

# Methodologie

## Projet d'établissement 2021-2025 CHGR

### Etude géopopulationnelle

Cabinet d'experts  
Assistants chefs de pôle  
Entretiens chefs de pôle, usagers et  
Analyse de la sectorisation  
Etude démographique et sociologique  
Pays et intercommunalité

### Enjeux territoriaux

Projet Régional de Santé 2  
Projet Territorial de Santé Mentale 35



## OBJECTIVER l'impact territorial

Quelles sont  
nos valeurs ?

La psychiatrie  
dans 20 ans,  
ce sera quoi ?

Et nous, les  
professionnels ?

Et les usagers  
dans tout ça ?

Séminaire

*Douze*  
DECEMBRE  
2019

DECLOISONNER LES ROLES  
ET ORGANISATIONS

IMAGINER  
ensemble

LAISSER PLACE  
AUX ECHANGES

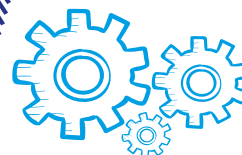
### Comité de pilotage

Valider les orientations stratégiques  
Directoire élargi  
Représentant d'usagers  
Élus membres du Conseil de Surveillance  
Président Conseil de Santé Territorial

### Comité de coordination

Pilotes médicaux et pilotes des différents projets

## PILOTER



ETRE ACTEUR DU PROJET  
D'ETABLISSEMENT

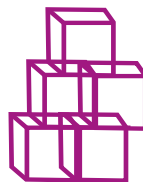
## 9 EXPLORER projets

Projets médico-soignant, soins,  
social, psychologique, usagers,  
qualité gestion des risques,  
système d'Information,  
développement durable  
communication, culturel



## CONSTRUIRE ensemble

Rencontres en 4 phases  
Problématiques + Causes + Préconisation d'actions  
= Fiche synthèse



## DEFINIR orientations stratégiques

VALIDER  
le projet  
d'établissement  
et mise en œuvre  
2021-2025



Soignons tous acteurs  
du projet d'établissement !



Le projet d'établissement définit la stratégie de l'établissement pour 5 ans. Élaboré avec les professionnels du CHGR, les Représentants d'Usagers et les différents partenaires du territoire, il a été adopté par le conseil de surveillance en janvier 2022. Il sert à exprimer notre volonté collective et à assurer la cohérence des actions avec ses valeurs et son environnement. L'investissement et le partage par tous (professionnels du CHGR, partenaires, membres des instances, des comités et usagers) est un facteur de succès.

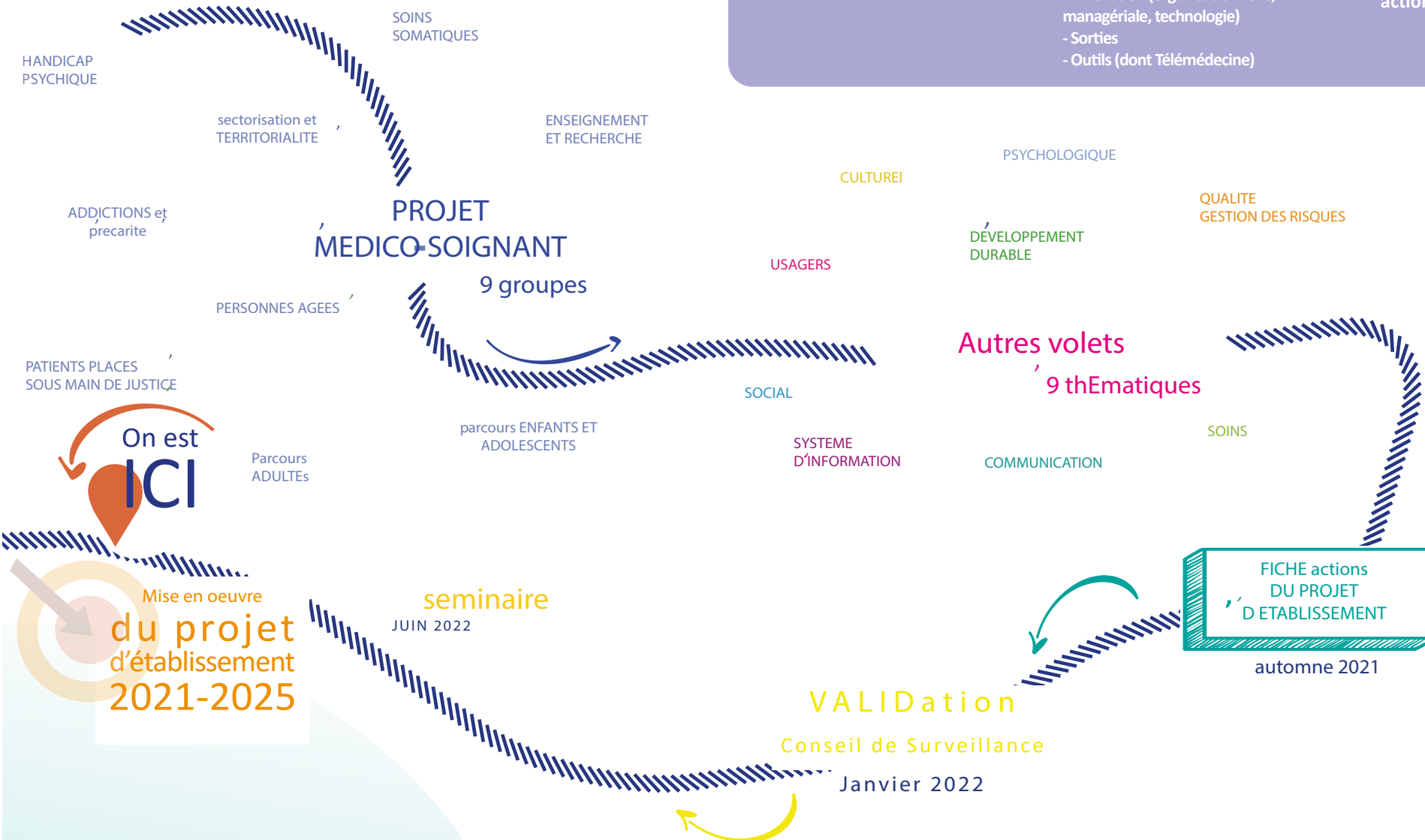
# Projet d'établissement 2021-2025

## Tous acteurs

1 MÉTHODOLOGIE COMMUNE  
aux 6 groupes de travail (sauf GT  
1, 7, 9)  
38 réunions  
297 participants  
10 représentants des usagers

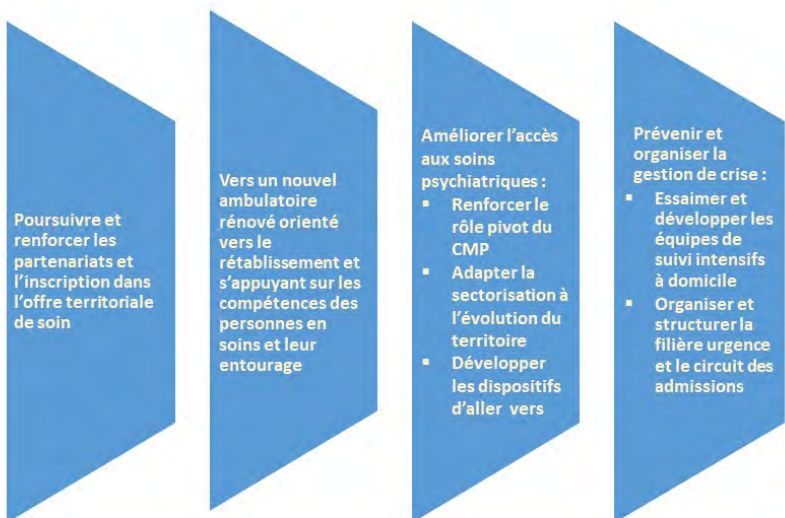
11 THÉMATIQUES  
- Accès aux soins psychiatriques et  
somatiques - Gestion de la crise  
- Prise en charge ambulatoire/  
hospitalisation temps plein  
- Précarité  
- Offre de recours et pertinence  
- Droits des usagers  
- Articulation avec les partenaires internes  
et externes  
- Gestion de la transition  
- Réadaptation - Réhabilitation  
- Innovation (organisationnelle,  
managériale, technologie)  
- Sorties  
- Outils (dont Télémedecine)

5 ÉTAPES DE RÉFLEXION  
COLLECTIVE  
1<sup>ère</sup> réunion : Identification  
des problèmes clefs et  
dysfonctionnements  
2<sup>ème</sup> réunion : Recherche des causes  
3<sup>ème</sup> réunion : Proposition de pistes  
d'amélioration  
4<sup>ème</sup> réunion : Synthèse des  
propositions  
5<sup>ème</sup> réunion : Présentation des  
actions retenues



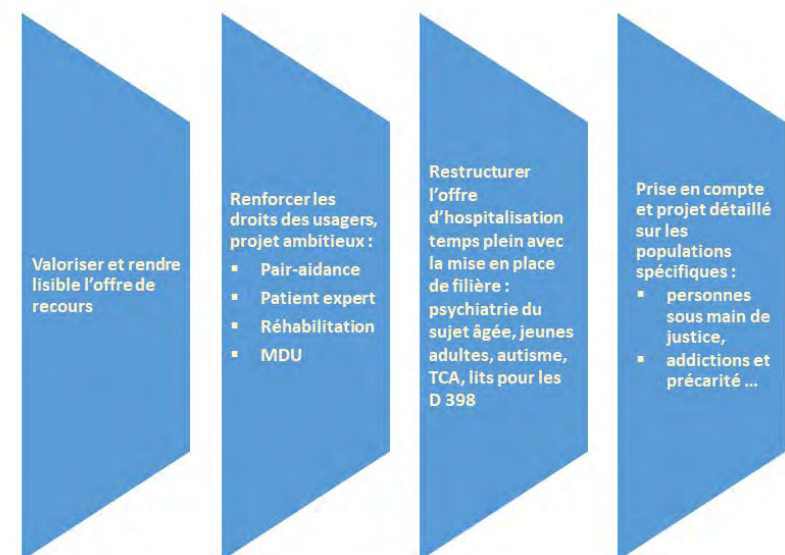
# LEs valeurs

Le projet d'établissement est fondé sur le modèle biopsychosocial et culturel et prône le rétablissement.



## Droits des usagers

- Limiter le recours à l'isolement et la contention (tendre vers le 0 contention) et travailler sur les alternatives
- Améliorer la liberté d'aller et venir



Améliorer la prise en charge somatique  
Innover dans les métiers, les pratiques et les outils

# Zoom sur les Projets Medico Soignant et Usagers

## Projet medico-soignant

- Fiche-action n° 1 : Améliorer la prise en charge en CMPEA >> Exemple : Mise en place d'un binôme pour le 1er accueil (2022)
- Fiche-action N° 2 : Développer l'aller vers et les alternatives à l'hospitalisation temps plein >> Exemple : Mise en place de l'EMIF (2023)
- Fiche-action n° 3 : Redéfinir et développer la filière des 16-18 ans
- Fiche-action n° 4 : Améliorer le parcours en hospitalisation temps plein >> Exemple : Projet d'évolution de l'Astrolabe et de Pen Duick
- Fiche-action n° 5 : Renforcer les partenariats >> Exemple : Signature de la convention entre le CHGR, l'ARS Bretagne et l'Education Nationale (Février 2022)
- Fiche-action n° 6 : Fluidifier les parcours en développant la communication sur l'offre de soins en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
- Fiche-action n° 7 : Construire une offre de soins graduée de prise en charge périnatale >> Exemple : Mise en place de l'équipe préfiguratrice de l'unité Parents-Bébés (2023)
- Fiche-action n° 8 : Prendre en compte les prises en charge spécifiques >> Exemples : Mise en place de l'hôpital de jour TCA conjoint CHU/CHGR (2022) + Centre de santé Mentale avec le Réseau Louis Guilloux

## Parcours Enfants et adolescents

## Parcours Adultes

- Fiche-action n° 1 : Améliorer l'accès aux soins psychiatriques
- Fiche-action n° 2 : Organiser et prévenir la gestion de crise >> Exemple : UPAO
- Fiche-action n° 3 : Vers un nouvel ambulatoire rénové orienté vers le rétablissement et s'appuyant sur les compétences des personnes en soins et de leur entourage. >> Exemple : Mise en place des UMSIDIP
- Fiche-action n° 4 : Spécifier les prises en charge en hospitalisation temps plein >> Exemple : Projet d'unité pour jeunes adultes 18-25 ans
- Fiche-action n° 5 : Renforcer les partenariats >> Exemple : Signature de la convention avec la Société Bretonne de Psycho-Criminologie et Psycho-Victimologie (SBPCPV) (Février 2022)
- Fiche-action n° 6 : Renforcer et structurer la réhabilitation au service du rétablissement >> Exemple : Mise en place du C3RB (2021) - Renfort du CREFAP (2022)
- Fiche-action n° 7 : Faciliter l'accès aux soins somatiques >> Exemple : Mise en place de la CALAS (2021)
- Fiche-action n° 8 : Améliorer la prise en charge du public précaire et migrant >> Exemple : Mise en place du GCS MS Un chez soi d'abord – Rennes Métropole (Décembre 2021)
- Fiche-action n° 9 : Valoriser et rendre lisible l'offre de recours

## Parcours Personnes âgées

- Fiche-action n° 1 : Renforcer les liens entre la psychiatrie de la personne âgée et le Gérotopôle
- Fiche-action n° 2 : Créer une filière spécifique et intersectorielle de psychiatrie de la personne âgée
- Fiche-action n° 3 : Renforcer les partenariats et l'inscription sur le territoire
- Fiche-action n° 4 : Développer la réhabilitation et le rétablissement pour les personnes âgées avec troubles psychiatriques

## Parcours Patients placés sous main de justice

- Fiche-action n° 1 : Améliorer la coordination du parcours et la gradation des soins >> Exemples : Projet d'hôpital de jour au CP femmes – Projet PLEC
- Fiche-action n° 2 : Renforcer les missions régionales et interrégionales
- Fiche-action n° 3 : Renforcer les liaisons interinstitutionnelles
- Fiche-action n° 4 : Permettre le respect des droits des patients

## Parcours Addictions et précarité

- Fiche-action n° 1 : Poursuivre la mise en place des filières >> Exemple : Unité d'hospitalisation et hôpital de jour conjoint avec le CHU
- Fiche-action n° 2 : Améliorer les articulations et les partenariats
- Fiche-action n° 3 : Accompagner les publics précaires et migrants >> Exemple : Mise en place du GCS MS Un chez soi d'abord – Rennes Métropole (Décembre 2021)
- Fiche-action n° 4 : Développer l'aller vers
- Fiche-action n° 5 : Développer la réhabilitation
- Fiche-action n° 6 : Travailler la place du Pôle Addictions et Précarité (PAP) au sein de l'établissement
- Fiche-action n° 7 : Poursuivre la co-construction de la prévention

## Parcours Handicap psychique

- Fiche-action n° 1 : Finaliser la structuration en hospitalisation temps plein / créer des filières
- Fiche-action n° 2 : Développer les alternatives à l'hospitalisation temps plein >> Exemple : Mise en place d'un habitat regroupé sur Orgères avec l'UDAF 35
- Fiche-action n° 3 : Structurer les partenariats spécifiques
- Fiche-action n° 4 : Renforcer l'interconnaissance
- Fiche-action n° 5 : Développer dans l'offre de soins les soins médiatisés >> Exemple : Démarrage des travaux sur le développement de la médiation animale (Février 2023)

## Parcours Soins somatiques

- Fiche-action n° 1 : Garantir l'accès aux somatiques et le suivi somatique en hospitalisation temps plein tout au long du parcours >> Exemple : Mise en place de la CALAS en ambulatoire (2021)
- Fiche-action n° 2 : Améliorer la prise en charge somatique en ambulatoire et permettre l'accès au droit commun >> Exemple : Mise en place d'un habitat regroupé sur Orgères avec l'UDAF 35
- Fiche-action n° 3 : Travailler la dichotomie psychiatrie somatique
- Fiche-action n° 4 : Développer et renforcer les partenariats
- Fiche-action n° 5 : Améliorer la formation et développer la recherche
- Fiche-action n° 6 : Renforcer la prévention >> Exemple : Démarrage des travaux sur le développement de la médiation animale (Février 2023)

## Projet usagers

- Fiche-action n° 1 : Reconnaître et prendre en compte la place, la parole et l'expérience des usagers >> Exemple : Questionnaires vécu patient
- Fiche-action n° 2 : Reconnaître et prendre en compte la place et la parole de l'entourage et des associations >> Exemple : Renforcement de la MDU avec mise en place des ateliers
- Fiche-action n° 3 : Promouvoir la connaissance et le respect des droits et libertés des usagers >> Exemple : Livret pour l'entourage sur les soins sans consentement
- Fiche-action n° 4 : Améliorer la coordination et la qualité du parcours de soin : l'accueil, l'information, l'accompagnement, l'organisation de la sortie >> Exemple : Mise en place du plan de prévention partagé en psychiatrie (3PPSY)
- Fiche-action n° 5 : Favoriser le pouvoir d'agir des usagers et promouvoir les innovations (pair-aidance, médiateur de santé pair) >> Exemples : Mise en place de COSP, des ateliers du rétablissement au sein du pôle G09