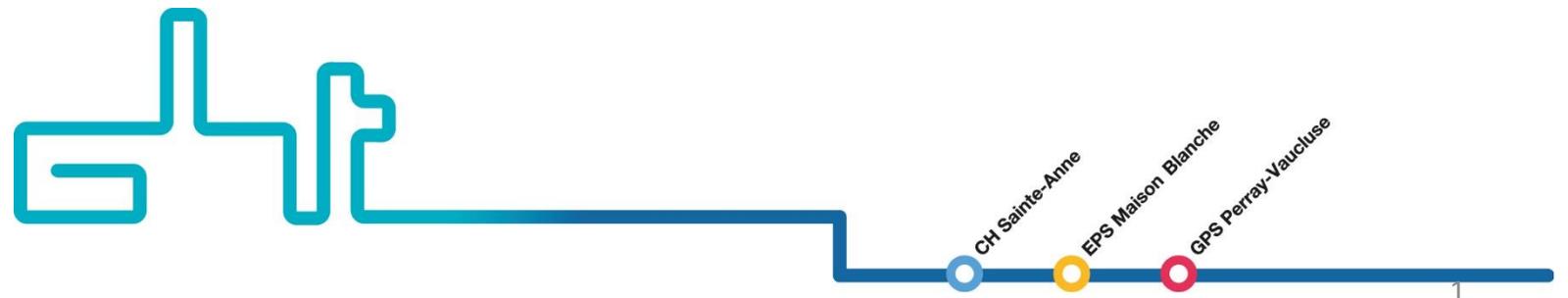


Groupement Hospitalier de Territoire Paris
Psychiatrie & Neurosciences

Etat des lieux et perspectives
Journées de La Bussière - ANPCME
Dr C. BOITEUX vice présidente CMG



Qui sommes-nous?

3 MEMBRES EN DIRECTION COMMUNE

CENTRE HOSPITALIER SAINTE-ANNE

Un hôpital emblématique de la psychiatrie et des neurosciences



2 650 agents dont
360 médecins
800 lits et places,
24 structures
6 services hospitalo-universitaires (2 en psychiatrie, 4 neurosciences)

1 Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI), 1 Institut de Formation Cadres de Santé (IFCS), 1 Institut de Formation Aides-soignants (IFAS), 1 Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation

ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE MAISON BLANCHE

Un hôpital laboratoire de la prise en charge de proximité



2610 agents dont
240 médecins
1100 lits et places,
70 structures
1 service hospitalo-universitaire
1 Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)

GROUPE PUBLIC DE SANTE PERRAY-VAUCLUSE

Un hôpital expert dans le continuum sanitaire-médico-social



508 agents dont
8 médecins
40 lits, 156 places médico-sociales
1 Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)



UN PROJET MÉDICAL PARTAGÉ



HOPITAUX DE SAINT-MAURICE
Inscrits au cœur de la Cité parisienne



ASM 13
Berceau de la sectorisation ;
une prise en charge territorialisée

En lien avec l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris



Implantation

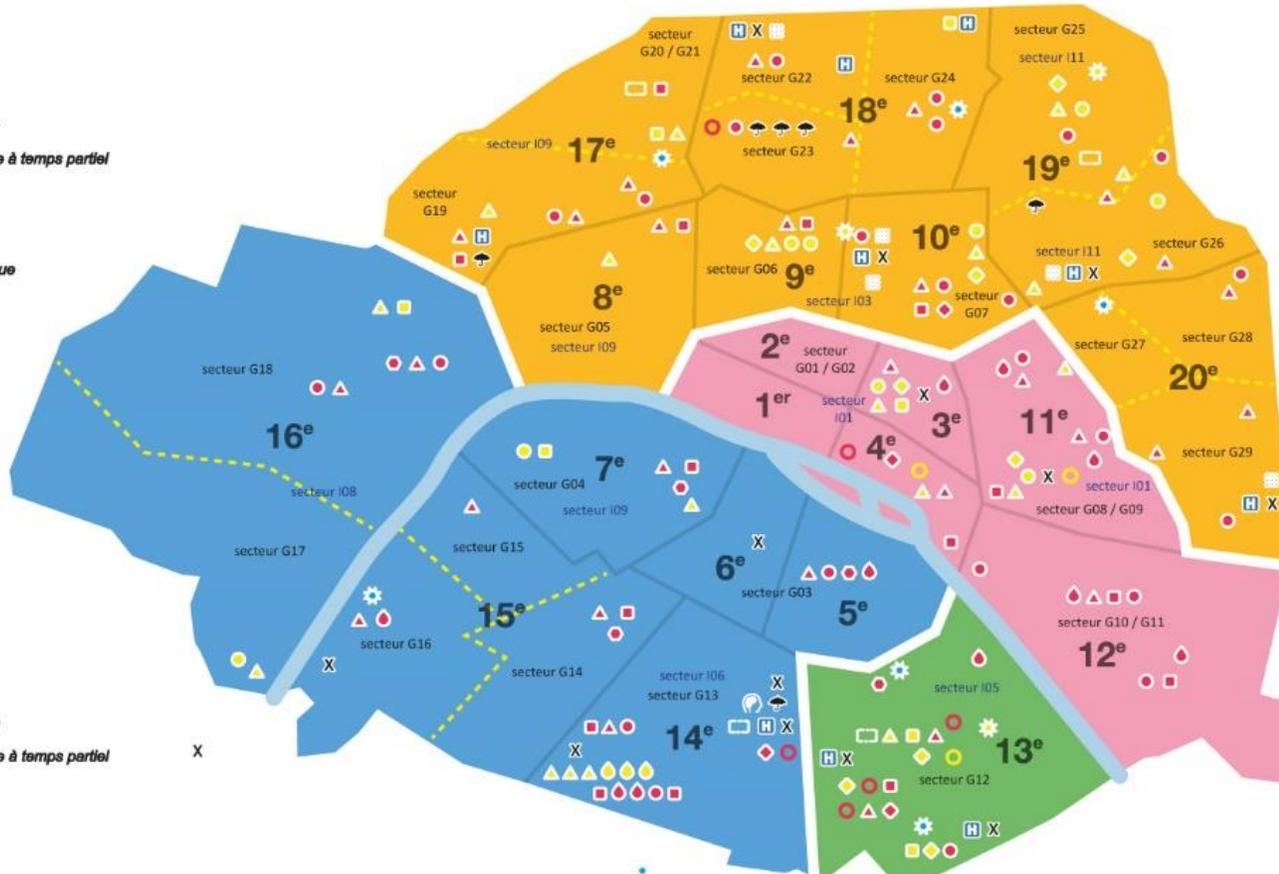
130 structures réparties sur 75 sites couvrant 25 secteurs sur les 20 arrondissements de Paris



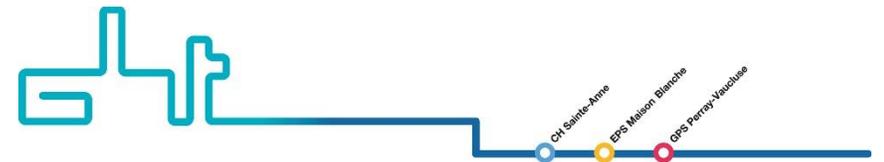
- Site d'hospitalisation
- Urgences
- Centre médico-psychologique
- Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel
- Hôpital de jour
- Unités de Soins Spécifiques
- Accueil Familiale Thérapeutique
- Ateliers Thérapeutiques
- Consultations
- Médecine Générale
- Foyer de post-cure
- Structure d'addictions
- Structure pour la précarité
- Neuro-Sainte-Anne



- Site d'hospitalisation
- Urgences
- Centre médico-psychologique
- Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel
- Hôpital de jour
- Unité petite enfance
- Espace ado
- Unités de Soins Spécifiques
- Consultations



- Centre Hospitalier Sainte-Anne
- Neuro-Sainte-Anne
- HÔPITAL MAISON BLANCHE
- Hôpitaux de Saint-Maurice
- PERRAY VAUCLUSE
- asm13



Historique ...

Décembre 2012 Adoption de la convention constitutive de la CHT par les Conseils de Surveillance des établissements membres et partenaires.

Juillet 2013 Validation du projet médical de la CHT

Juillet 2013 L'ARS adresse une feuille de route et des actions prioritaires

Janvier 2014 Signature de la convention de Direction commune par les établissements fondateurs de la CHT

2013-2014 Installation de toutes les instances exécutives de la CHT

Juin 2015 Définition de la note stratégique de la CHT

Juin 2016 Rattachement des secteurs GPSPV des 8^e et 17^e arrondissements à l'EPSMB et du 7^e arrondissement au CHSA

Juillet 2016 La CHT devient le GHT Paris – psychiatrie & neurosciences

Décembre 2016 Démarrage de l'élaboration du projet médical partagé, du projet de soins et socio-éducatif partagé, du projet médico-architectural



Chiffres clés – activités

Psychiatrie

Un territoire de **2 077 400** parisiens

74 400

patients pris en charge

1 000 000

d'actes ambulatoire

6000 patients suivis pour un problème d'addiction

72 900

patients suivis en ambulatoire

12 500

patients hospitalisés



Neurosciences

1 400 interventions au bloc

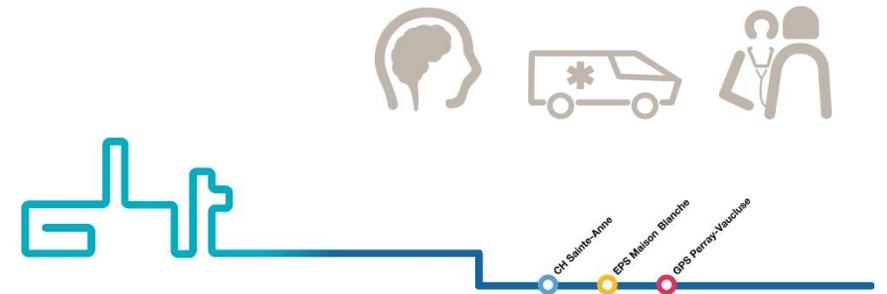
8300 séjours dont 2500 ECT

13 400 IRM

1 100 prises en charge des AVC

2e (hors APHP) dans la recherche sur les AVC

18 600 consultations externes



Chiffres clés recherche & enseignement



8 Services hospitalo-universitaires

150 publications par an

2 IFSI, **1** IFCS, **1** IFAS & **1** IFITS en GIP

200 internes et **500** externes/an

1200 étudiants formés

Participation à **10** DU

► **Un dispositif de recherche** dans les domaines de la psychiatrie et des neurosciences grâce à un ancrage universitaire (COMUE Paris Sorbonne Cité) et scientifique (Inserm, Centre de Psychiatrie et Neurosciences) prestigieux

► **Un dispositif d'épidémiologie** en collaboration avec l'Atelier Parisien d'URbanisme et la Direction de l'Action Sociale et de la Santé de la Ville de Paris

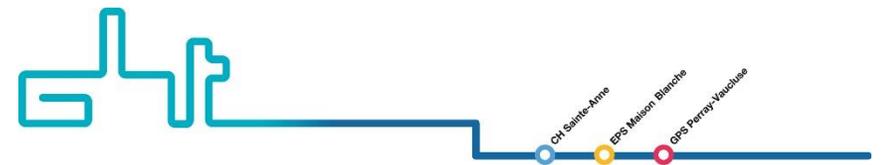


Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

ATELIER
PARISIEN
D'URBANISME

apur



Organisation

AVANT LE GHT

Instances de la CHT

Commission de Communauté

Commission Médicale d'Établissement Commune

Bureau exécutif

Comité Technique d'Établissement Commun

Commission des Soins Commune (CSIRMT-C)

Instances du GHT

Comité Territorial des élus locaux

Commission Médicale de Groupement

Comité Stratégique du GHT Commune

Conférence territoriale du dialogue social

Commission des Soins (CSIRMTG)

Commission des Usagers (CDU)

Une cellule de coordination pour

- ▶ Suivre les affaires générales
- ▶ Assurer la mise en œuvre du Projet Médical Partagé
- ▶ Déployer une stratégie de communication



Axes stratégiques

- ▶ **L'amélioration des parcours**, au cœur des futurs projets territoriaux de santé mentale.
- ▶ La poursuite de **l'adaptation de l'organisation sectorielle**, de proximité et la réaffirmation du caractère prioritaire des prises en charge au plus près du lieu de vie.
- ▶ Le déploiement de **l'innovation** (épidémiologie, expérimentations de parcours) et d'un dispositif de **recherche** structuré en lien avec Paris Descartes et Paris Diderot.
- ▶ Le renforcement des **mutualisations de moyens**



Une stratégie de groupe en santé publique

Une stratégie d'efficience



Axes stratégiques (bis)

Une stratégie de groupe en santé publique



- 1/contribuer à des parcours de soins fluides et coordonnés
- 2/poursuivre la rationalisation de l'organisation territoriale sanitaire en psychiatrie
- 3/positionner le pôle neurosciences comme atout majeur
- 4/promouvoir la recherche au cœur du développement de la psychiatrie de demain
- 5/renforcer la démocratie sanitaire et la citoyenneté

&

Une stratégie d'efficience



- 6/optimiser les fonctions support pour dégager des marges de manœuvre sanitaires
- 7/adapter le patrimoine aux réalités du projet de soins
- 8/développer un système d'information ouvert et communiquant



Au cœur de l'action du GHT : les partenaires

Les responsables et professionnels du GHT s'efforcent de déployer les collaborations et partenariats avec l'ensemble des acteurs de la santé mentale et des neurosciences. Cela se traduit par la mise en place de conventions-cadres, de réseaux, de concertations, en vue, par filières, métier ou par projet, de réunir tous les interlocuteurs dédiés pour une meilleure prise en soins et une meilleure coordination, aussi bien au niveau du territoire que de l'action de proximité quotidienne.

Les acteurs du territoire

Agence Régionale de Santé Ile de France - Ville de Paris (et notamment la Direction de l'Action Sociale, de l'Enfance et de la Santé) – Préfecture de Paris - APHP – MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) – Education Nationale – CASVP (Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris) – Associations du social et médico-social - Justice

Les partenariats par filières d'activités

Enfance et petite enfance (ASE, PMI, APHP, IMM...); Logement (Aurore, Elan retrouvé, Emmaüs, œuvre Falret...); Urgences (APHP, SAMU, pompiers...); Personnes âgées (EHPAD du CASVP,...); Précarité (CHRS du CASVP, Emmaüs, Aurore...); Destigmatisation (Psycom, Ceapsy), handicap psychique (Œuvre Falret, Aurore, Elan retrouvé...), soins somatiques (Centre de santé de la ville de Paris et associatifs)...

Dans le domaine des neurosciences, Neuro-Sainte-Anne travaille en étroite collaboration avec les hôpitaux de l'université Paris Descartes, mais également de nombreux établissements franciliens et nationaux (Gustave Roussy, Fondation Saint-Simon, Institut médico-légal, etc...)

Les réseaux d'enseignement et de recherche

Les universités et établissements auxquelles les hôpitaux du GHT sont affiliés : université Paris Descartes, université Paris Diderot, Institut Pasteur, mais aussi l'INSERM, l'EHESP, le CNAM

Le Projet médical partagé

- Un projet qui s'inscrit dans la continuité et l'héritage du projet médical de la CHT parisienne pour la psychiatrie.
- Une lecture du décret (urgences, ambulatoire, médico-social...) et un plan adaptés aux spécificités de l'activité de psychiatrie et des filières de neurosciences: approches par filières et transversales.

Les axes stratégiques

- un panier de soins fondé sur le secteur,
- des filières organisées pour répondre aux urgences,
- une complémentarité psychiatrie/neurosciences unique,
- une politique d'ouverture et d'innovation avec les partenaires du territoire,
- des axes et des filières de soins de recours,
- une orientation fondatrice : l'hospitalité.



Le Projet Médical Partagé en 3 parties

Nos valeurs

- Des organisations et des professionnels engagés pour la qualité et l'accessibilité des soins.

Nos priorités

- Des filières de recours pour des soins et accompagnements adaptés aux besoins des patients.

Nos ambitions

- Innover et développer la recherche pour inventer les soins de demain.



Partie 1 : Des organisations et des professionnels engagés pour la qualité et l'accessibilité des soins

1. Le secteur garant de l'accessibilité des soins et pivot des parcours des patients

- ▶ Achever le rapprochement des lieux de soins des lieux de vie;
- ▶ Revoir l'organisation territoriale de la pédopsychiatrie;
- ▶ Evaluer la mise en œuvre de la charte des CMP.

...

2. Des spécialités reconnues et une offre de soins de recours pour Paris et toute l'Ile-de-France

- ▶ Des consultations spécialisées et l'offre de recours structurées pour chaque coordination de territoire (bassins de 200 000 habitants) et accessibles pour Paris et au-delà;
- ▶ Améliorer l'accessibilité de cette offre aux médecins de ville et établissements sanitaires et médico-sociaux partenaires du GHT.

...

3. Une réponse à l'urgence structurée et une permanence des soins efficiente et sécurisée

- ▶ Mise en place d'une convention avec les intervenants de l'urgence psychiatrique pour structurer et coordonner les réponses à l'urgence;
- ▶ Présence médicale organisée et efficiente sur l'ensemble des sites d'hospitalisation du GHT;

...



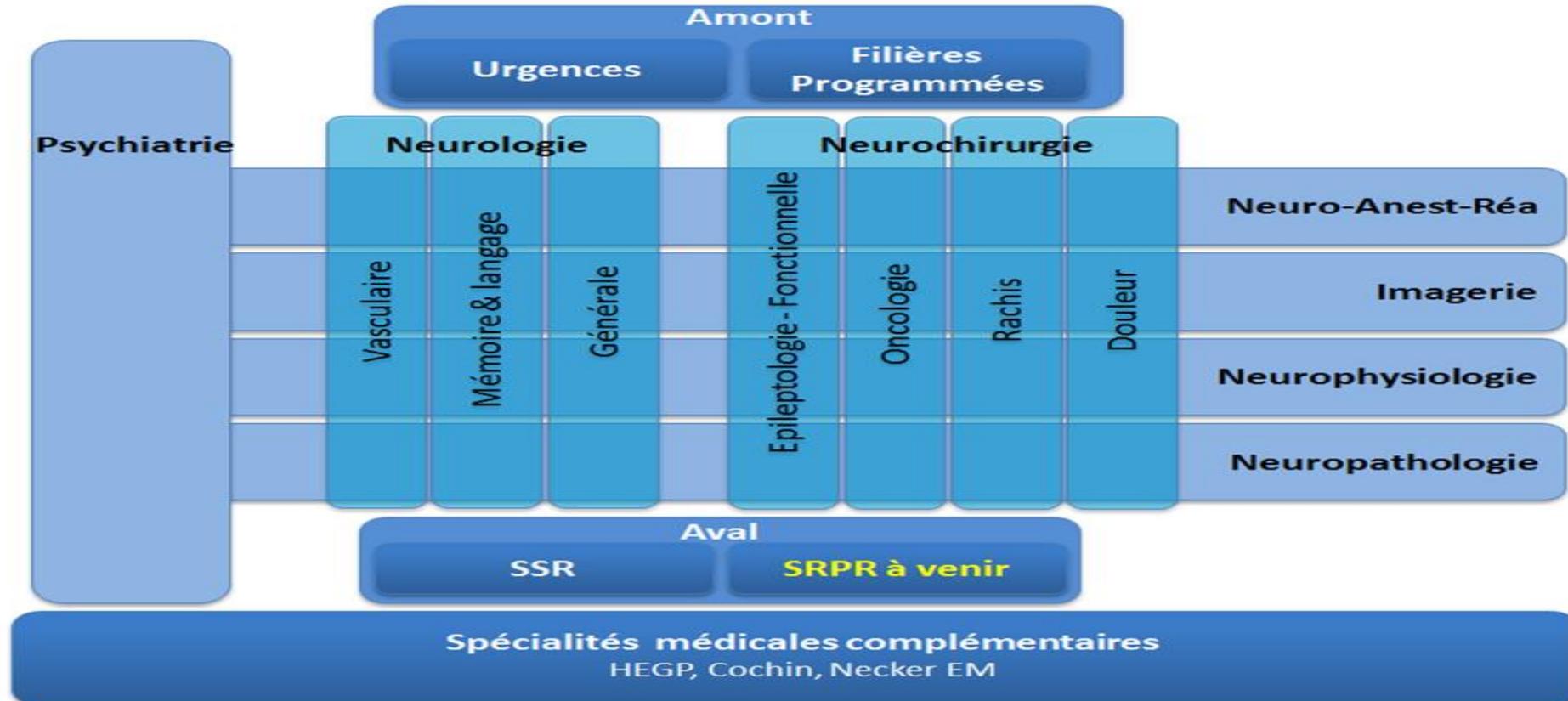
Des organisations et des professionnels engagés pour la qualité et l'accessibilité des soins (partie I suite)

4. Un Pôle et des filières de neurosciences d'excellence

- ▶ Reconstruction du bâtiment universitaire des neurosciences pour proposer une offre d'excellence sur son territoire;
- ▶ Universitarisation de l'ensemble des services (à l'exception du MPR);



Le pôle Neurosciences



Des organisations et des professionnels engagés pour la qualité et l'accessibilité des soins (partie I suite et fin)

5. Des complémentarités et une interface unique en France entre la psychiatrie et les neurosciences

- ▶ Dans les soins : ECT, neurophysiologie, imagerie, Pass Odonto psy, unité de mémoire et du langage,...);
- ▶ Dans la recherche ; services universitaires du GHT, Centre de Psychiatrie et de Neurosciences de l'INSERM, partenariat avec l'Institut Pasteur,...);

...

6. Des activités transversales et des fonctions supports au service de la qualité et sécurité des soins

- ▶ Accréditation du laboratoire du GHT;
- ▶ Coopérations entre les deux PUI du GHT et acquisition de nouveaux matériels (ex: robots);
- ▶ Développement de la pharmacie clinique et projet pharmaceutique partagé

...



Partie II : Des filières de recours pour des soins et des accompagnements adaptés aux besoins des patients

1. VIEILLISSEMENT ET TROUBLES PSYCHIQUES

2. PÉRINATALITÉ, DE LA PRÉVENTION AUX SOINS DU TROUBLE DU LIEN PARENTS – ENFANTS

3. AUTISME, DES INTERVENTIONS PRÉCOCES ET DE PROXIMITÉ À L'EXCELLENCE D'UN CENTRE DE RÉFÉRENCE

4. DES SOINS AUX ADOLESCENTS CONTINUS ET SPÉCIFIQUES

5. ADDICTOLOGIE, PROPOSER DES PARCOURS DE SOINS ET DÉVELOPPER LES LIENS AVEC LES PARTENAIRES

6. DES SOINS DE QUALITÉ ACCESSIBLES AUX PLUS PRÉCAIRES

7. MÉDECINE SOMATIQUE, UN ENJEU DE SANTÉ PUBLIQUE POUR LES PATIENTS SOUFFRANT DE TROUBLES PSYCHIQUES

8. PATIENTS « AU LONG COURS », PARCOURS DE SOINS ET PARCOURS DE VIE



- ▶ Mise en place des Pôles inter établissements pour la précarité et la médecine somatique;
- ▶ Création d'un hôpital de jour somatique;
- ▶ Pérennisation d'un chez soi d'abord et organisation en Groupement de coopération social et médico-social;
- ▶ Equipe d'évaluation et d'orientation pour les patients au long cours;
- ▶ Mise en œuvre de la convention avec les EHPAD du CASVP;
- ▶ Ouverture d'une unité d'hospitalisation 10-15 ans pour la région francilienne ;
- ▶ Diversification des modalités de prise en charge : HAD, équipes mobiles auprès des patients et des structures médico-sociales ;
- ▶ ...



Partie III : Une stratégie tournée vers l'innovation pour adapter et inventer les soins de demain

Développer et diffuser l'excellence de la recherche et de la formation

- ▶ Création d'un département d'épidémiologie;
- ▶ Accueil d'externes dans de nouveaux pôles;
- ▶ Expérimentations sur les parcours patients avec l'EHESP;
- ▶ Augmentation des moyens dédiés à la recherche;

...

Le nouvel horizon de la e-santé

- ▶ La e-santé comme vecteur de l'amélioration de la prise en charge des patients
- ▶ Informatisation des démarches pour fluidifier le parcours de soins
- ▶ Développement d'outils innovants pour les soins

Une politique d'ouverture au territoire et des projets intégrés avec le social et le médico-social

- ▶ Convention cadre avec la Ville de Paris (Aide sociale à l'enfance, centres de santé, accès au sport et à la culture...);
- ▶ Projets de structures intégrées avec des organismes du médico-social (projets du 14^{ème} et 19^{ème} arrondissement);
- ▶ Impulser la création de RESAD dans les conseils locaux de santé mentale;
- ▶ Partenariats avec la Ville, les bailleurs sociaux et acteurs du social pour améliorer l'accès au logement;
- ▶ Proposer une offre de formation sur la psychiatrie et la santé mentale à destination des professionnels du social et du médico-social (ex: EHPAD du CASVP);

...



Une stratégie tournée vers l'innovation pour adapter et inventer les soins de demain (partie III suite et fin)

Des patients acteurs de leurs soins, de leur projet de vie et de leurs droits

- ▶ Installation de la commission des usagers du GHT;
- ▶ Déploiement d'une plate forme de l'éducation thérapeutique du patient;
- ▶ Développement de programmes de formation à l'empowerment à destination des patients, de leurs proches et des professionnels;
- ▶ Lancement de nouveaux dispositifs de remédiation cognitive et réhabilitation psycho-sociale;

Une philosophie tournée vers l'hospitalité

- ▶ Des espaces et des services conçus avec les professionnels et les usagers
- ▶ Des « chantiers d'attention » pour améliorer l'accueil, la prise en charge et l'accompagnement vers l'autonomie des patients

GHT tourné vers l'international

- ▶ Une politique ambitieuse et organisée de développement des relations internationales



Conclusion

- Des risques à ne pas négliger et à prendre en compte dans la stratégie: l'effet taille, une gouvernance bien assise qui ne doit pas négliger ses partenaires.
- Une stratégie tournée vers l'innovation pour adapter et inventer les soins de demain
 - développer et diffuser la recherche et la formation
 - s'ouvrir au territoire et aux projets des acteurs du social et du médico-social
 - renforcer la place des patients comme acteurs de leurs soins et de leur projet de vie

