

Coordination des soins somatiques chez les patients souffrant de pathologies psychiatriques

Une étude phénoménologique multicentrique

Sandrine Rouillé Fala IPA PCS
Service des Spécialités Médicales
Pôle Plus

Connecter les deux mondes



Humanité et éthique
fondent notre engagement

Objectifs

Explorer le ressenti et le vécu des usagers de la santé en psychiatrie sur leur parcours de soins afin de comprendre les facteurs influençant leur prise en charge somatique.
Vérifier la plus-value d'apporterait l'IPA PCS dans ce parcours complexe.

Contexte

Taux de mortalité de 3 à 5 fois supérieur à celui de la population générale.

Espérance de vie des patients souffrant de maladies psychiques et de comorbidités somatiques est en moyenne écourtée de 15 à 20 ans.

Difficultés d'accès aux soins de droit commun.

Insuffisances dans l'offre de prévention, de dépistage et de service sanitaires, sociaux et médico-sociaux.

Méthode

Outils :

Étude qualitative

Collection de données à travers des entretiens

individuels semi-directifs

menés entre janvier et février 2023

Exploration **du ressenti** et du vécu des patients quant à leur accès aux soins somatiques.

Population :

9 patients souffrant de **pathologies psychiatriques** avec des **comorbidités somatiques**.

3 hôpitaux de santé mentale situés en Isère.

5 unités de psychiatrie adulte intra-hospitalières

Résultats

Catégories

Force de l'étude

Étude novatrice (plus value de l'IPA PCS en santé mentale)

Faiblesses et biais

Biais de sélection
Biais cognitif attentionnel

Accès aux soins

n3/n9 estiment ne pas avoir de difficultés d'accès aux soins.

Sous catégories

Stigmatisation

n1 relate un manque de considération de la part des soignants.

B. Refus de soins

n4 rapportent un refus de soins.

Place centrale du médecin traitant

n2 n'ont pas de médecin traitant.
n1 avec très peu de suivi.

Médecin spécialiste

n5 n'ont pas ou ont très peu de suivi chez un spécialiste.

Amélioration de la santé et suivi IPA

n8/n9 sont d'accord pour un suivi IPA, ils estiment que cela pourrait améliorer leur santé.
Une personne dit ne pas en avoir besoin.

Conclusion

L'IPA PCS peut être force de proposition dans le suivi des patients souffrant de pathologies chroniques stabilisées en santé mentale.

Propositions d'amélioration

Un **carnet de suivi du patient** a été créé afin de fluidifier son parcours (lien hôpital/ville).
Des propositions d'amélioration du suivi des patients ont été faites à la lumière du **modèle Coreso**.
L'adhésion au **CPTS de Grenoble** facilite le lien avec les équipes multi-professionnelles.
le **Plateau somatique du CH Alpes-Isère** permet un accès direct aux spécialités.