



Jahrestagung der SSHDI/SGGIE/SSSDI

Genfer Modell – Beispiel der spezialisierten medizinischen Versorgung von Erwachsenen mit geistiger und mehrfacher Behinderung

Markus Kosel, MD-PhD

Leitender Arzt, Psychiatrische Abteilung für Erwachsene mit
intellektuellen Entwicklungsstörungen/Autismusspektrumsstörungen
(UPDM)

markus.kosel@hcuge.ch

Donnerstag, 23. Mai 2019

Ziele

- Bestmögliche Gesundheit für die grösste Zahl der Menschen: «Gesundheit ist ein Zustand des vollständigen körperlichen, geistigen und sozialen Wohlergehens und nicht nur das Fehlen von Krankheit oder Gebrechen»
 - Eine «akzeptable» Gesundheit ist Grundvoraussetzung für Lebensqualität, Autonomie, Partizipation, soziales Eingebunden-Sein.
 - Die Bedürfnisse sind unendlich!
-
- Bestmöglicher Gebrauch der vorhandenen Ressourcen;
 - Anpassung inadäquater Ressourcen
 - Bereitstellung zusätzlicher Ressourcen
 - Prioritäten

Herausforderungen

- Kein kopierbares Model
- Extrem unterschiedliche Bedürfnisse, auch in Abhängigkeit des Lebenszyklusses
- Übermedikation – Unterversorgung
- Übergänge im Lebenszyklus
- Kleinräumigkeit
- Mangel an ausgebildeten Fachkräften

.....

➤ Kleiner Überblick in Genf

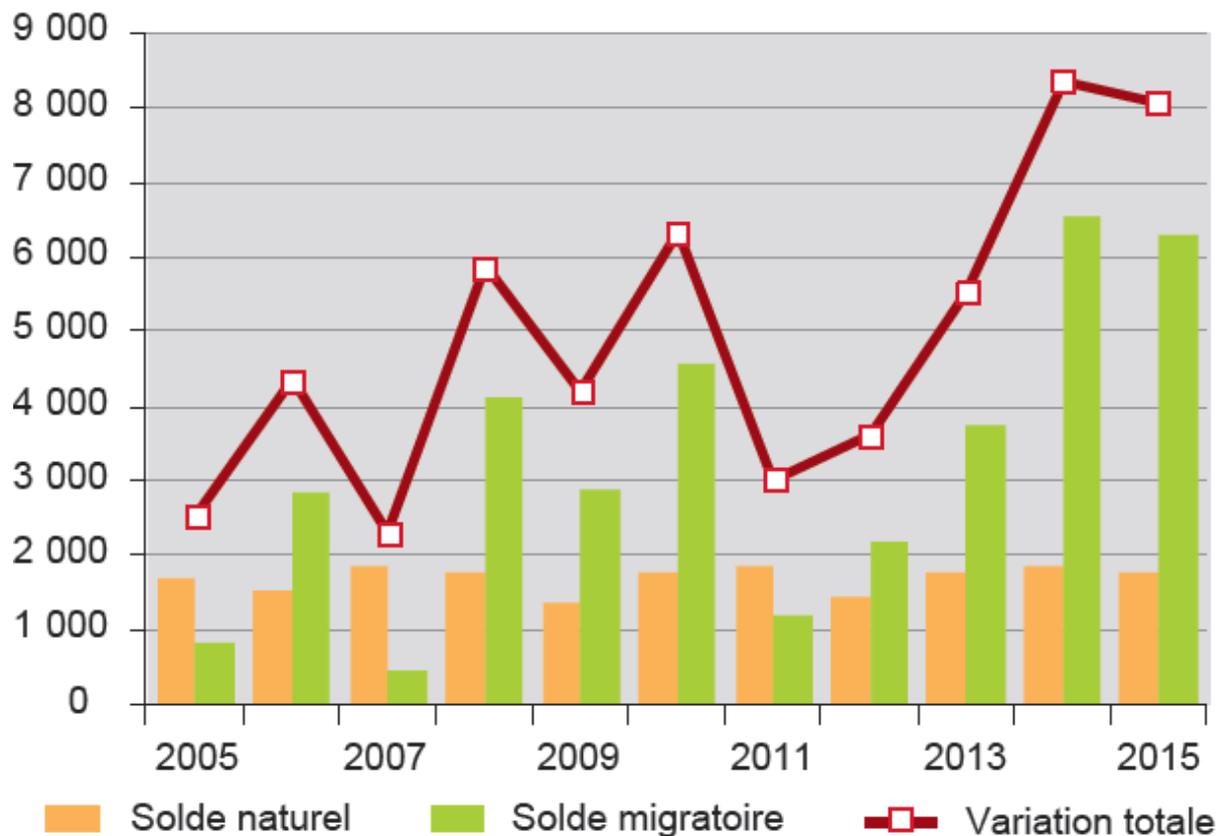
Kanton Genf

- GE: 500'000 Pers.
- 280 km²
- Ende 2015: 42% Nicht-Schweizer
- Ca. 550 Plätze in Wohnheimen, ca. 800 in Tagesstrukturen;
- 6 «grosse» Institutionen ;
- >100 im Bereich «Behinderung»

Solde naturel et solde migratoire, depuis 2005 (1)

Chiffres annuels

Canton de Genève



(1) Solde naturel : naissances - décès. Solde migratoire : immigrants - émigrés.

Source : OCSTAT - Statistique cantonale de la population

Unité de Psychiatrie du Développement Mental (UPDM) Psychiatrische Abteilung für Erwachsene mit intellektuellen Entwicklungsstörungen/ Autismusspektrumsstörungen

- Hat die Desinstitutionalisierung/Entpsychiatisierung der 70er, 80er und 90er Jahre «überlebt»
- 1980: Eröffnung des « Institut La Combe» durch den Kanton Genf, das 1986 mit seinen Wohnheimen und Ateliers zu den «Etablissements Publics Socio-Educatifs» und 2008, nach der Fusion mit anderen Institutionen zu den «Etablissements Publics pour l'Intégration» wurde.
- Sehr einflussreiche Angehörigenorganisationen: insieme Genève, autisme Genève.
- Virulente antipsychiatrische Periode, seit mehreren Jahren gute Zusammenarbeit mit Angehörigenorganisationen.

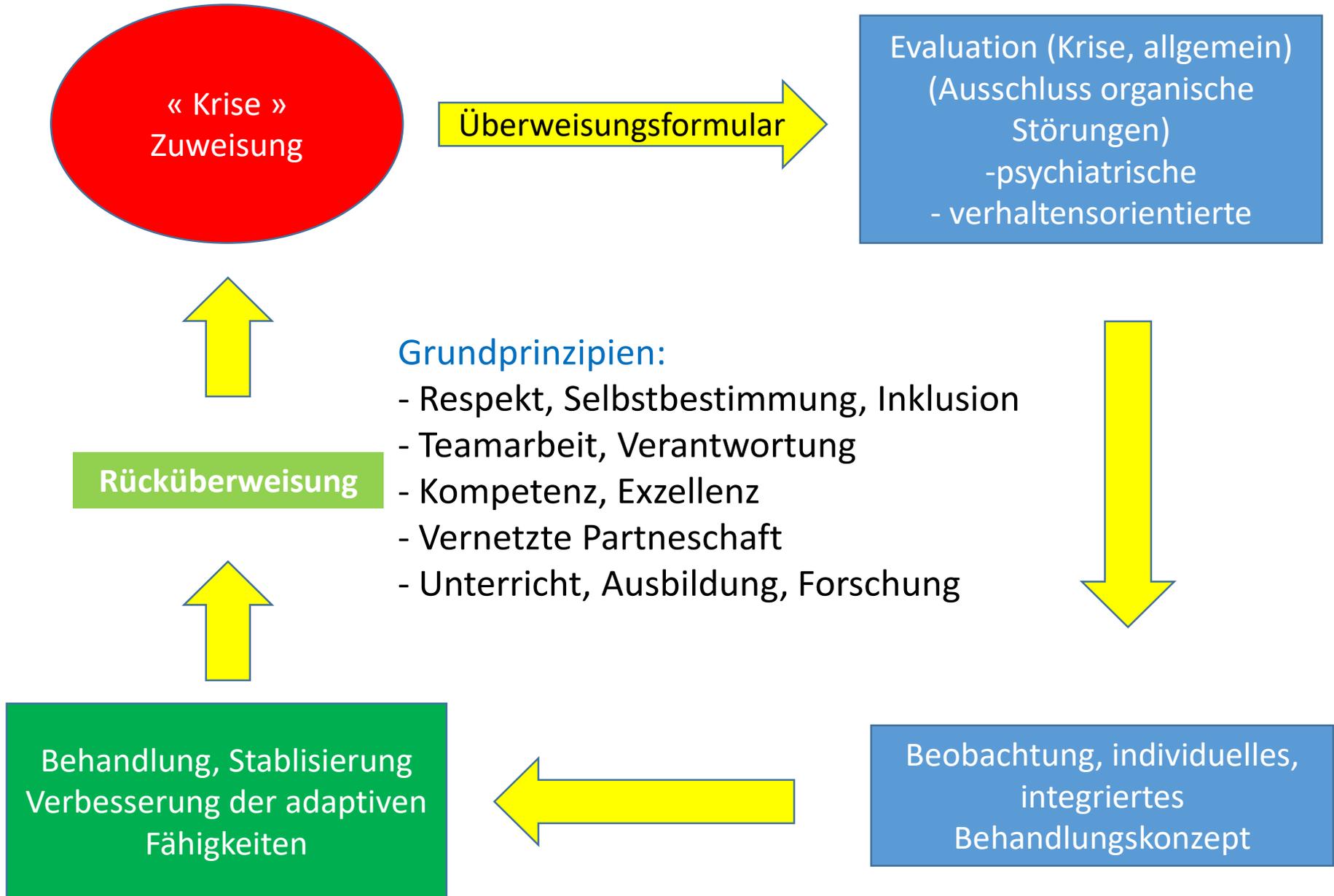
UPDM des HUG

Untersuchung/Diagnose, Behandlung, Betreuung von
Erwachsenen mit IE oder ASS mit dekompensierter
psychischer Störung oder herausforderndes Verhalten

- Betten: 12 + 6
- Tagesklinik: ~12 pl
- Konsultation: ~150 pat
- ASS- und genetische Diagnostik,
Neuropsychologie
- Equipe mobile: ~ 30 pat
- Betreutes Wohnen: 6+7 Pl
- Forschung:** medikam.
Behandlung, Genetik
- Lehre und Ausbildung**



Grundprinzipien der Vorgehensweise



Diagnostische Abklärungen

CONSULTATION
INTÉGRÉE
GÉNÉTIQUE-
PSYCHIATRIQUE



UNITÉ DE
PSYCHIATRIE ET DU
DÉVELOPPEMENT
MENTAL

Evaluation et soins spécialisés
des troubles du spectre autistique
chez l'adulte



- Neuropsychologie
- Psychopharmacologie
- Sensorielle Abklärungen
- Abklärungen der Kommunikationsfähigkeiten

L'ÉQUIPE MIXTE UPDM-EPI

Un soutien aux personnes
en situation de handicap
avec déficience intellectuelle



PROGRAMME DE JOUR

Unité psychiatrique du
développement mental UPDM



Spitalbetten

- Psychiatrische Krise 7
- Rehabilitation 6
- Problemverhalten 5
- 2018: 80 Patienten, 150 Aufnahmen
- 3000% Pflege
- 300% Psychiater
- 80% Psychologen
- 300% Heilpädagogen
- 25 % Physiotherapeutin
- Zusammenarbeit mit somatischer Medizin HUG (UPHA, Konsiliardienst...)
- niedergelassene Ärzte

Antenne
socio-éducative

Pour les personnes
en situation de
handicap hospitalisées
à l'UPDM

Unité de Psychiatrie
et de Développement Mental



eipi

Etablissements publics
pour l'intégration

HUG  
Hôpitaux Universitaires de Genève

Intera



Programm «Handicap HUG»

- 100% Krankenschwester, 60% Oberärztin
- Der Ärztliche Direktion der HUG unterstellt
- Seit 5 Jahren > 500 identifizierte Patienten
- Sensibilisierung/Ausbildung,
Schmerzerkennung/Behandlung, Interaktionen im
pflegerischen Bereich etc.
- Klinische Koordination, case management,
Koordination im administrativen Bereich,
- Kommunikation im Netz

Fiche d'admission pour personne en situation de handicap

A remplir par l'institution/famille avant l'arrivée du patient. **Remplie le :**

| | | |
|---|--|---|
| Nom du patient : Prénom : Date de naissance : Assurance maladie : No Assuré : AI/AVS : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non n° : Réfèrent médical : N° de tel. portable : Curateur de soin : N° de tel portable : | Institution : Lieu de vie : N° de tel : Réfèrent infirmier : N°de tel : Réfèrent éducateur : N° de tel : Parents/famille : N° de tel : Personne à prévenir : | Poids : Taille : |
| Allergies Médicamenteuses : Alimentaires : | Motif de consultation | Motif de transfert Diagnostics |

Handicap

- Mental /psychique Moteur/physique
 Polyhandicap
 Sensoriel (vue, ouïe, etc.) :

- Troubles du comportement** oui non
Troubles de la communication oui non
Risque de fugue chutes
 auto-agressivité hétéro-agressivité

Communication

- Parle Mots Sons Entend Comprend Signe
Moyens auxiliaires de communication Ordinateur Pictogrammes Autres :

Soins

- Respiration O2 débit Litre/min = Autres :
- Autonomie :
- Mobilité Dépendant Assis Debout Marche
- Alimentation Troubles déglutition Gastrostomie
- Type d'alimentation/régime:

Epilepsie

- Manifestations :
- Facteurs déclenchants :
- Signes précurseurs :
- Déroulement des crises :
- Durée des crises :
- Fréquence des crises :

Attitude face à la crise et TTT (*selon carte de TTT à joindre au document*)

.....

.....

Elimination

- Incontinent Urine oui non Selles oui non
 Protection Condom Sonde urinaire

Antécédents médicaux/ chirurgicaux

Arbeitweise UPDM

- Flache Hierarchie mit klaren Zuständigkeiten
- Förderung der Eigeninitiative
- Adäquate Ausbildung; Kompetenz durch Erfahrung
- Adäquate Ressourcen bei spezifischen Problemstellungen
- Garanten der therapeutischen Programme: Kader-Multiome
- Zusammenarbeit im Netz, mit den Angehörigen
- Ausbildung der Partner im Netz

Aktuelle Herausforderungen UPDM

- Ausbildung: Gemeinsame Plattform mit OMP, EPI: ab Herbst 2019 10 Tage/Jahr Einführung IE, ASS für alle neuen und alten Mitarbeiter
- Stationäre Programme
- Ausbildung der Studenten/Psychiater
- Zusammenarbeit mit den Internisten/UPHA
- Architektur
- Reduzierung «Unerwünschte Ereignisse
- Reduzierung freiheitseinschränkender Massnahmen

Zusammenfassung

- Für Menschen mit IE/ASS:
 - Gesundheit hängt je nach Behinderungsgrad massiv vom Umfeld ab. Limitierende Faktoren: schwächstes Glied des Netzes, Kommunikation.
 - Medizinische Aspekte: Interdisziplinärer Zugang! Balance zwischen hochspezialisierten Strukturen ↔ Integration in allgemeine Strukturen.
 - «Werkzeuge» in der Psychiatrie: Angepasste psychotherapeutische Zugänge (einzeln, in Gruppen); Pharmakotherapie; Architektur; Integrierte Teamarbeit («Putzfrau-Professor»)
- «Change Management»: Kurzfristige-langfristige Ziele
- Schutz/Unterstützung der Teams die den Alltag mit den behinderten Menschen teilen durch die Hierarchie
- Veränderungen benötigen vielfältige Unterstützung, Einfühlungsvermögen und Geschick!