Le magazine de l'EPS Érasme

érasme mag

Avril 2013 N° 41

"Erasme et la ville, la folie et la cité"

P. 3 Brèves — Ça s'est passé ce trimestre !
P. 6 Reportage — Le service Admissions
P. 9 Blouses Blanches — Le tabac et ses conséquences
P. 14 Côté Urgences — Béclère & Foch
P 18 Côté Finances — EPRD & Endettement

P. 3
Brèves

- Débats d'Érasme : "La folie et la cité"
- Cérémonie des vœux à Érasme
- Merci aux laboratoires Janssen
- Nouveaux arrivés
- Décès de Benoit De Bæque
- Bilan GES
- Ca bouge au self
- Le Conseil local de Santé Mentale De Sceaux
- Activités pour les patients
- Érasme au Select
- Un livre... Un film...

P. 6
Reportage

Le Service des Admissions :
un vrai rôle dans la chaîne de soins ! p. 11

P. 9
Blouses blanches

Le tabac et ses conséquences p. 9

P. 13
Exposition

Les Coulisses du Louvre p. 13

P. 14
Côté urgences

Le Service d'Urgences
de l'Hôpital A. Béclère p. 14

P. 18
Côté finances

L'EPRD : un outil de prévision
et de pilotage p. 18

P. 20
Programme

Agenda p. 20

edito

Erasme et la Ville, la Folie et la Cité

Nos partenariats avec les villes se tissent et se renforcent. Ainsi, la semaine de la Santé Mentale et tout le mois de mars ont permis des rencontres, des conférences, des échanges, des expositions, des soirées cinéma notamment à Antony ou à Suresnes, afin de toujours mieux lutter contre la stigmatisation des malades psychiques, dans une période particulièrement clivante et violente à l'égard des plus faibles et où toutes les agitations externes perturbent les communautés.

Toujours en lien avec nos partenaires naturels, les représentants des familles, nous avons tenté de rendre plus visibles les difficultés, mais aussi les ressources et les richesses intérieures de ceux que nous soignons. Nous avons montré nos savoir faire.

Vous trouverez dans ce magazine retracées toutes ces manifestations, et notre fierté d'avoir créé à Sceaux un Conseil local de Santé Mentale, le premier du sud 92. Mais à Antony aussi nous travaillons avec force à en créer également un dès que possible.

Vous seront également présentés un reportage sur les Admissions à l'Hôpital, sur les risques du tabac, ou notre présence aux Urgences de Béclère et Foch.

Un petit point côté finances, avec la satisfaction d'être en quasi équilibre, ce qui nous met en bonne posture pour la négociation du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens. Car le moment est venu de rendre visibles nos orientations et nos projets, de les présenter et les défendre fermement, à l'heure où les contraintes nationales budgétaires se font plus pesantes.

Ce n'est que rassemblés et fiers de nos soins de qualité, de notre activité forte et diversifiée que nous pourrons continuer d'apporter sur les territoires du sud 92 une réponse pertinente aux besoins de nos concitoyens. Ne doutons pas de nous-mêmes.

Notre établissement est jeune (il fête ses 30 ans), plein d'enthousiasme et de projets - Qu'il ne se laisse pas aller au pessimisme ou aux visions passéistes. Le futur est à construire avec humanisme et énergie. Ayez confiance en vous, en la communauté de nos compétences assemblées (comme dit le poète : on devient vieux parce qu'on a déserté son idéal.... vous êtes aussi vieux que votre doute, aussi vieux que votre abattement... vous resterez jeune tant que vous resterez réceptif, à ce qui est beau, bon et grand, au message de la nature, de l'homme et de l'infini).

Je vous souhaite un beau printemps, fiers de nos réalisations, forts de nos actions.

Aline Ferrand-Ricquer, Directrice EPS Erasme

Directeur de publication
Aline Ferrand Ricquer

Rédaction en chef
Anne-Charlotte Ambrozy

Comité de rédaction
Aline Court
Anne-Marie Doret
Evelyne Dubois
Olivier Embs
Aline Ferrand-Ricquer
Isabelle Patouillot
Jean-François Popielski
Marc Sidorok
Elisabeth Tremege

Ont participé à ce numéro
Elsa Balaguer
M'Barek Bargach
Julien Begon
Laurence Benard
Fabienne Briand
Ana Chenina
Bernard Cordier
Anna Gervais
François Henry
Charlotte Lyoen
Mounia Malvert
Ramon Menendez
Jean-Paul Metton
Christine Radel
Emilia Zabka

Photos
Anne-Charlotte Ambrozy
Côme Legaut

Conception réalisation
REDCOM / 01 42 70 62 53

Impression
NPC IMPRIMERIE

EPS Erasme
143 avenue
Armand Guillebaud
92160 Antony
Tél. : 01 46 74 33 99
E-mail :
direction@eps-erasme.fr

Débats d'Erasme

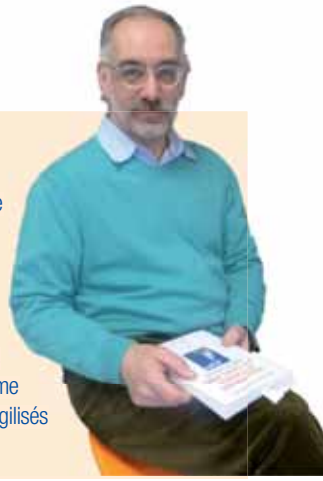
« La folie et la cité »

En janvier, le Docteur Patricia Janody est venue présenter les Nouveaux Cahiers pour la folie, qui sont nés d'un pari fou il y a quelques mois déjà. Dans cette revue, se mêlent textes et images tant de personnes soignées en psychiatrie que des personnes ayant fonction de soignant, ou tout un chacun concerné par la folie. Si vous souhaitez découvrir ces cahiers, RDV sur www.collectifpsychiatrie.fr

Le 12 février, c'est sur le titre « Le chapeau de Schwitters » que Graciela Prieto nous a parlé de cet artiste allemand pour le moins atypique. Kurt Schwitters s'inscrit sans aucun doute dans l'histoire de l'art de son temps. Mais il le fait à sa façon. C'est-à-dire que la décision qui a été la sienne de devenir artiste est une forme de réponse à ce que Mme Prieto appelle une position face à la scène trou-matique. Ce jeu de mots évoque la fonction que l'art accompli pour ce personnage dont l'invention est aussi une forme de se nommer, de créer un nom qui sert à pallier ce qui est défaillant dans la transmission générationnelle. Le nom Mertz qu'il utilise, sert à la fois pour parler de sa technique, de son art, mais au-delà de cette dimension, il constitue une véritable position face à la vie et ses avatars. C'est ainsi qu'une certaine fragilité est érigée en œuvre et lui permet à la fois de s'en sortir et de se faire une place, et pas la moindre, dans l'art de son époque. ■

Dr. R. Menendez

Ils écrivent...



Alain Mercuel, médecin, psychiatre engagé sur le terrain auprès des SDF, a présenté son ouvrage « Souffrance psychique des sans-abri » paru aux éditions Odile Jacob fin 2012.

Un témoignage salutaire pour changer le regard, comprendre les enjeux du soin psychique dans la rue et repenser un lien qu'on peut tisser même avec les plus cassés, les plus exclus, les plus fragilisés par leurs troubles.

Cérémonie des vœux à Erasme

La cérémonie des vœux s'est déroulée le 30 janvier 2013 en présence de M. Dova, conseiller général et président du Conseil de Surveillance, de M. Vouldoukis, du Dr Lavergne, Président de la commission médicale d'établissement et de l'équipe de Direction composée de Mme Ferrand Ricquer, M. Embs, Mme Dubois et M. Popielski.

Mme Ferrand-Ricquer, Directrice de l'EPS Erasme, a dressé le bilan de l'année 2012.

Elle a félicité le personnel pour leurs efforts réalisés pour la certification V2010 de la Haute Autorité Sanitaire. Elle a aussi rappelé les faits marquants 2012 : Erasme certifié avec 5 recommandations, les 30 ans de l'hôpital, le label Culture et Santé… Elle a aussi soulignée l'arrivée de nouveaux personnels et de nombreux départs à la retraite. Elle a également annoncé son prochain départ à la retraite et l'arrivée de son successeur à partir du 1er septembre 2013.

La cérémonie des vœux fut ensuite l'occasion de se retrouver autour d'une galette des rois en toute convivialité. ■

Merci aux laboratoires Janssen...

Depuis plus de 10 ans, les laboratoires Janssen soutiennent l'Atelier Jean-Wier. À l'occasion de la sortie du 7e ouvrage sur l'Atelier, Eric Pays a réalisé une séance de dédicaces lors du 11e congrès de l'Encéphale qui s'est tenu à Paris en janvier dernier. Plusieurs centaines des psychiatres ont attendu patiemment pour se voir remettre cet ouvrage tant attendu d'année en année.

Depuis début février, se tient dans les locaux du laboratoire une exposition rétrospective des œuvres de l'atelier Jean-Wier. Fin février, le personnel de cette entreprise a pu visiter l'exposition en présence des patients qui ont présenté de vive voix et passionnément leur travail. Une rencontre émouvante et pleine de sens… ■

Bienvenue à...

…Alexis Cote qui succède à Anne Gouchet aux Services économiques.

Diplômé d'un Master 2 en gestion des entreprises et des territoires, Alexis Cote a plus de 2 ans d'expérience professionnelle dans des domaines variés (formation, assistant administratif). Il a choisi de nous rejoindre pour découvrir le milieu hospitalier.

…Sylvia Lopez, gestionnaire des Personnels Non Médicaux à la direction des ressources humaines. Sylvia Lopez a une expérience professionnelle de 20 ans en secrétariat, assistanat, et gestion dans les domaines de l'aéronautique et de l'énergie nucléaire. Elle a choisi de rejoindre notre hôpital pour se rapprocher du côté social et humain. Elle a aussi quelques années d'expérience dans les ressources humaines et la formation.

Grèves - Malaises des professionnels :

31 janvier (CGT/Sud) - Personnels des pôles de pédo-psychiatrie - 16 grévistes
Défense des salaires - Précarité - conditions de travail

27 mars (SMPS/CFDT/FO) - Directeurs d'hôpitaux - 4 grévistes
conditions d'exercice de métier et politique d'austérité

9 avril (CGT/ Sud) - 1 gréviste
contre le projet d'accord national modifiant le droit du travail

Erasme & le Développement Durable :

Bilan GES

Le bilan GES des émissions de gaz à effet de serre doit être effectué tous les 3 ans à partir de 2012. Il est obligatoire depuis la parution de l'article 75 de la loi n° 2010-788 du 12 juillet 2010 et la parution du décret d'application n° 2011-828 du 11 juillet 2011.

L'EPS Erasme a réalisé ce bilan, qui est consultable sur le site internet de l'établissement ww.eps-erasme.fr.

Erasme Mag reviendra au prochain numéro plus en détail sur ce bilan et vous présentera les actions en cours mises en place sur le Développement durable. ■

Ça bouge au Self...

depuis l'arrivée de la diététicienne Charlotte Lyoen

À l'occasion du nouvel an chinois, le self s'est transformé… Entre éventails et inscriptions chinoises accrochées en guise de décoration. Nous avons pu nous régaler de spécialités chinoises variées : salade au soja, nems, riz cantonais, gâteau chinois…

Puis le 7 mars dernier, plus sérieusement cette fois, nous avons pu être sensibilisés à quelques bases de l'équilibre alimentaire. L'objectif était d'apprendre à composer un plateau équilibré et à reconnaître les différents groupes d'aliments. Rappelons que l'équilibre alimentaire ne se construit ni sur un repas ou ni sur une journée mais plutôt sur plusieurs jours.

Prochain RDV, menu antillais… ■

Installation du Conseil Local de Santé Mentale et signature de la charte de partenariat entre la ville de Sceaux et l'EPS Erasme

Hôtel de Ville de Sceaux le 18 mars

C'est autour de l'exposition des œuvres des artistes-patients de l'EPS Erasme à l'hôtel de ville de Sceaux que **M. Philippe Laurent, Maire de Sceaux et Président de Paris Métropole et Mme Aline Ferrand-Ricquer, Directrice de l'EPS Erasme** entourés de M. Bruno Philippe, adjoint au Maire et délégué aux Politiques de solidarité et de Santé, et M. Jean-François Popielski, Directeur des soins de l'EPS Erasme, **ont signé la charte de partenariat entre la ville de Sceaux et l'Établissement Public de Santé Erasme. Le Conseil Local de Santé Mentale de Sceaux a donc vu le jour ce 18 mars 2013** en présence des représentants de l'ARS du 92, de nombreuses associations, dont les représentants des familles, et de partenaires dont ceux du médico-social et les professionnels de santé. Les objectifs sont de partager les compétences de chacun, de travailler dans un esprit de complémentarité sur un même territoire pour améliorer la prise en charge du public en difficulté avec les questions de santé mentale. Ces signatures sont l'aboutissement de nombreuses années de travail en commun qui laisse augurer de la poursuite de ce partenariat au service de la population de la ville de Sceaux. ■

Activités pour les **patients**

Épiphanie :
Jeu de société & galette

À l'occasion de l'Épiphanie, les patients se sont retrouvés pour un baccalauréat géant à la cafétéria. Ensuite, ils ont partagé avec plaisir la galette des rois. ■

Chandeleur :
Cinéma & crêpes

À l'occasion de la Chandeleur, les patients ont assisté à une séance de cinéma en salle polyvalente autour de « Roselyne et les lions ». Cette activité a été suivie d'un goûter avec des crêpes. ■

15e Printemps des poètes :
Atelier écriture & café philo

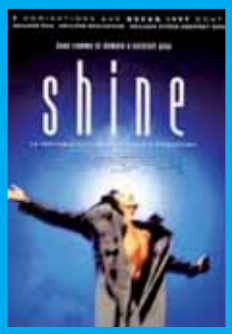
Au cours de cette journée, il a été proposé aux patients de revenir à l'origine de la poésie à travers la voix d'Orphée qui révèle à quel point le chant premier est enchanteur et enchanté. À cette occasion, un atelier d'écriture poétique a été proposé par Annick Dherbecourt et Josie Kancel en matinée, suivi d'une discussion philosophique sur Orphée avec Thomas Lepoutre à la cafétéria. ■

Un livre

Comment respirer sous l'eau
de Julie Orringer aux éditions L'Olivier

Dans ces neuf nouvelles, l'auteur décrit la société des pré-adolescents dont elle suspend le mythe de la douce innocence pour en souligner l'étrange solitude. Chaque histoire d'enfants met le doigt sur ce qui est profond chez ces adultes en miniature. La peur, l'angoisse, la colère, la jalousie… C'est effrayant, violent, mais aussi très pertinent.

Elisabeth Trémège



Un film

Shine
film de Scott HICKS, sorti en 1996

L'histoire de Shine, s'inspire de la vie de David Helfgoot, pianiste australien, qui dès son jeune âge fait preuve de dons exceptionnels. Quelques années plus tard, de graves troubles psychiatriques l'éloignent de la scène pendant 10 ans. Il fit un retour triomphal qui relança sa carrière.
Ce film nous montre, la fragilité des rapports humains et notamment des liens de filiation entre fils et père, haine, rivalité, qui conduit à la désagrégation de la personnalité et la perte du contact vital avec la réalité.
Remarquable interprétation par le comédien Geoffrey Rusch

Dr Christine Radel et Elisabeth Tremege

Hommages

Psychologue titulaire à 50 % à l'EPS Erasme, **Benoit De Baecque** avait rejoint notre établissement dès l'ouverture de l'UHDO en 2010. Apprécié de tous ceux qui ont travaillé avec lui, sa disparition a été douloureusement ressentie.
De nombreux collègues ont participé à ses obsèques aux côtés du Président de CME et de la Directrice.
De même tous ceux avec lesquels il avait travaillé dans le secteur associatif, aussi bien comme salarié que bénévole ont témoigné des qualités profondes de ce regretté collègue.
Tous s'associent à la douleur de ses proches.

Monsieur **Philippe LE GUEN**, Maître Ouvrier, membre des équipes techniques de l'EPS depuis 1983, vient de décéder, après une longue période de maladie.
En ce moment douloureux, l'établissement exprime ses sincères condoléances à sa famille, et notamment à sa fille, Nathalie LE GUEN, membre également de l'EPS (Ateliers-Jardins).

Erasme au Select…

Le cinéma Le Sélect a invité ses spectateurs le 19/02 dernier à une soirée-débat autour du film « Happiness Therapy », qui raconte une rencontre entre deux dépressifs meurtris par la vie qui vont apprendre à se reconstruire, grâce à l'apprentissage de la danse. La projection a été suivie d'un débat avec le Dr Jean-Paul Metton, et Marcelo De Athayde Lopes, danse-thérapeute.
Puis le 1er mars, ce fut les Drs Jacqueline Augendre et Nancy Pionnié-Dax, pédopsychiatres, qui se sont prêtées à la discussion et aux échanges autour des difficultés de l'adolescence après la projection du « Monde de Charlie ». ■

Le Service des Admis

Un vrai rôle da

Quels sont les différents rôles du Service des Admissions ?

1 Un rôle dans la gestion administrative du dossier patient (hospitalisation complète et incomplète)

L'ouverture d'un dossier administratif a lieu lors de l'admission de chaque malade à l'EPS Erasme. Le plus souvent, l'admission des patients se fait à l'UIA (Unité Intersectorielle d'Admissions) au Pôle 9 mais aussi à l'UHados.
Chaque jour, les secrétaires médicales de l'ensemble des services (adultes – adolescents – enfants), où sont hospitalisés les patients, déposent au service des Admissions l'ensemble des pièces nécessaires à la constitution du dossier administratif du patient (cf. encadré ci-dessous).

Les justificatifs à fournir lors d'une admission sont les suivants :
- une carte Vitale ou l'attestation papier correspondante qui permet de vérifier si des droits sont ouverts auprès d'un organisme d'assurance-maladie ;
- une carte de mutuelle en cours de validité lorsque l'établissement de santé a conclu une convention de tiers-payant avec les organismes tiers-payeurs ;
- une attestation de prise en charge d'un organisme tiers-payeur (CMU, mutuelle, AME…), assurances privées, établissements de soins ;
- une pièce d'identité ;
- une autorisation parentale pour les mineurs ;
- une décision de justice selon les cas ;

Une photocopie de chacune des pièces justificatives est conservée dans le dossier d'admission du patient.

Le dossier administratif comporte des informations relatives à l'identité et à la protection sociale dont bénéficie le patient. La prise de ces renseignements doit être très rigoureuse afin de constituer un dossier « complet » et permettre une facturation rapide.

Toutes ces données sont confidentielles, les agents hospitaliers sont tenus au secret professionnel pour « tous les faits, informations et documents dont ils ont connaissance dans l'exercice de leurs fonctions ».[1]

Le dossier administratif comporte trois rubriques :
- **État civil** (nom – prénom – date et lieu de naissance – nationalité – situation familiale – adresse et téléphone) ;
- **Débiteurs** (sécurité sociale / CMU – aide médicale de l'état (AME) – aide sociale – mutuelle…) ;
- **Entourage du patient et renseignements divers.**

Chaque dossier administratif est ainsi vérifié et les pièces manquantes sont recherchées par le service Admissions, soit auprès des services de psychiatrie correspondants soit auprès des familles des patients.
En cas d'inexistence d'informations ou d'informations partielles, le service des admissions fait appel aux assistances sociales de l'EPS Erasme qui se chargent de trouver les renseignements nécessaires à la constitution du dossier.
L'équipe vérifie aussi ensuite que l'ensemble des informations sont bien inscrites dans les logiciels DX Care ou Mediane et les services concernés sont alertés en cas d'oublis ou d'erreurs.
La constitution du dossier administratif du patient est ainsi centralisée au niveau du Service des Admissions.
En psychiatrie, les modes d'admissions les plus fréquents sont les suivants :
- Soins psychiatriques libres (SPL)
- Soins psychiatriques péril imminent (SPPI)
- Soins psychiatriques à la demande d'un tiers (SPDT)
- Soins psychiatriques à la demande de l'état (SPDRE)

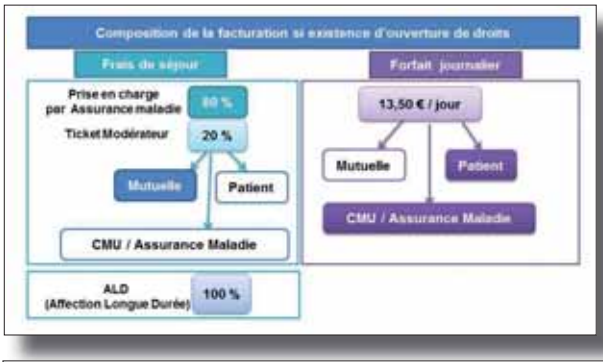
[1] Obligation de discrétion professionnelle d'information au public : Loi n° 83.634 du 13 juillet 1983, article 26

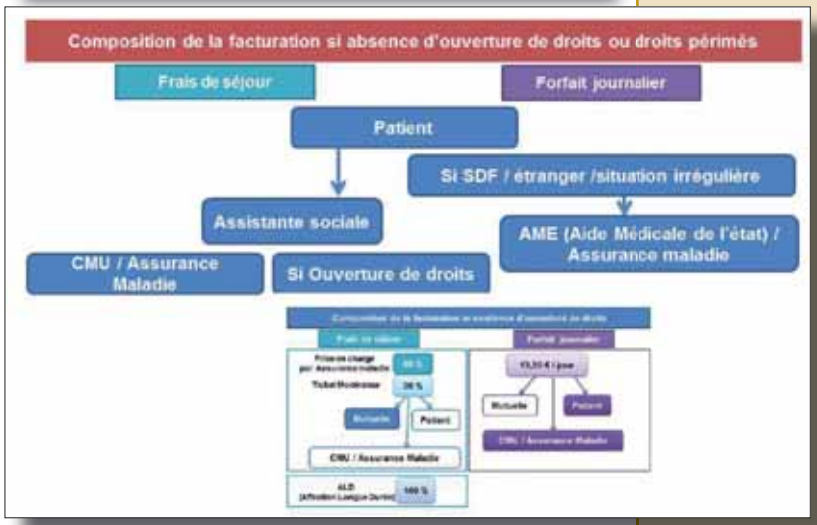
sions :
ns la chaîne de soins !

Présentation de l'équipe de G à D (Julien Begon, Responsable des admissions, Ana Chenina et Mounia Malvert : adjoints administratifs)

2 Un rôle de facturation des séjours (hospitalisation complète et hospitalisation de jour)

Les hôpitaux psychiatriques sont soumis à une D.A.F. (Dotation annuelle de financement). En 2012, cette DAF était de 33 278 264 €, ce qui correspond à 80 % (ou 100 % si Affection Longue Durée (ALD)) des frais de séjours pour les patients hospitalisés.
À cette DAF, s'ajoute les recettes variables de l'activité hospitalière (Ticket modérateur + Forfait journalier) s'élevant à 1 143 000 € pour l'année 2011.





Bien qu'en psychiatrie les admissions des patients se font le plus souvent dans les services des soins, il ne demeure pas moins que le bureau des entrées & frais de séjours constitue un maillon incontournable de la chaîne de soins. Accueil, dossiers administratifs, suivi des modes légaux de placement, suivi de l'activité, facturation : les missions des équipes qui en ont la responsabilité constituent un véritable métier nécessitant ***Organisation, Disponibilité et Précision*** *où il faut tout à la fois donner et recevoir des informations dans un contexte externe et interne à l'EPS en pleine mutation (loi du 5 juillet 2011 sur les hospitalisations sous contrainte, Dossier Patient Informatisé…).*
Les informations sur le patient saisies informatiquement constituent un enjeu majeur en le sens où ils le suivront pendant tout son séjour à l'hôpital : identité, lieu et date de naissance sont nécessaires pour distinguer une personne d'une autre et éviter les risques de l'homonymie. Le numéro de sécurité sociale est une autre source d'identification primordiale pour le suivi médical et la facturation. Parfois, c'est un vrai ***travail d'investigation*** *qui est mené par les équipes pour compléter et instruire les dossiers administratifs des Patients.*

Les équipes des bureaux des entrées font preuve également de ***qualités humaines exigeantes*** *et contribuent à faire que les choses se passent mieux pour les patients et leurs proches et ce, même dans les situations les plus difficiles.*

M. Bargach, responsables des Services Financiers - Admissions

Un bon dossier administratif du patient permet une bonne facturation. Il est essentiel d'avoir un dossier administratif complet des patients avec les renseignements sur leurs droits de sécurité sociale afin de mettre en place une facturation efficace.
Les anomalies de facturation entraînent des créances qui ne seront pas recouvrées par le Trésor public.
À l'EPS Erasme, la facturation est réalisée mensuellement, soit 220 titres établis chaque mois.

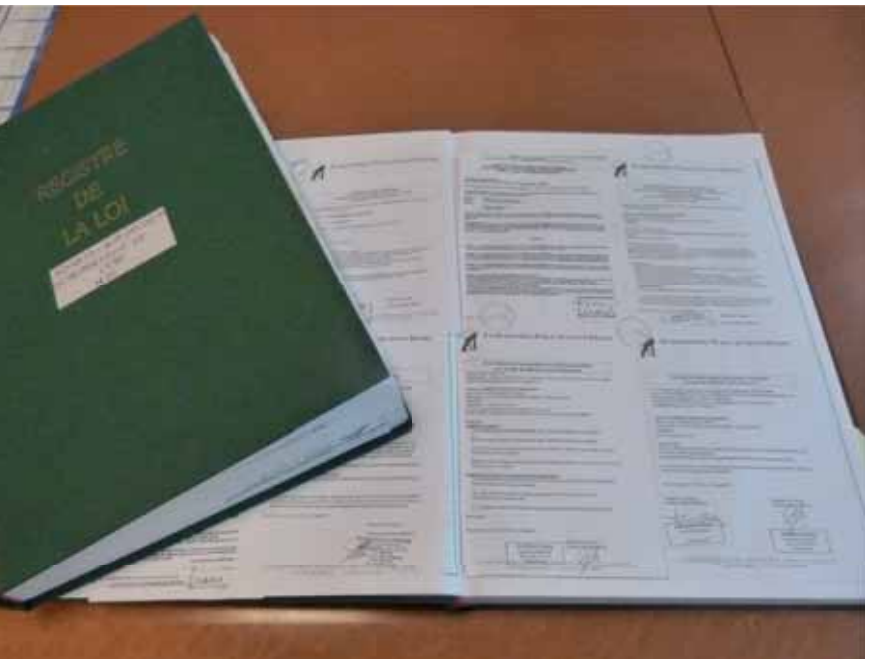
3 Un rôle de régie des patients

Mounia Malvert en tant que régisseuse principale gère :
- les enregistrements des valeurs (argent, bijoux, carte bancaire…) des patients tous les jours,
- la distribution de l'argent demandée par les patients au Trésor Public tous les jours de 9h30 à 12h00.

Si les patients ont besoin d'argent la semaine, ils doivent inscrire leur nom et le montant souhaité uniquement le lundi matin sur une liste qui sera transmise par fax avant 11h au Trésor Public. Chaque demande est vérifiée et validée préalablement par le Trésor Public.
L'argent récupéré pourra être redistribué en fonction des consignes existantes à chaque patient demandeur.

4 Un rôle de gestion des modes légaux

Depuis la loi du 05 juillet 2011, de nouvelles règles sont apparues dans la gestion administrative de l'hospitalisation sous contrainte.
Le service des admissions tient à jour un REGISTRE DE LOI qui recense l'ensemble des documents obligatoires et légaux de suivi de l'hospitalisation et qui est vérifié par le Procureur de la République et la CDSP (Commission Départementale des Soins psychiatriques).
De nombreuses dates et délais sont à respecter. (cf. Erasme Mag n°39 pour plus d'information)

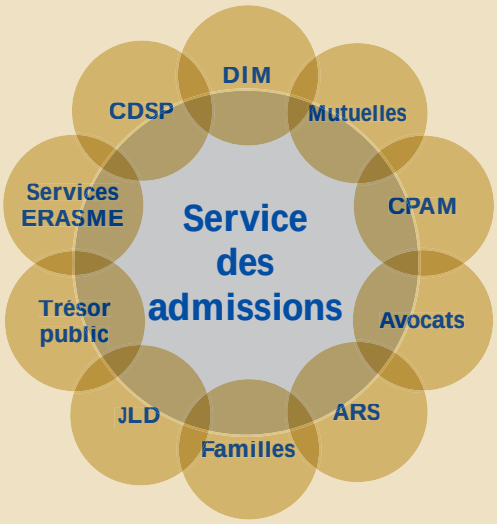


De nombreuses relations

Rôle pivot en lien avec en interne les secrétaires, soignants, assistantes sociales et en externe avec la sécurité sociale, les mutuelles et le trésor public.

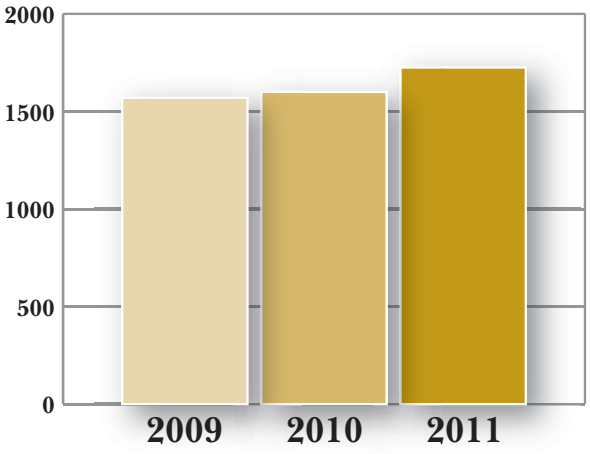
Le service des admissions entretient aussi des relations régulières avec :
- L'ARS, dans le cas d'arrêtés préfectoraux dans le cas de SPDRE
- Le Tribunal de Grande Instance et le Juge des Libertés et de la Détention pour l'envoi des saisines obligatoires et les audiences du mardi
- Les avocats qui assistent et conseillent 1/3 des patients hospitalisés sous contrainte et qui sont accueillis chaque mardi à Erasme.

La CDSP (Commission Départementale des Soins psychiatriques) composée d'un psychiatre expert, d'un représentant des usagers et de 2 personnes de l'ARS, audite 2 fois par an le service des admissions. Elle procède à un contrôle des dossiers des patients hospitalisés et veille au respect des droits des patients.



Quelques chiffres

Nombre d'admissions par an à Érasme



Le tabac et ses conséquences

Bienvenue dans notre nouvelle rubrique des blouses blanches d'Erasme ! Chaque trimestre, nous allons parler d'une pathologie somatique choisie et investie peut-être par vous-même. Nous attendons vos propositions !

Votre avis sur cette rubrique nous intéresse. N'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions ! (emilia.zabka@eps-erasme.fr; anne-charlotte.ambrozy@eps-erasme.fr)

Objectif N°1 :

40 modèles d'activité pour promouvoir la bonne santé pour nos patients

J'ai voulu commencer notre rubrique par une blague sur le tabac… À la place, via le moteur de recherche je suis tombée sur un grand choix de blagues à tabac - uniques et faites main ! Plus que 40 modèles !
Cela me fait penser que la publicité industrielle reste toujours plus attirante que les spots anti-tabac. En effet, les messages sont le plus souvent axés sur les effets négatifs du tabagisme plutôt que sur l'encouragement et la promotion de la bonne santé.
Proposons alors à nos patients une haleine fraîche, une peau plus douce, le sport sans souffle coupé et 40 modèles d'occupations qui les aidera à diminuer leur consommation. Pour 1800 euros par an ils peuvent choisir un cadeau, un voyage, un plaisir rêvé depuis tant….
Fumer ou ne pas fumer ? Bien sûr tout le monde est libre de son choix, mais peut-on parler de liberté en cas de dépendance ?

Dr Emilia Zabka (médecin généraliste)

Objectif N°2 :

Dépistons ensemble la maladie tabagique !

Le tabagisme des patients hospitalisés pour des troubles psychiatriques constitue un véritable problème de santé publique. On connaît l'extrême difficulté à les engager dans une démarche de sevrage.
Il paraît donc fondamental de dépister les fumeurs dès leur arrivée à l'hôpital et de les sensibiliser dès que leur état le permet aux risques liés au tabagisme. Dans cette optique, une collaboration étroite entre le psychiatre référent du patient, le médecin somaticien et le tabacologue est indispensable.

On sait en effet que si le sevrage tabagique constitue un véritable défi pour tous les fumeurs, il l'est encore d'avantage pour nos patients qui présentent souvent une consommation et une dépendance bien plus importantes que les fumeurs indemnes de trouble psychiatrique.

Dr Christine Radel (psychiatre)

« Certains ne sont pas conscients de cet esclavage, ne se plaignent pas de cette addiction. (…) Il sera urgent que chaque médecin diagnostique l'addiction tabagique de tous ses patients fumeurs et la traite afin de les en libérer »

Pr B. Dautzenberg.

L'équipe de G à D : C. Lyoen, F. Briand, E. Zabka, L. Benard, F. Henry, C. Radel

Dr Lai

Marc Sidorok

Objectif N° 3

Aider les patients à diminuer leur consommation

FICHE TECHNIQUE

« C'est facile d'arrêter de fumer, j'arrête 20 fois par jour. »

Oscar Wilde

Nicopatch ou Nicorette ?

La stratégie du traitement substitutif est de permettre à un fumeur de rompre avec le tabac sans éprouver les effets désagréables du manque de nicotine. Tous les substituts nicotiniques diffusent de la nicotine de manière lente et régulière ; ils permettent au fumeur de se libérer de la dépendance physique par la saturation des récepteurs nicotiniques dans le cerveau. Ils peuvent être utilisés à partir de l'âge de 15 ans.

Nicopass microtab : comprimé sublingual (2mg)
La prise est simple : placer le comprimé sous la langue et laisser-le fondre lentement pendant 30 minutes.

Gommes Nicopass (2mg) : si une bonne dentition
Croquer une ou deux fois, la laisser 10 min contre la joue, puis la mâcher une fois par minute durant 20 min.

Bilan somatique

Signes de sous dosage de nicotine
Besoin impérieux de fumer

FUMEURS EN PSYCHIATRIE

ZYBAN ET CHAMPIX
Non conseillés, voire contre-indiqués

Substitution nicotinique

Arrêt temporaire
(micro-unité, sorties limitées)

Réduction du tabagisme

Arrêt complet
(Patient motivé)

Patch en aigue selon la consommation des cigarettes
10-15 = PATCH 14 (µg/24h)
15- 25 = PATCH 21
25- 35 = PATCH 21+7
> 40 = PATCH 21+14 ou +21
+NICORETTES à la demande
(ou 3 cigarettes max par jour)

Prise en charge tabacologue + psychiatre
• Test de dépendance
• Test de motivation
• Mesure CO
Prescription du substitut (*son dosage et nombre des cigarettes permises* sont définis pendant la consultation avec le tabacologue et le patient).

Prise en charge tabacologue + psychiatre
• Test de dépendance
• Test de motivation
• Mesure CO
Prescription du substitut (son dosage est défini pendant la consultation avec le tabacologue et le patient).

Surdosage en nicotine :
Nausées, céphalées, diarrhées
Acouphènes
Insomnie, palpitations
Bouche pâteuse

Organiser le suivi du sevrage à la sortie

Organiser le suivi diététique

Encourager l'activité physique

Proposer d'autres activités

La pharmacie met à disposition des soignants l'ensemble des dispositifs

Dr Lai[3] (tabacologue)
Mme Benard (pharmacien)
Dr Henry (interne généraliste),
Dr Zabka (médecin généraliste)

[3] Le Dr Lai est joignable sur son portable (numéro disponible auprès des secrétariats des services)

TABAC et PSYCHIATRIE

La consommation de tabac en psychiatrie reste une préoccupation, même si les lois anti-tabac se sont durcies depuis quelques années.
En effet, tabac et psychiatrie sont très liés, Freud n'était-il pas toujours représenté, vu avec un cigare à la main ou aux lèvres ?
Il faut pointer que le tabac est ancré dans l'histoire et la culture des unités de soins. En effet, le rôle de la cigarette a longtemps été conçu comme un médiateur dans la relation soignants/soignés. Les infirmiers pensent que le fait de donner une cigarette a une fonction thérapeutique, relaxante, apaisante et facilite le contact, la relation. Il arrive même que certains soignants soient amenés à gérer la consommation tabagique des patients.
Pour beaucoup de soignants, l'urgence n'est pas de demander au patient un sevrage mais de traiter en priorité ses troubles psychiatriques pour lui permettre de retrouver au plus vite son environnement social et familial.
Pourtant la plupart des soignants a conscience que ce problème est une priorité de Santé Publique, mais la question subsiste concernant la liberté individuelle des patients en souffrance psychique. Une question éthique se pose alors : les infirmiers ont-ils le droit d'interdire la cigarette dans un lieu où le consentement pour l'hospitalisation n'est pas demandé, et que les patients n'ont pas le droit d'aller et venir librement (au vu de leur état psychique) ?
Cependant les équipes soignantes prennent de plus en plus conscience que les patients, outre leur problème psychiatrique, développent des problèmes somatiques qu'il faut traiter et accompagner de plus en plus souvent.

Fabienne Briand, cadre infirmier

Les bonnes questions à poser

Le dépistage de la maladie tabagique devrait être automatique dans un hôpital et selon certains auteurs le statut tabagique, il s'inscrit parmi les signes vitaux…

Maladies liées au tabac :

- Hypertension artérielle
- Cardiomyopathie ischémique (angor, infarctus du myocarde)
- AVC (accident vasculaire cérébral)
- Anévrisme
- Artérite
- BPCO (broncho-pneumopathie chronique obstructive)
- Bronchite chronique
- Surinfections fréquentes
- Cancers
- Ulcère, gastrite, reflux
- Grossesse : retard de croissance intra-utérin et petit poids de naissance
- Augmentation du risque trombo-embolique avec la pilule
- Complications post-opératoires (cicatrisation, surinfections).

Bilan de retentissement physique de fumeur :

- Aspect de la peau gris/rose, ridée/lisse,
- Doigts jaunes
- Ongles jaunes
- Odorat et goût diminués
- Irritation de l'œil
- Dents jaunes, inflammation des gencives, mauvaise haleine
- Voix grave ou cassée
- Douleurs gastriques, reflux
- Tachycardie, hypertension artérielle
- Essoufflement, râles bronchiques, sifflements expiratoires, toux, respiration à bouche pincée
- Baisse de la fertilité, troubles de l'érection

« Fumez-vous ? », « Avez-vous fumez ? ».

Selon une enquête[1] réalisée sur les dossiers d'Erasme en 2012, il y avait parmi les patients 45 % de fumeurs, 25 % de non-fumeurs et 30 % n'ont pas répondu : question non posée ou réponse omise ?
Seuls 6 % des patients fumeurs ont consulté le médecin tabacologue.
Pourtant, d'après les résultats de notre nouvelle enquête[2] réalisée sur les patients fumeurs en février 2013 : 44 % des fumeurs souhaiteraient bénéficier de l'aide d'un tabacologue ! 80 % des fumeurs ont pensé à diminuer leur consommation ! 70 % d'entre eux ont même pensé arrêter !
Le suivi d'accompagnement doit toujours être pluridisciplinaire, même quand le patient est en crise et privé de libre circulation dans l'hôpital.

« Fumez-vous ? Combien cigarettes par jour ? Depuis combien de temps ? Avez-vous besoin de substitut pour mieux gérer l'hospitalisation ? ».

Quand les patients vont mieux, demandons-leur s'ils ont déjà pensé à diminuer voire à arrêter leur consommation.
Le binôme psychiatre-tabacologue est essentiel dans la prise en charge de patients dépendants.

Augmenter le traitement ou le diminuer en fonction de l'arrêt du tabac ?

C'est la question à poser pour gérer la nervosité, l'angoisse et la frustration à l'arrêt du tabac chez le patient. D'autre part, le tabac peut interagir avec le traitement en cours, en particulier les médicaments métabolisés comme la nicotine par le cytochrome P450/CYP1A2 et 2D6 (Zyprexa, Haldol, Largactil, Leponex, benzodiazépines et antidépresseurs tricycliques), il peut donc être nécessaire de modifier leur posologie en cas de sevrage tabagique. Ces ajustements nécessitent une étroite coopération entre le psychiatre et le tabacologue.
Ce binôme va ensuite évoluer en trinôme avec l'intervention du généraliste qui va proposer un bilan de comorbidité ajouté à la maladie tabagique.

[1] Enquête sur 39 dossiers réalisée avec le Service qualité (M. Pruski et M. Dicot)
[2] Enquête menée sur 63 patients fumeurs réalisée avec le Service qualité (M. Pruski et M. Dicot)

Retrouvez tous ces professionnels à Erasme pour vous renseigner le 31 mai prochain lors de la Journée Mondiale sans tabac

Objectif N°4 :
Limiter la prise de poids

La peur de grossir est une préoccupation majeure quand on arrête de fumer. Il s'agit d'ailleurs d'un des premiers facteurs de rechute.

Arrêt du tabac = prise de poids ?

Ce n'est pas systématique, mais le risque est réel

- la nicotine contenue dans le tabac agit sur l'organisme en augmentant les dépenses énergétiques (10 % en moyenne). Pour un même niveau d'activité physique, un fumeur brûle plus de calorie qu'un non-fumeur
- la nicotine a aussi un effet coupe faim, l'arrêt du tabac entraîne souvent un grignotage de compensation. Le geste de fumer est remplacé par la prise alimentaire (accentuée du fait du plaisir retrouvé grâce au goût et de l'odorat)

Peut-on lutter ? Oui

En adoptant une alimentation variée et équilibrée

- Manger de tout mais en quantité adaptée.
- Penser à privilégier les fruits, légumes, féculents, poissons… et à limiter les aliments trop gras, trop sucrés ou trop salés
- Éviter de sauter des repas et de se resservir

En pratiquant une activité physique

- Intégrer une activité physique dans sa vie quotidienne est facile (30 min de marche/jardiner, danser, bricoler ou faire du sport)
- La régularité compte plus que l'intensité.
- La meilleure solution est d'associer l'effort au plaisir

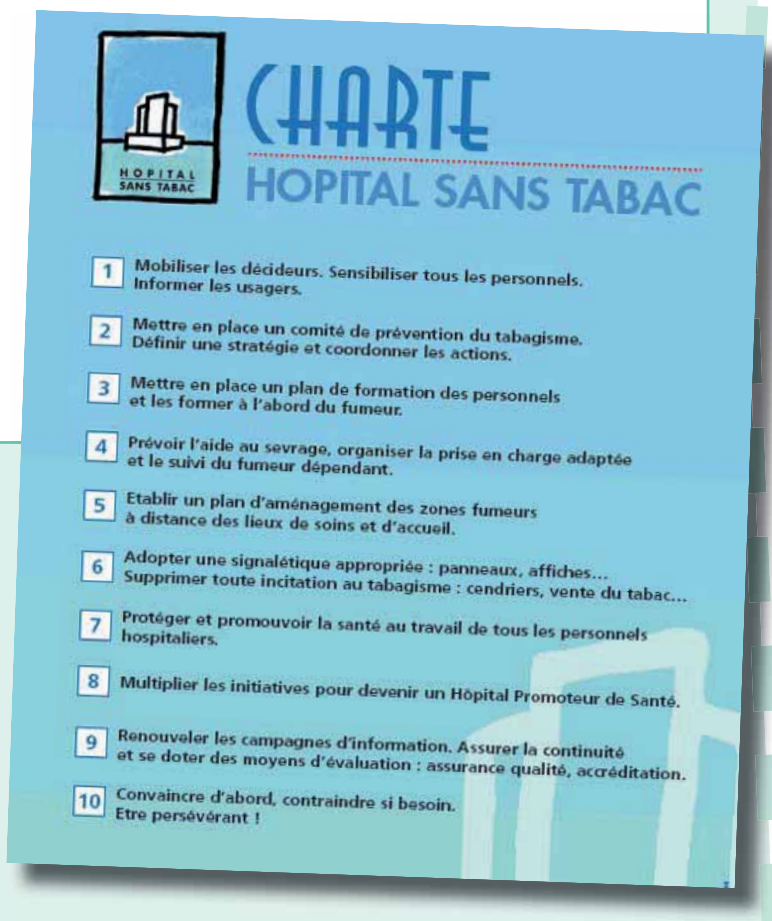
La prise de poids lors de l'arrêt du tabac n'est pas une fatalité. Cependant, la prise en charge de ce paramètre lors du sevrage tabagique doit faire partie intégrante de la stratégie d'accompagnement du fumeur.
Un suivi diététique personnalisé est recommandé

Charlotte LYOEN (Diététicienne)

Objectif N°5 :
Soigner l'image de l'hôpital

Les mégots jetés dans les halls et les brûlures de cigarettes dans les escaliers sur les revêtements refaits il y a 6 mois nous rappellent chaque jour l'importance de la lutte contre le tabac. L'impact n'est pas négligeable sur la santé des agents, notamment sur celle des responsables de l'entretien des bâtiments qui parfois n'interviennent pas dans certaines zones trop enfumées. Il est aussi ressenti sur le bien-être des individus qui côtoient quotidiennement cet environnement dégradé. Rappelons qu'Erasme a signé il y a quelques années la charte de l'hôpital sans tabac et adhère à 10 engagements.

Marc Sidorok (Cadre hygiéniste)



Références :

- Pr. B. Dautzenberg « Le tabagisme : de la clinique au traitement », MED'COM 2010
- Santé Mentale « Smoking, smoking » Dossier N° 119 Juin 2007
- D.Taylor, Maudsley Prescribing Guidelines, Informa Healthcare 2009,p 491-493
- www.mangerbouger.fr

Les Coulisses du **Louvre**

Erasme Mag est allé à la rencontre de Michel Lo Monaco, Chargé de fidélisation au Musée du Louvre et Éliane Hervé Bazin, Déléguée générale de la Fondation Réunica Prévoyance. Ils nous ont expliqué comment est né le projet de l'exposition au Musée du Louvre et les étapes qui ont permis d'aboutir à une exposition pas comme les autres...

La genèse du projet

La Fondation Reunica soutient Erasme depuis trois ans. Ce partenariat initié en 2010, se poursuit chaque année autour de projets d'exposition liés à des événements sur la Santé Mentale (Musée du Quai Branly en 2010, Palais de Tokyo en 2011 puis Musée du Louvre en 2012).

Mme Hervé-Bazin nous a rappelé que « *la Fondation Reunica soutient des projets culturels dont l'objectif est de venir en aide aux personnes touchées par la maladie ou le handicap. Elle a pour fil conducteur de permettre l'ouverture des lieux de prestige aux Artistes-patients. La question du lieu de restitution est essentielle pour la Fondation car plus le lieu est un lieu d'exigence, plus il sera porteur de sens et de prestige et plus cette action fera gagner aux artistes-patients en exigence et en estime d'eux-mêmes.* »

« *C'est aussi une histoire de rencontres* », a insisté Michel Lo Monaco, soucieux de rappeler l'importance de l'implication des partenaires : Martine Le Moal, Éliane Hervé Bazin et l'ensemble des personnes du Louvre, d'Erasme et de la fondation Reunica impliquées de près ou de loin dans ce projet.

L'élaboration et la concrétisation du projet

La Fondation Reunica a permis d'associer l'Atelier Jean-Wier au Louvre ainsi que d'autres artistes à l'occasion du Prix Étoile de la Culture remis en décembre dernier.

Les artistes de l'Atelier Jean-Wier ont réalisé en 2012 un travail de photographies et de peintures à l'issue des promenades Muséales au Louvre sur les amours du Psyché. Leur restitution (en partenariat avec le CUBE) a mixé les œuvres classiques avec des outils très modernes et a permis une rencontre au fil des âges. L'idée d'exposer « Le corps en mouvement » est ainsi née assez naturellement.

L'organisation de cette exposition a nécessité de beaucoup de travail. Il a fallu démontrer au Louvre que les œuvres des patients étaient de très grande qualité et qu'elles avaient toute leur place au Musée. Éric Pays, responsable de l'Atelier Jean-Wier, a présenté aux directions de la Médiathèque, de l'accueil des groupes du Louvre, une sélection d'œuvres réalisée par les patients. Ceux-ci, ont rapidement été convaincus de par la qualité du travail et l'enthousiasme de chacun.

L'organisation très complexe et très rigoureuse du Louvre a aussi engendré de nombreuses contraintes dues à une exigence très forte. L'exposition a bénéficié d'un engagement énorme des acteurs qui ont fait preuve d'une prise de risque non négligeable. Ils ont permis non seulement d'exposer l'Atelier Jean-Wier au Louvre mais aussi de prolonger de trois semaines l'exposition qui était initialement prévue qu'une semaine.

Tout cela sans oublier l'implication de toutes les personnes qui ont œuvré ensemble pour que tout soit réussi.

Éliane Hervé Bazin

Michel Lo Monaco

Le bilan du projet

On peut parler d'un bilan très positif qui s'inscrit dans une continuité (Éliane Hervé-Bazin) mais aussi d'un choc, tel l'effet escompté a été multiplié (Michel Lo-Monaco). Un engouement très fort a pu être observé sur place avec des centaines de visites par jour, un réel retentissement en interne (visite des personnels) et même sur les réseaux sociaux (cf. encadré). Ce très bel impact prouve une réussite à plusieurs niveaux : la très haute qualité du travail présenté, la créativité des Artistes qui présente un regard fort et désinhibé et un décalage incontestable avec les créations contemporaines.

Les Artistes-patients de l'Atelier ont d'ailleurs été invités au bilan de leur exposition qu'ils ont découvert avec émerveillement, à l'occasion d'un moment convivial autour d'une galette des rois au Louvre.

Et la suite...

Ce beau projet a séduit au-delà des espérances de chacun. Aujourd'hui, Le Louvre parle déjà d'en faire un RDV récurrent (pourquoi pas bi annuel) entre Noël et le jour de l'an et de permettre ainsi de redonner du sens. Ce 1er Musée universel est aussi une maison culturelle pour tous qui a reçu et reçoit encore des artistes contemporains.

La fondation Reunica a aussi mis aussi l'accent sur la richesse des rencontres et des échanges et sur la force du caractère pluridisciplinaire de ce projet. ■

Musée du Louvre (794 000 fans)

4455 & 1400 partages auprès des amis des fans
85 commentaires très positifs du monde entier

Terry D. Wright Quelle belle façon et inspirant pour présenter l'art. Les couleurs sont remarquables et les tissus sont tellement fascinants. Le débit de la toile donne sans doute les pièces d'une vue en 3-dimensions et un débit et une forme qui n'est pas prévu dans un travail sur toile tendue.

Musée Carnavalet - Histoire de Paris Bravo pour cette belle initiative !

Penny Mccann Amazing, simple beautiful!!!!

Arcelina G. Martin Que obras mas buenas!! en otros hospitales tenian que tomar ejemplo.

Marilda Séra Castanho Arte para todos. Um projeto mto lindo. Bela iniciativas

Sophie Averna BRAVO et belle initiative ! Trop hâte de pouvoir admirer ces œuvres qui sont une grande leçon porteuse d'espoir… Ah ! Ces « malades » mais où s'arrêteront-ils ?? Et qui les arrêtera ??

Solange Esteves Excellent! L'art peut aussi être thérapeutique. À Rio de Janeiro, au Brésil, il y a le Musée de l'Inconscient dont la fondatrice, dr. Nise da Silveira, a justement donné cette contribution à la Psychiatrie. Et les coïncidences n'existent pas : je viens de publier le lien d'un Atelier thérapeutique.

Le **Service d'Urgences** de

L'EPS Erasme s'est engagé dans la prise en charge des urgences psychiatriques en participant dès 1992 à l'accueil des malades aux urgences générales de l'hôpital A. Béclère à Clamart, Service d'Accueil des Urgences (SAU) dans le sud des Hauts de Seine.
L'accueil psychiatrique au SAU Béclère est régi depuis 1999 par une convention tripartite entre l'EPS Erasme, EPS Paul Guiraud et Béclère.

L'hôpital Béclère ne dispose pas de service de psychiatrie mais par contre de psychiatres attachés qui assurent des consultations externes, intervention aux urgences et de la psychiatrie de liaison.
L'équipe psychiatrique de Béclère est constituée de plusieurs acteurs de PGV et d'Erasme :

- Une permanence de psychiatre 24h/24
- Des infirmiers présents de 8h-21h
- L'appui d'un cadre
- Un mi-temps de secrétariat

Trois psychiatres d'Erasme assurent la permanence médicale à Béclère : le Dr Belmehdi, le Dr Jakobsen et le Dr Balaguer. Le Dr Jean-Paul Metton assure la fonction de psychiatre régulateur.

Chaque jour est présent aux urgences de Béclère un psychiatre d'Erasme. Les malades qui se présentent relèvent pour la majorité d'entre eux de 6 secteurs de psychiatrie générale dont deux sont rattachés à l'EPS Erasme (92G20 et 92 G21) et quatre à l'EPS Paul Guiraud (92G16, 92G17, 92G18 et 92G19). Par ailleurs, 3 intersecteurs rattachés à Erasme (92I05, 92I06 et 92I07) sont également intéressés.

Généralement, les patients arrivent aux urgences soit par leurs propres moyens, soit ils sont amenés par les Pompiers, la Police, le SAMU ou par ambulances. Les patients se présentent en cas :

- d'angoisse majeure, tristesse de l'humeur, idéation suicidaire et sont vus directement par le psychiatre,
- de tentative de suicide, principalement par intoxication

l'Hôpital A. Béclère

Crédits photos : Dr Côme Legaut, médecin urgentiste Hôpital Antoine Béclère

médicamenteuse volontaire, et sont examinés dans un premier temps par le médecin somaticien puis dans un second temps par le psychiatre,

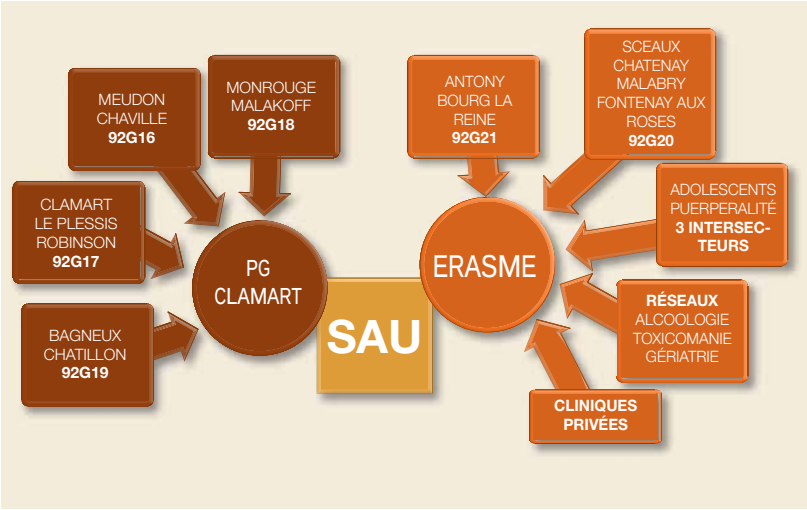
- de troubles du comportement et sont vus directement par le psychiatre, en l'absence d'étiologie somatique évidente. En effet, l'orientation des patients vers les somaticiens ou le psychiatre se fait par l'Infirmière d'Accueil et d'Orientation (IAO) en fonction des constantes (TA, pouls, T°, HGT au minimum) et d'un questionnement sur la nature des plaintes, antécédents, traitements en cours… Le patient bénéficiera si nécessaire d'examen fonctionnel, biologie, ECG ou imagerie (scanner, IRM, radiologie…)

Le psychiatre peut également demander secondairement une réévalutaion somatique si le tableau clinique ne lui paraît pas purement psychiatrique.

En cas d'hospitalisation, les patients sont examinés par le médecin somaticien et le psychiatre. Un dialogue permanent est mis en place entre ces deux professionnels.

L'équipe psychiatrique en place au SAU doit faciliter l'accès aux soins des malades. Ainsi elle s'organise en respectant plusieurs principes :

- permanence assurée aux urgences,
- intersectorialité,
- disponibilité et proximité auprès des acteurs des urgences,
- recherche meilleure articulation pour éviter au maximum les hospitalisations,
- simplification du circuit d'admissions en cas d'hospitalisation.



Entretien avec le Dr Elsa Balaguer

Les psychiatres des urgences interviennent aux urgences, assurent des consultations externes et font également de la psychiatrie de liaison.
Plusieurs cas de patients se présentent à nous :

- soit ce sont des patients déjà connus du SAU Béclère dont l'état ne nécessite pas d'hospitalisation. Ils consultent généralement un psychiatre privé, un CMP ou un médecin généraliste. En lien avec ces acteurs, notre rôle est de faciliter la reprise ou la poursuite de ce suivi ambulatoire, voire d'adapter le traitement dans l'urgence pour pouvoir attendre le prochain RDV programmé avec le référent médical habituel.
- Soit ce sont des patients connus à Béclère devant être hospitalisés. Ainsi, nous nous mettons en lien avec l'UIA d'Erasme, mais aussi avec les unités d'entrants de PGV (site de Clamart, ouvert depuis juin 2012), les secteurs de l'EPS Charcot de Plaisir, l'Hôpital Corentin Celton et les cliniques du 78-91-92-95 en fonction de la modalité de soins mise en œuvre pour le patient et de son secteur de rattachement. Au maximum, les patients sont gardés 48h aux urgences car ils exigent une grande vigilance (risque de fugue) et doivent être traités (sédatif ou contention) pour être protégés, ce qui n'est pas 1 tâche facile au sein d'un service d'urgences polyvalentes (pas de lits spécifiques pour les patients présentant des troubles psychiques),
- Soit les patients ne sont pas connus de Béclère et doivent être hospitalisés. Nous les dirigeons vers les secteurs concernés après examen somatique et bilan paraclinique systématique compte tenu de l'absence d'antériorité dans le circuit de soins.

L'examen somatique est systématique pour tout patient hospitalisé mais est généralement plus complet pour un nouveau patient

- Des patients non connus du SAU et non suivis en ambulatoire peuvent consulter au SAU. En l'absence d'indication d'hospitalisation, l'objectif du psychiatre des urgences sera de favoriser l'accès du patient à des soins réguliers (orientation vers CMP ou psychiatre libéral). Nous sommes d'autant plus vigilants dans les suites d'un premier geste suicidaire et faisons en sorte que les patients sortent du SAU avec un RDV en CMP. Si les délais d'attente sont trop longs (8 à 10j), un RDV aux urgences est reprogrammé dans l'intervalle (consultation post-urgences)

Les urgences permettent la facilitation de l'accès aux soins en cas de rupture de soin. Si le patient ne va pas bien, le psychiatre a pour rôle de mettre la personne en lien avec un lieu de soins approprié.
Ainsi, nous travaillons avec les réseaux de soins psychiatriques, les médecins généralistes, les familles, les équipes d'addictologie et les assistantes sociales de Béclère.
Les psychiatres peuvent aussi être sollicités par les commissariats de Police des communes du bassin sanitaire de Béclère pour donner un avis circonstancié avec certificat médical pour les patients en garde à vue. Il s'agit d'un examen psychiatrique et non d'un avis d'expert.
Une activité importante du psychiatre des urgences est aussi la psychiatrie de liaison dans les services d'hospitalisation de Béclère (réanimation principalement pour les TS graves, hépato-gastro-entérologie, médecine interne, cardiologie, orthopédie, chirurgie viscérale, gynécologie-obstétrique…), il peut s'agir d'avis pour des troubles anxieux ou dépressifs apparaissant au cours de la prise en charge somatique ou de nécessité de soins psychiatriques pour des patients souffrant déjà de troubles psychiques et hospitalisés pour des soins somatiques (hospitalisation directe ou transfert d'une unité psychiatrique pour pathologie somatique intercurrente)

Quelques repères quantitatifs année 2011

- Les consultations en journées représentent 1670 actes dont 757 actes réalisés par Erasme
- Dans 80 % des cas, le lieu de la consultation est aux urgences et service porte.
- 63 % des patients admis sont des femmes
- Environ 15 % des patients sont âgés de moins de 25 ans
- Les tentatives de suicide restent le motif le plus fréquent de consultation, ces chiffres sont classiques pour la population générale se présentant au SAU
- Les épisodes dépressifs sont le diagnostic le plus fréquent aux urgences chez les patients.
- Environ 40 % des patients admis aux urgences seront hospitalisés

DATE À RETENIR

Le Colloque organisé par le Dr Jean-Paul Metton à l'occasion des 20 ans de partenariat entre Erasme et l'Hôpital A. Beclère aura lieu le 13 juin prochain à Erasme.
Plus d'informations vous seront données au prochain numéro.

Pour information : n° de tel de l'hôpital Béclère : 01 45 37 44 44

Le Service des urgences psychiatriques à l'Hôpital FOCH

Entretien avec le Dr Cordier et le Dr Gervais

Le partenariat entre l'EPS Erasme et l'hôpital Foch est mis en place depuis le 15 juin 2004.
Selon cette convention, la permanence des urgences psychiatriques est réalisée chaque semaine du lundi au jeudi de 18h à 21h par cinq psychiatres du Pôle 9 de l'EPS Erasme qui assurent alternativement les soins : les Docteurs Anastasiu, Bouteiller, Brodel, Gervais et Mazmanian. Ceux-ci dépendent de l'autorité du chef du service des urgences de Foch. Du lundi au vendredi, de 9h à 18h et le samedi de 9h à 12h30, ce sont les psychiatres de l'hôpital Foch qui interviennent et se relaient auprès des patients (les Drs Heckel, Gardel, Pedariosse et Nouney)
À Foch, il n'existe pas de gardes ni d'astreintes psychiatriques.
Cependant, en cas d'urgence exceptionnelle, un psychiatre peut intervenir le dimanche si nécessaire.
Comme à Béclère, les créneaux horaires mis à disposition des psychiatres du Pôle 9 le sont pour les urgences mais aussi pour des consultations tardives ne pouvant pas être réalisées au Centre Jean-Wier.

Deux avantages ressortent de cette permanence :
- une orientation plus facile des patients du secteur de fait de leur connaissance
- un absentéisme diminué au 1er rendez-vous au CMP du fait de la prise en charge par les psychiatres d'Erasme

Depuis la fermeture des urgences de l'hôpital Stell de Rueil-Malmaison en 2012, la file active des patients pris en charge de 18h à 21h a presque doublé (de 67 à 110 actes). Le Dr Cordier, chef de service du pôle 9, demeure également chef de service à l'hôpital Foch (du service de psychiatrie de 14 lits) dans le cadre d'une convention établie entre Erasme et l'hôpital Foch en 2010.

Dr Anna Gervais

Pour information : n° de tel de l'hôpital Foch : 08 26 20 72 20

La fin d'année 2012 bouclée, nous sommes allés rencontrer le Responsable du service financier, M. Bargach, pour lui demander de nous dresser un bilan de l'année écoulée. Il nous a accordé du temps et de la patience pour que nous puissions vous présenter assez simplement le bilan de l'EPRD et de l'endettement de l'EPS Erasme.

L'EPRD : un outil de prévision et de pilotage

L'EPRD *état prévisionnel des dépenses et des recettes* est la traduction chiffrée des différentes hypothèses concernant l'activité, l'exploitation, les investissements et les plans d'action envisagés par l'EPS au cours d'une période déterminée *(en général une année) : En ce sens il est un outil de prévision.*
L'EPRD fait l'objet d'un **suivi permanent** pour s'assurer qu'il est respecté et des **actions correctrices** sont entreprises si son exécution s'écarte de ce qui était prévu. Il peut faire l'objet d'une **modification**, par exemple semestrielles ou trimestrielles, si les hypothèses de départ ont changé ou si le réalisé n'est pas conforme à la prévision initiale. *Il est en ce sens un outil de pilotage.*
Réglementairement, les EPS sont tenus de transmettre, à l'ARS pour validation et aux instances pour information, trois rapports infra-annuels (en juin, septembre et décembre) sur le suivi et l'exécution de l'EPRD. Ces rapports présentent une analyse comparative des prévisions et des réalisations ainsi qu'une projection annuelle actualisée des dépenses et des recettes qui en résulte.

Retour sur l'exécution budgétaire 2012

Au terme de l'exercice 2012, l'EPS ERASME présente un déficit de 21 K€ (quasi équilibre) en nette amélioration par rapport à 2011 (-188K€). Ce résultat s'explique principalement par :

- Une maîtrise des dépenses de fonctionnement, qui s'est traduite par de très faibles progressions des dépenses consécutives à la mise en œuvre de 2 plans d'économie.

Dépenses de l'EPS Erasme

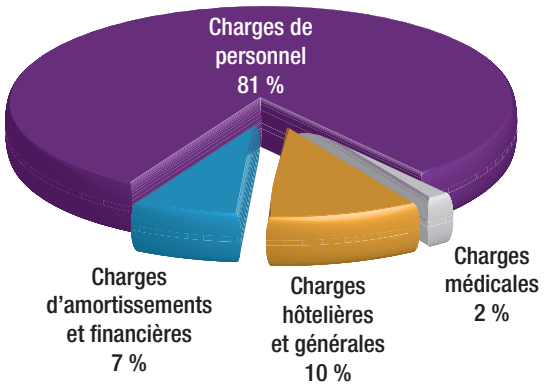
CHARGES	Compte financier 2011	Compte financier 2012	Écart en €	Écart en %
Titre 1 : Charges de personnel	30 010 374 €	29 271 079 €	- 739 295 €	-2,46%
Titre 2 : Charges à caractère médical	607 350 €	589 057 €	- 18 293 €	-3,01%
Titre 3 : Charges à caractère général et hôtelier	3 627 747 €	3 776 189 €	148 442 €	4,09%
Titre 4 : Charges d'amortissements et de provisions & charges financières et exceptionnelles	1 983 043 €	2 600 256 €	617 213 €	31,12%
Total des charges	36 228 514 €	36 236 581 €	8 067 €	0,02%

- Une progression des produits de l'activité hospitalière de +32% par rapport à 2011 malgré un tassement de l'activité hospitalière (+0,5%). Cette situation est due principalement à la combinaison de plusieurs facteurs : facturation au titre des Aide Médicale de l'État, des régimes spécifiques et une proportion moindre de patients avec Affection Longue Durée (ALD).

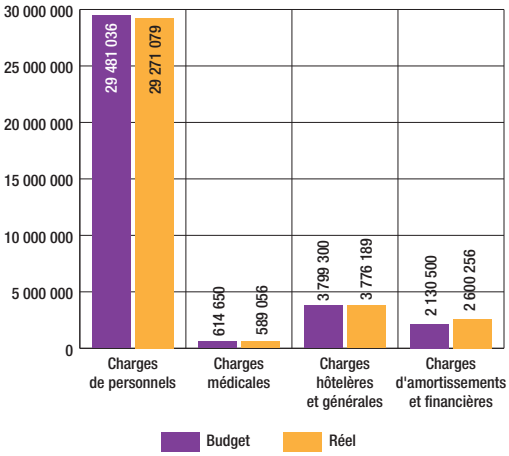
Recettes de l'EPS Erasme

PRODUITS	Compte financier 2011	Compte financier 2012	Écart en €	Écart en %
Titre 1 : Produits versés par l'AM	33 017 716 €	33 393 264 €	375 548 €	1,14%
Titre 2 : Autres produits de l'activité hospitalière	1 143 713 €	1 513 347 €	369 634 €	32,32%
Titre 3 : Autres produits	1 878 945 €	1 308 574 €	- 570 371 €	-30,36%
Total des produits	36 040 374 €	36 215 185 €	174 811 €	0,49%

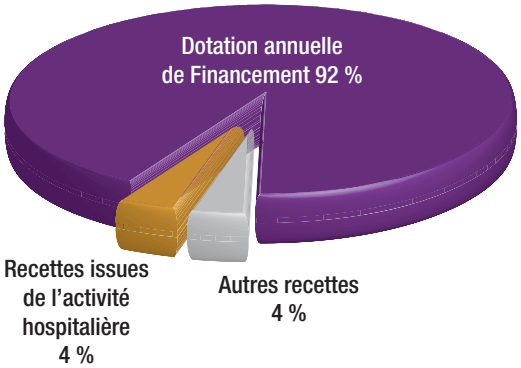
Structure des dépenses de fonctionnement



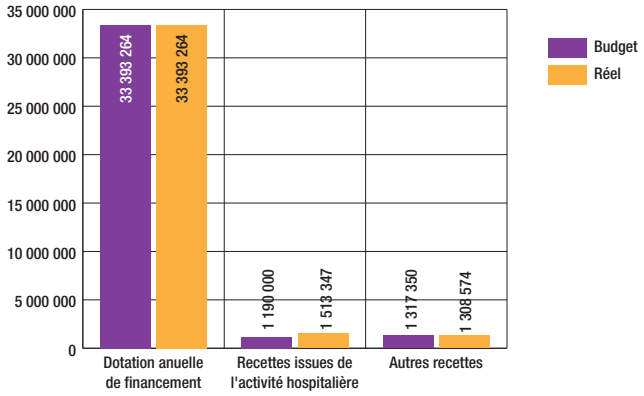
Exécution budgétaire des dépenses



Structure des recettes en 2012



Exécution budgétaire des recettes 2012



Perspective budgétaire 2013

Il est vraisemblable que le taux de revalorisation de notre budget qui sera de l'ordre de 0,5 % (inférieur à l'inflation et à la progression des charges) engendrera la poursuite des mesures de maîtrise des dépenses et la poursuite du Programme Pluriannuel d'Investissement dans le cadre de sa tranche de 2013 :

- Poursuite du déploiement du Dossier Patient Informatisé
- Opérations majeures de travaux (mises aux normes, accessibilité…)
- Renouvellement des équipements

L'endettement en quelques chiffres

La situation actuelle des marchés financiers est caractérisée par des taux d'intérêt au plus bas de leurs niveaux et par un resserrement des conditions d'octroi des crédits aux acteurs économiques en général et aux EPS en particulier (les établissements financiers sont plus sensibles à la notion de prise de risque qu'auparavant et exigent des marges bancaires beaucoup plus importantes)

Pour résumer cette situation, les EPS sont donc confrontés à un dilemme :

- d'un côté des besoins de financement croissants pour accompagner leurs investissements,
- de l'autre, une raréfaction des sources de financement (les banques étant moins disposées à prendre des risques).

Quelle politique d'investissement et de financement pour l'EPS Erasme ?

La politique de financement de l'EPS Erasme ne peut donc être abordée sans tenir compte du contexte actuel des marchés financiers.

En 2012, l'encours de la dette de l'EPS Erasme a atteint 7 702 K€, en progression de 1 400 K€ par rapport à 2011. Cette progression accompagne le programme d'investissement de l'EPS qui couvre principalement les opérations de travaux (livraison du bâtiment des adolescents), de renouvellement des équipements et le Dossier Patient Informatisé.

Le recours à l'emprunt est aussi dicté par l'impossibilité de l'EPS à autofinancer par ses moyens propres ses investissements, l'autofinancement étant lié aux conditions d'exploitation et par conséquent, à la capacité de l'EPS à optimiser et à rationaliser ses dépenses et à tendre vers l'équilibre financier.

Encours de la dette au 31/12/2012

Capital restant dû (CRD)	Taux moyen	Durée de vie résiduelle	Nombre de contrat
7 702 976 €	3,40%	19 ans et 1 mois	6

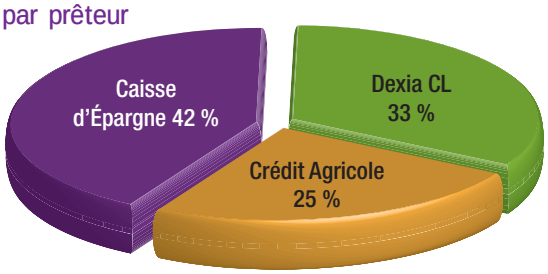
Quelle composition de la dette pour l'EPS Erasme ?

La dette de l'EPS est composée d'un panachage taux fixe - taux variable. Cette stratégie permet, d'une part, de sécuriser une partie de la dette en la figeant sur des taux fixes et donc de prémunir l'EPS contre le risque lié aux fluctuations des taux d'intérêt. D'autre part, elle permet de profiter d'un desserrement des conditions de financement en indexant certains emprunts sur des taux variables qui sont actuellement à leur plus bas niveau (à titre d'exemple 42 % de la dette de l'EPS est sur du variable et ne coûte que 1.4 %). Globalement l'établissement est peu endetté. Les intérêts de l'hôpital ne représentent que 0,7 % des charges de l'hôpital.

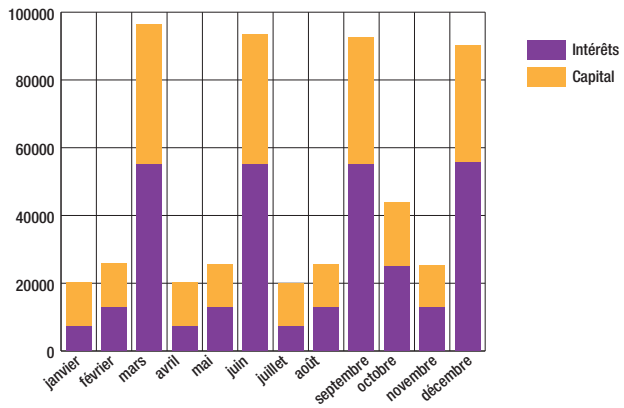
Encours de la dette au 31/12/2012

Type	Encours	% d'exposition	Taux moyen
Fixe	2 561 475 €	33,25%	4,75%
Fixe à phase	1 887 002 €	24,50%	5,02%
Variable	3 254 500 €	42,25%	1,40%
Ensemble des risques	7 702 976 €	100,00%	3,40%

Dette par prêteur



Suivi budgétaire : échéance des flux de remboursement en 2012



En 2012, l'établissement a donc dû débourser près de 580 000 € pour honorer ses obligations vis-à-vis des institutions financières (environ 55 % au titre de remboursement de capital et 45 % pour les intérêts de la dette). ■

M'Barek Bargach

Ça se passe ce trimestre.
Date unique ou événement régulier.
A noter dans votre agenda.

Demandez le programme !

« En fermant les yeux »

Te souviens-tu de ta jeunesse,
De ton petit chat que tu tenais en laisse,
De tes poupées de satin
Qui tombaient du lit,
Des plages blanches du matin
De la Slovénie ?
Loin des paysages baltiques,
Tu quittais tout pour te baigner
Dans les eaux bleues de l'adriatique ;
Je ne sais,
De toi qu'un doux visage
Et de ton pays un beau paysage.
Te souviens-tu de ta jeunesse,
De ton petit chat que tu tenais en laisse,
Pour courir le long des longues plages blanches
Après le fil d'or...
De ta petite histoire.
Quand tu fermes les yeux
Du côté de Ljubljana
Les roses blanches poussent sous le soleil
Et sur les routes enneigées
Qui mènent à Chambéry
On t'attend comme une mariée
Sous ses grains de riz.
Ah ! Quand tu fermes les yeux
Du côté de Ljubljana...
J'entends le Ressac
Des eaux bleues de l'adriatique.

DIOP Saër PsyG 21

AGENDA

Concerts Tournesol

- **jeudi 23 mai, 14h30, HDJ Prosper Legouté**
  concert de musique classique
- **jeudi 20 juin, 15h, CATTP Suresnes**
  concert de musique classique
- **jeudi 25 juillet, 14h30**
  Salle polyvalente ou plein air
  spectacle musical et dansé avec Ny Malagasy Orkestra

Colloques scientifiques

- **Le 13 juin**
  Colloque « 20 ans des urgences psychiatriques »
  présidé par le Dr Jean-Paul Metton
  Salle Polyvalente Erasme

Dates à retenir

- **21 juin**
  Fête de la musique à Erasme – Barbecue et Concert

Les activités traditionnelles à Erasme :

- La cafétéria
- Les débats d'Erasme dont les thèmes sont communiqués quinze jours à l'avance
- Cinérasme
- Les activités sportives
- Café philo, tous les jeudis de 14h à 16h. Thomas Lepoutre anime à la cafétéria un atelier de philosophie dédié aux patients. Le thème est inspiré de l'humeur du jour.

Horaires de la cafétéria :

- Du lundi au jeudi de 13h à 16h
- Le vendredi de 9h à 12h et de 13h à 15h
- Semaine paire : fermée le samedi – ouverte le dimanche de 13h30 à 16h
- Semaine impaire : ouverte les samedi et dimanche de 10h à 12h et de 13h à 17h

"Ce qui distingue le fou du sage,
c'est que le premier est guidé par les passions,
le second par la raison "
Citation d'Erasme ; Éloge de la folie (1509)

Le billet d'Erasme