



LE DISPOSITIF VIGILANS

PRÉVENTION DE LA RÉCIDIVE SUICIDAIRE

10 Septembre 2021 : 2^{ème} journée régionale de la prévention du suicide en Ile de France – STARAQS

Dr Olivia BARASINO, CH Plaisir – Dr Liova YON, CH Sainte Anne

CONTEXTE NATIONAL

- **Le suicide : problème majeur de santé publique**

- La France présente un taux de suicide parmi les plus élevés d'Europe.
- Nombre de suicides annuel estimé à presque 9 000 morts par an en 2016
- 200 000 TS par an (ONS, 2016)
- Cout sociétal : 1 décès par suicide = 350 000 euros, 1 TS = 5000 à 15 000 euros

Stratégie nationale de Santé 2018-2022 déclinée dans les PRS (projets régionaux de santé) : Stratégie multimodale de prévention du suicide

- **Maintien du contact avec la personne qui a fait une tentative de suicide : Vigilans**
- Formation actualisée au repérage, évaluation et intervention de crise suicidaire.
- Prévention de la contagion suicidaire.
- Mise en place d'un numéro national unique de prévention du suicide.
- Meilleure information du public.



CONTEXTE REGIONAL

- Le nombre de décès par suicide en IDF est estimé à 763 décès en 2016 (attention, sous-déclaration)
- Yvelines : environ 1 décès par suicide tous les 3 jours (125 décès en 2016)
- Environ 2000 appels au SAMU 78 pour TS chaque année dont 96% orientées vers les urgences /réanimation.
- Nombre de TS estimé à 5000 / an à Paris intra muros (APHP ...) : 10 SAU 1 CPOA 3 CAC

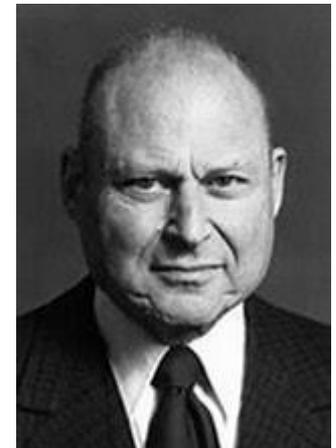


LE PRINCIPE D'UNE VEILLE

« Je vais sur le pont. Si quelqu'un me sourit en chemin, je ne sauterai pas ».

- Rompre le sentiment d'isolement
- Maintenir un lien
- Ethique de l'inquiétude

Vaiva et al. *BMC Psychiatry* 2011, 11:1
<http://www.biomedcentral.com/1471-244X/11/1>



Jérôme MOTTO

STUDY PROTOCOL

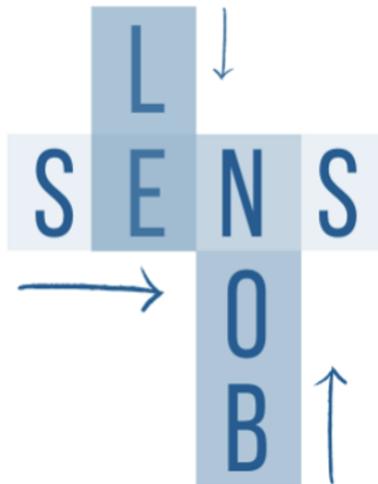
Open Access

ALGOS: the development of a randomized controlled trial testing a case management algorithm designed to reduce suicide risk among suicide attempters

Guillaume Vaiva^{1,2*}, Michel Walter³, Abeer S Al Arab², Philippe Courtet⁴, Frank Bellivier⁵, Anne Laure Demarty², Stephane Duhem², Francois Ducrocq⁶, Patrick Goldstein⁶, Christian Libersa²



→ **VigilanS - Le Principe** ←



**Rappeler les suicidants sortants
de manière programmée**



DESCRIPTION DU DISPOSITIF VIGILANS

A LA SORTIE D'UN SERVICE DE SOINS /APRES UNE TS

- Intégration du patient dans le dispositif régional ou départemental dont il dépend
- Une carte ressource et une note d'information lui sont remises avant le retour au domicile
- Le dispositif vigilanS prend le relai et lance une veille de 6 mois (renouvelable si besoin)



Fiche d'inclusion à remplir par médecin/IDE à la sortie
du patient + remise carte ressource au patient

Fax 01 45 65 77 27

vigilans75@ghu-paris.fr

Création d'un
dossier E-
Vigilance. Envoi
d'un courrier
d'information au
médecin et au
patient

J10 - J20 Appel
du patient ou
d'un tiers si
échec. **Carte
postale** si appel
non abouti



J + 6 mois Appel du
patient pour arrêt ou
poursuite de la veille.
Questionnaire
d'évaluation spécifique

Régulation si nécessaire



• TOUS LES PATIENTS

RAPPEL
entre J10
et J20

- A 3 mois : tous les mineurs
- A 6 mois : tous les majeurs

RAPPEL A 3
OU 6 MOIS

ENVOI DE
CARTES
POSTALES

APPELS
INTERMEDIAIRES
ENTRANTS
OU SORTANTS

- Si patient injoignable
- Si patient isolé/fragile
- Si difficultés d'accès aux soins

• POSSIBLE POUR
TOUS PATIENTS



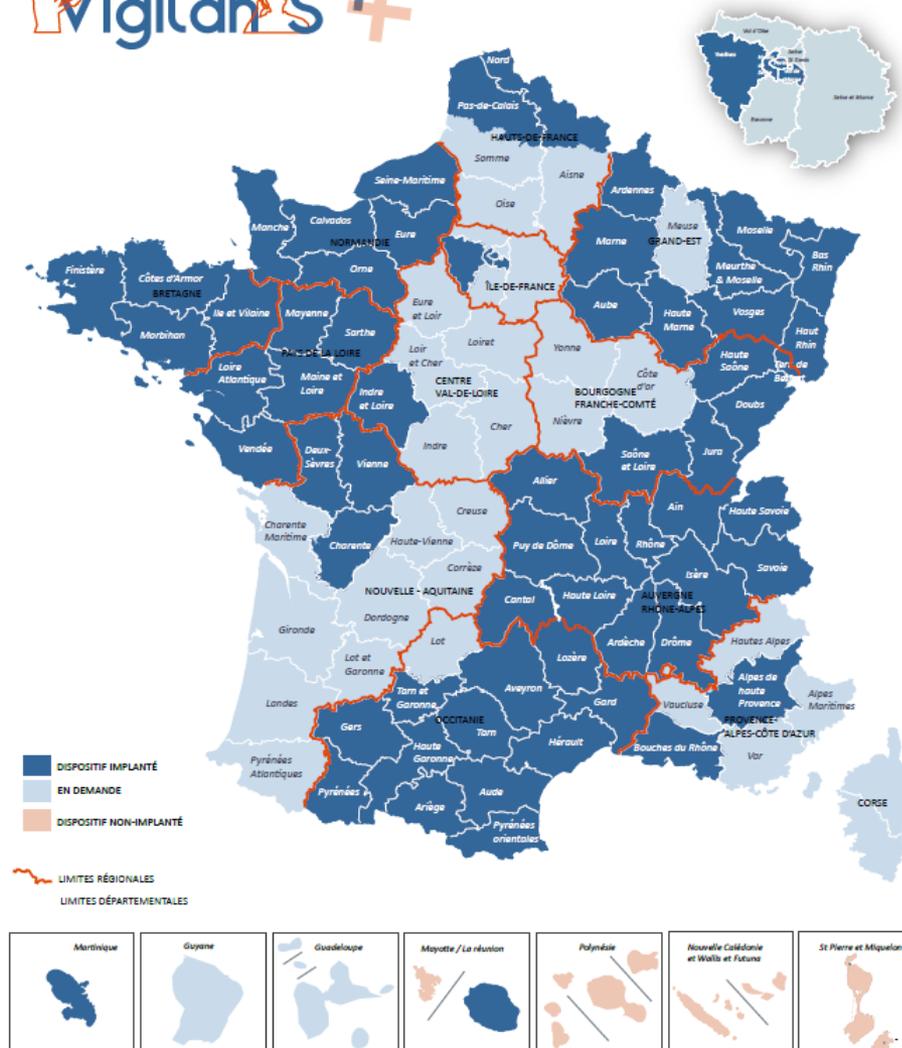
Envoi d'un compte rendu aux médecins référents



DÉPLOIEMENT NATIONAL



DÉPLOIEMENT DU DISPOSITIF VIGILANS EN FRANCE



Situation au 31 mai 2021



Carte Ressource Prévention



N°Vert 0 800 73 04 03
APPEL GRATUIT

la nuit, le week-end, les jours fériés
Appel CPOA au 01 45 65 81 09
En cas d'urgence
Appel Secours 18 / 15



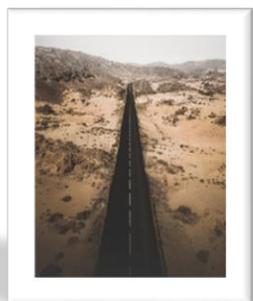
C'EST CELA OUI



Dr Liova YON Anne BATAILLON Ester GRUN

Mehdi AMINI Mounia AICH Gisèle SIMÉON

Romain PÉROT



Le lien épistolaire



Lorsque les appels n'aboutissent pas, une carte postale est envoyée **1/ mois pendant 4 mois**



Dr Liova YON Anne BATAILLON Ester GRUN

Mehdi AMINI Mounia AICH Gisèle SIMÉON

Romain PÉROT

DEPLOIEMENT EN ILE DE FRANCE



QUELQUES STATISTIQUES...

Bilan 2020

VigilanS 78

67 % femmes/33 % hommes

Tranche d'âge la plus représentée : 20-30 ans

Mode de TS : IMV dans 78% des cas

6 envois de secours (sur 449 patients inclus dans le dispositif)

VigilanS 75

69 % femmes / 31 % hommes

40 % des patients ont moins de 27 ans

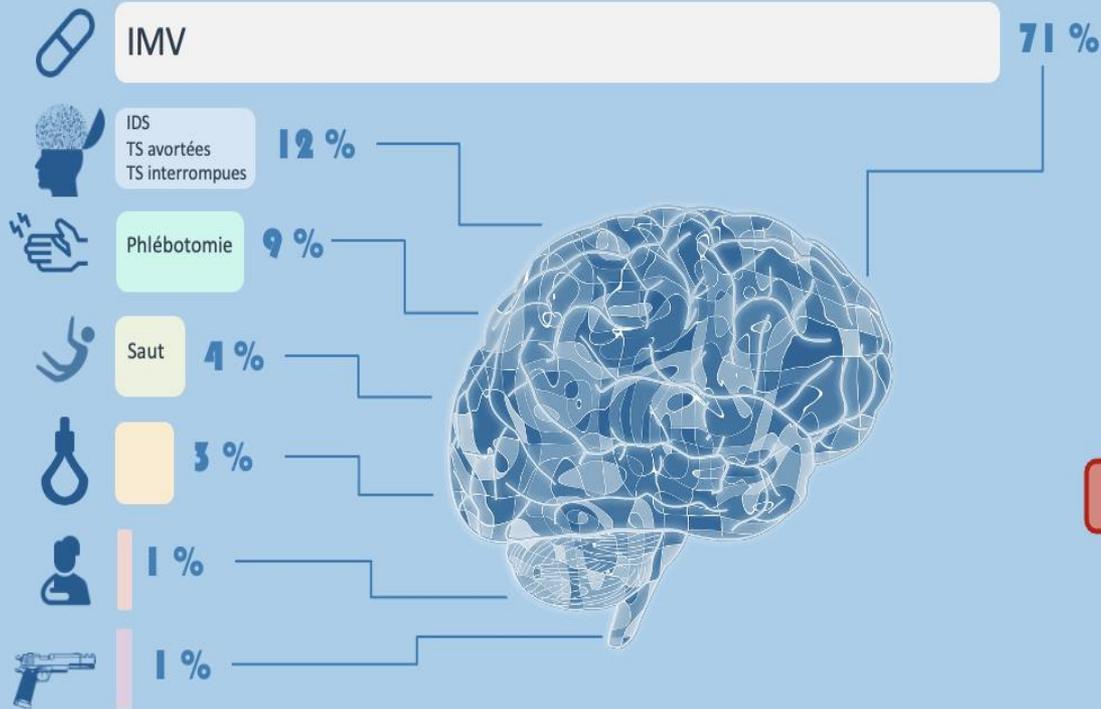
806 patients entrés

Mode de TS : 71 % IMV

5 recours au SAMU

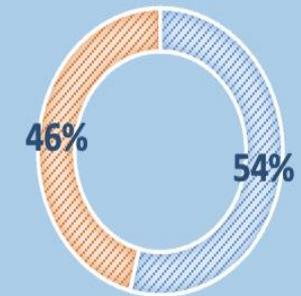


MODALITÉS DE TS



PRIMO / RÉCIDIVES

■ Primo ■ Récidives



Décès 4

TS interrompues 17

TS avortées 14

IDS inquiétantes sans PA 58

Récidives pdt la veille 18



PENETRANCE DU DISPOSITIF

○ **VigilanS 78 :**

2019 (année d'ouverture) : 20 %

2020 (covid...) : 18 %

1^{er} semestre 2021 : 37 %

➤ 4 ans de recul dans le Nord-pas-de-Calais :

Évolution du nombre de TS d'une année sur l'autre
(Passage aux urgences)

	2014	2015	2016	2017	2018
Passage aux urgences pour TS					
Nord	3,792	3,445	3,130	3,017	3,100
Pas-de-Calais	6,327	6,080	6,198	5,767	5,800
Total	10,119	9,525	9,328	8,784	8,900
Pénétrance Vigilans	0%	17%	35%	43%	49%
Réduction du taux de TS		-5.9%	-7.8%	-13.2%	-13%



FONCTIONNEMENT

- Liens avec le Vigilans Lille « maison mère »
 - Les débuts
 - Le suivi : chiffres mensuels
 - Les problèmes au fil de l'eau
- Réunion clinique hebdo :
 - Cas cliniques
 - Biblio
 - « débrief »
 - + organisation : visites +++++
 - + pb techniques



FONCTIONNEMENT

- Animation du réseau
 - Centres « recruteurs » +++
 - Centres « partenaires »
 - MG
- Communication ++++



Perspectives ...

- Extension de vigilanS 78 au département 95 en cours
- Programme pluriannuel de formation au repérage, à l'évaluation et à l'intervention de crise auprès de personnes suicidaires.
- Numéro national de prévention du suicide (2NPS)
-





**MERCI POUR
VOTRE
ATTENTION**