



RAPPORT D'ACTIVITE

2022

Plan bruxellois de redéploiement et de
Relance post Covid-19 - Mobilité

Chaussée de Dieleghem 30
1090 JETTE

Contact : 0496/16.20.45 - info@mobiwest.net



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

Table des matières

Introduction	4
Historique	5
<i>Création de Mobiwest</i>	5
Description du projet	6
<i>Public cible</i>	6
<i>Zones d'intervention</i>	6
<i>Missions</i>	6
<i>Mobiwest, partenaire du réseau Norwest</i>	7
Organisation interne	8
<i>Composition de l'équipe</i>	8
<i>Rôle du psychiatre au sein de Mobiwest</i>	8
<i>Cadre institutionnel</i>	9
Interventions de Mobiwest	10
<i>Analyse de la demande</i>	10
<i>Accompagnement de l'utilisateur</i>	10
Binôme	10
Permanences	11
Type d'interventions	11
Temporalité de nos interventions	11
Activités	13
<i>Rencontres avec le réseau</i>	13
<i>La collaboration avec les services de santé mentale</i>	14
<i>Notre projet « activités mobiles collectives »</i>	15
Rapport statistique	16
<i>Evolution du nombre de prises en charge</i>	16
<i>Caractéristiques démographiques des usagers</i>	17
<i>Services envoyeurs</i>	19
<i>Communes d'intervention</i>	20
<i>Hospitalisation lors de notre prise en charge</i>	20
<i>Degré de rétablissement durant nos interventions</i>	22
<i>Développement du réseau de soins autour de la personne</i>	23

Perspectives pour 2023..... 26
Conclusion..... 27

Introduction

L'augmentation du nombre de prises en charge a été significatif durant l'année 2022 reflétant une détérioration de la santé mentale dans notre zone d'intervention et la nécessité de soutenir un public fragilisé par des offres souples et créatives pour respecter l'évolution personnelle de chaque personne accompagnée.

Les besoins d'accompagnement liés à la pandémie et la crise énergétique mettent en lumière l'importance de maintenir les ressources humaines et financières dans notre projet.

Durant l'année 2022, l'équipe s'est mobilisée pour déployer le travail en réseau. Celui-ci s'est élaboré tant pour Mobiwest par la participation à des réunions professionnelles permettant d'asseoir son existence dans le paysage de la santé mentale dans la zone du Nord-Ouest de Bruxelles que pour les bénéficiaires dans la diversification de leurs acteurs de soins.

Historique

Création de Mobiwest

Il n'existait pas d'équipe mobile F2B sur le Nord-Ouest permettant la prise en charge de personnes pour qui un suivi de crise n'était plus nécessaire mais dont le niveau d'autonomie n'était pas encore suffisant pour un suivi en ambulatoire.

Mettre en place et donner des moyens à une équipe mobile était donc nécessaire pour répondre aux besoins d'intervention et d'articulation des différents partenaires et garantir une offre souple pour aller à la rencontre de publics aux besoins spécifiques.

Dès lors et à l'initiative de plusieurs acteurs de soin actifs au sein du Norwest, à savoir l'ASBL « Thuis » et la Clinique « Sans Souci », un premier embryon d'équipe mobile voit le jour en novembre 2020.

Grâce au plan de relance, le Norwest a pu obtenir des moyens permettant de renforcer l'équipe. C'est également dans le cadre du plan de relance que les habitations protégées « Entre Autres » et le service de santé mentale « Le Norois » ont obtenu des moyens qu'ils ont mis à disposition du projet Mobiwest. Enfin, nous avons pu compter sur le soutien de la Clinique « Sans Souci » qui a mis des locaux à disposition de Mobiwest.

Mobiwest est donc, dès sa configuration, un réel projet porté par un réseau et visant à renforcer les offres de soins et leurs articulations.

Description du projet

Public cible

Mobiwest, équipe mobile psychiatrique F2B, s'adresse aux personnes âgées de plus de 18 ans présentant des difficultés psychologiques, sociales, affectives et psychiatriques chroniques. Celles-ci sont diverses et abordent des affections telles que les dépressions, les psychoses, les assuétudes, les troubles de l'humeur, la précarité sociale.

Zones d'intervention

La création des équipes mobiles s'inscrit dans le cadre de la réforme en santé mentale instituée par le Service Public Fédéral de la Santé publique. Afin d'équilibrer la charge de travail entre les différentes équipes mobiles sur le territoire bruxellois, Mobiwest est active sur la zone du Nord-Ouest de Bruxelles. Les communes concernées sont Jette, Koekelberg, Ganshoren, Berchem-Sainte-Agathe, Laeken, Neder-Over-Hembeek, Molenbeek (exclusivement les quartiers de Machtens, Karreveld, Korenbeek, Parc Marie-José, Scheutbos).

Missions

Mobiwest a pour principale mission d'offrir des soins au plus près du milieu de vie des patients et de les adapter en tenant compte des besoins, demandes et expériences des patients et de leurs proches.

L'équipe mobile travaille à développer ou renforcer un réseau de soins avec et autour du patient, tout en le gardant mobilisé. Elle veille à assurer qu'une offre de soins soit possible et réfléchit à sa continuité principalement lors des passages d'une institution à l'autre.

Dans un second temps, l'objectif de Mobiwest est de participer aux missions du Réseau, notamment en facilitant des nouvelles formes de collaborations inter-services et aussi inter-sectorielles, autour et avec la collaboration des patients souffrant de troubles mentaux sur le Nord-Ouest de Bruxelles.

Mobiwest, partenaire du réseau Norwest

L'équipe Mobiwest a la particularité d'être totalement intégrée dans les activités du Réseau Norwest qui rassemble une soixantaine de services actifs dans l'aide et les soins aux personnes, dont la grande majorité sont agréés par la COCOM ou la COCOF.

Cela lui permet d'avoir naturellement une série de partenaires engagés dans un travail de réflexion et de collaboration en vue d'offrir des soins de qualité et respectueux de la personne et de ses droits.

Mobiwest profite du travail d'information et de communication du Réseau, ce qui lui permet de se faire connaître, de transmettre et actualiser ses modalités d'accès et d'intervention, ce qui permet notamment, de construire son offre en constante réflexivité avec ce qui se passe sur le territoire et en évaluant constamment les besoins de la population.

Organisation interne

Composition de l'équipe

Au 31/12/2022, l'équipe est composée de 9 intervenants psychosociaux et est répartie sur 7,03 ETP (hors temps médical équivalent à 0,30 ETP). L'un d'entre eux porte également la mission de coordination au sein de l'équipe.

Il est à noter que 2,30 ETP, portés par quatre intervenants psychosociaux, sont des personnes détachées par trois partenaires du réseau Norwest.

Chaque membre de l'équipe possède des diplômes et expériences professionnelles variés ce qui permet de déployer des réflexions et un accompagnement global de la personne.

Rôle du psychiatre au sein de Mobiwest

Au-delà de son regard médical et clinique, le médecin psychiatre apporte à l'équipe une vision « méta » des accompagnements, ce qui permet de décaler la réflexion et d'apporter un regard neuf sur une situation précise.

Il est en outre garant d'une vision institutionnelle et de soins du projet Mobiwest :

- Sa présence, en plus de s'assurer que les dispositifs mis en place soient bien en adéquation avec la pathologie du patient, revêt une fonction d'accueil et d'évaluation de la pertinence de Mobiwest en cours de suivi
- Accompagner un intervenant psycho-social lors d'une intervention sur le lieu de vie du patient (VAD ou autres) en cas de souci organisationnel (absence d'un membre de l'équipe) mais aussi dans un moment de crise du patient ou de bilan ;
- Gestion des entretiens de fonctionnement ;
- Gestion des candidatures pour les postes vacants au sein de l'équipe ;
- En cas d'absence de la coordination d'équipe, c'est la direction médicale qui prendra le relais dans l'élaboration de certaines tâches administratives ;
- Responsable du dossier médical du patient (bonne tenue, respect de la confidentialité, ...);
- Responsable des décisions et positionnements cliniques pris par l'équipe ;
- Il ne remplace en aucun cas le psychiatre traitant, ni le médecin généraliste du bénéficiaire mais reste disponible si une situation urgente devait se révéler.

Cadre institutionnel

Mobiwest est devenue une institution à part entière par l'existence d'une équipe composée de travailleurs psychosociaux et d'un psychiatre. Par ailleurs, elle se développe comme outil de soins pour les patients.

Le cadre institutionnel est donc un outil de travail qui permet par la réflexion de l'équipe et de ses pratiques, d'organiser le travail, d'apporter de la contenance aux bénéficiaires et d'individualiser les prises en charge.

Notre cadre institutionnel se définit notamment par les différentes réunions (journalières, hebdomadaires et institutionnelles) mais aussi par l'élaboration de notre Règlement d'Ordre Intérieur.

Par ailleurs, des supervisions avec un intervenant extérieur sont organisées une fois/mois. Sur base d'une vignette clinique, nous réfléchissons ensemble sur notre fonctionnement clinique et institutionnel.

Interventions de Mobiwest

Analyse de la demande

Tout bénéficiaire ou toute personne proche ou professionnelle, concernée par un bénéficiaire en souffrance psychique peut faire appel à Mobiwest.

Après le premier contact direct (par téléphone ou par e-mail), une rencontre est immédiatement organisée (sauf pour un usager hors zone, hors critère d'âge ou qui présente de besoin plus spécifique, dans ce cas, la demande est réorientée).

Il est à souligner que lors de cette prise de contact, nous sommes attentifs à ce que le bénéficiaire :

- soit majeur ;
- réside dans notre zone d'intervention ;
- fait face à une souffrance psychologique, sociale ou affective nécessitant un soutien au quotidien ;
- soit en accord avec une prise en charge par nos soins .

Le premier rendez-vous est essentiel car il permet d'analyser la situation, d'entendre les besoins de l'utilisateur et de déployer une ébauche d'accompagnement.

En outre, si c'est un partenaire de réseau qui effectue la demande, cette rencontre donne l'occasion de découvrir le réseau du bénéficiaire et de veiller à ce que les institutions construisent la meilleure prise en charge possible.

Accompagnement de l'utilisateur

Binôme

Les visites se font, dans la mesure du possible, en binôme. Chaque bénéficiaire se verra attribuer deux référents administratifs.

Même s'il est récurrent que notre public sera amené à rencontrer une grande partie de l'équipe, cette question est néanmoins, discutée en équipe selon les critères cliniques pour chaque situation.

Une attention particulière est accordée au fil rouge et aux référents, ce qui signifie qu'on va toujours faire en sorte qu'une des deux personnes présente au rendez-vous précédent, soit à la prochaine rencontre ainsi qu'un des deux référents. Ce fonctionnement permet d'assurer la continuité des soins tout en apportant une richesse et diversité de la prise en charge, autant pour le bénéficiaire que pour les membres de l'équipe.

Permanences

Dans le cadre de notre projet, il nous semble primordial d'offrir une possibilité de soin assez soutenue. C'est pour cette raison qu'un système de permanence a été mis en place depuis le début de l'existence de Mobiwest.

Cette permanence est tant téléphonique que physique, ce qui signifie que toute personne suivie par Mobiwest peut soit téléphoner, soit se présenter au sein de nos bureaux durant un horaire précis. L'équipe assure à tour de rôle cette permanence selon un calendrier établi à l'avance.

Ces espaces de rencontres sont des moments « de pause » dans les difficultés des bénéficiaires.

Abordons, la situation de Madame V. Cette dernière vit une période stressante due à une fragilité psychique mais aussi à une séparation d'avec son mari qui vient de s'entamer. Nous l'avons accompagnée chez un avocat pour que Mme soit au courant de la procédure à suivre. Il s'avère qu'elle doit récolter les informations qui peuvent être obtenues en téléphonant ou en envoyant un email à qui de droit. Mme souhaite que ça aille vite, que son dossier avance ; ses pensées et ruminations ne cessent jamais. Les visites à domiciles ne sont pas suffisantes.

Lorsque Mme l'estime nécessaire, elle vient à une permanence. L'existence des permanences offre la possibilité de sortir de chez elle, alors qu'elle éprouve des difficultés à le faire, par manque de motivation et d'envie. Venir aux permanences, c'est aussi, lui permettre d'imprimer des documents ou d'obtenir un soutien pour un entretien téléphonique qu'elle doit effectuer. Par ailleurs, l'épauler dans ses démarches administratives c'est apaiser un stress et une angoisse présents dans sa procédure de divorce. Enfin, c'est un moment d'apaisement, lorsqu'elle partage un café avec un intervenant psychosocial.

Type d'interventions

La prise en charge chez Mobiwest est très diversifiée. Elle inclut des entretiens sur le milieu de vie de la personne ou tout autre lieu de son choix, des balades, se poser dans un café ou effectuer des démarches plus administratives selon les besoins du bénéficiaire. De manière ponctuelle, nous pouvons aussi accompagner pour les courses ou organiser des moments repas au domicile de la personne.

Chaque intervention est réfléchiée de manière clinique en équipe et en fonction des besoins de la personne. Tout peut servir de média, tant que cela a du sens cliniquement. Les démarches amorcées sont notamment faites dans le but d'étoffer le réseau professionnel et de mobiliser le bénéficiaire vers l'extérieur, tout en le soutenant psychiquement dans ses difficultés.

Temporalité de nos interventions

La durée de notre intervention n'est pas déterminée à l'avance ; nous apportons un soutien aussi long que nécessaire en fonction du rythme du patient et de ses difficultés.

Les rencontres avec les patients sont hebdomadaires mais nous nous adaptons à la situation. En effet, en fonction des aléas vécus, parfois nos présences sont plus intensives (2x/semaine) ou au contraire plus espacées dans le temps.

Activités

Rencontres avec le réseau

Durant cette année 2022, l'équipe a continué à s'investir dans des rencontres au sein du réseau et se sent d'emblée amenée à participer aux différents projets qui se construisent dans le réseau.

Par cette démarche, nous continuons à participer aux réflexions et actions afin d'optimiser la prise en charge des patients.

En 2022, nous nous sommes investis dans de nombreuses rencontres « réseau » d'horizons différents tels qu'un service de médiation, des acteurs de la première ligne et de captation de logement, une maison d'accueil.

	Date	Réseau
1	18-janv	Bravvo
2	09-févr	Groupe de travail "Plan de relance"
3	24-févr	Rencontre parlementaire
4	10-mars	Groupe de travail "Plan de relance"
5	11-mars	Groupe de travail Logement/santé
6	15-mars	Midi réseau
7	20-avr	Aidants proches
8	26-avr	IHP Entre Autres
9	28-avr	SPAD Prisme
10	01-juin	Bitume
11	11-juin	Médecins généralistes à Brugmann
12	09-sept	Psychologues de 1ère ligne - Ligue santé mentale
13	27-sept	Bru4Home
14		Psychologues de 1ère ligne
15	28-sept	Journée Rézone
16	14-oct	Comité stratégique du Norwest
17	07-nov	Rencontre parlementaire
18	15-nov	Réunion santé mentale et sociale NOH
19	25-nov	Comité stratégique du Norwest
20	28-nov	Maison d'accueil "Le Relais"
21	07-déc	Colloque santé mentale

Les réunions de concertation sociale n'ont pas pu s'organiser durant le premier semestre 2022 mais ces rencontres ont pu être réalisées tantôt par la coordinatrice « réseau » du Norwest tantôt par la coordination de Mobiwest dès le second semestre :

#	Date	Réseau
1	14-juin	Concertation sociale de Koekelberg
2	23-juin	Concertation sociale de Laeken. « Place à nos droits », représentation des acteurs sur la place publique
3	16-sept	Concertation sociale de Koekelberg
4	24-nov	Concertation sociale de Laeken. « Place à nos droits », représentation des acteurs sur la place publique
5	09-déc	Concertation sociale de Jette

A ce jour, la coordination sociale de Ganshoren n'est pas active et celle de Jette a été réinvestie à la fin de l'année après plus de deux ans d'arrêt dû à la crise Covid.

En ce qui concerne la coordination sociale de Neder-Over-Hembeek, nous participons au groupe de travail de la santé mentale et sociale qui est totalement partie intégrante de la coordination sociale de cette même commune.

En outre, Mobiwest participe également aux réunions de groupes F1 et F2 de l'Antenne Norwest et F2 Régional et aux réunions de inter-coordinations de l'ASBL Norwest.

La collaboration avec les services de santé mentale

Dans le cadre du plan de relance, la COCOF a lancé également un appel à projet visant à encourager la mobilité des acteurs ambulatoires afin de venir en aide aux populations plus fragilisées psychologiquement par la crise du COVID 19. Le service de santé mentale « Le Norois » s'associe avec les 4 autres services de santé mentale actifs sur le Nord-Ouest, à savoir « Nouveau Centre Primavera », « Le champ de la Couronne », « D'ici et d'ailleurs » et « Le coin des Cerises » afin de penser ensemble la mobilité dans cette zone de Bruxelles, au départ des SSM. Grâce aux moyens obtenus, divers projets voient le jour et Le Norois obtient dans ce cadre un mi-temps qu'il détache pour renforcer l'équipe Mobiwest.

Ce renfort permet non seulement de développer les activités de Mobiwest mais aussi, par le biais de rencontres régulières, de mettre en lien les services de santé mentale actifs sur le Nord-Ouest de Bruxelles et Mobiwest afin d'échanger sur nos pratiques respectives, de réfléchir ensemble quant à la prise en charge des patients en grandes difficultés et à la manière dont nos services peuvent atteindre des publics plus vulnérables.

Notre projet « activités mobiles collectives »

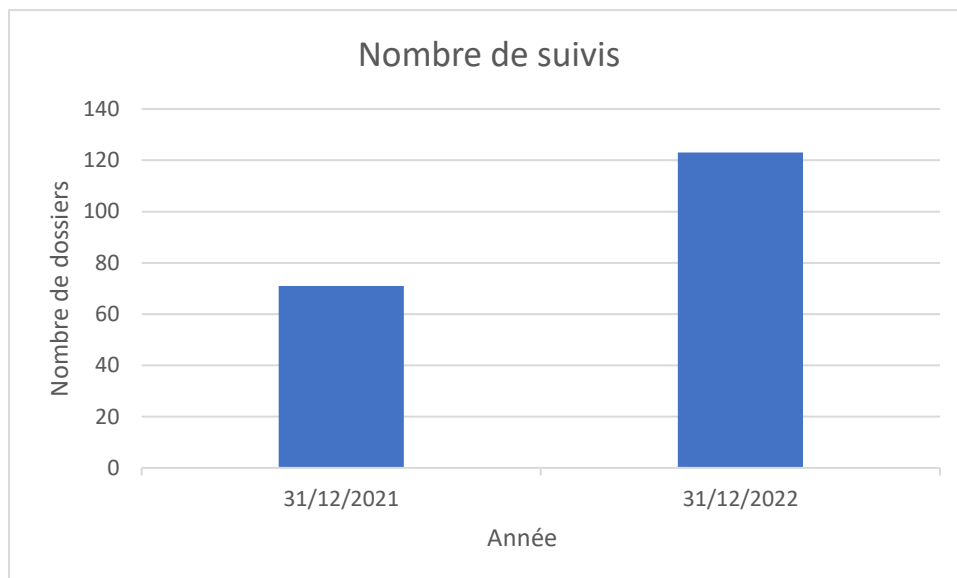
En 2022, nous avons organisé une « journée à la mer » qui a rassemblé cinq patients. Cette activité a rassemblé bénéficiaires et membres de l'équipe. Cette activité a été l'occasion d'explorer différentes sphères du quotidien comme par exemple se réapproprier et s'investir dans une activité, se rendre dans un lieu inconnu, utiliser les transports en commun. Aussi, cette activité est un moyen de rompre la solitude, de rencontrer des personnes dans un cadre sécurisant. L'aspect communautaire de ces activités encadrées est soignant à part entière.

Par ailleurs, depuis septembre 2022, nous sommes devenus partenaire « article 27 ». Cette opportunité permet de sensibiliser et de faciliter la participation culturelle pour un public vivant une situation sociale et/ou économique difficile. Cette offre donne l'occasion de vivre un spectacle (théâtre, exposition, cinéma) pour 1,25 euro. Ces tickets peuvent être retirés durant les heures de permanence.

Cette ouverture au monde culturel permet d'ouvrir à nos bénéficiaires des champs d'investissement et de rencontres hors de la santé mentale.

Rapport statistique

Evolution du nombre de prises en charge

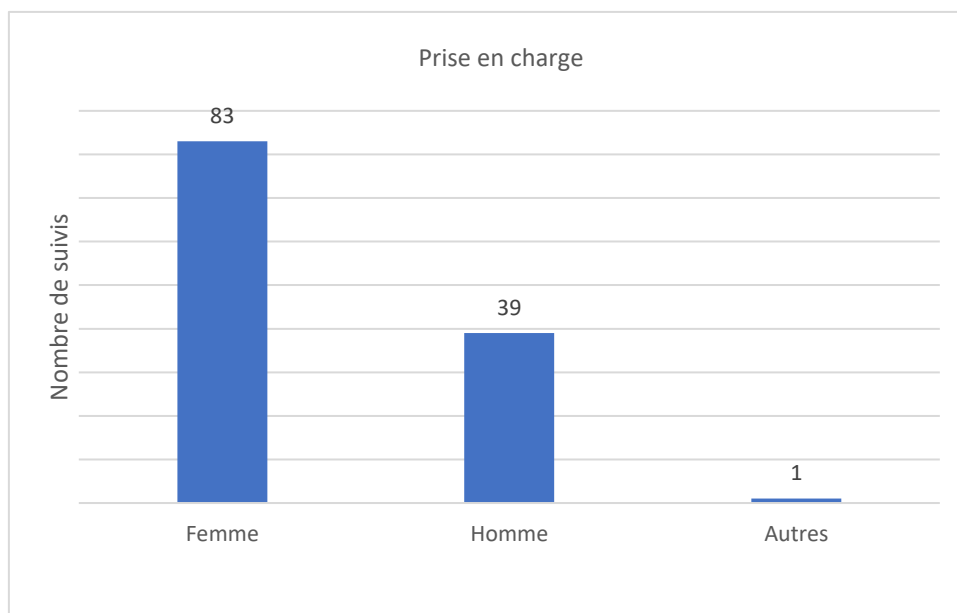


En une année, 52 personnes supplémentaires ont été prises en charge de manière effective par Mobiwest, soit une augmentation de 73% par rapport à l'année dernière. En d'autres termes, notre équipe soutient 123 personnes dans leurs difficultés quotidiennes en date du 31 décembre 2022.

Durant cette année, nous avons également accueilli 27 nouvelles demandes qui n'ont pas abouti ; soit le patient/le proche après une demande de renseignements n'a plus donné suite à notre proposition d'aide, soit la demande a été réorientée vers un service plus adéquat (ex., autre équipe mobile de crise ou autre zone bruxelloise).

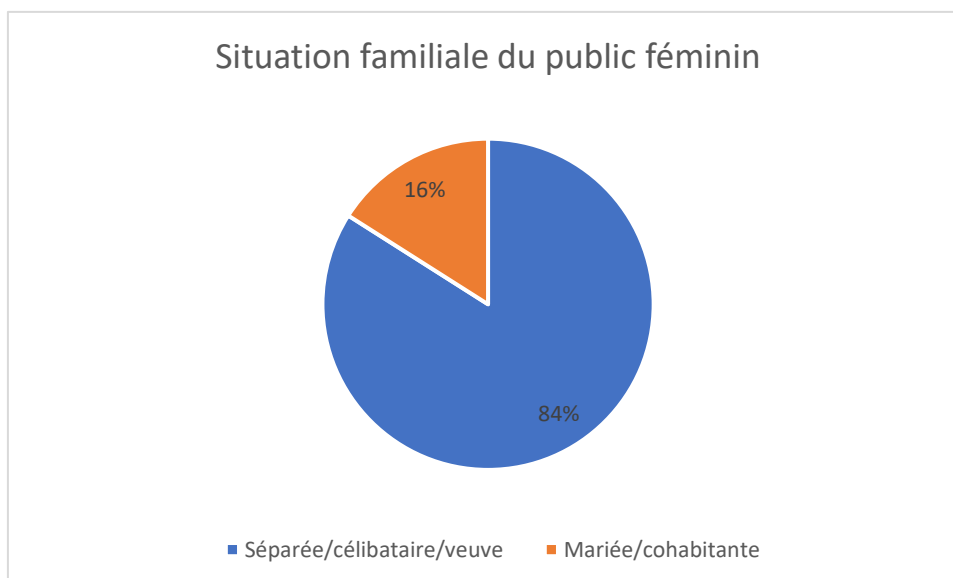
Par ailleurs, il y a eu 43 fins de prises en charge durant l'année 2022 ; il est à noter que 21 de ces dossiers clôturés avaient vu le jour en 2021. La fin du suivi émane majoritairement du souhait du patient (10 dossiers). Neuf clôtures de dossiers découlent de l'impossibilité de reprise de contact avec le patient. Nous avons également connu un décès et avons relayé 3 suivis au sein du réseau.

Caractéristiques démographiques des usagers



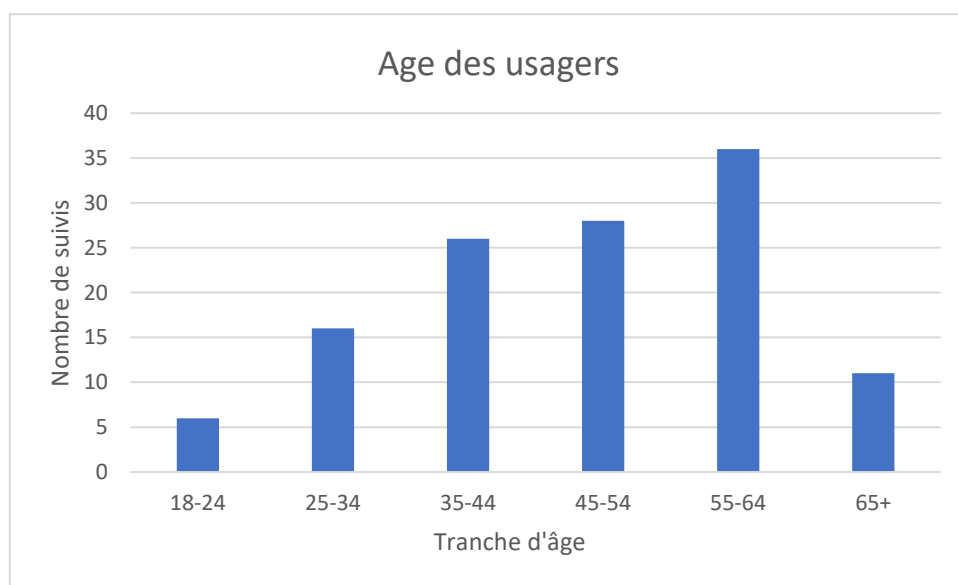
Sur les 123 dossiers actifs, l'accompagnement de l'équipe se déroule pour 67% auprès des femmes (contre 73% l'année dernière) mais rencontre également le besoin auprès des hommes (32%). Les femmes sont principalement des personnes isolées (voir tableau suivant).

Le paysage de notre accompagnement confirme une tendance plutôt féminine.



L'année dernière nous supposions que le statut « isolé » du public féminin pris en charge pouvait amener au développement de diverses difficultés. Nous évoquions également que le public féminin était peut-être plus enclin à demander de l'aide. Au regard des chiffres de cette année, nous pouvons appuyer cette constatation qu'un isolement féminin, avec ou sans enfant, peut amener des difficultés, notamment par rapport à la santé mentale.

A l'heure actuelle, nous pouvons imaginer que les revenus d'un emploi ou les allocations sociales perçus par une femme « isolée » ne permettent pas une vie décente. En effet, les inégalités salariales « homme-femme », une généralisation des temps partiels, des horaires atypiques, les pensions alimentaires non payées, une hausse des prix généralisée, ... (exemple : loyer, énergie, biens consommables) ont pour conséquences des difficultés à régler les charges inhérentes à la vie quotidienne. Ces complexités domestiques amènent stress, ruminations, tracasseries pouvant fragiliser la santé mentale d'une femme « isolée ».



Nous constatons que 61 % de nos accompagnements concerne les plus de 45 ans alors que l'année dernière, cette catégorie représentait 58% des patients.

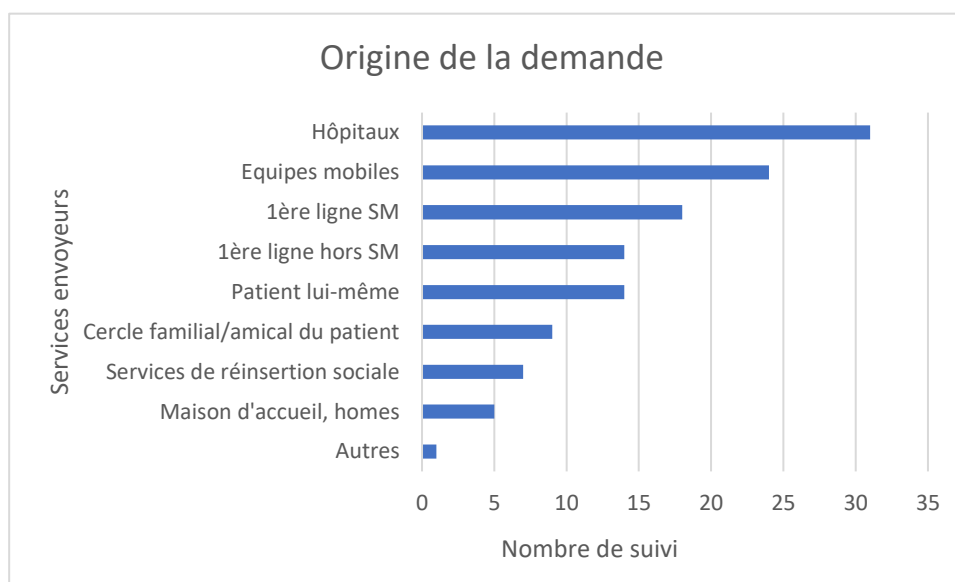
Néanmoins, notre prise en charge globale touche des âges différents au sein de notre zone d'intervention avec une représentation « 18-24 ans » assez marginale (5% des suivis).

Nous pouvons émettre l'hypothèse que la « population vieillissante » vit dans l'isolement, la solitude et la précarité ce qui engendre une situation de vulnérabilités psychosociales.

L'isolement est lié aux difficultés physiques et à l'étiollement de leurs contacts sociaux (cercle familial et amical). La solitude est plutôt un sentiment vécu par la personne amenant des concepts d'inutilité et de désinsertion sociale. La précarité quant à elle peut être connue par difficultés financières dues par exemple au fait du montant des pensions peu élevé, de l'augmentation des frais médicaux, de la hausse des prix généralisée comme le loyer, les factures d'énergie, les produits consommables. Ces situations complexes et multifactorielles ont un impact considérable au niveau de la santé mentale.

La précarité liée à l'âge, qu'elle soit économique et/ou relationnelle, doit être réfléchié dans un aspect communautaire et collectif, de manière à repenser la solidarité et développer une plus grande cohésion sociale.

Services envoyeurs



L'origine de la demande reste diverse, mais nous remarquons que les demandes de prise en charge émanent plus spécifiquement des hôpitaux et services psychiatriques, des équipes mobiles (F2A, autres F2B, SPAD) et des services de 1^{ère} ligne, soit 71% de nos accompagnements.

Ce sont d'ailleurs les services de 1^{ère} ligne qui ont le plus fait appel à Mobiwest dans les demandes de prises en charge (26%), contre 25% pour les hôpitaux et services psychiatriques et 19,5% pour l'ensemble des équipes mobiles.

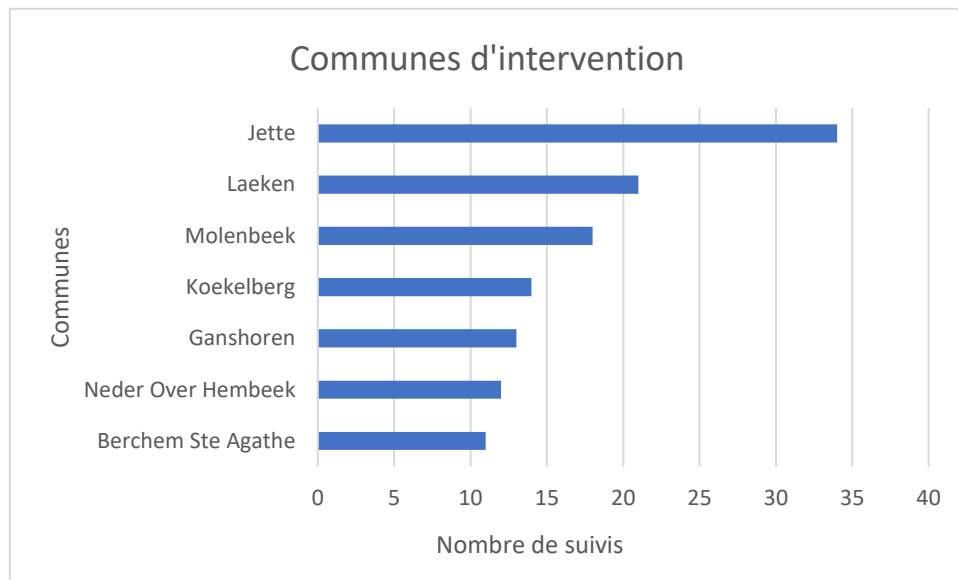
Notre investissement dans la visibilité de Mobiwest auprès des services des 1^{ère} ligne, avec à la clé un déploiement de nos synergies communes, semble avoir porté ses fruits durant cette année 2022.

Dans notre pratique, nous soutenons l'importance de la qualité dans la continuité des soins.

De cette manière, nous prenons le parti d'accueillir le service envoyeur lors de la première rencontre avec l'utilisateur afin d'échanger ensemble sur le parcours effectué du patient, pour transmettre des informations et aussi d'asseoir le réseau dans la vie du patient.

Si des hospitalisations devaient se présenter dans le parcours de soins des patients, nous nous mobilisons pour les réunions de réseau. En effet, il est pour nous primordial de clarifier les rôles de chacun et de construire « l'après » hospitalisation avec le patient et son réseau.

Communes d'intervention

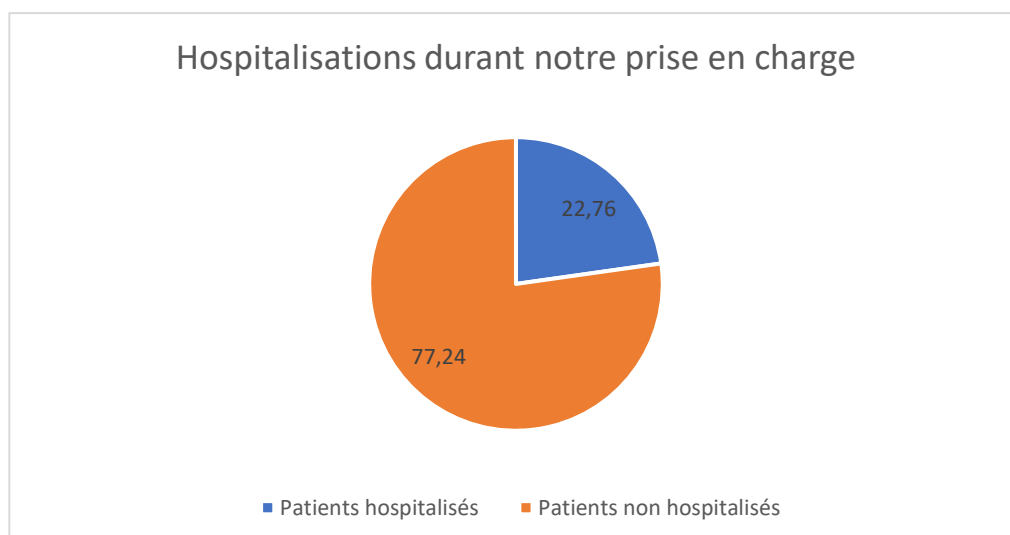


L'année dernière, nous avons souligné que 58% des patients résident à Jette et à Laeken ; cette année nous constatons que ces deux communes représentent 45% de la population accompagnée.

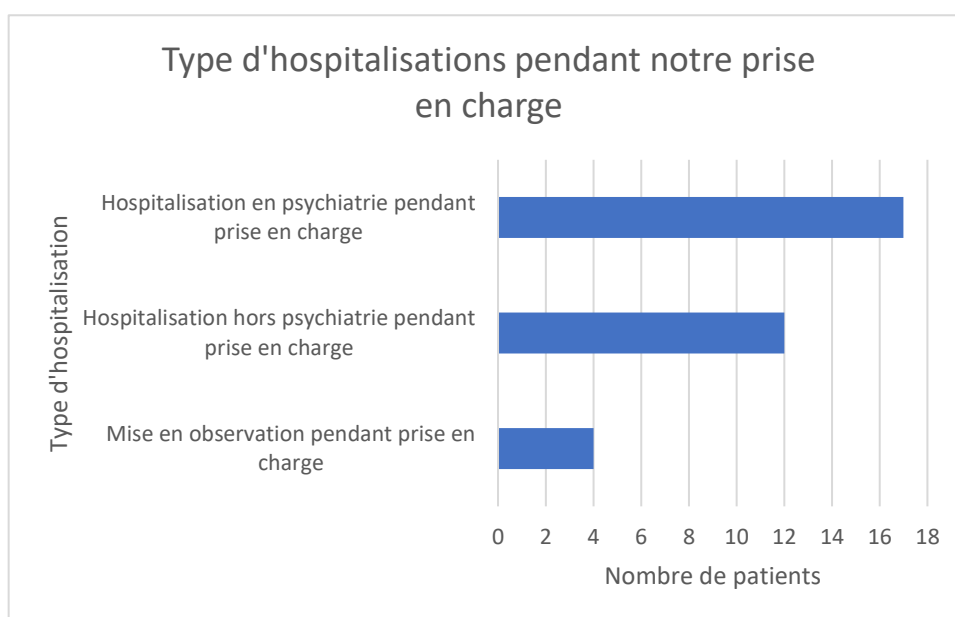
Nos interventions au sein des autres communes de notre zone d'intervention ont donc pu se développer ; notre travail d'intensification dans la visibilité et les actions auprès des acteurs de la santé mentale a également probablement consolider notre présence et nos interventions dans un périmètre plus large que la zone Jette-Laeken.

Par ailleurs, nous continuons à nous déplacer en fonction de la nécessité clinique, ce qui veut dire que fréquemment nous accompagnons les bénéficiaires dans leurs différentes démarches ou souhaits qui peuvent se dérouler en dehors de notre zone d'action.

Hospitalisation lors de notre prise en charge



En 2022, 29 personnes ont été hospitalisées, tous problèmes médicaux confondus, ce qui équivaut à 23% de nos accompagnements. Le chiffre est stable par rapport à l'année dernière qui s'élevait à 20% de nos prises en charge.



Pour les 12 patients qui ont vécu une hospitalisation hors psychiatrie, celle-ci concerne le traitement d'un cancer, d'une maladie chronique ou d'une prise en charge aux urgences.

En ce qui concerne les mises en observation, l'un des patients a été réhospitalisé dans le cadre d'un maintien tandis que 3 personnes ont vécu une mise en observation en tant que tel. Par ailleurs, 4 personnes ont effectué un séjour à l'hôpital à la fois dans un service psychiatrique et un service de médecine générale.

Le parcours des patients en psychiatrie est parsemé d'aléas qui peuvent amener à des hospitalisations. Celles-ci peuvent être planifiées à un rythme régulier ou avoir une fonction de pause dans le parcours de soins, ce qui est le cas pour certains patients au sein de Mobiwest.

Nous maintenons le contact par l'intermédiaire de visite ou d'entretiens téléphoniques, lors des hospitalisations. Nous participons également aux réunions de réseau si l'occasion se présente pendant les hospitalisations. Ces rencontres ont pour intention de clarifier le réseau mis en place ou à mettre en place et d'installer les intervenants dans le paysage de soins du patient, pour favoriser la continuité des soins.

Degré de rétablissement durant nos interventions

A nos yeux, le rétablissement psychosocial est une notion singulière pour chaque patient et est variable dans le cheminement du patient.

Les situations de vie que nous observons auprès de notre public brassent diverses difficultés telles que la précarité, les addictions, l'isolement, le logement inadéquat, les souffrances psychiques et somatiques,... Nos accompagnements nécessitent une observation et une compréhension globales, un repérage des problèmes et une évaluation des ressources du patient. Il est essentiel de construire un lien sécurisant avec le patient afin de découvrir les articulations et les leviers possibles. Ce parcours personnel peut être long et parcouru de temps d'arrêts ; ces éléments peuvent être utiles et nécessaires pour éventuellement déclencher des amorces de changement.

Ce cheminement permet également de mettre en lumière les besoins du patient et de construire/développer avec lui son réseau global de soins. Ce dernier est à réfléchir, à construire dans un accompagnement psycho-médical adéquat mais aussi dans le soutien du maillage du tissu social et associatif du patient ; c'est dans un sens retrouver une place dans leur existence et dans la Cité.

La temporalité de cet accompagnement est spécifique et variable ; cet élément est crucial et peut prendre du temps car il dépend de la mobilisation et de la disponibilité de la personne.

Prenons le cas de Monsieur M.

Situation de départ

Monsieur est âgé de 58 ans et nous est envoyé en août 2021 par un service de santé mentale où il bénéficie d'un accompagnement psychologique et psychiatrique.

Monsieur est décrit comme ayant des difficultés à se mettre en mouvement et ayant un manque d'énergie. Il a du mal à organiser ses journées et oublie ses rendez-vous. Il ne parvient pas à se préparer des repas et à maintenir un logement propre et en ordre.

Monsieur a des douleurs au ventre mais il ne souhaite pas se faire soigner. Il a également des insomnies.

Monsieur est divorcé et a 2 enfants dont il a perdu la garde. Mis à part des professionnels de la santé, Monsieur ne s'inscrit dans aucun autre réseau. Monsieur sort peu de chez lui.

L'accompagnement de Mobiwest

Au début de la prise en charge, Monsieur ne souhaite pas de visites à son domicile ; il verbalise être « honteux » de l'état de son appartement et qu'il a peur d'être jugé, d'entendre des remarques désobligeantes. Les rencontres se déroulent dès lors à l'extérieur sous forme de promenades dans le parc à proximité de son domicile. Il permet à l'équipe d'aller à son domicile en novembre 2021. Au début, Monsieur n'a pas de demande particulière. Il semble absent et pensif.

Au fil des rendez-vous, Monsieur paraît s’animer autour de projets qu’il souhaite concrétiser et nous l’y accompagnons. Dans un premier temps, il aimerait revoir ses enfants ; avec nous, Monsieur contacte une médiatrice familiale afin d’organiser la reprise de contact avec ses enfants, voire les accueillir chez lui. A cette fin, il aimerait acheter un canapé-lit ; cette démarche lui demande du temps et de l’énergie. Par ailleurs, ce canapé doit posséder des caractéristiques spécifiques ; Monsieur ne possède pas les moyens financiers pour louer un lift, le canapé ne doit pas être trop onéreux et doit avoir des dimensions permettant la livraison via l’ascenseur. Cette recherche lui tient à cœur car ce canapé favorisera l’accueil de ses enfants. Monsieur se met en mouvement en recherchant sur internet et en se rendant dans plusieurs magasins de meubles. Monsieur finira par trouver ce canapé 3 mois plus tard et entame les démarches nécessaires pour son achat et sa livraison. Et c’est en janvier 2022 que les contacts ont repris avec ses enfants et qu’il a pu les accueillir chez lui. Durant ces dernières semaines, Monsieur envisage plus sérieusement de faire appel à une équipe de nettoyage pour son domicile.

En ce qui concerne sa vie sociale, au fur et à mesure du temps qui passe, Monsieur se met en mouvement pour se rendre à des lieux de liens comme par exemple Le Club Norwest et Restojet. Par ailleurs, il souhaite s’inscrire dans un centre de jour ; dans ce cadre, son inscription sera effective en janvier 2023. Monsieur verbalise ne pas souhaiter être en interaction avec les gens qui l’entourent mais être en contact avec des gens est suffisant pour lui actuellement.

Concernant la santé mentale et physique de Monsieur. Ses visites au SSM continuent où il bénéficie d’un soutien psychologique. Des contacts réguliers entre nos deux services s’organisent afin de s’assurer qu’une démarche précise doit être effectuée ou parce qu’il y a une inquiétude à un moment donné. Il s’est rendu auprès d’un service médical où un ulcère a été diagnostiqué. A cette fin, une médication a été prescrite que Monsieur suit avec assiduité. Monsieur a des douleurs à l’épaule ; nous l’accompagnons dans les recherches d’un kinésithérapeute. Monsieur finit par trouver le praticien qui lui convient ; il parvient à se rendre aux séances la plupart du temps sans trop de difficultés.

Dans cette situation, nous pouvons établir que dans une temporalité qui est propre à Monsieur M., des changements se sont opérés à plusieurs égards et qui peuvent être considérés comme les prémices d’un rétablissement. Par conséquent, prendre le temps d’un accompagnement, s’accorder à la temporalité psychique du patient sont des notions essentielles dans la construction du rétablissement.

[Développement du réseau de soins autour de la personne](#)

L’accompagnement du patient ne peut donc se réaliser sans créer et/ou mobiliser son réseau. Maintenir la collaboration du réseau voire la renforcer est un élément important pour développer un soutien global.

Mettre en lien le patient avec une maison médicale ou un service de santé mentale, l'inscrire dans un lieu de liens, visiter une exposition, partager un repas dans un restaurant social, aménager un logement,... sont des événements aussi divers que réfléchis cliniquement et sont des démarches aussi pragmatiques que subtiles dans le cheminement singulier du patient.

Prenons la situation de Madame S.

Madame S. a 63 ans est divorcée et sans enfant. Elle vit seule dans un appartement à Koekelberg. Madame dit être en dépression depuis 10 ans, période qui correspond à son divorce ; elle aurait vécu un premier épisode dépressif en 2003, qui aurait mené à un traitement médicamenteux.

En décembre 2020, un intervenant social d'un SSM, partage ses difficultés vécues dans le suivi comme de mettre en place une aide-familiale, un suivi psychologique et psychiatrique. Par cette demande de prise en charge, l'intention est de développer un réseau psychosocial autour de Mme mais aussi d'éviter un essoufflement de la part de l'intervenant social face à une situation complexe dans le domaine de la santé mentale/de la psychiatrie.

Par ailleurs, la demande d'accompagnement du service envoyeur est diverse comme par exemple, l'aider à surmonter sa peur de l'extérieur (prendre les transports en commun, se rendre à des rdv médicaux), déployer son réseau de soutien (mettre en place une aide-ménagère, un suivi médical et psychologique).

Depuis le début de l'accompagnement de Madame S., Mobiwest semble jouer une fonction de réceptacle pour Madame. Lors de nos visites à domicile, Madame se plaint de douleurs corporelles et peut être également dans des exigences concernant des actions à entreprendre, peut s'exprimer de façon théâtrale et se positionner en tant que victime. Elle exprime avoir peur que si elle va trop bien, nous l'abandonnons et que si elle va trop mal, nous n'allons plus la supporter. Madame sollicite activement nos permanences téléphoniques en déposant ses angoisses (via des SMS et des coups de fil). Madame est fixée sur le passé qu'elle trouve merveilleux et montre des difficultés à s'ancrer dans le présent.

Madame peut solliciter son réseau intensément jusqu'à épuisement et/ou le mettre à distance de manière répétitive. La rupture de lien est possible et Madame va le vivre comme un abandon. Madame peut tester le cadre de travail et à le mettre à mal ; il semblerait qu'il faut jongler entre un cadre ferme et rassurant tout en faisant preuve de flexibilité par moment.

Nos interventions auprès de Madame sont diversifiées comme par exemple l'accompagner à des rendez-vous médicaux et dans les grandes surfaces, la mettre en lien avec des services d'aide à domicile.

Nos interventions ont notamment pour intention d'ancrer Madame dans son présent, de contenir ses angoisses et de limiter son éparpillement dans ses actions et pensées. Aussi, nous reconnaissons et légitimons ses difficultés. Nous nous autorisons également à l'occasion de renforcer positivement son évolution tout en tenant compte de sa dynamique qui peut saboter les choses pour éviter qu'on s'en aille. Et nous tentons de développer un lien sécurisant.

Par ailleurs, nous essayons régulièrement d'ouvrir l'horizon de Madame en la sensibilisant au monde culturel et aux lieux de liens situés non loin de son environnement géographique.

Au fur et à mesure des rencontres, nous remarquons que Madame gagne progressivement en autonomie, comme par exemple, elle a pu se rendre dans un magasin pour acheter un GSM. Elle parvient à s'adapter face aux aléas du quotidien (elle n'a plus de pain et doit se rendre seule à la boulangerie) et à gérer ses frustrations (comme par exemple en ce qui concerne Mobiwest, se voir imposer le déplacement d'un rendez-vous ou le changement de binôme lors des rendez-vous). Cela indique que la confiance a commencé à se développer

Par ailleurs, par le biais des bilans de notre accompagnement menés par le psychiatre de Mobiwest, Madame a pu nommer que Mobiwest a une fonction d'apprentissage, de sécurité et de contenance. Mobiwest l'autorise à exprimer son malaise, ce qui la fait mieux rebondir par la suite.

En ce qui concerne l'implication du SSM dans le quotidien, celui-ci reste présent par le travail administratif demandé par Madame. Il est à souligner que par ce travail en réseau autour de Madame l'accompagnement est mutualisé par nos spécificités communes, permettant à chacun de tenir un rôle précis autour d'elle et de s'inscrire dans un paysage d'aide et de soutien, soutenu et réfléchi. Par nos accompagnements ciblés sur la personne, nous prenons donc en compte sa temporalité singulière, nous déployons ses ressources propres et l'inscrivons dans le réseau dans la mesure du possible afin d'éviter un isolement social et une précarisation du lien.

L'ensemble de ces démarches ont pour intention de rétablir une relative réhabilitation psycho-sociale du patient tout en le respectant lui en tant que personne et en restant fidèle à son cadre de vie, à ses valeurs et à ses ressources personnelles.

Perspectives pour 2023

Nous mettons de l'énergie à adapter notre projet de mobilité en fonction de notre expérience et de nos réflexions.

Nous poursuivons notre investissement dans la visibilité de Mobivest dans le paysage de la santé mentale par l'intermédiaire de réunions de réseau et des rencontres avec de nouveaux acteurs.

Nous continuons également à nous investir dans des groupes de travail et dans les concertations sociales afin de continuer à développer des pistes de « mieux-être » pour le public vulnérable et fragilisé que nous accompagnons au quotidien.

Conclusion

Le nombre de demandes n'a cessé de croître durant l'année 2022 mettant en lumière les difficultés persistantes pour un grand nombre de personnes.

Au vu de la conjoncture actuelle, il est vital à nos yeux de garantir et de maintenir un accompagnement pertinent et de qualité dans la zone du Nord-Ouest de Bruxelles notamment par le soutien des équipes mobiles psychiatriques auprès d'un public vulnérable et en souffrance psychique.

Afin de mener à bien cette mission, il est essentiel de pérenniser l'équipe dans sa configuration actuelle et de développer des moyens financiers supplémentaires afin notamment de palier aux augmentations de coûts salariaux auxquels l'ASBL a été confrontée durant l'année 2022.