

# « Santé mentale au féminin » : Parcours de soins coordonné ville-hôpital en santé mentale des femmes dans le 94-Ouest

**Constat :** Une prise en charge spécifique et coordonnée entre l'hôpital et le territoire est nécessaire pour les femmes présentant des troubles psychiatriques, en particulier en période périnatale, ou dans des contextes de violences ou de vulnérabilité sociale. De nombreuses pathologies psychiatriques se révèlent ou s'aggravent en pré-partum ou en post-partum (par exemple: dépression maternelle du postpartum: 20% des accouchées; psychose puerpérale: 1% des accouchées, dépression climatérique:15-30% des femmes). De plus, les femmes victimes de violences présentent des pathologies psychiatriques variées, qui nécessitent d'être prises en charge à court, moyen et long terme. Les femmes prises en charge à la Maternité, à la Maison des Femmes et au SAU de Bicêtre manquent souvent de relais de prise en charge pour les soins psychiatriques (Dans le 94-Ouest: peu de psychiatres libéraux, CMP embolisés avec des délais d'accès à des consultations psychiatriques de plusieurs semaines à plusieurs mois), ce qui induit un risque de rupture de parcours de soin, d'aggravation des troubles et de pronostic défavorable. Il est donc essentiel d'organiser un parcours de soin coordonné en santé mentale de la femme, coordonné et structuré entre la ville et l'hôpital dans le Val-de-Marne Ouest.

**Objectif:** Ce projet vise à structurer un véritable continuum de soins en santé mentale pour les femmes dans le 94-Ouest, en renforçant la coordination entre l'hôpital et la ville, afin d'assurer un suivi adapté et efficace. Sachant qu'il y a très peu de psychiatres libéraux dans le 94-Ouest et que les CMP ont des délais d'accès à des consultations psychiatriques de plusieurs semaines à plusieurs mois, il repose sur la création d'un dispositif de consultation psychiatrique d'évaluation et d'orientation pour les femmes prises en charge à la Maternité, à la Maison des Femmes et au SAU de l'hôpital Bicêtre, avec un relais d'aval assuré par un réseau de psychologues libéraux animé par la MCATMS, en lien avec les secteurs psychiatriques correspondants et les CPTS ayant manifesté leur volonté d'implication (Bièvre, Vitry, Octave, Villejuif à ce stade)

**Organisation:** Ce dispositif, co-coordonné par les Services Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie et de la Maternité de Bicêtre, aura pour partenaires principaux la MCATMS et les psychologues du territoire volontaires et inscrits sur MonPsy, ainsi que les secteurs rattachés à l'hôpital Paul Guiraud de Villejuif. Outre les modalités de prise en charge classiques, pour améliorer l'efficacité et la qualité des évaluations psychiatriques initiales et du suivi ambulatoire, le dispositif proposera aux usagères des moyens de téléconsultation, de télé-expertise et la mise en place d'outils digitaux innovants connectés sécurisés (montres connectées avec application intégrée de suivi). Un pilotage de projet sera mis en place pour assurer le bon déploiement territorial du projet.

**Perspectives:** Après évaluation, ce dispositif pourrait être secondairement étendu au Val-de-Marne Est et au 92 Sud.

## Bénéficiaire(s)

**Directs :** Les femmes souffrant de troubles psychiatriques, en période périnatale, et/ou victimes de violences.

**Indirects :** L'entourage de ces femmes, notamment leurs enfants.

**Indirects :** Les professionnels de la santé mentale et de la périnatalité, professionnels impliqués dans la prise en charge des femmes victimes de violences dans le 94-Ouest (PMI, CMS, EDS, CMP, professionnels libéraux, associations, CPTS).

## Bénéfices attendus (objectivables avec des indicateurs)

Amélioration du dépistage, diagnostic et traitement précoce des troubles psychiatriques spécifiques à la femme; Amélioration de la prise en charge psychiatrique et de la santé mentale des femmes incluses à moyen/long terme.

Indicateurs: Nombre de femmes prises en charge; Réduction de la durée d'hospitalisation en suites de couche de la maternité pour évaluation et prise en charge psychiatrique; Réduction du délai d'attente avant une prise en charge psychiatrique adaptée (après accouchement à la maternité, prise en charge à la Maison des Femmes ou passage aux urgences de Bicêtre); Réduction du recours répété aux urgences psychiatriques pour des consultations psychiatriques; Satisfaction des usagères.

Amélioration de la santé mentale de l'entourage des femmes prises en charge, notamment de leurs enfants et de leurs conjoints: diminution du nombre de recours aux PMI, aux pédopsychiatres, aux services sociaux. Diminution du nombre d'arrêts de travail des conjoints et aidants principaux. Satisfaction des membres de l'entourage.

Renforcement de la qualité et de l'efficacité du travail en réseau des acteurs de la santé mentale et de la périnatalité pour les femmes du 94-Ouest. Indicateur: satisfaction des professionnels.

# DESCRIPTION

## Comment fonctionne la solution ?

A noter : on parle ici de son fonctionnement cible et de nnk de son déploiement

### Décrire le fonctionnement idéal de votre solution

#### Consultation hospitalière dans le service de psychiatrie de Bicêtre

- Accueil des patientes dans un délai rapide après leur prise en charge initiale à la Maternité, la Maison des Femmes, et les Urgences psychiatriques de Bicêtre.
- Évaluation psychiatrique avec diagnostic des troubles (dépression périnatale, trouble anxieux, état de stress post-traumatique, psychoses, TCA, addictions) et prise en charge initiale avec une expertise hospitalo-universitaire. La **télé-consultation** et la **télé-expertise** seront utilisées dans certains cas pour améliorer l'efficacité du dispositif.

#### Temps hebdomadaire dédié de consultation et d'évaluation psychiatrique dans le service de la maternité

- Evaluation psychiatrique ou psychologique selon le contexte avec diagnostic des troubles au sein du service de maternité pour un suivi et une orientation optimale des patientes en pré et post partum.

#### Coordination du parcours de soin individualisé et gradué

- Organisation d'un plan de soins personnalisé adapté à la situation de la patiente :
  1. Hospitalisation au sein du service de psychiatrie de Bicêtre (unité de psychiatrie périnatale, unité de psychiatrie générale) si besoin.
  2. Orientation vers les structures de soins ambulatoires du territoire et travail partenarial : Psychologues mobilisés par la MCATMS via MonPsy, CPTS, CMP, Maisons de santé, PMI, professionnels libéraux, Associations d'usagers.
- Echanges mensuels avec les acteurs territoriaux souhaitant échanger sur les prises en charge en cours, les spécificités du dispositif et l'évolution clinique des patientes : échanges à propos de cas individuels et ré-évaluations régulières, échanges institutionnels.

**Proposition aux usagères d'outils innovants digitaux sécurisés pour assurer la continuité des soins** : dispositifs digitaux connectés (montre connectée avec application intégrée de suivi).

#### Actions de sensibilisation et de formation

- Développer le travail en réseaux avec les acteurs de santé du territoire pour une orientation et une prise en charge multidisciplinaire dans le 94-Ouest
- Formation des professionnels hospitaliers et libéraux sur les enjeux de la santé mentale, en particulier sur les enjeux liés à la psychiatrie périnatale, aux enjeux psychiatriques des violences faites aux femmes, aux troubles psycho-traumatiques, et, plus largement, aux troubles psychiatriques spécifiques aux femmes.

### Pour que cela fonctionne, décrivez les contributions nécessaires chaque échelon ?

**Suivi médical** : 1 PH temps plein psychiatre; 1 IPA en Psychiatrie et Santé Mentale

#### **Suivi psychologique et social** :

- 1 psychologue référente
- Des psychologues ressources via la MCATMS et le dispositif MonPsy.
- Les secteurs psychiatriques du territoire.

#### **Besoin de financement annuel et types de ressources**

- Psychiatre: 1 PH-C Temps Plein 90 000 €
- Infirmier IPA en psychiatrie et santé mentale: Temps plein 77 000 €
- Psychologue clinicienne: ½ temps 32 000€

### Qui est impliqué ?

QUI ?	Pour faire quoi ?
1 Psychiatre PH-C temps plein coordinateur	Coordination, Animation du dispositif avec la MCATMS et des psychologues conventionnés du territoire répertoriés sur MonPsy.fr, Consultation d'avis et d'orientation
1 IPA Psychiatrie et Santé Mentale temps plein	Travail depuis la maternité sur la coordination de parcours en lien avec le psychiatre, consultations de liaison en maternité et à la maison des femmes
1 Psychologue ½ temps	De l'évaluation, consultation sur les services en fonction des besoins identifiés dans la continuité des avis psychiatriques, mise en réseau sur le territoire avec l'ensemble des acteurs psychologues libéraux et associatifs.
Psychologues libéraux du dispositif MonPsy, coordonnés par la MCATMS	Prise en charge psychologique à long terme des patientes
Secteurs psychiatriques de l'hôpital Paul Guiraud - Villejuif	Prise en charge psychiatrique des patientes nécessitant une prise en charge sectorielle

### Ce que l'on attend du niveau régional ou national

- Un soutien au projet qui s'intègre dans les 2 objectifs du PRS3: Santé Mentale et Périnatalité.
- S'il donne satisfaction, un potentiel développement du projet dans un deuxième temps vers les territoires du 94-Est et du 92-Sud.