

GHT
[21 - 52]

COMITE DE PILOTAGE PSYCHIATRIE ET SANTE MENTALE



Centre Hospitalier
Robert Morlevat **SEMUR EN AUXOIS**



29 avril 2021

Ordre du jour

2

1. Point d'actualité
 - Ordonnances du 17 mars - Gouvernance et attractivité des carrières médicales – *V. BLANCHARD*
 - Point pédopsychiatrie – *A. CLAVEL / M. BICHON*
 - Actualités PTSM – *C. LETY / F. ANCELOT*
2. Nouvelle composition du COPIL – *M. BICHON*
3. Proposition de création d'un bureau – *M. BICHON*
4. PMP psychiatrie et santé mentale : étude des besoins – *A. CLAVEL / F. MARTIN*
5. Appels à projets communs : *A. CLAVEL / M. BICHON / V. BLANCHARD*
 - Réponse aux appels à projets : recensement et mise en commun des priorités des établissements
 - Information Circuit Projet Médical Partagé
6. La prévention de la crise suicidaire : *Pr CHAUVET GELINIER*
 - Vigilans adulte
 - Réflexion sur la mise en place de Vigilans Ado (demande ARS)
7. Filière de Psychiatrie de la personne âgée : *Drs MURAT et PONA VOY*
 - Télé expertise
 - Projet de Centre de ressources Psy Personnes Agées porté par les deux CHU de la région
8. Retour de la réunion de la FMIH addictologie du 2 avril – *Pr TROJAK*
9. Coordination des projets de prise en charge des Troubles des Comportements Alimentaires – *Dr PINGAUD et Pr CHAUVET GELINIER*
 - Pour les enfants/ados
 - Pour les adultes
10. Questions diverses

1. Point d'actualité

- Ordonnance N° 2021-292 du 17 mars 2021
Gouvernance et attractivité des carrières médicales
- Point pédopsychiatrie
- Actualités PTSM

Ordonnance du 17 mars - Gouvernance et attractivité des carrières médicales

4

V. BLANCHARD

□ **Gouvernance**

- ordonnance du 17 mars 2021 relative aux GHT et à la médicalisation des décisions à l'hôpital -> application au plus tard le 1^{er} janvier 2022

□ **Ressources humaines médicales**

- ordonnance du 17 mars 2021 visant à favoriser l'attractivité des carrières médicales hospitalières -> application au plus tard le 1^{er} janvier 2022

❑ **Stratégie médicale et soignante**

- ❑ Filière gériatrique : accompagnement ARS au renforcement ou déploiement des hotlines gériatriques et des équipes mobiles
- ❑ Psychiatrie Santé Mentale : lauréats d'appels à projets nationaux et régionaux, travaux GHT communs sur les isolements / contentions
- ❑ Neurologie / cardiologie : deuxième phase de l'expérimentation Diva : ouverture sur les sites autres que le CHU
- ❑ Urgences : expérimentations SAS et forfait de réorientation des urgences
- ❑ Projet médical Sud Haute-Marne

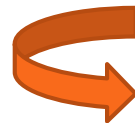
□ **Séjour investissements**

- **19 Md€ sur 10 ans** dont 15,5 Md€ pour l'hôpital et la ville
 - 6,5 Md€ : restauration des capacités financières des établissements afin d'améliorer leur marge brute et leur trajectoire de désendettement
 - 9 Md€ : investissements nouveaux dans les établissements de santé et en ville
- > il est demandé par l'ARS aux GHT de réunir leur comité des élus au mois de juin prochain pour partager avec eux les choix de priorisation envisagés.

Point pédopsychiatrie

7 M. BICHON / A. CLAVEL

- Suite aux besoins exprimés par le CHU Dijon et le CHLC dans le cadre de la pression particulièrement forte sur l'activité de pédopsychiatrie, l'ARS a arbitré favorablement :
 - ▣ Le renfort de + 2 places pour Adosoins, passant de 7 à 9 places. Cette mesure doit permettre d'éviter le recours aux urgences ou de favoriser la prise en soin suite à une hospitalisation programmée ou dans le cadre d'entrées en urgences.
 - ▣ Le renfort de l'équipe de liaison interne du CHU



Crédits valables 6 mois et non renouvelables

L'ARS sera particulièrement attentive à la qualité de collaboration entre les services des différents établissements sur le département pour se mettre en capacité de gérer conjointement les parcours de soins des enfants et jeunes, en mobilisant tous les dispositifs existants, CHU et CHLC notamment.

Point pédopsychiatrie



8

- Moyens octroyés dans le cadre des mesures d'urgence de la pédopsychiatrie
 - CHLC
 - 1 ETP pour 6 mois (01 juin-31 décembre)
 - CHU
 - 0.2 ETP IDE
 - 0.3 ETP Psychologue
 - 0.3 ETP Assistante sociale
 - 0.1 ETP AMA
 - 0.3 ETP Interne
 - *0.5 ETP PH déjà financé

Point Réhabilitation Psychosociale

9

A. CLAVEL / F. MARTIN

- Labellisation du C2RB
- Communiqué ARS

BILAN 2020 :

ACTIONS

Action 1 : Favoriser l'interconnaissance des acteurs autour des dispositifs existants

Action 2 : Développer un plan de formation à destination de tous les acteurs intervenant auprès des personnes présentant des troubles de santé mentale

Action 3 : Proposer une coordination des acteurs

Action 4 : Développer la co-intervention

Action 5 : Soutenir la parentalité / prévention / détection précoce

Action 6 : Adolescent : Mettre en œuvre des actions de prévention dans les dispositifs de droit commun

Action 7 : Adolescent : définir des actions de coordination des situations complexes

Action 8 : Adultes : Organiser la prévention et la gestion de la crise

Action 9 : Personnes âgées : organiser une astreinte téléphonique de psychiatres

Action 10 : Organiser une offre de dispositif d'apaisement

PROJET TERRITORIAL DE SANTE MENTALE DEPARTEMENT DE LA COTE D'OR

RAPPORT D'ACTIVITE 2020 ET PERSPECTIVES 2021



50%

14 actions PTSM engagées

- Favoriser l'interconnaissance des acteurs autour des dispositifs existants
 - Newsletters (version projet)
 - Stages Croisés
 - Page ressources mais pas de portail...



AXE PTSM : favoriser l'interconnaissance des acteurs autour des dispositifs existants - Contact PTSM : formation-ptsm21@chledliin.fr



LIVRET DE STAGE

Destiné aux professionnels dans le cadre des stages croisés ou de découvertes

ADDICTOLOGIE EOLE



Le « stage par comparaison » correspond à une rencontre entre deux professionnels ou un professionnel et une équipe de soins pluridisciplinaire exerçant dans le même domaine d'activité.

L'objectif est de partager et d'échanger autour des pratiques professionnelles et des outils utilisés dans le but de s'enrichir réciproquement des expériences de chacun. Ce stage s'inscrit dans le développement de compétences.

Contact : M. OLIVAR Jimmy
Unité : 03/80/42/49/49
Mail : jimmy.olivar@chledliin.fr



□ Développer un plan de formation à destination de tous les acteurs

Financement ARS : 28 200€

Formation de 3 formateurs

12 groupes en 2021

Action menée avec le soutien de :



190 places sont financées par  Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté

Pour connaître les dates et les lieux de formations rendez-vous sur la page de préinscription :

<https://urlr.me/jpg5c>





Une fois votre inscription validée, votre convocation vous sera adressée par mail.

Pour tous renseignements, contactez-nous par mail : Formation-ptsm21@chlcdijon.fr



*sous réserves d'éligibilité et de places disponibles

Et si vous deveniez secouriste en santé mentale ?



1 EUROPÉEN SUR 4 touché par un trouble psychique dans sa vie
Source étude Wittchen

1 PERSONNE SUR 10 a vécu un épisode dépressif dans l'année
Baromètre Santé Publique France



□ Proposer une coordination des acteurs



- Expérimentation : Situations complexes associant les assistantes Sociales des Hôpitaux/SIAO...
 - Réponses AAP la coordination s'envisage à l'origine
 - Motion CLSM

- Développer la co-intervention
 - Groupe de travail EHPAD



Les prochaines échéances 2021

15

Comité de pilotage PSM

- **25 juin 2021**
- **24 septembre 2021**
- **10 décembre 2021**

Instances GHT

- **Comité stratégique**
 - N°39 – 10 juin 2021
 - N°40 – 09 septembre 2021
 - N°41 – 14 octobre 2021
 - N°42 – 9 décembre 2021
- **Collège Médical**
 - N°15 – 20 mai 2021
 - N°16 – 21 septembre 2021
 - N°17 – 16 décembre 2021
- **Conférence Territoriale de dialogue Social**
 - n°13 – 2 décembre 2021

2. Nouvelle composition du COPIL

M. BICHON

- Composition du Comité de Pilotage PSM GHT
21/52 Avril 2021

17

3. Proposition de création d'un bureau

M. BICHON

Mission et composition du Bureau

18

□ Mission :

- ▣ Valider les orientations du PMP et veiller à la cohérence avec les autres projets du GHT 21-52 et du PTSM (lien avec PTSM 52)

□ Composition :

- ▣ 1 trio référent par établissement : CHRM / CHLC / CHU / CHHM

- ▣ Directeur référent
- ▣ Médecin référent
- ▣ CSS référent

Etablissement	Directeur référent	Médecin référent	CSS référent
CHLC			
CHU			
CHHM			
CHRM			

- ▣ Pilote de la filière Psychiatrie Santé Mentale – F. MARTIN
- ▣ Coordonnateur de la filière GHT Psychiatrie Santé Mentale – M. BICHON
- ▣ Directeur référent PTSM – A. CLAVEL

4. PMP Psychiatrie et santé mentale : étude des besoins

A. CLAVEL / F. MARTIN

Les besoins exprimés par les Usagers et les professionnels (PTSM 21 & 52)

20

- Descriptif de l'offre de soins :
 - ▣ Sur les secteurs de psychiatrie
 - ▣ Pour les prises en charge spécifiques indifféremment des secteurs (addictologie, thérapeutiques de stimulation, adultes jeunes, personne âgée, accompagnement et réinsertion, détenus)
- Annuaire qualifié des structures de la santé mentale et plateforme numérique d'information
- Glossaire santé mentale



Présentation de l'offre des dispositifs existants : Une mise à jour nécessaire

21



- Annexe du projet médical partagé
- Centralisation des mises à jour par le CHLC
- 1 référent / établissement à identifier
- Plaquette Projet Médical Partagé volet PSM

 **Retours des mises à jour à transmettre à : angeline.miellet@chlcdijon.fr et direction@chlcdijon.fr avant le 31 mai dernier délai**

Etudes de territoire GHT/PTSM

22

A. CLAVEL / F. MARTIN

- Evaluation du Projet Médical Partagé du GHT (Responsables : A. CLAVEL / A. LHOMET / DIM de territoire)
 - ▣ 14 parcours de soins, 48 indicateurs d'évaluation modèle ANAP via DIM de territoire
 - ▣ Recueil des chiffres clés offre santé mentale modèle ATIH : profil de patients, structures, types de prise en charge, pathologies + géographe santé
- Etudes PTSM 21 (Responsable : C. LETY)
 - ▣ Etude PTSM / UNAFAM : reprise des indicateurs clés souhaités par les représentants des Usagers
 - ▣ Etude PTSM / psychiatrie personnes âgées
- Etudes complémentaires : EPP pertinence et hospitalisation >6 jours, étude de l'organisation en ambulatoire (dont sectorisation), dont délais d'attente, CREX de territoire (ex : parcours urgences)
- Benchmark USLD/EHPAD (Responsable A. LHOMET) : présenté au CO STRAT du 18 mars. Enquête flash supplémentaire sur les tarifs 2020

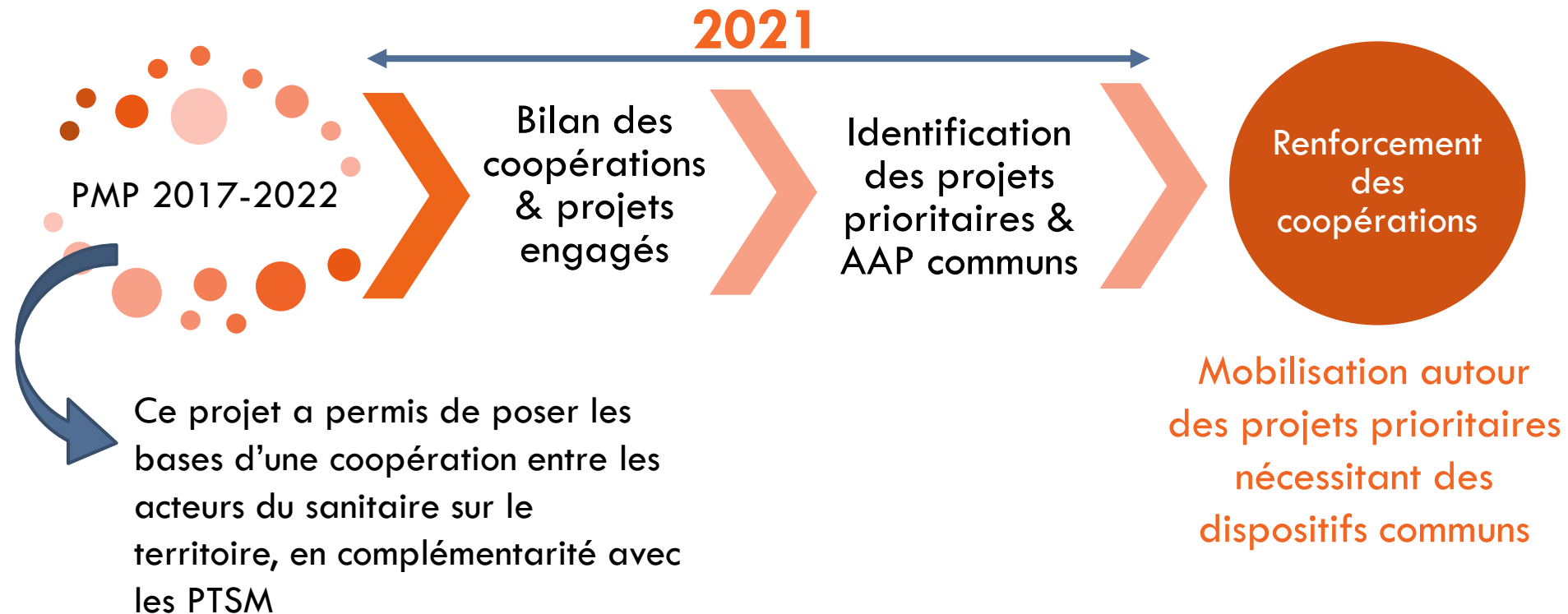
5. Appels à projets communs

A. CLAVEL / M. BICHON / V. BLANCHARD

- Proposition d'un circuit d'information des AAP
- Réponse aux appels à projets : recensement et mise en commun des priorités des établissements

Appels à projets communs : Les enjeux

24



Appels à projets communs : L'organisation

25

Nouvelle composition du Comité de pilotage

- Des référents par établissement

Identification des AAP prioritaires

- Selon les projets de pôle/établissement

Sollicitation des partenaires

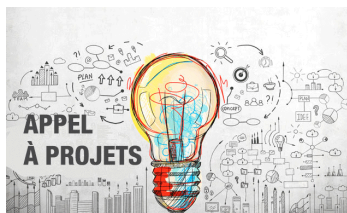
- Via les coordonnateurs/bureaux des PTSM

Information et suivi de la mise en œuvre

- Reporting assuré par les référents médicaux concernés

Les AAP potentiels :

- MNPEA
- FIOP
- Addictologie
- Dépression, troubles bipolaires
- Autisme
- Cas complexes enfants, adultes
- Autres : Articles 51, SIH...

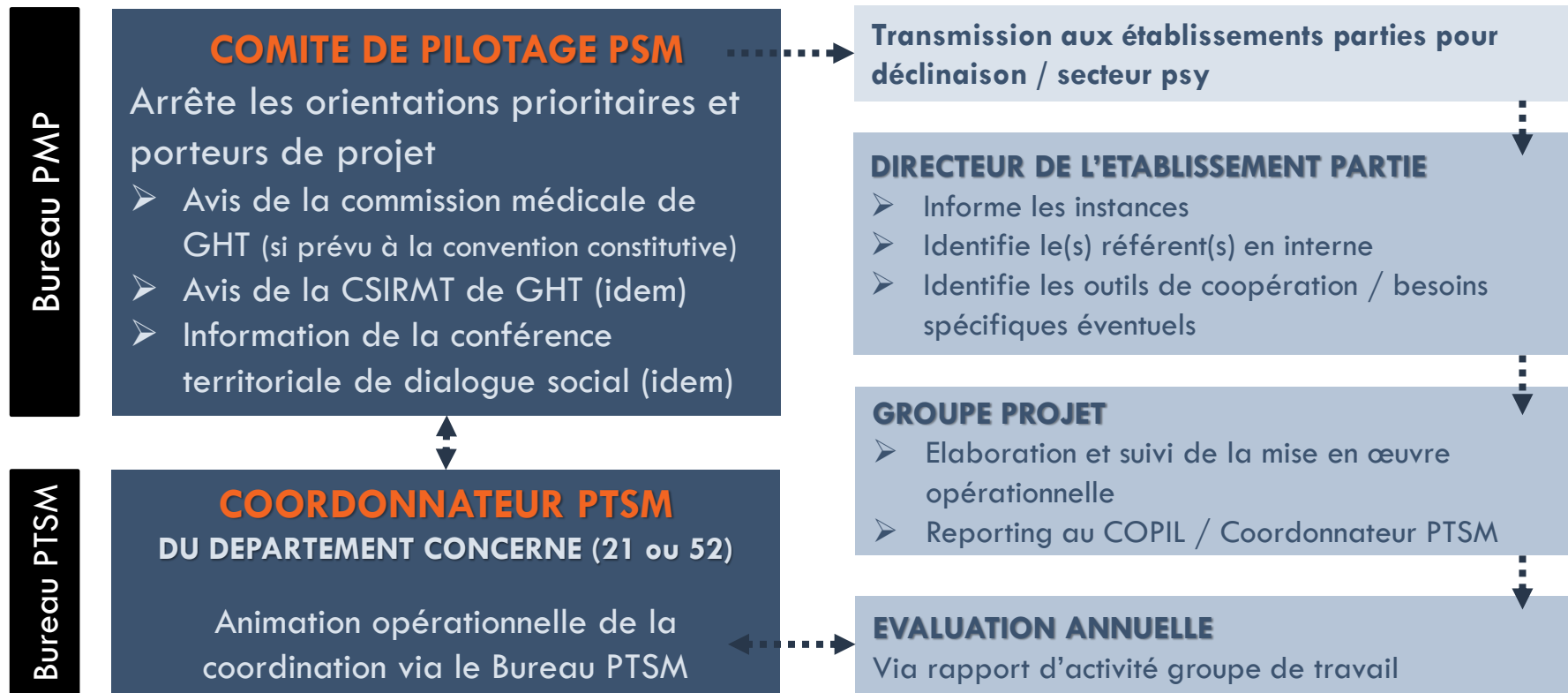


Circuit d'information relatifs aux projets Psychiatrie et Santé Mentale (Hors AAP)

26

Pilotage assuré via Equipe interface filière PSM du GHT 21/52

Directeurs de projet : F. MARTIN / M. BICHON / A. CLAVEL / V. BLANCHARD



**ARS – Parcours Santé Mentale Régional
(Partenariats – Priorités – Financements)**

Organisation du pilotage des projets

27

REFERENTS MEDICAUX COPII

4 Groupes médicaux

Etablissements	Groupe médical psychiatrie et santé mentale de l'enfant et de l'adolescent	Groupe médical psychiatrie et santé mentale de l'adulte	Groupe médical psychiatrie et santé mentale de la Personne Agée	FMIH Addictologie
CH la Chartreuse	Dr PINGAUD	Drs ROY/BEAUVALOT/MARTIN/ DUONG	Drs MURAT / LOMBARD	Dr ARAVANTINOS
CHU	Dr PINOIT	Pr. CHAUVET GELINIER	Dr PONA VOY	Pr. TROJAK
CH SEMUR	Dr CHAUX-PERNIN	Dr WALLENHORST	Dr BOULE	Dr WALLENHORST
CH Haute Marne	Dr DUBUS	Dr BELLOUZ		

VALIDATION
PROJET

Comité de pilotage Psychiatrie et Santé Mentale

Représentant des groupes médicaux adulte et pédopsychiatrie

Directeurs référents des établissements (dont HCB)

Caroline MOINET, Représentant CSIRMT du GHT - Dr MAACH, Médecin référent DIM de territoire GHT

EQUIPE
INTERFACE

Equipe interface Comité de Pilotage PSM - Comité stratégique GHT 21-52

Directeurs référents de projet : F. MARTIN / M. BICHON / A. CLAVEL / V. BLANCHARD / F. BASTAERT / E. OZENFANT

EQUIPE
TECHNIQUE

Equipe technique / Coordinateurs PTSM

21 : C. LETY / 52 : F. ANCELOT

Bilan des actions du PMP 2017-2021 et priorités/référents médicaux : **filière infanto-juvénile**

28

Parcours prioritaires	Parcours	Contributeurs - valideurs			
		CHLC	CHU	CH SEMUR	CHHM
Périnatalité – Rédacteur : Dr LECLERC					
	Psychiatrie périnatale				
Troubles prévalents de l'enfance – Rédacteur : Dr BESSE et/ou Dr PINOIT					
	Troubles envahissants du développement (dont retards mentaux)				
	Troubles du comportement et troubles émotionnels				
	Troubles de l'apprentissage et troubles moteurs (dont troubles de l'écriture)				
	Phobies scolaires et autres troubles anxieux				
	Troubles de l'humeur (dont dépression)				
Troubles prévalent chez l'adolescent – Rédacteur : Dr BESSE					
	Crise suicidaire				
	Troubles de l'humeur (dont dépression)				
	Phobies scolaires et autres troubles anxieux				
	Troubles du comportement et troubles émotionnels				
	TCA				
	Troubles liés à une substance				
	Schizophrénies et émergences délirantes				
Modes de prise en charge et parcours diagnostique – Rédacteur: Dr PINOIT					
	Agence pédopsychiatrique (dont prise en charge des enfants violents)				
	Prise en charge en ambulatoire Dr BESSE				
	Prise en charge en hospitalisation				
	Transition de la pédopsychiatrie vers la psychiatrie de l'adulte				
	Troubles somatiques à retentissement psychologique important (héματο oncologie, mucoviscidose, diabète, ...)				

Bilan des actions du PMP 2017-2021 et priorités/référents médicaux : **filière adulte**

29

Parcours prioritaires	Parcours	Contributeurs - valideurs			
		CHLC	CHU	CH SEMUR	CHHM
Urgence et crise – Rédacteur: Dr BENETTI					
	Urgence psychiatrique	Dr ROY			
	Crise suicidaire				
Troubles prévalents : états psychotiques – Rédacteur : Dr MARTIN					
	Premiers troubles chez l'adulte jeune				
	Schizophrénie	Dr ROY			
Troubles prévalents : troubles de l'humeur – Rédacteur : Dr WALLENHORST					
	Etats anxio-dépressifs	Dr MILLERET			
	Troubles bipolaires / de l'humeur	Dr BEAUVALOT			
Population ayant des besoins spécifiques : la personne âgée – Rédacteur : Drs MURAT - VIEILLARD					
	Troubles psychiques chez la personne âgée (polypathologique vieillissante)				
Prises en charge spécifique : addictologie – Rédacteur : Dr TROJAK					
	Conduites addictives	Dr PHILIPPOT	Dr MEILLE	Dr WALLENHORST	
Prises en charge spécifique : soins sans consentement – Rédacteur : Dr ROY					
	Personne hospitalisée en SMC (dont SDRF judiciaires)				
	Prise en charge des patients difficiles (pré et post UMD)	Dr CAPITAIN			
Prises en charge spécifique : soins sans consentement – Rédacteur : Dr ROY					
	Prise en charge des détenus				
Neurosciences : recours aux techniques de stimulation – Rédacteurs : Drs BELLOUZ - GIROD					
	Neurosciences Recours aux techniques de stimulation (sismo, épilépto, neuro, sommeil)		Dr TROJAK		
Pris en charge somatique en psychiatrie – Rédacteurs : Drs DENIS - PONA VOY					
	Prise en charge somatique et accès aux consultations spécialisées (dont prise en charge bucco-dentaire)				

Appels à projets communs – Les projets prioritaires 1/4



30

A. MISE EN ŒUVRE DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT : projets engagés ou prévus au calendrier 2021 et/ou appels à projets 2020 retenus

- **Pôle Extrahospitalier**
 - Montée en charge de l'ESPID
 - Elaboration d'une charte de fonctionnement des CMP
- **Pôle Intrahospitalier**
 - Suppression des lits non conformes et « ouverture » de l'unité Van Gogh
 - Elaboration du projet de service d'Altaïr
 - Réflexions autour de la future USIP
 - ISPA – Mise en place de l'AAP « expérimentation de la télé expertise » et conventionnement avec les EHPAD
- **Pôle de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent**
 - Mise en œuvre de l'AAP « Renfort de l'unité Père Mère Bébé »
 - Poursuite des travaux engagés autour d'une équipe mobile cas complexes et structuration de la filière adolescents
- **Pôle de Réhabilitation**
 - Mise en œuvre de l'AAP « équipe transition » en partenariat avec la pédopsychiatrie
 - Développement du C2RB
 - Lancement des réflexions pour structurer les filières logement/hébergement, emploi, Usagers-famille
 - Suivi du projet de création de la future MAS de 60 lits en 2023
- **Pôle des Activités Médicales Transversales**
 - Mise en œuvre de l'installation d'un lit de médecine du sommeil supplémentaire
 - Écriture du projet de service d'addictologie
 - Articulation de l'activité du DIM

Appels à projets communs – Les projets prioritaires 2/4



31

B. PRÉPARATION DE LA RÉPONSE AUX APPELS À PROJETS DE L'AUTOMNE 2021 : LES AXES PRIORITAIRES

1. Création d'une Equipe Mobile de Soins Somatiques pour les personnes souffrant de pathologies psychiatriques dans les ESMS
2. Mise en œuvre de l'article 84
3. Développement des soins d'addictologie
4. Dispositif départemental cas complexes pour adolescents (équipe mobile)
5. Structuration de la filière de gérontopsychiatrie
6. Création d'une offre dédiée aux Troubles du Comportement Alimentaire en pédopsychiatrie
7. Structuration de la recherche en santé mentale
8. Positionnement sur les Troubles du Spectre Autistique
9. Création d'une Plateforme numérique santé mentale avec dispositif d'orientation et d'accompagnement psychologique

Appels à projets communs – Les projets prioritaires 3/4



32

c. PROJET MÉDICAL PARTAGÉ DU GHT 21-52 : PRIORITÉS, BILAN ET PERSPECTIVES

- Réponse aux situations d'urgence et de crise pour les adultes et les adolescents
 - Vigilans et Ado Vigilans
 - SAS/Accueil des patients psy aux urgences
- Les TCA avec une articulation attendue sur la transition ados-CHLC-adultes-CHU
- Développement des dispositifs de prise en charge en gérontopsychiatrie
 - Télé expertise, DPI ESMS, conventions Psy-EHPAD...
- Développement des soins d'addictologie dans le cadre de la FMIH du GHT
 - Parcours de prise en charge addicto en urgence
 - Lieu Santé Sans Tabac
 - Projets de recherche Stimulation Magnétique Transcranienne

Appels à projets communs – Les projets prioritaires 4/4

D. PROJET TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE : VERS LA STRUCTURATION D'UNE FEUILLE DE ROUTE UNIQUE EN SANTÉ MENTALE

Dialogue PTSM / ARS

Déclinaison de la politique santé mentale de Côte d'OR

Elaboration d'une feuille de route santé mentale unique GHT/PTSM, coordonnée et articulée avec les CLS et les AAP relevant d'une feuille d'action prévue au PTSM 21 (voir 52)

Amélioration de la territorialisation de l'offre de soins

Déploiement des CLSM sur l'ensemble du territoire en coordination avec le CLS

Mobilisation des énergies autour de ces projets, coordonnés par la CSSM
Identifier les porteurs

Projets prioritaires



34

- Optimisation de la prise en charge des Urgences Psychiatriques au sein du CH de Langres (SAU/Unités de soins) : Présence d'une IDE du CHHM au SAU de 10h à 12h 5 jours sur 7
- Collaboration Pédiatrie CH de Chaumont /Pédopsy CHHM dans le cadre de l'hospitalisation des adolescents en situation de crise : évaluation, prise en charge et orientation
- Organisation d'un atelier sur la prise en charge psychiatrique dans le centre et sud Haute Marne dans le cadre de la concertation générale sur l'offre de soin du territoire en juin.

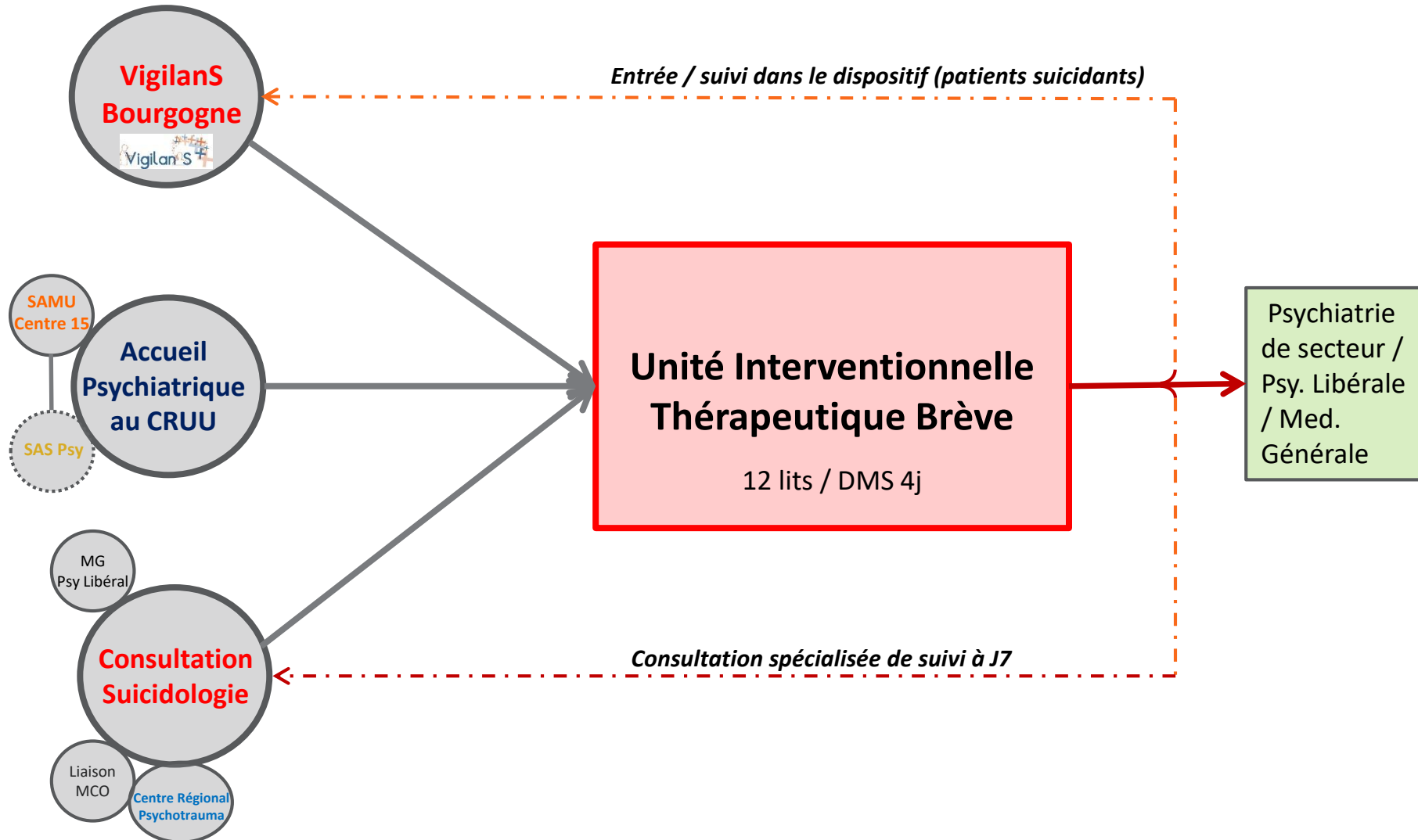
6. La prévention de la crise suicidaire

Pr CHAUVET GELINIER

- Vigilans adulte
- Réflexion sur la mise en place de Vigilans ados



VIGILANS dans le dispositif



Dispositif Vigilans / Etat des lieux

37

- Coordination médicale : Dr BENETTI
- Localisation (en vue de la filière Vigilans /SAMU Urgences- UITB)
 - ▣ Locaux du centre 15 (périmètre 21/52)
 - ▣ 2 postes de travail (binôme IDE/Psychologue), bureau médical et secrétariat
- Modalités de fonctionnement
 - ▣ 1 poste de travail : réception des appels avec intervention rapide des secours
 - ▣ 1 poste de travail : recontacte + gestion des appels difficiles

→ **organisation évolutive dans le temps en fonction du nombre et de la nature des appels**

Formation vigilanseurs

38

- 3 niveaux de formation
 - ▣ Niveau 1 de base (toute personne en contact avec des personnes en souffrance) : sentinelle ou repérage
 - ▣ Niveau 2 d'évaluation de la crise suicidaire (Tout professionnel)
 - ▣ Niveau 3 d'intervention de la crise suicidaire (Vigilanseurs)
 - + formation soins téléphoniques (Equipe Vigilans LILLE)
- Nos formateurs
 - ▣ Docteur BENETTI
 - ▣ Mr GUIMIER (Psychologue)

Projection

39

- Formation de l'équipe
 - ▣ 4x0,5 ETP IDE & Psychologue (équipe mutualisée CHLC)
 - ▣ Agents à temps partiel
 - ▣ Formation niveau 2
 - ▣ Benchmark prévu avec les équipes de Sevrey (mi-mai 2021)
- Algorithme décisionnel formalisé
- Les indicateurs
 - ▣ Travail en cours avec le **Réseau Urgences Bourgogne**
 - ▣ Retour d'expérience **Santé Publique France**

7. Filière de Psychiatrie de la personne âgée

Dr MURAT et Dr PONA VOY

- Télé expertise
 - Cartographie coopérations Psy/EHPAD (DPI, télé expertise, convention, référents, etc.)
 - Projet de Centre de ressources Psy Personnes Agées porté par les deux CHU de la région
- Relevé de décision de la réunion du groupe de travail coopération psy. EHPAD/PTSM 21 du 23 mars 2021

8. Retour de la réunion de la FMIH addictologie du 2 avril

Pr TROJAK

- Stages d'immersion/croisés (lien PTSM)
- Déploiement **Lieu Santé Sans Tabac**
- Structuration des parcours de prise en charge addictologique en urgence (enfants, adultes)
- Projets de recherche communs (Stimulation Magnétique Transcranienne, ...)

9. Coordination des projets de prise en charge des Troubles des Comportements Alimentaires

- Pour les enfants/ados
 - Médecin référent – Dr PINGAUD
- Pour les adultes
 - Médecin référent – Pr CHAUVET GELINIER

10. Questions diverses

- Groupe de travail sur l'article 84

Application Article 84

Documents de référence :

- Art 84 Loi n°2020-1576 du 14/12/2020 de la LFSS 2021 modifiant l'article L3222-5.1 du CSP
- Note de synthèse de la juriste du CHLC 18/12/2020: comparatif des modifications apportée par l'ART 84.
- Rencontre au palais de justice de Mme MOROT, JLD le 21/12/2020

Application Article 84

45

- Présentation du projet d'instruction relative à l'application de l'article 84 du PLFSS du 24 mars 2021 suite à l'échange en sous commission Psychiatrie médico légale: Ministère des Solidarités et de la Santé
- Projet de décret d'application de l'article L3222-5.1 du CSP: Dans sa dernière version (Hospimédia du 14/04/2021) Procédure assouplie: Le délai de transmission des pièces au JLD par le Directeur passe de « sans délais » à « Dans un délais de 10h »

Application Article 84

46

- Question prioritaire de constitutionnalité (Hospimédia du 21/04/2021) L'article 84 ne respecte pas l'article 66 du fait qu'il « ignore le principe d'égalité des citoyen devant la loi »

Application Article 84

47

- Réunions organisées pour le GHT
 - ▣ 23 février 2021: réflexion autour de documents communs pour envoi au JLD
 - ▣ 24 mars, Team's avec la JLD qui accepte la proposition d'une « trêve » de 22h à 6h.
 - ▣ 26 mars 2021: validation des documents GHT:
 - Avis médical d'information du JLD et du procureur du renouvellement d'une mesure
 - Notification au patient

Application Article 84

48

- Demande de renouvellement suite à la mise en place de l'article 84:
 - CHU
 - 6 renouvellements de mesure de contention + 1 le week-end
 - 2 renouvellement de mesure d'isolement.
 - Semur en Auxois
 - 9 signalements au JLD aucune saisie par les patients
 - CHLC
 - Aucun signalement

Rapport annuel rendant compte des pratiques d'isolement-contention

49

- Note de synthèse du 06/04/2021

F.JANDIN : Isolement/Contention définitions

- Isolement et contention : Groupe de travail en Visio- conférence entre l'ARS et les établissements de Bourgogne-Franche-Comté.
- Mardi 6 avril 2021 Réflexion autour des termes : Isolement, apaisement, contention : définir ensemble les réalités et les pratiques.
- Les objectifs :
 - Créer une trame commune de rédaction des bilans annuels isolement contention avec un vocabulaire et un mode de recueil homogène
 - Rendre les rapports dans le délai prévu parla loi soit au 30 juin de l'année suivante

Prochaine réunion le 25 juin 2021
De 11h à 13h - Au CH La Chartreuse

Points proposés à l'ordre du jour :

- Positionnements à déterminer sur la filière :
 - Autisme
 - Bipolarité
 - Dépression

Merci pour votre participation