

# EVALUATION DE SANTE dans un réseau

Anitea

Paris le 5 novembre 2010

Dr Philippe BINDER  
coordinateur du réseau ICARES (17)

# **EVALUATION DE SANTE dans un réseau**

Evolution des indicateurs de santé  
dans un réseau départemental  
"Addiction ».

Dr Philippe BINDER  
coordinateur du réseau ICARES (17)

# **EVALUATION DE SANTE dans un réseau**

- Les financements sont liés aux évaluations.
- On sait rendre compte des processus, est-on capable d'évaluer nos résultats?

# LE RESEAU



Associe

**des institutionnels**

CSAPA et Hôpitaux

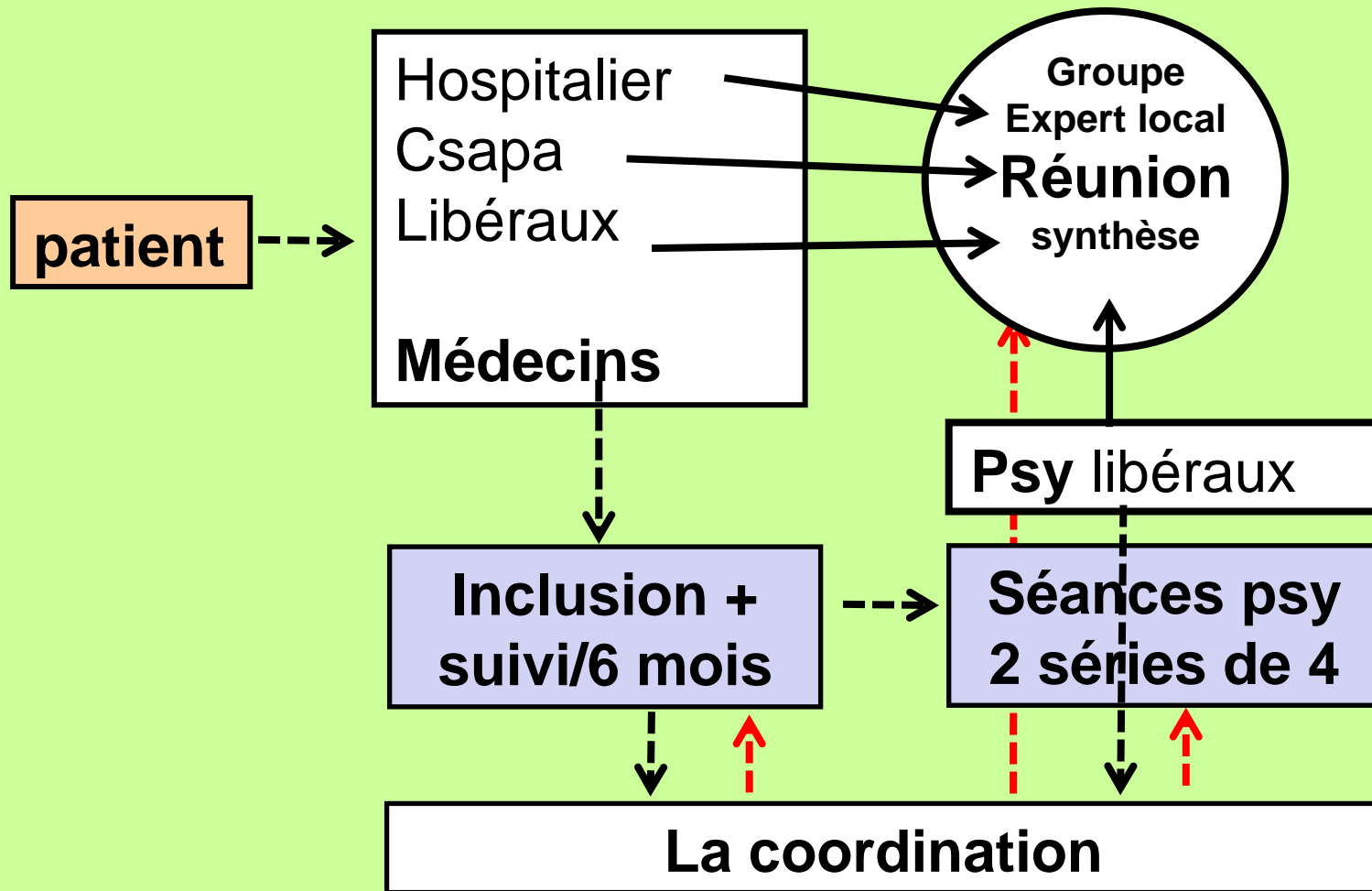
**des libéraux :**

généralistes et psychologues

**des associations de patient**

Pour du soin du lien et des formations

# LE RESEAU



# OBJECTIF DE L'ÉVALUATION

- Mesurer l'évolution du patient durant sa prise en charge dans le réseau

**Inclusion +  
suivi/6 mois**

Identifiants Insertion Relations **Addiction** Santé Partenaires

6 - Niveau de protection sociale

7 - Etudes

8 - Emploi actuel

**10 - Ressource financière principale actuelle**

11 - Son logement est

12 - Nombre de personnes à charge financièrement (quelles vivent ou non sous le même toit)

13 - Situation judiciaire : nombre de condamnations à ce jour ou en attente (y compris retrait de permis par le juge)

14 - Dans un loisir ou activité de son choix hors l'addiction, le patient est

15 - De sa situation sociale, travail, logement et formation, le patient est

**15 - De sa situation sociale, travail, logement et formation, le patient est**

1 - Secours ponctuels  
2 - Secours réguliers issus de tiers ou de proches  
3 - R.M.I pension-allocation, rentes  
4 - Emploi non déclaré  
5 - Emploi déclaré

1 - Pas du tout satisfait  
2 - Pas vraiment satisfait  
3 - Satisfait, ou assez satisfait  
4 - Très satisfait

patients

## Logiciel TALOS

- répartis en 5 thèmes
- dont les valeurs sont pondérées à l'analyse
- et répartis en 5 thèmes
- en questionnaire à 65 items

# RESULTATS GLOBAUX

*1241 bilans analysés*

*523 patients différents*

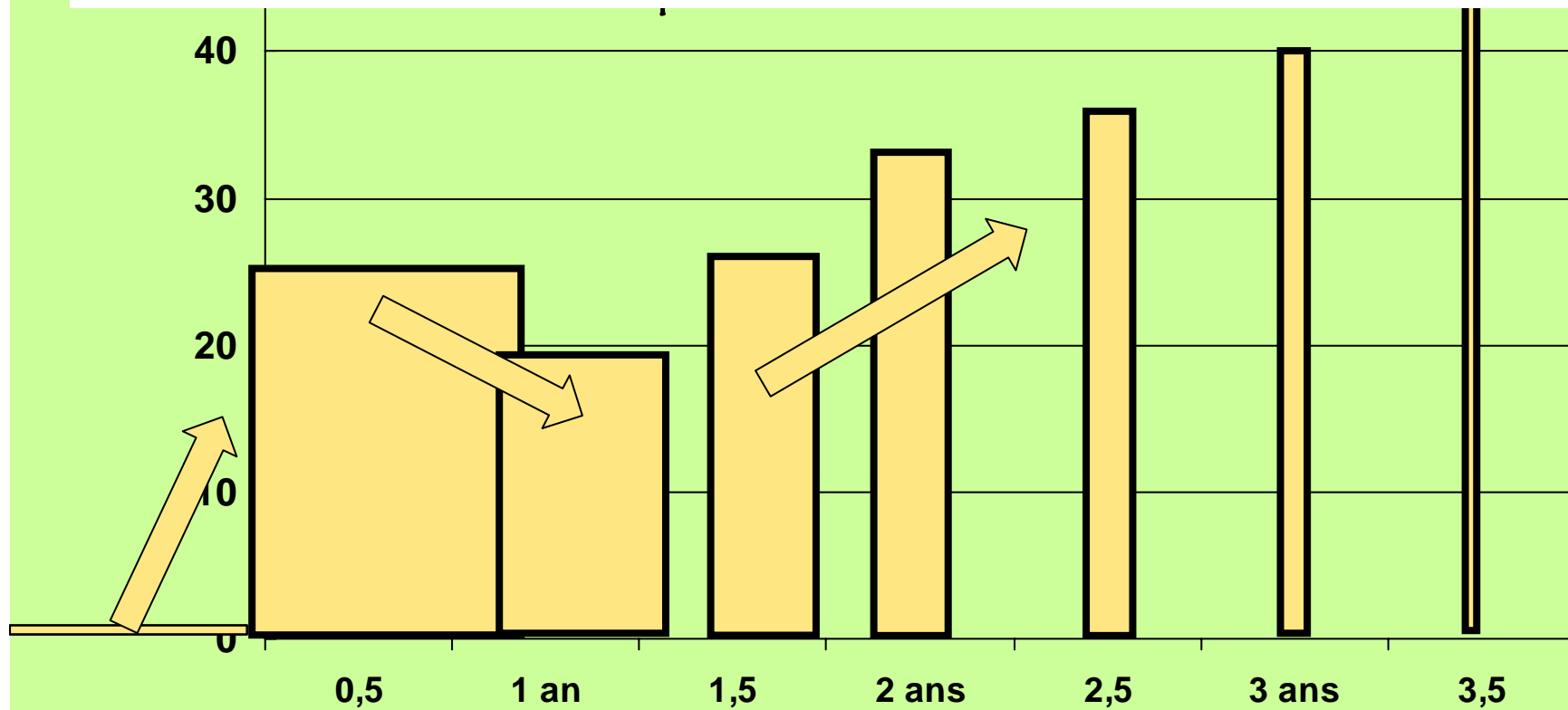
*Un suivi semestriel sur 3 ans et demi*



## ICARES-TALOS: EVOLUTION QUALITATIVE

*Après un fléchissement à 1 an, l'amélioration est constante après 18 mois dans le réseau...*

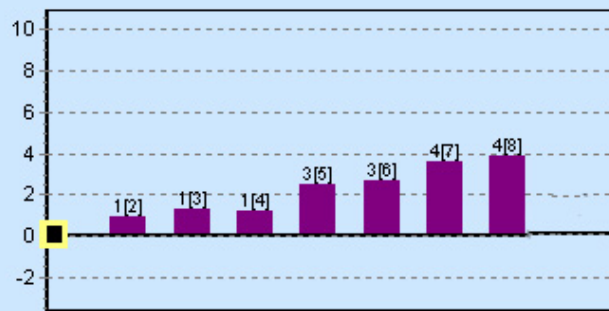
*mais ne concerne alors qu'une inclusion sur deux.*



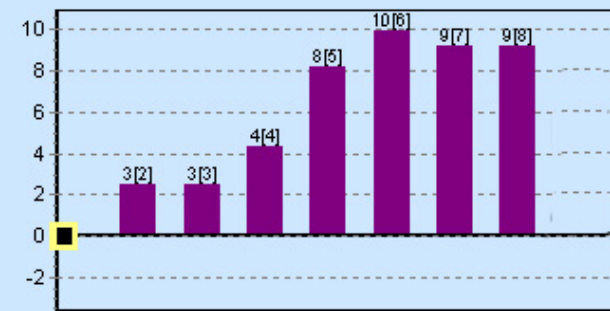
# RESULTATS THEMATIQUES

*L'amélioration est lente pour l'insertion*  
*Plus rapide et constante pour les relations et l'addiction*  
*Gagne un palier pour la santé*

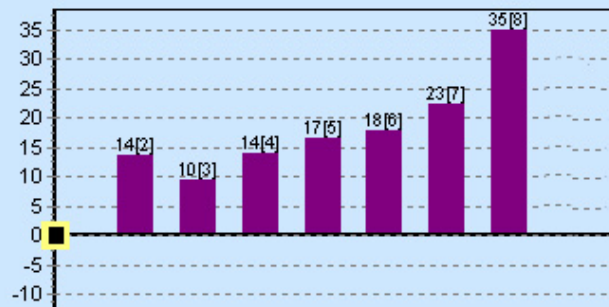
Insertion



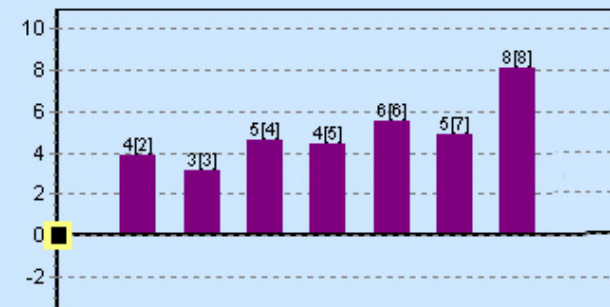
Relations



Addition



Santé

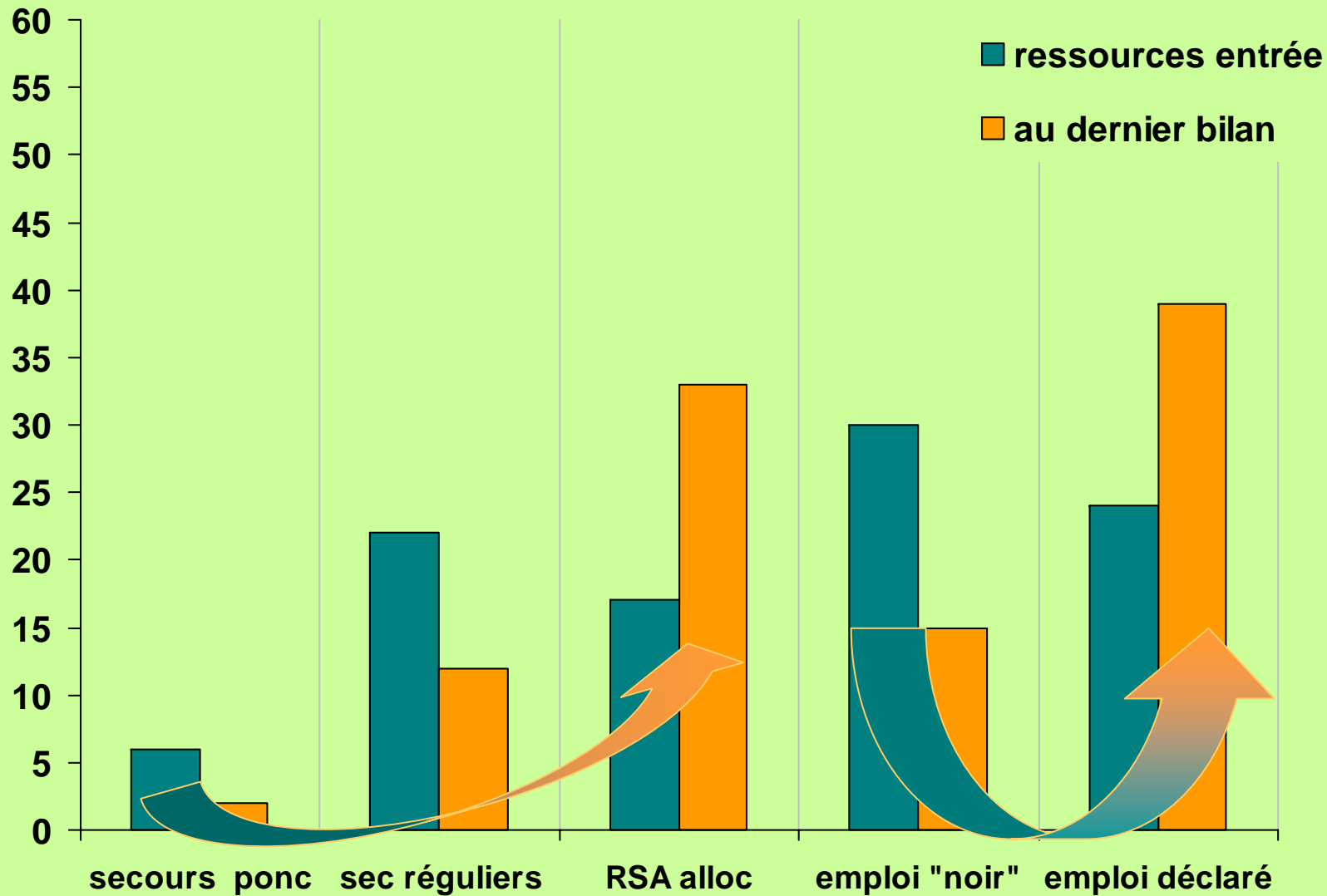


# RESULTATS SPECIFIQUES

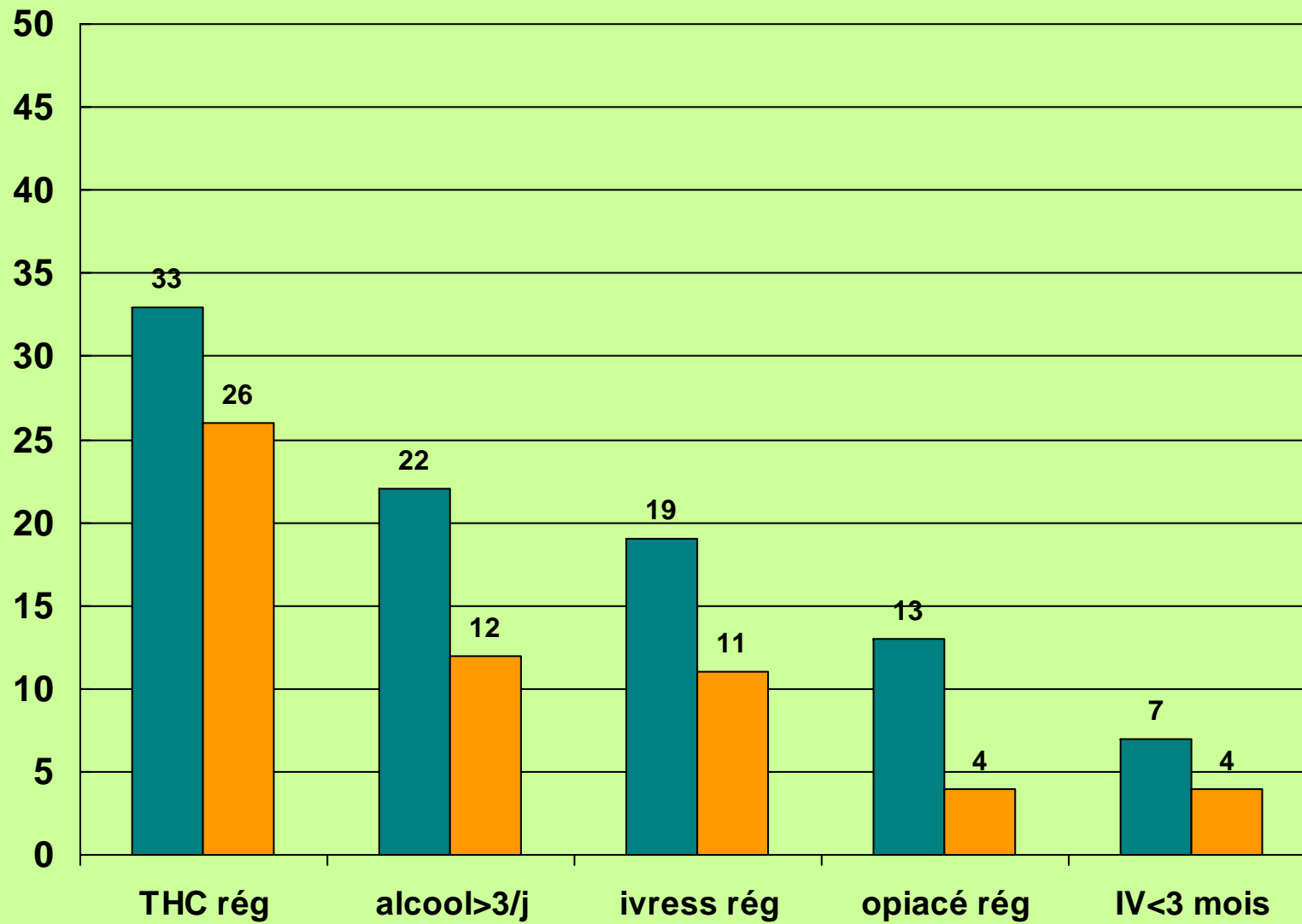
*Plus à l'aise, ils investissent loisir et travail*



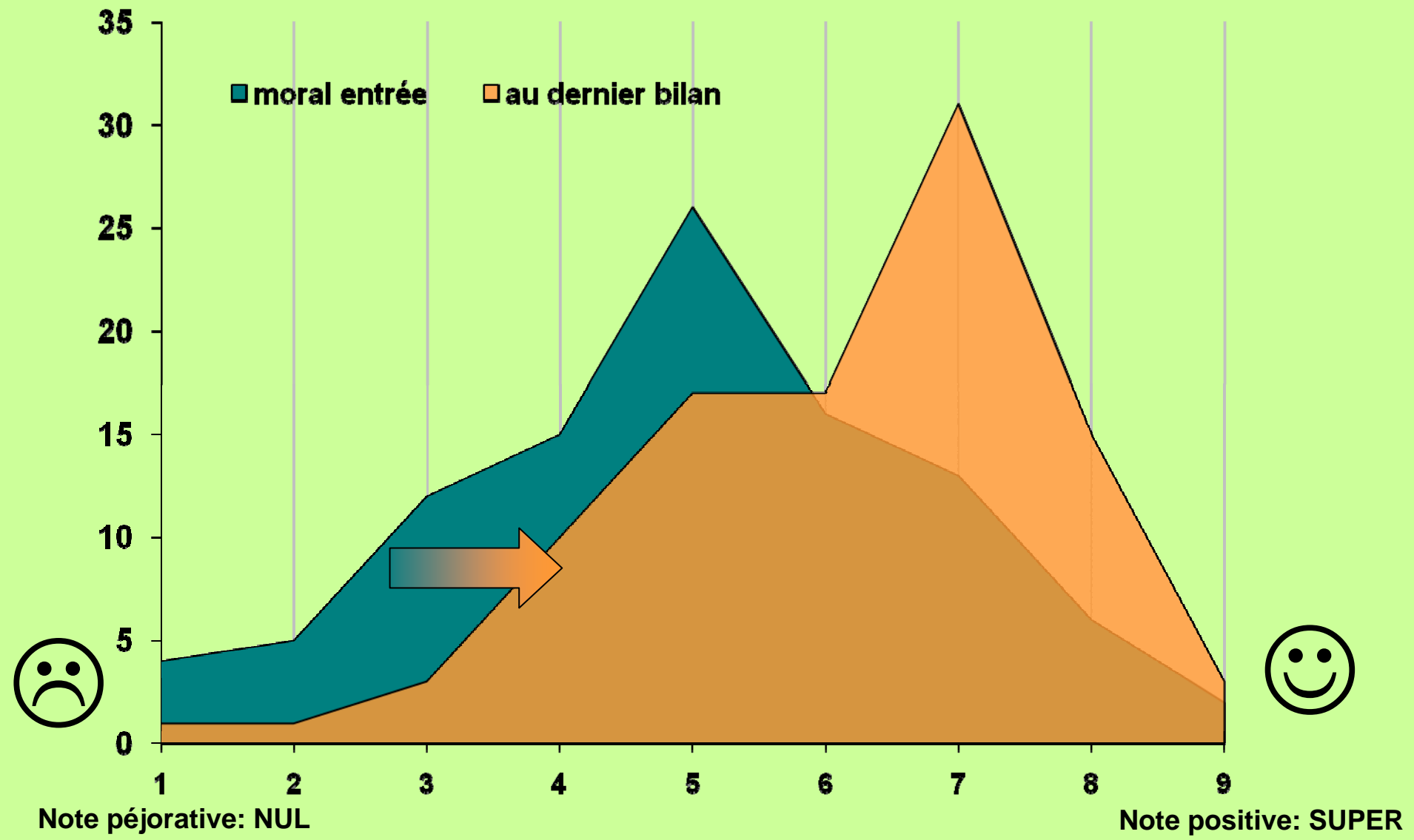
*Baisse des secours au bénéfice du RSA, et  
baisse du travail au noir au profit du déclaré*



# *Les consommations et problèmes diminuent*



*L'évolution du moral est très nettement positive.*





# DISCUSSION



- *Des évolutions positives ...*
- *...mais sans points de comparaisons hors réseau.*
- *L'évaluation de situations est possible  
mais limitée par*
  - *Les moyens financiers*
  - *La difficulté de définir des critères communs*
  - *Le petit nombre de professionnels engagés*
  - *Le maintien du suivi dans le temps*
- *L'avenir passe par une intégration au dossier  
patient partagé des réseaux de santé.*



*Je vous remercie  
phibin@wanadoo.fr*