

Du parcours de soin au parcours de vie : l'Unité de Parcours Social et Médical (UPSM) du CHU de Nantes fête ses deux ans

Deux ans après son ouverture expérimentale l'Unité de Parcours Social et Médical est pérennisée compte tenu de ses résultats très prometteurs. Cette unité unique en France a été créée afin de construire un projet de sortie personnalisé pour des patients médicalement sortants mais confrontés à des difficultés sociales ou administratives. L'objectif ? Aider ces patients et les accompagner au-delà de leur prise en charge médicale.

Accompagner les patients en situation complexe vers un parcours de sortie sur-mesure

Afin **d'accompagner au mieux ces patients** et de les **orienter de façon adaptée** lorsqu'ils n'ont plus besoin de soins, le CHU de Nantes a créé l'Unité de Parcours Social et Médical, d'une capacité de 30 lits, il y a deux ans.

Chaque année, des patients médicalement sortants, mais qui ne peuvent sortir pour des raisons sociales et administratives, ou faute de structures d'accueil adaptées, occupent des lits de soins. Il est en effet peu opportun de maintenir dans des unités de médecine des patients qui relèvent de structures d'aval, a fortiori pour des longs séjours.

La mission des professionnels de l'UPSM est **d'accompagner ces patients dans la construction d'un projet de sortie personnalisé et adapté à leur situation.**

*"Au CHU de Nantes, environ 10 % des lits de médecine sont occupés par des patients médicalement sortant, certains pendant pour plusieurs mois", constate **Thomas Verron**, Directeur Parcours Patients et Relations avec la médecine libérale.*

Des synergies avec la médecine de ville et les acteurs publics, associatifs et privés du territoire

L'aval de l'hospitalisation est un sujet multifactoriel regroupant plusieurs types de structures et d'acteurs de notre écosystème sanitaire et médico-social. La sortie du patient est liée à son profil, à son **parcours de soin** et, en conséquence, à une **orientation de sortie adaptée**. **Les professionnels de l'UPSM exercent leur activité dans une logique de synergie** avec les structures intra et extrahospitalières, permettant d'inscrire le patient dans un véritable **parcours de soins et d'accompagnement**.

Un travail de collaboration est mené avec les acteurs publics, privés et associatifs du territoire, dans le champ du handicap (MDPH*), de la vulnérabilité (Tribunal Judiciaire) ou encore avec les services de soins à domicile (SSIAD**, cabinet IDE, services d'aide à domicile, etc.

Thomas Verron, Directeur Parcours Patients et Relations avec la Médecine Libérale, indique : *"Le passage d'une logique de parcours de soin à une logique de parcours de vie nous amène à proposer des solutions rapides, efficaces et adaptées à chacun de nos patients. Depuis sa création, l'UPSM a permis de libérer chaque année 10 000 journées d'hospitalisation, ce qui équivaut à autant de lits débloqués en médecine et qui ont profité à des patients nécessitant une hospitalisation et des soins médicaux."*

A quels patients s'adresse cette unité ?

Cinq profils de patients ont été identifiés :

- Les patients pour lesquels **un retour à domicile ne peut se faire immédiatement** et nécessite des démarches préalables (aménagement et/ou nettoyage du logement, mise en place d'un plan d'aide, etc.) ;
- Les patients qui **attendent qu'une place se libère au sein d'un EHPAD** ou d'une unité protégée, et pour lesquels ils sont déjà inscrits sur liste d'attente ;
Les patients dont le projet de vie est clairement défini (entrée en famille d'accueil, en EHPAD, etc.) mais pour lesquels des **démarches sociales complexes** et relativement longues empêchent la réalisation du projet (nomination d'un mandataire judiciaire, cheminement psycho-social du patient, etc.) ;
- Les patients dont les **problématiques liées à leur profil** empêchent leur entrée en structure d'aval : troubles psychiatriques, addiction, etc. ;
- Les patients **lourdement handicapés** qui ont besoin d'une structure médico-sociale de type FAM-MAS*** et pour lesquelles les temps d'attente pour obtenir une place sont de plusieurs années.

Un collectif de professionnels pluridisciplinaire

Le CHU a ainsi eu la **volonté de renforcer la collaboration des équipes sanitaires et sociales**. L'équipe médico-soignante diffère dans sa composition des autres unités avec une présence **renforcée des professionnels aux missions transversales** et notamment la création de deux postes d'assistante sociale.

Sandrine Babin, cadre de santé de l'UPSM, rappelle : *"Le travail de l'équipe médico-sociale de l'UPSM s'appuie sur le postulat suivant : la résolution du problème social devient l'objectif premier dans un lieu dédié et avec des professionnels formés sur ces sujets, le problème médical aigu étant résolu."*

Des résultats qui dépassent les attentes

Les analyses quantitatives et qualitatives ont démontré que l'expertise développée pour la construction de parcours complexes et la connaissance de l'écosystème d'aval du territoire ont permis de réduire les durées moyennes de séjour hospitalières.

Thomas Verron, Directeur Parcours Patients et Relations avec la Médecine Libérale, rappelle : *"En concentrant les compétences et l'expertise du service social, les analyses ont démontré que les patients de l'unité sortent plus rapidement (jusqu'à 75 jours plus tôt pour les patients les plus complexes), tout en garantissant une qualité de parcours de sortie. Pour preuve, leur taux de réhospitalisation reste faible : autour de 6 %."*

Et après ?

Au regard des deux ans de fonctionnement, **l'UPSM semble être une première solution pour réduire les délais de sorties des patients en situation complexe** et un outil solide pour construire des parcours de soins et de vie.

L'ouverture de l'UPSM crée de nouvelles réflexions collectives centrées sur le repérage précoce des éventuels obstacles à la sortie d'hospitalisation.

Au regard des résultats obtenus et convaincus que le social et la santé sont intimement liés, **plusieurs CHU ont sollicité le CHU de Nantes afin de dupliquer le modèle de l'UPSM sur leur territoire respectif.**

Les résultats de l'étude conduite à l'UPSM seront présentés au Congrès de la Société Française de Santé Publique (SFSP), du 4 au 6 octobre à St-Etienne, par Claudy Mannoury interne de santé publique au CHU de Nantes.

* Maison Départementale pour les Personnes Handicapées
** Services de Soins Infirmiers à Domicile
*** Maisons d'accueil spécialisé et foyers d'accueil médicalisé



Photo de l'équipe de l'UPSM

Contact Presse

Zakaria Gambert
zakaria.gambert@chu-nantes.fr
07 77 25 95 47

[Télécharger les visuels](#)

Au cœur de la Métropole Nantaise, le CHU de Nantes compte près de 13 000 collaborateurs qui contribuent au rayonnement des valeurs du service public hospitalier : égalité, continuité, neutralité et adaptabilité. Avec ses neuf établissements, le CHU de Nantes constitue un pôle d'excellence, de recours et de référence aux plans régional et interrégional tout en délivrant des soins courants et de proximité aux 800 000 habitants de la métropole Nantes/Saint-Nazaire. Situé sur la rive sud de la Loire, un nouvel Hôpital verra le jour en 2027, il sera le socle du futur quartier de la santé, un projet de dimension européenne. Avec 1 743 lits et places* ainsi qu'une augmentation de lits en soins critiques (10%), le nouvel hôpital proposera 64% de séjours en ambulatoire dans un environnement plus moderne, connecté, écologique et confortable, tant pour les patients que les professionnels.

*Activités de court séjour réparties sur Ile de Nantes et l'hôpital Nord Laennec