



Fédération  
Régionale de Recherche  
en Psychiatrie et Santé Mentale  
Hauts-de-France



# A quoi sert l'évaluation de VigilanS ?

G. GUÉTIÈRE (1), L. PLANCKE (1,3), A. CRETON (1,2), J. FONTAINE, M.DEHEM (1,2), T. DANIEL (1,2)

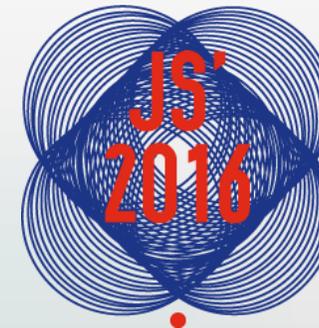
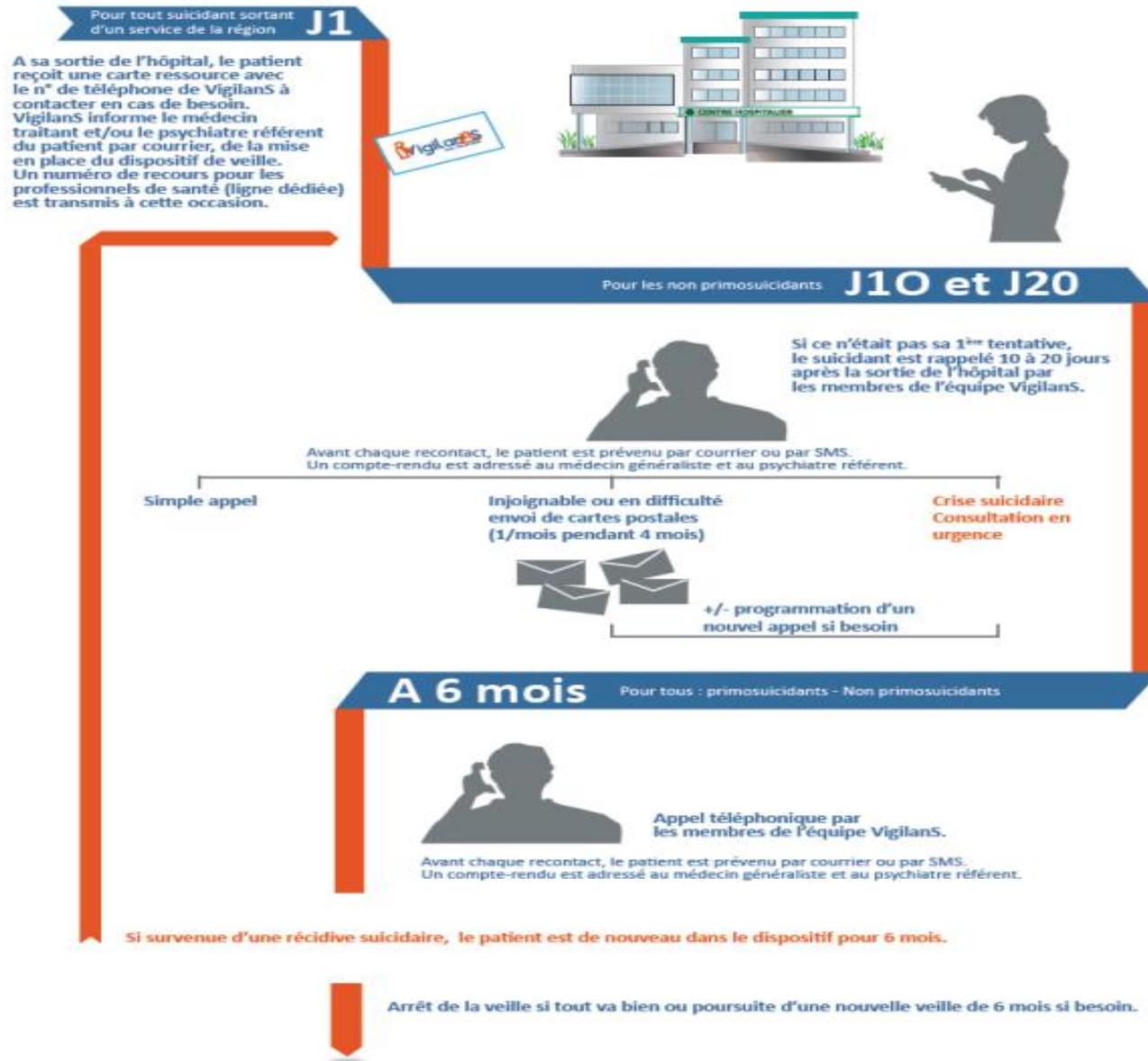
(1) F2RSM (2) CHRU DE LILLE (3) CLERSÉ CENTRE LILLOIS D ETUDES SOCIOLOGIQUES ET ECONOMIQUES

# Problème de santé publique



- Une des premières causes de mort évitable
- 10.314 décès en 2011 (CepiDC INSERM)
- 16,4 suicides pour 100.000 habitants (25,3 pour les hommes et 8,0 pour les femmes)
- 180.000 à 200.000 tentatives de suicide (TS) annuelles en France

# Dispositif VigilanS



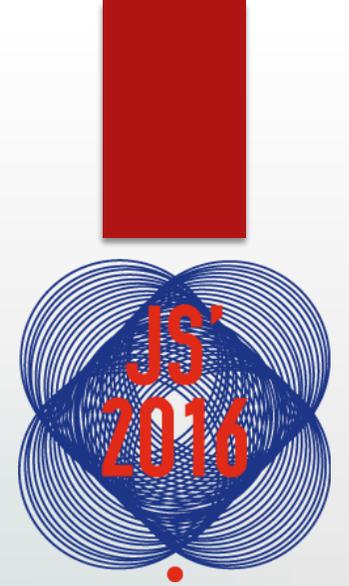


- Programme de recontact des suicidants sortant des urgences ou courte hospitalisation
  - aux urgences générales
  - en service MCO liaison
  - courte hospitalisation en psychiatrie
- Equipe opérationnelle
- Equipe évaluation

# Dispositif Vigilans

## contribuer actions santé publique

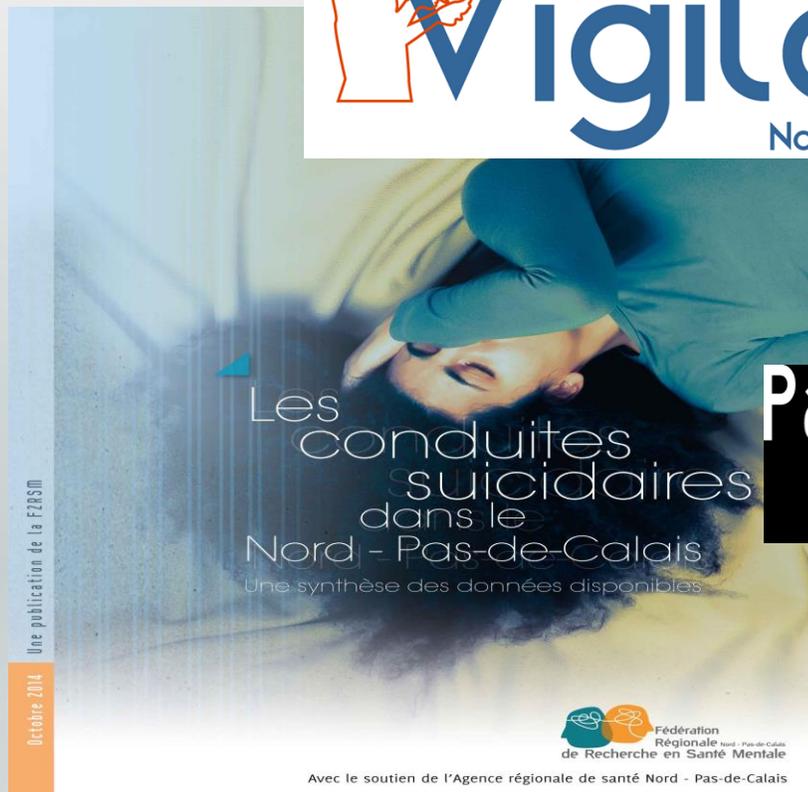
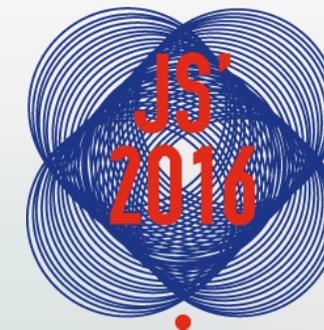
- Diminuer la récurrence suicidaire
- Diminuer la mortalité par suicide
- Réaliser des interventions de crise
- Dispositif de soins courants
- Etude préalable ALGOS



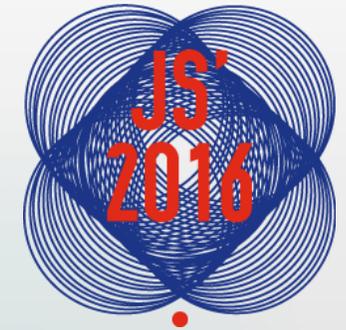
# Evaluation d'un dispositif

- Vérifier si un projet a atteint ses objectifs
- Evaluer l'utilité des moyens d'intervention
- Distinguer les pratiques efficaces et celles qui le sont moins
- Déterminer les activités qui ont bien et moins bien fonctionné
- Evaluation centrée sur le bénéficiaire

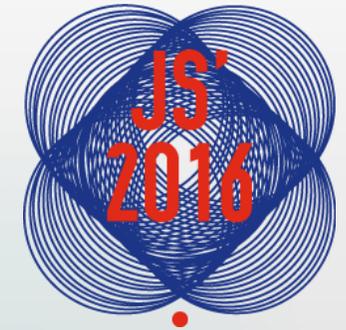




La recherche en psychiatrie, à quoi ça sert ? 11 octobre 2016, Lille



- Evaluation demandée à la f2rsm
- Compétences et connaissances en épidémiologie
- Monographies des conduites suicidaires, Observatoire du suicide
- Identifier : « suicide » = mot le plus recherché sur le site internet ([www.santementale5962.com](http://www.santementale5962.com))
- Dispositif Régional: améliorer l'offre de soins en santé mentale, coordination



## ➤ **Evaluation quantitative non interventionnelle**

- Evaluation du degré d'activation du dispositif
- Evaluation de l'efficacité du dispositif

## ➤ **Résultats Qualitatif**

- Aspects qualitatifs à l'usage des professionnels
  - Personnel de l'Urgence
  - Médecins Généralistes et des psy
- Aspects qualitatifs des Bénéficiaires

# Evaluation quantitative non interventionnelle



- **Evaluation du degré d'activation du dispositif**
  - Degré de pénétration du dispositif de veille sur un site donné
  - 40 sites concernés
  - Taux de pénétration très variable : de 10 à 90%
  
  - Degré d'activation des différentes étapes de la veille
  - Appels aux bénéficiaires à 6 mois

# Evaluation quantitative non interventionnelle

- **Evaluation de l'efficacité du dispositif**

- ❖ Comparaison « avant/après »    Comparaison « ici/ailleurs »

- ❖ **Dénombrement des conduites suicidaires et récurrences de tentatives de suicide**

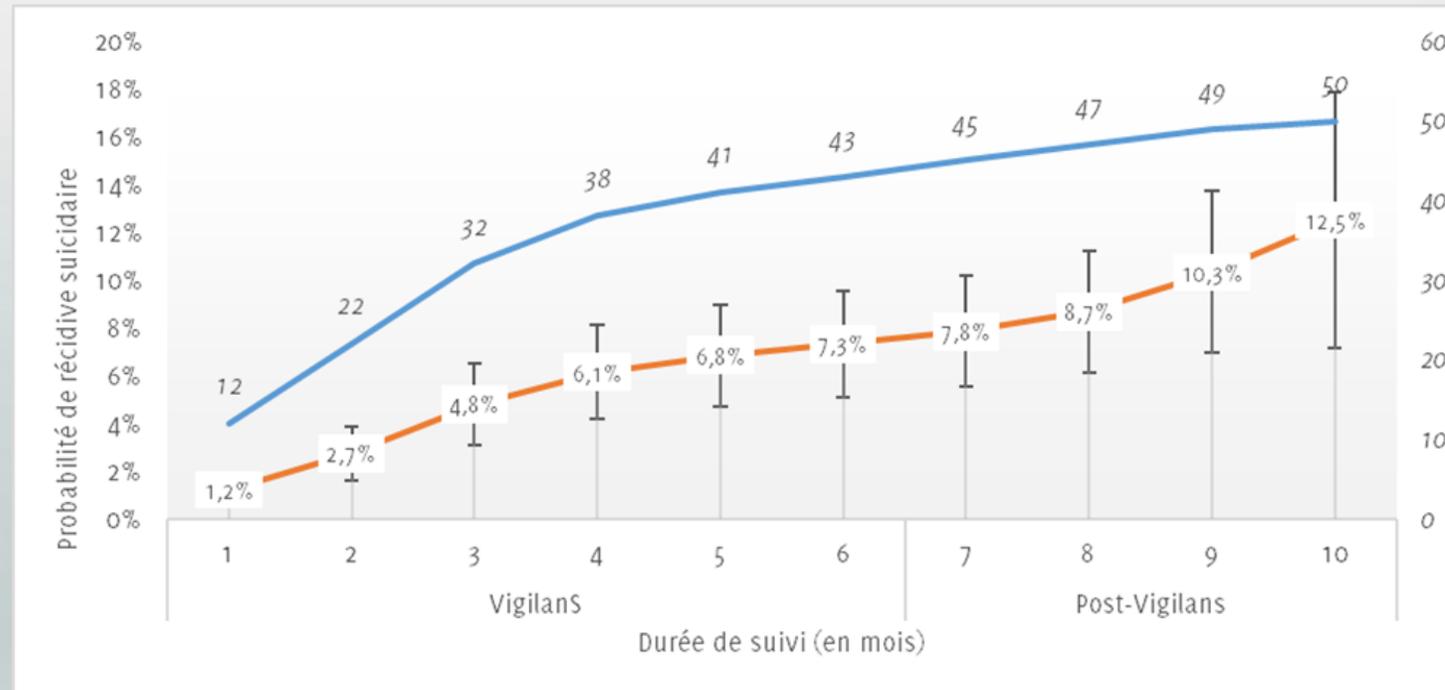
- Taux de récurrence / nombre de récurrence sur les 6 mois
- Méthode de survie = probabilité de ne pas refaire de TS / Analyse de Kaplan Meier
- Comparaison données internes Vigilans aux données externes PMSI / probabilités connues
- Hospitalisations MCO avec diagnostic de TS (PMSI) pour les zones-témoins

- ❖ **Mortalité par suicide**

- Statut vital = contacts téléphonique avec Vigilans / Insee → Descriptif
- CepiDc délai de 3 ans → Analyse à distance

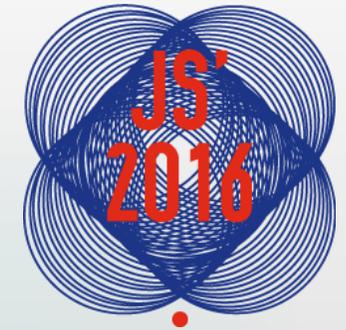


# Résultats Quantitatif Récidive



→ 7,3% de récurrence suicidaire à 6 mois (données de 2015)

# Résultats Quantitatif / Discussion



➤ Bonne adhésion au dispositif

➤ Efficacité en terme de récurrence

→ 11,6% de récurrence suicidaire à 6 mois retrouvé en 2011 (*Plancke L., Ducrocq F. et al., Tentatives de suicide dans le Nord Pas de Calais, Revue épidémiologique Santé Publique 2014*)

➤ Effectif modéré

# Résultats Quantitatif / Discussion



➤ 2 méta-analyses

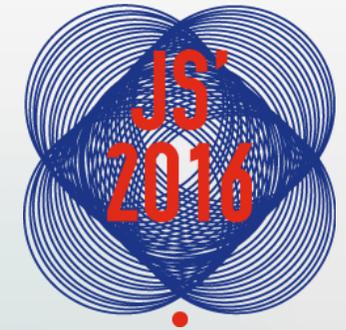
→ Suicidants recontactés / non recontactés

→ Baisse significative du nombre de récurrences suicidaires 12 mois

1. Inagaki M, Kawashima Y et al. Interventions to prevent repeat suicidal behavior in patients admitted to an emergency department for a suicide attempt: a meta-analysis. *J Affect Disord* 2015      **5319 patients ; RR = 0,83 [0,71-0,97]**

2. Milner AJ, Carter G, Pirkis J, Robinson J, Spittal MJ. Letters, green cards, telephone calls and postcards: systematic and meta-analytic review of brief contact interventions for reducing self-harm, suicide attempts and suicide. *Br J Psychiatry* 2015

**3549 patients ; IRR = 0,66 [0,54-0,80]**



## ➤ **Evaluation quantitative non interventionnelle**

- Evaluation du degré d'activation du dispositif
- Evaluation de l'efficacité du dispositif

## ➤ **Résultats Qualitatif**

- Aspects qualitatifs à l'usage des professionnels
  - Personnel de l'Urgence
  - Médecins Généralistes et des psy
- Aspects qualitatifs des Bénéficiaires

# Résultats Qualitatif

## ➤ Aspects qualitatifs à l'usage des professionnels

○ Personnel de l'Urgence :

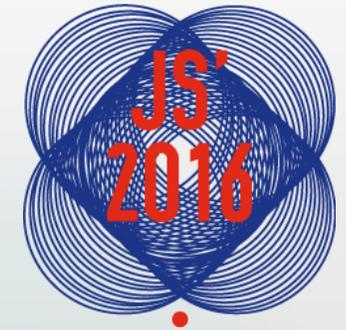
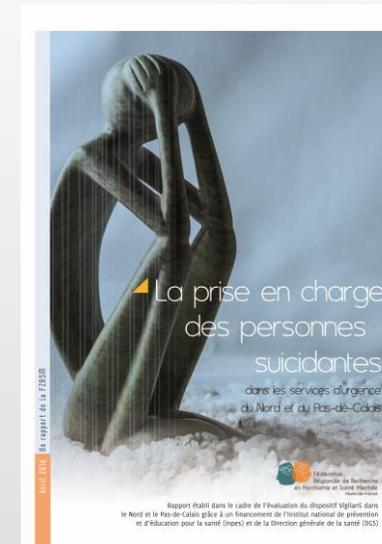
### • Enquête qualitative à l'instauration de Vigilans

- Dans les services d'urgence

- Prise en charge des personnes suicidantes au décours du passage aux urgences

- 16 sites du Nord Pas de Calais

- 51 professionnels (urgentistes, psychiatres, ide)

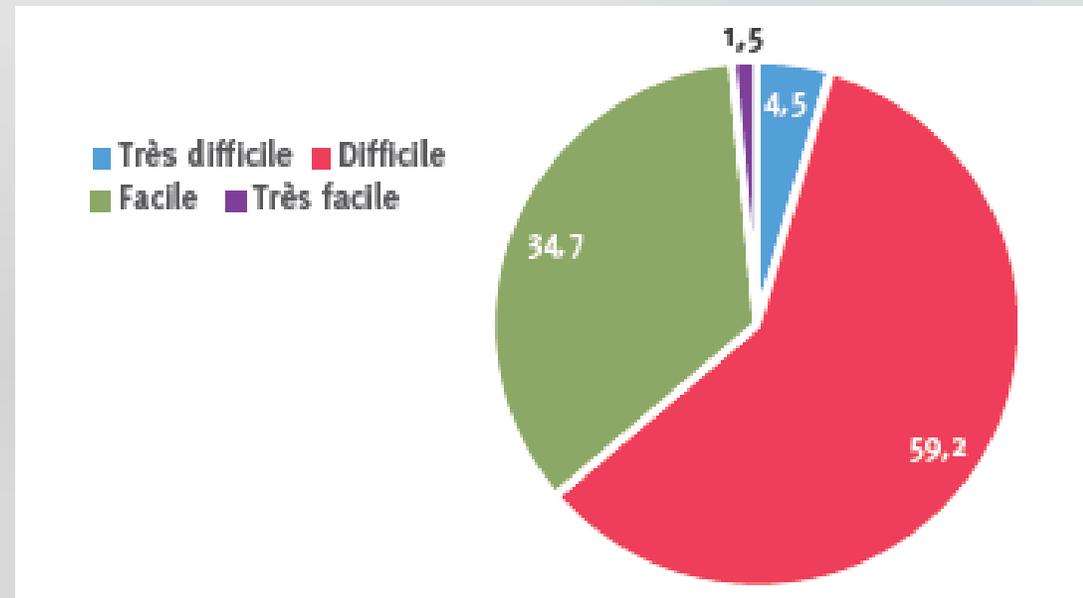


# Résultats Qualitatif Service d'urgence

- Enquête qualitative
  - Habitudes de prise en charge
  - Avis a priori : bien accepté



Distribution des réponses à la question 8 : « Aujourd'hui l'abord de la TS constitue une question très difficile / difficile / facile / très facile ? » N = 265 (VM=13).



# Résultats Qualitatif

## Services d'urgence

Enquête à **9 mois** dans les services

1. Une **enquête qualitative par entretien semi-directif** entre le 16 décembre 2015 et le 21 juillet 2016 :
  - Organisation concrète d'orientation vers le programme de recontact
  - Critères d'orientation
  - Point de vue des professionnels
  - Propositions d'évolution
2. Une **enquête par questionnaire auto-administré** depuis le 16 décembre:
  - Evolution des pratiques professionnelles de prise en charge des suicidants,
  - des représentations,
  - des collaborations,
  - la compréhension du dispositif par les patients,
  - Les modalités pratiques
  - L'opinion générale du répondant sur Vigilans



# Résultats Qualitatif Services d'urgence

## ➤ Enquête à 9 mois dans les services

- 53 professionnels rencontrés au sein des services d'urgence:
  - 19 psychiatres,
  - 2 internes,
  - 25 IDE,
  - 5 urgentistes et
  - 2 psychologues
- au cours de 33 entretiens
- dans 21 sites.



# Résultats Qualitatif

## Avis des patients sur le dispositif Vigilans

Enquête à 9 mois dans les services

- 17/22 professionnels évoquent avoir eu des réactions positives et aucune réaction négative
- 5/22 professionnels ont recueilli des avis mitigés, souvent positifs mais avec quelques réticences (d'être appelé au domicile ; personnes réfractaires à une prise en charge psychiatrique)
- 18/35 professionnels n'ont jamais eu de refus de la part de patients
- 17/35 professionnels ont reçu de rares refus
- Que le programme de recontact soit suggéré aux personnes ou préconisé comme une continuité des soins, la majorité des patients acceptent le recontact et la carte d'appel.



# Résultats Qualitatif

## Autres professionnels et Bénéficiaires

- Médecins généralistes
  - 20 entretiens semi dirigés prévus par téléphone
  - Questionnaires en ligne ou par courrier
  
- Psychiatres
  - 20 entretiens semi dirigés prévus par téléphone
  - Questionnaires en ligne ou par courrier
  
- Bénéficiaires
  - 20 entretiens semi dirigés prévus en face à face
  - Questionnaire en ligne ou par courrier



[www.dispositifvigilans.org](http://www.dispositifvigilans.org)

# Résultats Qualitatif



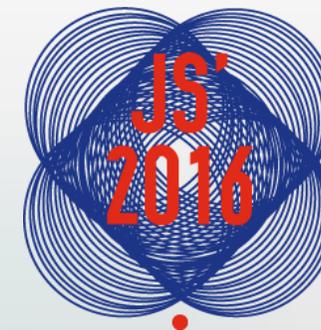
## ➤ Aspects qualitatifs à l'usage des professionnels: Au 6<sup>e</sup> mois

### ○ Médecins traitants et Psychiatres /Psychologues référents

- La connaissance, l'acceptabilité, la satisfaction et le sentiment d'appartenance, la qualité des liens (plaquette initiale, courriers, appels téléphoniques)
- L'utilité, les opinions sur la fonctionnalité, la collaboration
- L'avis des patients

→ questionnaire (internet ou courrier)

→ entretiens semi dirigés par téléphone (Tirage au sort)

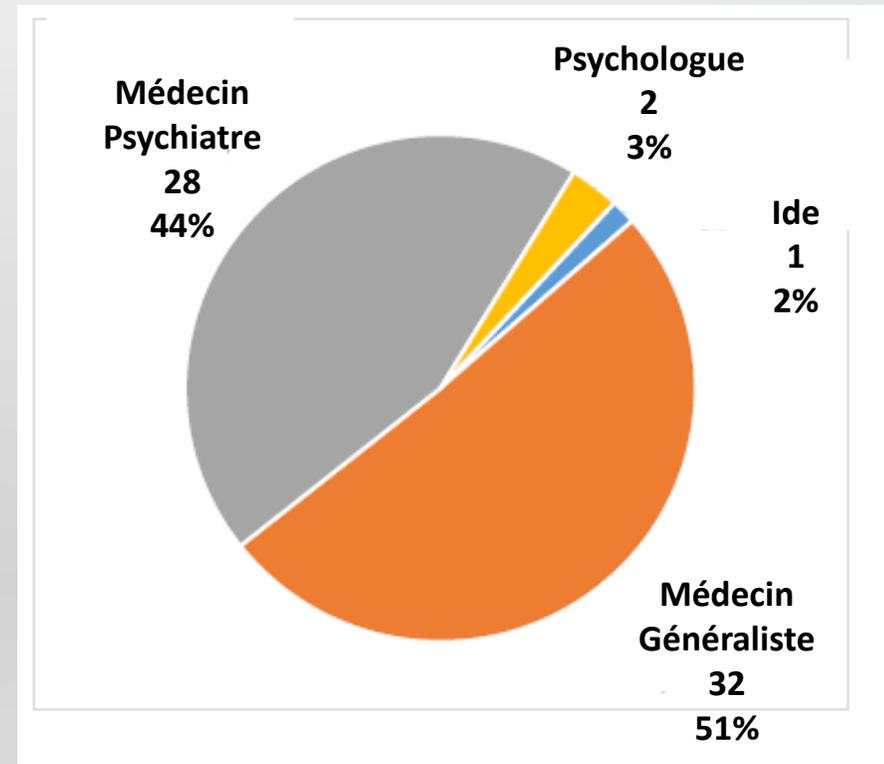


La recherche en psychiatrie, à quoi ça sert ? 11 octobre 2016, Lille

# Résultats Qualitatif

## Questionnaire médecin

- Enquête questionnaire Médecins
- 23 items
- 63 personnes: 22 en 2015 et 41 en 2016
- Voie postale ou saisie en ligne

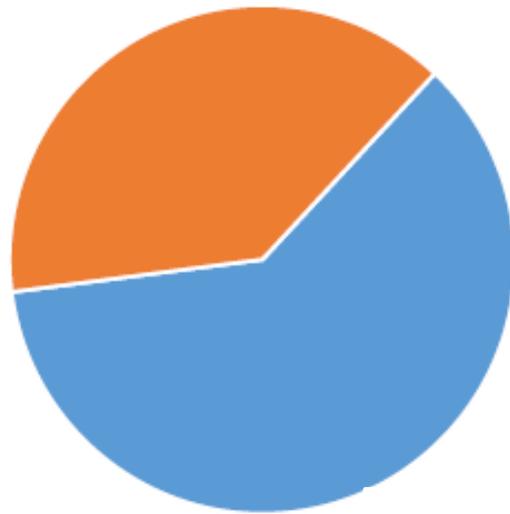


# Résultats Qualitatif

## Questionnaire médecin

Le patient vous a-t-il remis son courrier de sortie des urgences ou d'hospitalisation ?

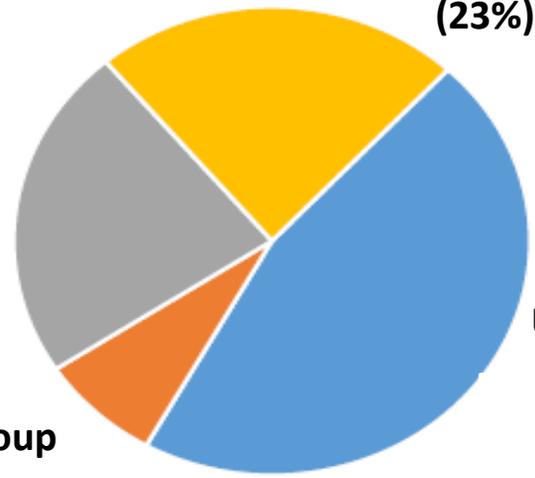
OUI  
23  
(39%)



NON  
38  
(61%)

Le courrier Vigilans vous a-t-il aidé dans la prise en charge du patient ?

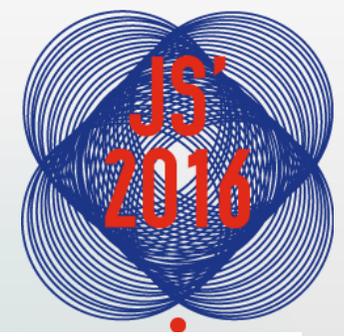
Pas du tout  
12  
(23%)



Pas vraiment  
12  
(23%)

Un peu  
24  
(46%)

Beaucoup  
4  
(8%)



# Résultats Qualitatif

## Questionnaire médecin



- 3 patients sur 5 ne remettent pas leur lettre de sortie
- Courrier Vigilans jugé aidant : 54% des répondants
- Bonne compréhension des modalités pratiques
- Utilité moyennement ressentie
- Peu de sentiment d'aide dans la prise en charge psychologique

# Résultats Qualitatif

## Entretien semi dirigé médecin

*« Je pense que c'est une bonne chose, de toute façon tout ce qui est fait pour éviter que ça se renouvelle c'est une bonne chose. Ce patient était satisfait »*

*« J'ai simplement eu un papier comme quoi ils avaient bien reçu cette patiente, qu'elle avait été suivi et qu'elle avait été mise en contact avec ce réseau Vigilans »*

*« Non ça ne m'a pas vraiment aidé dans la prise en charge. Par ailleurs peut être faudrait-il développer d'autres outils comme les sms, des applications... »*

*« Un peu de sérénité oui...c'est important !une certaine tranquillité aussi de ne pas être le seul à gérer les psys en ville »*



# Qualitatif

## Patients

→ Appel à 6 mois des patients = fin période de veille

- Acceptabilité par les patients
- Compréhension
- Appropriation / MT - Psy
- Fonctionnement
- Ressentis / points de vue / opinions



Questionnaire en ligne  
[www.dispositifvigilans.org](http://www.dispositifvigilans.org)

# Qualitatif

## Patients

- Points de vue / opinions
- Ressentis sur liens avec Vigilans (carte, appels, cartes postales)
- Liens avec médecin traitant/psychiatre – Vigilans
- Discours Qualitatif
- Tolérance / Satisfaction
- Compréhension du dispositif
- Appréciation « satisfaction » / Acceptabilité



Des entretiens face à face  
1 évaluateur - 1 participant

# Qualitatif

## Patients

*« Et bien que c'était un système d'alarme. Un dernier recours au lieu de crier par la fenêtre ou je ne sais pas quoi. Et puis vouloir parler à quelqu'un. »*

*« Voilà. Elle a réussi à me calmer en me parlant. Je n'y pensais plus. Je suis descendu de 10 à 0 inconsciemment. »*

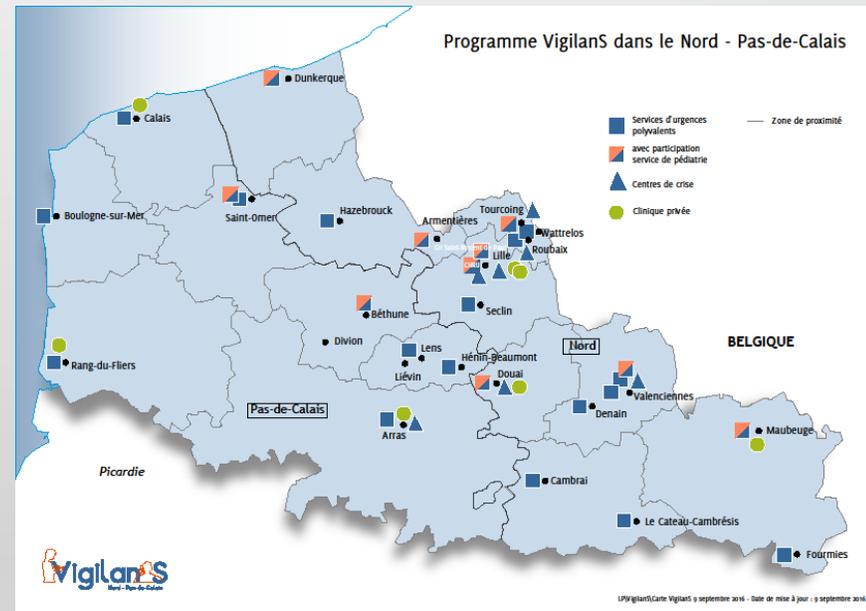
*« J'ai l'impression d'avoir une personne avec moi quand cela va très mal. c'est comme si j'avais une personne à côté de moi à qui parler et cela aide vachement. »*

→ Des entretiens face à face 1 évaluateur - 1 participant

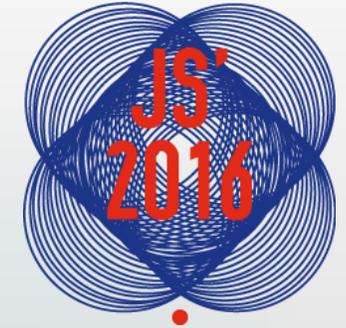


# Perspectives

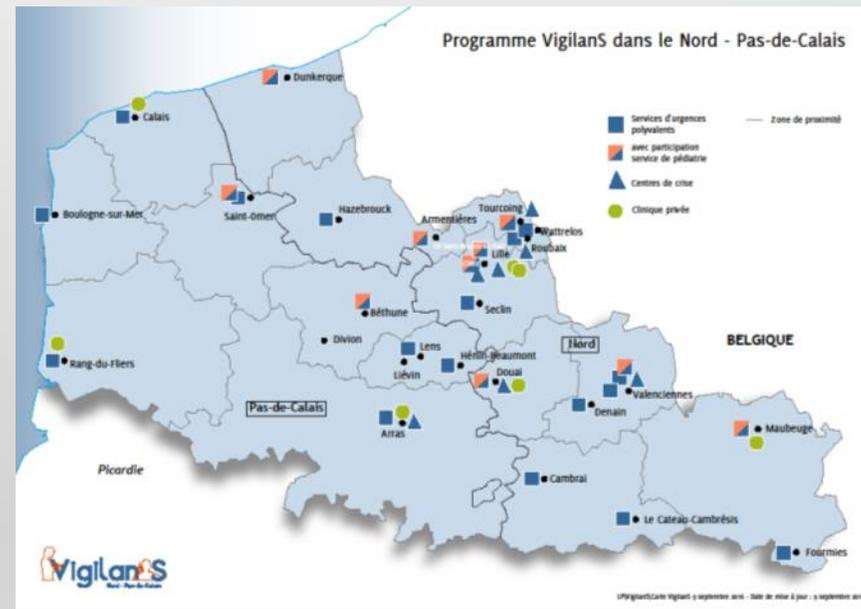
- Evaluation régionale
- Poursuite développement Multi-régions
- Pérennisation
- Nationales



# Perspectives F2RSM



- Evaluation Vigilans
- Autre collaboration régionale ?
- Autre projet ?
- Connaissances du territoire
- Connaissances épidémiologiques





Fédération  
Régionale de Recherche  
en Psychiatrie et Santé Mentale  
Hauts-de-France



# Merci

DEHEM MAXIME

MAXIMEDEHEM@YAHOO.FR