

CRITÈRE HAS V2027

2.1-12

▲ CRITÈRE IMPÉRATIF

Les équipes réalisent un examen somatique pour tout patient hospitalisé en psychiatrie

STATUT Critère impératif
CHAMP Santé mentale et psychiatrie
MÉTHODES Patient traceur

À DÉMONTRER

Un examen somatique réalisé et tracé en psychiatrie, avec prise en charge des besoins identifiés et continuité du suivi somatique.

À METTRE EN PLACE

- Définir les délais et le contenu minimal de l'examen somatique en psychiatrie.
- Prévoir le repérage de la douleur et des risques cardiovasculaires, métaboliques et addictologiques.
- Garantir l'accès à un médecin, aux examens nécessaires et aux filières de recours somatique.
- Tracer les résultats, les orientations, les traitements et la continuité du suivi somatique.

ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION V2027	ÉLÉMENTS DE PREUVE À RECHERCHER
EE 1 PATIENT TRACEUR : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels Un examen somatique est réalisé, éventuellement par le psychiatre, dans les 24 h d'une hospitalisation complète sans consentement en psychiatrie.	☐ Examen somatique daté comportant une recherche de douleur et une évaluation adaptée au patient ☐ Score ou éléments cliniques tracés avec échelle adaptée lorsque possible, y compris si absence de douleur ☐ Anomalie douloureuse ayant conduit à une investigation, un traitement, une surveillance ou une orientation appropriée ☐ Absence de banalisation d'une douleur au seul motif du trouble psychiatrique
EE 2 PATIENT TRACEUR : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels Pour le patient hospitalisé en soins libres, sans passage par un service d'urgences, l'examen somatique est réalisé, éventuellement par le psychiatre, dans un délai adapté à son profil (maximum 3 jours ouvrés).	☐ Examen somatique daté comportant une recherche de douleur et une évaluation adaptée au patient ☐ Score ou éléments cliniques tracés avec échelle adaptée lorsque possible, y compris si absence de douleur ☐ Anomalie douloureuse ayant conduit à une investigation, un traitement, une surveillance ou une orientation appropriée ☐ Absence de banalisation d'une douleur au seul motif du trouble psychiatrique
EE 3 PATIENT TRACEUR : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels Si le patient est passé par les urgences, le compte rendu du passage aux urgences est intégré dans son dossier et les consignes de suivi sont mises en œuvre, suivies et tracées.	☐ Compte rendu des urgences intégré au dossier ☐ Consignes de suivi clairement identifiées ☐ Actions réalisées et résultats tracés

ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION V2027	ÉLÉMENTS DE PREUVE À RECHERCHER
EE 4 PATIENT TRACEUR : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels En hospitalisation complète et ambulatoire, les comorbidités somatiques et leur suivi sont accessibles dans le dossier, y compris lorsque le suivi somatique est réalisé en ville.	☐ Liste actualisée des comorbidités somatiques et éléments de suivi accessibles dans le dossier ☐ Comptes rendus, résultats ou échanges avec le médecin traitant et les spécialistes de ville intégrés au dossier ☐ En hospitalisation de jour/ambulatoire : preuve que l'équipe vérifie l'existence et la continuité du suivi somatique, même lorsque celui-ci est réalisé en ville ☐ En l'absence de médecin traitant : orientation vers un médecin et organisation d'un suivi somatique transitoire jusqu'à la prise de relais ☐ Lettre de liaison à la sortie reprenant les éléments somatiques utiles, les examens/résultats, les traitements ou surveillances et le suivi à poursuivre

STATUT ET INDICATEUR	MODE DE CALCUL OU RÉFÉRENCE	CIBLE OU LECTURE	SOURCE ET CHAMP
INTERNE · EE1 · Taux de patients hospitalisés sans consentement ayant un examen somatique dans les 24 heures	Examens réalisés dans le délai / admissions concernées × 100	100 %	Audit dossiers psychiatrie
INTERNE · EE2 · Taux de patients en soins libres sans passage aux urgences examinés dans le délai adapté, au plus trois jours ouvrés	Examens réalisés dans le délai / admissions concernées × 100	100 %	Audit dossiers psychiatrie
INTERNE · EE3 · Taux de passages aux urgences avec compte rendu intégré et consignes mises en œuvre et tracées	Dossiers conformes / passages aux urgences audités × 100	100 %	Audit dossiers
INTERNE · EE4 · Taux de dossiers rendant accessibles les comorbidités somatiques et leur suivi	Dossiers conformes / dossiers audités × 100	100 %	Audit dossiers / lettres de liaison
IQSS HAS · Évaluation cardio-vasculaire et métabolique – programme 2026	Calcul selon le cahier des charges HAS	Résultat HAS / référence nationale	QualHAS / dossier patient – psychiatrie à temps plein

Sources : [Référentiel V2027](#) | [Fiche Santé mentale-psychiatrie](#)

Repères non exhaustifs, à adapter au contexte réel de l'établissement.

Les 22 fiches et leur guide d'utilisation : hospi-academy.com/criteres-imperatifs

« La qualité nous rassemble, la sécurité du patient nous engage. »

