Centre Hospitalier Rouffach

BILAN 2018

Ancrage territorial	Droits des patients	Coordination du parcours patients
Gestion des risques Qualité des soins	Gestion durable	Qualité de vie au travail
Recherche et innovations	Santé publique	Pilotage de la démarche

Centre hospitalier de Rouffach

Une démarche de Co-responsabilité

Depuis 2012, le centre hospitalier de Rouffach (CHR) a engagé une démarche de responsabilité sociétale et de développement durable (RSODD). Cette dernière permet de valoriser nos actions visant à améliorer la prise en charge et l'accompagnement des patients et résidents. L'objectif principal est de développer des solutions alternatives à l'hospitalisation complète au plus près du domicile tout en tenant compte des aspects sociaux et des impacts sur l'environnement.
Le projet d'établissement 2016-2020 formalise et développe ces évolutions.
De plus, les différentes certifications/évaluations externes (certification HAS, évaluation ISO 26000-RSODD, évaluations externes de nos structures médico-sociales, certifications ISO - blanchisserie, service de transport et cuisine centrale) fédèrent les professionnels autour de l'amélioration de la prise en charge des patients et résidents.
Pour faire le lien entre ces 3 démarches (RSODD, projet d'établissement et démarche qualité et risques), une instance unique de coordination est en place sous le nom de comité co-responsabilité (CO-RES). Ce comité décline les engagements de l'établissement à travers 9 axes qui constituent la colonne vertébrale de la démarche de co-responsabilité. Il inscrit ces actions dans le respect de la Charte d'établissement.

Pour chacun des axes, des thèmes prioritaires ont été identifiés.

Cellule communication / décembre 17 - AF-COM-31

THÈMES PRiORiTAiRES 2018

AXE 1 — DÉVELOPPER L'ANCRAGE TERRITORIAL, LES RÉSEAUX ET LES COOPÉRATIONS

- Définir l'articulation entre les actions CHR et les nouveaux dispositifs territoriaux
- Réaliser le diagnostic territorial et définir le projet territorial en santé mentale (PTSM)
- Généraliser les Contrats Sociaux Multi-partites (CSM) sur l'ensemble des territoires des Conseils locaux de santé mentale (CLSM) du Haut-Rhin
- Mener une action multi-partenariale sur le logement, l'insertion professionnelle, la gestion des situations complexes et des projets « culture et loisirs »

AXE 2 — PROMOUVOIR LES DROITS DE L'HOMME, LA CITOYENNETÉ, LA SANTÉ MENTALE ET ACCOMPAGNER L'EMPOWERMENT

- Prévenir le recours à l'isolement et contention
- Promouvoir et respecter les droits des patients et résidents
- Intégrer les médiateurs de santé pairs dans les structures

AXE 3 — CONTRIBUER À LA COORDINATION DES PARTIES PRENANTES AUTOUR DU PARCOURS DU PATIENT/RÉSIDENT

- Coordonner les trajectoires des patients, des « adresseurs » et partenaires tout au long de la prise en charge
- Evaluer les soins somatiques du patient et résident
- Maitriser les écrits professionnels

AXE 4 — PROMOUVOIR LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL, DÉVELOPPER LA GESTION PRÉVISIONNELLE DES MÉTIERS ET COMPÉTENCES

- Co-construire un plan de formation basé sur le recueil des besoins
- Co-animer la gestion prévisionnelle des métiers/compétences
- Construire un référentiel de formation pour l'encadrement
- Mettre en œuvre la gouvernance relative aux risques professionnels
- Traduire la politique de non discrimination dans le processus de recrutement
- Intégrer l'observatoire de la discrimination du Groupement Hospitalier de la Région de Mulhouse et Sud-Alsace (GHRMSA)

AXE 5 — ASSURER UNE GESTION DES RISQUES ET OPPORTUNITÉS DANS TOUS LES DOMAINES DANS LE RESPECT D'UNE DÉMARCHE COORDONNÉE D'AMÉLIORATION ET DE PROGRÈS

- Poursuivre les démarches ISO et processus
- Mettre à jour le compte qualité
- Consolider la culture de gestion des risques
- Prévenir la violence
- Sécuriser la prise en charge médicamenteuse
- Gérer les situations exceptionnelles

AXE 6 — DÉVELOPPER LA GESTION DURABLE DES ACTIVITÉS SUPPORTS ET INVESTISSEMENTS

- Mener une politique d'achat éco-responsable
- Mettre en place des outils de pilotage et des indicateurs de gestion
- Assurer la maitrise énergétique et gérer les impacts sur l'environnement
- Gérer les infrastructures et les équipements
- Adapter les systèmes d'information
- Maintenir la performance des services hôteliers

AXE 7 — SOUTENIR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION THÉRAPEUTIQUE DANS TOUS LES DOMAINES

- Inclure la recherche dans une logique d'établissement et de territoire (Groupement Hospitalier de Territoire Haute Alsace - GHT 12, Groupement de Coopération Sanitaire recherche et formation en santé mentale – CCOMS de Lille)
- Promouvoir la recherche médicale et non médicale
- Communiquer sur les innovations en santé et leurs applications

AXE 8 — PROMOUVOIR LA PRÉVENTION ET LA SANTÉ PUBLIQUE À DESTINATION DU PATIENT/RÉSIDENT

- Promouvoir l'arrêt du tabac en santé mentale, accompagnement des usagers, sensibiliser les agents
- Développer les activités sportives en intra-hospitalier
- Promouvoir la qualité du sommeil
- Organiser la prévention et les prises en charge des conduites à risque VIH/IST et des co-addictions
- Développer la prévention, le dépistage et la prise en charge des syndromes métaboliques et nutritionnels
- Promouvoir les programmes d'éducation thérapeutique

AXE 9 — PILOTER LA DÉMARCHE

- Piloter et coordonner la démarche
- Déployer une démarche de gestion de projet propre au CHR
- Accompagner l'évolution de la démarche de co-responsabilité par une communication interne et externe

CORES DÉMARCHE

AXE 1
Ancrage territorial, réseaux et coopérations

FOCUS

48 structures membres de la CPT impliquées dans la constitution du **PTSM** à travers **5 groupes de travail**

7 conseils locaux en santé mentale (CLSM)

8 contrats sociaux multipartites (CSM) réalisés ou en cours depuis 2013

--> Pour **2017/2018** :
23 Partenaires-Auteurs (PA) impliqués dans les CSM
3 binômes formés
36 ateliers de progrès

Ateliers théâtre : 300 spectateurs à la représentation en 2017, « **Mon voisin est extra** » au centre social et culturel de Bourtzwiller

Ouverture du logement inclusif à ROUFFACH (Pôle 2/3) - déc. 2018
Séminaire de travail autour du plan «Logement d'Abord» à Mulhouse - oct. 2018

Nous avons assuré une participation active dans la réalisation du diagnostic territorial et du Projet territorial en santé mentale

Réalisation du **diagnostic partagé en santé mentale** ***(L'établissement est site expérimentateur retenu par l' ARS)***
--> Constitution de groupes de travail issus de la **Communauté psychiatrique de territoire** (CPT)
--> Recensement des ***problématiques*** et analyse des ***causes***

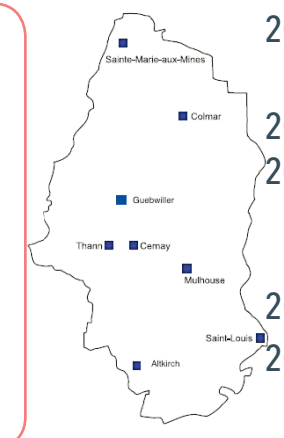
Validation du diagnostic par le CTS n°5 et les 7 CLSM --> En cours de validation par l'ARS

Rédaction des fiches projets pour le **Projet territorial en santé mentale** (PTSM)
--> proposition de **solutions**

Nous avons accompagné la généralisation des contrats sociaux multipartites (CSM) sur l'ensemble des territoires des CLSM

2013 - 2015
--> Premiers contrats sociaux multipartites (CSM) initiés à **Mulhouse et Guebwiller**

Depuis 2016
--> Suite à l'appel à projets national sur l'accompagnement à l'autonomie en santé, **généralisation du dispositif** sur le territoire des CLSM avec un financement ARS pour 5 ans.



2013/2015 : **Mulhouse I, Guebwiller I**
2016 : **Colmar**
2017 : **Mulhouse II, Thann/Cernay, Ste-Marie-aux-Mines**
2018 : **St-Louis et Guebwiller II**
2019 : **Altkirch, Colmar Ados**

Mise en plase des CSM avec les communes

Objectif : pour les Partenaires-Auteurs (**PA**), se réapproprier leur pouvoir d'agir et leur parole en tant que citoyen, aller vers le mieux-être et faciliter leur insertion dans la cité.

Durée du contrat : **9 mois.**

Signature à mi-parcours en présence des élus.

Accompagnement des projets des PA par un **binôme d'animateurs** utilisant pour l'un, la **méthode SPIRAL**, et pour l'autre, un travail sur les **habiletés sociales.**

Suite au CSM Mulhouse I

Réalisation en 2016/2017 d'**ateliers Théâtre dans les quartiers prioritaires** à Mulhouse en partenariat avec les centres socio-culturels et en coopération avec différentes structures
-->Action inscrite dans le cadre du contrat local de santé 2 et du CLSM

Suite au CSM Guebwiller I

2018 : création d'un groupe d'entraide mutuelle (GEM)
«La source du Florival»
50 adhérents à ce jour

Nous avons mené une action multipartenariale sur : *le logement, l'insertion professionnelle, la gestion des situations complexes et des projets « Culture et loisirs »*

Actions autour du logement : **logements inclusifs**, participation au plan **Logement d'Abord**, rencontres partenariales autour des **baux glissants** ;
Implication dans le PDALHPD *(plan départemental d'action pour le logement et l'hébergement des personnes défavorisées), …*

Logement inclusif - Rouffach

Implication dans les **commissions « situations critiques »** avec la **MDPH** et les **partenaires médico-sociaux**

Poursuite du dispositif de l'établissement **« Un tremplin pour l'insertion professionnelle »**

Réalisation de nombreux projets « Culture et loisirs »

Exposition RÉVÉLATIONS/Fondation F. Schneider

A VENIR...

- Finalisation et validation du PTSM,
- Déclinaison des actions pilotées en lien avec le PTSM, les CLSM et les CLS de Mulhouse et autres villes partenaires,
- **Lancement en 2019 de 2 CSM** avec les communes de : **Altkirch** et **Colmar - volet Adolescents**,
- Projet de création d'un **groupe d'entraide mutuelle (GEM)** suite au **CSM Thann/Cernay**
- Projets « **Logement inclusif** » pour le FAM et le Pôle 8/9
- Travail partenarial de réflexion :
--> **avec la MDPH et les Papillons Blancs** sur l'ouverture de places FAM Autismes
--> **avec APPUIS** sur l'ouverture d'une résidence accueil à Colmar

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 2
Droits des patients, des résidents, empowerment

FOCUS

2 médiateurs de santé pairs intègrent l'établissement
--> actuellement en licence professionnelle Sciences sanitaires et sociales à l'Université de Paris XIII *(formation en alternance)*

Contrôleur général des LIEUX de PRIVATION de Liberté

Visite du CGLPL
--> Septembre 2018

7 contrôleurs inspectent l'établissement pendant 1 semaine
Ils signalent **2 points à revoir** :
--> la notification de la décision du directeur pour les SDDE
--> la formation des personnels aux droits des patients

Nous avons analysé nos pratiques de recours à l'isolement thérapeutique et à la contention

Identification des actions pouvant éviter la récidive de situations d'isolement et de contention

Utilisation de la méthode ALARM : *échantillonage de situations, analyse des causes et facteurs contributifs à la mise en espace thérapeutique sécurisé (ETS)*

Rédaction de la **CHARTE**
« Politique d'engagement pour une prévention, une réduction et un contrôle des pratiques d'isolement » --> *Réf. PG-ETQA-15*

Actualisation du **PROCESSUS**
« Prise en charge en isolement thérapeutique avec ou sans contention » --> *FP-ETQA-22*

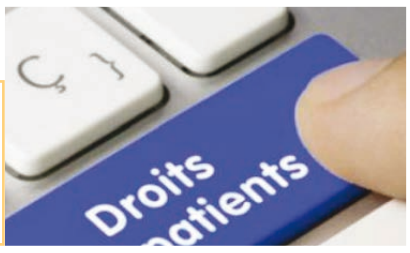
Actualisation des **PROTOCOLES**
«Accompagnement d'un patient en isolement thérapeutique» --> *FP-ETQA-22*
« Contention mécanique stricte associée à une mesure thérapeutique » --> *PC-SOIN-118*
« Accueil des patients en provenance d'un établissement pénitentiaire » --> *PC-SOIN-33*

Accompagnement de la mise en place du module isolement et contention physique
--> **formation des professionnels par les correspondants Cariatides**

Nous avons oeuvré à la promotion et au respect des droits des patients et résidents

Constitution d'un **groupe de travail** sur les **« Droits des patients »**

Recensement des **besoins en formations** sur le thème des **droits des patients** par l'élaboration d'un **questionnaire** --> **en ligne sur Intranet**



Nous avons recruté et accompagné l'intégration dans les structures des médiateurs de santé pairs

Phase préparatoire :
Rédaction des fiches de poste, de profil accès Cariatides,...
Réflexion et échanges avec les équipes des structures concernées par ce recrutement

Phase d'information :
Numéro spécial de la Cédille / juillet 2018
Présentation du dispositif, témoignages des médiateurs, des professionnels soignants et d'usagers
Participation des médiateurs de santé pairs à de nombreuses interviews et réunions pour **présenter leur parcours et ce nouveau métier du monde de la santé**

Phase de recrutement :
Intégration des médiateurs de santé pairs
Fatah SENADLA et Jean-Gabriel MARTIN
dans les équipes pluridisciplinaires :
du CPJ de Mulhouse (Pôle 8/9),
de l'Hôpital de jour de Pfastatt (Pôle LTD),
du CPJ de Munster (Pôle 2/3)

*« Un médiateur de santé pair est un **professionnel,** ancien usager de la psychiatrie rétabli et **bénéficiant d'une formation universitaire spécifique.** »*

A VENIR...

- Formation des professionnels : **droits des patients, techniques d'apaisement...**
- Généralisation des **espaces d'apaisement**
- Poursuite des EPP isolement /contention **(adolescents et personnes âgées)**
- **Réduction de 50%** du recours à l'isolement/ contention --> **programme SENON**
- Unités d'hospitalisation fermées : renforcer l'accès à des activités thérapeutiques
- **Participation au programme QualityRights de l'OMS** piloté par le CCOMS
- Réalisation d'un document uniformisé « **Votre séjour au centre hospitalier** », affiché dans toutes les chambres
- Lancement de la deuxième phase de l'**audit démocratique sanitaire** associant usagers, familles et professionnels

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 3
Coordination des parties prenantes autour du parcours patients/résidents

FOCUS

Programme de case management de transition (CMT)

2 infirmiers à mi-temps identifiés CMT
30 patients bénéficiaires dont seulement 4 ré-hospitalisés à l'issue de l'accompagnement

CESAME, centre de santé mentale
Ouverture septembre 2018

Missions : évaluer, coordonner, orienter et éviter le recours à des hospitalisations complètes si d'autres offres de soins existent.

Prises en charge depuis l'ouverture en septembre 2018 :

- --> **CMP : 322**
- --> **UHB : 103** *(soit 284 jours d'hospitalisation)*
- --> **Réponses téléphoniques : 543**

23 postes équivalent temps plein inter-polaires

27 cadres de santé formés au logiciel CARIATIDES « Dossier du patient informatisé » (DPI) relayant la formation auprès de 251 agents en 2018

Nous avons contribué à l'amélioration de la coordination des trajectoires des patients et résidents

Ouverture d'une **structure interpolaire à Mulhouse** (Pôles 6/7 et 8/9)

--> **guichet unique** d'accès aux soins en santé mentale

CESAME, centre de santé mentale
Pavillon 3 - site du Hasenrain

Il regroupe :

1 CMP : *accueil téléphonique 24 h/24 , 7 j/7, consultations psychiatriques non programmées*

1 espace d'écoute et d'apaisement : *5 places, accueil moins de 24 H*

1 unité d'hospitalisation brève (UHB) : *4 places, moins de 72 h*

Création du **pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de Haute Alsace**

Signature de la convention constitutive entre l'établissement et le GHRMSA

Première assemblée générale

Prise de fonction de :
Dr Chantal PACCALIN, cheffe de pôle
SANDRA KAMINIARZ, cadre de pôle

Mise en place de **Permanences d'accueil** au Pôle LTD

Ouverture jusqu'à **18h30** des structures ambulatoires de **Guebwiller, Pfastatt et Thann**

Téléconsultation possible avec un psychiatre de permanence en l'absence d'un praticien sur site

Poursuite du **programme de Case management de transition** au Pôle 2/3

--> *Favoriser la continuité des soins entre l'hôpital, les soins ambulatoires et la communauté.*

Le patient est accompagné sur une période de 40 jours par un infirmier « case manager »,

--> *Formation à l'utilisation de l'échelle ELADEB pour identifier les difficultés possibles, soutenir le patient et éviter les ré-hospitalisations.*

Nous avons engagé une démarche d'évaluation des soins somatiques du patient et résident

Constitution de sous-groupes de travail en vue d'actions et de recommandations sur :

- **« la prise en charge d'une hyperprolactinémie »**
- **« L'anticoagulation en cas de contention »**
- **« Le syndrome métabolique »**
- **« Le développement du réseau »**

Validation d'un **bilan biologique d'admission commun** au sein de l'établissement

Nous avons travaillé à une meilleure maîtrise de nos écrits professionnels

Instauration d'une **démarche de maîtrise des écrits professionnels** associant l'ensemble des acteurs *en référence aux textes législatifs, déontologiques et aux pratiques*

Objectf : **assurer la traçabilité immédiate des informations dans le dossier du patient**

--> Rédaction d'une **fiche projet** sur les écrits professionnels

--> **Formation des cadres de pôle et des cadres de santé** au **logiciel Cariatides** *(Dossier du patient informatisé)* pour améliorer l'accompagnement des équipes soignantes à son utilsation

A VENIR...

- Création d'une **unité de soins inter-polaire spécialisée en addictologie** (16 places)
- Développement de la participation des soignants dans les démarches d'**amélioration des pratiques en soins somatiques**
- Travaux sur : « La prise en charge de la constipation sous-psychotropes », « Les recommandations de suivi sous lithium »
- Intervention au **Congrès « Soins somatiques en santé mentale »** - 2020
- **Audit sur la représentation des écrits professionnels** (analyse DPI) --> programme de formations
- Communication sur les impératifs en terme de qualité du dossier patient (IPAQSS)

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 4
Qualité de vie au travail, Gestion prévisionnelle des métiers et des compétences

FOCUS

Élaboration du plan de formation

Plus de **2 000 demandes** exprimées et traitées

12 rencontres individualisées avec l'encadrement, avant présentation du projet aux partenaires sociaux

Effort de financement : **830 000 €** engagés sur 2019 *(hors dispositifs ANFH)*

Renouvellement de la convention avec le FIPHFP

Montant total d'aide : 170 000 € avec un acompte de 50 600 € déjà versé

Politique de non-discrimination

11 professionnels investis dans le groupe Projet et **10 agents participant au recrutement, formé à la non-discrimination à l'embauche**

Observatoire de la discrimination et de la laïcité (ODL) du GHRMSA

3 représentants pour les CH de Rouffach et de Pfastatt

Nous avons renforcé la co-construction d'un plan de formation basé sur le recueil des besoins

Exploitation des données du recueil des besoins issues des entretiens individuels de formation

Organisation de réunions de co-construction entre le service formation et les cadres des directions fonctionnelles

--> *Ajustements des orientations de formation au regard de l'enveloppe budgétaire allouée*

Construction et validation du plan

intégrant les différents niveaux :

- **axes institutionnels,**
- **besoins transversaux,**
- **projets de pôle/service**
- **demandes individuelles**

Nous avons poursuivi la démarche de gestion prévisionnelle des métiers et compétences

Réalisation d'un **diagnostic** permettant de **cerner les causes d'un absentéisme élevé des agents de bio-nettoyage**

Identification de **4 leviers d'action** :

Par le recrutement, **rééquilibrer la pyramide des âges** et **cibler des qualifications obtenues dans la spécialité ;**

Par la formation, **mettre en place un socle de compétences commun** pour tout nouveau recruté ;

Par l'accompagnement, **donner l'accès à un parcours promotionnel ou une mobilité choisie**

Nous avons reconduit notre politique d'insertion des personnes handicapées et de maintien dans l'emploi en collaboration avec le FIPHFP

Préparation des actions envisagées pour soutenir la politique handicap et le maintien dans l'emploi

Renouvellement de la **convention avec le FIPHFP** (*Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique*) pour la période **2018-2020**

Nous avons mis en oeuvre une gouvernance relative aux risques professionnels (RP)

Construction d'une **gouvernance dynamique, pérenne et partagée**

Renforcement des compétences des membres du **COPIL RP** et du **comité organisationnel CORPs** sur la thématique

Construction d'un **support de saisie et de suivi du Dossier Unique RP** plus facile à exploiter

Création de la fonction d'**ambassadeur PGRP** pour accompagner les actions de **prévention et de gestion des risques** sur le terrain

Nous avons affirmé une politique de non-discrimination dans le processus de recrutement

Réflexion sur les enjeux et les responsabilités en matière de recrutement et de discrimination

Constitution du groupe projet

(1 responsable RH, 1 responsable Finances, 1 gestionnaire de carrière, 4 cadres de Pôle, 1 responsable des services techniques, 1 responsable service restauration, 1 responsable socio-éducative, 1 psychologue)

Elaboration d'une **formation à la non-discriminition à l'embauche** pour les personnes en charge de recrutement

Nous intégrons l'observatoire des discriminations et de la laïcité (ODL) du GHRMSA

Réflexion sur les modalités d'intégration à l'ODL du GHRMSA pour une écoute performante des agents, des candidats à des emplois, des patients ou résidents qui se sentent victimes d'une discrimination.

A VENIR...

- Réalisation d'un **recueil des besoins en formation** à l'échelle du GHT
- Mise en oeuvre du **passeport de formation des nouveaux IDE exerçant en santé mentale**
- Communication autour du **Compte Personnel de Formation**
- Mise en oeuvre de la prestation de **« Conseil en Évolution Professionnelle »**
- Sensibilisation de l'encadrement à la politique Handicap
- Poursuite de la politique de maintien dans l'emploi (Obj. : recrutement de 6 personnes RQTH /an)
- Généralisation de la **formation de non-discrimination à l'embauche**
- 2 jours de **formation prévus pour les représentants ODL**
- Recours possible à un psychologue du travail

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 5
Gestion des risques et amélioration de la qualité des soins

FOCUS

Circuit des médicaments
100% des armoires à pharmacie réorganisées

Gestion des risques
Le film : « **Interruption de tâches** » visionné par **420 soignants**
Les ateliers de simulation suivis par **85 professionnels**
485 professionnels sensibilisés au signalement des évènements indésirables

Situations de violence
185 professionnels formés aux dispositifs **OMEGA et PASAT**
54 PTI et 64 médaillons déployés (dont 31 médaillons supplémentaires en 2017/2018)
65 % des structures extra-hospitalières équipées de dispositifs d'alerte

Situations exceptionnelles
31 volontaires de l'établissement engagés dans la **Cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP)**

720 agents formés à la sécurité incendie

Certifications
Service Transport/Manutention certifié **ISO 9001** depuis **7 ans** et service Blanchisserie depuis **11 ans**
Cuisine centrale certifiée **ISO 22000** depuis **10 ans**

Mise à jour du **compte QUALITÉ**
Validation ARS du compte QUALITÉ et encouragement à poursuivre la dynamique

Nous avons optimisé la sécurisation du circuit du médicament

Homogénéisation de la gestion des armoires à pharmacie dans les unités de soins

Mise en place d'une pièce dédiée à la préparation et à l'administration des médicaments

Nomination d'un **référent «médicament» par unité de soins** *(participation d'un représentant par pôle au COMEDIMS)*

Évaluation du processus de la prise en charge médicamenteuse des patients

Organisation d'**ateliers de préparation du patient à son traitement médicamenteux de sortie**

Contribution à l'élaboration du contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficience des soins (CAQES),
--> contrat qui lie l'ARS, la CPAM et le CHR notamment sur le bon usage des médicaments

Mise en place des ordinateurs portables sur les chariots infirmiers de l'EHPAD

Nous avons consolidé la culture de gestion des risques

Réaffirmation de la **charte d'engagement à la déclaration d'évènements indésirables**

Formalisation de la gestion des évènements graves associés aux soins ou non pour les structures sanitaires et médico-sociales

Organisation d'ateliers dans le cadre de la **Semaine sécurité des patients**

Nous avons poursuivi activement la prévention de la violence

Intensification des formations de prévention et de gestion de la violence
--> **OMEGA** et **PASAT**

Formalisation de la conduite à tenir en cas d'agression d'un agent

Mise à jour des règles de gestion des PTI et médaillons

Nous avons amélioré la gestion des situations exceptionnelles

Consolidation du dispositif de la CUMP 68 : *convention avec le SAMU, gestion du déclenchement, du matériel, formation des professionnels impliqués du CHR, GHRMSA, UGECAM et HCC*

Mise en place d'un protocole d'alerte et de confinement **des CTJ Thann et Cernay**

Nous avons soutenu les démarches

BLANCHISSERIE
SERVICE TRANSPORT-MANUTENTION
Renouvellement de la certification ISO 9001
« Management de la qualité »

CUISINE CENTRALE
Audit de suivi de la certification ISO 22 000 « Sécurité des denrées alimentaires »

Nous avons renforcé les démarches processus et mise à jour du compte QUALITÉ

Recencement et valorisation des actions et projets dans le cadre de la mise à jour du compte QUALITÉ intermédiaire

Poursuite des groupes de travail : médicament, isolemement/contention, risque infectieux, suicide ...

A VENIR...

- **Amélioration des pratiques et élaboration d'un support de formation à la prise en charge médicamenteuse**
- **Renforcement des dispositifs de formation OMEGA et PASAT** *(sessions de recyclage)*
- **Poursuite du plan d'action pour la prévention et la gestion des situations de violence** (HAS)
- **Participation à l'expérimentation du recueil des indicateurs qualité, sécurité des soins spécifiques à la psychiatrie**
- **Intégration des patients** dans les démarches qualité et sécurité

CORES DÉMARCHE

AXE 6
Gestion durable des activités supports et investissements

FOCUS

22% des produits retenus par le groupement d'achats alimentaires sont des produits locaux

Baisse de 14 % des émissions de gaz à effets de serre produites par l'établissement entre 2011 et 2017
--> **2025** : atteindre 20 %

CUISINE CENTRALE certifiée **ISO 22 000 depuis 10 ans**

BLANCHISSERIE certifiée **ISO 9001 « Management de la qualité »** depuis 11 ans
45 910 pièces de linge identifiées par QR Code

TRANSPORT/MANUTENTION certifié **ISO 9001 « Management de la qualité »** depuis 7 ans
1040 tournées mensuelles soit 200 000 km/an
--> *pas d'accidents responsables, pas d'infractions majeures au code de la route, pas de réclamations clients*

Nous avons mené une politique d'achat/investissement responsable

Intégration du critère développement durable dans les marchés
--> Grille d'analyse sur les volets environnementaux, économiques et sociétaux

Nous avons amélioré notre maîtrise énergétique et mieux géré nos impacts sur l'environnement

Réhabilitation du pav. 3
Amélioration énergétique :
consommation chauffage --> **-11%**
consommation électrique --> **- 30%**

Optimisation du **recyclage et de la valorisation des déchets** :
papier, carton, plastique, néons, frigos, déchets spéciaux

Acquisition d'un équipement de désherbage écologique (*subventionné à 40% par l'agence de l'eau*)

Plantations d'arbres pour maintenir l'équilibre arbre abattu/arbre replanté

Nous avons adapté et modernisé les infrastructures et les équipements

Réalisation de l'accessibilité pour les personnes à mobilité réduite (PMR) des pavillons 3, 21 et 18
400 000 euros

Nous avons modernisé nos systèmes d'information

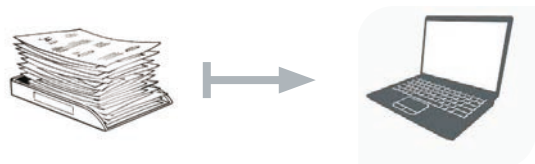
CARIATIDES PSY

Lancement du projet Cariatides V 8
--> *migration sur une nouvelle base technique et amélioration de l'ergonomie*

Accompagnement de la mise en oeuvre de l'activité téléconsultation

Cariatides sur smartphone
--> Test «**Smartides Pro**» par des soignants en charge des visites à domicile - Pôle 2/3

Lancement du projet de dématérialisation des pièces comptables : *factures, pièces justificatives, pièces RH*



Nous avons maintenu la performance des services logistiques

BLANCHISSERIE

Mise en place de la **traçabilté par QR code** du linge privé des résidents

Livraison du linge trié et emballé par résident

CUISINE CENTRALE

Contrôle sanitaire du 6 mars 2018

Validation obtenue pour 1 an avec la mention «Très satisfaisant»

TRANSPORT/MANUTENTION

Maintien de la polyvalence des équipes

Rénovation totale des locaux et des vestiaires des agents

A VENIR...

- **Poursuite de la convergence des marchés dans le cadre du GHT** et des groupements de commandes coordonnés par l'établissement
- Finalisation de la **réhabilitation du pav. 14**
- Remplacement des outils portatifs thermiques par des outils plus silencieux et moins polluants
- Réalisation d'un programme de remplacement des menuiseries extérieures et d'isolement des combles et sous-sols - Démarche certificat d'économies d'énergies (CEE)
- Réalisation de l'**accessibilité PMR des pav. 7/8, pav. 2 et de la crèche...**
- **Réalisation d'études énergétiques pour le futur EHPAD**
objectif : bâtiment passif --> livraison **2023**
- Mutualiser et consolider l'infrastructure du système d'information au sein du GHT 12 Sud Alsace

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 7 Recherche et innovation thérapeutique

FOCUS

4 réunions du Comité DPC/Recherche

Création du comité de pilotage DPC /Recherche : **15 membres**

Réunion bimestrielle

8 réunions CEDRA

2 réunions CES

Nous avons inscrit la recherche dans une logique d'établissement

Participation au **groupement de coopération sanitaire, recherche et formation en santé mentale du CCOMS** (coordination : **Dr OBERLIN,** *pôle LTD*)

Objectif : *promouvoir la recherche, la formation et la mise en oeuvre d'actions visant à développer des dispositifs de santé mentale intégrés dans la communauté , incluant la prévention et l'insertion.*

--> **engagement dans le programme des médiateurs de santé pairs** (2017)

Partenariats avec :

NEUREX : *réseau trinational en neurosciences*

Le **Neuropôle de Strasbourg** *(fédération universitaire de recherche en neurosciences)*

Les hôpitaux universitaires de Strasbourg via les centres experts et spécialisés

Démarche de rapprochement avec l'unité de recherche clinique (URC) du GHRMSA

Participation à de nombreuses publications dans les domaines cliniques, paracliniques et psychopharmaceutiques

--> **3 publications en 2018** *dans des revues à fort « impact factor »* **(Dr DUVAL,** *pôle 8/9)*

Projets multi-centriques

Mise en oeuvre du **protocole Big DATA prise de poids sous anti-psychotique**

Collaboration : Dr POST, pôle 2/3 - Dr JAVELOT (CH Brumath) - GIP Symaris

--> étude rétrospective à la recherche de critères prédictifs de prise de poids à travers l'analyse par une intelligence artifivielle du DPI d'une population hospitalisée en psychiatrie

Programme hospitalier de recherche (PHRC) -- > Étude EEG-IRM de l'effet du méthylphénidate sur les symptômes attentionnels chez les patients adultes avec TDAH

Organisation du colloque « Journée du sommeil»

Sommeil et psychiatrie Quoi de neuf

5 octobre 2018

CEDRA Centre Expert Dépression Résistante d'Alsace

Création du **Centre Expert Dépression Résistante d'Alsace** (CEDRA)
en collaboration avec :
les HUS (Pr BERTSCHY) ,
le CEMNIS (Dr FOUCHER) pour le CEDRA 67 et
le Pôle 8/9 (Dr DUVAL) pour le CEDRA 68

Mise en place d'un nouveau protocole rTMS pour le traitement des dépressions résistantes : protocole « Prime » - pav.10/1

Inscription au portail SIGAPS de médecins de l'établissement

--> Référencement d'articles donnant droit à des points MERRI

--> Diffusion sur le moteur de recherche de référence PubMed

A VENIR...

- Implication dans des **recherches-actions du CCOMS** :

--> Enquête « Santé mentale en population générale » (SMPG) : *appréhender les représentations, évaluer les prévalences en santé mentale, sensibiliser les partenaires et promouvoir une psychiatrie intégrée dans la cité* **(pilotée par le pôle LTD)**

--> Participation au projet de recherche « Troubles psychosociaux chez les équipes de santé mentale » (piloté par la DRH)

- Participation au prochain congrès **« American Psychiatric Association »**

--> Résultats de travaux de recherche en psychoneuroendocrinologie (Mai 2019)

Nous accompagnons la recherche médicale et non médicale

Création d'une **structure de pilotage, d'accompagnement et de promotion inter-polaire et pluridisciplinaire** « Recherche », issue du comité DPC/Recherche

Missions :

recenser les actions de recherche et les articles,
apporter un cadre conseil et logistique aux projets,
organiser leur promotion

Présentation du projet de recherche, **« Examen psychomoteur en psychiatrie »**

--> Participation à l'appel à projets du GIRCI EST *(Groupement interrégional de recherche clinique et d'innovation)* ,

--> Proposition de participation au 6ème colloque inter-régional de recherche infirmière et para-médicale - Mars 2019/Metz

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 8
Promotion de la santé publique

FOCUS

Journée Santé publique

211 participants aux ateliers
74 participants aux conférences sur le VIH, les hépatites et les IST

Journée mondiale sans tabac

29 agents mobilisés
Plus de 100 participants
25 agents et 38 étudiants formés aux premiers gestes en tabacologie

Syndrome métabolique

5 réunions
Validation CME de l'onglet de l'outil informatique *« Syndrome métabolique »*

Éducation thérapeutique du patient

Programme ETAP : **58 patients** concernés depuis 2016
Programme ETAM : **22 patients** concernés
Formation à l'approche ETP (40 h) : **37 professionnels** de l'équipe pluridisciplinaire formés

Nous avons organisé la 1ère journée SANTÉ PUBLIQUE

Constitution d'un groupe de travail pluridisciplinaire

Recensement et rencontres avec les services et les différents patenaires CLSM, GEM... pour relayer nos actions de santé publique

Journée inscrite dans la **démarche de coordination de la santé publique**

Cible : **patients /résidents, familles, associations et professionnels**

Nous avons accompagné la promotion de l'arrêt du tabac

Sensibilisation des usagers et des agents : *Journée mondiale sans tabac / Moi(s) sans tabac*

Élaboration d'une fiche Cariatides : prescription infirmière des traitements nicotiniques de substitution

Formation aux premiers gestes en tabacologie du personnel et des étudiants IFSI

Consolidation des liens avec les structures partenaires (GEM, CSAPA, SAMSAH...)
Relance des consultations dans les structures extrahospitalières

Nous avons contribué au développement des activités sportives

Participation à **Sport en tête**
Randonnée, *Rouffach*
Badmington, *Erstein*

Intégration de l'établissement dans le dispositif national **SPORT SUR ORDONNANCE**
--> Opérationnel à Mulhouse et bientôt à Colmar

Nous avons mis en oeuvre la promotion de la qualité du sommeil

Participation à la journée du sommeil

Accréditation en cours de l'unité de sommeil

Nous avons engagé des actions de prévention de la santé par l'hygiène, les prises en charge des conduites à risques...

Réalisation d'une enquête VIH/Hépatites/IST et prise en charge en santé mentale

Développement de partenariat et de conduite à tenir avec le CeGIDD Alsace, le CoreVIH et l'IREPS Grand Est

Nous avons développé la prévention, le dépistage et la prise en charge des troubles nutritionnels *(syndrome métabolique)*

Création d'un **onglet Cariatides** permettant un **diagnostic rapide** du syndrome métabolique

Diffusion des **nouvelles pratiques**
--> auprès des médecins : **Mémo plastifié** et **démonstration de l'outil informatique**
--> auprès des soignants : **Affiche de bonnes pratiques**

Actualisation de la **Flash info « Syndrome métabolique »** avec les diététiciennes

Nous avons assuré la promotion des programmes d'éducation thérapeutique

Consolidation du fonctionnement du programme d'éducation thérapeutique du patient (ETAP) : antipsychotique et prise de poids au sein des structures ambulatoires

Révision du bilan éducatif partagé en équipe pluridisciplinaire

Déploiement du **programme ETAP** 4 fois /an au sein des structures extrahospitalières

A VENIR...

- Mise en place d'une **instance de coordination et prévention Santé publique**
- Création d'un **espace dédié à la Santé publique**
- Reconduction de la journée **Santé publique**
- Démarrage d'un protocole de recherche clinique de phase 2 sur le sommeil
- Poursuite des **travaux pratiques sur la qualité du sommeil auprès des lycées**
- Participation à la journée du sommeil 2019
- **Évaluation annuelle des actions mises en oeuvre autour du « syndrome métabolique »**
- Participation au congrès annuel « Soins somatiques en santé mentale »
- **Recrutement et formation d'un patient-expert** pour intégrer l'équipe (ETP)
- Utilisation de nouveaux outils ETP *(ressources UTEP, ETP Strasbourg, IREPS Mulhouse)*

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

AXE 9
Pilotage de la démarche

FOCUS

2017/2018

Démarche primée par l'ARS à l'occasion de la semaine de sécurité des patients

3 réunions du CORES

15 réunions du groupe support et **4 jours du formation**

90% des coordonnateurs et collaborateurs d'axe formés
87% des chefs de projet formés

408 professionnels sensibilisés à la démarche CORES et aux projets prioritaires en 45 sessions

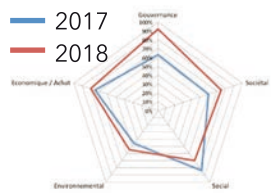
7 axes sur 9 présentés dans **« La nouvelle Cédille »**

Nous avons organisé le pilotage et la coordination de la démarche

Création d'une **instance commune de pilotage** entre le projet d'établissement, la démarche RSODD et la qualité et la gestion des risques,

Le CORES

Soutien de la démarche par un **groupe support** pour un **appui méthodologique et logistique**



Valorisation de notre investissement en matière de développement durable

(outil ANAP, Mon observatoire du développement durable)

Nous avons déployé une démarche de gestion de projets originale

Nomination des **coordonnateurs** et **collaborateurs** d'axe et des **chefs de projet**

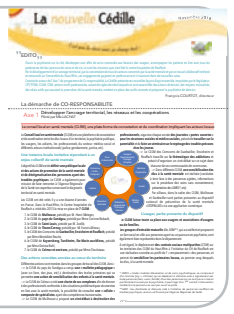
Identification et priorisation des projets par **axe**

Formation des coordinateurs, collaborateurs d'axe et des chefs de projet

Nous avons accompagné l'évolution de la démarche de co-responsabilité par une communication interne et externe

Création et diffusion d'une **affiche présentant la démarche, les axes et les thèmes prioritaires 2018**

Présentation et échange sur la démarche et les projets prioritaires dans chaque service depuis janvier 2018



Création et alimentation d'un **onglet CORES sur intranet**

A VENIR...

- Reconduction de la démarche d'évaluation **ISO 26000**
- **Intégration d'un usager** et d'un représentant des familles dans le groupe support
- Soutien de l'AXE 6 par un accompagnement du groupe support
- Partage des expériences en matière de pilotage de responsabilité sociétale et développement durable au sein du GHT 12 (projet de soins partagé : partie 3 - objectif 8)
- **Diffusion du bilan de la démarche CORES** auprès des professionnels de l'établissement et des partenaires
- Définition d'une stratégie de communication intranet/internet
- Poursuite de la démarche de gestion de projet

COORDINATION DES PROJETS

AXE 1 / **D. LACHAT**, *Directrice adjointe,* **V. de MEYRIGNAC,** *Directrice adjointe,* **E. STURM,** *Cadre socio-éducative,* **B. ROULOT,** *Animatrice CSM ;*
AXE 2 / **Dr J. OBERLIN,** *Psychiatre, Chef de Pôle,* **Ch. SCHOELCHER,** *Cadre de Pôle,* **E. SCHMITT,** *Resp. Accueil Admission,* **Dr V. PARIS,** *Psychiatre,* **Dr N. BENZOHRA,** *Psychiatre,* **V. GWINNER,** *Cadre de santé ;*
AXE 3 / **Dr S. OLIVIER,** *Psychiatre, Chef de Pôle,* **V. ZILLIOX,** *Cadre de Pôle,* **Dr C. LEJEUNE,** *Médecin gériatre*
AXE 4 / **F. LENFANT,** *Directeur-adjoint,* **N. LACH,** *Resp. RH,* **D. MONTÉLÉONE,** *Resp. Formation,* **B. SCHNEIDER,** *Resp. Finances,* **J. DUBOILE,** *Gestion des carrières ;*
AXE 5 / **Ch. UHRIG**, *Dir. des soins,* **C. ANDRIS,** *Qualiticienne*, **K. TURCI**, *Gestionnaire des risques,* **Ph. NOIRIEL,** *Resp. Pharmacie,* **F. MURÉ**, *Cadre de santé ;*
AXE 6 / **D. REUSCHLE,** *Directeur-adjoint,* **D. KASPRZYKOWSKI,** *Resp. gestion et maintenance,* **P. COMTE,** *Attachée d'administration hospitalière,* **M. CHRAPA**, *Resp. Système d'information,* **J. WUCHER**, *Resp. services généraux,* **M. RICHERT**, *Resp. Blanchisserie,* **F. BASTIANINI**, *Resp. Restauration ;*
AXE 7 / **Dr F. DUVAL,** *Psychiatre, Chef de Pôle,* **F. VENTURI,** *Cadre de Pôle,* **Dr J. OBERLIN,** *Psychiatre, chef de service ;*
AXE 8 / **Ph. GASPARD,** *Pharmacien hygiéniste,* **Dr C. LEJEUNE,** *Médecin gériatre,* **Dr A. di MARCO,** *Médecin addictologue,* **E. MALIBAS,** *Cadre de santé*, **Ch. UHRIG,** *Directeur des soins,* **A. FRÉDIÈRE,** *Infirmière tabacologue,* **P. WOEHRLING,** *Cadre socio-éducatif ;*
AXE 9 / **F. COURTOT,** *Directeur,* **Ch. UHRIG,** *Directeur des soins,* **K. TURCI,** *Gestionnaire des risques.*

Centre Hospitalier Rouffach

CORES DÉMARCHE

Thèmes prioritaires 2019

Cellule communication / mai 2019 - AF-COM-31 v2

AXE 1 — DÉVELOPPER L'ANCRAGE TERRITORIAL, LES RÉSEAUX ET LES COOPÉRATIONS

- Déployer le projet territorial en santé mentale (PTSM)
- Poursuivre la généralisation des contrats sociaux multi-partites (CSM) sur l'ensemble des territoires des conseils locaux de santé mentale (CLSM) du Haut-Rhin
- Poursuivre les actions multi-partenariales sur le logement, l'insertion professionnelle et la gestion des situations complexes
- Etendre le rayonnement des projets « Culture, santé et handicap » sur le territoire grâce à la coopération des partenaires culturels

AXE 2 — PROMOUVOIR LES DROITS DE L'HOMME, LA CITOYENNETÉ, LA SANTÉ MENTALE ET ACCOMPAGNER L'EMPOWERMENT

- Prévenir le recours à l'isolement et contention
- Promouvoir et respecter les droits des patients et résidents
- Intégrer un troisième médiateur de santé pair (1 par pôle adulte)

AXE 3 — CONTRIBUER À LA COORDINATION DES PARTIES PRENANTES AUTOUR DU PARCOURS DU PATIENT/RÉSIDENT

- Coordonner les trajectoires des patients, des « adresseurs » et partenaires tout au long de la prise en charge
- Evaluer les soins somatiques du patient et résident
- Maîtriser les écrits professionnels

AXE 4 — PROMOUVOIR LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL, DÉVELOPPER LA GESTION PRÉVISIONNELLE DES MÉTIERS ET COMPÉTENCES

- Définir un plan de formation partagé au sein du GHT 12
- Mettre en place le passeport de formation des nouveaux infirmiers exerçant en santé mentale
- Co-animer la gestion prévisionnelle des métiers/compétences des ASHQ
- Faciliter le developpement de compétences et accompagner les souhaits de mobilités des agents
- Développer l'engagement de l'établissement en matière d'insertion des personnes handicapées
- Poursuivre la gouvernance relative aux risques professionnels
- Poursuivre la politique de non discrimination dans le processus de recrutement
- Intégrer l'observatoire de la discrimination du groupement hospitalier de la région de Mulhouse et Sud-Alsace (GHRMSA)

AXE 5 — ASSURER UNE GESTION DES RISQUES ET OPPORTUNITÉS DANS TOUS LES DOMAINES DANS LE RESPECT D'UNE DÉMARCHE COORDONNÉE D'AMÉLIORATION ET DE PROGRÈS

- Maintenir les dispositifs en place pour sécuriser la prise en charge médicamenteuse en suivant le plan d'action
- Evaluer les actions définies dans le CAQES
- Actualiser les cartographies des risques associés aux soins sur les structures sanitaires
- Soutenir les démarches qualité - gestion des risques dans les structures médico-sociales
- Préparer la future visite de certification conjointe dans le cadre du nouveau référentiel V2020
- Poursuivre le plan d'action relatif à la prévention et la gestion des situations de violence
- Répondre aux objectifs du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens en matière de gestion des situations exceptionnelles et actualiser les différents plans

AXE 6 — DÉVELOPPER LA GESTION DURABLE DES ACTIVITÉS SUPPORTS ET INVESTISSEMENTS

- Poursuivre une politique d'achat éco-responsable
- Mettre en place des outils de pilotage et des indicateurs de gestion
- Assurer la maîtrise énergétique
- Gérer les impacts sur l'environnement
- Gérer les infrastructures et les équipements
- Adapter les systèmes d'information
- Maintenir la performance des services hôteliers

AXE 7 — SOUTENIR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION THÉRAPEUTIQUE DANS TOUS LES DOMAINES

- Construire le rapprochement de l'établissement avec l'unité de recherche clinique du GHRMSA
- Coordonnner les projets de recherche
- Adhérer au réseau FondaMental (centres experts schizophrénie et dépressions résistantes)
- Promouvoir la recherche non médicale
- Communiquer sur les projets de recherche
- Poursuivre l'implication de l'établissement au sein du groupement de coopération sanitaire recherche et formation en santé mentale – CCOMS de Lille

AXE 8 — PROMOUVOIR LA PRÉVENTION ET LA SANTÉ PUBLIQUE À DESTINATION DU PATIENT/RÉSIDENT

- Piloter et coordonner la prévention et la santé publique
- Consacrer un espace dédié à la prévention et la santé publique
- Promouvoir l'arrêt du tabac, accompagner les usagers et sensibiliser les agents
- Développer et coordonner les activités sportives
- Promouvoir la qualité du sommeil
- Organiser la prévention par l'hygiène individuelle et collective et les prises en charge des conduites à risque VIH/IST et des co-addictions
- Développer la prévention, le dépistage et la prise en charge des troubles nutritionnels : syndrome métabolique
- Promouvoir les programmes d'éducation thérapeutique
- Recenser les structures et partenaires (intra et extra-hospitaliers)

AXE 9 — PILOTER LA DÉMARCHE

- Soutenir et évaluer la démarche de co-responsabilité
- Reconduire la démarche d'évaluation ISO 26000
- Intégrer un usager et un représentant des familles dans le groupe support
- Partager les expériences en matière de pilotage de responsabilité sociétale et développement durable au sein du GHT 12
- Optimiser la politique de communication interne et externe

ASSOCIATION DES ÉTABLISSEMENTS
DU SERVICE PUBLIC DE SANTÉ MENTALE

Droits et libertés des patients
A la recherche du cercle vertueux

Comme partout où on cherche à améliorer la qualité dans un processus, la roue de Deming est l'image d'une démarche adaptée pour accroitre les droits et les libertés des patients soignés pour des maladies psychiques.

La première étape passe par une volonté de réduire les hospitalisations à temps plein. Cet objectif est atteignable si on considère que le développement des soins ambulatoires n'est pas un effet de mode ou une recherche d'économie, mais bien le cadre le plus raisonnable dans une organisation fondée sur la responsabilité populationnelle. Les maladies psychiques sont pour certaines d'entre elles des maladies chroniques et la poursuite d'un soutien au patient rétabli, stabilisé et rendu acteur de son parcours est nécessaire. Dans ce cadre, le repérage d'une crise éventuelle permet une intervention rapide qui évitera l'hospitalisation dans un cadre urgent. Les hospitalisations à temps plein doivent devenir surtout des hospitalisations programmées dans une perspective d'adaptation d'un traitement ou de mise en œuvre de soins spécialisés.

La seconde étape est un corolaire de la première, c'est la diminution des soins sans consentement. Le développement des soins ambulatoires, les plages d'ouverture plus importante des centres médico-psychologiques, le dynamisme des équipes mobiles et la structuration de la réhabilitation psychosociale doivent permettre un meilleur suivi des personnes malades dans leur milieu de vie habituel et limiter les situations où le recours aux soins sans consentement est nécessaire. Une communication importante à destination du « grand public » peut permettre une neutralisation de l'image des maladies psychiques et une forme d'acculturation de la société aux maladies mentales. Le fantasme de l'asile de fous peut perdre ainsi son influence.

La troisième étape est une appropriation complète par les établissements de soins des droits des patients. En premier lieu, il faut intégrer dans le référentiel hospitalier que la liberté est la règle et que la contrainte ou l'interdit sont l'exception. Il faut privilégier la liberté dans toutes les pratiques des établissements de santé en adoptant une position stricte de respect de toutes les libertés quand les soins sont consentis et en ne confondant pas soins sans consentement et soins avec liberté de contraindre. Enfin, du fait du recours à l'isolement, voire à la contention, il faut que les établissements de santé spécialisés acceptent d'admettre que les questions de respect des droits de l'homme ou de lutte contre les traitements inhumains et dégradants ne leur sont pas étrangères.

La quatrième étape est celle d'une volonté de communiquer avec le patient sur ses droits. Il faut s'attacher à faire comprendre aux patients leurs droits et ne pas se limiter à une communication formelle. Les rôles des médiateurs de santé pairs, des patients experts et des groupes d'entraide mutuelle sont à reconnaître pour s'appuyer sur le savoir expérientiel et apprendre à faire confiance au malade. Cette communication doit concerner les familles et les malades à statut particulier (mineurs, détenus,...).

La cinquième étape est celle d'un moindre recours à l'isolement et la contention. Les référentiels de la haute autorité de santé et les avis du contrôle général des lieux de privation de liberté doivent guider les évolutions des établissements. Le suivi quantitatif et qualitatif de ces pratiques est important pour mesurer les évolutions. Il est nécessaire de systématiser l'information du patient et de ses proches avant, si possible, et après, toujours, une séquence d'isolement ou de contention. L'importance de l'isolement et de la contention dans un établissement est plus un symptôme pour l'hôpital qu'une solution pour le malade.

Texte adopté par le bureau national de l'AdESM le 17 avril 2019

Centre Hospitalier
Rouffach