

# Evaluation des besoins en Santé Mentale dans un secteur de psychiatrie : Conception d'outils d'aide à la définition d'une stratégie médicale

Congrès national des Observatoires Régionaux de Santé  
10 novembre 2010



# Sommaire

- 1 Présentation du CNEH** p. 3
  
- 2 Une évaluation des besoins en Santé Mentale  
en 4 temps** p.7
  
- 3 Difficultés et biais** p.24

# Présentation du CNEH et domaines d'intervention

## *Conseil*

- Cabinet de conseil national créé en 1974 pour les établissements hospitaliers, médico-sociaux et institutionnels, le Centre National d'Expertise Hospitalière est composé de 70 consultants au service des établissements de santé

## *Formation*

- Centre de formation national des acteurs hospitaliers, le CNEH forme 4500 stagiaires chaque année dans 500 formations différentes.

## *Les spécificités du CNEH*

- Son implantation dédiée au secteur hospitalier, aussi bien public que privé
- Son statut associatif et son ancienneté dans ce domaine d'activité.
- Son équipe pluridisciplinaire représentative de l'ensemble des métiers de la santé : directeurs d'hôpital, médecins, pharmaciens, infirmiers, juristes, ingénieurs, biologistes, économistes de la santé, spécialistes de la qualité et de la gestion des risques, du contrôle de gestion, de l'information médicale...
- Son réseau de 300 experts qu'il mobilise en fonction de la nature des projets.

## *12 pôles de compétences ...*

Stratégie



Gouvernance



Finance et contrôle de gestion



Systèmes d'information



Droit



RH et management



Evaluation, qualité et risques



Pharmacie, stérilisation et hygiène



Plateau médico - technique et logistique



Alimentation et nutrition



Gérontologie

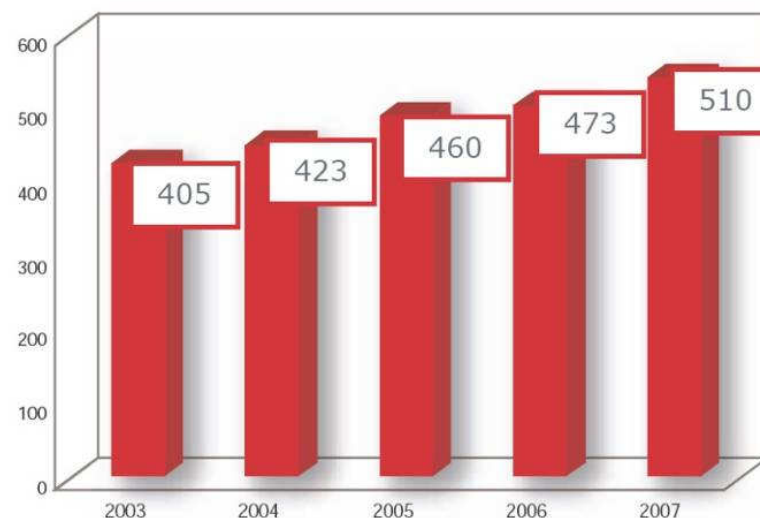
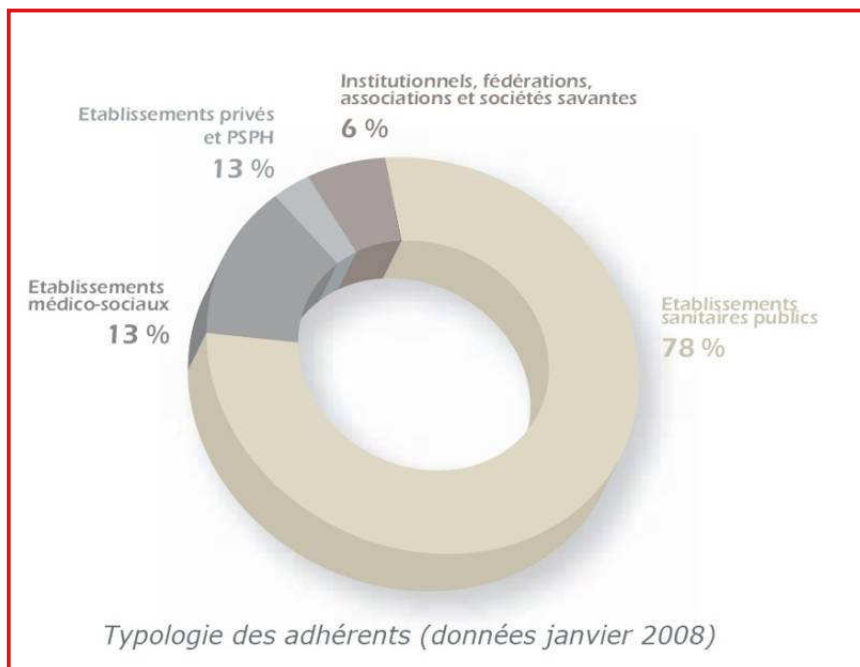


Evolution des carrières



# Signe distinctif : associatif

Constitué sous forme d'une association loi 1901, le CNEH a pour adhérents des établissements hospitaliers publics et privés, des établissements médico-sociaux, des acteurs institutionnels et des associations de professionnels.



*Evolution du nombre d'adhérents (2003-2007)*

# Conseil et formation

## Deux cœurs de métier pour redoubler d'efficacité

Partenaire plutôt que prestataire, le CNEH fait profiter ses clients de la complémentarité de ses deux cœurs de métier.

Lors de nos interventions en **conseil**, nous veillons à créer les conditions d'une mise en œuvre opérationnelle.

La conduite de changement, qui conditionne presque toujours la réussite d'un projet, ne s'improvise pas. Elle se construit.

Aussi, notre démarche s'ancre-t-elle dans une pratique avérée de la transmission de savoirs et de savoir-faire à destination des publics les plus divers.

Quant à nos **formations**, résolument concrètes et pratiques, elles s'enrichissent de notre expérience terrain, d'études de cas, de témoignages et de retours d'expérience.

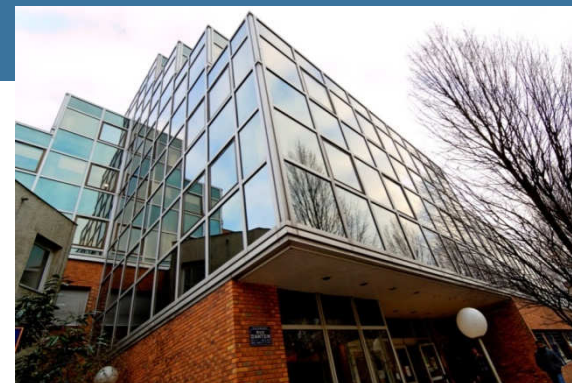
Date de création : 1974

Collaborateurs permanents : 70

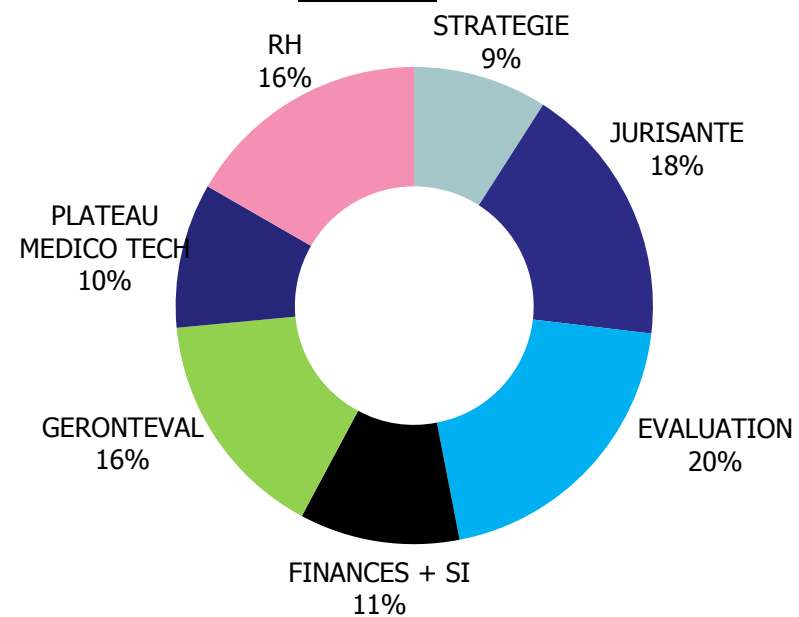
Experts associés : 110

CA 2008 : 10,1 M€

CA 2009 : 11,4 M€

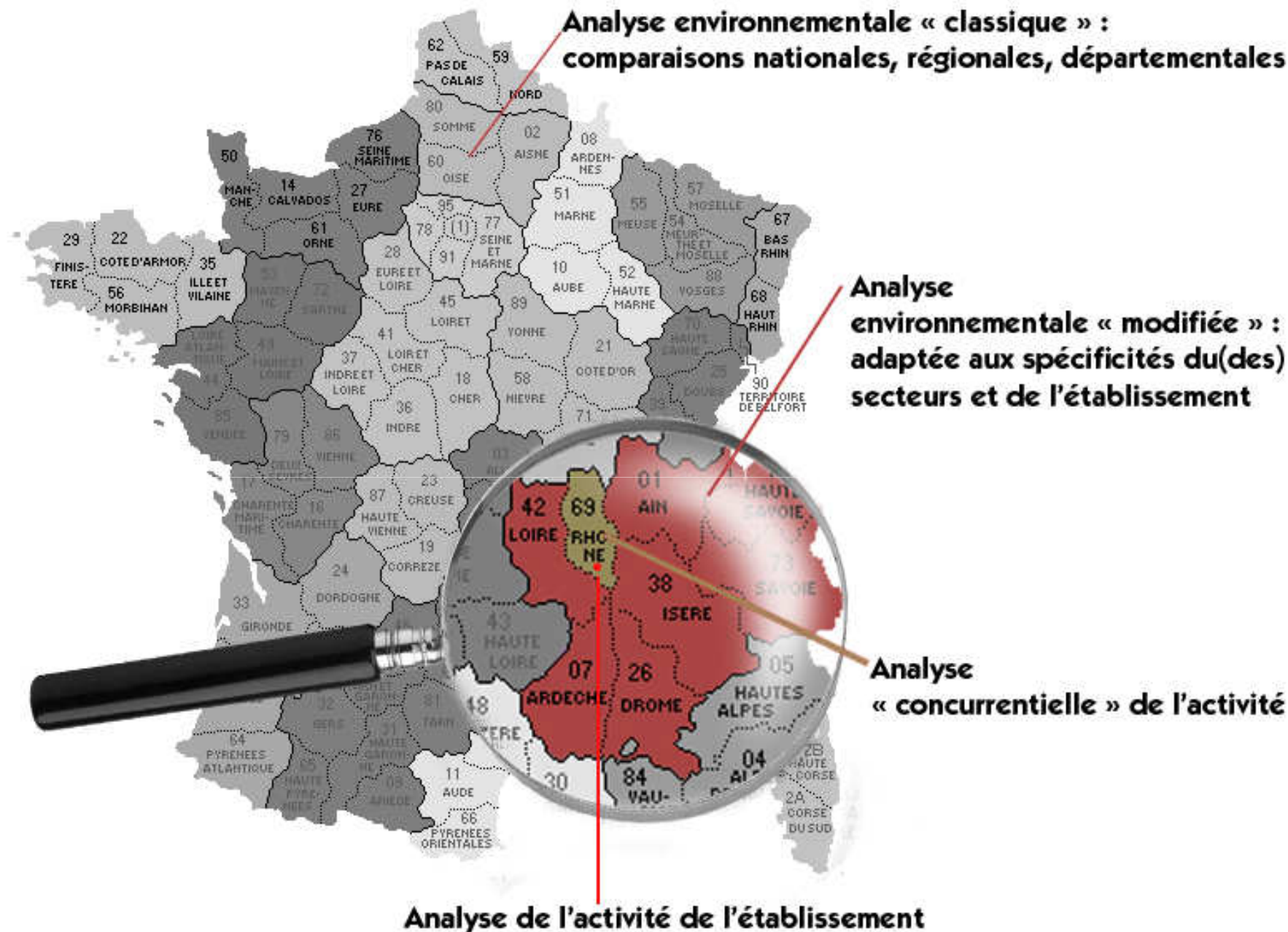


**Répartition des effectifs formation**  
**/activité**



# 2

## **Une évaluation des besoins en Santé Mentale en 4 temps**





# Outils « classiques »

---

## Objectifs :

- Éclairer l'établissement sur les données sociologiques, démographiques, économiques au niveau national, régional et départemental.

## Sources :

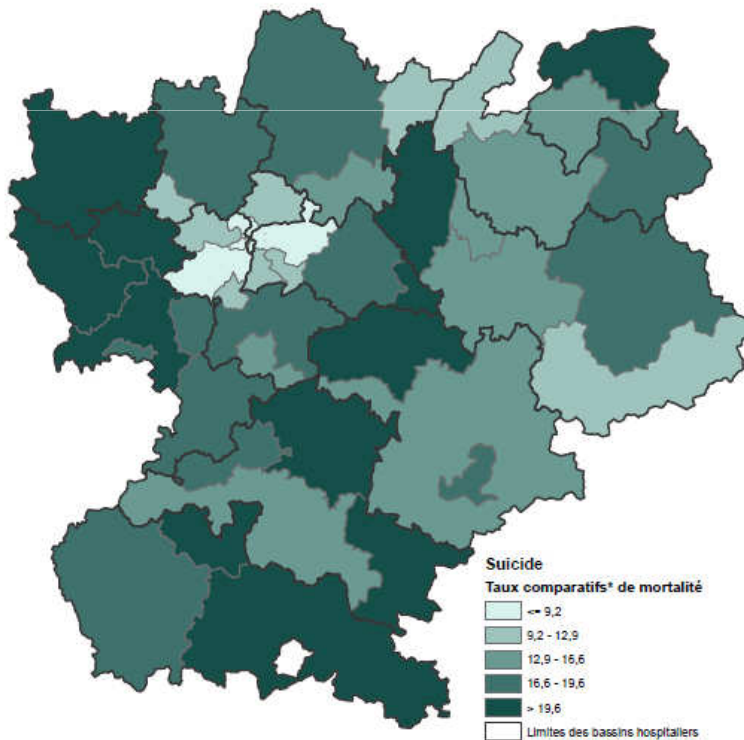
- Analyses réalisées dans le cadre de l'élaboration des SROS
- Programmes Régionaux de Santé Publique (PRSP)
- Bases de données institutionnelles : STATISS, INSEE
- Études nationales (DREES, MNASM, plan Santé Mentale,...)
- Études régionales : ORS
- PRIAC (programme interdépartemental d'accompagnement des handicaps et de la perte d'autonomie),
- Schéma départemental de gérontologie, du handicap

# Outils « classiques »

## Taux de mortalité par suicide (2003-2005)

	Haute Savoie	Rhône Alpes	France (2005)
Taux de mortalité pour 100 000 hab.	16,8	14,9	17,5

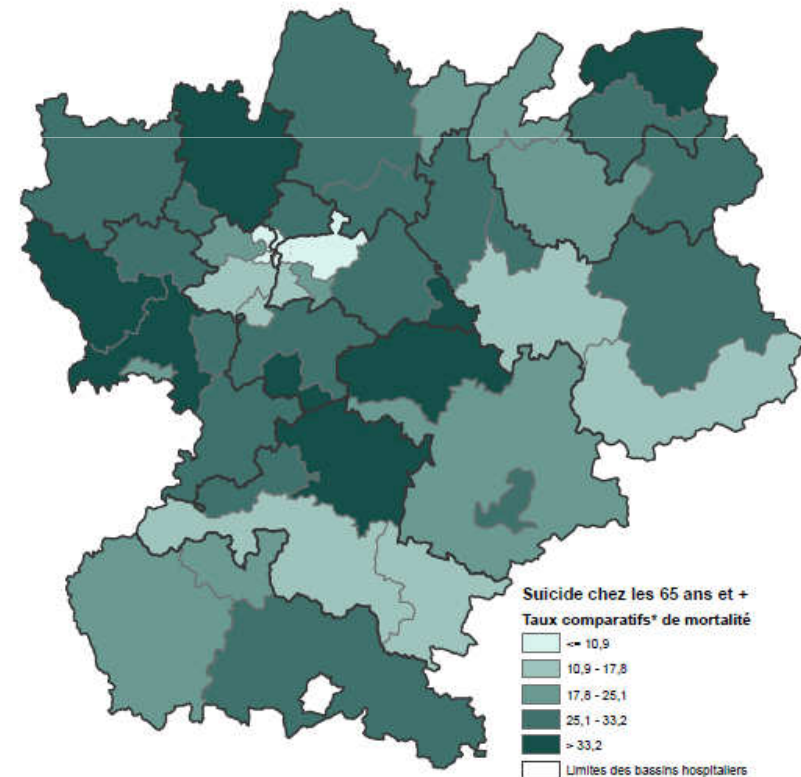
Taux comparatifs\* annuels de mortalité par ZSP  
Période 2000-2005



## Taux de mortalité par suicide des personnes âgées (2003-2005)

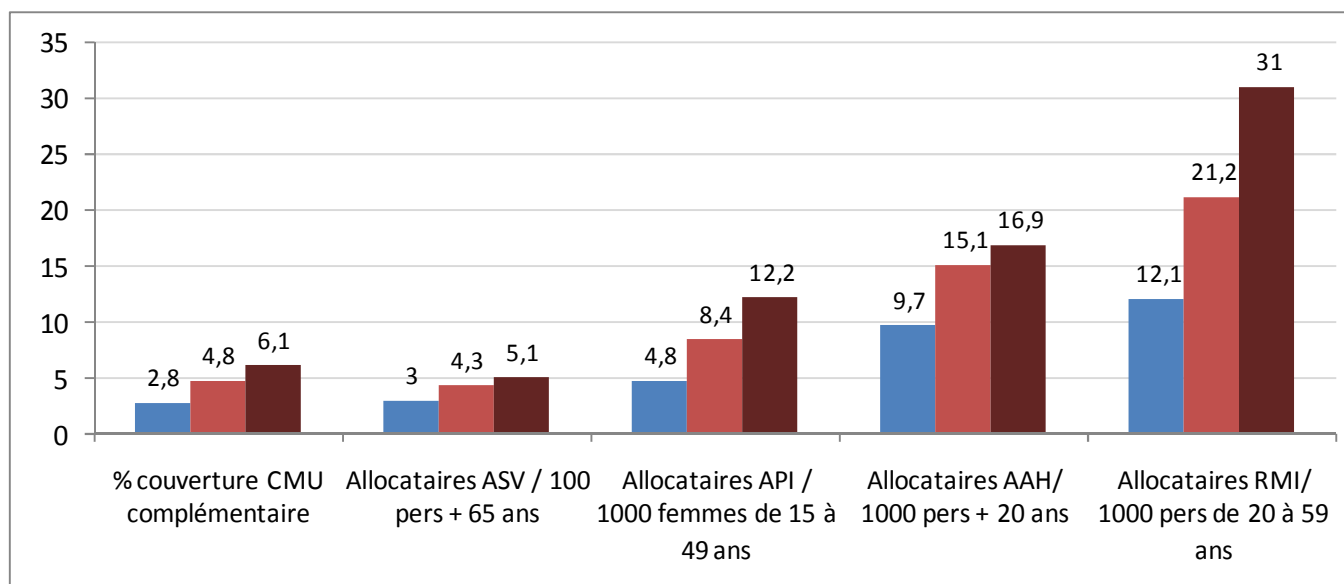
	Haute Savoie	Rhône Alpes	France (2005)
Taux de mortalité pour 100 000 hab.	19,8	24,1	30,4

Taux comparatifs\* annuels de mortalité par ZSP  
Période 2000-2005



# Outils « classiques »

<i>Au 1<sup>er</sup> Janvier 2008</i>	Département	Région	France (au 01/01/2007)
Bénéficiaires de la CMU de base	12 958	96 455	1 418 970
Bénéficiaires de la CMU complémentaire	19 576	290 199	4 165 144
Bénéficiaires de l' Allocation supplémentaire du minimum vieillesse	2 905	41 256	503 464
Bénéficiaires de l' Allocation parent isolé (API)	819	11 994	191 032
Bénéficiaires de l' Allocation aux adultes handicapés (AAH)	5 051	68 086	776 646
Bénéficiaires du Revenu minimum d'insertion (RMI)	4 730	69 340	1 124 576



# Outils « classiques » modifiés

---

## Objectifs :

Ces outils permettent de mettre en évidence, à l'échelle du secteur et de l'établissement, des différences selon les caractéristiques :

- Démographiques (ex : répartition par âge de la population, taux de croissance démographique, taux de natalité, taux comparatif de mortalité),
- Sociologiques (ex : indicateurs de pauvreté, catégories socioprofessionnelles, bénéficiaires de minima sociaux),
- Sanitaires (ex : taux d'équipement en lits et places de psychiatrie)
- Médico-sociales (ex : taux d'équipement en EHPAD ou structures spécialisées type MAS, FAM).

## Sources :

- INSEE
- Géoclip



## Outils « classiques » modifiés

<i>Professionnels de santé libéraux Au 1<sup>er</sup> Janvier 2008 Densité pour 100 000 habitants</i>	<b>Etb (2006)</b>	<b>Dpt</b>	<b>Région</b>	<b>France métropolitaine</b>
Médecins généralistes	83,2	113	106	111
Médecins spécialistes		88	86	87
Psychiatres	4,1	11,8	10,3	10,8 (2005)
Chirurgiens dentistes	55,7	60	62	61
Infirmiers	72,1	121	118	113
Masseurs kinésithérapeutes	70,9	114	95	83

## Outils « classiques » modifiés

	G01	G02	G03	Etb	Dpt	France
Population INSEE 2007	87 238	78 920	77 968	244 126	1 169 491	63 596 995
Var. annuelle 1999-06	2,3%	1,3%	1,1%			0,7%
Part des - 15 ans	21,4%	20,7%	24,8%			18,5%
Part des 15 – 44 ans	38,8%	40,2%	44,8%			40,1%
Part des + 75 ans	7,3%	6,3%	3,5%			8,2%
<b>Taux de chômage</b>						
Tx chômage des 15-64	9,3%	9,2%	11,4%			11,6%

## Outils « classiques » modifiés

<i>Taux d'équipement en lits de psychiatrie</i>	G01	G02	G03	Etb	Dpt	France
<i>Nb lits et places pour 100 000 hab.</i>						
<i>Lits HC psychiatrie</i>				36,9	66,0	88,2

<i>Taux d'équipement en structures médico-sociales et sociales</i>	G01	G02	G03	Etb	Dpt	France
<i>Nb lits et places pour 100 000 hab.</i>						
<i>EHPAD</i>	1012,2	751,4	624,6	804,1	925,3	983,3
<i>Structures hébergement adultes handicapés</i>	298,0	149,5	53,8	172,0	209,9	191,6
<i>ESAT, EA</i>	149,0	135,6	64,1	117,6	177,7	194,4
<i>CHRS</i>	0	21,5	0	7,0	72,3	55,5

# Analyse « concurrentielle » de l'activité

---

## Principe :

L'analyse concurrentielle identifie les patients du secteur qui bénéficient d'une prise en charge en hospitalisation dans l'établissement ou dans un autre établissement (partenaire ou concurrent).

## Objectifs :

- Analyser les flux de patients d'un secteur
- Identifier les « parts de marché » de l'établissement étudié dans chacun des secteurs rattachés
- Préciser le profil des patients pris en charge dans l'établissement et dans les structures (partenaires ou concurrentes) : diagnostic, âge, durée de l'hospitalisation

## Source :

- RIMP-P 2008



# Analyse « concurrentielle » de l'activité

RIMP 2008 SAE 2009 (capacité)	Capacité HC (en lits)	Capacité HC (en %)	Nb séjour sélection (HC)	PdM sélection (HC)
CHU	94	7%	1504	14%
CLINIQUE 1	129	9%	1493	14%
CLINIQUE 2	158	11%	1326	13%
CLINIQUE 3	110	8%	1082	10%
<b>CHS</b>	<b>306</b>	<b>22%</b>	<b>1019</b>	<b>10%</b>
CLINIQUE 4	125	9%	906	9%
CLINIQUE 5	120	9%	905	9%
CLINIQUE 6	125	9%	748	7%
CLINIQUE 7	100	7%	739	7%
CLINIQUE 8	120	9%	701	7%
<b>Total général</b>	<b>1387</b>	<b>100%</b>	<b>10423</b>	<b>100%</b>

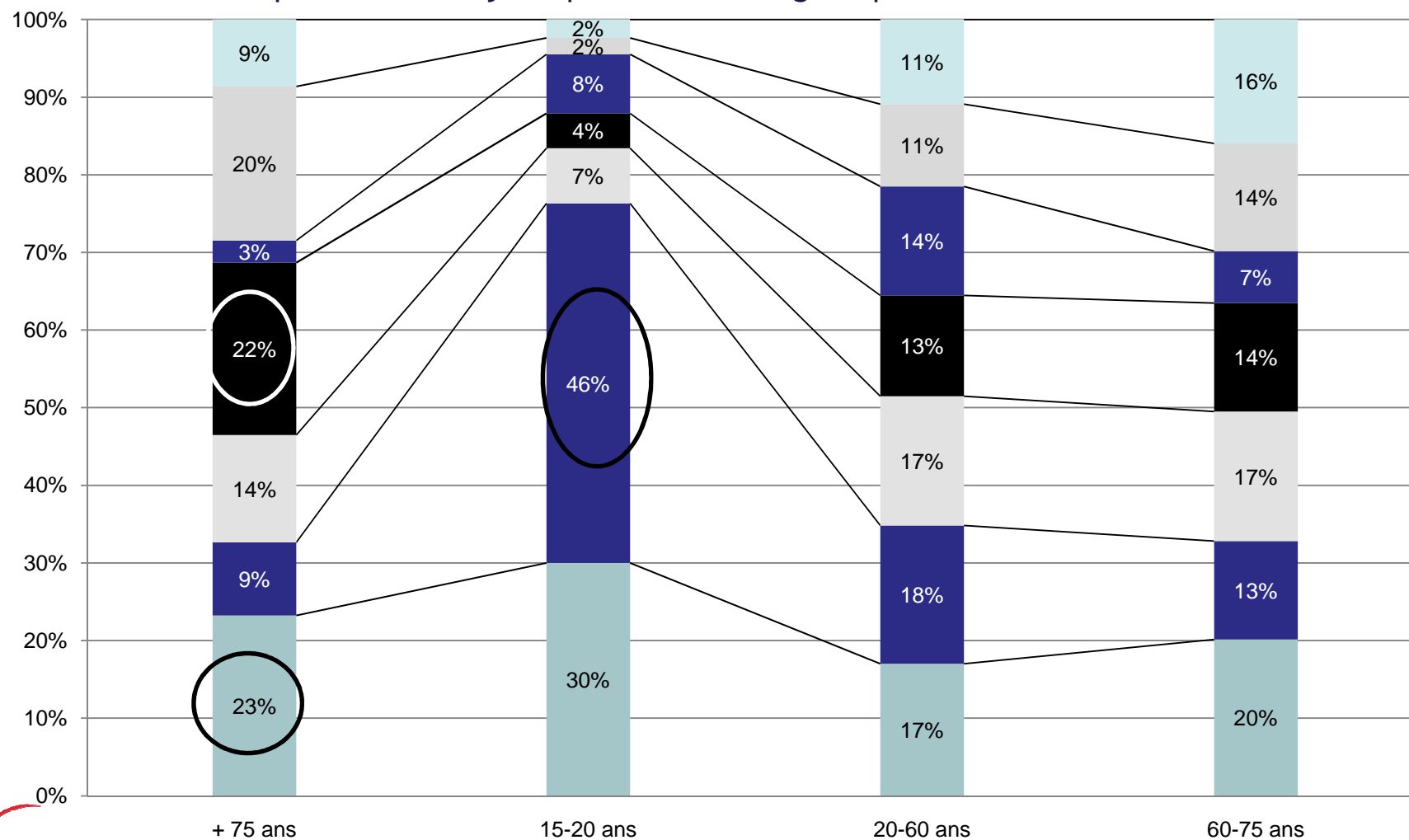
Source : SAE 2009

Source : Base nationale du RIMP 2008



# Analyse « concurrentielle » de l'activité

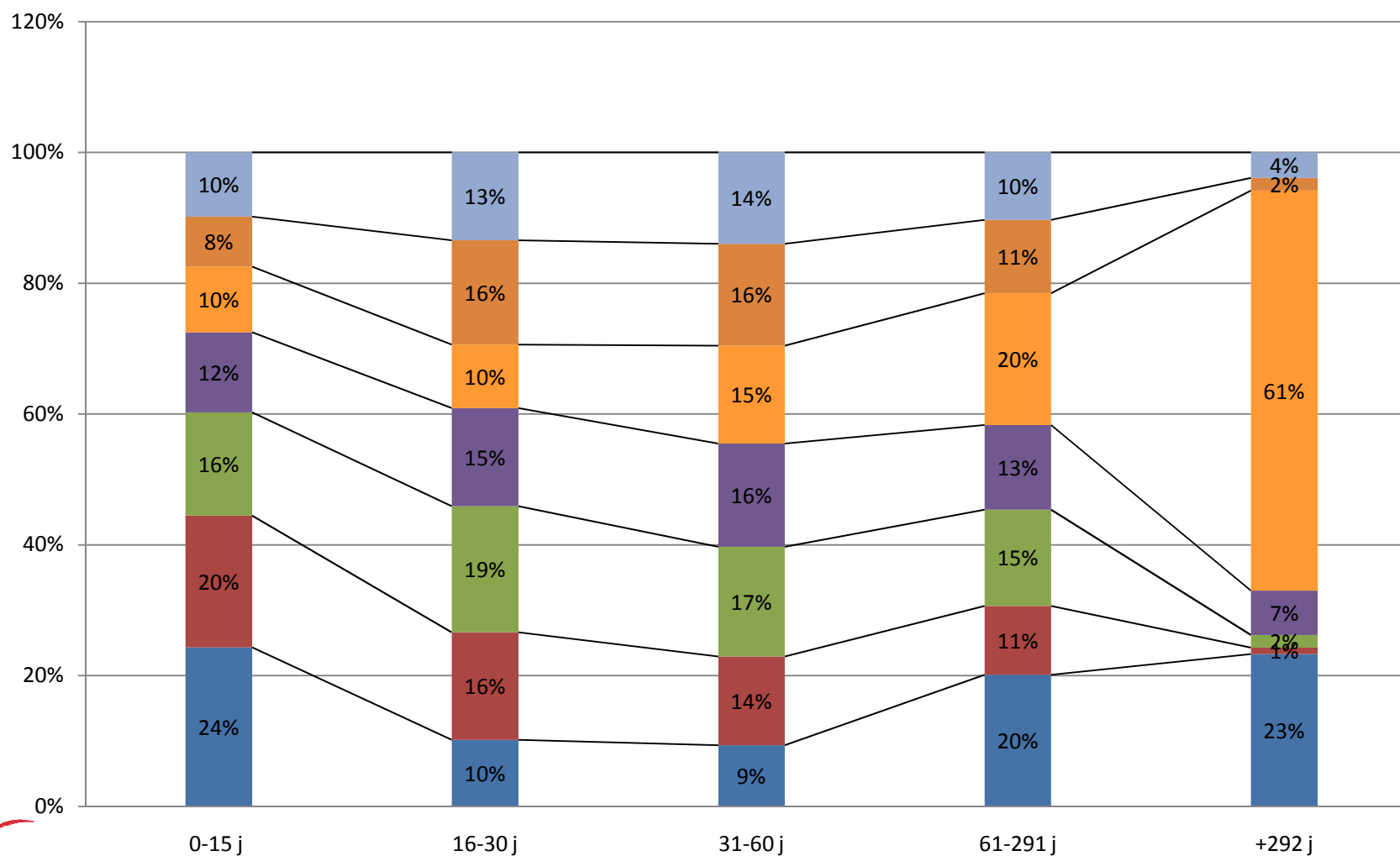
Répartition des séjours par tranches d'âge et par établissement



Source : Base nationale du RIMP 2008

# Analyse « concurrentielle » de l'activité

Répartition des séjours par DMS et établissements



Source : Base nationale du RIMP 2008

# Analyse de l'activité et de l'efficacité de l'établissement

---

## **Objectifs :**

- Réaliser un état des lieux de l'activité produite et de son évolution au cours des dernières années,
- Apprécier les moyens humains mobilisés par secteur,
- Mettre en perspective l'activité réalisée avec les ressources mobilisées

## **À partir des données de l'établissement, sur la base des indicateurs définis par la MeaH, le CNEH propose une analyse :**

- des moyens mis à la disposition de la population : ETP rapportés à la population desservie
- de l'accès aux soins de la population : File active rapportée à la population desservie
- de l'efficacité de l'organisation des équipes : ETP rapportés à la file active prise en charge

Ces indicateurs sont utilisés pour analyser l'activité en psychiatrie adulte et en psychiatrie infanto-juvénile en différenciant l'hospitalisation complète, les CMP (plus rarement HDJ, CATTP).

Ces données produites pour l'établissement sont comparées aux bases de données existantes, à la base de données du CNEH issue de ses différentes missions

## **Sources : données issues de l'établissement**

- Données démographiques générales : population par secteur
- Données d'activité : File active, actes
- Données RH : ETP médicaux et paramédicaux présents en moyenne sur l'année / rémunérés

# Analyse de l'activité et de l'efficacité de l'établissement

## Activité globale : Indicateurs de moyens

	ETP méd	ETP non méd	ETP Tot	ETP méd / 10 000 hab.	ETP tot / 10 000 hab.
G01	5,26	55,3	60,56	0,6	6,9
G02	5,36	48,9	54,26	0,7	6,9
G03	4,82	44,47	49,29	0,6	6,3
<b>Total</b>	<b>17,36</b>	<b>185,84</b>	<b>203,2</b>	<b>0,7</b>	<b>8,3</b>
Secteur adulte moyen CHS (2003)	5,9 (+ 0,9 interne)		91,3 69,2 (50lits)	1	15,5 11,7
Réf CNEH				0,5 à 0,9	7,4 à 13,4



# Analyse de l'activité et de l'efficacité de l'établissement

## Activité globale : Indicateurs d'accès aux soins

	Population	FA	FA globale / 10 000 hab.
G01	87 238	1 505	172,5
G02	78 920	1 054	133,6
G03	77 968	829	106,3
<b>Total</b>	<b>244 126</b>	<b>4 525</b>	<b>185,4</b>
Secteur adulte moyen CHS (DREES 2003)	59 000		240
MeaH (08-09)			206
Réf CNEH			150 à 300

# Analyse de l'activité et de l'efficience de l'établissement

## CMP : Indicateurs d'efficience

	G01			G02		G03	
	A	B	C	D	E	E	F
FA tot	486	401	379	696	402	426	800
Actes tot	5790	3970	4852	6052	2979	4288	9835
ETP tot	7,92	5,37	5,73	10,12	5,83	6,39	13,3
FA tot rapportée à 1 ETP	61	75	66	69	69	67	60
Actes tot rapportés à 1 ETP	731	739	847	598	511	671	739

# 3

## Difficultés et biais



# Difficultés et biais

---

1. Confusion conceptuelle : besoins ressentis ou diagnostiqués et équipements disponibles
  
2. Outil RIM-P :
  - Agrégation des données par l'ATIH
  - Regroupement des séquences par le CNEH afin de reconstituer la file active
  - Regroupement des communes qui rend la reconstitution du secteur difficile
  - Manque d'information : les diagnostics ne sont pas systématiquement renseignés, les niveaux de dépendance inutilisables
  - Utilisation des informations sur CMP, HDJ, HDN, CATTP malaisée / indisponible
  
3. Données fournies par l'établissement :
  - Informations RH difficiles à obtenir : ETP présents en moyenne sur l'année
  
4. Faible marge de manœuvre laissée aux établissements dans la définition de leur stratégie
  - Stratégie = CPOM,
  - Adéquation PE - SROS - politique nationale,
  - Contrainte budgétaire qui limite les options
  - Crédits fléchés qui gouvernent les choix stratégiques des établissements

