

VERS UN NOUVEL AMBULATOIRE ?

Journées de la performance ambulatoire en psychiatrie ARS Nouvelle Aquitaine 21/11/2018





Ordre du jour



- Le nouvel ambulatoire, cela pourrait être quoi ?
- Les perspectives de travail de l'ANAP



L'ambulatoire : définition(s) ?

Dictionnaire de l'académie française et dictionnaire Larousse

- Etymologie : « ambulatorius » : attribué aux juridictions qui n'avaient pas de siège fixe... (JLD ?)
- Qui peut s'accompagner de déambulation = action de marcher sans but précis (malade avec troubles psychiques ?)
- Propre à la marche : qui peut marcher, se mouvoir à pied (patient debout ?)
- En médecine : Se dit d'un traitement durant lequel les activités normales du malade ne sont pas interrompues...ou... qui se pratique sans hospitalisation et qui permet de poursuivre ses occupations habituelles



Aujourd'hui, l'ambulatoire en psychiatrie et santé mentale ?

- Ambulatoire = dispositifs :
 - CMP
 - CATTP
 - VAD
 - SAMSAH
 - SAVS
 -
- Des définitions, certes, mais en pratique ?
 - Des définitions anciennes pour la psychiatrie, plus récentes pour le médicosocial
 - En pratique :
 - Saturation des dispositifs
 - Confusion des genres parfois (CMP vs SAMSAH)
 - Enquêtes régionales sur le sujet = autant de responsables de structures que de pratiques
 - Problèmes de localisation des dispositifs, problèmes d'amplitude d'ouverture...
- Et pourtant, 80 % des patients avec des troubles psychiques sont suivis en ambulatoire...

appui santé & médico-social

Sommes-nous à la fin d'un modèle ?

Le contexte évolue...

- Vieillissement de la population
- Augmentation des maladies chroniques vs maladies infectieuses
- Fortes contraintes financières, collectives et individuelles
- Modification des attentes des usagers (inclusion, qualité de vie...) et de leur comportement (informés, connectés)

Le monde de la santé s'adapte...

Centré sur la pathologie

- → Approche structurelle
 - Acteurs
 - Structures
 - Dispositifs...



Centré sur les besoins de la personne, considérée dans son environnement

- **→** Approche systémique
 - Une réponse intégrée
 - Une réponse graduée
 - Une réponse qui mobilise les citoyens





La responsabilité populationnelle

Ensemble de la population

PRODUIRE LA SANTÉ

Action sur les déterminants de la santé

Développement des aptitudes individuelles et sociales

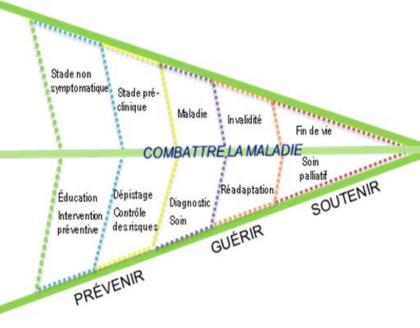
Développement des communautés

Création d'environnements favorables

Adoption de politiques locales favorables à la santé et réduction des inégalités sociales

Organisation des services





IPCDC (2012); inspiré de : O'Neil, M. (2006), Lessard, R.(2004), Charte d'Ottawa (1986)



Parcours, vous avez dit parcours



« Le parcours de vie correspond à la] prise en compte des étapes successives de la vie de la personne, mais également les dimensions différentes de sa situation, à un moment donné de sa vie. »

CNSA (2012)

« Les parcours de soins comprennent, pour le patient, le juste enchaînement et au bon moment de ces différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins. »

« Le parcours de santé est l'ensemble des étapes et le cheminement parcourus par un sujet dans un système sanitaire et social organisé, dans un temps et un espace donnés. Il concerne l'ensemble des déterminants de santé, articulant la prévention, les soins, le médico social et le social » ARS Bretagne (2012)

« Cesser de concevoir la médecine comme une succession d'actes ponctuels et créer une médecine de parcours, qui repose su la coopération des professionnels et l'implication des patients »



Traduction?

- Promouvoir, Prévenir, Guérir, Soutenir, selon une réponse graduée
- Les personnes vivant sur un territoire donné
- Selon une approche biopsychosociale et en tenant compte de leur environnement (les aidants)
- Dans le cadre d'une organisation coordonnée de tous les acteurs de la santé et des accompagnements présents sur ce territoire
- Dans le but de favoriser le retour et le maintien à domicile selon une approche inclusive
- Nécessité de mettre en place soins et accompagnements
 « hors les murs » et de façon concomitante, si nécessaire



Les temps ont changé...

- Ressources se raréfient,
- Accroissement de la demande en santé mentale,
- Coordination, coordination, ...
- Mais aussi :
 - Soin à distance,
 - Intelligence artificielle,
 - Patients de plus en plus informés et connectés,
 - Avancées scientifiques :
 - Objets connectés
 - Neurosciences
 - Epigénétique,
 - Il faut reconsidérer le soin et l'accompagnement hors les murs, non plus en termes de structures, mais en termes de missions



Ordre du jour

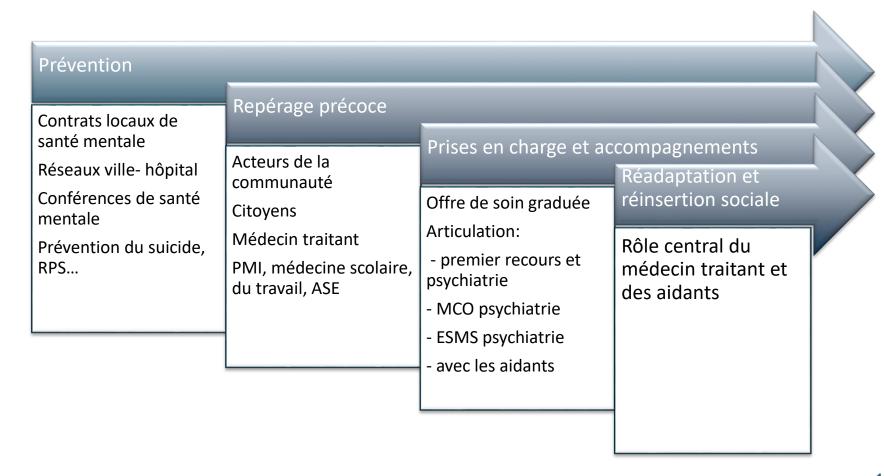


- Le nouvel ambulatoire, cela pourrait être quoi ?
- Les perspectives de travail de l'ANAP



Quelles sont les missions?

Passer du virage ambulatoire au virage inclusif Passer de la spécialisation à la coordination S'appuyer sur les ressources existantes Investir le territoire





Quelles sont les missions?

... Eviter les ruptures... En s'appuyant sur l'existant

Décompensation, dégradation, hospitalisation en urgence sans indication thérapeutique, continuité des soins, conditions d'accueil, réinsertion...

Déni, difficulté d'expression des besoins, mode de vie, refus de soins, douleur, iatrogénie médicamenteuse, effets secondaires, droits sociaux...Equipe pluridisciplinaire

Accès au précoce diagnostic et aux soins psychiatriques Prévention et Situations gestion des situations inadéquates de crise Parcours de vie des personnes Accès aux Accès aux soins accompagnemen somatiques ts sociaux et médico-sociaux

Délais de RDV, répartition inégale de l'offre, démographie médicale des psychiatres, stigmatisation, non recours... Intervention précoce

Hospitalisations longues, réhospitalisations fréquentes, structures d'aval, alternatives à l'hospitalisation, prise en charge inadéquate...

Continuité du soin

Handicap psychique, évaluation et orientation MDPH, patient « stabilisé », vieillissement des personnes, anticipation de la sortie d'hospitalisation... Equipe pluridisciplinaire



Prévention et repérage précoce

- Se faire connaître et reconnaître
- Communiquer
- Accentuer la formation initiale et continue
- Comment?
- Journées portes ouvertes,
- Formations ouvertes,
- Participation aux CLSM, MDA, instances de démocratie sanitaire, Plateformes territoriales d'appui, ...
- Contribuer aux programmes de développement des habiletés sociales avec l'Education nationale à destination des enfants et des adolescents (et peut-être des parents ?)
- Développer des sites labellisés sur la santé mentale,
 l'addictologie, ..., à destination des adolescents
- Investir la périnatalité en lien avec la PMI
-
- ... Oser en parler!



Prises en charge et accompagnements

- Les principes :
 - La pluridisciplinarité, via des dispositifs apprenants
 - Maintenir l'accès aux soins tout au long du parcours
- La pluridisciplinarité, via des dispositifs mixtes
 - Liens entre le sanitaire et le MS :
 - Equipes mobiles mixtes:
 - soignants/travailleurs sociaux
 - Soignants/travailleurs sociaux/pair-aidants
 - Case management (ex : Relayage)
 - Liens entre soins hospitaliers et premier recours :
 - Mettre en proximité CMP/MSP
 - Mettre en proximité soins somatiques et soins spécialisés (ex: Centre de santé Edouard Toulouse à Marseille dans le quartier Nord)
 - SAMEAD
 - Liens entre spécialités psychiatrie et somatique
 - Equipes mobiles mixtes (géronto, addicto, ...)
- De nouveaux supports juridiques à inventer (réforme des autorisations ?), de nouvelles rémunérations à définir





Prises en charge et accompagnements

- Les principes :
 - La pluridisciplinarité via des dispositifs apprenants
 - Maintenir l'accès aux soins tout au long du parcours
- Maintenir l'accès aux soins tout au long du parcours
 - Le soin à distance :
 - Télémédecine, téléconsultations
 - Programmes de soins web
 - L'intelligence artificielle :
 - L'observance médicamenteuse à distance
 - Jeux de spatialisation, mise en situation virtuelle
 - Mais peut-être faut-il commencer par utiliser le numérique et le partage d'informations... avec les espaces de partage d'information entre acteurs.





LDL **CRH**

VSM

BIO

Données sociales

Partage de l'Information **Patient**



3 dominantes à articuler et traduire en services numériques

Fluidité

Outils d'ECHANGE entre professionnels

Cahier de liaison

Réseau Social Pro

Fil Actu **Patient**

Structuration de l'appui à la coordination

Dossier de Coordination pour les structures d'appui (processus de travail)

Eval

PPS

Orientation

Agenda



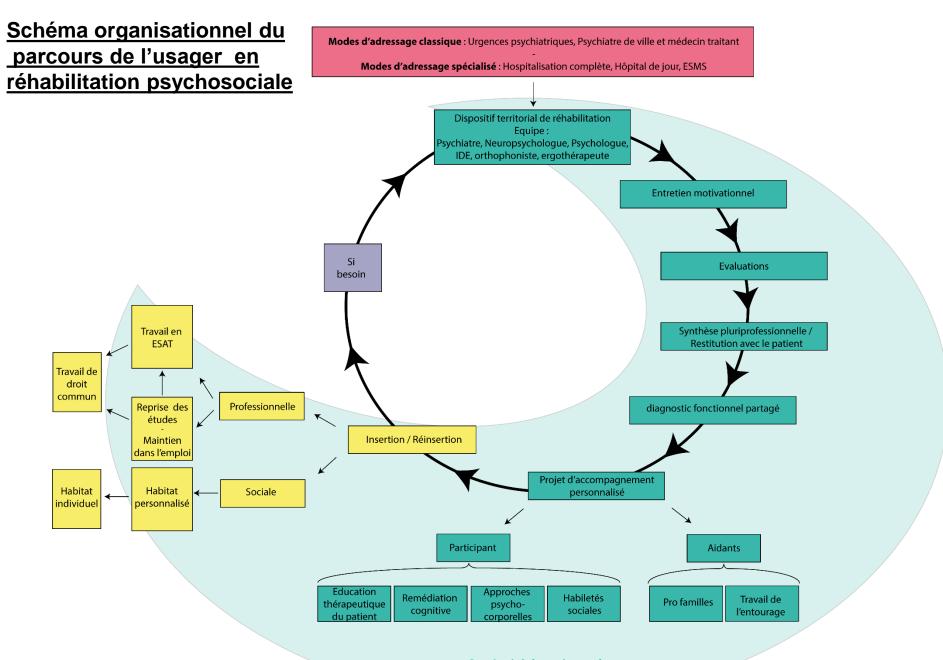
Réadaptation et réinsertion sociales

Les principes :

- Le retour et le maintien à domicile
- L'accès au logement, emploi, scolarité, loisirs,à la vie citoyenne

La Réhabilitation psychosociale

- Dans le cadre d'un dispositif territorial allant du recours à la proximité
- Les centres référents avec pour missions d'organiser l'accès aux compétences spécialisées en tout point du territoire
- Avec les mêmes conséquences en termes d'organisation que précédemment



Continuité des soins et des évaluations du dispositif



Ordre du jour

- Pourquoi un nouvel ambulatoire ?
- Le nouvel ambulatoire, cela pourrait être quoi ?
- Les perspectives de travail de l'ANAP

ANAP appui santé & médico-social

Réflexions en cours



FOCUS / LA PSYCHIATRIE ET LA SANTÉ MENTALE ÉLEVÉES AU RANG DE PRIORITÉ



- Nouvel ambulatoire en santé mentale
- Nouvelles technologies de l'information et de la communication en santé mentale (NTIC)
- Articulation entre PTA et psychiatrie
- Échanges entre professionnels, communautés de pratiques
- ...



En conclusion

Le Projet territorial de santé mentale!



Je vous remercie de votre attention

Site web: www.anap.fr