



AUDITS CROISES INTER - ETABLISSEMENTS DES HAUTS DE FRANCE

Mardi 28 novembre 2023



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

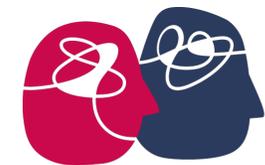


DEFINITION DE L'AUDIT

- L'audit est une méthode d'évaluation qui permet à l'aide de critères déterminés de comparer les pratiques de soins à des références admises, à la réglementation...
- Il permet de faire un état des lieux des pratiques existantes.

LES OBJECTIFS DE L'AUDIT CROISE

- Permettre chaque année aux équipes de **se rencontrer** et **d'échanger sur leurs pratiques** en santé mentale.
- **Observer le fonctionnement** d'une équipe soignante, afin **d'améliorer** et de **s'ouvrir** vers d'autres pratiques sur une échelle régionale.
- Mettre en évidence des **pratiques différentes** entre les établissements.



LES OBJECTIFS DE L'AUDIT CROISE

L'audit croisé n'est pas :

- un audit externe réalisé par une autorité extérieure ou par des professionnels de l'évaluation (ARS),
- une évaluation interne dans le cadre d'une démarche qualité (certification HAS).



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

LE GROUPE TECHNIQUE

Composition :

- **Professionnels de la santé mentale** des établissements adhérents (IDE, cadres et cadres supérieurs de santé, directions de soins, représentants d'usagers),
- **Professionnels de la F2RSM Psy** des Hauts-de-France.

Rôles :

- Sélectionner des **thèmes** d'audit,
- Elaborer des **grilles** d'audit (questionnaires),
- Saisir et analyser les **résultats** (statistiques),
- Rédiger des **rapports** et élaborer des **préconisations / recommandations**,
- Animer des **réunions d'information** (auditeurs, restitutions).



METHODOLOGIE

- **Appel à participation** lancé aux établissements adhérents des HdF.
- **Désignation d'auditeurs** des différents établissements adhérents qui observeront des pratiques dans un autre établissement adhérent sur la base d'un questionnaire.

Conditions :

- **Volontariat** des établissements,
- **Tirage au sort** des lieux de réalisation pour les auditeurs,
- Respect des règles d'**anonymat**.

METHODOLOGIE

En 2019, la thématique de l'audit croisé concernait les **Centres d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) adulte** car peu documentée et des pratiques hétéroclites.

Les CATTP :

- Lieux de soins ambulatoires, souvent rattachés à un CMP de secteur,
- Au sein desquels une équipe pluridisciplinaire accueille et accompagne les personnes autour d'actions thérapeutiques de groupe visant à favoriser la réhabilitation.

Reporté en raison de la pandémie de Covid-19 :

- Réalisé durant **l'année 2023**,
- Changement du groupe.



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

METHODOLOGIE

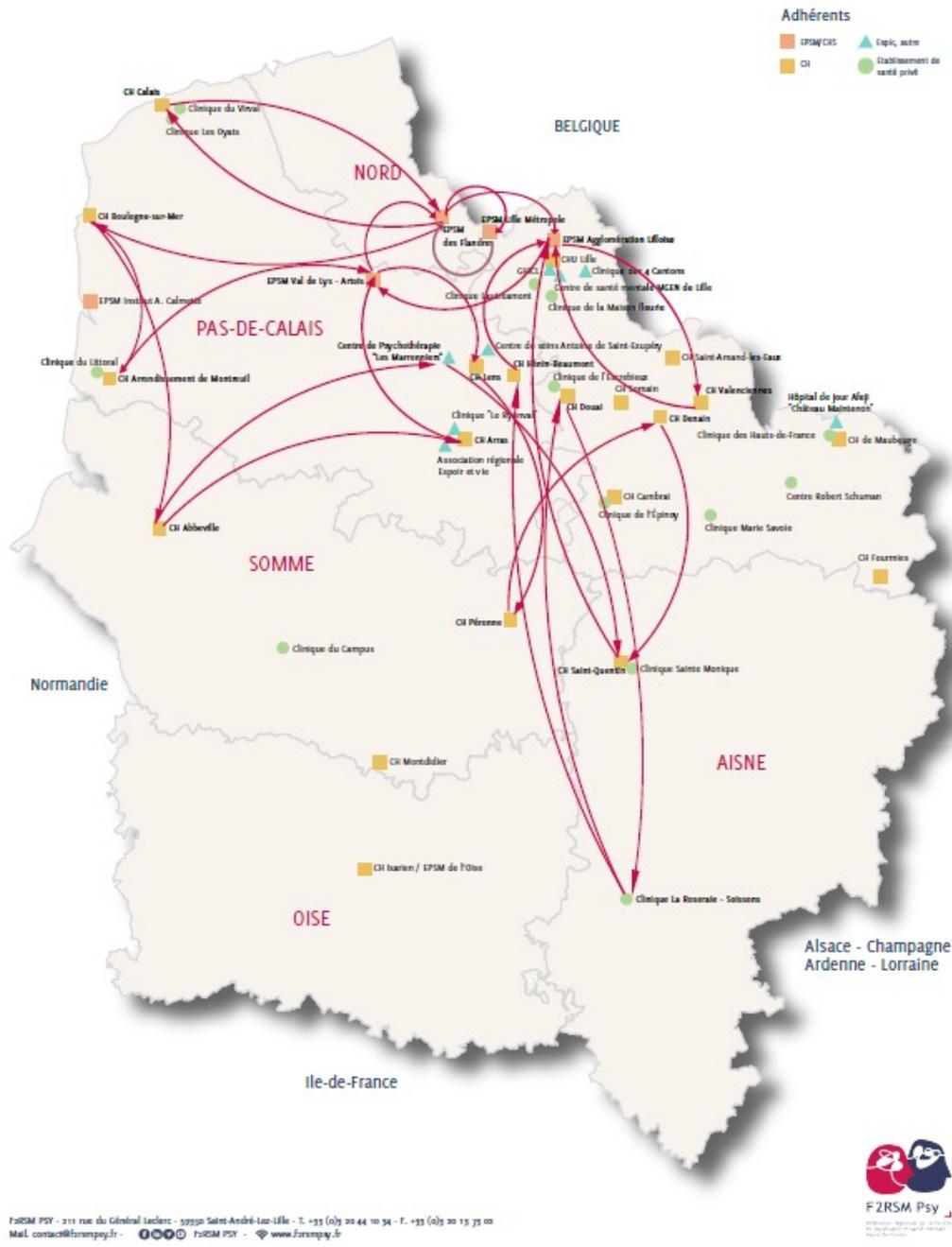
Questionnaire :

- Construit par le groupe technique « audit croisé » avec la F2RSM Psy des HDF.

Enquête :

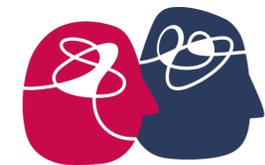
- Réalisée du **30 janvier au 3 février 2023**,
- Dans une **cinquantaine de CATT** de la région,
- Menée par des **professionnels**, dont les services ont été eux-mêmes audités par des collègues, tous ayant été formés à la passation du questionnaire.

8^{ème} audit de ce type, et **3^{ème}** mené à l'échelle de la nouvelle région des **HdF**.



Parmi les 46 établissements adhérents :

- **18** (dont 1 clinique privée) se sont portés **volontaires**,
- **51 CATT** ont participé au **groupe audit**,
- dont **47** ont finalisé l'audit croisé et sont **inclus** dans les analyses,
- **66** auditeurs.
- Pour la **1^{ère}** fois informatisé

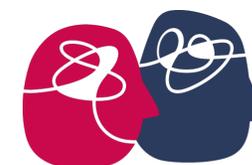


F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France



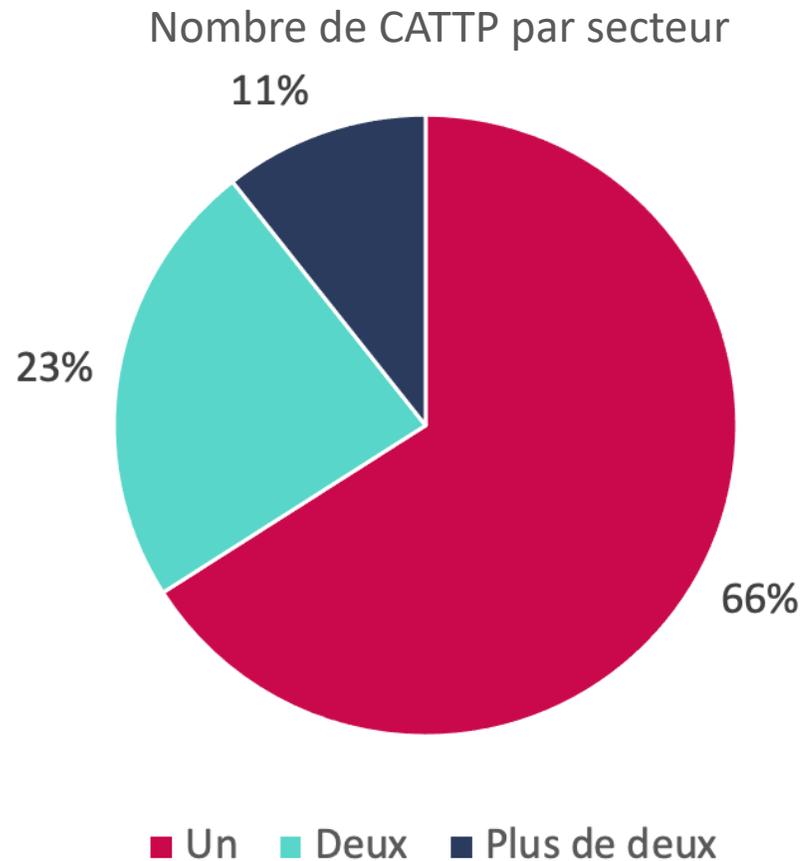
Implantation des CATTTP



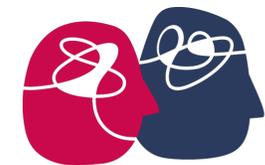
F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

IMPLANTATION



- Dans la majorité des cas (66%), les secteurs comptabilisaient **1 seul CATTP**.
- Plus rarement, ils en comptabilisaient **2 (23%) ou plus (11%)**.
- La **quasi-totalité (94%)** des CATTP étaient implantés dans leur **secteur**.
- 30% des CATTP étaient **intersectoriels**.



IMPLANTATION

Dans un immeuble...

- **avec une autre structure de prise en soins psychiatriques (81 %) :**
 - CMP ou HDJ essentiellement,
 - CATTP infanto-juvénile (9 %).
- **avec d'autres services, hors psychiatrie (11 %).**

Locaux mis à disposition par un partenaire extérieur (57 %) :

- Espaces sportifs, artistiques et sociaux culturels,
- Jardins partagés,
- Locaux municipaux ou associatifs.

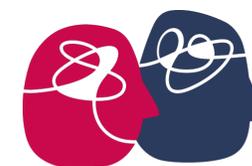


F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France



Accessibilité des CATTTP



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

ACCESSIBILITE

Mobilité :

- Majorité des CATTP avec **transports en commun à proximité** (89 %),
- Ainsi qu'un accès pour les **Personnes à Mobilité Réduite** (87 %).
- **Un quart** présente un **parking** pour les usagers (28 %).

Signalétique :

- Bâtiment identifié par une signalétique **extérieure** spécifique (79 %)
- Service identifié par une signalétique **intérieure** spécifique (66 %).

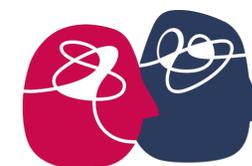
Horaires :

- **Horaires d'ouverture** affichées pour la **moitié**.
- La plupart ouvrent entre **5 et 6 demi-journées** par semaine (72,5 %)





Ressources



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

RESSOURCES MATERIELLES

La **moitié** des CATTP était **insatisfait** par la surface des **locaux** mis à leur disposition.

Principalement :

- Caractère **exigu** des locaux et leur agencement.

Mais aussi :

- **Vétusté,**
- **Manque de salles,**
- Problèmes d'**insonorisation** et d'**isolation.**

- Bureaux pour les entretiens **non insonorisés** : 66 % des CATTP.
- Bâtiments **non climatisés** : 87%



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

RESSOURCES MATERIELLES

Sécurité :

- **Pas de défibrillateur dans un quart des CATTP.**
 - Parmi ceux n'ayant pas de défibrillateur :
 - 83 % avaient connaissance du plan d'implantation du défibrillateur le plus proche.
 - Pour les autres, aucun accès à un défibrillateur connu.
- **Au moins un système de sécurité (alarme, etc.) dans 87 % des cas.**



RESSOURCES HUMAINES

Professionnels intervenants dans les CATTP :

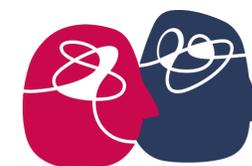
Professionnels	%
IDE	100%
Médecin	75%
Psychologue	66%
Vacataires extérieurs	38%
Psychomotricien.ne	23%
Assistant.e sociale	23%
Ergothérapeute	19%
Educateur spécialisé	11%
Diététicien.ne	6%
Aide soignant	6%
Sophrologue	4%
Orthophoniste	0%
Médiateur santé	0%

- **Infirmier.e.s.** dans **tous** les CATTP audités
 - A temps-plein dans moins de la moitié des CATTP (45 %).
- **38%** font appel à des **professionnels artistiques, culturels et sportifs**
 - Art thérapeute, ateliers d'écriture, danse, théâtre, éducateurs sportifs.





Organisation des soins



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

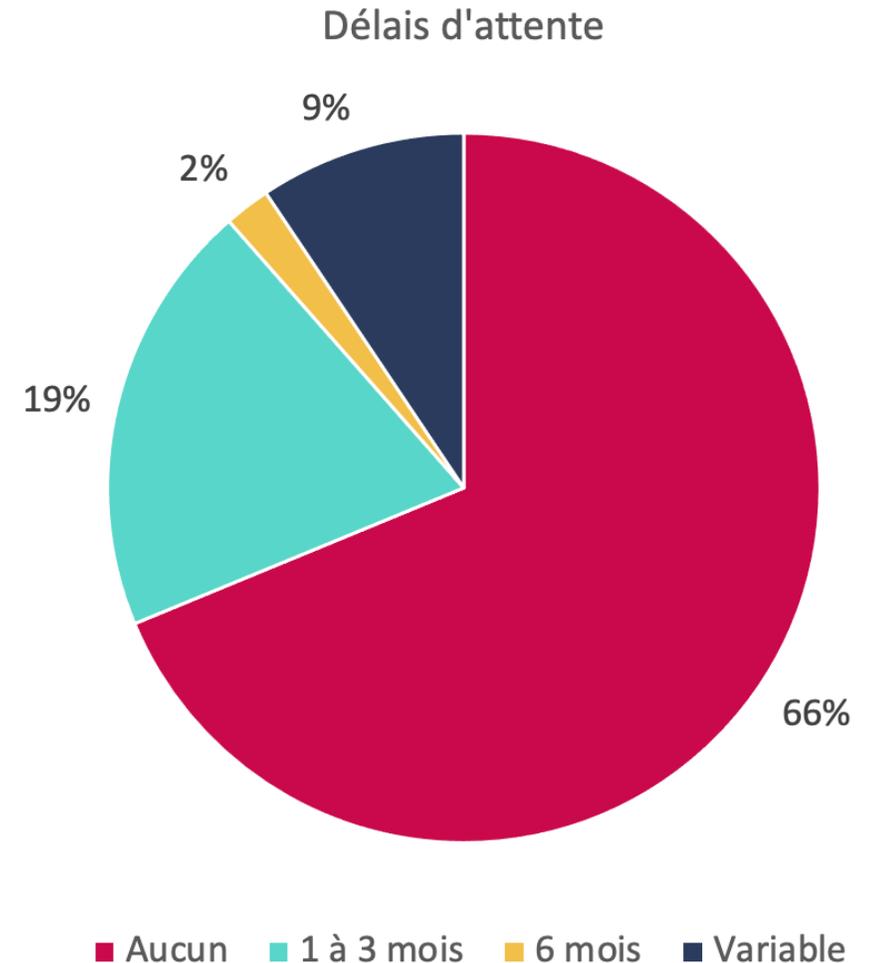
ORIENTATION

Indications :

- **Principalement en sortie d'hospitalisation ou par le CMP :**
 - Prescription médicale (92 %)
 - Orientation psychologue, assistant.e. sociale, infirmier.e (75 %)
- Par un psychiatre libéral (15%).
- Dans des situations particulières par : équipe mobile, psychologue, infirmier.e, médecin généraliste, travailleurs sociaux ou professionnels socio-éducatifs.

Délais :

- **Pas de délai d'accès aux soins dans deux tiers des cas.**
- Liste d'attente pour les autres :
 - Pour 9 CATTTP : 1 à 3 mois,
 - Pour 1 CATTTP : 6 mois,
 - Pour 4 CATTTP : délais variables.



TYPES D'ACTIVITES PROPOSEES ET DEROULEMENT

Soins :

- En groupe dans l'ensemble des cas (en interne et en externe),
- Individuels (**2/3** des CATTP).

Activités non systématiquement réalisées en binôme (62 %) :

- Manque de personnel (48 %),
- Nombre de patient restreint (28 %),
- Pas toujours nécessaire (24 %),
- *Mais aussi* : à cause de la nécessité de compétences spécifiques des professionnels ou des habitudes de service.



TYPES D'ACTIVITES PROPOSEES ET DEROULEMENT

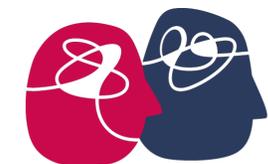
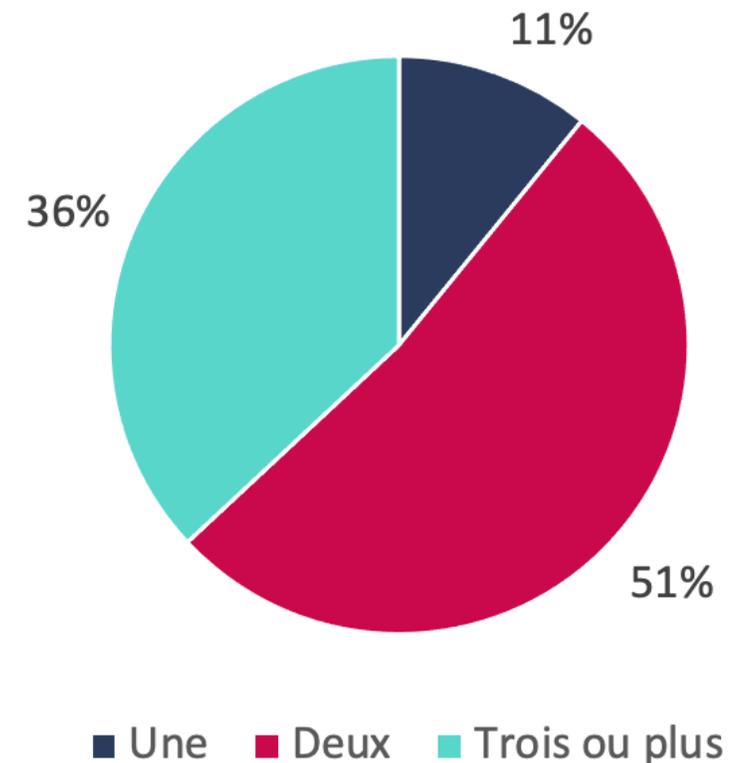
Nombre moyen d'activités par patient :

- 2 dans la moitié des CATTTP,
- 3 ou plus dans plus du tiers,
- 1 seule dans le reste des cas.

Durée des activités :

- La plupart des CATTTP proposent des activités de :
 - 2 heures (92 %)
 - Une demi-journée (89 %)
- 4 CATTTP organisent des séjours thérapeutiques sur plusieurs jours,
- 1 CATTTP organise des activités en soirée régulières.

Nombre moyen d'activités par patient



TYPES D'ACTIVITES PROPOSEES ET DEROULEMENT

Principales activités proposées :

- Cognitives (98 %),
- Physiques et sportives (96 %),
- Activités culturelles extérieures (94 %).

Activités	%
Cognitives	98
Physiques et sportives	96
Culturelles externes	94
Arts plastiques	87
Autour du corps	83
Manuelles	83
Accueil	81
Culturelles au CATTP	66
Jardinage	66
Autour de la voix	64
Autour des médias	55
Musicales	55
Ressourcerie	34
Club thérapeutique	26



EVALUATION DES INDICATIONS DE SOIN

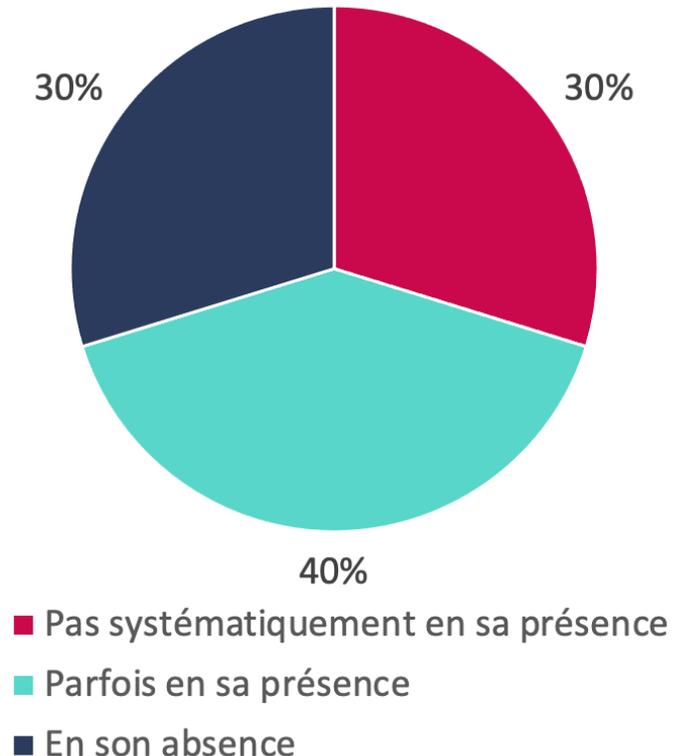
Prescription :

- Activités **limitées dans le temps** dans 36 CATTP (77%),
- **Represcription** d'activités dans 89%,
 - **Nombre maximal** de represcription que dans 3 CATTP (8%).
- Rarement, **aucune** prescription pour les activités retrouvée (4%),
- Durée de prescription pour les activités **variable** dans plus du tiers des CATTP,
 - Pas de **durée maximale** de prescription retrouvée dans 10 CATTP (21%).

Evaluation de la prise en soin du patient :

Elle est effectuée essentiellement en **réunion d'équipe** (87 %).

Evaluation de la prise en soin du patient



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

EVALUATION DES ACTIVITES

Principaux critères de renouvellement des activités :

- A la suite d'une évaluation (89 % des CATTP),
- Selon le nombre de patients (79 %),
- A la demande des patients (70 %).

Principaux critères de non-renouvellement des activités :

- A la suite d'une perte des compétences (départs des personnels) (57%),
- Par manque de prescription médicale (34 %),
- Par manque de personnel (34%).

Evaluation spécifique des activités :

- S'effectuait essentiellement en réunion d'équipe (87%).
- Fréquence des évaluations particulièrement hétérogène.
- Dans 70% des CATTP : pas de fiche évaluative.



FORMALISATION DU PARCOURS DE SOIN

Projet de fonctionnement du CATTP :

- La moitié des CATTP
 - ✓ Connus des professionnels dans 85% des cas.

CATTP programmé et inscrit dans un Parcours Patient :

- Plus de trois-quarts des CATTP (79%)

Projet de soins personnalisé formalisé dans le dossier patient :

- Moins de la moitié des CATTP (43%), avec pour principaux objectifs :
 - ✓ Maintien et/ou le rétablissement de l'autonomie sociale (100 %)
 - ✓ Maintien et/ou rétablissement de l'autonomie aux activités de la vie quotidienne (95 %)
 - ✓ Soins cliniques ou psychothérapeutiques (95 %).



DISCUSSION

- **Echantillon des CATTP** : représentatif ou non de l'ensemble de ceux des Hauts-de-France ?
 - Constitué sur la base du **volontariat**,
 - Le département de l'**Oise** n'a pas participé à l'audit,
 - CATTP en **milieu rural** sous représenté.



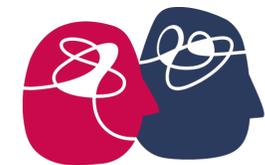
PISTES DE REFLEXION

- Amélioration de l'accessibilité.
- Etat du matériel et des ressources, qualité des locaux, etc. ? **Conditions matérielles d'accueil.**
- Externaliser les CATTP dans les cités
- Aujourd'hui, quelles places respectives pour les **CATTP** et les dispositifs de **réhabilitations psycho-sociales** ?



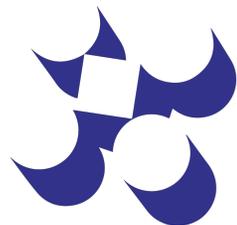
PISTES DE REFLEXION

- **Projet de fonctionnement de service formalisé.**
- **Projets d'activités formalisés.**
 - Évaluation/réévaluation régulière systématique
- **Lisibilité des activités dans le parcours de soins.**
 - Evaluation du bénéfice pour le patient,
 - Structuration d'un projet individualisé/avec le patient avec objectifs concrets,
 - Réévaluation en présence du patient.



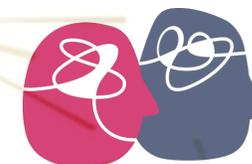


MERCI DE VOTRE ATTENTION



CENTRE HOSPITALIER
DE VALENCIENNES

le phénix



F2RSM Psy

Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France