



REPUBLIQUE FRANCAISE

DIRECTION DES HOPITAUX

*8, avenue de Ségur*

75350 PARIS 07 SP

Sous-Direction des Systèmes d'Information

et des Investissements Immobiliers

DH / PMSI / Filcondetu.doc

Personne chargée du dossier

Magali RINEAU

tél : 01 - 40 - 56 - 51 - 97

fax : 01 - 40 - 56 - 50 - 37

email : rineau@moka.ccr.jussieu.fr

## **FORMATION PMSI PSYCHIATRIE**

### **TEST DE FAISABILITE**

**16 OCTOBRE – 12 NOVEMBRE 2000**

#### **ILLUSTRATION FIL CONDUCTEUR ADULTE**

#### ***Exercice***

Clinique	Remarques	Cotation	Bordereaux
<p>Mme Amélie MEUNIER, épouse LESBIN, née le 29 février 1955 est hospitalisée en HDT dans le service depuis le 7 octobre 2000 pour un second accès maniaque. Elle a été adressée par son médecin traitant qui la suit depuis 15 ans. Le premier épisode avait nécessité également une hospitalisation en HDT de huit semaines en mars 1997.</p> <p>Mme Meunier habite 12 Grande rue à Amiens (80000). Elle est mariée depuis 25 ans, elle a trois enfants. Elle travaille depuis 20 ans comme chargée de clientèle dans un établissement du Crédit Rural. Elle est capable majeure.</p> <p>La mesure d'HdT est levée pour le vendredi 20/10/2000.</p> <p>Elle sort le mardi 24 octobre 2000, vers son domicile.</p> <p>Le projet thérapeutique à la sortie comprend une première étape de suivi rapproché par des entretiens infirmiers au domicile et des entretiens médicaux en CMP avant admission en hospitalisation de jour au début novembre.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>La patiente est présente au 16/10/2000, en HdT (elle est entrée en séjour le 07/10/2000).</p> <p>L'HdT est levé pour le 20/10/2000.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>La mesure d'hospitalisation sur demande d'un tiers est levée pour le vendredi 20 octobre 2000. La patiente a très bien réagi au traitement. Il n'y a pas eu de nécessité d'isolement tout au long du présent séjour</p> <p>Le fonctionnement global est satisfaisant, même si la persistance de symptômes et les effets secondaires du traitement ralentissent Mme Meunier. L'EGF est cotée à 60.</p> <p>L'alimentation, la mobilité, la continence, l'habillage sont normaux. La communication reste un peu en deçà du niveau habituel de madame Meunier, le comportement est un peu ralenti.</p> <p>La sortie est réalisée le mardi 24 octobre 2000 avec un mois d'arrêt de travail, la reprise de ce dernier ne sera envisagée qu'après une normalisation plus satisfaisante de l'état de la patiente.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>Il s'agit, pour Mme MEUNIER d'un second épisode maniaque. Elle ne présente pas de symptômes psychotiques. Au cours de la période séparant son premier accès du second, il n'a pas été remarqué d'épisode dépressif ou même de tendance dépressive. Une anamnèse approfondie et plusieurs entretiens avec la sœur et le mari, n'ont pas apporté d'élément en faveur d'épisodes dépressifs même anciens. Les trois épisodes de post-partum ont été sans vagues.</p> <p>La cotation d'un épisode maniaque sans symptôme psychotique est F30.1 s'il s'agit d'un premier épisode. Ici nous sommes en présence d'un second épisode qui sera donc coté en trouble affectif bipolaire, épisode actuel maniaque sans symptôme psychotique F31.1.</p> <p>Avant le premier accès et dans la période intercurrente, Mme Meunier n'a pas présenté de troubles du caractère ou de la personnalité.</p> <p>Elle est par ailleurs en bonne santé physique.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
Clinique idem qu'avant la levée de l'HdT.			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>La patiente est présente en HdT du 16/10/2000 jusqu'au 20/10/2000 (elle est entrée en séjour le 07/10/2000).</p> <p>L'HdT est levé pour le 20/10/2000 et Mme Meunier reste en séjour jusqu'au mardi 24/10/2000 inclus (elle sort l'après midi, accompagnée par un infirmier du service).</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>La mesure d'hospitalisation sur demande d'un tiers est levée pour le vendredi 20 octobre 2000. La patiente a très bien réagi au traitement. Il n'y a pas eu de nécessité d'isolement tout au long du présent séjour</p> <p>Le fonctionnement global est satisfaisant, même si la persistance de symptômes et les effets secondaires du traitement ralentissent Mme Meunier. L'EGF est cotée à 60.</p> <p>L'alimentation, la mobilité, la continence, l'habillage sont normaux. La communication reste un peu en deçà du niveau habituel de madame Meunier, le comportement est un peu ralenti.</p> <p>La sortie est réalisée le mardi 24 octobre 2000 avec un mois d'arrêt de travail, la reprise de ce dernier ne sera envisagée qu'après une normalisation plus satisfaisante de l'état de la patiente.</p>			



<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>Il s'agit, pour Mme MEUNIER d'un second épisode maniaque. Elle ne présente pas de symptômes psychotiques. Au cours de la période séparant son premier accès du second, il n'a pas été remarqué d'épisode dépressif ou même de tendance dépressive. Une anamnèse approfondie et plusieurs entretiens avec la sœur et le mari, n'ont pas apporté d'élément en faveur d'épisodes dépressifs même anciens. Les trois épisodes de post-partum ont été sans vagues.</p> <p>La cotation d'un épisode maniaque sans symptôme psychotique est F30.1 s'il s'agit d'un premier épisode. Ici nous sommes en présence d'un second épisode qui sera donc coté en trouble affectif bipolaire, épisode actuel maniaque sans symptôme psychotique F31.1.</p> <p>Avant le premier accès et dans la période intercurrente, Mme Meunier n'a pas présenté de troubles du caractère ou de la personnalité.</p> <p>Elle est par ailleurs en bonne santé physique.</p>			

Clinique	Remarques	Cotation	Bordereaux
<p>Mme MEUNIER a regagné son domicile le mardi 24 octobre 2000 après-midi, accompagnée par M. DELION infirmier du service qui doit rencontrer au domicile de la patiente la sœur de celle-ci afin de garantir la bonne prise du traitement et une surveillance de la réadaptation au domicile.</p> <p>M. DELION revient le jeudi 26/10/2000 et le samedi 28/10/2000, comme convenu avec Mme MEUNIER et sa sœur pour faire le point sur le suivi du traitement et sur l'évolution de l'état de Mme MEUNIER. Chacun des entretiens de M. DELION au domicile de la patiente a duré une heure.</p>			

Clinique	Remarques	Cotation	Bordereaux
<p>M. DELION, infirmier du service, revient le jeudi 26/10/2000 et le samedi 28/10/2000, comme convenu avec Mme MEUNIER et sa sœur pour faire le point sur le suivi du traitement et sur l'évolution de l'état de Mme MEUNIER. Chacun des entretiens de M. DELION au domicile de la patiente a duré une heure. Il n'y a pas eut de soins physiques, la durée est moyenne (plus de 20 mn et moins de 1 h 20), l'entretien n'a pas fait appel à un médecin, 1 seul intervenant a été concerné, la structure de référence dans laquelle se déroule l'acte est le domicile.</p>			

Clinique	Remarques	Cotation	Bordereaux
<p>Mme MEUNIER se rend au CMP le lundi 30/10/00 pour y rencontrer le Docteur ARMAND, comme prévu à la fin de son séjour hospitalier. L'entretien dure 3/4 d'heure et permet le réajustement du traitement. Au cours de cet entretien, il est décidé que le mercredi 1<sup>er</sup> novembre Mme MEUNIER reverra le Dr. ARMAND avec Mme BEDIER, assistante sociale du service pour faire le point par rapport à l'emploi. Il est également convenu qu'en prévision de son admission à l'hôpital de jour dans la seconde semaine de novembre, Mme MEUNIER participera à un groupe de parole de cet hôpital de jour le vendredi 3 novembre.</p> <p>La rencontre avec le médecin et l'assistante sociale le 01/11/2000 dure 50 minutes et se tient au CMP.</p> <p>Le Groupe de parole auquel participe Mme MEUNIER le 03/11/2000 dure 1 h 30, réunit 8 patients et est animé par le médecin responsable de l'hôpital de jour, la psychologue et une infirmière. Il se tient dans l'hôpital de jour.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>Le mardi 7 novembre 2000, Mme MEUNIER est admise à l'Hôpital de jour. Il est convenu qu'elle participera à l'ensemble des activités de la journée les lundi, mardi et jeudi et qu'elle ne viendra que le matin les mercredi et vendredi. Il s'agit pour elle d'une première prise en charge en hôpital de jour qui devrait se prolonger jusqu'à la reprise du travail envisagée en début 2001.</p> <p>Mme MEUNIER passe la journée entière du mardi 07/11/2000 à l'hôpital de jour. Comme convenu elle vient le 08/11 le matin, le 09/11 la journée et le 10/11 le matin seulement.</p> <p>Son état s'est amélioré à la fois dans l'évaluation globale du fonctionnement (l'EGF est passée de 60 à 75) et les scores de dépendance sont tous à 1.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>Mme MEUNIER passe la journée entière du mardi 07/11/2000 à l'hôpital de jour. Comme convenu elle vient le 08/11 le matin, le 09/11 la journée et le 10/11 le matin seulement.</p> <p>Son état s'est amélioré à la fois dans l'évaluation globale du fonctionnement (l'EGF est passée de 60 à 75) et les scores de dépendance sont tous à 1.</p>			

<b>Clinique</b>	<b>Remarques</b>	<b>Cotation</b>	<b>Bordereaux</b>
<p>Son état s'est amélioré à la fois dans l'évaluation globale du fonctionnement (l'EGF est passée de 60 à 75) et les scores de dépendance sont tous à 1.</p> <p>Ses caractéristiques de morbidité n'ont pas varié même si l'amélioration de son état devient évidente.</p>			