



## **Journée nationale de l'assurance dépendance**

### **Conférence-débat Dépendance et psychiatrie**

**Modérateur: Claude Schmit**

**Rapporteur: Christiane Schoellen**

1



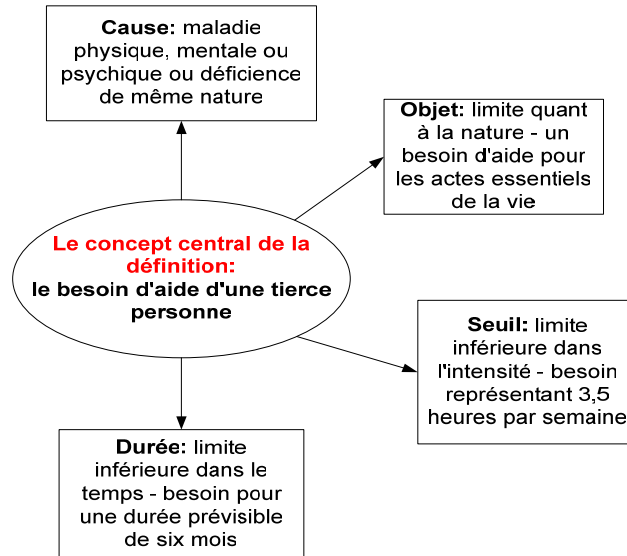
## **Plan de l'exposé**

- Loi: définition et principes directeurs
- Statistiques: où se situent les maladies psychiatriques par rapport à d'autres maladies
- Nouveautés apportées par la loi
- Exemples pratiques
- Discussion et questions ouvertes

2



## Définition de la dépendance



3



## Les actes essentiels de la vie

- Hygiène corporelle
- Nutrition
- Mobilité

4



## Les principes directeurs

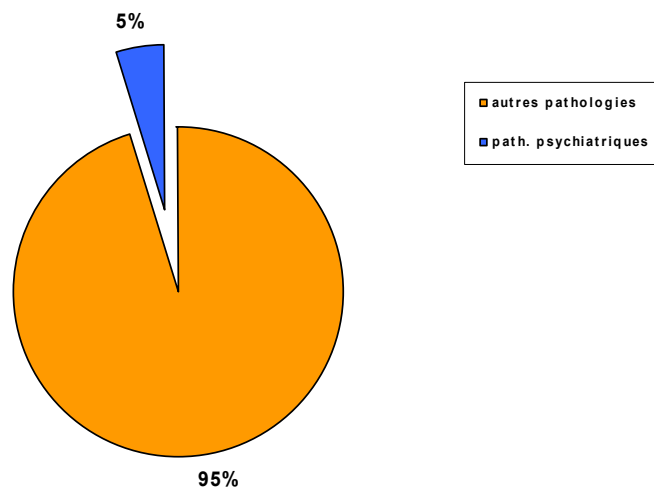
- Priorité au maintien à domicile
- Priorité aux mesures de réhabilitation
- Priorité aux prestations en nature
- La continuité des soins

5



## Bénéficiaires de l'assurance dépendance

Comparaison des causes de dépendance

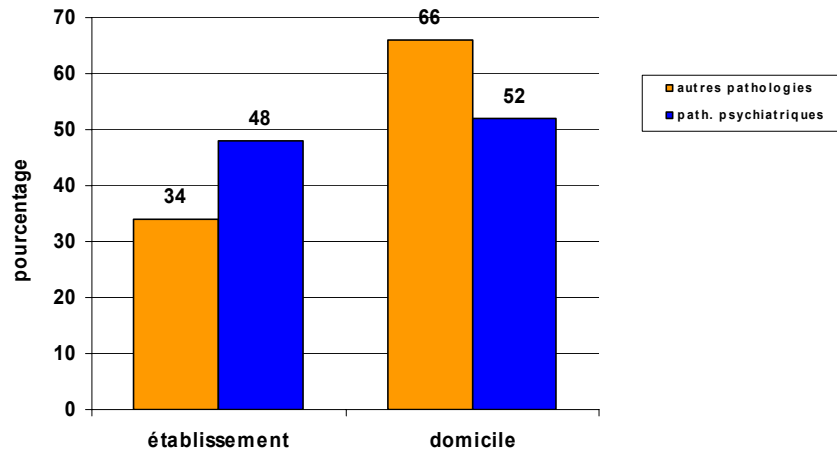


6



## Lieu de séjour

### Comparaison des lieux de séjour

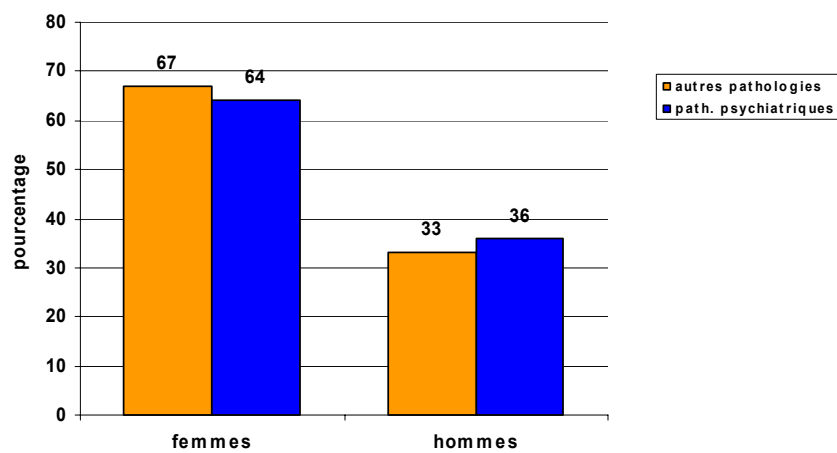


7



## Sexe

### Sexe ratio

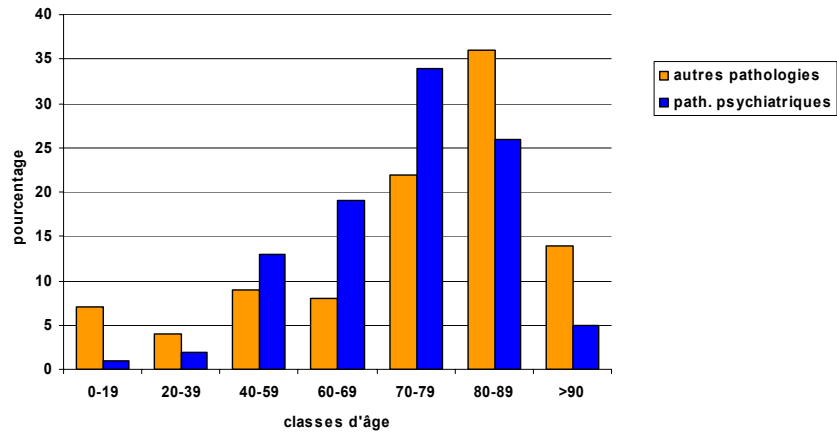


8



## Âge

### Comparaison par classe d'âge

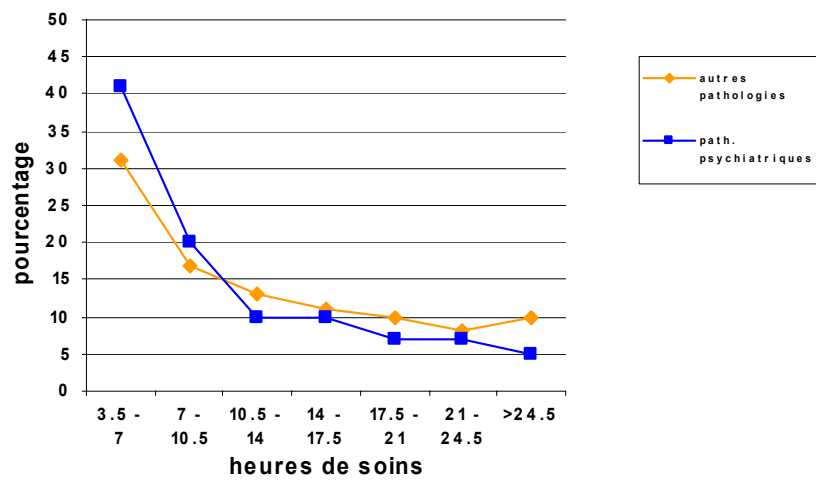


9



## Actes essentiels de la vie

### Comparaison des temps requis AEV

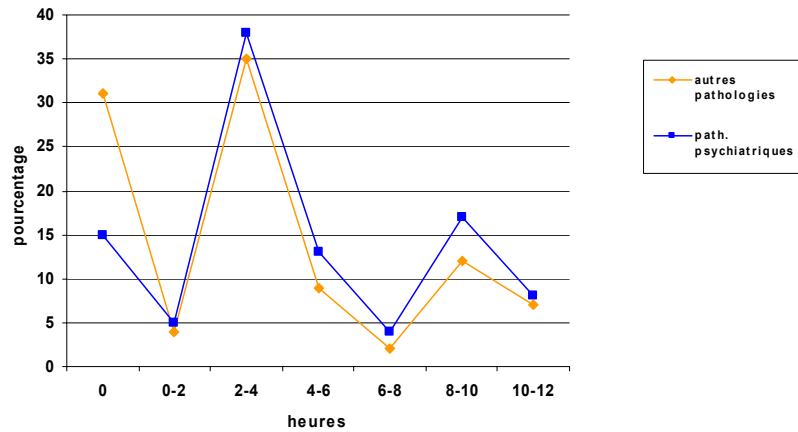


10



## Activités de soutien

### Comparaison des temps requis activités de soutien

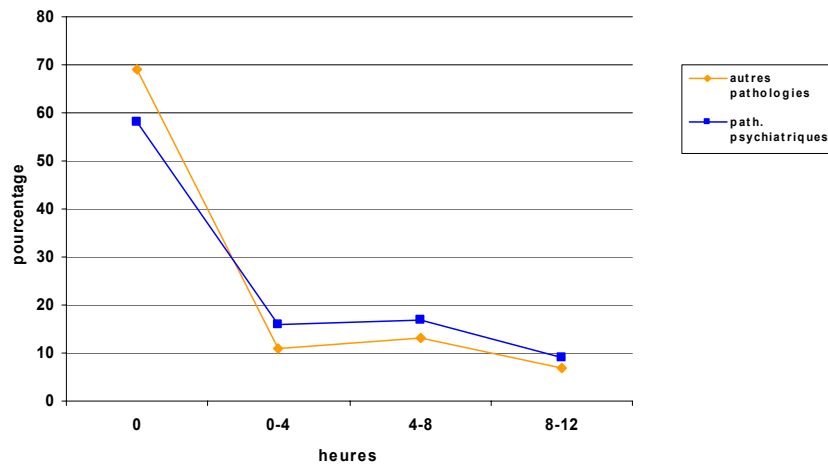


11



## Activités de soutien en groupe spécialisé

### Comparaison des activités de soutien en groupe spécialisé

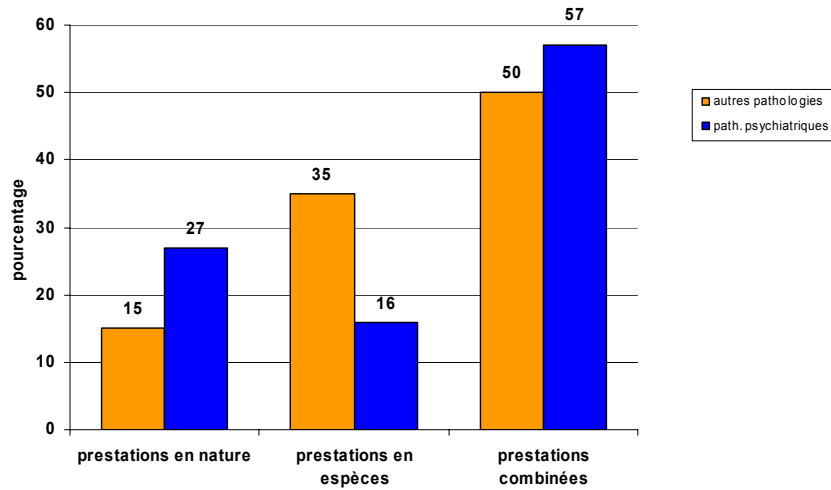


12



## Prestations à domicile

### Comparaison des prestations à domicile

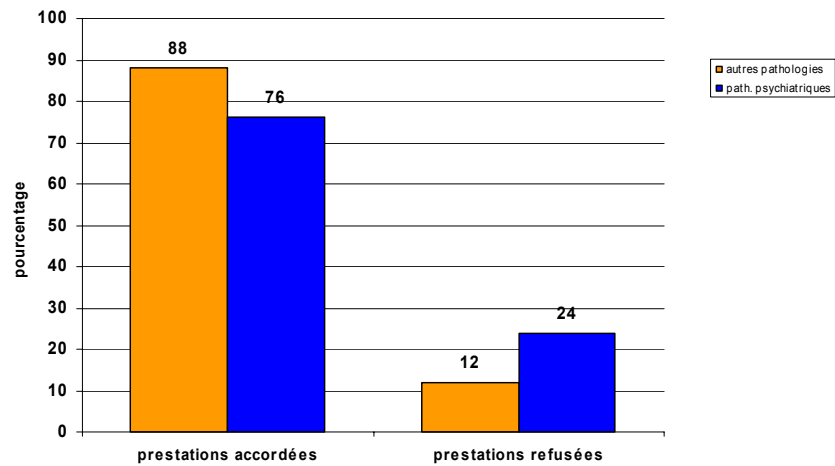


13



## Accords / Refus

### Comparaison des prestations accordées / refusées



14



## Nouveautés apportées par la loi modifiée

- Plafond pour les AEV augmenté à 38,5h / sem. en cas de gravité exceptionnelle
- Plafond activités de soutien augmenté à 14h / sem.
- Objectifs des activités de soutien
  - Avoir un lien direct avec les AEV
  - Stabiliser les fonctions psychiques et physiques après rééducation et réhabilitation
  - Éviter une dégradation de la situation de dépendance en rapport avec les AEV
- Ajouts
  - Surveiller et soutenir

15



## Procédure de traitement des dossiers

- Évaluation médicale de la personne dépendante ou examen du dossier par un médecin de la CEO
- Orientation des dossiers avec pathologie psychiatrique vers les agents de la CEO ayant une formation et une expérience dans le domaine de la psychiatrie
  - Psychologues
  - Infirmiers psychiatriques
- Évaluation de la situation de dépendance avec les aidant informels ou le personnel soignant
- Plan de prise en charge établi par une équipe multidisciplinaire

16





## 1<sup>er</sup> exemple : présentation de la situation

- Homme âgé de 45 ans, marié et 2 enfants
- Demande faite sur avis du médecin traitant
- Diagnostic:
  - F41 troubles anxieux
  - F22 troubles délirants persistants
- Psychose paranoïde et névrose d'angoisse
- Troubles psychiques depuis l'adolescence
- Syndrome extrapyramidal

17



## 1<sup>er</sup> exemple : présentation de la situation

- Troubles du sommeil
- Hallucinations auditives
- Peur de rester seul à la maison, surtout la nuit
- Peur de traverser des grandes places
- MMS 30/30
- Névrose d'angoisse de déglutition : n'absorbe que des liquides
- BMI 23,5

18



## 1<sup>er</sup> exemple : détermination

- **Hygiène:**  
autonome, mais se lave  
uniquement quand une tierce  
personne est à domicile  
⇒ aide minimale
- **Nutrition:**  
autonome, n'absorbe que des  
liquides
- **Mobilité:** autonome

hygiène	70
nutrition	0
mobilité	0
Total aev	70
Seuil d'entrée	210

19



## 2<sup>ème</sup> exemple : présentation de la situation

- Homme âgé de 70 ans, célibataire, vit seul
- Diagnostics:
  - F33 troubles dépressifs récurrents
  - R41 autres symptômes et signes relatifs aux fonctions cognitives et à la conscience
- Encadré par un réseau, une femme de charge et un membre de la famille
- Hospitalisations régulières pour cause de dépressions et de troubles de la perception

20



## 2<sup>ème</sup> exemple : présentation de la situation

- MMS 24/30
- semble ralenti
- donne une impression apathique
- se lève et se mobilise uniquement sur stimulation
- lors de l'évaluation il était habillé en sous-vêtements

21



## 2<sup>ème</sup> exemple : détermination

- **Hygiène:**  
motivation et stimulation pour  
hygiène corporelle, lavage  
cheveux, se laver les dents,  
rasage, soins ongles  
⇒ aide complète
- **Nutrition:**  
motivation et stimulation pour  
boire et manger  
⇒ aide partielle
- **Mobilité:**  
présence constante pour  
habillage et déshabillage  
⇒ aide complète
- **Soutien:**
  - centre de jour spécialisé
  - garde à domicile

hygiène	187,5
nutrition	262,5
mobilité	210
Total aev	660
Seuil d'entrée	210
soutien	630

22



## Conclusions

- La population psychiatrique représente 5% de la population dépendante.
- Les prestations accordées aux bénéficiaires ayant une pathologie psychiatrique sont équivalentes à celles des autres pathologies.
- Au sein de la population psychiatrique les prestations en nature priment sur les prestations en espèces.
- Le taux de refus est deux fois plus élevé pour les pathologies psychiatriques que pour les autres pathologies.

23



## Lancement débat

- Merci pour votre attention
- Vos questions
- Vos commentaires
- Vos suggestions et/ou propositions

24