

Soins sans consentement en psychiatrie

Adultes domiciliés en Centre-Val de Loire (CVL)

RIM-P 2012-2017

EMOIS

14-15 mars 2019

O. Laurent, L. Godillon,
M. Biotteau, S. Baron,
L. Grammatico-Guillon,
E. Laurent



Contexte

- **Modifications du cadre légal des soins sans consentement (SSC) - Loi 2011**
 - Programme de soins
 - Modifications des modes légaux
- **Renforcement de l'encadrement des pratiques d'isolement - Loi 2016, instruction DGOS 2017**
 - Registre des mesures d'isolement et contention mécanique
 - FICHCOMP à partir du 01/01/2018

Objectif : décrire l'évolution des SSC et des pratiques d'isolement chez les patients adultes de CVL hospitalisés en psychiatrie entre 2012 et 2017 (données RIM-P)

SSC : public et privé

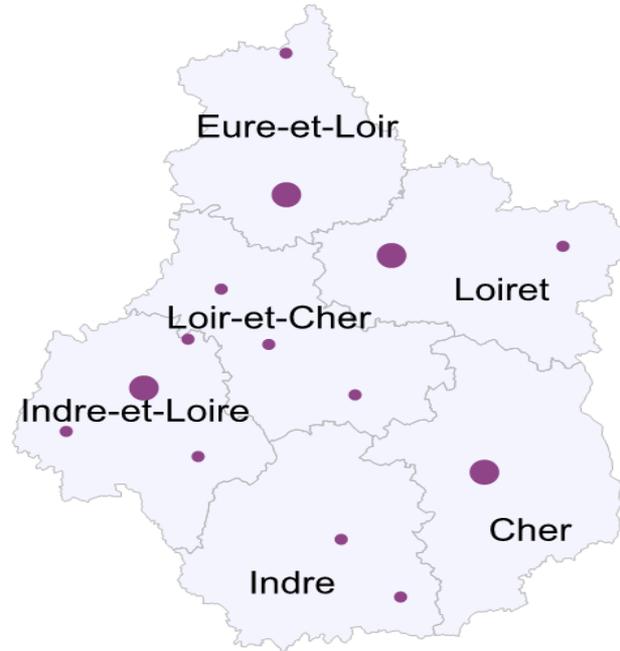
	2017		Evolution 2013-2017
% SL exclusifs	11 564	83%	+3%
% SSC* dont :	2 378	17%	-2%
SDT**	1470	11%	-13%
SPI**	477	3%	+54%
SDRE**	389	3%	-9%
SPJPI**	24	0,2%	+20%
Détenus**	144	1,0%	+67%

* un patient n'est compté qu'une seule fois

** un patient est compté autant de fois qu'il a de modes de soins distincts

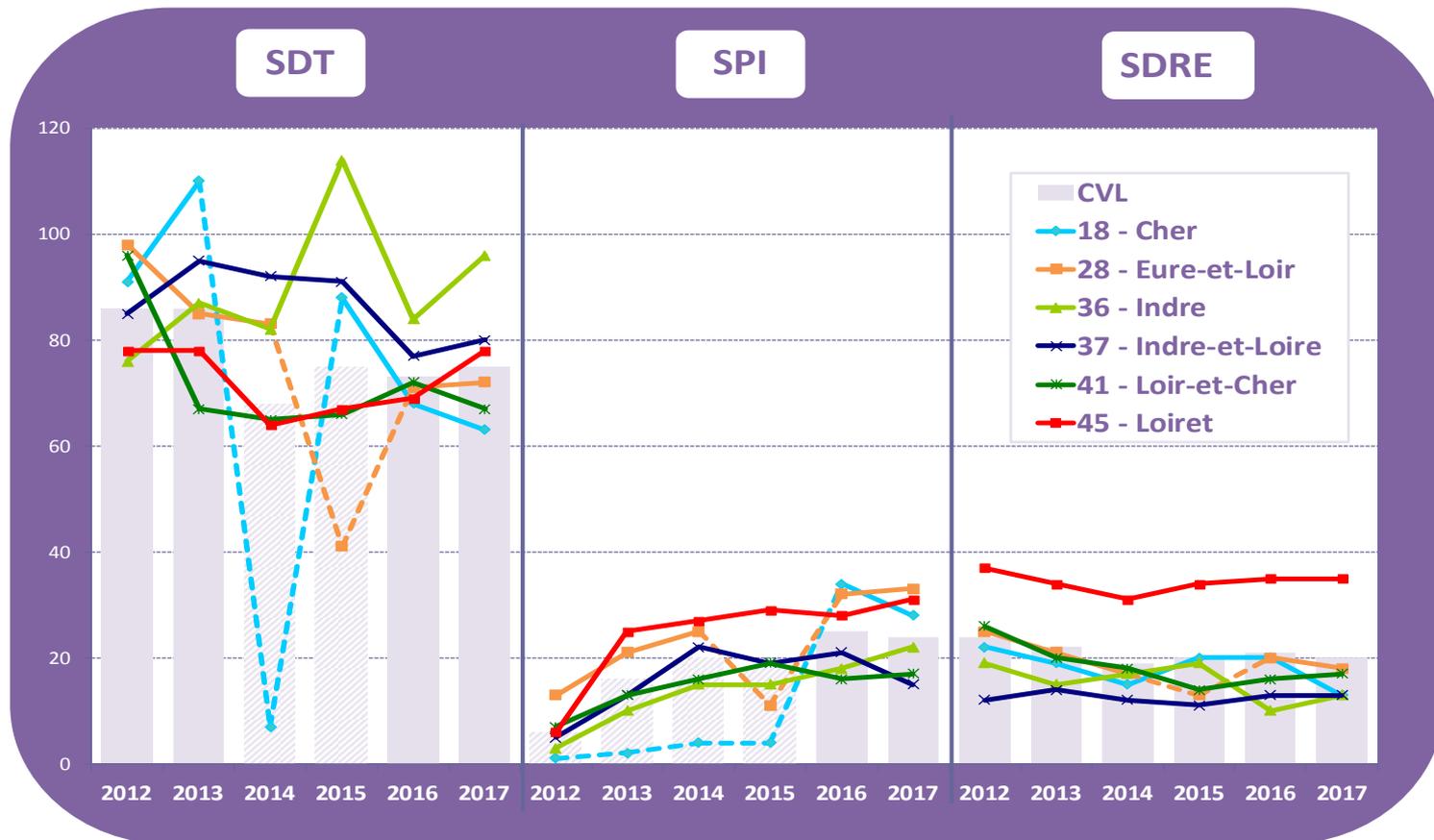
- ≈ 14 000 patients hospitalisés en psychiatrie, stable 2013-2017
- 17 % de SSC (stable). Temps plein : 18 % de SSC en 2015 versus 24 % France Coldefy M., Fernandes S. *Irdes, Questions d'économie de la santé n°222 – février 2017*
- ↘ SDT et ↗ SPI (mais stabilisation du recours depuis 2016 ?)

Établissements publics seuls autorisés pour SSC en Centre-Val de Loire (CVL)



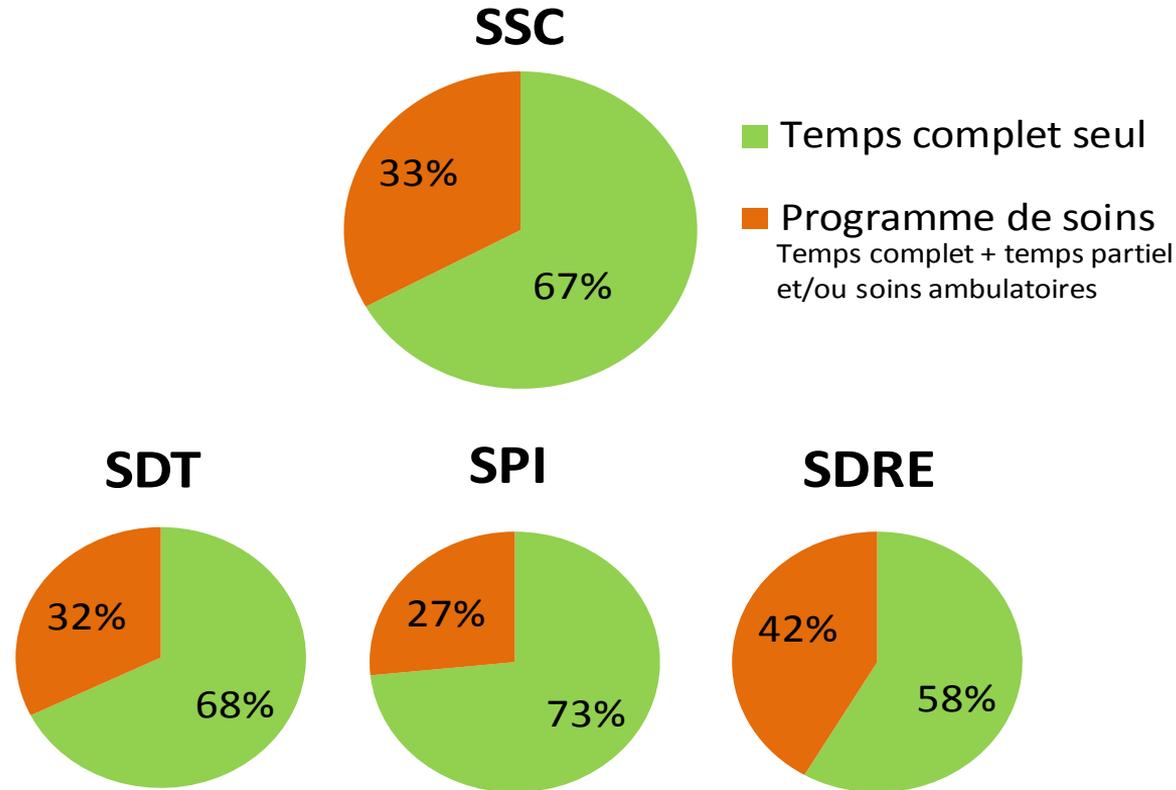
Suite des résultats = établissements publics seuls

Disparités de recours aux SSC : de 13 % Cher à 30 % Loiret



Taux de recours SSC /100 000 hab. \geq 18 ans (standardisés âge et sexe)

1/3 des patients SSC en programme de soins (stable)



*Patients SSC en programme de soins selon les modes légaux,
domiciliés en région CVL 2017*

Profil des patients SSC : + d'hommes, + jeunes (stable)

Patients 2017	N	sexe-ratio	âge moyen
SL exclusifs	8 167	1,2	48
SSC	2 378	1,7	44
SDT	1 470	1,3	44
SPI	477	1,3	46
SDRE	389	4,3	43

- SDT et SPI : même profil
- SDRE : 4 fois + d'hommes, + jeunes
- Troubles psychotiques/délirants : 50 % des SSC (60% des SDRE)
Accès maniaques : 10 %

Isolement : 10% des patients, stable (3% des SL exclusifs, 27 % des SSC)

2017	Nb patients temps plein	Patients avec isolement	
		N	%
Total *	8 670	861	9,9%
SL **	7 720	343	4,4%
dont SL exclusifs	6 346	196	3,1%
SSC * dont :	2 324	623	26,8%
SDT **	1 442	360	25,0%
SPI **	472	117	24,8%
SDRE **	362	113	31,2%
Détenus **	144	62	43,1%

* un patient n'est compté qu'une seule fois

** un patient est compté autant de fois qu'il a de modes de soins distincts

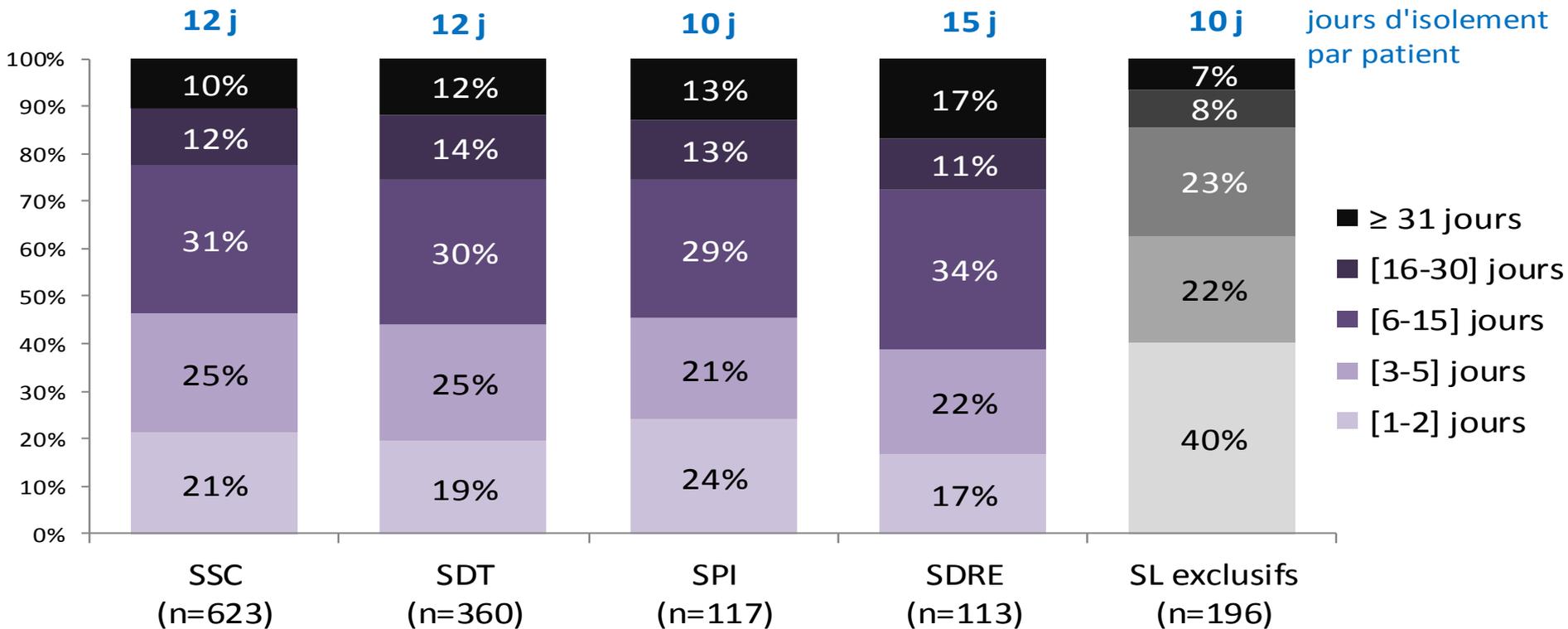
Profil patients

Plus jeunes :
40 vs 48 ans

- ♂ 39 ans
- ♀ 43 ans

2/3 d'hommes

Journées d'isolement en SSC : 21% ≤ 2j, 10% > 30j



Distribution des journées d'isolement, parmi les patients isolés – temps plein, 2017

Discussion

- **Recours aux SSC en CVL < France ; isolement CVL = France**
- **Stabilité sur la période 2012-2017 mais aussi par rapport à 2009-2012, sauf SPI en augmentation (stabilisation en 2017 ?)**
- **Limites du RIM-P (exhaustivité, structure)**
- **Nécessité d'analyse des pratiques par les établissements**
 - Augmentation des SPI aux dépens des SDT
 - Existence de mesures d'isolement en SL
 - Durée d'isolement en SSC
- **Registre et FICHCOMP**
 - Durées « réelles » des mesures d'isolement
 - Contention mécanique

Remerciements

Merci :

– l'UREH

– conseil scientifique

– médecins cliniciens et DIM
assurant la prise en charge de ces
patients et le codage



Paquette disponible sur le site de l'UREH :

<https://www.sante-centre.fr/ureh-centre>

Bibliographie

- Coldefy M., Fernandes S. **"Les soins sans consentement en psychiatrie : bilan après quatre années de mise en oeuvre de la loi du 5 juillet 2011"**. Irdes, Questions d'économie de la santé n°222 – février 2017
- Haute Autorité de santé **"Isolement et contention en psychiatrie générale"** – février 2017
- **Instruction DGOS (R4/DGS/SP4/2017/109)** – 29 mars 2017
- Plaquette UREH **"Place des Soins Sans Consentement en Psychiatrie en Région Centre, 2009-2012"**
- Coldefy M. , Gandré C. **"Etat des lieux de la contrainte en France"** - mars 2017
- **Circulaire Veil DGS SP 3 n° 48 portant sur le rappel des principes relatifs à l'accueil et aux modalités de séjours des malades hospitalisés pour troubles mentaux** – 19 juillet 1993