière en soins ambulatoires• Aucune formation psychiatrique pour les infirmières• Psychologue considéré comme médecin remplaçant• Nous et eux : médecins et infirmiers - ambulatoires et hospitaliers - médecins et psychologues - Haut et Bas-Valais• Un système institutionnel subdivisé (organisation en silos verticaux), conduit à un manque permanent de ressources
Opportunités	Menaces

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : les gens se connaissent • Intégration des soins psychiatriques et somatiques • Préparation au changement • Intérêt pour l'expertise des pairs • Beaucoup d'expertise professionnelle • Présence de thérapies créatives à l'hôpital • Soutien familial à l'hôpital • Un système de sécurité des patients qui fonctionne bien à l'hôpital 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : risque d'isolement • Pas de démarche sociale forte • Aucune infirmière en soins ambulatoires • Aucune formation psychiatrique pour les infirmières • Psychologue considéré comme médecin remplaçant • Nous et eux : médecins et infirmiers - ambulatoires et hospitaliers - médecins et psychologues - Haut et Bas-Valais • Un système institutionnel subdivisé (organisation en silos verticaux), conduit à un manque permanent de ressources
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : les gens du réseau sont connus • Nombreuses institutions socio-médicales et socio-éducatives, compétences et associations actives • Mouvement international pour la santé mentale communautaire : OMS, EuCoMS • Vision : ambulatoire en faveur des soins hospitaliers • Le patient est propriétaire du dossier 	<p>Menaces</p>

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : les gens se connaissent • Intégration des soins psychiatriques et somatiques • Préparation au changement • Intérêt pour l'expertise des pairs • Beaucoup d'expertise professionnelle • Présence de thérapies créatives à l'hôpital • Soutien familial à l'hôpital • Un système de sécurité des patients qui fonctionne bien à l'hôpital 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : risque d'isolement • Pas de démarche sociale forte • Aucune infirmière en soins ambulatoires • Aucune formation psychiatrique pour les infirmières • Psychologue considéré comme médecin remplaçant • Nous et eux : médecins et infirmiers - ambulatoires et hospitaliers - médecins et psychologues - Haut et Bas-Valais • Un système institutionnel subdivisé (organisation en silos verticaux), conduit à un manque permanent de ressources
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : les gens du réseau sont connus • Nombreuses institutions socio-médicales et socio-éducatives, compétences et associations actives • Mouvement international pour la santé mentale communautaire : OMS, EuCoMS • Vision : ambulatoire en faveur des soins hospitaliers • Le patient est propriétaire du dossier 	<p>Menaces</p> <ul style="list-style-type: none"> • Petite région : risque supplémentaire de stigmatisation • Les patients cherchent un traitement à l'extérieur de la région • Géographie "compliquée" • La barrière de la langue s'aggrave • Financement en faveur des soins hospitaliers • Manque d'attrait de la psychiatrie pour les jeunes médecins et les étudiants.

Sens du possible !

- souhait
- réalité
- possibilité

Le chemin vers le modèle de santé mentale communautaire valaisan (Haut-Valais)

- Décrire le modèle régional : qu'est-ce que nous construisons et à quoi nous disons au revoir ?
- Deux points de vue : Bas et Haut-Valais : que pouvons-nous apprendre les uns des autres ?
- Travailler ensemble : interprofessionnel et avec les patients* et leurs proches
- Découvrir et explorer l'ambivalence dans le dialogue
- Intervenants des groupes de discussion (partenaires)
- Inspiration internationale : Soins psychiatriques dans les régions rurales et éloignées

MERCI !!!

Dr Reinhard
Zenhäusern
Dr Hugo Burgener
Dr Felix Walter
Ursula Amherd
Dr Bernadette
Stucky
Dr Philipp Portwich

Dr. Ulrich Schiele
Anja Sarbach
Dr Ivan Kashkarov,
Eva-Maria Näpfl
Dr Josette Huber
Dr Andreas Frasnelli

Andrea Maria
Summermatter
Dr Leander Jossen
Stefan Rehmann
Peter Urben