

Réforme Iso-contention

Enquête flash et premiers retours d'expérience

22 septembre 2022

Journées de l'ANPCME - Strasbourg

Thierry BIAIS
Docteur Christophe SCHMITT





Enquête flash Iso-contention

- **Démarche conjointe ADESM / Conférence Nationale des PCME de CHS.**
- **Enquête réalisée du 4 au 30 mars 2022.**
- **60 établissements ont répondu.**

- **Souhait de disposer d'un premier état des lieux sur les conditions de mise en œuvre de la loi n°2022-46 du 22 janvier 2022.**

- **Volonté de reconduire cette enquête dans le temps (tous les 6 mois).**
- **Lancement d'une nouvelle enquête par la DOS en septembre 2022.**





Enquête flash Iso-contention

- **Mise en application de la nouvelle réglementation : 90% des établissements.**
- **Mise en application partielle pour 54% d'entre eux.**
- **Réalisation des 2 évaluations par 24h pour l'isolement :**
 - **Oui pour 87% des établissements.**
 - **8 établissements avec les seuls médecins-psychiatres.**
 - **20 établissements en intégrant les internes.**
 - **7 établissements en réalisant la seconde évaluation par téléphone.**



Enquête flash Iso-contention

- **Réalisation des 2 évaluations par 12h pour la contention :**
 - **Oui pour 78% des établissements.**
 - **5 établissements avec les seuls médecins-psychiatres.**
 - **18 établissements en intégrant les internes.**
 - **4 établissements en réalisant la seconde évaluation par téléphone.**
- **Modification du tableau des gardes médicales pour répondre à la nouvelle réglementation :**
 - **Non pour 64% des établissements.**
 - **Oui pour 8% des établissements.**
 - **28% en mettant à profit le tableau des gardes existant.**



Enquête flash Iso-contention

- **Pourcentage des mains levées dans le total des décisions rendues par le JLD entre janvier et mars 2022 :**
 - **0% pour 24 établissements.**
 - **Moins de 5% pour 8 établissements.**
 - **Supérieur à 5% pour 17 établissements.**
 - **11 établissements en incapacité de mesurer ce nombre.**
- **Principaux motifs de mains levées :**
 - **Insuffisante motivation des décisions initiales ou de prolongation.**
 - **Saisine tardive.**
 - **Absence de décision de prolongation.**



Enquête flash Iso-contention

- **En cas de main levée, motivation d'une nouvelle décision d'isolement avant 48h :**
 - **Problématique de procédure mais état clinique inchangé.**
 - **Aucune amélioration de l'état clinique.**
 - **Aggravation de l'état clinique.**
 - **Etayage du certificat médical.**
- **Phrases types : obligation de porter assistance à personne en péril, mesure de dernier recours pour prévenir un dommage immédiat ou imminent pour le patient.**
- **Décision de poser un obstacle médical systématique à l'audition du patient devant le JLD :**
 - **Non pour 85% des établissements.**





Enquête flash sur l'Iso-contention

- **Identification d'un espace pour l'audience du JLD :**
 - **Oui pour 55% des établissements.**
 - **Salle d'audience pour 21 établissements.**
 - **Visio ou téléphone pour 13 établissements.**
 - **Espace dédié dans l'unité pour 5 établissements.**



Premiers retours d'expérience

Constats et difficultés :

- **Large consensus sur l'objectif cible : réduire au maximum le recours aux mesures d'iso-contention.**
- **Nouvelle réglementation très procédurale, fortement inspirée par la Chancellerie, sur le modèle de la garde à vue.**
- **Surcharge administrative incontestable (formalisme, pièces à recueillir, cadre des saisines...) pour les équipes médicales et soignantes. Perte de sens pour les psychiatres au regard d'un dispositif juridique et administratif lourd et contraignant.**
- **Risque réel de perte d'attractivité supplémentaire pour la psychiatrie publique.**
- **Situation très hétérogène d'un établissement à l'autre.**
- **Masse critique nécessaire pour absorber le poids de la réforme : soutien administratif, effectifs médicaux, garde médicale...**



Premiers retours d'expérience

Constats et difficultés :

- **Inadéquation temporaire des outils informatiques et des DPI.**
- **Risque de multiplication des contentieux et mouvement général amplifié de judiciarisation de la psychiatrie.**
- **Angles morts non traités : les urgences, les mineurs, les patients âgés avec troubles cognitifs, les patients avec déficience intellectuelle profonde et troubles du comportement, la contention en MCO et en EHPAD...**
- **Un accompagnement financier jugé insuffisant et disparate selon les établissements et les régions.**



Premiers retours d'expérience

Attentes, opportunités et axes d'amélioration :

- Redonner du sens en favorisant les échanges sur les bonnes pratiques et en travaillant les alternatives aux mesures d'iso-contention.
- Soutenir au sein des établissements la création et l'utilisation d'espaces d'apaisement.
- Stimuler et promouvoir les actions de formation au profit des équipes soignantes.
- Mettre en place des IDE référents Iso-contention.
- Promouvoir de bonnes pratiques sur la prise en charge médicamenteuse.
- Revoir les ratios d'encadrement en personnels de certaines unités.

