

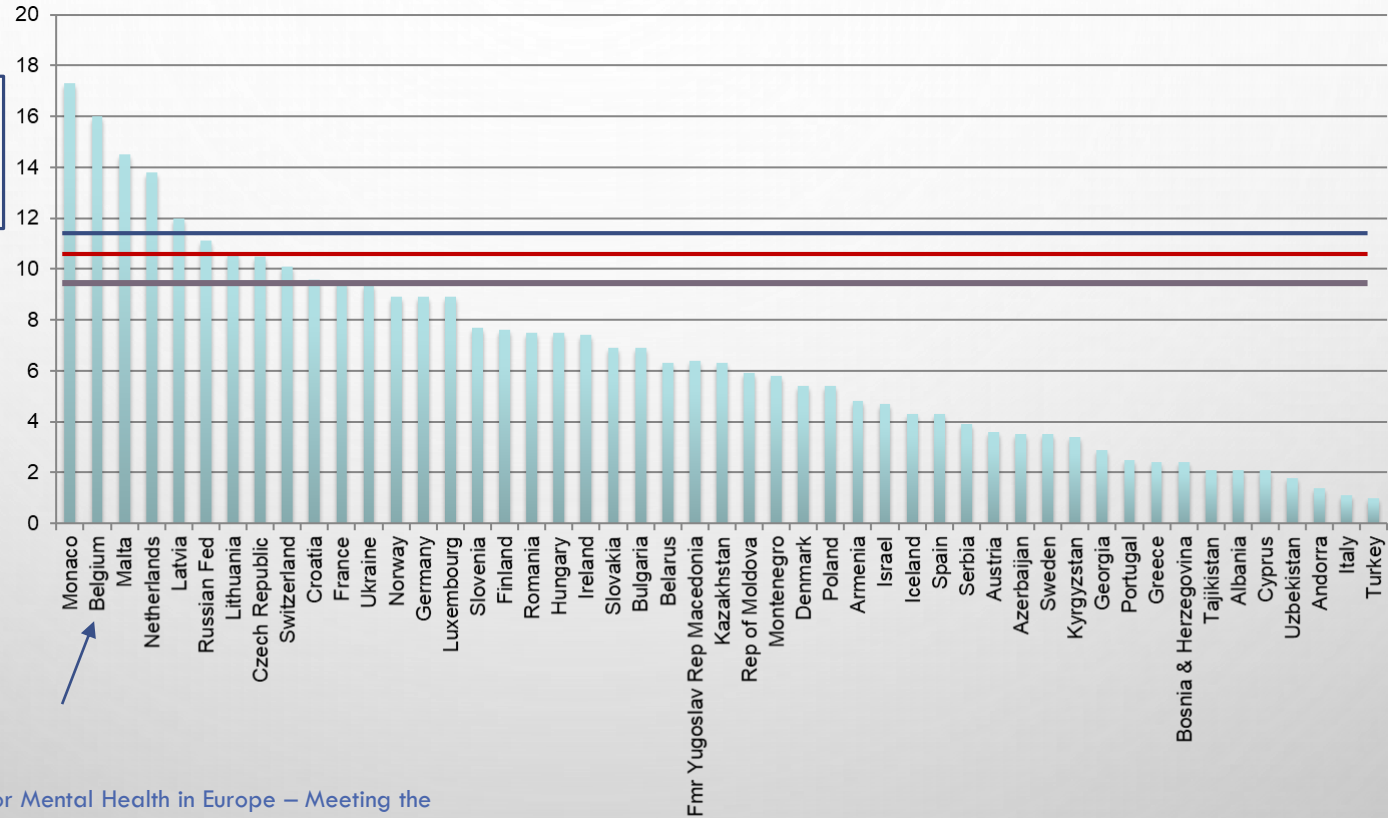


La réforme des soins en santé mentale en Belgique : l'exemple d'un redéploiement de moyens à l'échelle nationale

Bernard Jacob
Coordinateur fédéral des réformes des
soins en santé mentale

PSYCHIATRIC BEDS PER 10 000 POPULATION, 2011

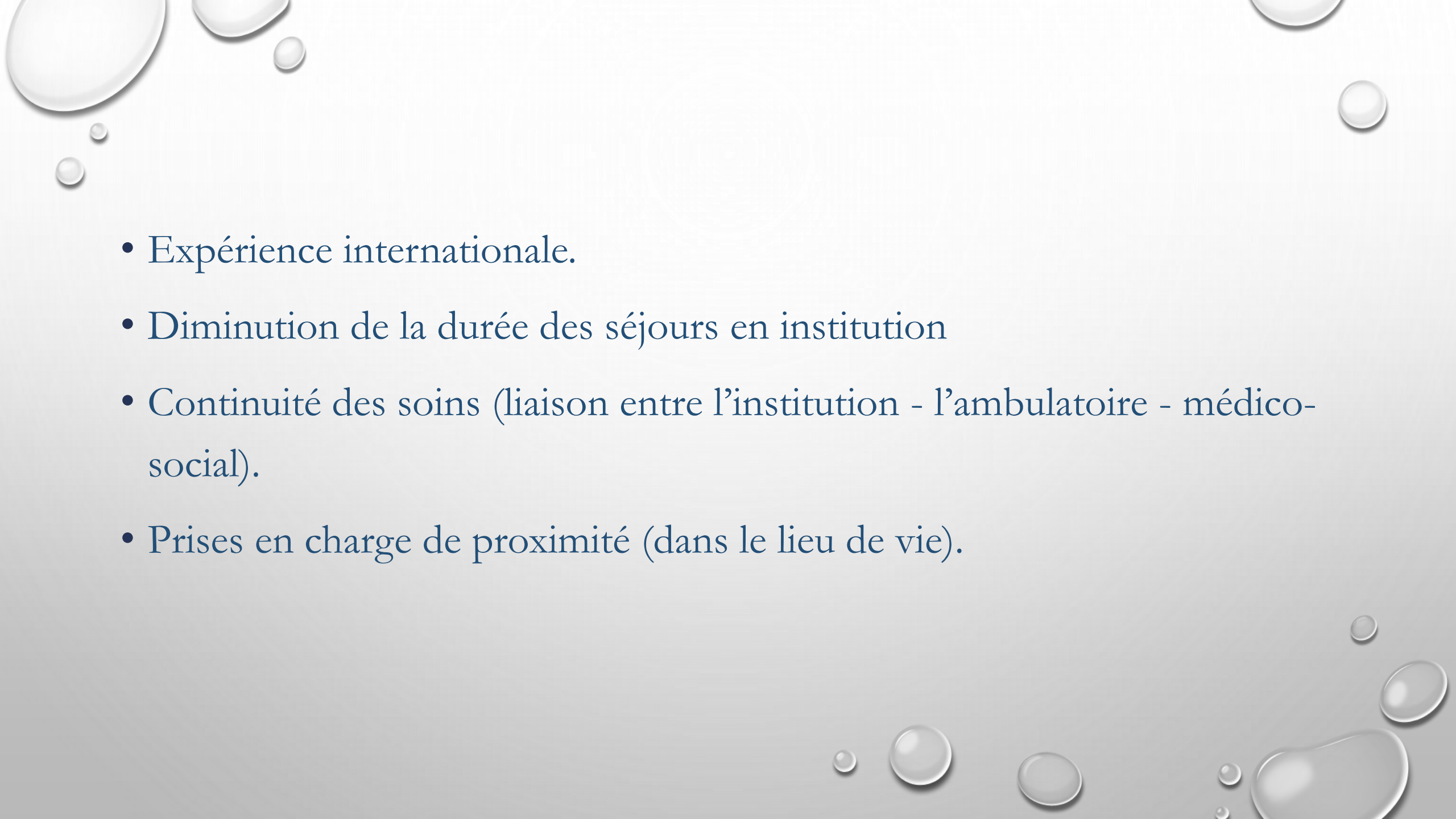
A+T-lits =
11,8 => 10,8 => 9,8



HISTORIQUE

- 2001:** Approches axées sur l'utilisateur dans son milieu de vie (soins psychiatriques à domicile)
- 2002:** Déclaration conjointe sur la politique future en matière de soins en santé mentale .
Articles 11 (9ter) et 107 (97ter) de la loi sur les hôpitaux¹
- 2007:** Projets thérapeutiques / concertation
Participation des usagers et des proches
Réhabilitation psycho-sociale

1. Déclaration d'intention du gouvernement belge (2002). Déclaration conjointe des ministres de la Santé publique et des Affaires sociales sur la politique future en matière de soins de santé mentale ; sur base de la déclaration à l'OMS reprise sous les références : WHO (2002). Mental health : Responding to the call for action. Resolution WHA 55.10.

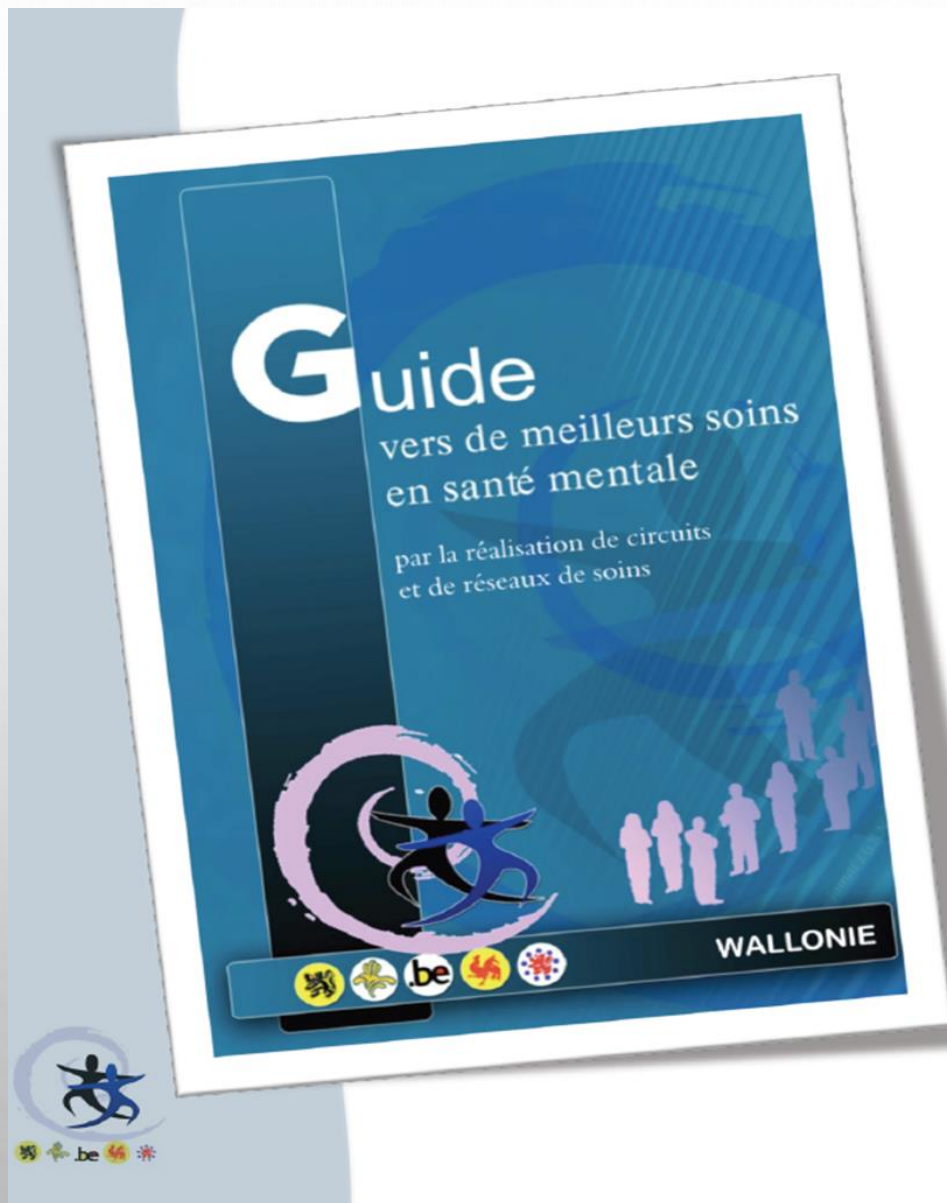
- 
- Expérience internationale.
 - Diminution de la durée des séjours en institution
 - Continuité des soins (liaison entre l'institution - l'ambulatoire - médico-social).
 - Prises en charge de proximité (dans le lieu de vie).

LE PROCESSUS DÉCISIONNEL =

- Conférence interministérielle santé publique 28 septembre 2009 : mise en application de l'art. 107 (technique financière)²
- Conférence interministérielle santé publique 14 décembre 2009 : plan d'action et de communication

Conférence interministérielle santé publique du 26 avril 2010: définition du modèle

→ GUIDE



www.psy107.be

APPROCHE GLOBALE ET INTÉGRÉE

OBJECTIF ET DÉFINITION D'UNE POLITIQUE GLOBALE ET INTÉGRÉE

L'inclusion de tous les domaines pertinents dans une politique dans laquelle toutes les actions sont également mises en concordance

QUEL MODÈLE?

AU DÉPART DE :

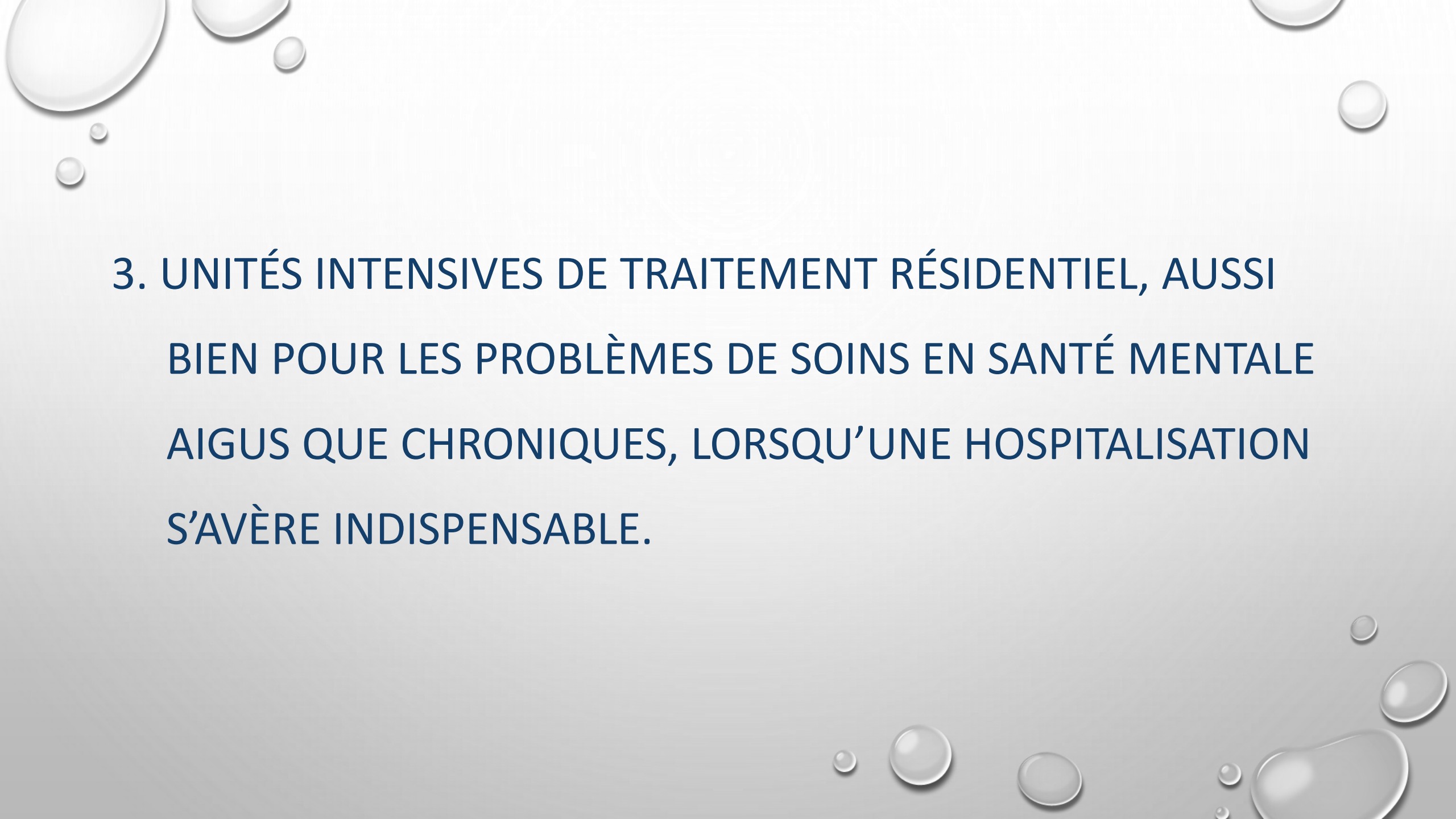
CINQ SECTEURS D'ACTIVITÉS



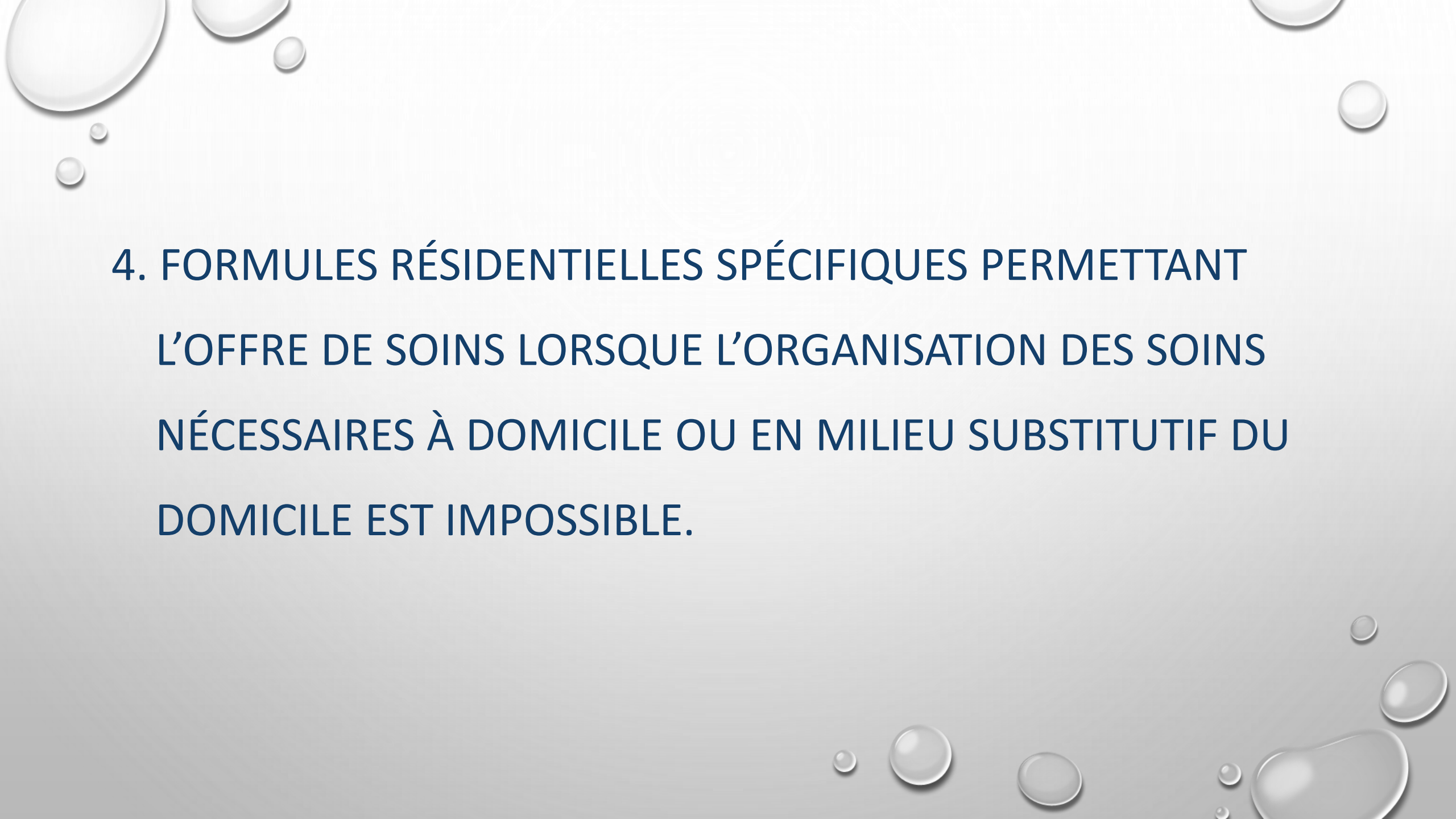
1. ACTIVITÉS EN MATIÈRE DE PRÉVENTION ET DE PROMOTION DES SOINS EN SANTÉ MENTALE, DÉTECTION PRÉCOCE, DÉPISTAGE ET ÉTABLISSEMENT DU DIAGNOSTIC.

The slide features a light gray background with a subtle gradient. In the top-left and bottom-right corners, there are clusters of realistic, 3D-rendered water droplets of various sizes, some overlapping. The text is centered in a dark blue, sans-serif font.


2. EQUIPES DE RÉHABILITATION TRAVAILLANT À LA RÉINSERTION ET À L'INCLUSION SOCIALE.



3. UNITÉS INTENSIVES DE TRAITEMENT RÉSIDENTIEL, AUSSI BIEN POUR LES PROBLÈMES DE SOINS EN SANTÉ MENTALE AIGUS QUE CHRONIQUES, LORSQU'UNE HOSPITALISATION S'AVÈRE INDISPENSABLE.



4. FORMULES RÉSIDENTIELLES SPÉCIFIQUES PERMETTANT
L'OFFRE DE SOINS LORSQUE L'ORGANISATION DES SOINS
NÉCESSAIRES À DOMICILE OU EN MILIEU SUBSTITUTIF DU
DOMICILE EST IMPOSSIBLE.



5. ÉQUIPES MOBILES OU AMBULATOIRES DE TRAITEMENT
INTENSIF, POUR LES SITUATIONS DE CRISE

ÉQUIPES MOBILES OU AMBULATOIRES POUR LES
PERSONNES QUI NÉCESSITENT DES SUIVIS DE LONGUE DURÉE



- **CONSTRUCTION D'UN RÉSEAU OPÉRATIONNEL⁴**
 - COORDINATEUR DE RÉSEAU
 - PLAN STRATÉGIQUE
- **UNE IMPLÉMENTATION LOCALE**
- **COMPRENANT L'ENSEMBLE DES RESSOURCES**
(5 SECTEURS D'ACTIVITES)



CONSTRUCTION DU RÉSEAU AUTOUR DE L'USAGER

- Utilisation des ressources en fonction des besoins
- Outils communs (plans de services individualisés)⁵

→ Personne de référence

- Libre choix de l'utilisateur



DONC :

Transformation d'une partie de l'offre résidentielle

ET :

Intégration de cette nouvelle offre dans le réseau des ressources existantes (communautaires et médico-sociales)



Réseau	Nombre d'ETP actuels	Nombre d'ETP nécessaires	Pourcentage
Mosaïque	38,80	63,99	60,63 %
Partenaires 107	63,35	51,22	123,7 %
RS Namur	24,14	42,42	56,9 %
BW	2,60	34,07	7,6 %
Proxirélux	17,40	24,23	71,81 %
Resme	26,40	24,64	107,14 %
Fusion Liège	32,99	70,49	46,80 %
Bruxelles	27,49	107,24	25,63 %
Diletti	79,10	51,67	153,09 %
Pakt	77,53	74,35	104,27 %
Kempen	40,5	39,85	101,63 %
NW VL	45,03	44,34	101,55 %
Reling	45,50	46,68	97,47 %
Kwadraat	30,22	28,81	104,89 %
Noolim	34,06	29,50	115,46 %
Savha	16,70	44,57	37,47 %
ZW VL	18,51	26,25	70,51 %
Sara	62,20	78,92	78,81 %
Emergo	26,52	37,13	71,42 %
ADS	51,10	56,06	91,15 %
TOTAL	760,14	976,43	77,85 %



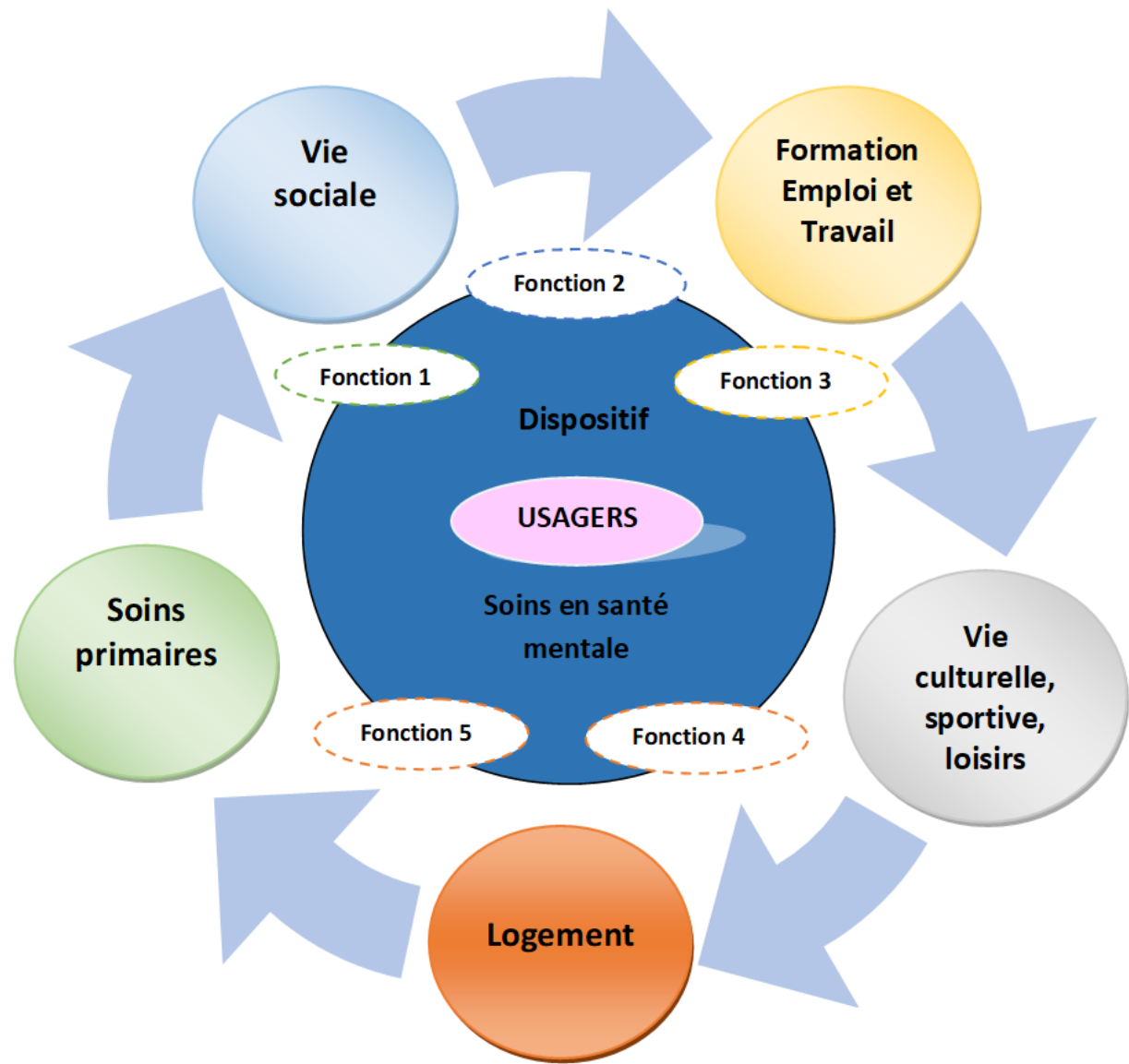
MAIS ENCORE ...

Maintenir, autant que possible, les personnes
dans leur milieu de vie

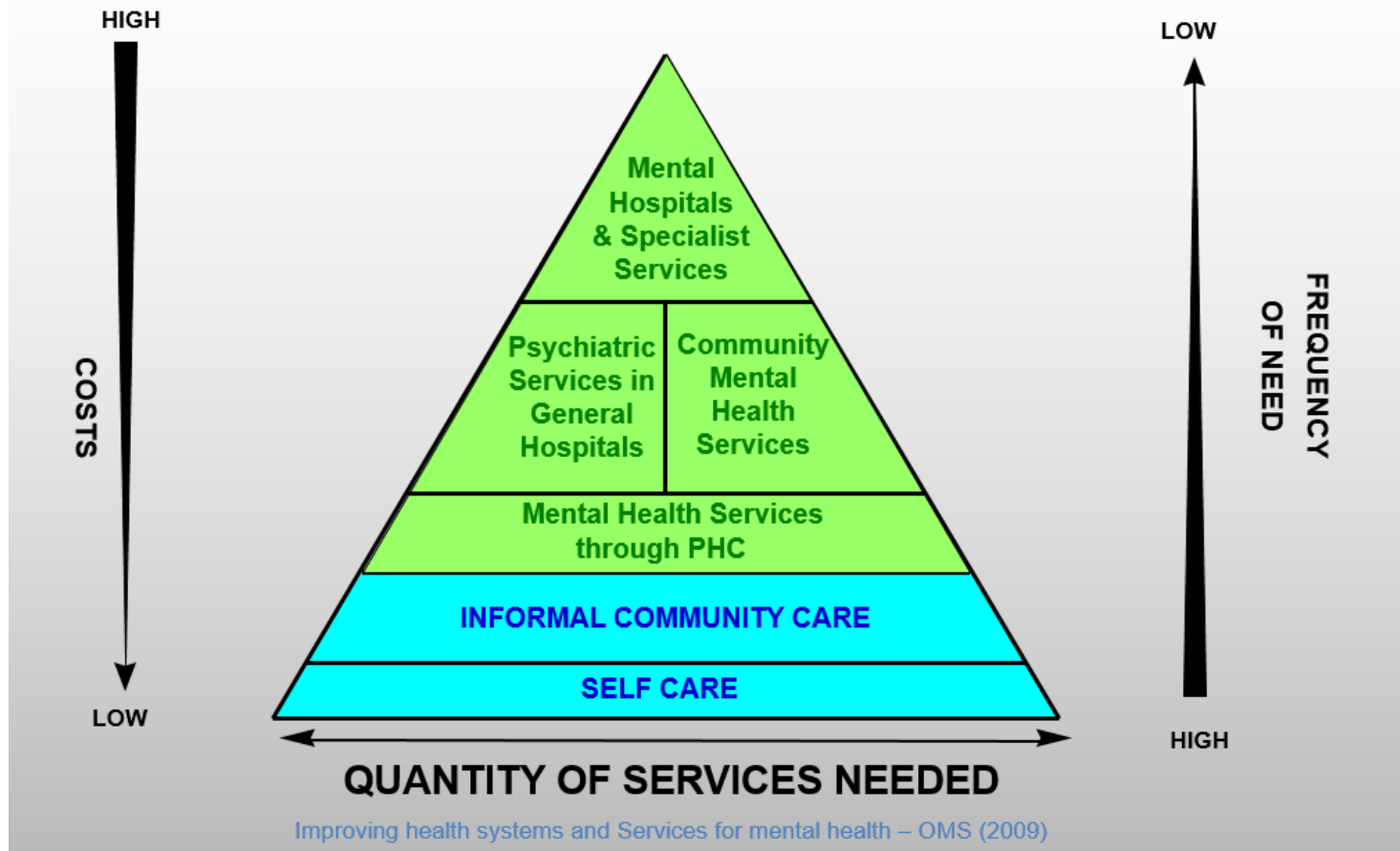


The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of varying sizes scattered in the corners. The text is centered in a dark blue, bold, serif font.

**AVEC UNE VISION AXÉE
SUR LE RÉTABLISSEMENT**



Service Organization: Optimal Mix of Services





IL S'AGIT D'UN CHANGEMENT DE CULTURE
IMPORTANT

→ QUI DEMANDE DU TEMPS



FORMATION CONTINUE

- Apport transnational
- Apport des équipes scientifiques
- Apport d'expertises locales


The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of varying sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

RECOMMANDATIONS USAGERS/PROCHES

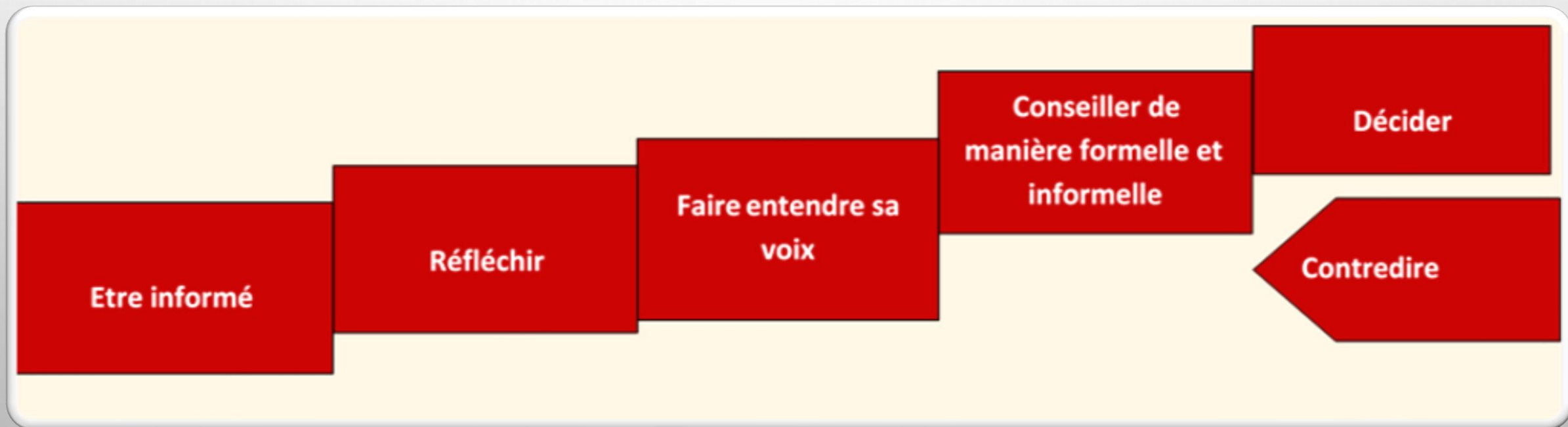


« **NOTHING ABOUT US, WITHOUT US** »

Réorganisation de l'aide et des soins en fonction des
besoins des personnes et de leur entourage



L'ECHELLE DE PARTICIPATION



PHILOSOPHIE SOUS-JACENTE

« L'empowerment fait référence au niveau **de choix, de décision, d'influence et de contrôle** que les usagers des services de santé mentale peuvent exercer sur les événements de leur vie »

- 
- 
- AUTORITÉS POLITIQUES ET ADMINISTRATIONS
 - INSTITUTIONS/SERVICES
 - PROFESSIONNELS
 - USAGERS ET PROCHES
 - COLLECTIVITÉ



MERCI POUR
VOTRE
ATTENTION

