

## Congrès International

Conduire le changement en psychiatrie et santé mentale

### **DOSSIER PRESSE**

21 au 23 novembre 2018

World Trade Center, Marseille

« La crise systémique de la psychiatrie exige d'en comprendre les causes, d'énoncer les solutions et de déterminer les moyens de leur mise en œuvre »

## COMMUNIQUE

Confrontés à des sollicitations croissantes et à un périmètre d'activité aux frontières incertaines, les acteurs de la psychiatrie expriment des interrogations et un sentiment de perte de sens qui vont s'amplifiant. La simple revendication de moyens ne saurait tenir lieu de plaidoyer à notre discipline. Ce plaidoyer reste manifestement à écrire. Pourtant, alors même que la capacité d'innovation est bien réelle, nous semblons handicapés par la diversité des opinions, la complexité des dispositifs et l'instabilité des pratiques, conséquences notamment d'une faible culture de santé publique. Ceci nous éloigne de la nécessité de décrire et d'évaluer alors les meilleures pratiques sur le fondement des preuves. Cela entrave aussi le déplacement du système de santé mentale vers le développement de la prévention et de la précocité, et de l'intensité de soins mieux ciblés sur les populations et périodes à risque manifeste. Plus que la psychiatrie, les patients en sont les premières victimes, en termes de pertes de chances d'éviter la maladie, de réduire ses effets handicapants et de mieux et plus vite se rétablir.

Si la stratégie nationale de santé a posé les enjeux des pathologies chroniques et du vieillissement, elle a seulement effleuré le sujet de la santé mentale. La Loi de modernisation de notre système de santé a ensuite fixé l'orientation vers la santé mentale, en appui sur les projets territoriaux de santé, et représente un progrès évident, mais sans pour autant traiter ces questions de fond. Le récent rapport du Haut conseil pour l'avenir de l'Assurance maladie et désormais la stratégie de transformation du système de santé nous proposent d'envisager sa révolution copernicienne ; avec le mérite de souligner que son avenir va se jouer très largement en ville, tout comme celui de la santé mentale.

C'est pourquoi l'ADESM et ses partenaires ont décidé de prendre leurs responsabilités dans la réflexion, certains de l'exigence de rénovation des concepts, des cultures professionnelles, et des cadres d'action et d'organisation. Pour à la fois considérer les causes et les facteurs de la mutation à opérer, les contenus à lui donner, par priorité les savoirs qui pourront fonder l'efficacité des diagnostics, des soins et des accompagnements. Mais aussi pour dégager les voies et moyens de leur mise en œuvre concrète, en particulier sur les territoires et pour tracer l'avenir de nos établissements.

Ceci implique d'oser un débat collectif et ambitieux, en appui sur l'expertise des meilleurs universitaires et praticiens français et internationaux, afin de déterminer les conditions et les leviers de la conduite du changement en psychiatrie et santé mentale.

## PROGRAMME

Trois grandes thématiques vont rythmer ces trois jours.

### ❖ Mercredi 21 novembre 2018 : Pourquoi changer ?

La psychiatrie confrontée à un monde en mutations

Si la crise de la psychiatrie est devenue systémique, c'est aussi par difficulté d'adaptation à une société, des besoins et des comportements nouveaux. Pour manager le changement, il faut comprendre ces mutations en profondeur.

### ❖ Jeudi 22 novembre 2018 : Pour quoi changer ?

La psychiatrie affrontée à ses mutations internes

Si la crise de la psychiatrie est devenue systémique, c'est aussi parce que la clinique et les soins ont changé. La psychothérapie institutionnelle va s'effacer au profit d'autres savoirs.

Pour manager le changement, il faut s'appropriier ces mutations. Elles nous concernent tous !

La journée est divisée selon plusieurs thèmes :

- Santé publique – Evaluation  
**Choisir la prévention et la précocité des diagnostics**
- Nouvelles technologies, nouveaux savoirs et innovation  
**Améliorer le diagnostic et mieux cibler les soins**
- Nouvelles technologies – E santé entre patients et professionnels  
**Des leviers nouveaux pour transformer les pratiques et les organisations**
- Emergence d'un nouveau modèle clinique et médical ?  
**Le basculement vers les neurosciences et la réhabilitation psycho-sociale**
- Quelles orientations pour la psychiatrie dans la santé mentale ?  
**Vers un nouveau modèle d'offre et d'organisation des soins**

### ❖ Vendredi 23 novembre 2018 : Comment changer ?

La psychiatrie engagée dans ses mutations.

Si la crise de la psychiatrie est devenue systémique, c'est enfin parce que les bonnes pratiques du changement en santé restent peu appropriées. L'artisanat de projet n'est plus à la hauteur des risques et des enjeux.

Pour manager le changement, il faut posséder la compétence et le savoir - faire.

La journée est divisée selon plusieurs thèmes :

- Les politiques publiques. **Comment transformer un système de santé**
- Transformer un système de santé : **Plus jamais sans les patients ni les personnes**
- **Piloter la mutation** territoriale de l'offre de soins et de services en santé mentale  
Engager et approfondir l'action en France

## LE COMITE SCIENTIFIQUE

- Dr. Isabelle AMADO, psychiatre, responsable du centre ressource en remédiation cognitive et réhabilitation psychosociale en Ile de France, CH Sainte Anne
- Anne-Marie ARMANTERAS DE SAXCE, membre du collège de la Haute Autorité de Santé
- Magali COLDEFY, docteur en géographie et maitre de recherche à l'IRDES, spécialisée sur les questions d'organisation territoriale de la politique de santé mentale
- Dr. Caroline DEMILY, psychiatre, maitre de conférence des universités, CH le Vinatier
- Pr. Alain EHRENBURG, sociologue, directeur de recherche émérite au CNRS
- Pr. Nicolas FRANCK, psychiatre, responsable du Centre référent lyonnais en réhabilitation et en remédiation cognitive (CL3R) et du Centre ressource de réhabilitation psychosociale et de remédiation cognitive
- Pascal GAREL, directeur général de Hope, Fédération Européenne des hôpitaux
- Doris GILLIG, directrice adjointe du CH d'Erstein, en charge des relations internationales au sein de l'AdESM
- Catherine KELLER, enseignant chercheur Droit de la santé – Droit hospitalier, EHESP
- Pr. Pierre-Michel LLORCA, psychiatre, chef de service de psychiatrie, CHU de Clermont-Ferrand, Membre du comité de direction de la Fondation Fondamental
- Pascal MARIOTTI, directeur du CH le Vinatier, Président de l'AdESM
- Corinne MARTINEZ, manager ANAP
- Laurence MILLIAT, directrice du CH Valvert
- Gilles MOULLEC, directeur du CH Edouard Toulouse, Vice-Président de l'AdESM
- Dr. Jean-Luc ROELANDT, psychiatre, responsable du Centre collaborateur de l'OMS
- Dr. Sandrine SONIE, psychiatre, coordinatrice de Centre ressources autisme Rhône Alpes
- Pr. Pierre THOMAS, psychiatre, responsable médicale de pôle CHRU Lille, Ancien-Président du CNUP
- Dr. Aurélie TINLAND, psychiatre AP-HM

# L'AdESM

## Qui sommes-nous ?

L'Association des établissements du service public de santé mentale est un réseau qui regroupe à ce jour de 200 adhérents : établissements publics et privés à but non lucratif en charge du service public de santé mentale.

## Nos objectifs

### - **Promouvoir le service public de psychiatrie**

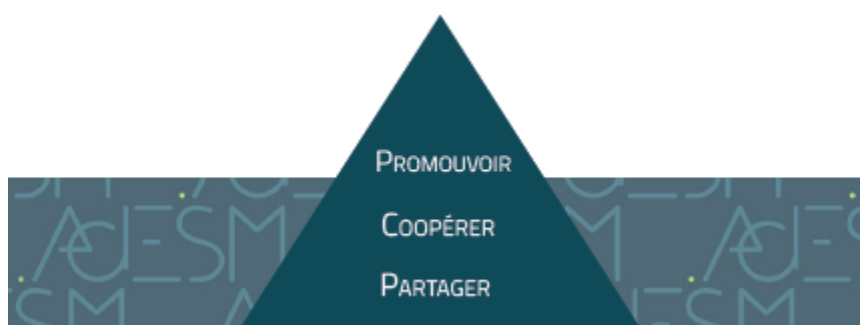
En adaptant les institutions du service public de psychiatrie aux besoins des patients et des familles, et à la demande sociétale dans le domaine de la santé mentale, ainsi qu'aux évolutions scientifiques.

### - **Coopérer en France et à l'international**

En développant les réseaux de professionnels avec tous les acteurs du secteur de la psychiatrie et de la santé mentale en France, et en organisant des échanges autour des expériences européennes et internationales.

### - **Partager des expériences et des innovations**

En mettant en avant les expériences de nos adhérents lors des manifestations que nous organisons pour valoriser les innovations, stimuler la créativité et favoriser la transférabilité des modèles qui ont déjà fait leur preuve.



## Nos actions

### - **Impulser une démarche collective et collaborative**

Nous menons une réflexion interne au sein de groupes de travail thématiques :

- Droits et libertés des patients
- Financement de la psychiatrie
- Lien entre psychiatrie et médico-social (co-organisation avec le GEPSO groupe national des établissements publics sociaux et médico-sociaux)

Nos groupes de travail produisent des études, de travaux, des notes d'orientation en fonction des actualités

### - **Favoriser des temps de rencontre et d'échange**

Nous organisons toute l'année des manifestations ouvertes à tous, membre d'un établissement adhérent ou non :

- Journées d'automne de l'AdESM
- Journées du contrôle de gestion de l'information médicale en psychiatrie
- Journées d'études en fonction des thématiques d'actualités

### - **Etre force de proposition**

Nous représentons et participons à des instances de concertation, de réflexion ou de conceptions d'outils :

- Comité de pilotage de la psychiatrie
- Comité national de suivi GHT DGOS
- Comité psychiatrie et santé mentale HAS
- Commissions spécialisée psychiatrie et santé mentale FHF
- [...]

## Contact

Pauline Degorre,  
Secrétaire générale

EPSM Agglomération lilloise  
Direction générale : AdESM  
BP 4  
59871 Saint André Cedex

Pauline.degorre@epsm-al.fr  
03 20 63 76 17

www.adesm.fr  
@ADESM\_fr

## CONTACT

Pauline Degorre, secrétaire générale de l'AdESM

[Pauline.degorre@epsm-al.fr](mailto:Pauline.degorre@epsm-al.fr)

03 20 63 76 17