

Coordination des soins en psychiatrie : une approche par les réseaux

Code projet : PSYCOORD

Equipe : Magali Coldefy, coordinatrice du projet, Coralie Gandré et Véronique Lucas-Gabrielli (Irdes), Thérèse Stukel (ICES, Irdes), Nadia Younès, responsable scientifique, Christine Passerieux (UVSQ), Laurent Beauguitte (Université de Rouen, Idees - UMR 6266 CNRS)

Collaborations extérieures : Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES) Toronto (Canada) ; Université Versailles St Quentin ; Identité et différenciation de l'espace, de l'environnement et des sociétés - UMR 6266 CNRS Idees

Au-delà des équipes directement associées au projet Iresp, le projet s'intègre dans une collaboration avec l'Agence régionale de santé (ARS) Provence-Alpes-Côte d'Azur et le laboratoire de santé publique de l'Université d'Aix-Marseille.

Financement : ARS PACA, Inserm, « Appel à projets général 2016 » Iresp « Services de santé » 2016

Période de réalisation : 2018-2020

Contexte et objectifs

Le projet PsyCoord vise à objectiver et qualifier la coopération des professionnels de santé autour de la prise en charge des troubles mentaux sévères et à l'appréhender comme un système responsable collectivement du parcours de soins des personnes et de sa qualité. Dans le champ des maladies mentales, la coopération des professionnels constitue un enjeu majeur en matière de prise en charge, à la fois entre la médecine générale et la médecine spécialisée (en ville et en établissement de santé), au sein de la médecine spécialisée (psychiatrie libérale, publique, et entre services publics) et entre les champs sanitaires et médico-sociaux. La plupart des études sur les services de santé abordent les différents acteurs séparément, indépendamment des liens qui peuvent se nouer entre eux. Or, un patient chemine entre plusieurs acteurs au cours de son parcours de soins. Un événement de soins va être la résultante de l'ensemble des interventions des différents acteurs. Le but ici est donc de raisonner en termes de réseaux et d'interactions entre ces acteurs et de mesurer l'effectivité de la coordination des soins, de l'articulation entre soins hospitaliers et soins ambulatoires, entre soins spécialisés et soins primaires, et d'analyser la place des différents acteurs professionnels dans ces réseaux. Une fois ces réseaux construits et caractérisés, le projet vise à évaluer la qualité des soins associée, envisagée comme la résultante des actions collectives des acteurs intervenant dans le parcours de soins de la personne. La psychiatrie est mobilisée ici comme champ d'exploration de méthodes innovantes de révélation et d'analyse de réseaux de soins entre professionnels. Deux groupes pathologiques qui diffèrent en termes de type de parcours seront étudiés : les troubles sévères de l'humeur et les troubles schizophréniques.

Méthodologie et phasage du projet

Ce projet a une forte dimension quantitative et s'appuie sur les données du Système national des données de santé (SNDS). Cette base permet d'identifier, pour des patients donnés, un ensemble de contacts successifs dans le temps avec des acteurs identifiables et de les documenter avec l'ensemble des actes effectués (consultations, prises en charge hospitalières). L'analyse des flux de patients entre les différents professionnels et structures permet ainsi d'objectiver leur articulation, révélant des réseaux formels ou informels de prise en charge. Des indicateurs de qualité de prise en charge seront ensuite construits à l'échelle des réseaux afin d'identifier quelles caractéristiques des réseaux sont associées à de meilleurs résultats de soins. L'approche proposée vise à évaluer les services rendus aux personnes par la coordination des actions des différents intervenants dans le parcours de soins, et non simplement par un acteur isolé. De manière exploratoire, afin de

prendre en compte le point de vue des usagers des services de santé mentale dans la qualification du service rendu, les résultats issus de cette analyse seront rapprochés de données cliniques issues d'entretiens avec les personnes directement concernées et leur entourage. Ils seront par ailleurs confrontés aux perceptions et expériences des acteurs de terrain à travers la mise en place d'un comité de suivi rassemblant usagers et proches, professionnels et décideurs de deux territoires d'étude, dont la région Paca.

Avancement du projet

La convention avec l'Iresp a été signée en octobre 2017. Un comité de suivi rassemblant usagers, professionnels de santé et producteurs de données s'est réuni pour lancer le projet. L'année 2017 a été consacrée à la prise en main des données mobilisées pour l'analyse de réseaux. Le projet a véritablement commencé en janvier 2018 avec le recrutement de Coralie Gandré. L'année 2018 a été consacrée à la revue de la littérature, la mise en forme des données pour la construction des réseaux de soins et leur construction. Les résultats des analyses sont en cours d'interprétation. En parallèle, Sara Fernandes, du laboratoire de santé publique d'Aix-Marseille, est en charge de la validation des dimensions du questionnaire adaptatif de la qualité des soins en psychiatrie.

Valorisation

Publications

- Coralie Gandré. Social network analysis applied to healthcare data: inventory, discussion and per-spectives. Compte-rendu de la journée d'étude Araignée - Analyse de Réseaux Appliquée aux donNÉesde Santé. 2019. <hal-02054253>
<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-02054253/document>
- Coralie Gandré. Analyse de réseau pour l'étude des réseaux de professionnel.le.s et d'établissementsde santé (Sunbelt 2018). Compte rendu de deux sessions thématiques à la Sunbelt Conference 2018.2018. <hal-01875744>
<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01875744/document>

Séminaires-colloques scientifique

- *Journée d'études Araignée*, 28 novembre 2018, « Care coordination in psychiatry: an approach using network analysis », Gandré C., Beauguitte L., Coldefy M.
- *Séminaire méthodologique sur les parcours de soins*, 15 juin 2018, « La coordination des soins en psychiatrie : une approche par l'analyse de réseaux appliquée aux données de santé », Coldefy M. (Irdes), Beauguitte L. (UMR Idees), Gandré C. (Irdes)