

Structure d'Appui Régionale A la Qualité des Soins et à la sécurité des patients en Ile de France



Retour d'Expérience de la STARAQs

De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

Intervenantes :

Marie-José STACHOWIAK - Coordinatrice

Hanna CHAS - Cadre sage-femme - Ingénieure qualité gestion des risques

De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

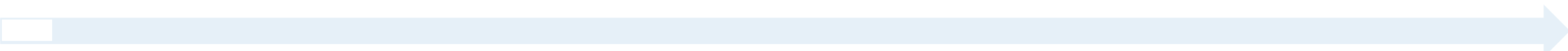
Les missions de la
STARAQS

Les conduites
suicidaires :
une situation complexe
à gérer

L'analyse d'une
conduite suicidaire

Retour d'expérience de
la STARAQS

Déclarez et faites-vous
accompagner !



De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

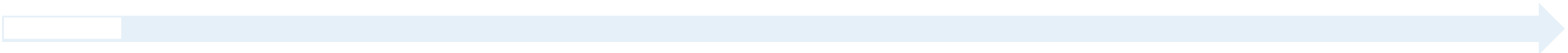
Les missions de la
STARAQS

Les conduites
suicidaires : une
situation complexe à
gérer

L'analyse d'une
conduite suicidaire

Retour d'expérience de
la STARAQS

Déclarez et faites-vous
accompagner !



La STARAQS



Structure d'Appui Régionale A la Qualité et à la Sécurité des soins de l'Ile-de-France

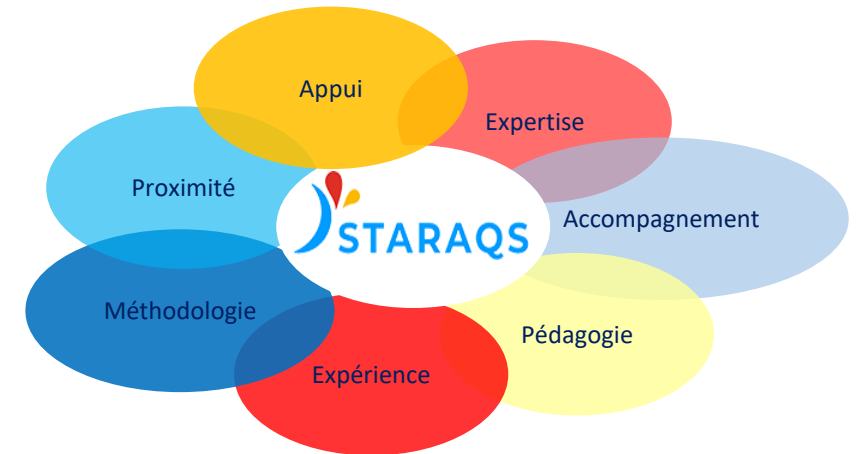
- Créée en 2016 pour répondre au décret de novembre 2016 / création du portail national de signalement des événements sanitaires indésirables et création des SRA en mission d'appui aux professionnels
- Structure indépendante de l'ARS, financée par l'ARS pour mettre en œuvre un programme d'actions en appui à la politique régionale de santé de l'IDF

Notre champ d'actions

- Les établissements de santé
- Les structures et services médico sociaux
- Les soins primaires en Ile-de-France

Nos missions concernent

- L'appui à la déclaration et à l'analyse des Evénements Indésirables Graves associés aux soins (EIGS) EIAS, réclamations ...
- La mise en œuvre de projets qualité (Programme PACTE, évaluation de la culture de sécurité des soins), de gestion des risques (chutes, prise en charge médicamenteuse en médico-social...), accompagnement à la certification, les risques périnataux, etc.



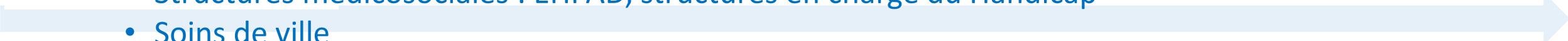
L'implication de la STARAQS dans la prévention et la gestion des conduites suicidaires

Réalisation de démarches d'appuis auprès des professionnels de santé au décours des déclarations sur le portail : rencontre sur site des professionnels :

- étude de la chronologie des faits,
- analyse des modalités de survenue et gestion de l'événement,
- recherche des causes profondes
- élaboration de plan d'actions correctives et de prévention et d'actions de soutien des professionnels lors d'une réunion collective

En 2021, nous avons analysé 15 situations et accompagné 15 équipes dans leur démarche sur 62 déclarations sur le portail

Profil des patients/ résidents : tous âges dont des périodes vulnérables : adolescence, maladie grave, institutionnalisation et accueillis

- Etablissements de santé : psychiatrie, pédiatrie, obstétrique, médecine, chirurgie, au domicile concernant des patients en sortie thérapeutique
 - Structures médicosociales : EHPAD, structures en charge du Handicap
 - Soins de ville
- 

L'implication de la STARAQS dans la prévention et la gestion des conduites suicidaires



Elaboration et diffusion d'outils

- la **Grille d'évaluation du risque suicidaire** : Urgences - Risque - Dangersité du Pr Jollant
- **Le Guide d'analyse des Conduites Suicidaires**, rédigé en collaboration avec la FORAP (Fédération des Structures d'Appui) et avec la contribution du Pr Jollant

Promotion de la culture de sécurité des soins

- Organisation de **journées régionales « Prévention du suicide en IDF »**
- Atelier de formation à l'analyse des conduites suicidaires (~~2022~~)

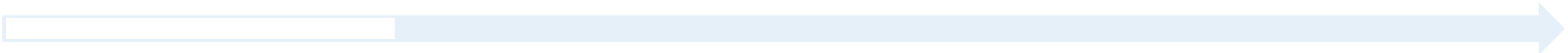
Suicides et tentatives de suicide

Questionnaire complémentaire pour l'analyse approfondie des causes

Contexte

En France, chaque année, environ 5 à 6,5% des suicides se déroulent en établissement de santé, dont environ un tiers dans les établissements non psychiatriques. L'incidence du suicide en milieu hospitalier est estimée à 250 pour 100 000 admissions dans les hôpitaux psychiatriques, et à 1,8 pour 100 000 admissions dans les hôpitaux généraux, soit quatre à cinq fois plus qu'en population générale¹.

Les suicides sont un des événements indésirables les plus fréquemment remontés à la Haute Autorité de Santé dans le cadre du dispositif de déclaration des événements indésirables graves associés aux soins (EIGS) en France (439 suicides sur 2007 EIGS reçus de 2017 à 2019)².



De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

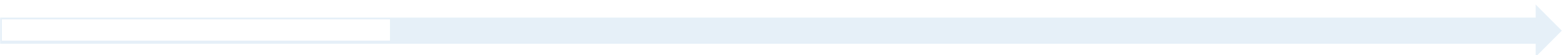
Les missions de la
STARAQS

Les conduites
suicidaires :
une situation complexe
à gérer

L'analyse d'une
conduite suicidaire

Retour d'expérience de
la STARAQS

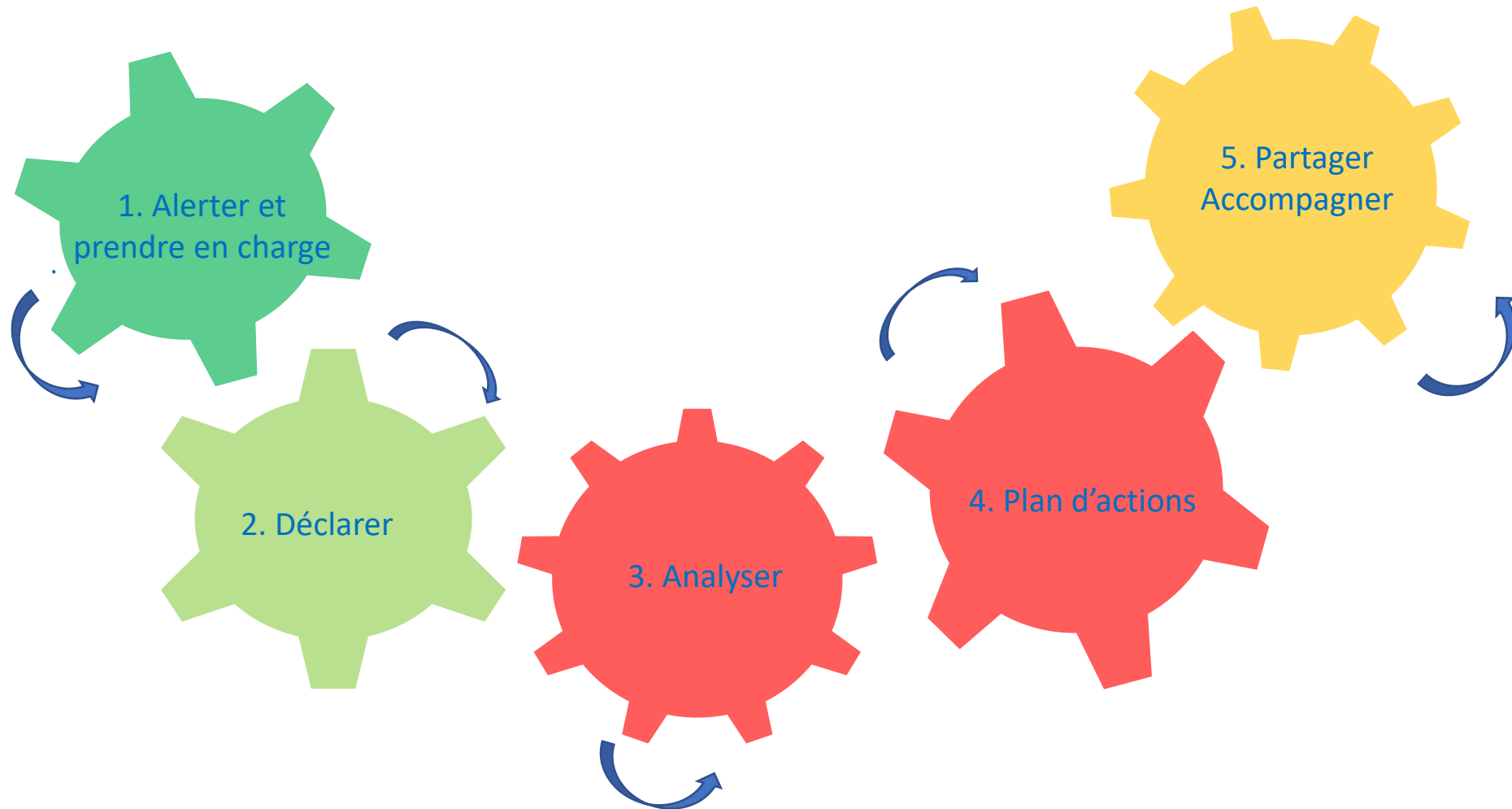
Déclarez et faites-vous
accompagner !



Une situation complexe pour les professionnels

- ✓ Une **faible prédictibilité** du passage à l'acte
- ✓ Une possibilité de passage à l'acte malgré une prise en charge optimale
- ✓ Une prise en charge **désorganisée** pour des équipes soignantes non préparées
- ✓ **Sidération** des équipes
- ✓ Fort **impact émotionnel**
- ✓ Enquête de Police
- ✓ Une nécessité de **débriefing immédiat**
- ✓ Des délais courts pour identifier et mettre en place les **barrières de prévention**
- ✓ Encore de nombreux **freins à la déclaration** surtout des tentatives de suicide
- ✓ Des professionnels souvent **démunis** pour réaliser une analyse pertinente
- ✓ Recours à **fatalité**, y compris de l'entourage du patient / résident
- ✓ Risque médiatique

Une situation complexe pour les établissements



De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

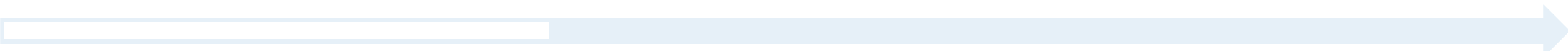
Les missions de la
STARAQS

Les conduites
suicidaires : une
situation complexe à
gérer

L'analyse d'une
conduite suicidaire

Retour d'expérience de
la STARAQS

Déclarez et faites-vous
accompagner !



L'analyse des causes profondes d'un événement

L'analyse des causes profondes est une étape importante pour mieux comprendre la situation, prendre les bonnes décisions et faire les bons changements afin d'éviter que les événements ne se reproduisent.

- Une méthode préconisée par la HAS : **ALARM** pour recherche des facteurs contributifs en lien avec le patient , les professionnels, l'équipe, les pratiques, l'environnement, l'institution...
- Une démarche d'analyse en équipe : la **Revue de Morbidité-Mortalité (RMM)**, appelée Réunion d'Analyse Approfondie des Causes dans le secteur Médico-social
- Un **guide d'aide à l'analyse approfondie des causes des suicides et tentatives de suicide**



Les objectifs et les principes de la réunion d'analyse approfondie des causes

Les objectifs :

- Reconstitution d'une chronologie factuelle
- Repérage des dysfonctionnements
- Recherche des causes profondes
- Elaboration d'un plan d'Actions d'amélioration

Les principes :

- Transparence, bienveillance
- Compréhension - Confidentialité
- Aucune stigmatisation
- Pas de recherche de faute, non culpabilisant

Un guide d'aide à l'analyse approfondie des causes

Rédaction du guide

- Sollicitation de la STARAQS par l'ARS IDF
- Co-construction dans le cadre de la FORAP (Fédération nationale des Structures Régionales d'Appui)
- Collaboration du Pr JOLLANT (Université de Paris, GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences)

Objectifs de ce guide : aider à l'analyse de la situation et des causes profondes. A réaliser préférentiellement de manière pluridisciplinaire. Les problématiques identifiées pourront ainsi vous aider à définir des actions d'amélioration en termes de prévention et de prise en charge.

Les principes clés :

- **Champ** : suicide et tentative de suicide, quel que soit le type de structure
- **Approche** complémentaire de l'analyse par la méthode ALARM utilisée pour la déclaration des EIGS sur le portail
- **Exploration** à un double niveau :
 - Individuel : le passage à l'acte d'un sujet et les mesures immédiates pour le patient/résident
 - Collectif : les mesures institutionnelles de récupération d'une tentative de suicide et de prévention

Le guide d'analyse des conduites suicidaires



Suicides et tentatives de suicide

Questionnaire complémentaire pour l'analyse approfondie des causes

Contexte

En France, chaque année, environ 5 à 6,5% des suicides se déroulent en établissement de santé, dont environ un tiers dans les établissements non psychiatriques. L'incidence du suicide en milieu hospitalier est estimée à 250 pour 100 000 admissions dans les hôpitaux psychiatriques, et à 1,8 pour 100 000 admissions dans les hôpitaux généraux, soit quatre à cinq fois plus qu'en population générale¹.

Les suicides sont un des événements indésirables les plus fréquemment remontés à la Haute Autorité de Santé dans le cadre du dispositif de déclaration des événements indésirables graves associés aux soins (EIGS) en France (439 suicides sur 2007 EIGS reçus de 2017 à 2019)².

Objectifs

Ce document a pour objectif d'aider à réaliser une analyse approfondie des causes en équipe suite à la survenue d'un suicide ou d'une tentative de suicide, quel que soit le type de structure.

L'analyse approfondie des causes est basée sur l'utilisation de méthodes connues, comme par exemple la méthode ALARM. Les éléments abordés dans ce document prennent en compte la spécificité de cette situation. Ils explorent au niveau individuel le passage à l'acte d'un sujet, et au niveau collectif, les mesures institutionnelles.

Ce document a également pour objectif d'analyser la qualité des mesures immédiates

1. L'évaluation du risque suicidaire

1.1 La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident

	Commentaires
Des événements de vie significatifs sont-ils survenus les semaines ou les jours précédant le suicide ou la tentative de suicide : événements touchant la vie personnelle / relationnelle et / ou sociale / professionnelle (par exemple : isolement social, contexte COVID, perte de sens, perte d'emploi, séparation, procédure légale, deuil, invalidité, perte d'autonomie, entrée en institution, annonce d'une maladie grave...) ?	
Des signes de souffrance psychique (verbaux et non verbaux) ont-ils été recherchés chez le patient/résident (négligence par rapport à sa propre personne, refus de soins, d'alimentation, non observance du traitement, désinvestissement... ?	
Une pathologie psychiatrique, actuelle et passée, a-t-elle été recherchée ?	
Si oui, une décompensation récente a-t-elle été observée ?	

1.2 L'évaluation du risque suicidaire à l'admission

Le recueil de données était-il exhaustif et accessible (dossier du patient/résident, CRH complet, lettres de liaison, etc.) pour réaliser l'évaluation du risque suicidaire ?	
Une évaluation du risque suicidaire a-t-elle été réalisée à l'admission ? Par qui ?	
L'évaluation a-t-elle été réalisée à l'aide d'une grille d'évaluation du risque suicidaire (échelle R-U-D : Risque-Urgence-Dangerosité) ou d'une échelle (échelle d'idéation suicidaire de Beck, échelle d'incidence de la <u>suicidalité</u> , échelle COQ ⁸ ...) ?	
Y a-t-il eu un geste suicidaire, des pensées ou idées/intentions suicidaires, un plan pour un passage à l'acte, des signes avant-coureurs, des automutilations, dans le passé, dans les dernières semaines, les derniers jours ?	

Les thématiques explorées dans ce guide

L'évaluation du risque suicidaire

- ✓ La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident
- ✓ L'évaluation du risque suicidaire à l'admission
- ✓ L'évaluation du risque suicidaire durant le séjour

Les mesures spécifiques lors de l'identification du risque suicidaire

- ✓ La surveillance
- ✓ Le traitement médicamenteux
- ✓ Le suivi et la prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour

Les mesures institutionnelles

- ✓ Les équipements
- ✓ La formation des professionnels
- ✓ La postvention

Les mesures au décours et après le geste suicidaire

- ✓ La prise en charge de l'urgence vitale
- ✓ Les aspects médico-légaux
- ✓ L'information et le soutien de l'entourage et des autres patients
- ✓ Le soutien des équipes
- ✓ Le débriefing

De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

Les missions de la
STARAQS

Les conduites
suicidaires : une
situation complexe à
gérer

L'analyse d'une
conduite suicidaire

Retour d'expérience de
la STARAQS

Déclarez et faites-vous
accompagner !



Retour d'Expérience de la STARAQS

Quelques enseignements

Suicides et tentatives de suicide

L'évaluation du risque suicidaire	Les mesures spécifiques lors de l'identification du risque suicidaire	Les mesures institutionnelles	Les mesures au décours et après le geste suicidaire
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident ✓ L'évaluation du risque suicidaire à l'admission ✓ L'évaluation du risque suicidaire durant le séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La surveillance ✓ Le traitement médicamenteux ✓ Le suivi et la prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les équipements ✓ La formation des professionnels ✓ La postvention 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La prise en charge de l'urgence vitale ✓ Les aspects médico-légaux ✓ L'information et le soutien de l'entourage et des autres patients ✓ Le soutien des équipes ✓ Le débriefing

L'évaluation du niveau de risque :

- Disposer des informations nécessaires :
 - Entre professionnels
 - Avec les proches du patient / résident
- Utilisation d'une grille d'évaluation du risque reconnue
- Evaluation pluridisciplinaire
- Communication du niveau de risque dans l'équipe



Retour d'Expérience de la STARAQS

Quelques enseignements

Suicides et tentatives de suicide

L'évaluation du risque suicidaire	Les mesures spécifiques lors de l'identification du risque suicidaire	Les mesures institutionnelles	Les mesures au décours et après le geste suicidaire
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident ✓ L'évaluation du risque suicidaire à l'admission ✓ L'évaluation du risque suicidaire durant le séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La surveillance ✓ Le traitement médicamenteux ✓ Le suivi et la prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les équipements ✓ La formation des professionnels ✓ La postvention 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La prise en charge de l'urgence vitale ✓ Les aspects médico-légaux ✓ L'information et le soutien de l'entourage et des autres patients ✓ Le soutien des équipes ✓ Le débriefing

Les mesures de protection

- Surveillance adaptée
- Le traitement médicamenteux adapté
- Vulnérabilités de la surveillance :
 - Horaires de transmissions
 - Surveillance aléatoire



Retour d'Expérience de la STARAQS

Quelques enseignements

Suicides et tentatives de suicide

L'évaluation du risque suicidaire	Les mesures spécifiques lors de l'identification du risque suicidaire	Les mesures institutionnelles	Les mesures au décours et après le geste suicidaire
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident ✓ L'évaluation du risque suicidaire à l'admission ✓ L'évaluation du risque suicidaire durant le séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La surveillance ✓ Le traitement médicamenteux ✓ Le suivi et la prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les équipements ✓ La formation des professionnels ✓ La postvention 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La prise en charge de l'urgence vitale ✓ Les aspects médico-légaux ✓ L'information et le soutien de l'entourage et des autres patients ✓ Le soutien des équipes ✓ Le débriefing

La prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour
Les facteurs déclenchants

Les périodes vulnérables

- L'admission
- Sortie après une longue hospitalisation en psychiatrie
- Sortie thérapeutique
- Sortie à l'insu du service



Retour d'Expérience de la STARAQS

Quelques enseignements

Suicides et tentatives de suicide

L'évaluation du risque suicidaire	Les mesures spécifiques lors de l'identification du risque suicidaire	Les mesures institutionnelles	Les mesures au décours et après le geste suicidaire
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident ✓ L'évaluation du risque suicidaire à l'admission ✓ L'évaluation du risque suicidaire durant le séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La surveillance ✓ Le traitement médicamenteux ✓ Le suivi et la prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les équipements ✓ La formation des professionnels ✓ La postvention 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La prise en charge de l'urgence vitale ✓ Les aspects médico-légaux ✓ L'information et le soutien de l'entourage et des autres patients ✓ Le soutien des équipes ✓ Le débriefing

Les équipements

- Le mobilier
- Les équipements
- Les effets personnels



Retour d'Expérience de la STARAQS

Quelques enseignements

Suicides et tentatives de suicide

L'évaluation du risque suicidaire	Les mesures spécifiques lors de l'identification du risque suicidaire	Les mesures institutionnelles	Les mesures au décours et après le geste suicidaire
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La recherche des éléments contextuels chez le patient/résident ✓ L'évaluation du risque suicidaire à l'admission ✓ L'évaluation du risque suicidaire durant le séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La surveillance ✓ Le traitement médicamenteux ✓ Le suivi et la prise en charge pluridisciplinaire au cours du séjour 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les équipements ✓ La formation des professionnels ✓ La postvention 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La prise en charge de l'urgence vitale ✓ Les aspects médico-légaux ✓ L'information et le soutien de l'entourage et des autres patients ✓ Le soutien des équipes ✓ Le débriefing

La prise en charge de l'urgence vitale :

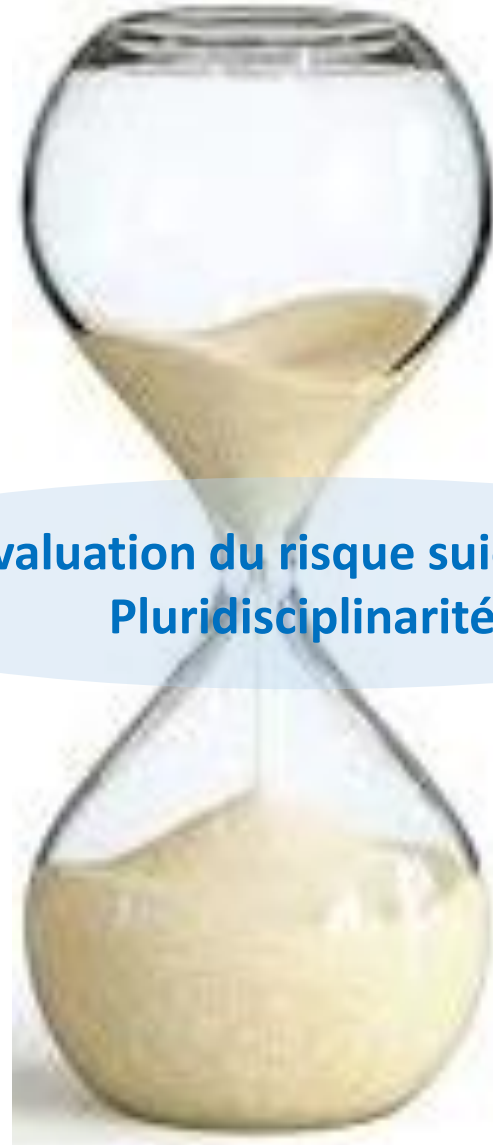
- Formation des professionnels

Le soutien des équipes

- Le défusing
- La postvention
-



En conclusion des analyses de la STARAQS



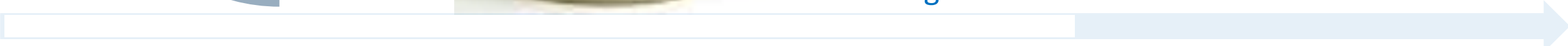
Evaluation-du risque suicidaire
Prise en compte de l'histoire du patient
Repérage des facteurs de risque
Implication des proches
Facteurs déclenchants
Traçabilité dans le dossier

**Evaluation du risque suicidaire
Pluridisciplinarité**

ACTIONS DE PREVENTION

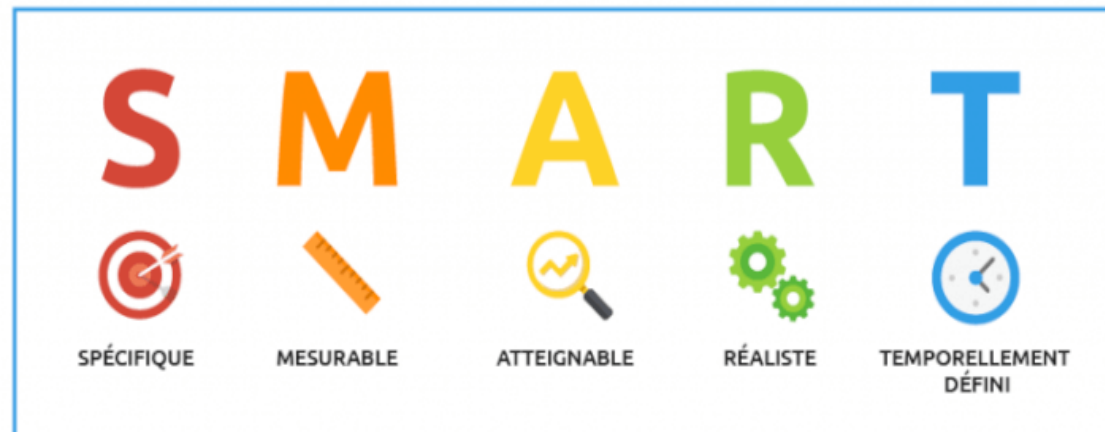
Traitement
Implication du patient / proches
Surveillance
Sécurisation de l'environnement
Partage des données en pluridisciplinarité
Défusing - Postvention

Signaler, analyser, améliorer



Le Plan d'actions d'amélioration

- L'enjeu du plan d'actions est fondamental . Trois étapes : l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi.
- Définir des objectifs d'amélioration cohérents avec les résultats de l'analyse. Vous pouvez vous baser sur la méthode SMART



Le Plan d'actions d'amélioration

Chaque action du plan doit être détaillée afin que tous les professionnels participent à sa mise en œuvre

- Travailler sur la **simplicité des actions** à mettre en place, avec des prises de décision partagées et communiquées à toute l'équipe
- Fixer pour chaque action une échéance de mise en œuvre au regard de la récurrence potentielle . La **Temporalité** des actions est très importante. Quelles sont les actions immédiates à mettre en place ? (le risque de récurrence est souvent sous-estimé...)

De l'intérêt d'analyser une « conduite suicidaire »

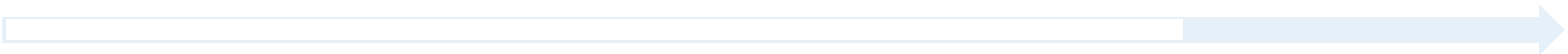
Les missions de la
STARAQS

Les conduites
suicidaires : une
situation complexe à
gérer

L'analyse d'une
conduite suicidaire

Retour d'expérience de
la STARAQS

Déclarez et faites-vous
accompagner !



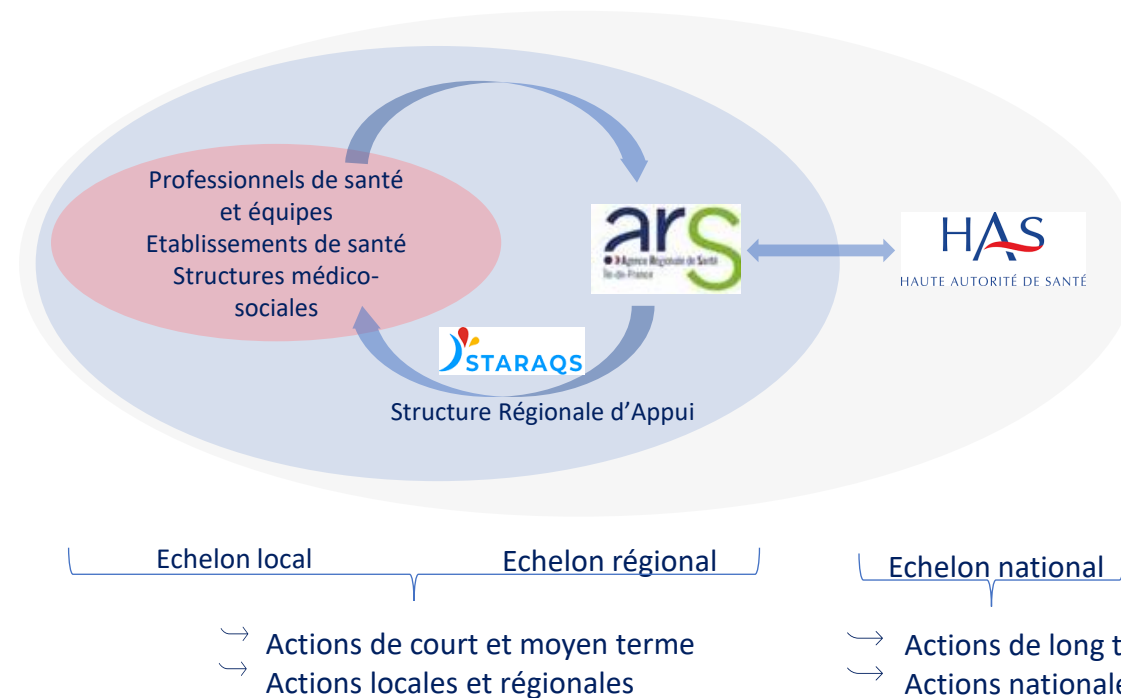
Le circuit de déclaration des EIGS

⇒ **Au niveau local** : identifier l'événement, procéder à la déclaration en interne puis à une déclaration externe via le portail national avec une analyse des EIGS

⇒ **Au niveau régional** :

- **ARS IDF** : Analyse et suivi des déclarations des EIGS, envoi à la HAS des déclarations clôturées et anonymisées et réalisation d'un bilan régional
- **STARAQS** : appui aux professionnels et aux structures dans la déclaration et l'analyse

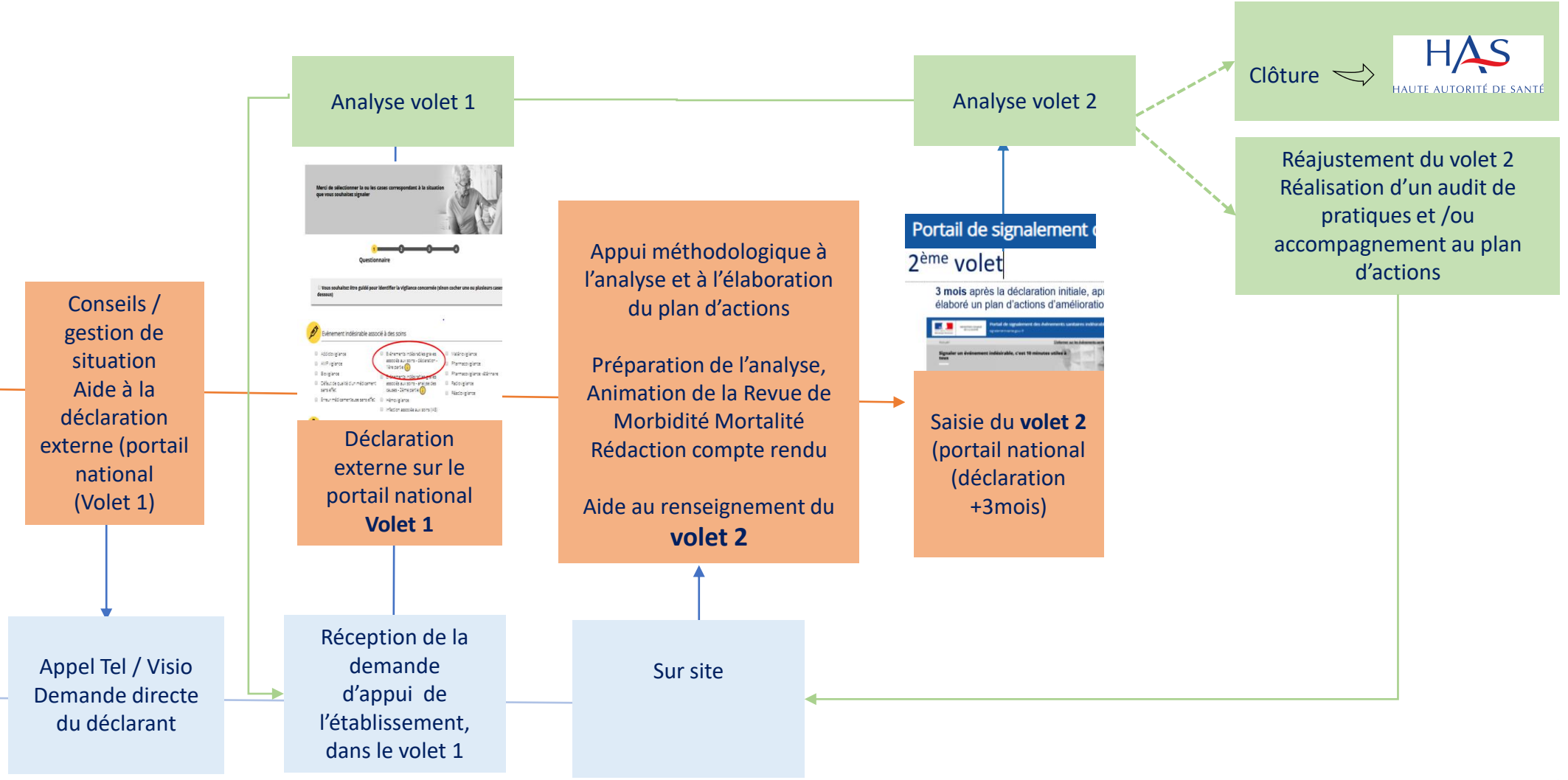
⇒ **Au niveau national** : réalisation d'un bilan national à partir des déclarations réceptionnées et **recommandations de bonnes pratiques**



L'appui de la STARAQS à un EIGS



Suicide



Être accompagné par la STARAQS

✓ 3 modalités d'intervention auprès des professionnels :

- Demande directe d'appui : www.contact@staraqs.com
- Demande d'appui formulée dans le volet 1 de la déclaration sur le portail national
- Sollicitation par l'ARS : appui de la STARAQS avec l'accord de l'établissement

✓ Un accompagnement personnalisé

- Aide à la déclaration
- Apport de notre expertise dans la connaissance des conduites suicidaires
- Conseils à la gestion de l'événement : annonce du dommage aux proches, gestion au sein de l'équipe...
- Appui méthodologique personnalisé pour :
 - La réalisation d'une analyse systémique
 - L'analyse approfondie des causes
 - L'élaboration du plan d'actions

✓ La mise à disposition d'outils pratiques à l'analyse et à la gestion de l'EIGS



**LA PRÉVENTION
DU SUICIDE
EN ILE DE FRANCE**

JEUDI 8 SEPTEMBRE 2022
GRAND AMPHITHEATRE
HÔPITAL SAINTE-ANNE, PARIS 14ÈME

3ème journée régionale



A l'occasion de la journée nationale de prévention du suicide, le professeur Fabrice JOLLANT et la STARAQS vous invitent à participer à cette journée d'échanges qui s'adresse aux professionnels des secteurs sanitaire, médico-social et soins primaires (médecins et soignants, qualificateurs et gestionnaires de risques, directeurs, gestionnaires), aux associations et aux acteurs institutionnels régionaux.

Conférence en présentiel, gratuite, uniquement sur inscription.



Merci de votre attention