

# Besoins d'avis ou de suivi spécialisé en santé mentale dans les LHSS du Ssp

***Enquête exploratoire***

# Pour mémoire, les LHSS :

- pour « *toute personne en situation d'exclusion dont l'état de santé nécessite des soins sans justifier une hospitalisation* »
- 118,68 €/ jour/lit (ONDAM médico-social)
- 170 lits au SSP (385 en IdF, 1 300 en France)
- Évaluation réalisée à la demande de la DGCS en 2013.

# Pourquoi une enquête sur les questions de « santé mentale » ?

- Redéfinition des collaborations avec le réseau parisien Psychiatrie et Précarité
- Estimer la fréquence :
  - des troubles psychiques, diagnostiqués ou suspectés
  - des besoins d'aide spécialisée identifiés et non couverts
- Mieux connaître :
  - la nature des troubles
  - les moyens disponibles et les modes actuels de prise en charge.

# Méthode : recueil d'information

- Enquête un jour donné dans tous les LHSS
- Croisement de 3 sources d'information :
  - *Dossiers médicaux informatisés*
  - *Avis directs des médecins référents et des responsables des structures*
  - *Entretiens d'évaluation standardisés par une psychologue clinicienne (possible pour une partie des hébergés seulement)*
  - *Quelques évaluations cliniques par un psychiatre.*

# Méthode : définitions et classifications

- Trouble psychique / souffrance psychique
- Diagnostic connu / suspecté
- Catégories principales :
  - *Troubles démentiels/cognitifs prédominants*
  - *Troubles psychotiques prédominants*
  - *Addiction (alcool ou drogues) prédominante*
  - *Troubles anxieux et/ou dépressifs prédominants*
  - *Souffrance psychique sans qualificatif*

# A noter...

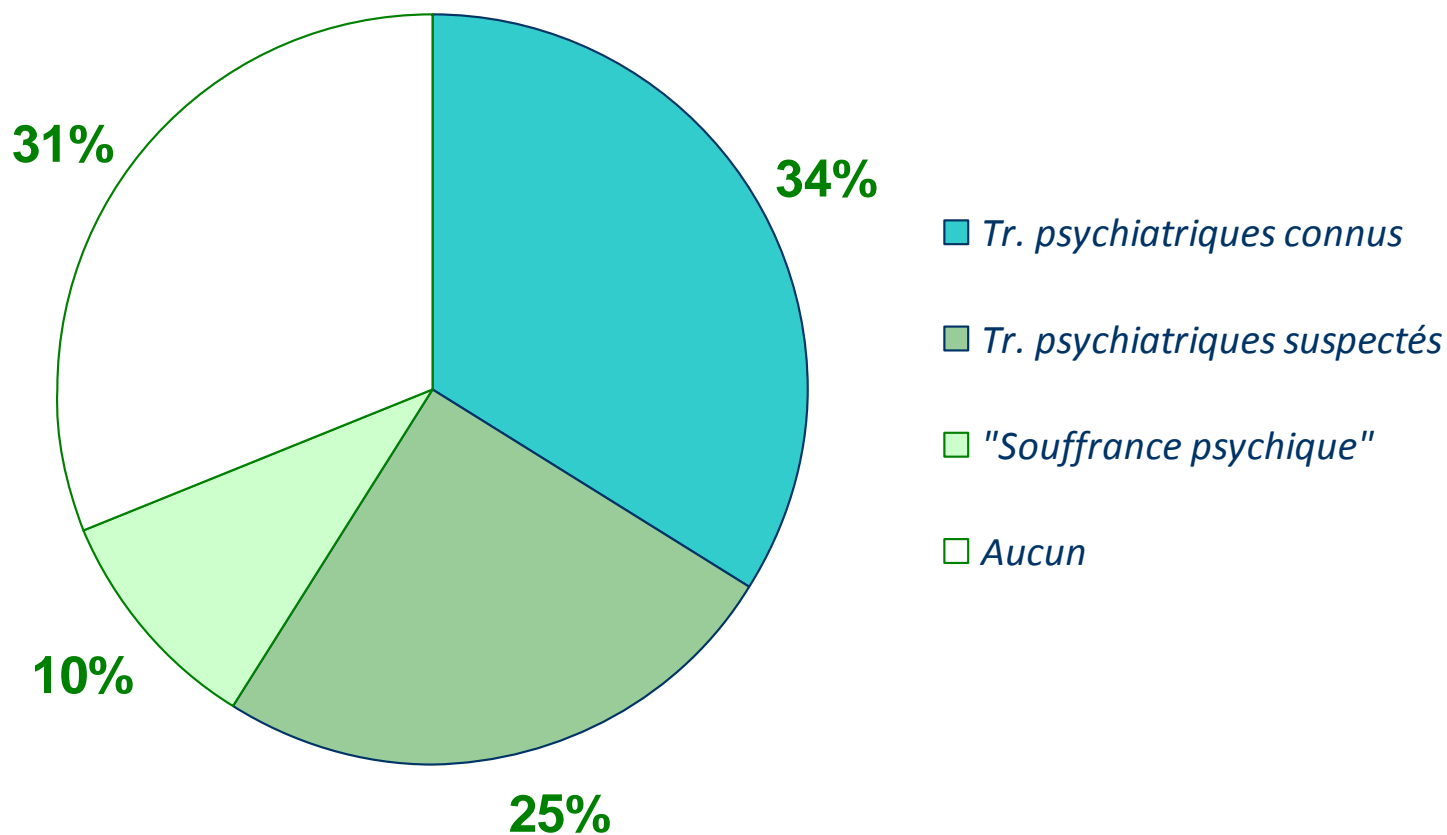
- Étude exploratoire
- Surestimation / rapport annuel d'activité
- Evaluation nationale de 2013 :
  - **Troubles psychiques** : plus de la moitié des hébergés :
    - 13% troubles démentiels/cognitifs
    - 40% troubles de la personnalité et pathologies psychiatriques avérées
    - 40% découverts en cours de séjour
  - **Troubles addictifs** : deux tiers des hébergés

# Éléments de cadrage

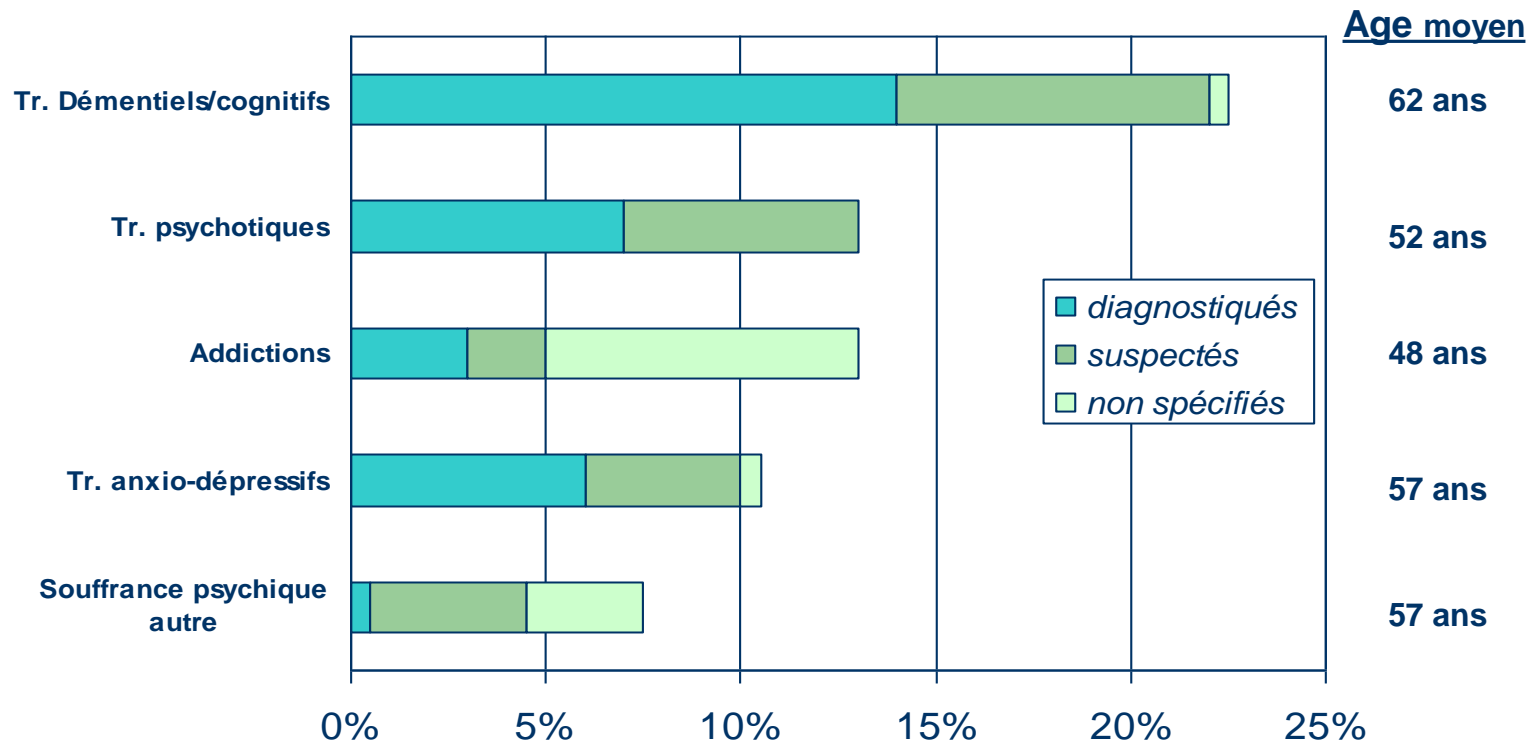
163 personnes hébergées le jour de l'enquête :

- *présentes dans la structure depuis > 2 mois dans plus de la moitié des cas*
- *87% d'hommes, âge moyen 53 ans*
- *ayant plusieurs pathologies somatiques, souvent lourdes.*

# Fréquence des troubles psychiques



# Nature des troubles psychiques

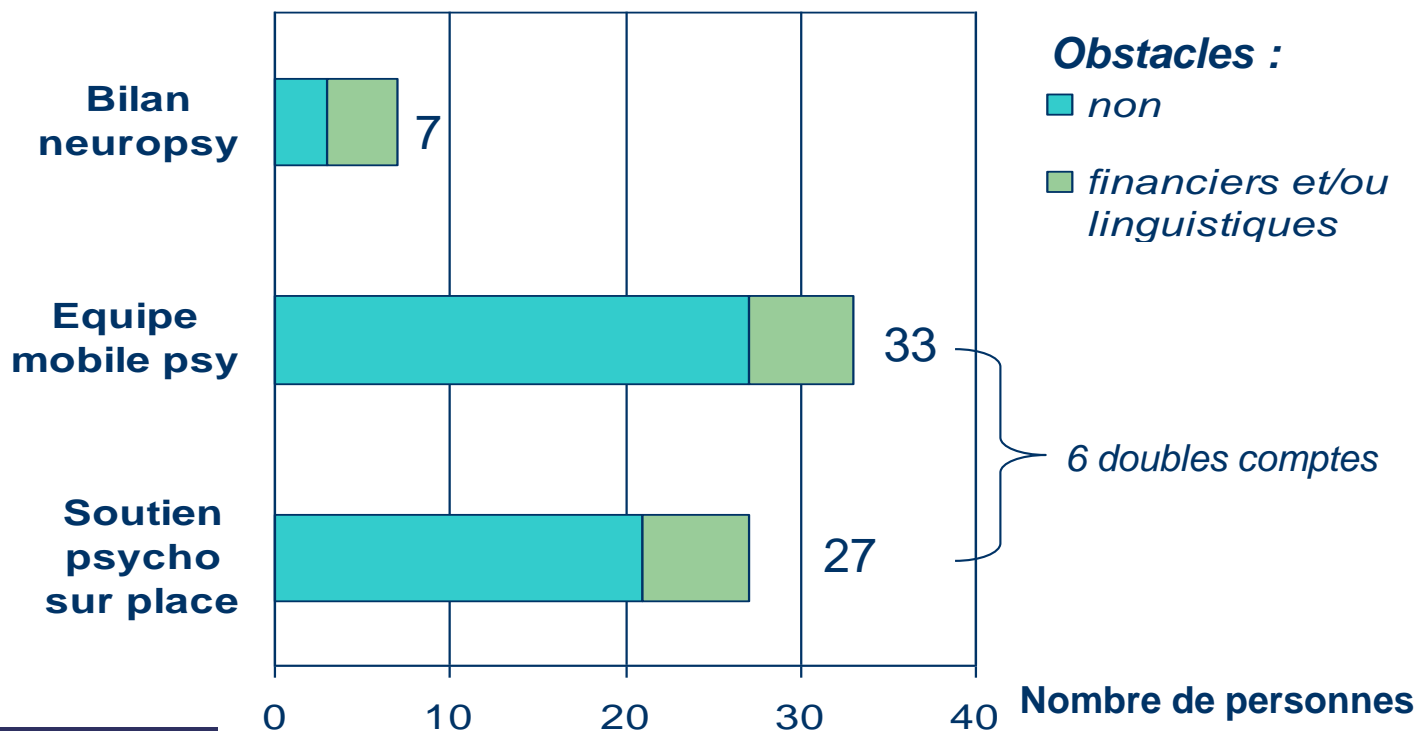


# Les possibilités actuelles de prise en charge dans les LHSS

- Ni psychologue ni psychiatre
- Bilans neuropsych, suivi CMP ou CSAPA :  
*utiles, pas toujours accessibles*
- Recours Equipes Mobiles Psychiatrie-Précarité et PASS : *souvent inopérants*
- Conventions avec secteurs psychiatriques :  
*fonctionnelle sur 1 seule structure sur 5*

# Besoins d'aide spécialisée...

...identifiés par les professionnels,  
actuellement non couverts



# Quelques exemples concrets ...

---

# Aujourd'hui et demain...

## ***Reconnaissance officielle ... sans plus de moyens ?***

Décret du 11 janvier 2016 LHSS et LAM

## ***SSP : un psychiatre mi-temps depuis janvier :***

- *confirme l'importance des besoins ressentis :*
  - *de diagnostic et de soins globaux*
  - *de formation et de soutien des équipes*
  - *recherche de solutions spécifiques :*
    - / obstacles linguistiques - / structures d'aval ....*
- *explore les possibilités de renforcement des équipes « à moindre coût »*

# Un grand merci à ...

Katia Poliheszko, psychologue,  
Gérard Massé, psychiatre, et à  
tous les médecins référents et  
responsables des LHSS du SSP