

Prise en charge des populations vulnérables

Journée annuelle du réseau vaudois contre
la violence domestique
30 janvier 2014

Dr Patrick Bodenmann, médecin adjoint, PD-MER, MSc

EmvS, VISTA, UPV, CSI, SMPP

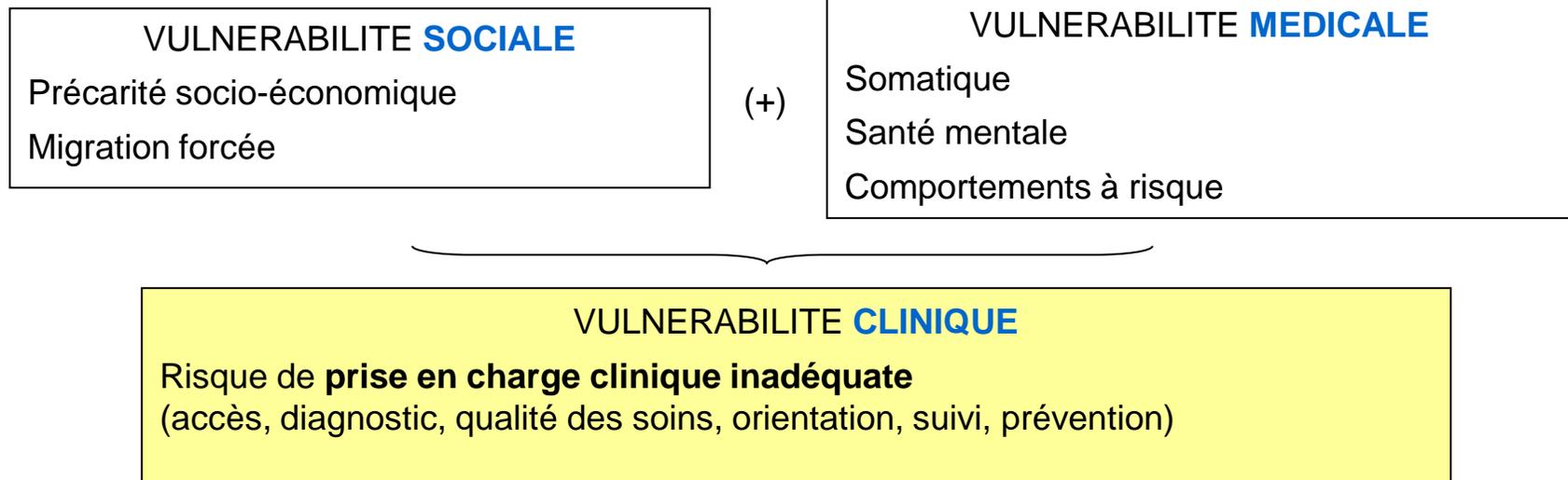
Objectifs

- Enrichir les réflexions sur la question de la **vulnérabilité** et sur les possibilités d'action
- Exposer les diverses **activités** développées au sein de la PMU et du CHUV
- Donner des résultats ou des références de **recherche**
- Décrire des **outils** développés à la PMU et au CHUV

Concepts

Vulnérabilité (cadre éthique): probabilité accrue de subir un tort (n'importe quel tort pour n'importe quelle raison)

-> Il y a donc de multiples manières d'être vulnérable.



Bodenmann P, Madrid C, Wolff H. Rubrique Vulnérabilités et Santé, RMS 2009

Concepts

- **Disparités** (*health disparities*), **inégalités** (*health inequalities*)
- **Inégalités sociales:**
gradient social

déterminants sociaux de la santé
- **Inégalités sociales de santé** (*status syndrome*)
inégalités d'état de santé
inégalités d'accès aux soins: renoncement, mauvaise utilisation

Chatelard S et al, RMS 2012. Bodenmann P et al, RMS 2012. Vu F et al, RMS 2013

Une histoire

Femme de 44 ans, d'origine portugaise

Suivie par l'EmvS durant le deuxième semestre 2013 -> rapport du 15.01.2014:

1. **Somatique:** lymphome hodgkinien, hypothyroïdie substituée, carence en fer substituée, souffle cardiaque
2. **Mental:** troubles dépressifs récurrents, tentamens, état anxio-dépressif, violence conjugale -> **UMV**
3. **Comportements:** comportements sexuel -> **VISTA**, consommation de stupéfiants
4. **Déterminants sociaux de la santé:** Espagne, en Suisse depuis l'âge de 18 ans, permis C, auxiliaire de ménage, mariée et mère de 2 enfants dont elle n'a pas la garde, en processus de divorce, actuel compagnon violent, endettement avec faibles revenus
5. **Soins:** pas de suivi médical -> **médecin de premier recours**

1) EmvS



Patients à multiples vulnérabilités

- Paiement des primes d'assurance, aide sociale, revenu d'insertion minimale
- 2012: entre 8 et 14% menacés de pauvreté

EmvS (axe stratégique 2009-2013, pérennisation depuis 2014)

Usagers fréquents, multivulnérables

FNS (2012-2015)

Etudes PAC (2010-2012)

Bieler G et al, Academic Emergency Medicine, 2012.

Althaus F et al, Annals of Emergency Medicine 2011.

Bodenmann P et al. FNSR 32 00 3B_13 57 62

Vaucher P, BMJ Open 2012, Chatelard S et al PLOS One 2013.

Outil

Les 5 axes de vulnérabilités (cocher les cases correspondantes)

Déterminants somatiques	Etat de santé mentale	Déterminants comportementaux	Déterminants sociaux	Consommation de soins
<input type="checkbox"/> Maladie/s aiguë/s ou chronique/s sévère/s <input type="checkbox"/> Polymorbidité somatique <input type="checkbox"/> Traitement médicamenteux complexe <input type="checkbox"/> Adhérences thérapeutique et/ou médicamenteuse inadéquates <input type="checkbox"/> Grossesse et/ou période néonatale <input type="checkbox"/> Mobilité restreinte/handicap physique	<input type="checkbox"/> Polymorbidité psychiatrique <input type="checkbox"/> Trouble de l'humeur (y.c. auto/hétéro-agressivité, tentamen,...) <input type="checkbox"/> Trouble anxieux <input type="checkbox"/> Trouble psychotique <input type="checkbox"/> Trouble de la personnalité <input type="checkbox"/> Trouble somatoforme <input type="checkbox"/> Syndrome de stress post-traumatique <input type="checkbox"/> Démence <input type="checkbox"/> Troubles du développement psychologique (y.c. retard mental,...)	<input type="checkbox"/> Dépendances actives (alcool, tabac, drogues, jeux, médicaments...) <input type="checkbox"/> Comportement sexuel à risque <input type="checkbox"/> Problématiques en lien avec la contraception ou l'interruption de grossesse <input type="checkbox"/> Violences interpersonnelles morales et/ou physiques (y.c. violences conjugales, mobbing, abus sexuels,...) <input type="checkbox"/> Situation à risque ou représentant un danger pour un enfant	<input type="checkbox"/> Situation familiale complexe/difficile <input type="checkbox"/> Exclusion sociale ou isolement social <input type="checkbox"/> Situation financière complexe/difficile <input type="checkbox"/> Logement inadéquat ou inexistant <input type="checkbox"/> Assurance inexistante ou insuffisante <input type="checkbox"/> Difficultés ou absence au travail/écoles/activités sociales <input type="checkbox"/> Origine et/ou statut de séjour précaire <input type="checkbox"/> Difficultés de compréhension/maîtrise insuffisante d'une langue commune	<input type="checkbox"/> Recours fréquents au service des urgences CHUV-PMU ou à d'autres lieux de soins <input type="checkbox"/> Multiples intervenants médico-infirmiers <input type="checkbox"/> Aucun médecin de premier recours extra-hospitalier <input type="checkbox"/> Difficultés dans la relation aux soignants

Si vous êtes confronté-e à un-e patient-e **cumulant des critères de vulnérabilités** présents dans **≥ 3 axes de vulnérabilité** (cf. *tableau au verso*), ou que vous estimez qu'il peut y avoir des **effets collatéraux dommageables** pour les enfants, l'**EmvS** peut vous amener des compétences spécifiques afin **d'évaluer** les situations, **d'orienter** le/la patient/e de façon optimale dans le réseau de soins et de proposer des conseils en terme de **prévention / intervention**.

L'**EmvS** est une **équipe mobile d'intervention clinique** (*quatre infirmières spécialisées*) appuyées et supervisées par des ressources médicales.

Pour alerter l'EmvS : du lundi au vendredi, de 8h00 à 15h00, au 079 556 44 18

En dehors des heures sus-mentionnées :

- **Fiche d'alerte** : disponible sur le réseau intranet CHUV des Urgences (« patients particuliers » => « patients vulnérables »)
- **E-mail** : info.emvs@chuv.ch

Sur la base de vos premières indications, l'EmvS **prendra contact avec vous dans les 24h/jours ouvrables** afin de décider quelle suite donner à la demande.

Elle rencontrera alors le-la patient-e pour **évaluer sa situation et proposer des orientations/interventions** en fonction des problématiques détectées.

	<i>Rôle de l'EMVS auprès du patient</i>	<i>Rôle de l'EMVS auprès du professionnel</i>
E valuer	Sa situation	Ses intervenants ou son réseau
M obiliser	Ses ressources	Les ressources déjà existantes
V aloriser	Ses compétences	Ses compétences
S outenir	En terme de prise en charge coordonnée, efficace et équilibrée	En terme de prise en charge coordonnée, efficace et équilibrée

Une histoire

Femme de 44 ans, d'origine portugaise

Suivie par l'EmvS durant le deuxième semestre 2013 -> rapport du 15.01.2014:

1. **Somatique:** lymphome hodgkinien, hypothyroïdie substituée, carence en fer substituée, souffle cardiaque
2. **Mental:** troubles dépressifs récurrents, tentamens, état anxio-dépressif, violence conjugale -> UMV
3. **Comportements:** comportements sexuel -> VISTA, consommation de stupéfiants
4. **Déterminants sociaux de la santé:** Espagne, en Suisse depuis l'âge de 18 ans, permis C, auxiliaire de ménage, mariée et mère de 2 enfants dont elle n'a pas la garde, en processus de divorce, actuel compagnon violent, endettement avec faibles revenus
5. **Soins:** pas de suivi médical -> médecin de premier recours

2) VISTA



Depuis 1995 consultation anonyme
VIH (2'200 consultations /an)
OFSP 2011-2017: VIH+ IST

3 décembre 2012: **consultation
Vih- iST A**

Projets communautaires: Don Juan,
Bus santé (MDM), TG

Tous/ toutes, prostitution, LGBTQ

Prostitution (TLR)

Darling KE et al. Sex Transm Infect. 2012
Darling KE, et al. Postgrad Med J. 2013
Gloor E et al. Rev Med Suisse. 2011

Outil

Consultation VIH-IST anonyme

Polyclinique Médicale Universitaire
Rue du Bugnon 44, 1011 Lausanne
Niveau 05



Coût	<p>Test rapide VIH : CHF 60.- CHF 30.- moins de 18 ans</p> <p>Autres tests rapides ; syphilis, hépatite B, hépatite C : par test(s) complémentaire(s) de: CHF 20.- à 40.- CHF 10.- à 20.- moins de 18 ans</p> <p>L'encaissement des prestations susmentionnées se fait à l'issue de la consultation (en espèces, par carte bancaire ou carte de crédit).</p> <p>Chlamydia, gonocoque, vaccination contre les hépatites virales A et B et le HPV : les indications et les coûts sont à discuter lors de la consultation.</p>												
Prise de rendez-vous	<p>Par téléphone : 021 314 49 17 lundi à vendredi de 8h00 à 11h00</p> <p>Sur internet : www.pmu-lausanne.ch Cliquer sur « demander un rendez-vous ». Pour des raisons administratives, la prise de rendez-vous par internet est nominative. Toutefois, l'anonymat sera garanti durant la consultation.</p>												
Horaire des consultations	<table border="0"> <tr> <td>Lundi</td> <td>8h00-11h00 et 12h30-16h00</td> <td>Mardi</td> <td>12h30-16h00</td> </tr> <tr> <td>Mercredi</td> <td>8h00-11h00</td> <td>Jeudi</td> <td>12h30-16h00</td> </tr> <tr> <td>Vendredi</td> <td>8h00-11h00 et 12h30-16h00</td> <td>Samedi</td> <td>8h00-11h00</td> </tr> </table>	Lundi	8h00-11h00 et 12h30-16h00	Mardi	12h30-16h00	Mercredi	8h00-11h00	Jeudi	12h30-16h00	Vendredi	8h00-11h00 et 12h30-16h00	Samedi	8h00-11h00
Lundi	8h00-11h00 et 12h30-16h00	Mardi	12h30-16h00										
Mercredi	8h00-11h00	Jeudi	12h30-16h00										
Vendredi	8h00-11h00 et 12h30-16h00	Samedi	8h00-11h00										
Renseignements sur répondeur	Tél. 021 314 41 41												
Résultats	<p>Transmis de main à main. Aucun résultat transmis par téléphone.</p>												
Remarques	<p>Merci de prendre votre carnet de vaccination à la consultation.</p> <p>Veuillez noter que certains tests nécessitent de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ne pas manger, ni boire, mâcher du chewing-gum ou utiliser des produits d'hygiène buccale dans les 30 minutes avant d'effectuer le test, et - ne pas uriner dans les 2 heures qui précèdent le test. <p style="text-align: right;"><small>Dernière validation: 30.08.13</small></p>												

Une histoire

Femme de 44 ans, d'origine portugaise

Suivie par l'EmvS durant le deuxième semestre 2013 -> rapport du 15.01.2014:

1. **Somatique:** lymphome hodgkinien, hypothyroïdie substituée, carence en fer substituée, souffle cardiaque
2. **Mental:** troubles dépressifs récurrents, tentamens, état anxio-dépressif, violence conjugale -> UMV
3. **Comportements:** comportements sexuel -> VISTA, consommation de stupéfiants
4. **Déterminants sociaux de la santé:** Espagne, en Suisse depuis l'âge de 18 ans, permis C, auxiliaire de ménage, mariée et mère de 2 enfants dont elle n'a pas la garde, en processus de divorce, actuel compagnon violent, endettement avec faibles revenus
5. **Soins:** pas de suivi médical -> médecin de premier recours

3) UPV



- . 215 millions de migrants internationaux
- . 23% d'étrangers en Suisse parmi lesquels quelques 150'000 sans-papiers
- . 600 consultations pour 450 sans- papiers/ an (Point d'Eau)

Collaborateurs de 25 nationalités -> patients de 152 nationalités différentes
UPV (2000, 7 personnes)

Formation post-graduée (mais aussi pré-graduée) aux CCT : 4 cercles de qualité et 1 visite des sites/ an

Tuberculose

Wolff H et al. J Immigr Minor Health. 2010
Bodenmann P et al. BMC Infect Dis. 2009

Outil

L'UNITÉ DES POPULATIONS VULNÉRABLES

Policlinique Médicale Universitaire, Lausanne

Des soins de qualité pour tous, sans exception



Objectifs

- 1** **INFORMER** les patients, le personnel soignant et administratif, et **FORMER** les étudiants à la problématique de la vulnérabilité et des compétences transculturelles
- 2** Faire de la **PRÉVENTION** et du **DÉPISTAGE** concernant l'abus de substances, la violence, les maladies sexuellement transmissibles et autres maladies infectieuses
- 3** **SOIGNER** et **ACCOMPAGNER** les patients dans un réseau
- 4** Diversifier la **COLLABORATION** avec de nouveaux partenaires dans le domaine social et de la santé
- 5** Développer l'**ENSEIGNEMENT** et la **RECHERCHE** axés sur ces populations et leurs interactions dans la communauté
- 6** **TÉMOIGNER**, en dehors des cercles exclusivement engagés et en tant que soignants, d'une réalité pouvant compromettre l'éthique médicale

Une histoire

Femme de 44 ans, d'origine portugaise

Suivie par l'EmvS durant le deuxième semestre 2013 -> rapport du 15.01.2014:

1. **Somatique:** lymphome hodgkinien, hypothyroïdie substituée, carence en fer substituée, souffle cardiaque
2. **Mental:** troubles dépressifs récurrents, tentamens, état anxio-dépressif, violence conjugale -> UMV
3. **Comportements:** comportements sexuel -> VISTA, consommation de stupéfiants
4. **Déterminants sociaux de la santé:** Espagne, en Suisse depuis l'âge de 18 ans, permis C, auxiliaire de ménage, mariée et mère de 2 enfants dont elle n'a pas la garde, en processus de divorce, actuel compagnon violent, endettement avec faibles revenus
5. **Soins:** pas de suivi médical -> médecin de premier recours

4) CSI



- . 42 millions de requérants d'asile et de réfugiés dans le monde (80%)
- . 40'000 personnes en procédure d'asile et 25'000 réfugiés statutaires en Suisse (6^{ème} place)
- . + 45% de demandes en 2011/ 2010 (VD 8,4%); diminution de 25 % en 2013
- . DSAS- DECS
- . Texte de loi

CSI (2002, 24 collaborateurs):

- suivi administratif
- prise en charge infirmière de type pratique avancée:
 - 1) Bilan de santé
 - 2) Promotion et prévention
 - 3) *Gate-keeping*

Enseignement interdisciplinarité (IPA), prise en charge holistique

Tbc, tabac, alcool, sexualité, qualité des soins

De Valliere et al. Int J Infect Dis. 2011
Bodenmann P. BMC Public Health. 2007

Outil



Bodenmann P, Jackson Y. Rev Med Suisse. 2011

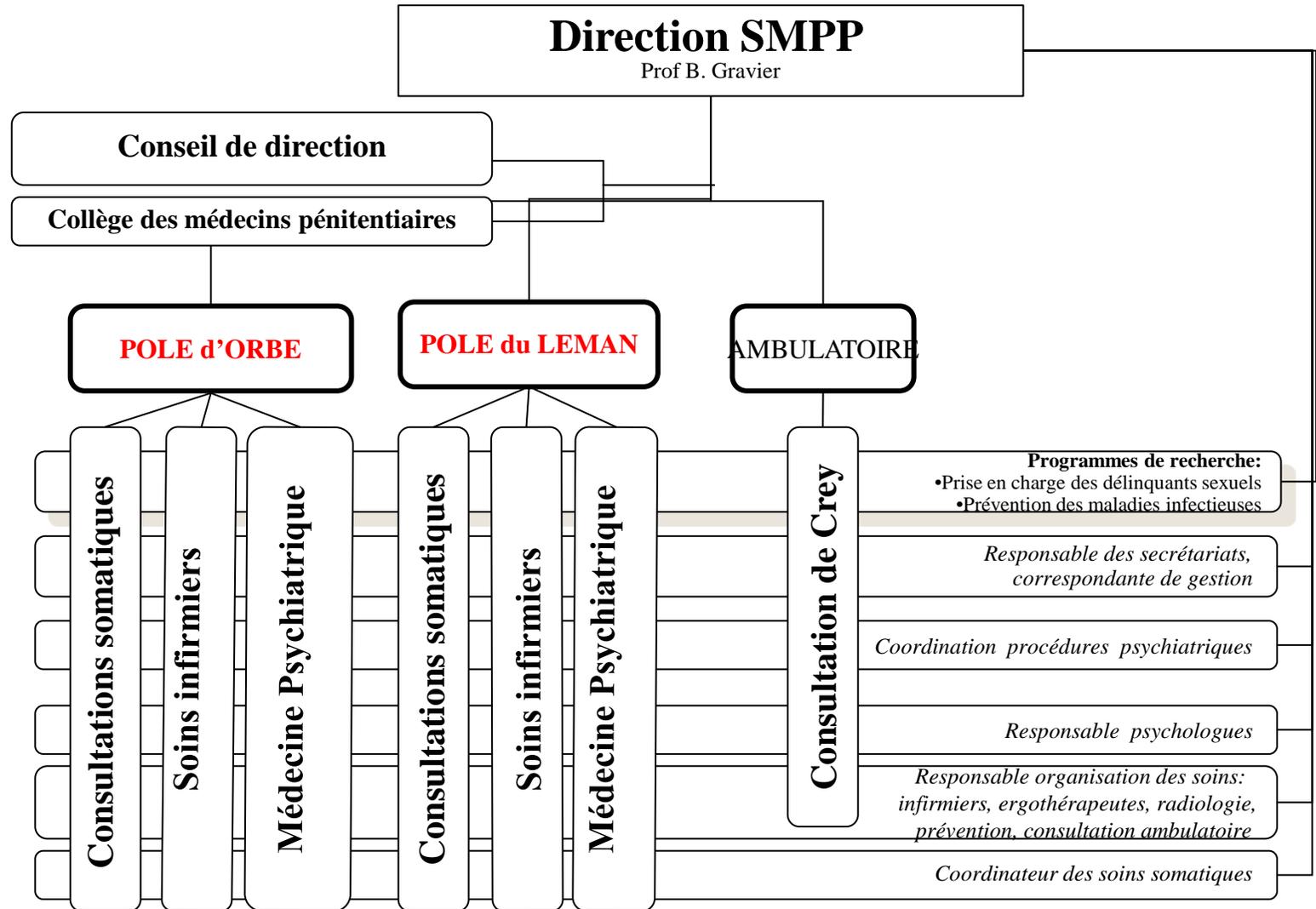
Une histoire

Femme de 44 ans, d'origine portugaise

Suivie par l'EmvS durant le deuxième semestre 2013 -> rapport du 15.01.2014:

1. **Somatique:** lymphome hodgkinien, hypothyroïdie substituée, carence en fer substituée, souffle cardiaque
2. **Mental:** troubles dépressifs récurrents, tentamens, état anxio-dépressif, violence conjugale -> UMV
3. **Comportements:** comportements sexuel -> VISTA, consommation de stupéfiants
4. **Déterminants sociaux de la santé:** Espagne, en Suisse depuis l'âge de 18 ans, permis C, auxiliaire de ménage, mariée et mère de 2 enfants dont elle n'a pas la garde, en processus de divorce, actuel compagnon violent, endettement avec faibles revenus
5. **Soins:** pas de suivi médical -> médecin de premier recours

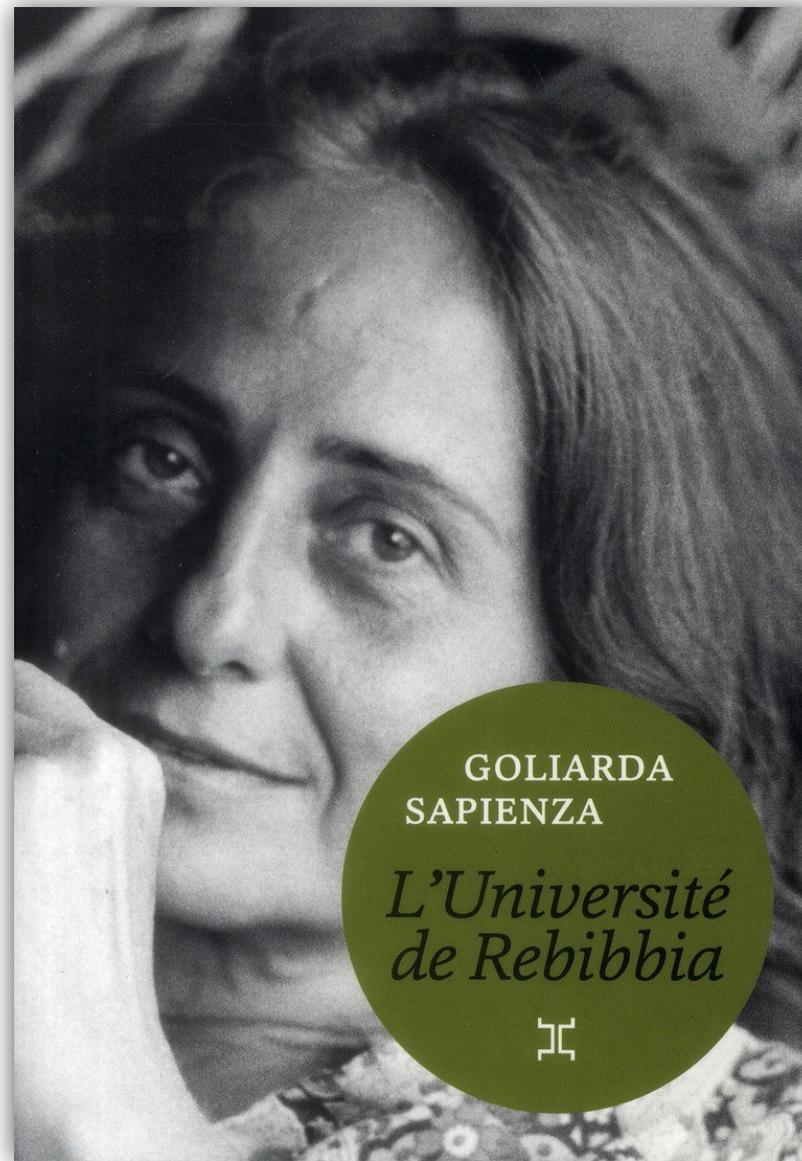
5) SMPP



SMPP



SMPP



GOLIARDA
SAPIENZA

*L'Università
de Rebibbia*



Conclusions

- Enrichir les réflexions sur la question de la **vulnérabilité** et sur les possibilités d'action
- Exposer les diverses **activités** développées au sein de la PMU et du CHUV
- Donner des résultats ou des références de **recherche**
- Décrire des **outils** développés à la PMU et au CHUV

Réflexion: de 1887 à 2014

1887

- Malades indigents

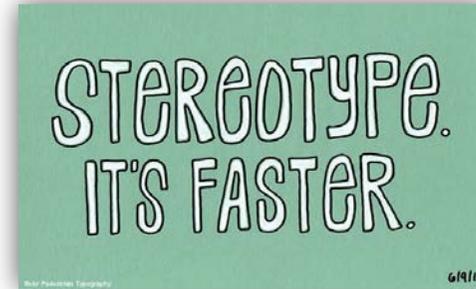
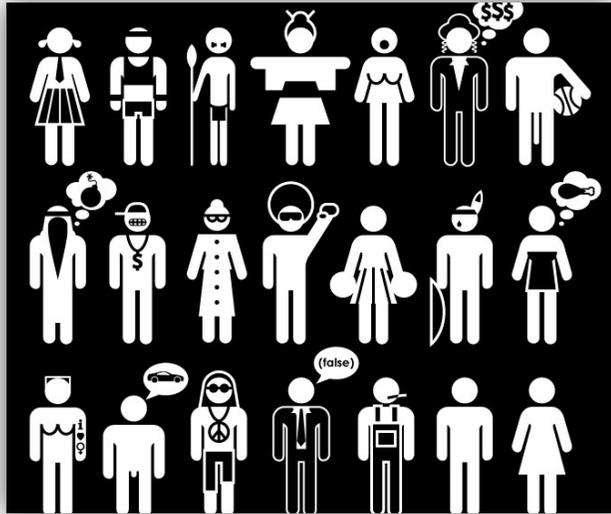


2014

- Autochtones marginalisés
- Sans domicile fixe
- Migrants forcés
- Personnes incarcérées
- Minorités sexuelles
- ...



Réflexion: stéréotypes

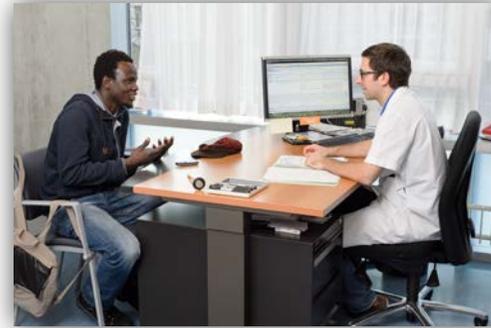


Systeme 1
Intuitif

Systeme 2
Analytique

Mercati S, Hofner MC, Spencer B. Patientes victimes de violences conjugales ayant consulté à l'Unité de Médecine des Violences du CHUV et situation particulière des femmes non suisses. Travail de Master, FBM 2013.

Réflexion: ingrédients



Merci pour votre attention

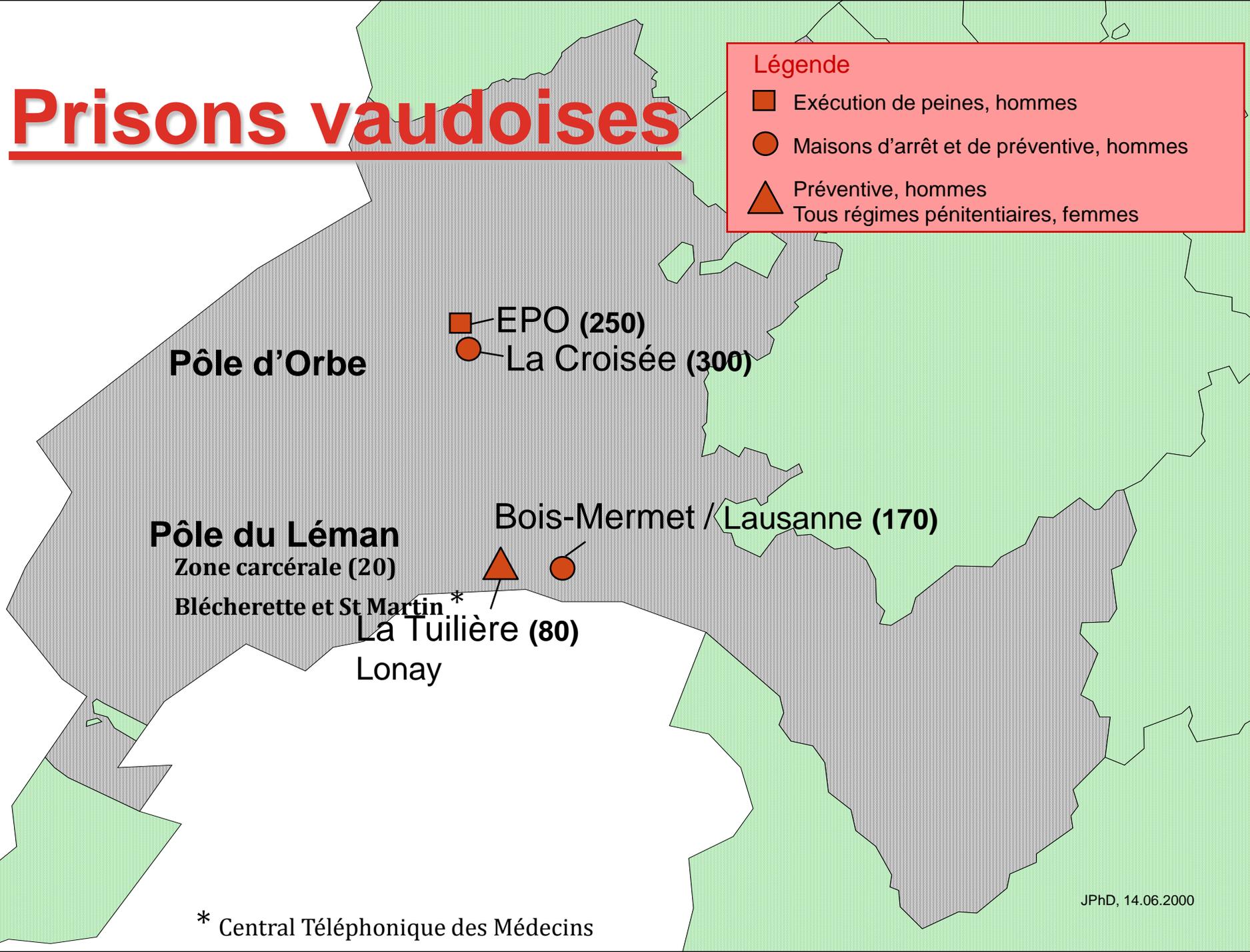
Je réponds volontiers à vos questions

Patrick.Bodenmann@hospvd.ch

Prisons vaudoises

Légende

- Exécution de peines, hommes
- Maisons d'arrêt et de préventive, hommes
- ▲ Préventive, hommes
- ▲ Tous régimes pénitentiaires, femmes



* Central Téléphonique des Médecins