DEMANDE HOSPITALISATION A L'UHPP

Date de la demande : 28.09.2026

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Identité du patient :

Nom : Tawakaly Prénom : Yosuf

Date de naissance : 01.01.1999

Etablissement de détention : EDFR Bellechasse

Médecin envoyeur :

Nom : Peverelli Prénom : Lucio

Tel : +41 26 308 15 16 Mail : lucio.peverelli@rfsm.ch

Curatelle :

non Coordonnées : -

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Patient connu par l'UHPP, avec deux hospitalisations récentes courant d'été 2026. Depuis le retour de la dernière hospitalisation, nous notons la persistence d'idées délirantes de persécution (alimentées par des conflits réellement présents), ainsi que des moments où le patient présente des idées délirantes de grandeur et toute-puissance (il est le Président d'Afghanistan, est riche…) mais plutôt en réaction à des frustrations. La prise du traitement per os est très irrégulière. Concernant l'état physique, nous observons une dégradation de son état avec notamment incurie et troubles de l'alimentation chez un patient qui a perdu environ 8kg en quelques mois et présente dans les bilans sanguins des signes de malnutrition; nous avons pris contact avec l'UCH pour explorer la possibilité d'une pris en charge physique (bilan général et rénutrition), après une première stabilisation psychique qui est indispensable au préalable. Les collègues de l'UCH valident cette option. Actuellement, nous envisageons de remplacer la Lévomépromazine au coucher par de la Clozapine (posologie visée 100-200mg) en association au traitment dépôt déjà en place. M. Tawakaly a déjà eu de la Clozapine, dans un premier temps en monothérapie puis associée au Palipéridone dépôt, avec bonnes tolérance et réponse clinique (notamment lors de l'association). Le patient ne s'oppose pas formellement à une hospitalisation, toutefois vu son ambivalence et l'incapacité de donner son consentement pour un projet de soins il sera hospitalisé en non-volontaire (PAFA)

Mode d'hospitalisation : PAFA Med

Motifs de la demande de prise en soins à l'UHPP :

Changement du traitement, contention des symptômes psychotiques; dans un deuxième temps, transfert à l'UCH selon le projet évoqué.

Primo incarcération : **NON** Date d'incarcération : 30.08.2022

Préventive : **NON**

Potentiel suicidaire : **NON**.

Si oui, détaillez : (Fréquence & durée) :

Scénario envisagé : **NON**.

<u>Surveillance actuelle mise en place :</u>

<u>Potentiel hétéro-agressif et d'agitation</u> : OUI

Si oui, détaillez :

M. Tawakaly peut présenter des moments de colère lorsqu'il se sent persécuté par les codétenus ou lorsqu'il est frustré; dans ces moments, il peut présenter de l'agressivité verbale sous forme d'insultes ou menaces.

Problèmes et soins somatiques en cours :

Voir renseignements cliniques

Traitements actuels :

Trevicta 525mg toutes les 10 semaines (dernière injection le 04.09.2026), Invega 3mg 1-0-0-0, Tranxilium 10mg 1-0-1-0, Nozinan 12,5mg 0-0-0-1, Tranxilium 5mg en réserve 3/jour; traitement per os pris de façon aléatoire (voire pas pris)

Attentes du service envoyeur :

Changement du traitement dans le but de réintroduire de la Clozapine en association au Trevicta.

Attentes du patient (si discuté) :

S'éloigner de Bellechasse.

Le patient ne pourra être admis dans l'unité que **sur validation du Chef de Clinique** et seulement si :

- Existence d'une mise sous écrou du canton envoyeur.
- Affiliation à un établissement de détention.
- Certificat d'hospitalisation rempli et transmis par mail.

Merci de transmettre ce document par mail à : «Rima.Arrous@hug.ch> » et « olbo@hug.ch »