PÉDOPSYCHIATRIE DE LIAISON AUX URGENCES: QUELLE PLACE DANS LA FILIÈRE EN PÉDOPSYCHIATRIE?

Carole BACHOLLET Pédopsychiatre

JUPSO 27 novembre 2015

Unité de pédopsychiatrie de Liaison

- Située dans les locaux de l'Hôpital des enfants
- Appartient au Pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du CHCP
- Chef de Pôle Pr Manuel BOUVARD
- Un temps plein médical
- Dr Carole BACHOLLET PH 60% et Dr Natalia PIAT CCA 40%
- Un temps plein d'interne de psychiatrie sous forme de deux mi-temps
- Cadre supérieur de santé Mme Evelyne LAFON
- Cadre de santé Mme Céline RIMBAUD
- Infirmier Mathieu Le MENTEC

Missions du dispositif actuel

- Aide à la PEC hospitalière pédiatrique au CHU de Bordeaux des enfants et des adolescents présentant des troubles psychiatriques
- Évaluation diagnostique pédopsychiatrique et orientation de PEC vers un dispositif adapté (hospitalier ou ambulatoire)
- Chaque consultation répond à la demande des pédiatres
- Deux modalités d'intervention : consultations aux urgences pédiatriques et consultations pour des enfants initialement hospitalisés pour des raisons somatiques

Gestion des urgences

- À la demande des pédiatres urgentistes après une évaluation clinique initiale
- Principaux motifs de demande de consultations symptomatologies thymiques et suicidaires, anxieuses, comportementales et des décompensations aigües
- Après évaluation : confirmation/demande d'hospitalisation sur le CHU de Bx, orientation vers une unité de pédopsychiatrie, mise en place d'une PEC ambulatoire
- PEC médicale plurimodale avec élaboration d'un projet de soins compatible avec leur sortie de l'Hôpital des enfants (CJA/CHCP/ambulatoire)

Activité de Liaison

- Toutes les demandes d'avis pédopsychiatriques réalisés pour les enfants et les adolescents hospitalisés pour des raisons somatiques
- Toutes les unités d'hospitalisation de l'Hôpital des enfants, les unités de pédiatrie de l'hôpital Haut-Lévêque et les unités du site de Pellegrin pouvant accueillir des enfants de moins de 15 ans et 3 mois
- Après évaluation diagnostique préconisation d'une PEC adaptée (adaptation de l'environnement et des soins hospitaliers, mise en place d'un traitement médicamenteux, orientation vers un dispositif de soin pédopsychiatrique adapté)

Partenariats et Liens extérieurs

- CHU de Bordeaux : collaborations médicales, paramédicales et sociales
- Dispositifs médicaux de Gironde
 - Dispositifs hospitaliers
 - CHCP: SECOP, USA, UPSILON, SUHEA
 - CJA: UMPAJA, UTCA
 - CH Cadillac: CVO
 - Hôpital de Libourne
 - Dispositifs ambulatoires HDj, CSMI, CMPEA, CMPP, CMPI
 - Secteur médico-social: ITEP, SESSAD, IME
- Dispositifs éducatifs et sociaux de Gironde lien avec les équipes éducatives AEMO et AED lien avec l'ASE lien avec des structures associatives

Astreinte de pédopsychiatrie

- En collaboration étroite avec l'équipe de pédopsychiatrie de liaison
- Assurée par un psychiatre sénior appartenant au pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
- Ligne de service médical et continue sous forme d'une astreinte opérationnelle
- Mobilisable à la demande d'un pédiatre sénior via un appel téléphonique sur le SUHEA qui fera le lien avec le pédopsychiatre

Activités de l'unité de Psychiatrie de Liaison pour l'année 2014

- File active: environ 500 nouveaux patients par an
- La moitié sont amenés directement par les parents aux urgences pédiatriques
- Le motif principal de consultations sont les symptômes thymiques et suicidaires
- Soit 42% des évaluations
- Viennent ensuite les troubles du comportement
- Soit 32% des évaluations
- Pour 35% des patients c'est le premier contact avec la psychiatrie

Activités pour l'Unité de pédospychiatrie de Liaison pour l'année 2014

- Répartitions des patients par âge et par sexe
- 304 filles
- 75% des filles évaluées ont 13 ans ou plus
- 189 garçons
- 65% des garçons ont 13 ans ou moins
- Provenance géographique des patients : plus d'un tiers des patients proviennent du secteur de pédospychiatrie du Pôle avec une forte représentation du Médoc (plus de 2/3 des patients)

Activité de l'Unité de pédopsychiatrie de Liaison pour l'année 2014

- Répartition de l'activité au sein de l'Hôpital des enfants (activités de liaison et hébergement confondus)
- Lits portes > 5B > 4A > 5A > 6C > 6D > 3B > 3A > Haut Lévêque / Grands
 Brulés / Réanimation pédiatrique
- 30% des patients ne relèvent pas d'une indication d'hospitalisation

Activités de l'Unité de psychiatrie de Liaison pour l'année 2014

- Activité de liaison représente 16% de notre activité
- 29 % des patients évalués relèvent d'une PEC en ambulatoire
- 55% des patients rencontrés relèvent d'une indication d'hospitalisation (soit 269 patients)
- Parmi ces 269 patients 41% rejoindront une unité de pédopsychiatrie et 59% poursuivront leur PEC sur l'HDE avec une duré moyenne de séjour de 2 jours (et une durée maximale de 28 jours)
- Orientation vers les structures de pédopsychiatrie :
- UMPAJA > SUHEA > CCA > UPSILON > SECOP > UTCA > CVO

Ajustement des données sur le premier trimestre de l'année 2015

- Activité de liaison représente 21% de notre activité
- 45% des patients rencontrés ont relevé d'une indication d'hospitalisation
- 58% de ces patients intègreront une unité de pédopsychiatrie et 42% resteront hospitalisés à l'Hôpital des Enfants avec une durée moyenne de séjour de 1,5 jour
- Résultats à mettre en lien avec l'ouverture des 20 lits de Pédopsychiatrie

Zoom sur les Unités d'hospitalisation

- Pôle Aquitain de L'Adolescent au Centre jean ABADIE Dr Xavier POMMEREAU
- UMPAJA et UTCA
- SUHEA (Pr M.BOUVARD)
- Pôle de psychiatrie universitaire de l'Enfant et de l'Adolsecent à Charles Perrens
 Pr Manuel BOUVARD
- Unité d'hospitalisation UPSILON
- Unités d'Hospitalisation USAA

Protocole d'accueil des jeunes suicidants sur le CHU de Bordeaux

- Accueil aux urgences pédiatriques
- Mission étendue à la CUB + Bassin + Médoc + Entre-Deux-Mers
- Prise en charge pluridisciplinaire
- Somatique
- Psychiatrique
- social

Je vous remercie pour votre attention