

Annexe 1

Questionnaire qualitatif de prise en soin par la psychiatrie de liaison PSY PRS – Urgences et Soins Intensifs – à l’attention de la patientèle

Dans le contexte d’un projet régional de Réponse à l’Urgence, depuis 2018, la psychiatrie de liaison au sein des eHnv d’Yverdon développe l’offre de soin au sein des Urgences et des Soins Intensifs. Son objectif est de pouvoir apporter des compétences d’évaluation spécialisée auprès du patient, mais également de pouvoir détecter le plus rapidement possible toutes atteintes psychologiques et d’orienter le patient adéquatement dans le réseau de soins. Un suivi ambulatoire de crise peut être proposé, au sein de cette même unité.

(à compléter anonymement)

Questionnaire distribué à 5 patients (leurs réponses en vert) :

- Dans quelle unité avez-vous été amené à rencontrer la psychiatrie de liaison :
Urgences 3 patients - Soins Intensifs 1 patient - Evaluation en différé 1 patient
- Comment avez-vous vécu la consultation ?
 - « Dès la première consultation, tout de suite en confiance »
 - « Bien, rassurant »
 - « Fort en émotion et m’a aidé à sortir beaucoup de choses de 10 ans et plus. Et m’aide pour mon futur et pour la suite de ma vie et la venue de mon futur enfant, merci pour tout »
 - « Du point de vue personnel, ne sachant pas trop ce qui était en train de se passer, j’ai eu des sentiments de paniques. Dans mon esprit, la psychiatrie était représentée par la camisole de force et une forte médication. J’ai eu vraiment peur. De plus, lorsque le premier médecin m’a consulté et demandé, avec dans mes souvenirs beaucoup d’insistance si j’avais des tendances suicidaires, là, j’ai eu très peur. Jamais ce genre d’éventualité ne m’avait effleuré. Du point de vue médical, première consultation avec le médecin très paniquante. Dès la deuxième, accompagnements par la Dresse Banava et J.Villars, beaucoup plus adéquates à mon cas. La conjugaison entre une infirmière et un médecin m’a beaucoup aidé à comprendre, me poser des questions, à faire le travail nécessaire à une progression pour sortir de cette mauvaise passe. La vision thérapeutique appuyée par la vision et les approches plus proches de ma personne, terre-à-terre, m’ont ouvert l’esprit et ma vision concernant mon événement de vie. Les bonnes questions : très important d’oser, de les poser, et les approfondir. Autant par le patient que par les personnes qui accompagnent le suivi. Cela permet, et oblige, lorsque l’on a envie de s’en sortir de se remettre en question, de progresser et de retrouver confiance » :
- Vous êtes-vous sentis pris en charge ?
5 Oui - 0 Non
- Avez-vous compris le rôle des intervenants ?
5 Oui - 0 Non
- Avez-vous été satisfait du délai d’attente de la consultation ?
5 Oui - 0 Non
- Avez-vous dû attendre longtemps avant de rencontrer les intervenants ?
0 Oui - 5 Non



- Si oui, pour quelles raisons, selon vous ?

- Avez-vous bénéficié d'un suivi ambulatoire de crise ?
4 Oui - 1 Non
- Quelle différence pourrait-il y avoir entre ce type de suivi de crise et une consultation par un psychiatre installé (environnement, temporalité, accessibilité) ?

NB : « J'en profite de ce formulaire pour vous remercier de ce support, votre aide et votre confiance. Sans vous, je n'aurais pas pu m'en sortir. Merci ».