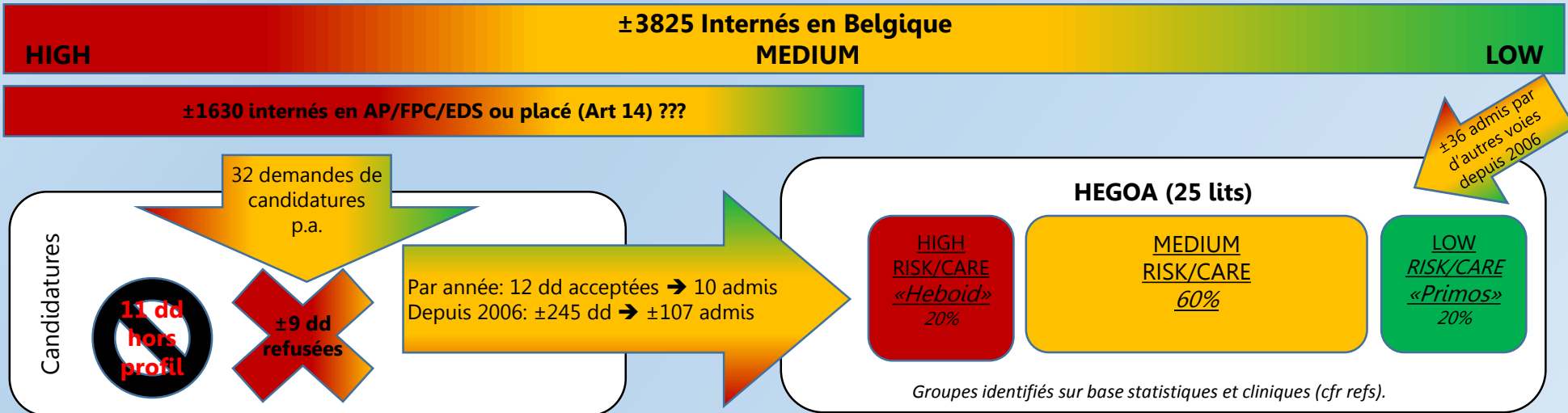


# Follow-Up & Outcome De La Patientèle à l'UPML Hegoa

## Hypothèses et Premiers résultats – Juin 2015



Poster réalisé dans le cadre d'une présentation de notre unité.



### RISK, PSYCHOPATHIE & PROTECTIVE FACTORS

HCR-20, VRAG, & PCL-R & SAProF

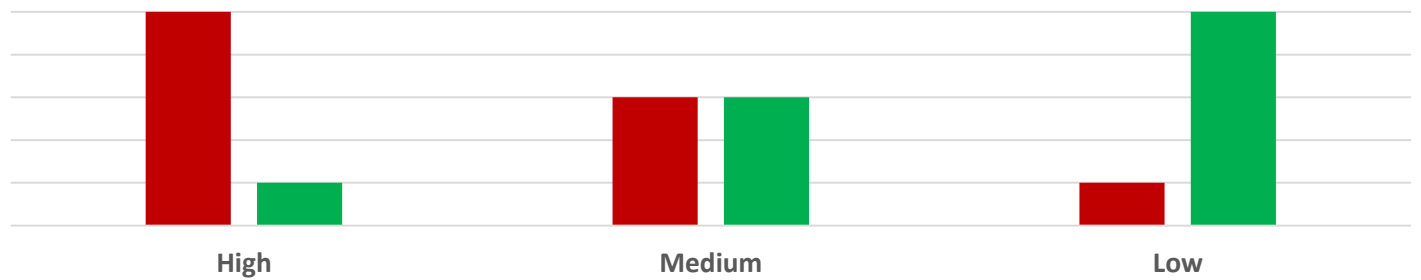
All analyses sign. at p>.05

Psychométriquement...

comparable aux high-security...

dans les normes...

Psychiatrie générale (hors contrainte)



### SYMPTOMATOLOGIE PSYCHOTIQUE

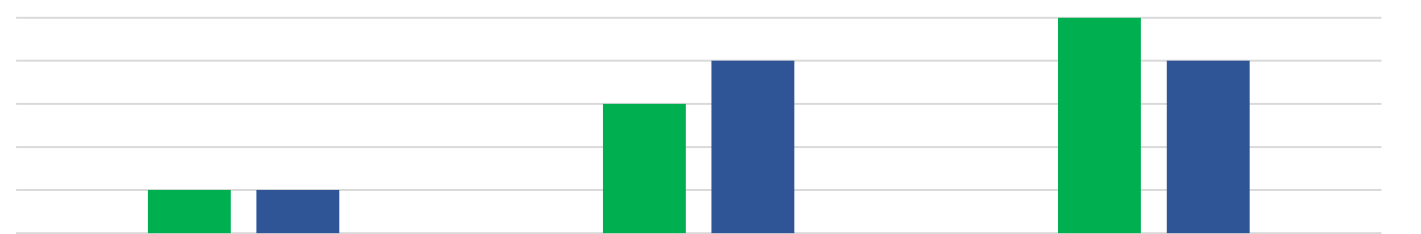
Severité (PANSS, CGI-SV) & Amélioration (CGI-SV-I)

Importance de la variabilité?



### Capacités Cognitives & Autonomie

SCIP & FROGS

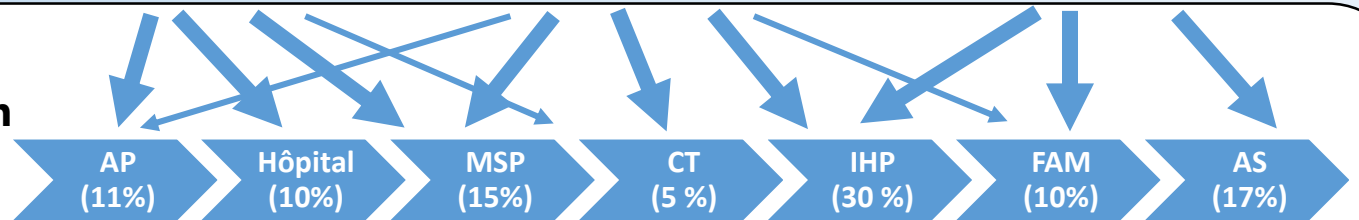


### Projets de sorties & Durée de la resocialisation

Réintégrations à l'Annexe Psychiatrique

18 depuis 2004, ±2 par ans.

Plus souvent après 9m d'hospit±



	Tous	High	Medium	Low
Durée Phase PS Construction	84j	65j	78j	88j
Durée Phase PS Démarches	252j	<b>331j</b>	191j	223j
Durée première hospit	26m	<b>31m</b>	27m	23m

!!! Beaucoup moins de « completers » chez les medium & high risk&care !!!

Taux d'occupation (Crises, Rechutes, ...)

Readmission	<b>+++</b>	+	--
Occup 8 dern années	<b>952j</b>	854j	655j

Nature des changements  
Taux de « réussite »



### Conclusions

- Différents sous-groupes nécessitent des prises en charge différentes.
- L'entité de ces sous-groupes semblent taxonomique
- Des analyses plus fine du parcours de vie (besoin en soins, récives, libération définitive, ... ) après hospitalisation est nécessaires.

### Références

- De Smet, De Page, & Titeca (2014). Gravité des faits, dangerosité & sévérité de la psychose
- De Page, De Smet, & Titeca (Soumis). La resocialisation en UPML
- De Page & Titeca (2014). Psychosis & Psychopathy.
- ....