



Action 6 : Équipe mobile adulte de liaison afin de bénéficier d'une interface médico-sociale et sanitaire	
Porteur(s) ou pilote de l'action	Communauté médicale et soignante de l'EPSMA
Contexte et enjeux locaux	<p><u>Contexte :</u></p> <p>Le parcours patient des personnes accueillies dans des structures d'hébergement sociales et médico-sociales et ayant des besoins de soins psychiatriques n'est pas formalisé. De plus, après le passage de ce patient aux urgences somatiques, il n'y a à ce jour pas de service psychiatrique adapté ou spécialisé pour ce type de prise en charge, lorsqu'elle est nécessaire.</p> <p>Par ailleurs les équipes de ces mêmes structures sont en demande d'accompagnement en cas de situation complexe ou de crise. L'intervention coordonnée entre la psychiatrie et les professionnels qui interviennent au sein de ces structures d'hébergement aiderait à fluidifier le parcours de vie / parcours de soins du résident. Priorité serait donnée à des réponses de proximité du type équipe mobile.</p> <p>La mise en place de séjours courts de rupture et un accompagnement à la sortie d'hospitalisation, en lien avec les CMP de proximité, pourrait venir compléter la mise en place de ce dispositif.</p> <p><u>Enjeux :</u></p> <p>Dans le domaine sanitaire :</p> <p>Les enjeux sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de faciliter les coordinations par un conventionnement. - de fluidifier le parcours de soins / parcours de vie avec une augmentation de l'accueil des patients qui justifient d'une orientation (sorties d'essai sur des lits d'accueil...). <p>Dans le domaine médico-social, associatif et des autres partenaires :</p>

	<p>Les enjeux sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de proposer des solutions aux situations de crise. - de répondre rapidement aux besoins de soins et cela au plus près du lieu de vie du patient. - d'accompagner les structures dans les liens avec les familles. - temps ponctuel d'intervention de l'équipe mobile puis articulation avec les CMP de proximité. - de réactiver le dispositif Unité Cognitive et Comportemental du GHT dans sa totalité.
<p>Objectifs Stratégiques</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diminuer le nombre des situations de crise en institution dans un contexte de grande pénurie médicale. 2. Mettre en place le parcours patient avec une problématique psychiatrique qui réside en structure médico-sociale ou associative. 3. Augmenter les échanges interinstitutionnels au bénéfice du patient 4. Recourir à des alternatives à l'hospitalisation par la création d'une équipe mobile 5. Augmenter le nombre de patients sortants de l'EPSMA qui pourraient bénéficier de ce type d'accueil 6. Privilégier une réponse rapide fondée sur le dialogue interinstitutionnel qui valorise la prévention et les alternatives à l'hospitalisation.
<p>Objectifs Opérationnels</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Créer une équipe mobile dédiée pour développer un travail de partenariat dans une logique de parcours de soins / parcours de vie. 2. Mettre en place des réponses de proximité adaptées à ces populations fragiles. 3. Construire un logigramme représentant le parcours du patient et mettre à disposition de l'ensemble des structures concernées ce document et les outils de demande d'intervention de l'équipe mobile. 4. Conventions à établir avec les différentes structures. 5. Promouvoir les hospitalisations courtes de type lits de rupture avec une équipe spécialisée et une démarche globale où le patient est au centre de la prise en charge. 6. Sensibiliser les équipes du médico-social et de l'associatif à une meilleure connaissance des problématiques psychiatriques
<p>Étapes de mise en œuvre – Description</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Démarche de rencontres et d'échanges, état des lieux de la situation et des besoins avec les différentes structures du département (en cours)</i> • <i>Création et identification d'une équipe à l'EPSMA dédiée à cette action.</i> • <i>Mise en place progressive d'une réponse de type équipe mobile sur les établissements demandeurs et ciblés</i> • <i>Intervention progressive du médecin psychiatre</i> • <i>Déplacement actuel d'un binôme soignant</i> • <i>Valeur ajoutée d'une équipe pluri professionnelle avec en particulier l'emploi d'une IPA (Infirmière en pratique avancée). L'EPSMA dispose actuellement de 2 IPA à destination des</i>

	<i>services adulte dont le terme de formation est de 2021 et 2022, qui ne sont pour l'instant pas affectés.</i>						
Partenaires à associer	UNAFAM, Foyer de vie, FAM, APEI						
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Tout public			<input checked="" type="checkbox"/> Professionnels de santé :..... <input checked="" type="checkbox"/> ESMS – PH et PA <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Elus <input checked="" type="checkbox"/> Partenaires sociaux (UDAF – CD/ASE- PJJ- CHRS) <input type="checkbox"/> Autre :			
Territoire d'intervention	<input checked="" type="checkbox"/> Départemental <input type="checkbox"/> Infra-départemental Précisez : <input type="checkbox"/> Infrarégional (« Ante » région)						
Calendrier prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Visites préparatoires et rencontres institutionnelles depuis 2019 ✓ 1^{er} trimestre 2021 : début des visites dans les institutions du binôme soignant ✓ Février 2021 : intervention au sein des institutions du médecin psychiatre ✓ 1^{er} semestre 2021 : conventionnement avec les institutions ✓ 2^{ème} semestre 2021 : montée en charge progressive des interventions de l'équipe mobile 						
Financement	Financeurs et montants						
		BP annuel	BP Total	Financement ARS annuel (P ou NP)	Financement ARS pluri annuel (préciser X ans) :	Origine du financement (enveloppe et CRB le cas échéant) Préciser :	Autres financeurs potentiels Préciser :
	Personnel	137 500	687 000				
	Equipement	42 200	42 200				
Montant	179 700€	729 700€	€	€	€	€	

		<p>Ressources matérielles</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 voitures avec GPS - tablettes connectées - abonnement téléphonique adapté - matériel de télémédecine : ouverture d'un lien avec le projet départemental de télémédecine. <p>Ressources humaines</p> <p>(0.20 ETP médecin et 0.5 ETP IDE par redéploiement)</p> <p>1.5 ETP IDE</p> <p>1 IPA</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Convention formalisée et signée <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre de visites à domicile (médicosocial et associatif) • Nombre de rencontres et échanges avec les équipes • File active des patients de l'Equipe mobile pris en charge dans les structures médicosociales et associatives • Nombre de séjours de rupture organisés par l'équipe mobile dans les lits dédiés de l'EPSMA 	
<p>Partenaires associés à la rédaction de la fiche action</p>	<p>APEI, MAS le village, Mas fontaine de l'Orme, FAM les Tomelles, FAM, EHPAD, ESAT, CD10, UNAFAM, l'ADAPT</p>	