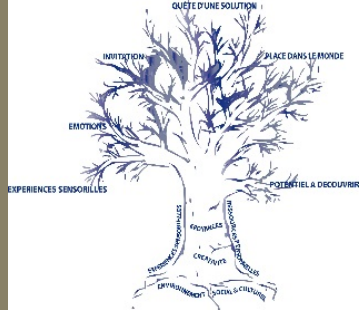


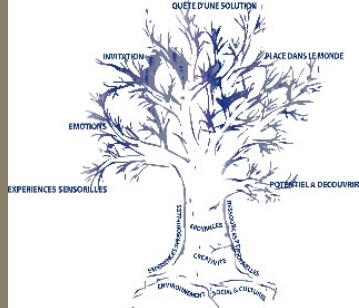


Simona Poulet – Garcia
Assistante sociale CETD

MAI 2022



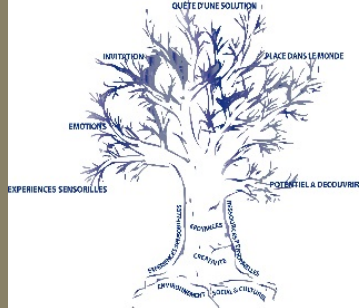




Les préoccupations des patients :

- leur capacité à reprendre ou retrouver un travail,
- l'arrêt prématuré de leur arrêt maladie ou AT,
- la baisse de leur ressources,
- La non reconnaissance de leurs droits : AT, invalidité, ALD, AAH...
- leur devenir très incertain...





Prise en charge sociale

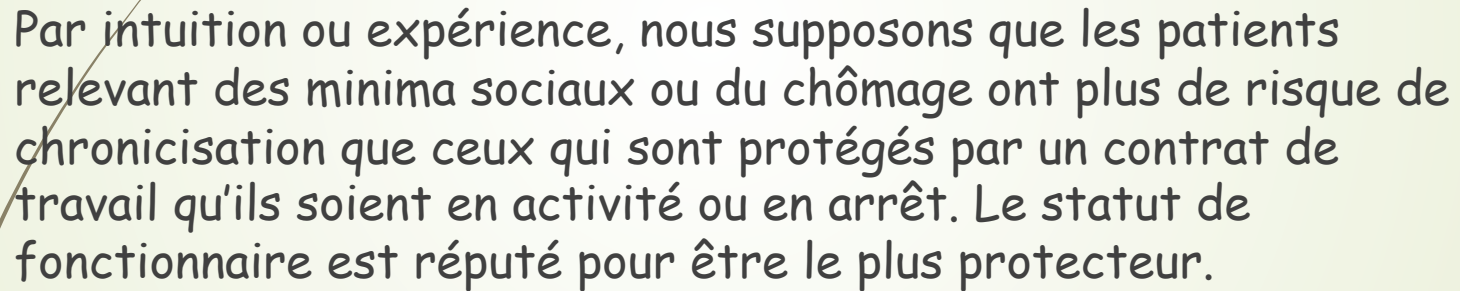
- 1^{er} RDV : information sur les droits
- 2^{ème} RDV : aide à l'instruction de dossier en vue d'obtenir certains droits non demandés jusque là.
- 3^{ème} RDV :



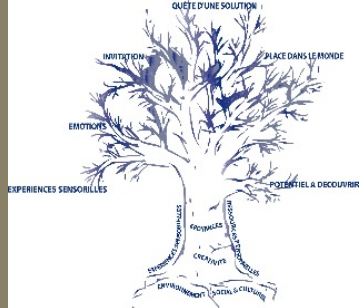
- File active CETD : 1805
- **File active sociale : 197**
- Nb de consultations médecins : 3909
- Nb de consultations para médicaux : 2928
- **Nb de consultations sociales : 352 (12% des cs para-médicales)**



= Le statut socio professionnel du patient peut induire une chronicisation.



7

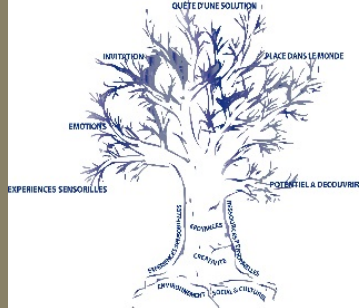


Etude sur patients vus par l'AS en 2021

➔ SUR LA TOTALITE DES PATIENTS SOIT 197

• Profil patients :

- H : 21 %
- F : 79 %
- Moyenne d'âge : 47 ans
- patients vus + de 3 fois par l'AS au cours des 3 dernières années : **35 %**
- Personnes isolées : **37 %** (**57 %** pour les patients vus + 3 fois)



Etude sur patients vus par l'AS en 2021 (2)

Statut socio professionnel des patients suivis socialement et ceux vus + 3 fois :

• En activité :	15,74 %	5,8 %
• Au chômage :	8,63 %	5,8 %
• Minima sociaux :	12,18 %	14,7 %
• Arrêt maladie :	41,68 %	45,6 %
• Accident du travail/ Maladie pro :	6,60 %	7,4 %
• Invalidité 2 :	9,64 %	14,7 %
• Retraite :	3,05 %	1,5 %
• Autre :	2,54 %	4,4 %



➡ et ceux vus + 3 fois :

10

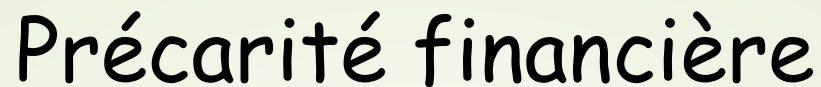


Il existe 17 régimes de Sécurité Sociale en France dont 3 fonctions publiques. En 2021, les patients reçus appartenaient à 6 régimes dont les 3 de la Fonction Publique : CPAM, Indépendants, MSA, Fonction Publique d'Etat, Territoriale et Hospitalière.

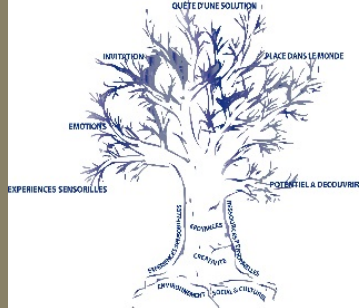
➡ Régime d'appartenance des patients pris en charge socialement et ceux vus + 3 fois :

- Régime Général : 70 % 73,5 %
- Fonction Publique : 24 % 20,5 %
- MSA : 4 % 6 %
- Indépendants : 2 % 0 %

Il semble que le régime d'appartenance n'a pas trop d'influence sur la chronicisation.



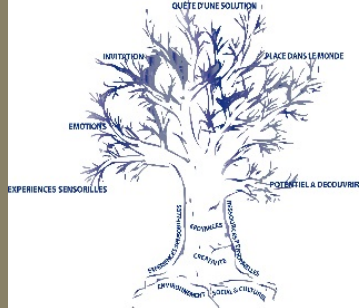
- En activité : 15,74 % 7,1 %
- Au chômage : 8,63 % 10,7 %
- Minima sociaux : 12,18 % 25 %
- Arrêt maladie : 41,68 % 25 %
- Accident du travail/
Maladie pro : 6,60 % 0 %
- Invalidité 2 : 9,64 % 21,5 %
- Retraite : 3,05 % 0 %
- Autre : 2,54 % 10,7 %



Contentieux

➡ Par statut : sur l'ensemble des cs / + 3fois

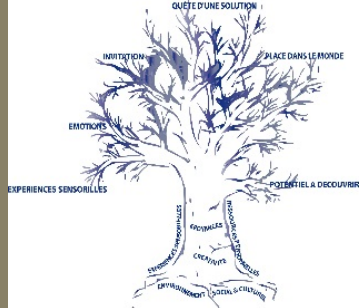
• En activité :	15,74 %	6 %
• Au chômage :	8,63 %	6 %
• Minima sociaux :	12,18 %	12 %
• Arrêt maladie :	<u>41,68 %</u>	<u>52 %</u>
• Accident du travail/ Maladie pro :	6,60 %	<u>6 %</u>
• Invalidité :	9,64 %	15 %
• Retraite :	3,05 %	0 %
• Autre :	2,54 %	3 %



Attente d'une prestation sociale

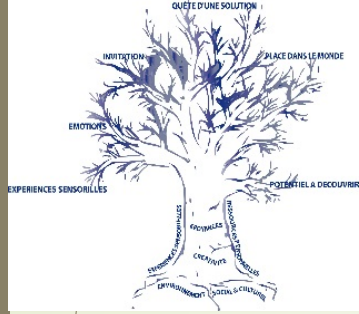
➡ Par statut : sur l'ensemble des cs / + 3fois

• En activité :	<u>15,74 %</u>	5,9 %
• Au chômage :	8,63 %	5,9 %
• Minima sociaux :	12,18 %	14,8 %
• Arrêt maladie :	<u>41,68 %</u>	<u>47 %</u>
• Accident du travail/ Maladie pro :	6,60 %	8,8 %
• Invalidité 2 :	9,64 %	<u>11,8 %</u>
• Retraite :	3,05 %	2,9 %
• Autre :	2,54 %	2,9 %



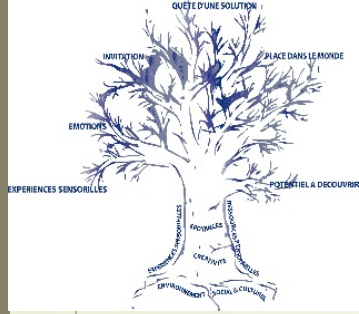
PERSONNES ISOLEES

- 57 % des personnes vivant **seules** se chronicisent également : 56 % ont des problèmes financiers, 49 % des contentieux et 49 % sont en attente d'une prestation.
- 80 % sont des femmes.



Moyenne de consultations médicales :

- ➡ Patients vus moins de 3 fois par l'assistante sociale :
 - Nb moyenne CS médecin : 4,3 fois
- ➡ Patients vus plus de 3 fois par l'assistante sociale :
 - Nb moyenne CS médecin 9,6 fois



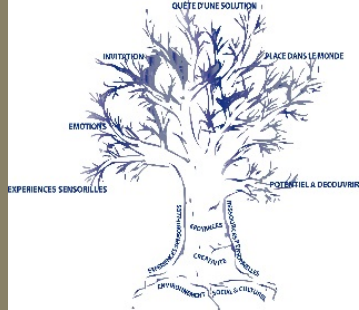
Consultation psychologue des chroniques « sociaux »:

- ➡ 1 patient sur 2 en situation de chronicité sociale, est aussi suivi par la psychologue,
- ➡ 85 % sont des femmes.

CONCLUSION (1)

Ce n'est pas le statut socio professionnel tel que les minima sociaux ou le chômage qui induit une chronicisation, ni le régime d'appartenance mais c'est le statut d'arrêt maladie (*maladie + AT/MP*). De plus, **être dans une attente** augmente le risque de chronicisation: aide financière, prestation ou contentieux. Souvent ces situations correspondent également à une prise en charge longue médicalement (9,6 cs en moyenne au lieu de 4,3 cs)

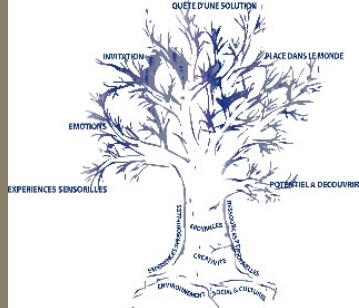
.



CONCLUSION (2)

En conclusion, tant que la situation financière n'est pas réglée, que le-la patient-e est dans une situation de contentieux ou qu'il attend une prestation sociale « de réparation » (AAH, invalidité, reconnaissance AT/MP, rente AT/MP, réparation assurance, ...), il-elle n'aura pas l'énergie nécessaire pour s'investir dans un projet de soins. Il-elle restera en arrêt maladie.

.



CONDUITE A TENIR

Orienter précocement vers une Assistante Sociale ou...créer du temps social.



