

# Soins sans consentement en psychiatrie

## Adultes domiciliés en Centre-Val de Loire

### RIM-P 2012-2017

CRIM

15 novembre 2018



# Contexte

- **Modifications du cadre légal des soins sans consentement (SSC)**

*Loi 2011*

- Programme de soins : ouverture des SSC au temps partiel (TPa) et à l'ambulatoire
- Nouveau mode légal : SSC en cas de Péril Imminent (SPI) ; et modification des anciens

- **Renforcement de l'encadrement des pratiques d'isolement**

*Loi 2016, instruction DGOS 2017*

- Registre des mesures d'isolement et contention
- 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 stables : $\approx$ 17% des patients hospitalisés en psychiatrie / an

## 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

- $\approx$  14 000 patients hospitalisés en psychiatrie, stable 2013-2017
- 17 % de SSC. 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*

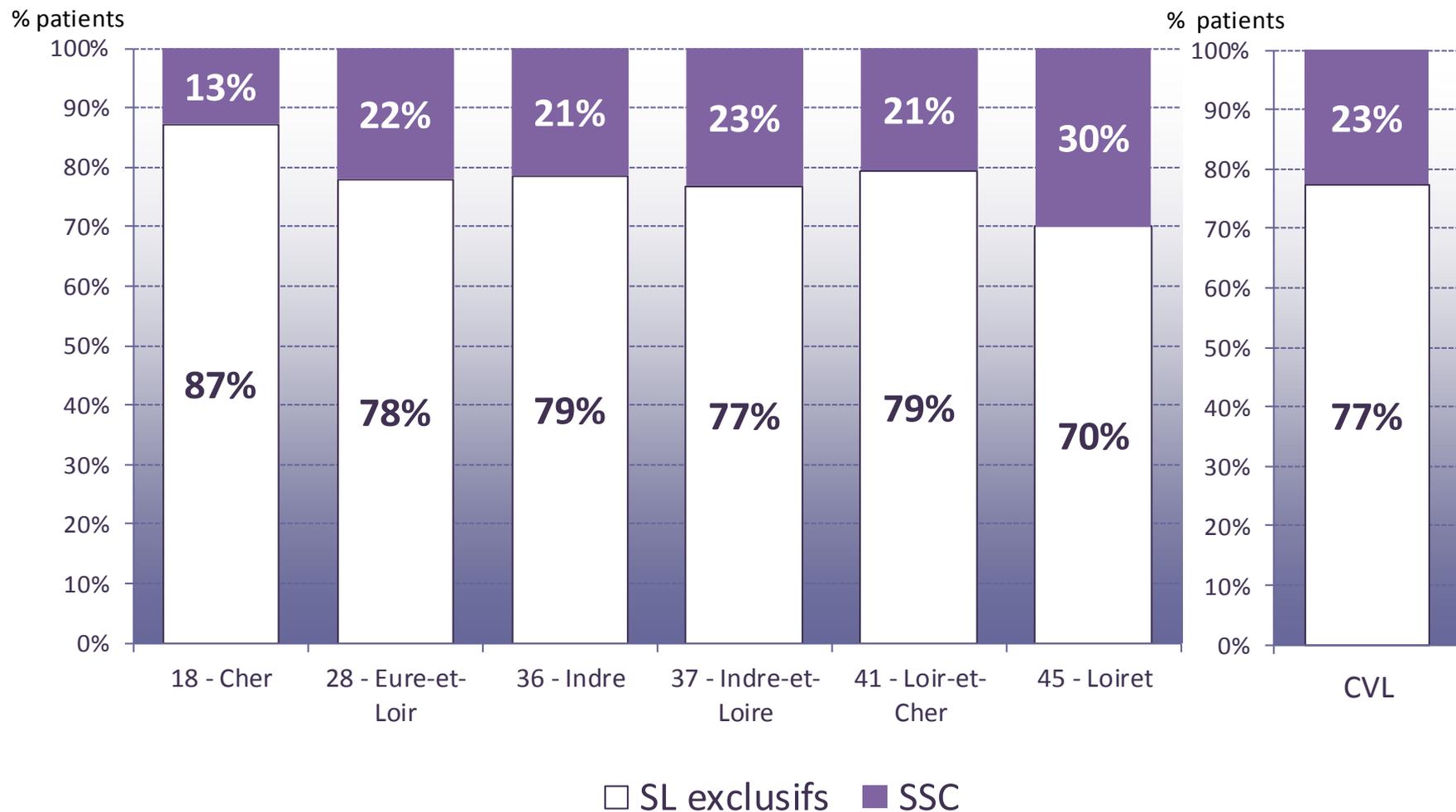
-  SDT et  SPI (mais stabilisation du recours depuis 2016 ?)

Établissements publics seuls autorisés pour SSC en CVL



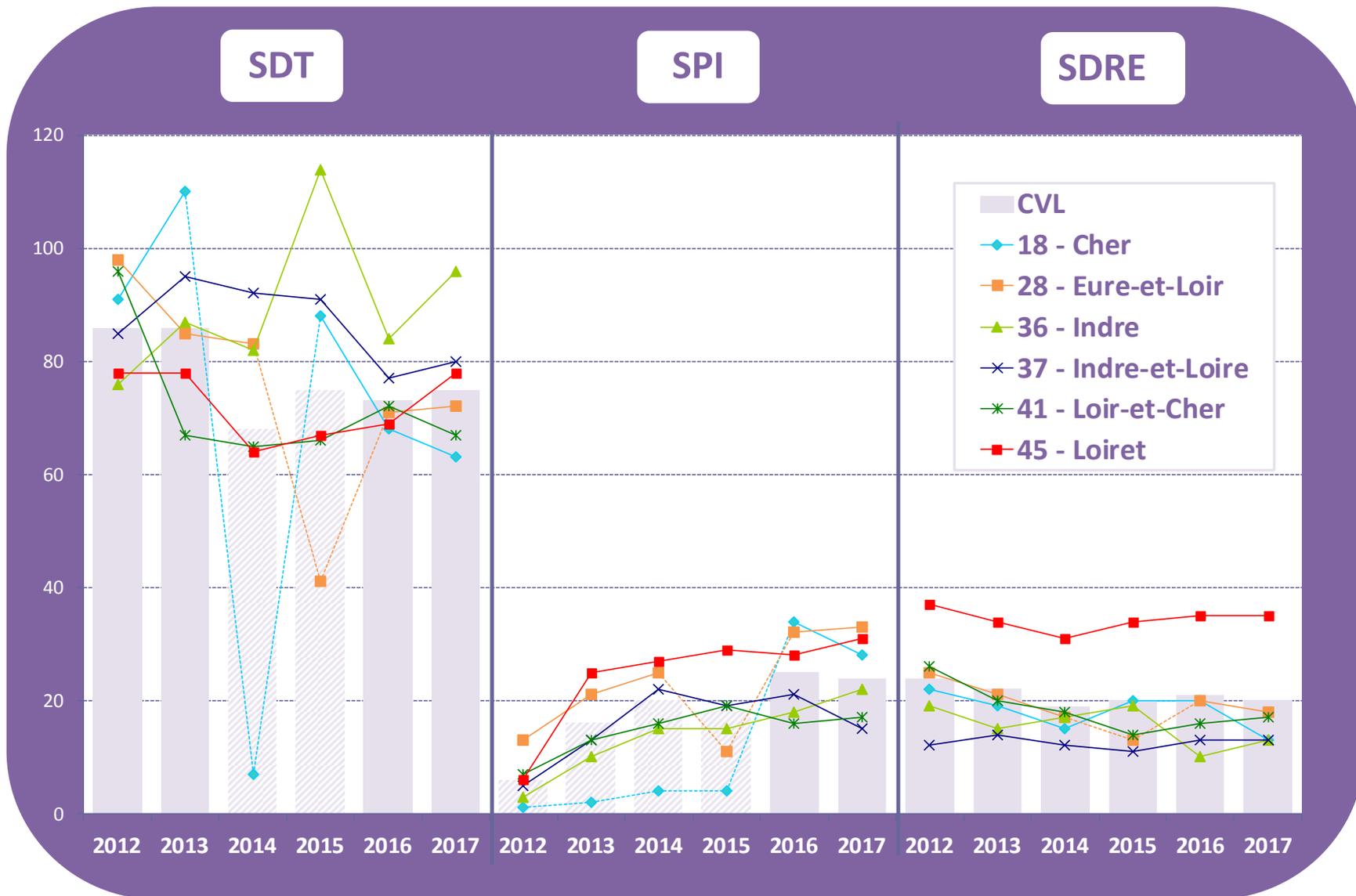
**Suite des résultats = établissements publics seuls**

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

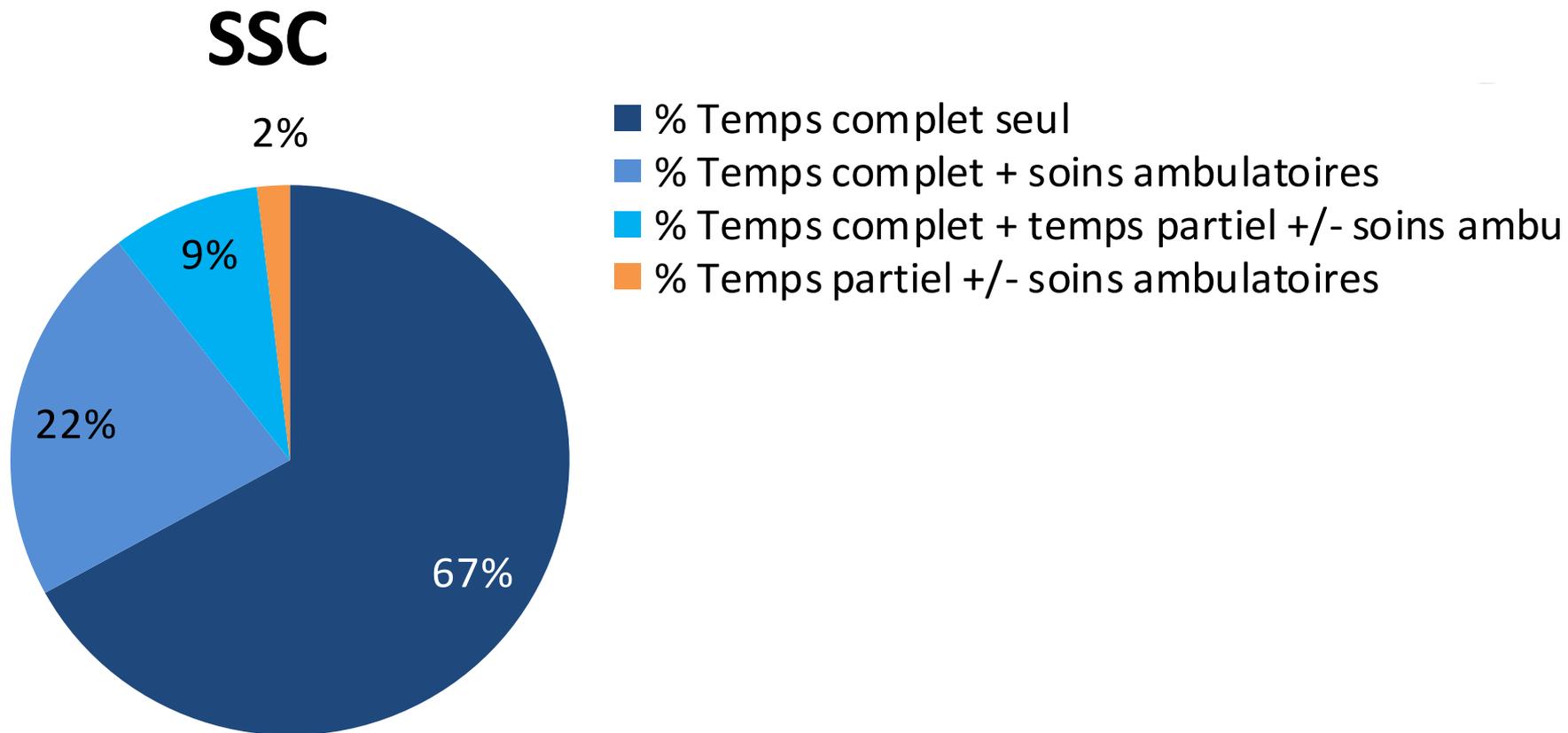


*Pourcentage de patients hospitalisés en SSC en psychiatrie en 2017 par département de domicile*

# SSC : taux de recours standardisés



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



*Formes d'activité des patients hospitalisés en 2017, domiciliés en région CVL*

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

<b>Patients 2017</b>	<b>N</b>	<b>sexe-ratio</b>	<b>âge moyen</b>
<b>SL exclusifs</b>	8 167	1,2	48
<b>SSC</b>	2 378	1,7	44
<b>SDT</b>	1 470	1,3	44
<b>SPI</b>	477	1,3	46
<b>SDRE</b>	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)

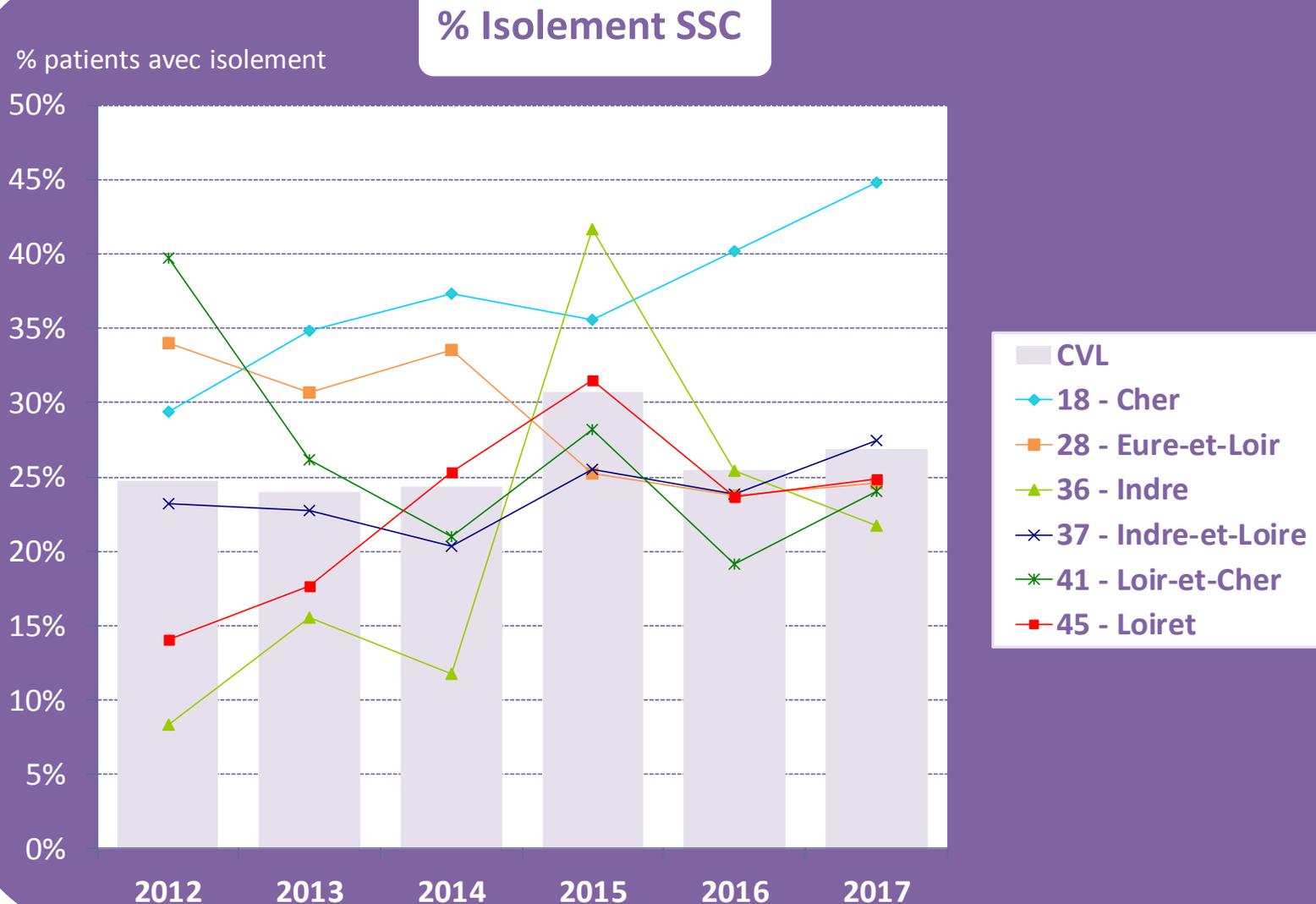
<b>2017</b>	Nb patients temps plein	<b>Patients avec isolement</b>		
		% patients avec isolement	Nb jours d'isolement *** par patient	% jours d' isolement par patient
<b>Total **</b>	<b>8 670</b>	<b>9,9%</b>	<b>12,3</b>	<b>30,6%</b>
SL *	7 720	4,4%	8,9	24,9%
dont SL exclusifs	6 346	3,1%	9,6	33,6%
<b>SSC ** dont :</b>	<b>2 324</b>	<b>26,8%</b>	<b>12,1</b>	<b>33,6%</b>
SDT *	1 442	25,0%	11,6	35,7%
SPI *	472	24,8%	10,0	38,4%
SDRE *	362	31,2%	14,6	28,4%
Détenus *	144	43,1%	5,3	37,6%

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

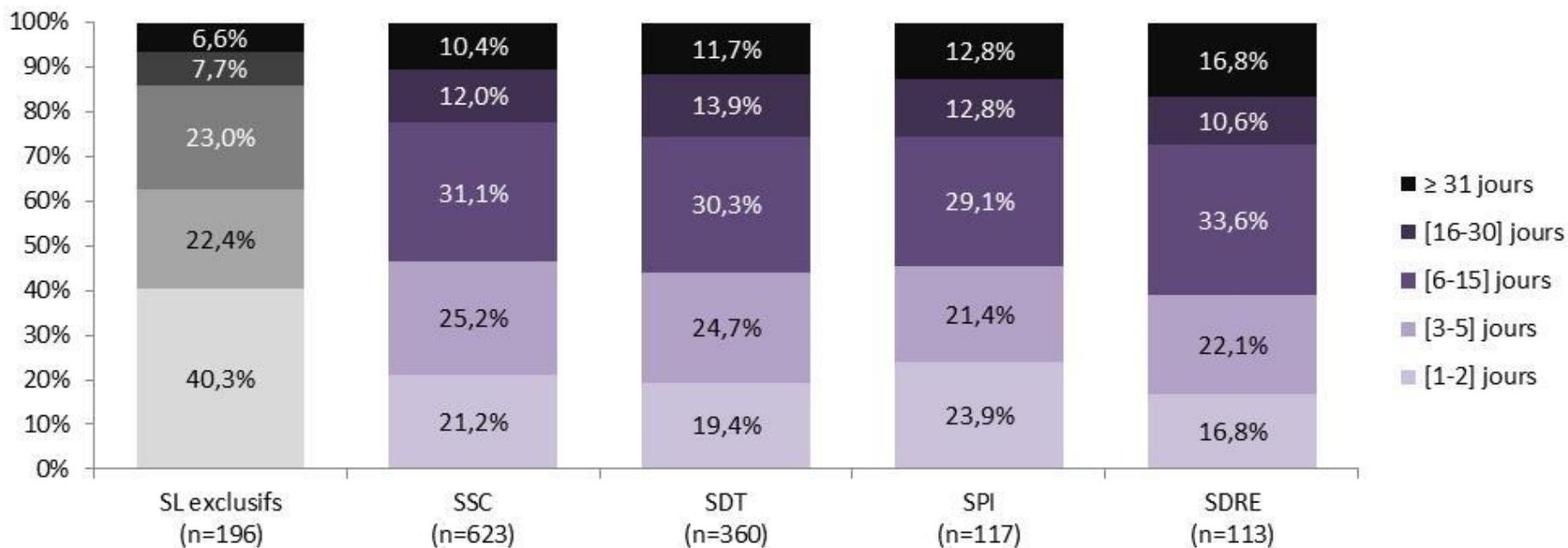
\*\*un patient n'est compté qu'une seule fois

\*\*\* qu'ils soient consécutifs ou non

# Isolement : 27% des patients SSC (stable) mais disparités entre départements



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



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

# Profil des patients isolés : proche des SDRE

- **Plus jeunes : 40 ans vs 48 ans (♂ 39 ans, ♀ 43 ans)**
- **2/3 d'hommes**

# Discussion

- **Recours au SSC en CVL < France ; isolement CVL = France**

*Coldefy M. 2017*

- **Stabilité sur la période 2012-2017 mais aussi par rapport à 2009-2012, sauf SPI en augmentation (stabilisation 2016-2017 ?)**

[Plaquette UREH 2009-2012](#)

- **Limites du RIM-P :**

- absence d'incitation tarifaire : mais travail depuis 2016 par l'ARS pour péréquation de la DAF selon les données du RIM-P (dont file active)
- structuration complexe

- **Nécessité d'analyse des pratiques par les établissements**

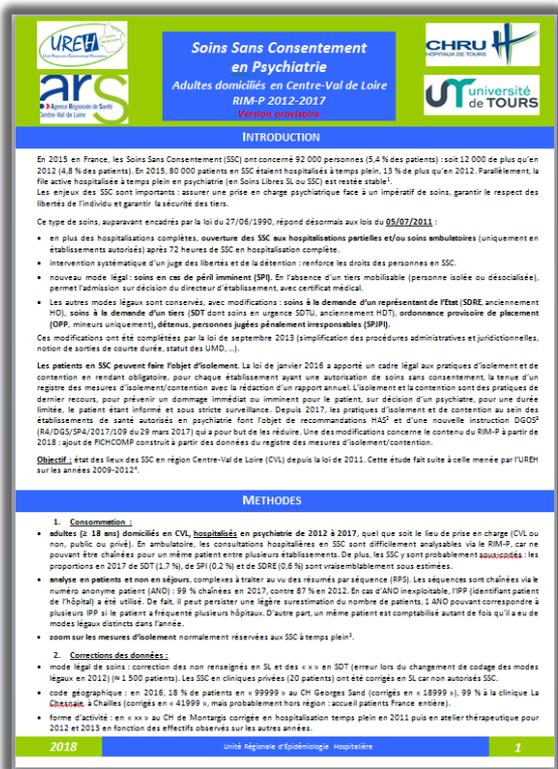
- Augmentation des SPI aux dépens des SDT
- Existence de mesures d'isolement en SL
- Durée d'isolement en SSC

} **à suivre**

- **Registre et FICHCOMP**

- Durées « réelles » des mesures d'isolement
- Contention

# Remerciements



Merci :

– Dr Olessya LAURENT

– conseil scientifique

– médecins cliniciens et DIM

assurant la prise en charge de ces patients et le codage

Plaquette disponible sur le site de l'UREH :

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