



# Présentation de l'Unité Cognitivo-Comportementale de l'Hôpital CASANOVA de ST DENIS (CHSD)

Présenté par Dr A. WONEGOU

Le 08 Novembre 2021



## Qu'est-ce qu'une UCC?

Unité de Soins de Suite prenant en charge des patients atteints de MAMA (maladie d'Alzheimer et maladies apparentées), en situation de crise, avec pour objectifs la stabilisation ou l'amélioration des troubles du comportement (TC), en privilégiant les techniques non médicamenteuses et en essayant de limiter dans la mesure du possible la prescription de psychotropes.

Assurer un soutien aux aidants familiaux ou institutionnels (psychologique et technique) face à leur quotidien.



## UCC-CASANOVA

L'Unité Cognitivo-Comportementale de l'hôpital Casanova de Saint-Denis a ouvert en janvier 2011 dans le cadre du troisième plan Alzheimer, constituée de 10 lits.

Une équipe pluridisciplinaire est dédiée à la prise en charge des patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées, en situation de crise.



## Cahier des charges des UCC (1):

### - Critères d'admission :

- patients atteints de MAMA en situation de crise,
- Provenance: domicile, EHPAD et unités d'hospitalisation.

### - Nature des soins :

- un programme de soins individualisé axé sur les thérapies non médicamenteuses,
- en limitant la prescription de psychotropes.



## Cahier des charges des UCC (2):

-Ressources humaines : équipe pluridisciplinaire formée à la prise en charge et à l'accompagnement des patients et de leurs familles,

-Considérations architecturales et matérielles: accès à des chambres individuelles avec un espace de déambulation, une salle thérapeutique, un plateau technique.



# STATISTIQUES

58 patients ont été admis à l'UCC de janvier à octobre 2019

36 hommes

22 femmes



## Provenance

<b>Domicile</b>	<b>19</b>
EHPAD	12
CSG	14
SSG	3
Urgences	5
Médecine	5



# Sorties

<b>EHPAD</b>	<b>24</b>
Domicile	17
Décès	3
USLD	1
SSG	1
Réa	1
Psychiatrie	1





## Difficultés (1)

- sévérité des troubles du comportement,
- majorité de patients de sexe masculin,
- stade évolué de la maladie avec des troubles sévères difficiles à gérer sans avoir recours aux psychotropes,
- perte d'autonomie limitant leurs capacités réadaptatives.



## Difficultés (2)

- problèmes sociaux compliquant la sortie des patients, avec un impact sur notre capacité à accueillir de nouveaux patients,
- démarche d'admission en EHPAD plus complexe depuis la mise en place des différentiels par le Conseil Départemental,
- refus de certains EHPAD à accueillir nos patients,
- accès limité à une UHR pour orienter les patients sévères,
- coexistence de pathologies psychiatriques.



## Difficultés(3)

En réponse, un groupe de travail a été mis en place, à l'initiative du Dr Boughalem Tawfik, afin nous adapter au mieux aux missions d'une UCC.

L'UCC est une jeune structure au sein du pôle de gériatrie, qui s'est retrouvée, au fil des années, confrontée à des difficultés liées au recrutement et à des prises en charge difficiles de patients:

- destruction de chambres
- défenestration d'un patient
- agressivité envers le personnel soignant...



## Nouveaux critères d'admission(1):

Un protocole d'admission a été mis en place:

**-Une commission d'admission** constituée du médecin gériatre, médecin psychiatre et de l'assistante sociale du service qui sera chargée d'étudier les demandes et de proposer une consultation de pré-admission si nécessaire.

**-Des nouveaux critères :**

- limite d'âge : au moins 65 ans,
- patients porteurs d'une MAMA,
- autonome pour les déplacements.



## Nouveaux critères d'admission(2):

- Patients en situation de crise avec des symptômes productifs à type d'agressivité, agitation, déambulation pathologique ou opposition avec refus de soins,
- A l'exclusion des syndromes confusionnels et des maladies psychiatriques du sujet âgé (psychose, bipolarité, dépression...). *L'UCC n'est pas un service de psychiatrie.*



## Conditions de séjour et Projet de soins :

L'entretien avec les familles à l'entrée du patient, sera l'occasion de préciser le fait que l'unité est sécurisée donc fermée, de définir un projet de soins, de sortie, après une évaluation somatique et psycho-comportementale.

Restriction des libertés d'aller et venir: évaluer et tracer pour chaque patients aux réunions hebdomadaires pluridisciplinaires,

Un projet de soins individualisé sera proposé à chaque patient lors de la première réunion pluridisciplinaire et un projet de sortie défini avec les familles.



# Aménagement hôtelier(1)

- Proposition de mise en place, la nuit ,d'un système empêchant les patients d'entrer dans les chambres des autres malades (système à badges)
- Porte avec hublot : 5 chambres
- Installation de deux chambres sécurisées à destination des patients très agressifs et violents
- Revoir l'architecture et l'aménagement des chambres( placards dangereux ,salles de bain non sécurisées ,radiateurs, fenêtres et stores inadaptés à la typologie des patients)



## Aménagement hôtelier(2)

- Retrait des cordons d'appel et installation de boutons,
- Eclairage: des veilleuses ou modérer l'éclairage dans les parties communes le soir,
- La signalétique pour les patients déments (WC, SDB,...images et écriteaux),
- Accès sécurisé à la salle de soins et à l'office avec badge,





# Sortie du patient

- Projet de sortie initialisé et suivi aux staffs pluridisciplinaires hebdomadaires,
- Aide au retour à domicile avec continuité des soins par l' HDJG, l'ESA , les consultations de suivi après la sortie,
- Modalité de sortie : RAD, EHPAD, UHR,USLD.



# Conclusion

L'UCC est une unité qui prend en charge des patients complexes avec pour conséquences; une charge de travail et émotionnelle lourdes pour les équipes soignantes.

Malgré ces difficultés, le travail accompli auprès des patients et de leur famille est important grâce à une équipe formée et impliquée dans la prise en charges des patients.



Merci de votre attention