



RECIDIVES SUICIDAIRES : EVALUATION DU DISPOSITIF DE PREVENTION VIGILANS

MATINALE de la RECHERCHE du DRAPPS Occitanie,

Visioconférence, 7 octobre 2020

Sandrine BROUSSOULOUX, Santé publique France,
Maïté DOULAT-OLIVER, Vigilans Occitanie Est, CHU-Montpellier,
Barbara VIGNON, Vigilans Occitanie Ouest, CHU-Toulouse

Sommaire

- **Contexte : suicides, tentatives de suicide et politique nationale de prévention du suicide**
- **Naissance du dispositif : la théorie du recontact, l'étude Algos**
- **Présentation du dispositif Vigilans**
- **Evaluations du dispositif : processus d'implantation et étude d'impact**
- **Articulation protocole de recherche et vie du dispositif sur le terrain**

- **Suicides : données épidémiologiques en France métropolitaine**
 - ✓ un peu moins de 10 000 décès par an par suicide
 - ✓ 3,7 fois plus d'hommes que de femmes
 - ✓ un taux de décès par suicide qui augmente avec l'âge
 - ✓ même si la part du suicide est une cause de décès plus importante chez les jeunes
 - ✓ disparités régionales importantes

 **Le nombre de décès par suicide diminue depuis 2000**
Mais la France, reste un pays à fort taux de suicide

Suicides, tentatives de suicide, politique nationale de prévention du suicide



- **Tentatives de suicide : données épidémiologiques en France métropolitaine**
 - ✓ Environ 90 000 hospitalisations pour tentatives de suicide (sous estimation)
 - ✓ Environ 200 000 passages aux urgences
 - ✓ Presque 2 fois plus de femmes que d'hommes
 - ✓ jeunes filles entre 15 et 19 ans et femmes entre 45 et 49 ans
- **Conduite suicidaire : phénomène polyfactoriel, évitable**

Suicides, tentatives de suicide, politique nationale de prévention du suicide



- **La politique nationale de prévention du suicide, une politique multimodale :**
 - ✓ **maintien du recontact avec les suicidants;**
 - ✓ **formation au repérage, à l'évaluation et à l'intervention de la crise suicidaire;**
 - ✓ **prévention de la contagion suicidaire;**
 - ✓ **mise en place d'un numéro national de prévention du suicide;**
 - ✓ **meilleure information du public.**

Naissance du dispositif : la théorie du recontact, l'étude Algos

➤ Naissance du dispositif : la théorie du recontact

- ✓ le précurseur : Jérôme MOTTO, psychiatre américain
- ✓ envoi de cartes manuscrites et personnalisées pendant 5 ans
- ✓ L'étude Algos : un algorithme de recontact
- ✓ les primo-suicidants et les récidivistes

 Un dispositif de veille est efficace quand il est : actif, régulier, inscrit dans la durée et personnalisé

Présentation du dispositif Vigilans



- **VigilanS est un dispositif post-hospitalier de veille et de recontact des patients suicidants expérimenté, à partir de 2015, dans 5 territoires : Bretagne, Haute et Basse Normandie, Jura, Hauts de France, Occitanie-Est. Depuis 2019 volonté ministérielle d'étendre le dispositif sur tout le territoire.**

- **Objectif : contribuer à la baisse de la morbi-mortalité suicidaire.**

- **Éléments constitutifs du dispositif :**
 - Une cellule de veille et des centres partenaires**

- **Structuration de la veille et du recontact :**
 - Appels téléphoniques à J10 et/ou à 6 mois et des envois de cartes postales**

Présentation du dispositif Vigilans



➤ Les cellules de veille Vigilans

- ✓ La coordination médicale et le secrétariat
- ✓ Les vigilanseurs

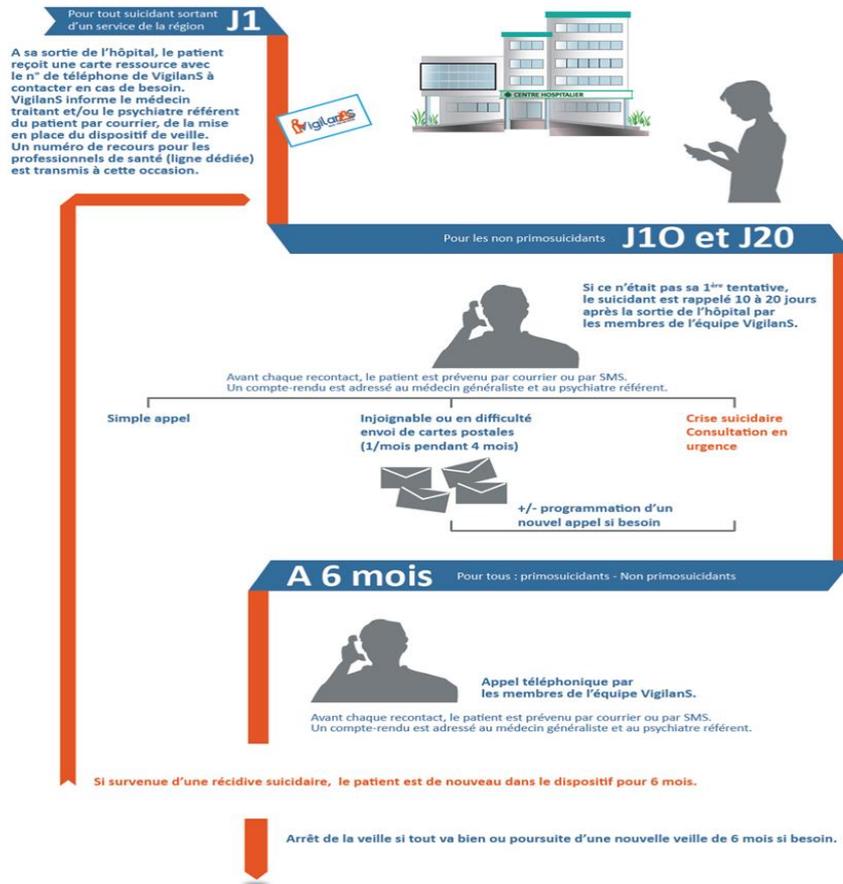
➤ Les centres partenaires

- ✓ Des services volontaires pour inclure leurs patients suicidants dans le dispositif Vigilans
 - ✓ Des services d'urgences
 - ✓ Des services hospitaliers

UNE PROCÉDURE MISE EN PLACE PAR VIGILANS HAUTS DE FRANCE



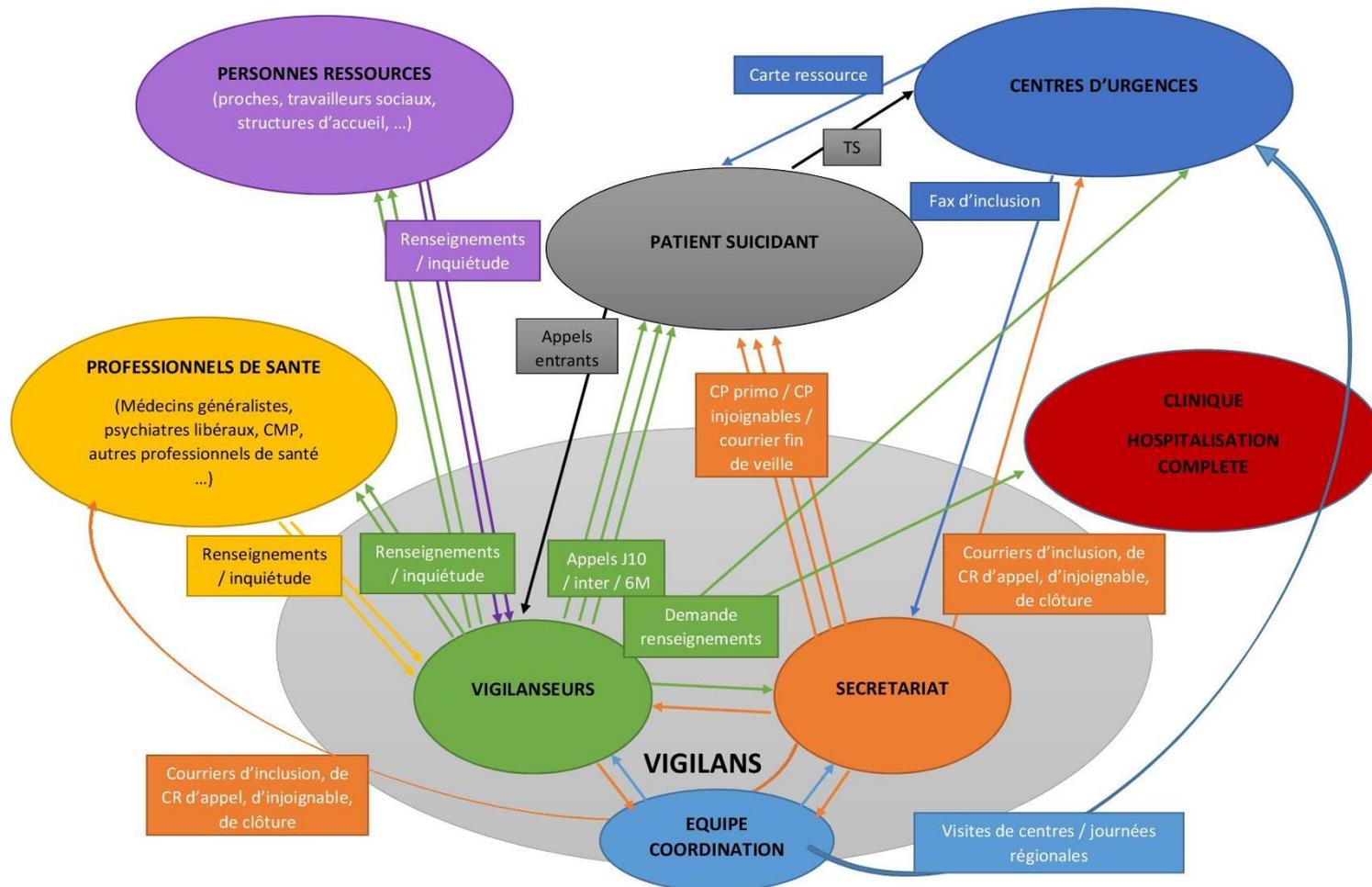
Dispositif de veille posthospitalière pour les suicidants de la région Nord - Pas-de-Calais



3 modes de « mise en lien » avec les patients suicidants:

- Remise d'une carte ressource avec le numéro gratuit que le patient peut utiliser en cas de besoin. Mise en lien direct avec un vigilanceur.
- Appels des vigilanceurs entre J10 et J21 pour les patients réitérant et en fin de veille (6M) pour tous les patients.
- Envoi de cartes postales pour les patients primo-suicidants et pour les patients injoignables.

UN DISPOSITIF EN RÉSEAU



VigilanS en Occitanie-Est

➤ 5046 patients depuis l'ouverture de la cellule VigilanS Occitanie-Est, établie à Montpellier

- ✓ 1129 au 20/09/20
- ✓ 1542 en 2019
- ✓ 1388 en 2018
- ✓ 636 en 2017
- ✓ 353 en 2016



ACTIVITÉ POUR LE MOIS DE SEPTEMBRE 2020

ACTIVITÉ JOURNALIÈRE

~ 7 fax d'inclusion reçus

~ 35 envois postaux (CP +
courriers)

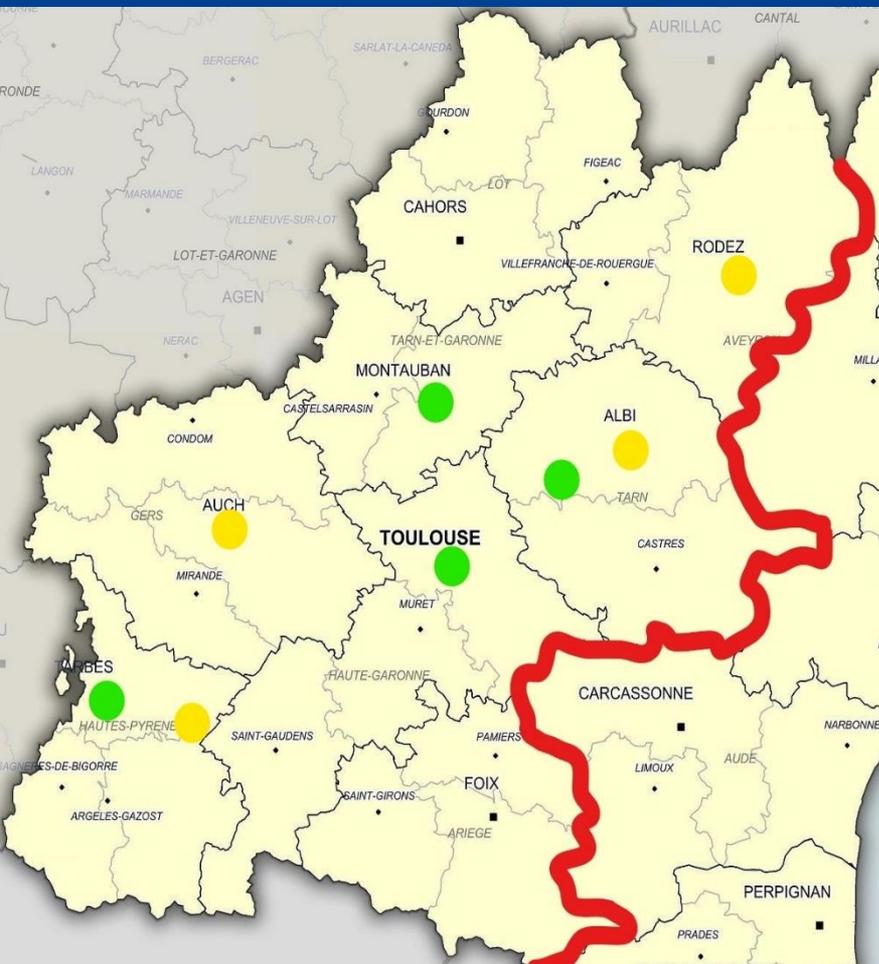
~ 30 Appels réalisés (patients,
proches et soignants) avec un
taux de réponse de 50%

~ 3 Appels entrants

TOTAL MENSUEL		
Inclusions Vigilans	urgences	137
Cartes postales envoyées	secrétaires	207
Courriers envoyés		489
Appels patients émis		348
Appels patients répondus		168
Appels entrants	vigilanceurs	58
Appels proches		133
Appels soignants		108

~ 50% d'appels
répondus

VigilanS en Occitanie-Ouest



224 patients dans le dispositif

- ✓ CH de **Montauban**: juin 2020
(26 entrées)
- ✓ CHU de **Toulouse** : juin 2020
(173 entrées)
- ✓ CH de **Tarbes** : juillet 2020
(25 entrées)

- ✓ En octobre 2020 : **Lannemezan, Rodez, Lavour**
- ✓ En cours : **Albi, Auch**

L'EVALUATION DU DISPOSITIF

évaluation de processus

➤ Objectifs :

- ✓ décrire le processus d'implantation et le fonctionnement du dispositif dans les 5 territoires pilotes
- ✓ identifier les freins et les leviers à sa mise en œuvre
- ✓ proposer des préconisations pour de futures implantations

➤ Méthode :

- ✓ démarche qualitative : 22 entretiens individuels et focus group; analyse de documents, 10 visites sur site
- ✓ données recueillies de septembre 2016 à décembre 2018

L'EVALUATION DU DISPOSITIF évaluation de processus



Conclusions du rapport publié en juin 2019

- 1- Réaliser en amont un diagnostic territorial des conduites suicidaires et de leur prise en charge**
- 2- Prévoir un nombre d'ETP suffisant au sein de la cellule de veille**
- 3- Conforter les postes de vigilanseurs**
- 4- Assurer le matériel logistique nécessaire à la veille des patients**
- 5- Consolider et maintenir les relations avec les centres partenaires**

L'EVALUATION DU DISPOSITIF

évaluation d'impact

➤ Objectif de l'évaluation :

- ✓ déterminer si Vigilans réduit le taux de récurrence suicidaire à 12 mois (patients exposés vs. non exposés)

➤ Calendrier :

- ✓ août 2019 : Accord CNIL
- ✓ 2^{ème} semestre 2019 : recueil des données
- ✓ année 2020 : traitements statistiques et analyses descriptives
- ✓ 1^{er} semestre 2021 : analyses et résultats

L'EVALUATION DU DISPOSITIF

évaluation d'impact



- **Comparaison patients exposés vs. non exposés :**
 - ✓ Nombre de récurrences au cours des 12 mois qui suivent l'inclusion
 - ✓ Existence d'une récurrence au cours des 12 mois qui suivent l'inclusion (dichotomisation de l'indicateur précédent) ;
 - ✓ Délai jusqu'à la première récurrence

- **Méthode : Jointure de 3 bases : Vigilans – PMSI – OSCOUR**
 - ✓ Algorithme probabiliste à partir de variables communes aux 3 bases

- **Etude rétrospective**
 - ✓ de l'ouverture de la 1ère cellule Vigilans (2015) au 31/12/2017

Articulation protocole de recherche et vie du dispositif sur le terrain



➤ **Contexte institutionnel fort**

- ✓ Saisine DGS, l'évaluation est une commande publique
- ✓ Evalueur extérieur

➤ **La question des indicateurs**

- ✓ les indicateurs utiles pour le dispositif
- ✓ les indicateurs spécifiques à l'évaluation d'impact

➤ **Les différentes temporalités**

- ✓ le temps des acteurs de terrain: temps long et en devenir
- ✓ le temps de la recherche : temps fermé et rétrospectif
- ✓ le temps des politiques : temps court

Merci pour votre attention