

# La mortalité des patients psychiatriques

Laurent Plancke<sup>1,2</sup>, Claire-Lise Charrel<sup>1</sup>, Alina Amariei<sup>1</sup>, Thierry Danel<sup>1</sup>

1. Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France (Lille)
2. Centre lillois d'études et de recherche en sociologie et en économie (Lille)

Amiens, 5 octobre 2017



- Sujet très ancien (Farr, 1841)

*Report upon the Mortality of Lunatics.* By WILLIAM FARR, Esq.,  
F.S.S.

[*Read before the Statistical Society of London, 15th March, 1841.*]

- Paroxysme : 2<sup>nd</sup>e guerre mondiale
  - Dizaines de milliers de malades décédés dans les asiles, abandonnés
- Littérature abondante
  - Espérance de vie diminuée de 15 ans pour les femmes et de 20 ans pour les hommes
  - Deux à 3 fois plus de décès par pathologie somatique (Nordentoft M., 2013)
  - Espérance de vie : indicateur de qualité des soins  
Ringbäck W.G., 1998



- En France, première étude dans le Nord (N=5536)
  - Mortalité 4 fois plus élevée qu'en population générale.
  - 3 fois plus de décès pour les pathologies pulmonaires
  - 2 fois plus pour les patho CV et
  - 1,5 fois plus pour les cancers

Charrel C-L, Plancke L, Genin M, Defromont L, Ducrocq F, Vaiva G, et al. Mortality of people suffering from mental illness: a study of a cohort of patients hospitalised in psychiatry in the North of France. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol 2015;50:269-77.

- Dans le cadre d'un système d'information sur la santé mentale : consolidation d'un indicateur régulier



- Étude longitudinale rétrospective multicentrique sur bases constituées
- Personnes hospitalisées
  - En service de psychiatrie en 2008-2009
  - Diagnostic principal F1-F6, F8 et F9
  - Majeures
  - 9 établissements
    - 4 EPSM
    - 4 CH
    - 1 Espic
- Analyses de survie
  - Date de point : 31/12/2013
  - 3 à 5 ans de suivi
- Indice comparatif de mortalité (ICM, SMR)
  - Standardisation indirecte
  - Personnes-mois
  - Référence : population Nord - Pas-de-Calais 2011 (100)





## Circuit et nature de l'information recueillie

### Principales variables

- Données socio-biographiques
  - Âge
  - Sexe
  - Situation socio-professionnelle
  - Situation matrimoniale
- Hospitalisation(s) : établissement, nombre, régime légal, durée
- Diagnostics au premier séjour
- Statut vital (31/12/2013)
- Causes de décès

- CCTIRS: avis favorable le 24 avril 2013
- Cnil: autorisation le 11 juillet 2013

### 9 établissements de santé

- Constitution des bases patients avec identifiant anonyme (NIR)



### Insee

- Statut vital



### CépiDc

- Causes de décès



### 9 établissements de santé

- Anonymisation puis transmission à la F2RSM



### F2RSM

- Contrôle de qualité puis agrégation des 9 bases



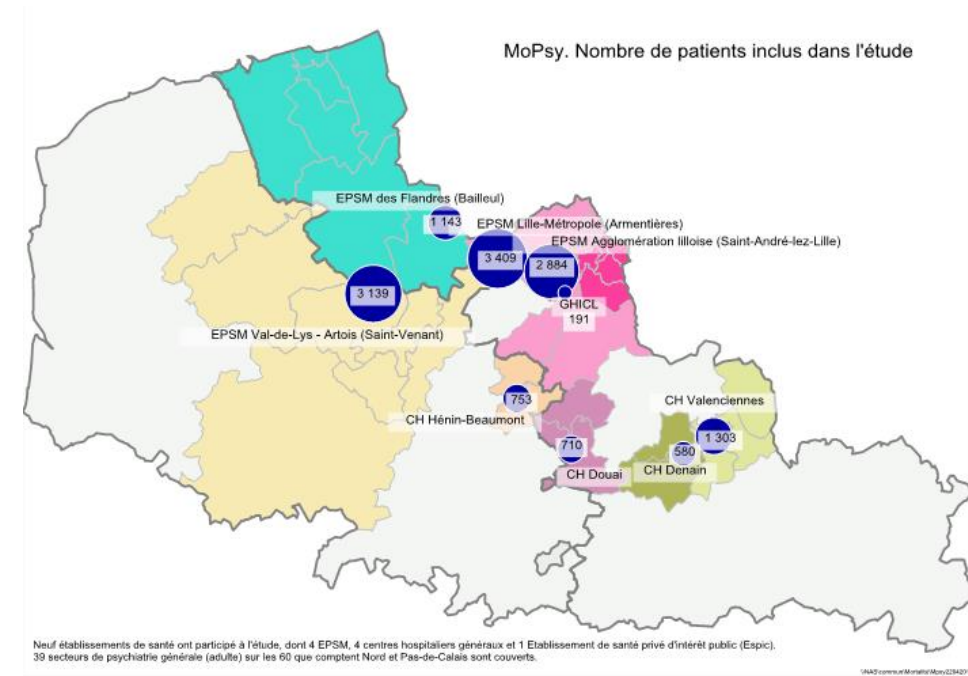


# Résultats

## Caractéristiques échantillon

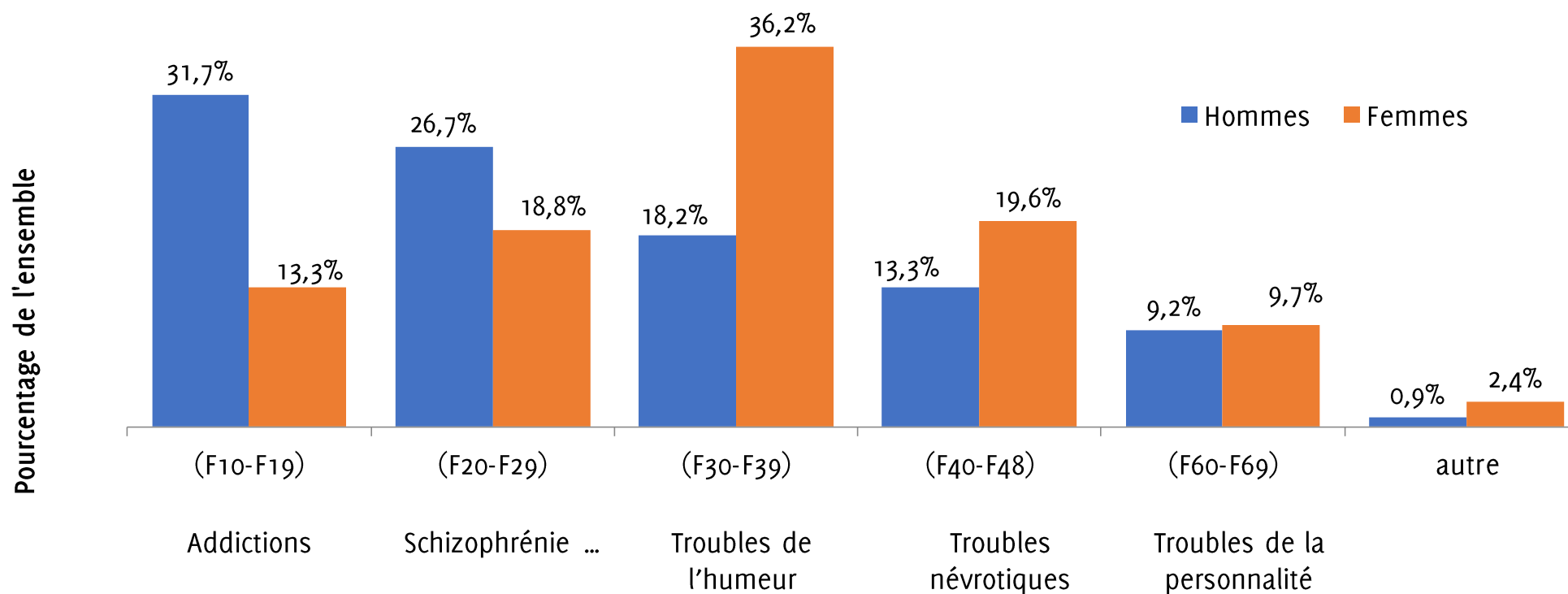
	N	%
<b>Ensemble</b>	<b>14 037</b>	<b>100,0%</b>
<b>Sexe</b>		
Masculin	7 454	53,1%
Féminin	6 583	46,9%
<b>Situation matrimoniale</b>		
seul	5 775	41,1%
en couple	3 520	25,1%
séparé	2 217	15,8%
autre	893	6,4%
veuf	657	4,7%
NR	975	6,9%
<b>Situation professionnelle</b>		
sans activité	5 026	35,8%
activité en milieu ordinaire	3 121	22,2%
autre	2 713	19,3%
demandeur d'emploi	1 444	10,3%
étudiant	202	1,4%
activité en milieu protégé	144	1,0%
retraité	61	0,4%
NR	1 326	9,4%
<b>Mode d'hospitalisation*</b>		
Hospitalisation libre	7 512	53,5%
Avoir connu une hospitalisation demande tiers	4 332	30,9%
Avoir connu une hospitalisation d'office	585	4,2%
NR ou aberrante	1 608	11,5%

\*Mode le plus « contraint » (H0 > HDT > HL) durant la période d'étude (2008-2009)

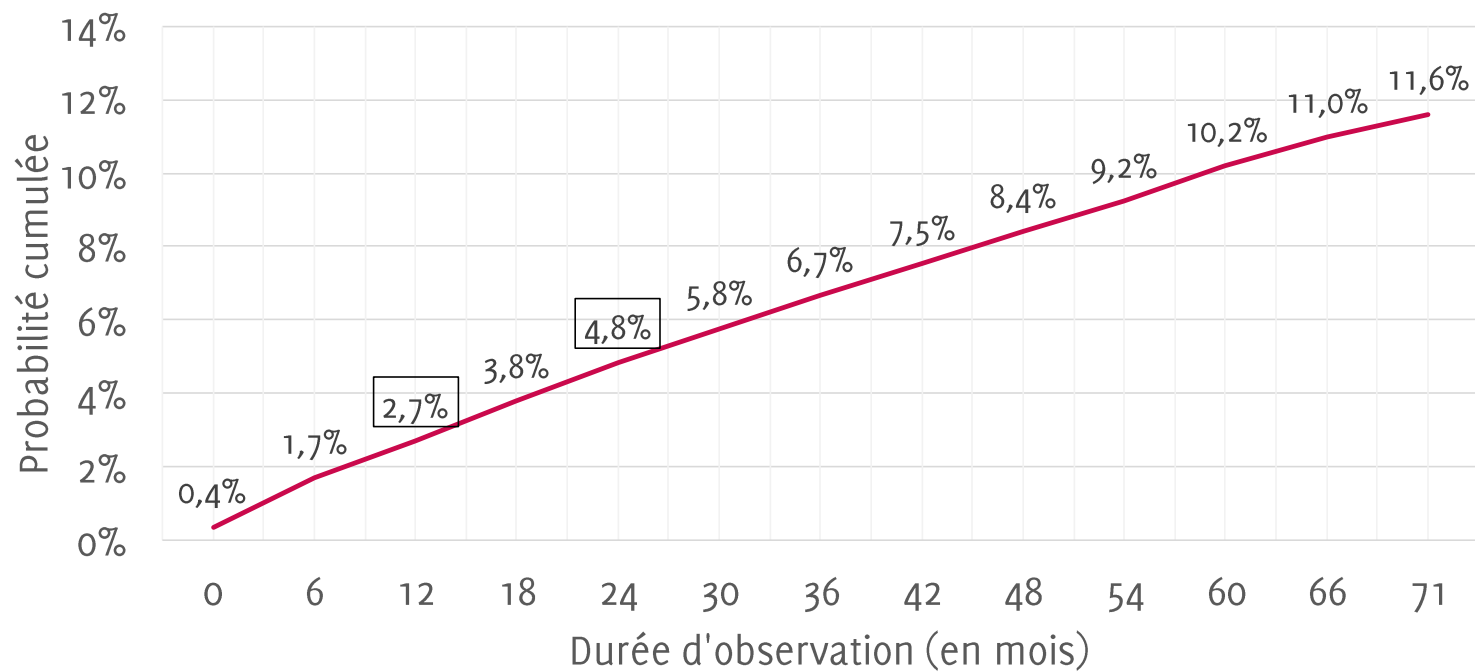




## Diagnostic principal au 1<sup>er</sup> séjour selon le sexe (N=14 037)



# Probabilité cumulée de décès (N=14 037)



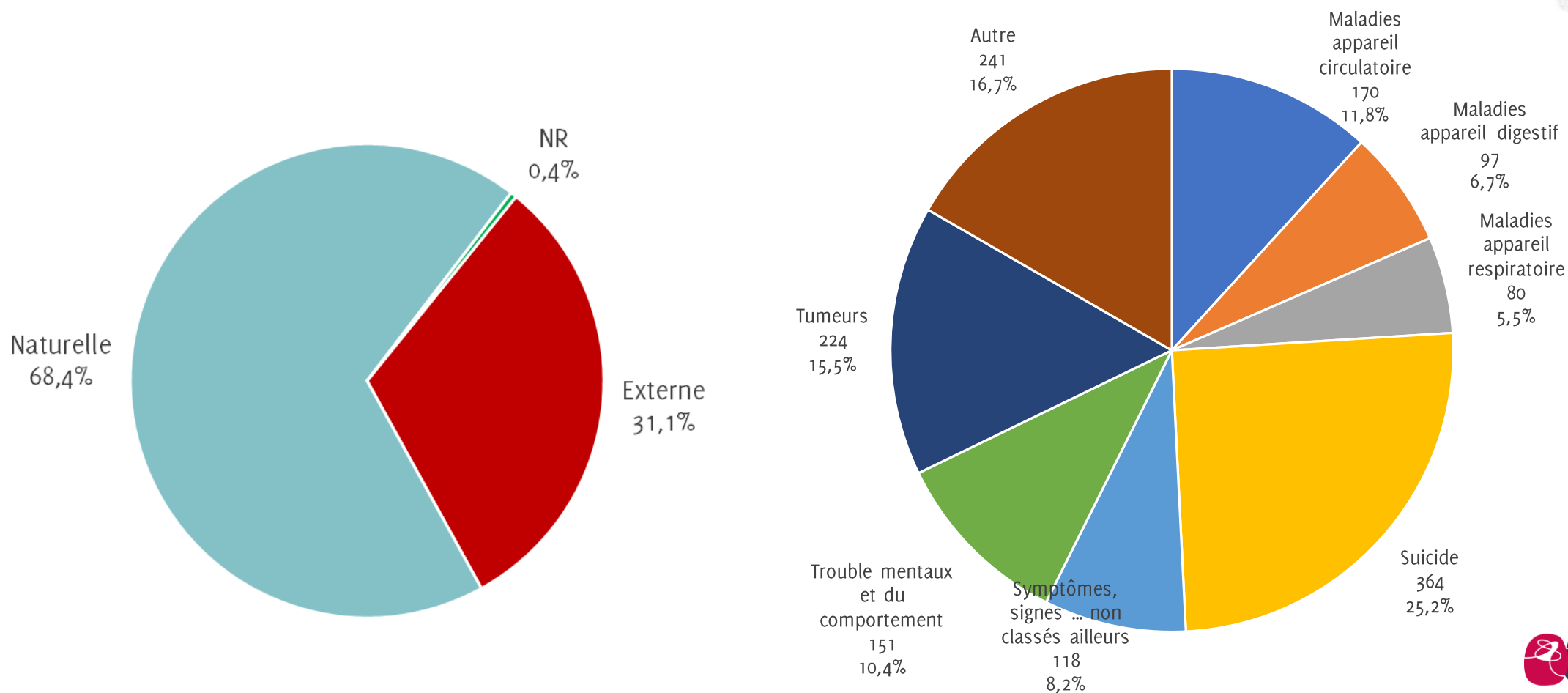




# 1445 décès enregistrés



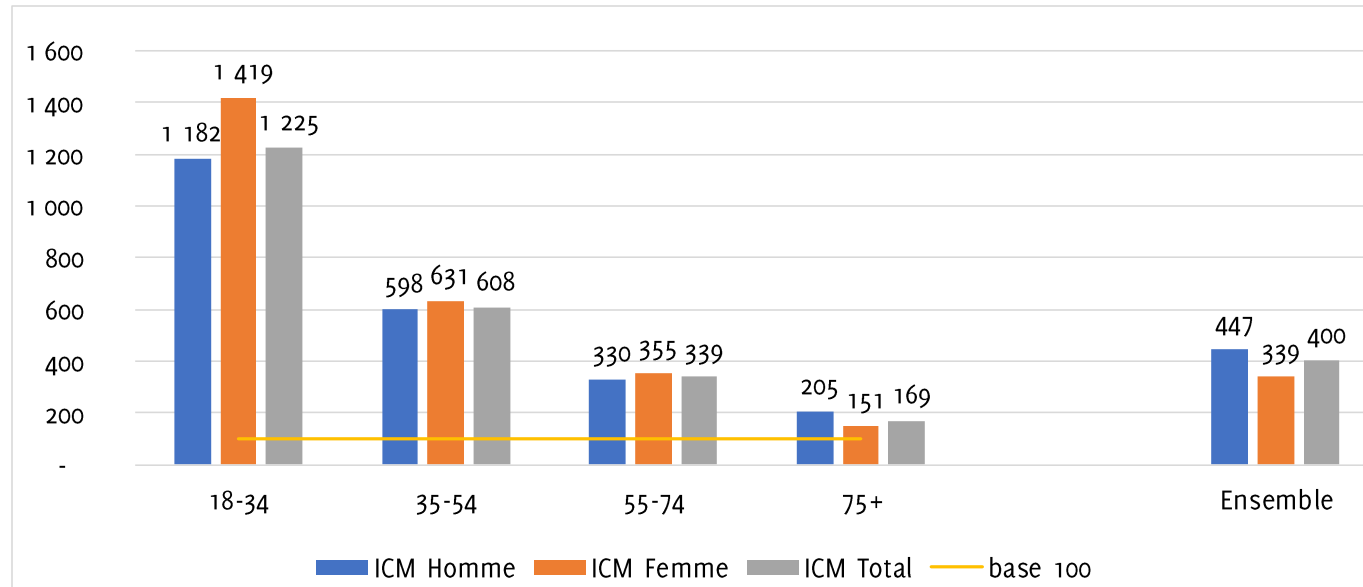
## Distribution des décès selon les grandes causes





# 4 fois plus de décès qu'attendu

Indices comparatifs de mortalité toutes causes selon le sexe et l'âge (référence : 100 = Nord - Pas-de-Calais 2011)

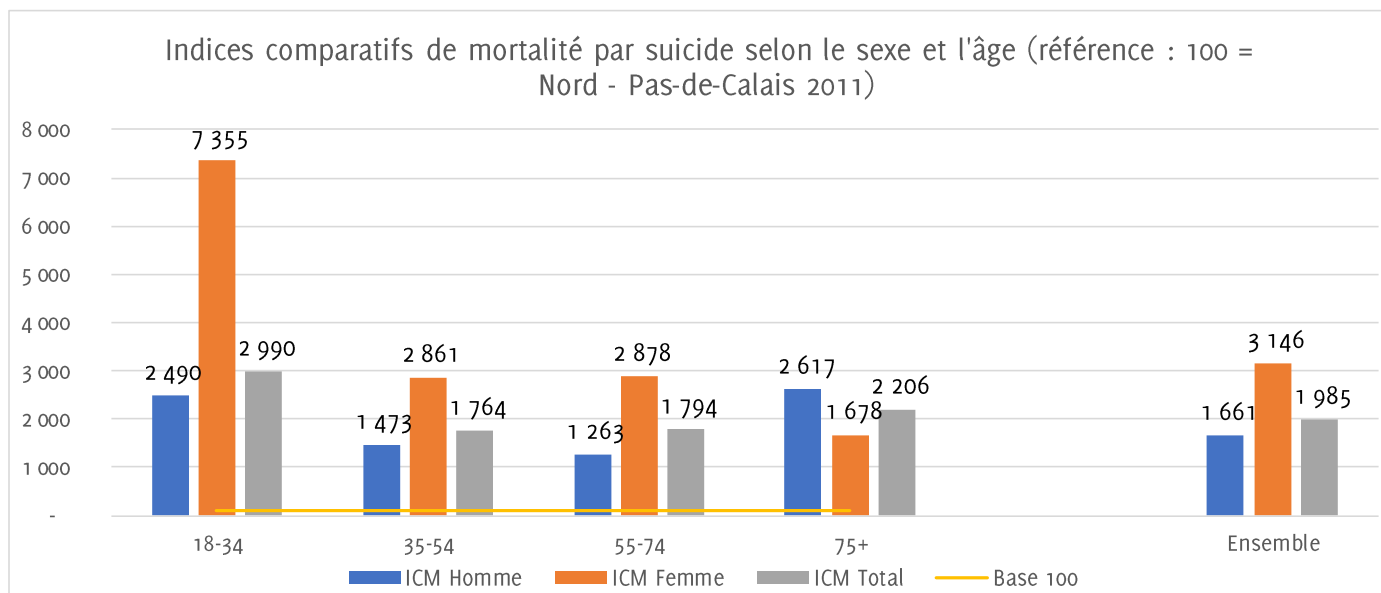


	ATTENDUS	OBSERVES	ICM	Chi2	p
18-34	12,81	157	1 225	1 622,46	<0,001
35-54	104,33	634	608	2 689,20	<0,001
55-74	142,03	482	339	813,82	<0,001
75+	101,74	172	169	48,53	<0,001



# 20 fois plus de suicides qu'attendu

Indices comparatifs de mortalité par suicide selon le sexe et l'âge (référence : 100 = Nord - Pas-de-Calais 2011)



Classe	ICM Homme	ICM Femme	ICM Total	P_homme	P_femme	P_global
18-34	2 490	7 355	2 990	<0,001	<0,001	<0,001
35-54	1 473	2 861	1 764	<0,001	<0,001	<0,001
55-74	1 263	2 878	1 794	<0,001	<0,001	<0,001
75+	2 617	1 678	2 206	<0,001	<0,001	<0,001
Ensemble	1 661	3 146	1 985	<0,001	<0,001	<0,001

- Limites
  - Des décès mal définis
    - Symptômes, signes ... non classés ailleurs
    - Trouble mentaux et du comportement
    - Autres
  - Variabilité du recours à l'hospitalisation
    - Temps
    - Espace
- Une veille possible
- Un indicateur de performance du système de santé mentale disponible



- Confirmation d'une surmortalité massive
  - Facteur 4 dans l'ensemble
  - Facteur 12 avant 35 ans
  - Facteur 11 pour les causes externes
  - Facteur 3 pour les causes naturelles
- Facteurs de risque
  - Troubles mentaux → suicide
  - Conditions de vie délétères
  - Défauts de soins



- Intensification des programmes
  - Promotion de la santé, éducation thérapeutique
  - Dépistages
  - Suivi des suicidants
    - Vigilans
- Réflexion dans l'ambulatorio
  - Hospitalisations : courts moments
  - 3/4 des patients ne sont pas hospitalisés
  - Coopérations médecine générale – psychiatrie





Merci de votre attention

[laurent.plancke@f2rsmpsy.fr](mailto:laurent.plancke@f2rsmpsy.fr)

T. 00 33 (0)320 44 10 34