

Indicateurs Contention et Isolement en psychiatrie

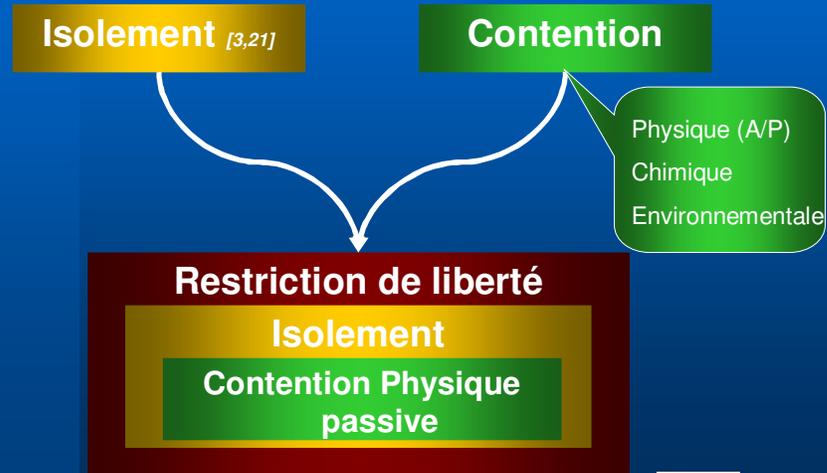
David LEDUC
RN, MPH, CHU de Charleroi



Plan de l'exposé

- Les concepts
- Le contexte législatif
- L'épidémiologie
- Les Axes Qualités
- Les indicateurs proposés ?

Les Concepts



3 mars 2011

D. Leduc



3

Le Contexte législatif

- **Loi 16 juin 1990** relative à la **protection de la personne malade mentale** [5]
 - Respect de liberté
 - Pas de dispositions relatives au traitement
 - Prévention agression et l'aggravation de son état physique.
 - Mesures privatives de liberté
 - Concertation d'équipe multidisciplinaire
 - Surveillance très intensive
- **Loi du 2 août 2002** relative aux **droits du patient** [6]
 - Peu spécifique à la psychiatrie
 - ROI (1)
- **Loi Liste des prestations techniques de soins infirmiers** pouvant être accomplies par des praticiens de l'art infirmier [9]
 - Annexe I; **B1**= Mesures de prévention de lésions corporelles: moyens de contention, procédure d'isolement, [...]

3 mars 2011

D. Leduc



4

Contexte législatif

- **AR 23/10/1964 [7]**
 - Normes A, K, T → chambres d'observation en vue de l'isolement des malades agités
 - Préventions des blessures
- **La caméra** de surveillance n'est pas contraire à la notion de «vie privée » pour autant qu'il soit prévu dans le **ROI**. [15]
- **AR 27/04/1998 [8]**
 - Normes de la fonction « soins urgents spécialisés » => local permettant de protéger les patients présentant une pathologie psychiatrique aiguë [...]

Contexte législatif

- **Constitution Belge [22]**
 - Liberté individuelle garantie
 - Droit au respect [...] dignité humaine
- **Code Pénal [23]**
 - Sanctionne [...] celui qui **s'abstient de venir en aide [...]**
- **Conseil de l'Europe [16]**
 - Convention sur les droits de l'homme et la biomédecine (19/11/96)
 - **Trouble mental grave** [...] absence d'un tel traitement risque d'être **gravement préjudiciable à sa santé** »

Contexte législatif

- **Circulaire Weckx**, Ministre com. de la santé et des aff. Bruxelloises 24/10/1990 [13]
 - Registre
 - Code de bonne conduite
- **Circulaire 26/10/2009** Service public Wallonie (lits psy - urgences) [11]
 - Isolement = mesure d'exception
 - Tr. du comportement aigus susceptibles de mise en danger
 - Justification thérapeutique
 - Registre
- **Circulaire Ministérielle du 24/10/1990** Communauté flamande [12]
 - Procédures
 - Après concertation avec le médecin traitant (ordre permanent)

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

7

Épidémiologie (1) *Méta analyse* 1965 – 2001 [20]

- Trois manières de mesurer la fréquence d'utilisation de l'isolement et/ou de la contention
 - > Dans une population de sujets hospitalisés durant une période d'inclusion, % patients isolés et/ou contenus au cours d'une période de suivi définie,
 - > % patients isolés et/ou contenus au sein de l'ensemble de la population pendant une période définie de temps,
 - > La durée totale de l'isolement et/ou de la contention / patient ou par épisode.

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

8

Épidémiologie (2) Etude nationale (15 ans), Finlande [1]

Table 1 Distribution of age, gender, diagnosis and phase of hospital stay among all psychiatric inpatients ($n = 28,064$) during the study weeks in 1990, 1991, 1994, 1998 and 2004, and proportion (% with 95% CI) of the restrained/secluded (R/S) ($n = 617$) in each sub-group

	1990			1991			1994			1998			2004			Total		
	All	R/S		All	R/S		All	R/S		All	R/S		All	R/S		All	R/S	
	N	%	(95% CI)	N	%	(95% CI)	N	%	(95% CI)	N	%	(95% CI)	N	%	(95% CI)	N	%	(95% CI)
Age (years)																		
18-29	972	3.8	(2.8-5.2)	1,109	3.2	(2.4-4.5)	1,115	3.2	(2.3-4.4)	1,025	1.8	(1.1-2.8)	1,146	1.8	(1.2-2.8)	5,367	2.8	(2.4-3.2)
30-39	1,686	2.8	(2.1-3.7)	1,595	2.9	(2.2-3.9)	1,486	2.6	(1.9-3.5)	1,324	1.9	(1.3-2.8)	988	2.1	(1.4-3.2)	7,089	2.5	(2.2-2.9)
40-49	1,674	2.4	(1.8-3.2)	1,552	2.4	(1.7-3.3)	1,789	2.6	(2.0-3.5)	1,472	1.4	(0.9-2.2)	1,176	1.5	(1.0-2.4)	7,663	2.1	(1.8-2.5)
50-64	2,085	1.5	(1.1-2.2)	1,847	0.8	(0.5-1.3)	1,395	1.6	(1.1-2.5)	1,349	2.0	(1.4-2.9)	1,269	2.5	(1.8-3.5)	7,945	1.6	(1.4-1.9)
Gender																		
Male	3,741	2.4	(1.9-2.9)	3,544	2.2	(1.7-2.7)	3,385	2.4	(2.0-3.0)	2,944	1.5	(1.1-2.0)	2,497	2.2	(1.7-2.9)	16,111	2.2	(1.9-2.4)
Female	2,676	2.5	(2.0-3.2)	2,559	2.2	(1.7-2.9)	2,400	2.6	(2.0-3.3)	2,226	2.1	(1.6-2.8)	2,092	1.7	(1.3-2.4)	11,953	2.3	(2.0-2.5)
Diagnosis																		
Schizophrenia	4,457	2.5	(2.1-3.0)	4,256	2.4	(2.0-2.9)	3,911	2.9	(2.4-3.4)	3,323	1.9	(1.5-2.5)	2,760	2.0	(1.6-2.6)	18,707	2.4	(2.2-2.6)
Substance use	198	8.6	(5.4-13.3)	190	4.2	(2.2-8.1)	240	6.2	(3.8-10.1)	275	2.9	(1.5-5.6)	269	6.7	(4.3-10.3)	1,172	5.6	(4.5-7.1)
Mood disorder	592	1.7	(0.9-3.1)	670	2.1	(1.3-3.5)	874	1.0	(0.5-2.0)	937	1.3	(0.7-2.2)	1,081	1.1	(0.6-1.9)	4,154	1.4	(1.1-1.8)
Other	981	1.7	(1.1-2.8)	822	1.2	(0.7-2.2)	661	1.2	(0.6-2.4)	617	1.1	(0.6-2.3)	465	1.3	(0.6-2.8)	3,546	1.4	(1.0-1.8)
Phase of hospital stay																		
Acute	251	13.5	(9.9-18.3)	322	11.5	(8.5-15.4)	437	11.2	(8.6-14.5)	420	7.4	(5.3-10.3)	433	9.2	(6.9-12.3)	1,863	10.3	(9.0-11.7)
Subacute	2,342	1.2	(0.9-1.8)	2,454	1.4	(1.1-2.8)	2,680	1.8	(1.3-2.3)	2,703	1.2	(0.9-1.7)	2,599	1.2	(0.9-1.7)	12,778	1.4	(1.2-1.6)
Chronic	3,824	2.4	(2.0-3.0)	3,327	1.9	(1.5-2.4)	2,668	1.8	(1.4-2.4)	2,047	1.3	(0.9-1.9)	1,557	1.3	(0.9-2.1)	13,423	1.9	(1.7-2.1)
Total	6,417	2.4	(2.1-2.8)	6,103	2.2	(1.9-2.6)	5,785	2.5	(2.1-2.9)	5,170	1.8	(1.4-2.2)	4,589	2.0	(1.6-2.5)	28,064	2.2	(2.0-2.4)

Length of hospital stay prior to the index restraint/seclusion episode or at the end of the study week: acute (0-4 days), sub-acute (5-90 days), chronic (over 90 days)

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

9

Épidémiologie (3) UK 2010 [24]

- L'isolement : rarement sur des US aigües anglaises
– 0.05 incidents / jour
- Utilisation de temps mort plus fréquente
– 0.31 incidents / jour
- Utilisation fortement associée à la disponibilité d'une chambre d'isolement

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

10

Épidémiologie (4)

Netherlands [30]

Table 1
Calculation of seclusions per inpatient days or per number of admissions from literature data

Country	Year	Number of hospitals	Time span	Presented data of seclusions	Supplementary information	Calculations: number of seclusions per 1000 inpatient days or per 1000 admissions
USA (Way & Banks, 1990) (1)	1984	23	1 month	657 patient seclusions 1409 seclusion	23,596 admissions	60/1000 inpatient days
USA (Betemps et al., 1992) (2)	1987-1988	82	1 year	15,883 seclusions and restraints	14,756 beds 10,937 occupied beds	4/1000 inpatient days
USA (Crenshaw & Francis, 1995) (3)	1991	66	1 year	Mean number of patients seclusion per 1000 inpatient days = 2.7/1000 SD 2.9/1000	Mean number of beds = 353, SD = 262 Mean daily census = 366, SD = 255	9.5/1000 inpatient days
		78		Mean number of seclusion per 1000 inpatient days = 9.5/1000 SD = 10/1000	Mean length of stay = 196 days SD = 265	
USA (Ray & Rappaport, 1995) (4)	1992	22 adult state psychiatric centres	1 month	Mean number of patients seclusion per 100 inpatient days = 3/100 SD = 3/100	Daily census = 100,000	60/1000 inpatient days
		103 general hospitals	1 month	Mean number of seclusion per 100 inpatient days = 6/100 SD = 10/100		110/1000 inpatient days
Australia/New Zealand (Cannon et al. 2001) (5)	1981	79	1 year	Mean number of seclusion per 1000 admissions = 1.3/1000		1.3/1000 admissions
United Kingdom (Thompson, 1986) (6)	1981		1 year	66 patients seclusion 234 seclusions	2017 admissions	116/1000 admissions
	1982		1 year	56 patients seclusion	1336 admissions	
	1983		1 year	42 patients seclusion	1867 admissions	
	1984		1 year	49 patients seclusion	1884 admissions	
Finland (Kalliala-Heino et al., 2000) (7)	1996	3	6 months	102 seclusions	1543 admissions	66/1000 admissions
Belgium (Demestriere et al., 1995) (8)	1992	5	1 year	757 seclusions	488 beds on closed wards 413 daily occupied beds 499 admissions	157/1000 admissions 5/1000 inpatient days
Germany (Martin et al., 2005) (9)	2004	10	6 months	1344 seclusions and restraints	16,005 admissions	84/1000 admissions
The Netherlands (Janssen et al., 2005) (10)	2002	12	1 year	2752 patients seclusions and restraints 8488 seclusions and restraints	Mean of 5417 occupied beds	4.3/1000 inpatient days
	2003	12	1 year	2508 patients seclusions and restraints 7348 seclusions and restraints	Mean of 5417 occupied beds	3.7/1000 inpatient days
Germany and Switzerland (Martin et al., 2007) (11)	2004	14	1 year	Germany: 524 cases of seclusion Switzerland: 351 cases of seclusion	6761 admissions 1976 admissions	77/1000 admissions 177/1000 admissions

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

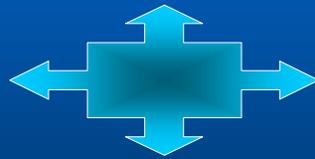
11

Les dimensions qualité

Respect des législations

Processus
Qualité
Continue

Diminution des
Contentions / Isolements



Suivi des
recommandations



3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

12

Indicateurs (1)

Niveau Direction → Ressources

- Objectif : Programme d'Amélioration Continue de la Qualité (PACQ). [17]
 - Fréquence des réunions
 - Composition
 - Validation des protocoles
 - Gestion des enregistrements [25] (incidence, motifs)
 - Gestion de la formation du personnel [25] [20] [10]
 - Gestion de l'équipe d'intervention [25]
- Indicateurs
 - Numérateur
PACQ répond aux 6 exigences définies
 - Dénominateur
6 exigences

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

13

Indicateurs (2)

Niveau Direction → Ressources

- Objectif : identification des Motifs de l'isolement [18] [25]
- Indicateurs
 - Numérateurs
Nombre d'isolement en raison :
 - Intoxication [26] [1]
 - Prévention d'une violence imminente [4] [25] [18]
 - Prévention d'un risque de rupture thérapeutique [4] [25] [18]
 - Isolement intégré dans un programme thérapeutique [4] [25] [18]
 - Isolement en vue d'une diminution des stimuli [4] [18]
 - Isolement à la demande du patient [4] [18]
 - Dénominateur
Nombre total d'isolements de patients hospitalisés *100

3 mars 2011

D. Leduc



C.H.U. de Charleroi

14

Indicateurs (3)

Niveau Direction → Ressources

- Objectif: enregistrement de l'incidence [17]
- Indicateurs : Isolement

Numérateur [26] [19] [28] [2]

Nombre total d'isolements de patients hospitalisés

Dénominateur

Nombre total de jours d'hospitalisation *100

Indicateurs (4)

Niveau Direction → Ressources

- Objectif: enregistrement de l'incidence [17]
- Indicateurs : Patients isolés

Numérateur [26] [19] [28] [2]

Nombre de patients hospitalisés isolés au moins une fois

Dénominateur

Nombre de patients hospitalisés * 100

Indicateurs (5)

Niveau Direction → Ressources

- Objectif: Enregistrement de l'incidence des contentions [17] [29]
- Indicateurs : Patients en Isolement >24h

Numérateur [26] [19] [28] [2]

Nombre d'isolements d'une durée de > 24 heures

Dénominateur

Nombre total d'isolements de patients hospitalisés * 100

Indicateurs (6)

Niveau Direction → Ressources

- Objectif : procédure de soins infirmiers
- Elle contient [25] [11] [12] [15]
 - Définition
 - Indications et précautions et directives d'utilisation
 - Architecture de la chambre, équipement et matériel requis
 - Fouilles et séquence des interventions
 - Informations à consigner dans le dossier patient [14] [16]
 - Mise/ levée de contention = Sur prescription médicale [11] [12] [18]

- **Indicateur**

Numérateur

La procédure répond aux 6 exigences définies

Dénominateur

6 exigences

Indicateurs (7)

Niveau intervenants → Processus

- Objectif : Respect du protocole de surveillance au niveau des besoins physiologiques [25] [18]
 - Repas, hygiène, élimination, mobilité
- Objectif : Surveillance très intensive [15]
- Indicateur :
 - Numérateur
Nombre de patients mis en isolement pour lequel le protocole de surveillance a été respecté
 - Dénominateur
Nombre de mises en isolement évaluées * 100

Indicateurs (8)

Niveau intervenants / Processus

- Objectifs: obtenir le consentement préalable du patient [6] [25] [15] [10]
 - **Consentement**
 - **Participation du patient / Famille**
 - **Information**
 - **Maintien des contacts humains**
- Indicateur
 - Numérateur
Nombre de dossiers patients contenant le consentement éclairé du patient/famille
 - Dénominateur
Nombre de dossiers patient mis en isolement évalués * 100

Indicateurs (9)

Niveau intervenants → Résultats

- **Objectif : Détection préventive du risque [25]**
 - Les facteurs de risques sont repérés et notés
 - Le profil comportemental du patient est documenté dans le dossier dès son admission

- **Indicateur**

Numérateur

Nombre de dossiers patient contenant l'identification des facteurs de risques et un profil comportemental à risque d'isolement

Dénominateur

Nombre de mises en isolement évaluées * 100

Indicateurs (10)

Niveau patient → Résultats

- **Objectif : L'utilisateur a le sentiment d'avoir pu exprimer ses émotions à un professionnel [25] [27]**

- **Indicateur**

Numérateur

Nombre patients ayant répondu positivement

Dénominateur

Nombre total de patients interrogés * 100

Merci de votre attention



Bibliographie

- 1 Alice Keski-Valkama and al. Who are the restrained and secluded patients: a 15-year nationwide study October 2009 Springer-Verlag
- 2 American college of mental Health Administration ACMHA
- 3 American psychiatric association. Ressource guide on seclusion and restrain. Mai 1999 <http://www.psych.org>
- 4 ANAES, Audit clinique appliqué à l'utilisation des chambres d'isolement. L'information psychiatrique 1998; 74(9); 950-3
- 5 AR 16 juin 1990 relative à la protection de la personne malade mentale
- 6 AR 2 août 2002 relative aux droits du patient
- 7 AR 23/10/1964 Normes des service A, K, T
- 8 AR 27/04/1998 Normes de la fonction « soins urgents spécialisés »
- 9 AR Liste des prestations techniques de soins infirmiers pouvant être accomplies par des praticiens de l'art infirmier fixée en application de l'article (21quinquies, §3 – AR du 7 octobre 2002, art. 3 - M.B. du 07/11/2002, p. 50587) de l'AR n° 78 du 10 novembre 1967)
- 10 Cahier 2 Droits du patient en psychiatrie et privation de liberté : quelles difficultés dan nos pratiques?, Les cahiers de l'institut wallon pour la santé mentale, dec 2005
- 11 Circulaire 26/10/2009 Service public de Wallonie (lit psy et urgences)
- 12 Circulaire ministérielle du 24 octobre 1990 de la Communauté flamande
- 13 Circulaire Weckx, ministre com. de la santé et des aff. Bruxelloises 24/10/1990
- 14 Comité de consultation bioéthique, avis 21 du 10 mars 2003
- 15 Commission technique de l'art infirmier, groupe de travail : contention et isolement, rapport final, octobre 2007
- 16 Conseil de l'Europe, Convention sur les droits de l'homme et la biomédecine (19/11/96)
- 17 Guidelines NKS-NICE / Critère 5 : enregistrements / Tranquillisation rapide (enregistrement, procédure) & Isolement en chambre fermée (procédure d'enregistrement, contention)
- 18 INSREM, projet COMPAQH pratique clinique utilisation des chambres d'isolement, cahier des charges 2008
- 19 IQIP International Quality Indicator Project. L'indicateur 5 : Evénements de Contrainte Physiques
- 20 J. Palazzolo Isolement thérapeutique et contention en psychiatrie : bilan et perspectives L'Encéphale Vol 27, N°6 - décembre 2001 pp. 570-577
- 21 Kaltiala-Heino R, Tuochimaki C, Korkeila J, Lehtinen V. reasons for using seclusion and restraint in psychiatric inpatient care. International journal of Law and psychiatry 2003;26:139-149
- 22 La Constitution belge , articles 12, 22 et 23
- 23 Le Code pénal, article 422 bis
- 24 Len Bowers, Marie Van Der Merwe, Henk Nijman, Bridget Hamilton, Eric Noorthorn, Duncan Stewart, and Eimear Muir, The Practice of Seclusion and Time-out on English Acute Psychiatric Wards: The City-128 Study -Cochrane 2010
- 25 Ménard G., Grenier R; contention et isolement, 2004; p57-58, 65-66, 67-71, 72-74
- 26 Navigator domaine 11 : isolement / version 010105
- 27 Nicole Roy, l'isolement et la contention
- 28 Quality indicator project du maryland (USA)
- 29 Statistique annuelle SPF SP, Etablissement de soins, IL23.2 Hospitalisation psychiatrique.
- 30 Wim A. Janssen a, , E.O. Noorthorn a, W.J. de Vries b, G.J.M. Hutschmeakers b, H.H.G.M Lendemeijer a, G.A.M. Widdershoven c , The use of seclusion in the Netherlands compared to countries in and outside Europe