



Vers une coopération multidisciplinaire locale

Remboursement des
psychologues cliniciens
première ligne et spécialisés

Soins Santé Mentale Belgique (réforme 2009)

- Révolution culturelle
- Représentation sociale des problèmes psychologiques
- Participation de l'utilisateur et du parent/proche
- Institutions -> offre de soins ambulatoires
- Approche globale et intégrée
- Réseaux de santé mentale multidisciplinaires et intersectoriels



OMS, BEST PRACTICE



Contexte politique

Contexte politique

► Protocole d'accord (02/11/2020)

« Approche coordonnée pour renforcer l'offre de soins de santé mentale, en particulier pour les groupes cibles vulnérables les plus touchés par la pandémie de COVID-19 »

Il s'agit d'une **nouvelle étape** dans la réforme des soins de santé mentale, à savoir la poursuite du développement de l'offre de soins de santé mentale à **proximité du milieu de vie** du citoyen et en **coopération** avec les acteurs de la première ligne.

Contexte politique

► Consensus principes directifs

- Les besoins de chaque citoyen changent à travers les étapes de la vie
 - Modèle biopsychosocial
 - Offre de soins à plusieurs niveaux avec différentes fonctions
 - Accessible, local et proche du citoyen
 - Offre intégrée grâce à une coopération multidisciplinaire et transversale entre tous les acteurs.
1. Perspective de la santé(mentale) publique
 2. Organisation optimale des soins de l’OMS
 3. Objectif quadruple
 4. Coopération multidisciplinaire et intersectorielle
 5. Projet pilote psychologues de 1^{ère} ligne

Contexte politique

Perspective Public (mental) health

Sur base des connaissances scientifiques, de la faisabilité pratique et de l'indication de la prise en charge du bénéficiaire et de son environnement, des efforts sont faits pour développer davantage une offre de **groupe** et une offre d'**intervention** et de **détection précoces**.

Public Health Approach	Individual Health Approach
(1) Whole population view	(1) Partial population view
(2) Patients seen in socio-economic context	(2) Tends to exclude contextual factors
(3) Interest in primary prevention	(3) Focused on treatment rather than prevention
(4) Individual as well as population-based interventions	(4) Individual level interventions only
(5) Service components seen in context of whole system	(5) Service components seen in isolation
(6) Favours open access to services on the basis of needs	(6) Access to services on the basis of eligibility, e.g. by age, diagnosis of insurance cover
(7) Teamwork preferred	(7) Individual therapist preferred
(8) Long-term / life-course perspective	(8) Short-term and episodic perspective
(9) Cost effectiveness seen in population terms	(9) Cost-effectiveness seen in individual terms

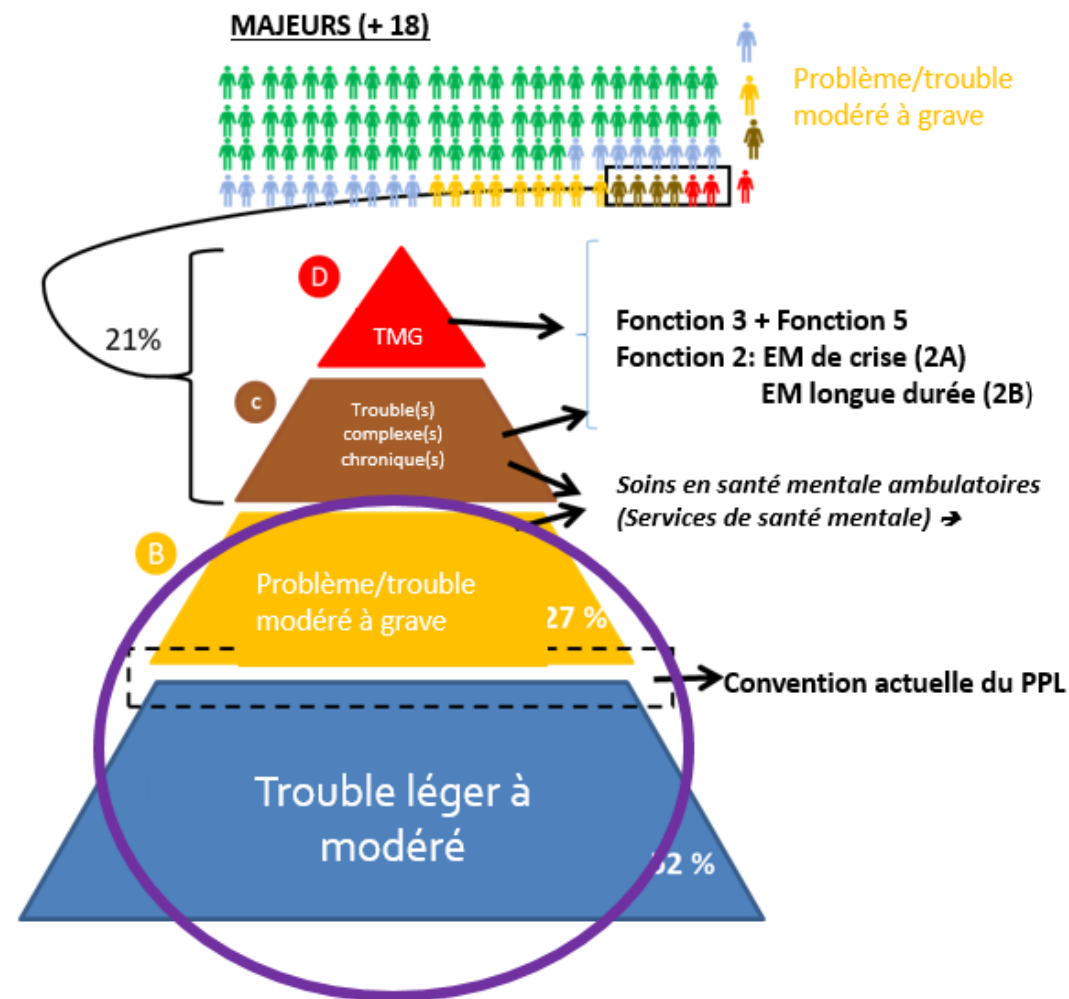
Thornicroft & Tansella (2009)

Contexte politique

OMS : organisation optimale des soins en santé mentale

Objectifs:

- 80 % des personnes présentant des problèmes de santé mentale reçoivent une aide pour répondre à leurs besoins
- Des soins adaptés et intégrés sont proposés localement et en coopération avec tous les acteurs concernés

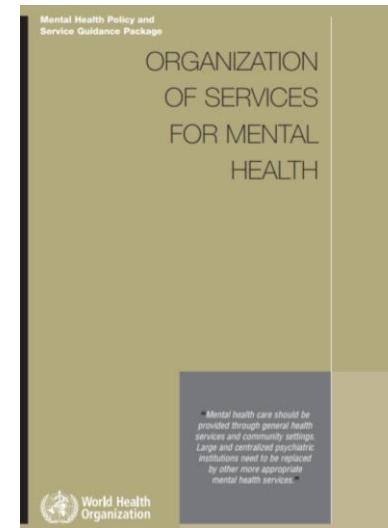
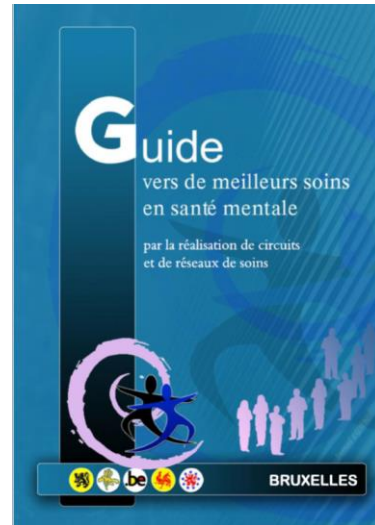
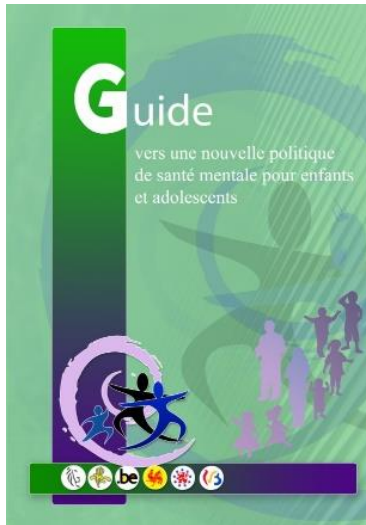


Contexte politique

► Soins intégrés

Nécessité de promouvoir au sein de la première ligne de soins une approche intégrée, globale, locale, accessible et multidisciplinaire (OMS) pour:

- **Répondre** aux besoins de la personne (matched care)
- **Connaitre** les ressources disponibles localement dans différents secteurs/domaines
- **Considérer les partenaires** à part égale
- **Améliorer** la continuité des soins
- **Favoriser** la concertation, la coordination,...



SYNTHÈSE

ORGANISATION DES SOINS DE SANTÉ MENTALE POUR LES ADULTES EN BELGIQUE



2019

www.kce.fgov.be



Convention de financement



Convention

Collaboration multidisciplinaire locale

“Lorsque de nombreux travailleurs de la santé ayant différentes formations professionnelles offrent des services complets en travaillant avec les patients, leurs familles, leurs soignants et les collectivités, afin de prodiguer les soins de la plus grande qualité possible dans différents milieux d'interventions” (OMS, 2010)



Convention

Collaboration multidisciplinaire locale

Implémentation dans un réseau local

- **‘Provoquer des synergies et des liens** entre les services et les personnes du territoire du réseau loco-local.
 - Comprendre les domaines de la santé générale, de la santé mentale, de la prévention et de la détection précoce, du rétablissement, de l’insertion socio-professionnelle, du socio-culturel et de l’économie sociale.
- **Assurer la promotion, la valorisation des ressources** en mettant en avant **tous les services** et acteurs dans une **approche globale et intégrée**
- Nécessité de travailler sur un territoire plus petit: réseau ambulatoire spécialisé qui comprend de 75.000 à 250.000 habitants

Convention

La collaboration multidisciplinaire locale permet:

- Une transition vers l'intégration locale structurée
- La cocréation et l'organisation des soins locaux pour la population (gouvernance),
- La stratification des ressources et la gestion de la population
- L'optimisation des parcours de soins et de l'enregistrement
- Un soutien du travail multidisciplinaire intégré à partir de soins centrés sur le patient et axés sur les objectifs grâce à la mise en réseau.

Convention

- ▶ Financement d'un coordinateur local /réseau
 - ➔ pondération de l'engagement selon le facteur populationnel

-
- **Liaison** entre les réseaux de soins en santé mentale et les partenariats locaux
 - **Faciliter** la cocréation et l'organisation d'offres de soins locales.
 - **Faciliter** la coopération interdisciplinaire au niveau clinique.
 - **Ambassadeur** de la réforme et du changement de culture de soins en santé mentale
 - **Expert** en gestion de projet/processus, en stratégie, en gestion du changement
 - Élaboration et évaluation du **plan stratégique**
 - Acteur **neutre** et **fiable** dans le réseau
 - **Tandem** avec le coordinateur réseau et soutien du SPF

Convention

OFFRE

Specialized mental health care

Fonction psy Spécialisée

Enfant/ado:

Session individuelle: max. 20

Session en groupe: max. 15 (+1 ind. avant/après)

Adulte:

Session individuelle: max. 20

Session en groupe: max. 12 (+1 ind. avant/après)

Primary mental health care

Fonction psy de première ligne

Enfant/ado:

Session individuelle: max. 10

Session en groupe: max. 8 (+1 ind. avant/après)


Adulte:

Session individuelle: max. 8

Session en groupe: max. 5 (+1 ind. avant/après)



Exceptionnellement 1 session supplémentaire (mais approbation du réseau 5%)

- Les séances individuelles et de groupe pas cumulables au sein d'une **même** fonction! 
- Période de **12 mois**
- patient traité soit dans le réseau adulte **ou** soit enfants/adolescents par 12 mois
- Un même professionnel peut exercer les 2 fonctions (conditions)

Convention

FINANCEMENT

Specialized mental health care

Primary mental health care

Fonction psy spécialisée

Fonction psy de première ligne

- A l'acte
- Statut salarié ou indépendant:
 - Session individuelle (75€/séance- 45 à 60min)
 - Session groupe (126€ ou 200€/session- 90 à 120 min)
 - Concertation multidisciplinaire : 225€ (max 1fois/an/usager)
 - Prime de pratique pour indépendant (à définir)
 - Défraiement pour la collaboration multidisciplinaire (bilan fonctionnel) : 60 € (max 1 fois/an/usager)
- Quote-part usager (perçue directement)
 - Groupe: 2,5 €/séance
 - Session individuelle: 4-11€
 - Sauf 1ère séance PPL gratuite



Convention

Intervention en groupes:

- Vision public (mental) health
- Aussi efficace qu'intervention individuelle
- Participe à la detection précoce de besoins de SM
- Dynamique de groupe permet :
 - la normalisation
 - création de lien social
- Amélioration de la rentabilité



Mais nécessite:

- Des compétences cliniques et relationnelles
- Une adaptation à la culture, l'âge, lieu, régions,...



Offre à développer progressivement pour être visible et accessible

- Réaliser de préférence en binôme (min. 1 psy/ortho + 1 autre professionnel ou expert d'expérience)
- Min. 4- max 15 participants
- Session: 90-120 minutes



Convention

Les professionnels

En collaboration avec	
Pour les interventions en groupe et en individuels	Pour les interventions en groupe:
<ul style="list-style-type: none">• Psychologues et orthopédagogues cliniciens<ul style="list-style-type: none">○ Soins première ligne et/ou spécialisé○ Salarié et/ou indépendant○ Public E/A et/ou adulte	<ul style="list-style-type: none">• Acteur de l'aide et des soins• Expert du vécu• Médecin généraliste

Conventions distinctes pour les professionnels

Convention

Profils psy et ortho cliniciens

- Visa et agrément: autorisation pour exercer une profession réglementée de soins de santé (diplôme)
- Min. 8h/semaine dans l'ensemble des réseaux
- Participation min. 3 interventions/an
- Expérience clinique minimum (portfolio)

- Outreaching, proactif, mobile: vers/dans le milieu de vie
- Soins communautaires > individuels
- Enclin à la collaboration avec autres professionnels de tous les secteurs (dans le respect du code de déontologie et du secret professionnel)
- Centré sur le patient et son environnement (stepped care et matched care)
- Compréhension de la vision de la réforme
- EBPractice, formation continue -> qualité des soins
- Enclin à la participation à la recherche



Pas uniquement des critères administratifs

Convention

Lieux de pratique:

- ⇒ Offre en plus de l'offre existante
- ⇒ Outreaching dans la communauté, si adapté aux besoins de la personne
- ⇒ Accompagner la prise en charge multidisciplinaire

Fonction PPL

- ✓ Idéalement dans/proche du lieu de vie/ le plus proche de la population:
- ✓ Pratique de proximité
- ✓ Le plus bas seuil possible
- ✓ Lieu non stigmatisé SM
- ✓ Intégré dans la communauté
- ✓ Facilite le travail multidisciplinaire
- ✓ Pratique en solo, en cabinet privé doit être plus l'exception que la règle

Fonction spécialisée

- ✓ Bas seuil si possible
- ✓ Lieux multiples (plus identifiés santé mentale)
- ✓ Pratique en cabinet privé plus répandue