



DOSSIER DE PRESSE

Troyes, le 23 janvier 2015

**OUVERTURE D'UNE UNITÉ COGNITIVO-
COMPORTEMENTALE (UCC) DANS LE CADRE
D'UN NOUVEL ENSEMBLE DE SOINS DE SUITE
ET DE RÉADAPTATION (SSR)**

INTRODUCTION

Un nouvel ensemble de soins de suite et de réadaptation (SSR) de 25 lits a ouvert le 8 décembre 2014 au rez-de-chaussée de la résidence Comte Henri, dans des locaux refaits à neuf.

Il comporte :

d'une part, une **unité cognitivo-comportementale (UCC)** de 10 lits. L'unité cognitivo-comportementale reçoit des patients ayant une maladie d'Alzheimer diagnostiquée et/ou maladie apparentée, valides à la marche (ou pour lesquels il existe une possibilité de recouvrer la marche), présentant des troubles psychologiques et/ou comportementaux, en situation de crise, nécessitant une prise en charge spécifique par le personnel, dans un lieu sécurisé pour eux. **Cette unité est une première pour l'établissement.**

D'autre part, 15 lits de **service de soins de suite et de réadaptation gériatrique.**

Ce nouvel ensemble est baptisé UCC/SSR Viardin.



UNE OFFRE DE SOIN AMELIOREE

Le Centre Hospitalier de Troyes poursuit l'amélioration de son offre de soins, non seulement en développant sa capacité d'accueil en SSR mais également en proposant un nouveau type de prise en charge, adapté aux patients atteints d'une maladie d'Alzheimer ou d'une démence apparentée, à travers sa nouvelle unité cognitivo-comportementale (UCC).

SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION (SSR)

Auparavant au nombre de 70, le Centre Hospitalier de Troyes met dorénavant à disposition 95 lits de soins de suite et de réadaptation (SSR) grâce à cette ouverture. L'activité SSR a pour objet de prévenir ou de réduire les conséquences fonctionnelles, physiques, cognitives, psychologiques ou sociales des déficiences et des limitations de capacité des patients et de promouvoir leur réadaptation et leur réinsertion.

Afin de diversifier son offre de soins pour les patients, le CH de Troyes a décidé de créer une unité cognitivo-comportementale (UCC) avec une capacité d'accueil de 10 lits (soit un total de 95 lits de SSR dont 10 d'UCC).

UNITÉ COGNITIVO-COMPORTEMENTALE (UCC)

Cette une unité de soins de suite et réadaptation, à visée cognitivo-comportementale, accueille des patients atteints de maladie d'Alzheimer ou de démence apparentée (démence vasculaire, démence de la maladie de Parkinson ou autre pathologie neuro-dégénérative) et présentant des troubles du comportement perturbateurs.

Les troubles du comportement sont : agitation, agressivité, opposition, déambulation, fugue, cris, dépression, apathie, insomnie avec inversion du rythme nyctéméral, délire et hallucinations. Ces troubles sont responsables d'un problème temporaire de maintien du malade à son domicile ou dans une structure d'accueil (maison de retraite, foyer logement, EHPAD) et épuisent l'aidant principal ou les soignants qui s'en occupent.

Pour limiter les risques de fugue, l'UCC du CH de Troyes s'est dotée de plusieurs caméras de surveillance afin de garantir la sécurité des patients. Chaque porte de sortie est par ailleurs en accès badgé.



L'UCC DU CH DE TROYES

L'ÉQUIPE (COMMUNE SSR/UCC)

L'équipe SSR/UCC Viardin se compose de deux médecins gériatres, d'un cadre supérieur de santé, d'un cadre de santé, de 4 infirmiers/24 h, de 6 aide-soignants/24H, d'une aide-soignante spécialisée en gérontologie la journée. Egalement : psychologue, diététicienne, ergothérapeute, assistante-sociale, kinésithérapeute.

ACTIVITÉS DE SOIN

Les activités de réadaptation cognitive sont individuelles ou collectives, après un plan de soin personnalisé qui fait parti du projet de soin élaboré en réunion pluriprofessionnelle. Le choix de l'activité de soin fait donc l'objet d'une étude approfondie sur les besoins du patient. Selon la mesure 17 du plan Alzheimer 2008/2012, l'UCC a pour objectif de « stabiliser les troubles du comportement grâce à un programme individualisé de réhabilitation cognitive et comportementale, et d'assurer les soins à l'origine de la situation ».

MODES D'ADRESSAGE DES PATIENTS DANS L'UNITÉ UCC/SSR

En intra-hospitalier :

Les demandes de transfert en UCC sont adressées aux médecins habituellement en charge d'évaluer les « profils » des patients hospitalisés dans les services demandeurs, ou à l'équipe mobile d'intervention gériatrique (EMIG).

En extra-hospitalier :

Les demandes des médecins traitants, neurologues, psychiatriques, médecins coordonnateurs d'EHPAD, sont adressées à l'EMIG qui programmera éventuellement une consultation de pré-admission en UCC.



ANNEXES : ETUDE EXTERIEURE

Le CMRR de Lyon (hospices civils de Lyon) a produit une étude visant à étudier l'efficacité de la prise en soins des troubles psycho-comportementaux à l'UCC deux semaines après la sortie de l'unité. 28 patients furent inclus dans l'étude. Le CMRR de Lyon est le premier à démontrer une évolution favorable des symptômes psychologiques et comportementaux des démences en milieu de vie habituel à distance de l'hospitalisation en UCC.

CONCLUSIONS DE L'ÉTUDE

L'UCC des hospices civils de Lyon est dotée de 13 lits. La prise en soins allie thérapeutiques non médicamenteuses et thérapeutiques médicamenteuses, avec un recours le plus limité possible aux psychotropes. L'approche non médicamenteuse est privilégiée ayant pour objectif le maintien des capacités attentionnelles, la stimulation des capacités préservées, du bien-être et de l'estime de soi et la préservation de l'autonomie des patients.

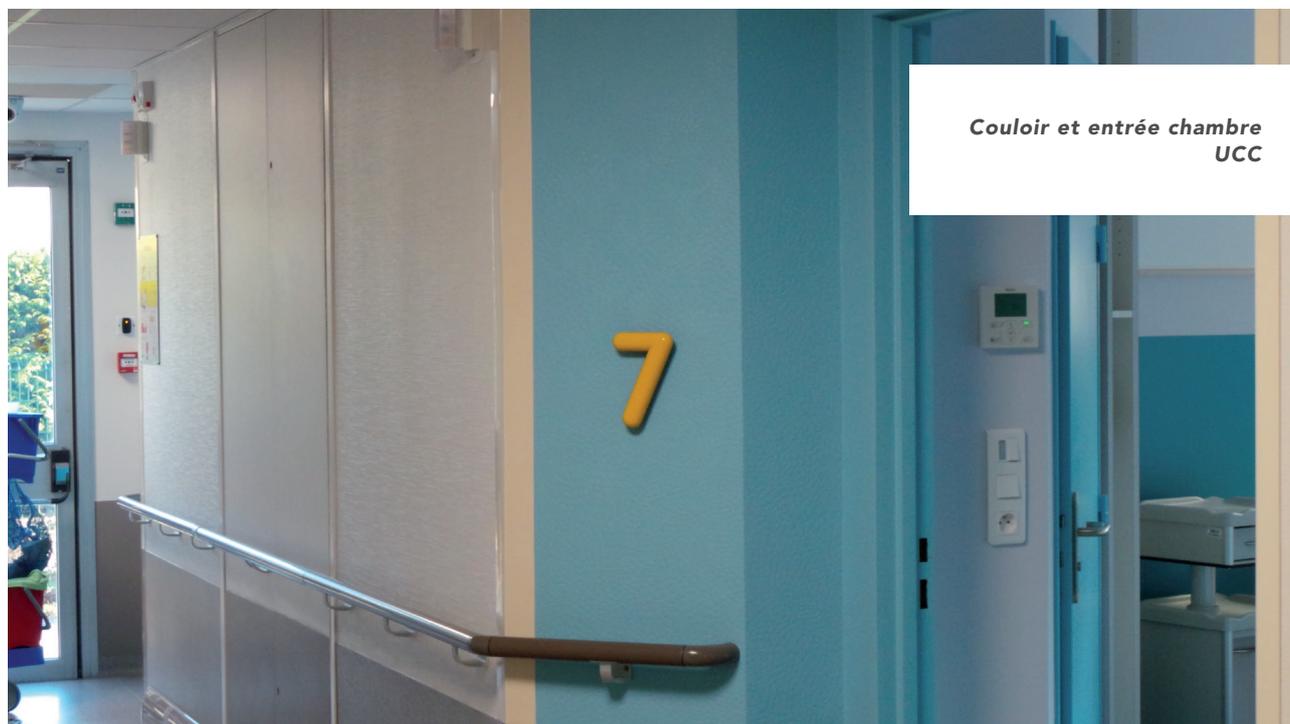
Elle comporte différents ateliers encadrés par un psychologue, une psychomotricienne, une ergothérapeute et un atelier de stimulation externe sensorielle. En outre, l'équipe soignante anime différents ateliers (atelier journal, atelier esthétique, atelier créatif).

Les analyses montrent une diminution des symptômes psychologiques et comportementaux des démences (SPCD) dans le milieu habituel après hospitalisation au sein de l'UCC. L'étude a permis d'observer une diminution significative des idées délirantes, de l'agitation, de la désinhibition, de l'irritabilité et des comportements moteurs aberrants qui sont considérés comme des symptômes perturbateurs. Ainsi, l'hospitalisation en UCC améliore les symptômes qui contribuent à la souffrance des proches aidants ou au fardeau des équipes soignantes en EHPAD. Les analystes mettent également en évidence une diminution de l'anxiété et de la dépression. L'amélioration de ces troubles affectifs participe à un retour au bien-être chez le patient et son entourage.

ANNEXES : PHOTOS SSR/UCC VIARDIN



*Chambre UCC, vue sur
jardin thérapeutique*



*Couloir et entrée chambre
UCC*



*Jardin thérapeutique clos
(UCC)*



5 caméras



Salle de douche



Sorties en accès badgé



CENTRE
HOSPITALIER
T R O Y E S

CENTRE HOSPITALIER DE TROYES

101 avenue Anatole France - CS 20718 - 10003 TROYES Cedex
Tél. Standard : 03 25 49 49 49 - www.ch-troyes.fr



@CHTROYES



ch_troyes



Centre Hospitalier
de Troyes