



Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens asbl

## **Le Plateau d'orientations et les Équipes mobiles : un nouvel outil à la disposition du Réseau en Santé mentale.**

### Le Plateau d'orientations.

Avec le Plateau d'orientations, le traitement et les acteurs de celui-ci sortent des murs de l'hôpital. C'est bien là une nouveauté majeure.

Le but de cette structure interdisciplinaire est d'agir le plus vite possible et le plus efficacement possible. Ce nouvel outil a été expérimenté pendant deux ans avant de devenir officiel et pleinement fonctionnel en janvier 2013.

Le Plateau d'orientations se présente comme une réponse concrète à la réforme Psy 107 dans le Réseau de Santé mentale de l'Est de la Belgique. La Clinique tente ainsi de rejoindre des objectifs de cette réforme, à savoir, permettre aux personnes souffrant de troubles psychiques, de rester dans leur milieu de vie grâce au réseau de soins de proximité.

Le Plateau d'orientations est donc un lieu de rencontre entre professionnels et usagers du réseau en vue d'optimiser des décisions à prendre concernant le circuit de soins.

Il faut encore préciser que l'application du projet 107 n'est rendue possible que grâce aux progrès des thérapies pharmacologiques et psychothérapeutiques, mais aussi du développement d'une notion importante, le Réseau.

### Les objectifs du Plateau d'orientations sont :

- D'analyser les demandes de prise en charge et de les répercuter au membre du réseau le plus concerné.
- De répondre en amont aux demandes d'hospitalisation.
- D'optimiser les décisions d'orientation.
- De favoriser une culture de soins en réseau et de mieux organiser le soin en aval, en cherchant à construire un continuum.
- De permettre des échanges entre professionnels, avec les patients, leur entourage, toujours dans l'optique d'une continuité des soins.
- De mieux préparer des patients à l'hospitalisation en analysant leurs demandes et en travaillant mieux leurs motivations, gage d'une meilleure qualité de soins.

L'outil va vers davantage d'efficacité, car on favorise très clairement, autant que possible, les partenariats entre les différents acteurs du réseau concernés par la maladie mentale.

Il faut noter que l'inscription du patient est organisée au départ d'un appel à un psychiatre de la Clinique.

D'un point de vue pratique, les orientations sont actuellement organisées sur rendez-vous les mardis, jeudis et vendredis. À court terme, elles seront quotidiennes.

Au travers d'une orientation, le but est de cibler la problématique du patient, d'être à l'écoute de ses besoins, de ses difficultés et d'optimiser les décisions d'orientations. Le patient voit alors, sur un même plateau, toute une série de professionnels : psychiatre, psychologue, assistant(e) social(e), infirmier(ère) et ergothérapeute.

Une attention particulière à établir une évaluation la plus complète possible du Réseau du patient est

Ainsi, l'intégration du médecin traitant dans les démarches entreprises et dans les décisions d'orientation est essentielle.

L'orientation se clôture par une réunion de synthèse entre les différents intervenants. Les conclusions de la synthèse sont alors transmises au patient et un rapport est adressé au médecin traitant avec contact éventuel des partenaires concernés.

Physiquement, le Plateau d'orientations est une entité autonome, située à proximité immédiate de la Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens, l'un des ses partenaires privilégiés.

Le Plateau d'orientations est également très facile d'accès. Il est proche des autoroutes.

### Les + du Plateau d'orientations.

- Analyse interdisciplinaire complète de la problématique du patient.
- Les délais peuvent être extrêmement brefs - dans les 48 heures suivant la demande.
- Le Plateau d'orientations mobilise le patient lui-même. Il est très clairement impliqué au premier chef dans son traitement.
- Le Plateau d'orientations permet une articulation des prises en charge avec toute une série de partenaires (tous les intervenants de soins de première ligne, les médecins traitants, les psychiatres, les services d'urgences, les hôpitaux généraux, les intervenants liés à l'intégration sociale et les structures d'hébergement).
- Le Plateau d'orientations est un outil à la disposition de tous les acteurs de la santé et de l'insertion socioprofessionnelle de l'Est de la Belgique, principalement.
- Le Plateau d'orientations fonctionne 5 jours sur 7 de 8h30 à 16h30. En dehors de ces heures de prise en charge, les demandes sont répercutées à la garde de la Clinique.

### Quelques chiffres.

- Le Plateau d'orientations, en 2012, a géré 300 demandes.
- 200 patients se sont effectivement présentés.
- 100 ont été hospitalisés.
- 100 autres patients ont été répercutés vers des acteurs du Réseau.

### Le Plateau d'orientations fonctionne actuellement avec 10 équivalents temps-plein (15 ETP à terme).

- 1 psychiatre médecin-chef.
- 2 psychiatres.
- 3 psychologues.
- 3 ergothérapeutes.
- 3 assistant(e)s sociaux(ales).
- 7 soignants.
- 1 infirmier-chef.

### Coordonnées utiles.

**Le Plateau d'orientations : 087/59.32.54 (de 8h30 à 16h30).**

## **Les Équipes mobiles. ... Au centre d'un travail en réseau.**

---

De manière complètement intégrée au Plateau d'orientations, des Équipes mobiles y sont attachées.

Elles ont pour mission de poursuivre un travail de soins, d'accompagnement et de soutien en fonction des besoins de la personne, en orientant un maximum leurs interventions vers l'autonomisation.

Les Équipes mobiles sont mobilisables au départ d'une situation rencontrée dans le réseau, y compris au sein de la Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens.

Suite à une demande médicale, l'équipe du Plateau peut rencontrer le patient et proposer la mise en place d'une équipe mobile.

Les Équipes mobiles peuvent intervenir après une orientation ou après une hospitalisation, complète ou partielle.

## **Quelques mots du projet 107.**

---

L'idée de ce projet, voulu par le Législateur, est de convertir une série de moyens jusque là consacrés à l'hospitalisation, vers l'ambulatoire.

Concrètement, dans le cas de la Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens, qui a décidé très tôt de s'inscrire dans cette politique (3 ans), ce sont 30 lits qui sont gelés pour permettre la mise en oeuvre du Plateau d'orientations et de l'Équipe mobile.

La Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens compte donc très concrètement réduire le nombre d'hospitalisations et leurs durées, et, de manière concomitante, améliorer la continuité des soins et l'insertion sociale des patients.

L'esprit du projet 107 est donc bien de soigner les personnes au plus proche de chez elles, et ce, dans les meilleures conditions de prise en charge possible.

## Rencontre avec une Équipe mobile.

---

**Marie-Claire LATOUR.**  
Infirmière psychiatrique.



Avant d'intégrer l'Équipe mobile attachée au Plateau d'orientations, Marie-Claire Latour travaillait à la Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens dans un service pour personnes dépendantes et addictes profondes.

Dès avant la mise en place du Plateau d'orientations, cette professionnelle en santé mentale avait manifesté tout son intérêt pour une approche nouvelle de la Psychiatrie, en l'occurrence, tournée vers l'accompagnement du patient sur son lieu de vie.

Marie-Claire Latour : « *Ce qui m'a tout de suite intéressée dans ce projet novateur, c'est le fait de pouvoir suivre des personnes psychiatisées au préalable et pouvoir envisager une prise en charge extra hospitalière efficace, car je ne doute pas un instant de la pertinence de cette nouvelle approche multidisciplinaire. Grâce au Plateau d'orientations et aux Équipes mobiles, un grand nombre de patients peuvent être maintenus à domicile beaucoup plus longtemps* ».

Entre autres situations rencontrées, Marie-Claire Latour a connu une patiente en service de protection. Cette personne qui vit seule est aujourd'hui suivie à domicile.

Un homme d'une petite trentaine d'années a été hospitalisé à plusieurs reprises pour de courtes périodes. Il s'agit d'un sujet qui présente un double diagnostic, psychose et dépendance au cannabis. Avec cette personne, l'Équipe mobile travaille sur la gestion de son traitement. Elle reçoit des injections plutôt qu'un traitement per os, et ce, en étroite collaboration avec son médecin traitant chez qui le patient se rend une fois par mois. Le patient se rend également une fois par mois chez son psychiatre, lequel lui délivre son ordonnance.

Marie-Claire Latour : « *Voilà l'exemple parfait qui montre à souhait que le patient participe activement à son traitement. C'est évidemment un élément fondamental dans la réussite de la prise en charge mise en oeuvre par l'Équipe mobile, avec l'aide du Réseau* ».

Une femme (plus de 50 ans) cadre, diagnostiquée paranoïaque.

Ce sujet a vécu plusieurs mois en habitation protégée. Il fallait que des professionnels lui reflètent les symptômes débutants. Grâce à l'intervention de l'Équipe mobile, cette personne a pu longtemps rester active professionnellement.

Marie-Claire Latour : « *Les professionnels que nous sommes, qui vont sur le terrain du patient, ne doivent pas perdre de vue que nous devons composer avec son environnement, au sens le plus large du terme. Les rapports ne sont évidemment pas du tout les mêmes que ceux qui peuvent avoir cours en Institution. Nous jouons quelque part une fonction de médiateur entre le patient lui-même, ses proches et les différents intervenants du Réseau. En conclusion, même si nous sommes encore dans une phase expérimentale du projet, mon expérience de terrain me conduit à affirmer très clairement que pour un nombre certain de patients, la prise en charge à domicile est une des solutions les plus optimales. On peut ainsi éviter la chronicité de certaines situations. On peut laisser à ces patients une véritable place dans la société* ».

**Vincent Mercier.**  
Éducateur spécialisé.



Éducateur spécialisé, Vincent Mercier est entré en fonction à la Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens en octobre 1998.

Après avoir travaillé deux ans de nuit chez les patients chroniques puis en jour, il a lui aussi manifesté son intérêt pour le projet 107. Il a souhaité enrichir ses connaissances et envisager son métier d'une autre manière.

Vincent Mercier : *« J'ai connu la situation où c'était au patient à s'adapter à la structure d'un hôpital. A présent, en Équipe mobile, je découvre que c'est au soignant à s'adapter à l'environnement du patient. Très clairement, même si nous avons connu un patient dans les murs de la Clinique, nous ne prolongeons pas la relation selon moi, nous en débutons une nouvelle ».*

Entre autres situations rencontrées, celle d'une dame d'environ 70 ans. Une patiente qui n'était pas connue de l'hôpital et qui était suivie par un psychiatre extérieur, en privé. Cette dame présentait une phase mélancolique majeure, avec un fort risque de suicide. Adressée au Plateau d'orientations, il a été décidé, en tenant compte de sa volonté, de la suivre à son domicile.

**Jean Maquet.**  
Infirmier chef - Plateau d'orientations.



*« Je voudrais souligner que la pertinence de ce type de prises en charges spécifiques n'est possible que grâce à la mise en oeuvre effective de collaborations entre acteurs du Réseau. J'ajoute qu'une de nos forces consiste en l'activation possible de toutes les ressources du Plateau d'orientations : psychiatres, ergothérapeutes, infirmier(ère)s, psychologues, assistant(e)s sociaux(ales) et éducateur(trices). Par ailleurs, il est entendu que les Équipes mobiles n'ont pas pour vocation de remplacer ce qui existe déjà dans le Réseau ».*

*« Au début, cette dame a été suivie assez intensivement, en l'occurrence à raison de trois fois/semaine. Nous n'excluons pas l'hospitalisation si cela s'était avéré nécessaire. Nous avons évalué le Réseau. Nous avons trouvé un médecin traitant à cette patiente qui n'en avait pas. Pendant deux mois, nous nous sommes rendus chez cette dame. Au fur et à mesure des rencontres - et après plusieurs adaptations de son traitement - celle-ci a souhaité, de manière tout à fait justifiée, stopper la prise en charge multidisciplinaire. Elle est aujourd'hui stabilisée sur le plan médical, mais aussi sur le plan social. Voilà à mon sens un exemple qui illustre bien comment nous pouvons, avec toutes les ressources humaines affectées au Plateau d'orientation et aux Équipes mobiles - avec l'aide du Réseau - prendre efficacement en charge un certain nombre de situations pour ne pas dire un nombre certain de situations ».*