

La Cellule d'Appui à la Résolution des Situations Complexes : Présentation d'un dispositif innovant en Ile-de-France

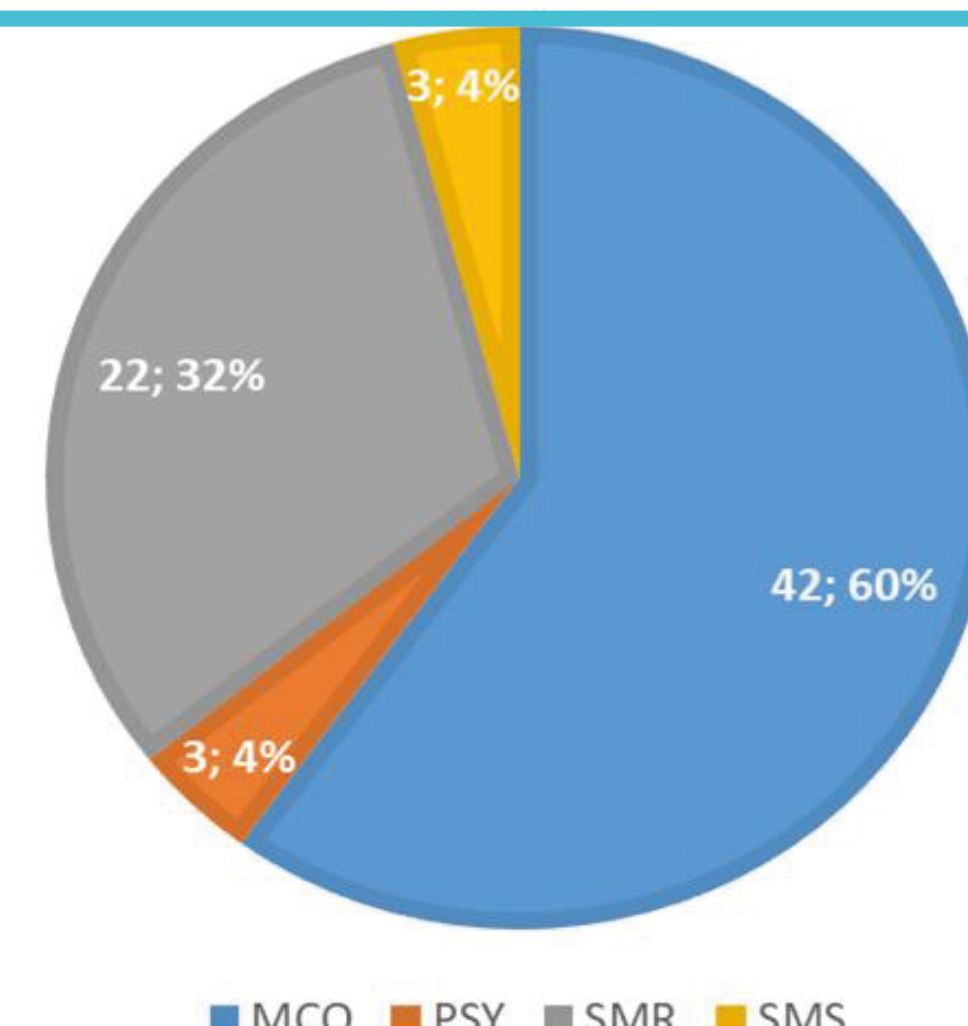
Dr GHADIMI NASSIRI Sara¹, Dr VASSEL Philippe¹, Dr HENNEBELLE Dorothée¹, MAHJOUB Raphaële², BERNARD Célia², DUBANT Lauriane³

¹médecin MPR, ²assistante sociale coordinatrice, ³ergothérapeute coordinatrice, **CARSIC de l'Est francilien (CARSIC EST)**

Introduction : Les 2 Cellules d'Appui à la Résolution des Situations Complexes (CARSIC) ont été créées par l'ARS Ile-de-France en 2022. Elles sont composées de médecins MPR, de coordinatrices (ergothérapeutes et assistantes sociales).

Leur principale mission est de trouver des solutions à des situations de blocage de patients hospitalisés dans des services sanitaires inappropriés.

Elles ont également un rôle de maillage territorial et d'observatoire auprès de l'ARS.



Répartition des profils des services demandeurs

Méthode : La CARSIC EST intervient auprès d'utilisateurs de tout âge, toute pathologie et situation sociale, domiciliés dans l'Est francilien, hospitalisés et jugés médicalement sortants **depuis >2 mois en MCO et 4 mois en SMR**. Elle est sollicitée via un formulaire de saisine ou la fonction expertise de l'outil ViaTrajectoire.

Résultats : En 2024, 87 saisines ont été enregistrées parmi lesquelles 51 (59%) concernaient une demande d'appui ayant donné lieu à une inclusion et 24 (27%) une analyse de dossier pour conseil.

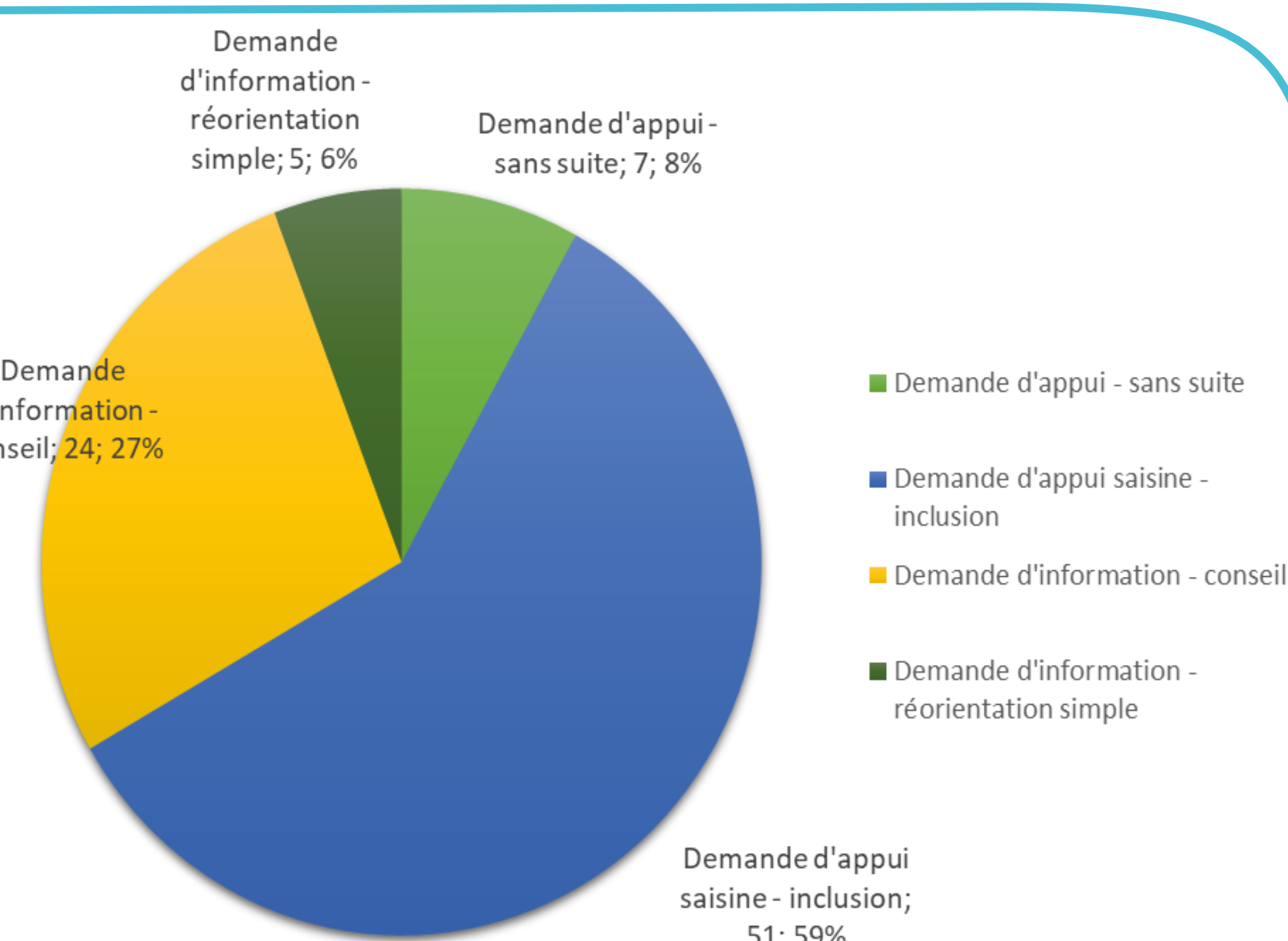
L'âge moyen des utilisateurs était de 58 ans, avec deux-tiers d'hommes. Leur pathologie principale était d'origine neurologique dans 64% des cas. 73% des utilisateurs étaient dépendants d'un tiers pour les activités quotidiennes.

Leur profil social était complexe : 53% étaient sans domicile ou hébergement pérenne, 51% relevaient d'une mesure de protection juridique, 41% étaient sans titre de séjour et 47% sans droits ouverts.

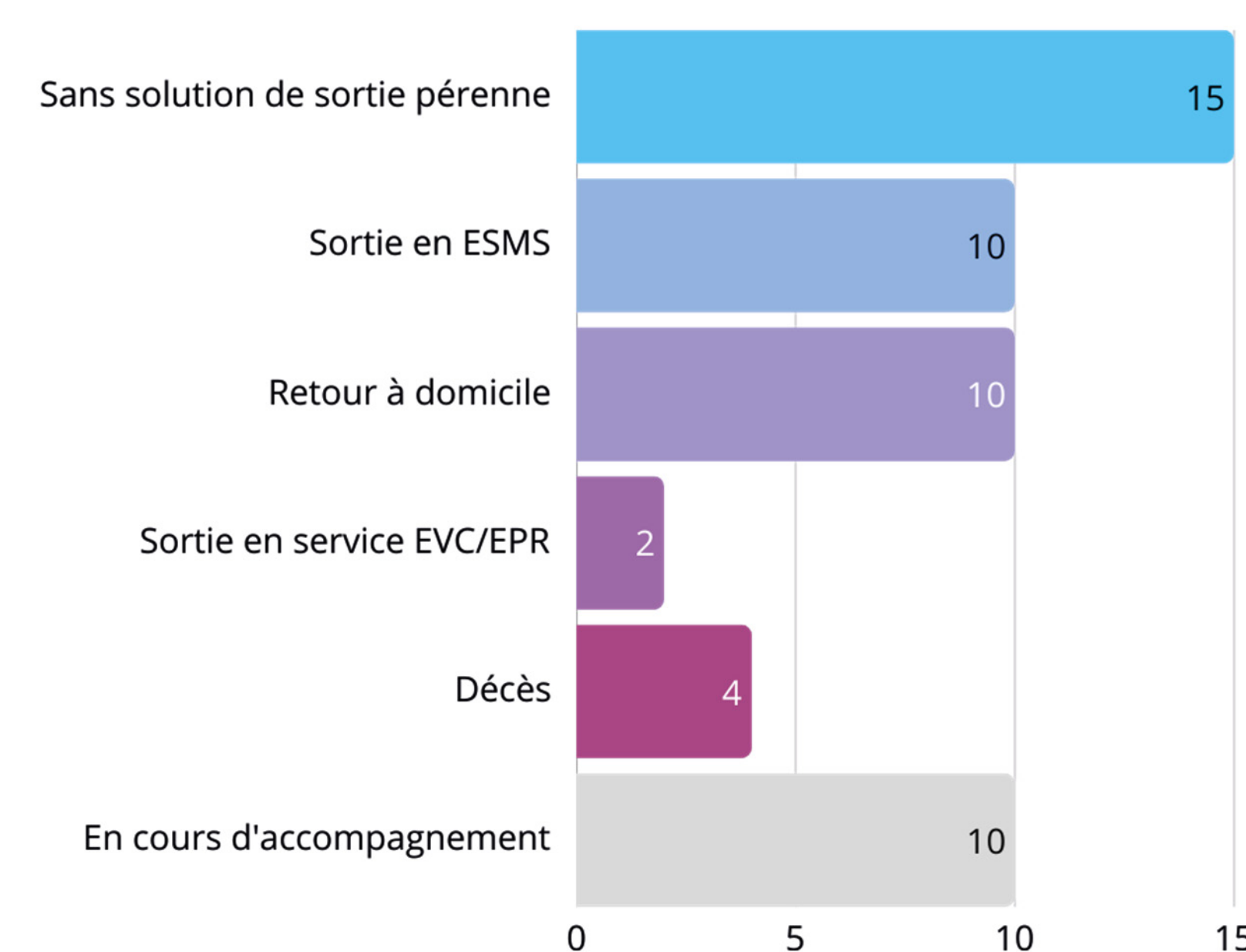
Cette complexité sociale constituait dans la majorité des cas le(s) point(s) de blocage en milieu hospitalier.

Parmi les 51 utilisateurs inclus, 24 (47%) ont bénéficié d'une évaluation sur site par un médecin MPR et un ergothérapeute et de la rédaction d'un compte-rendu ayant permis l'appui de la CARSIC EST auprès d'établissements sanitaires ou médico-sociaux (ESMS) adaptés. Un appui social (aide à la complétion de dossiers d'admission, recherche d'établissements et contact avec des organismes territoriaux) a été effectué auprès des services hospitaliers pour la grande majorité des utilisateurs.

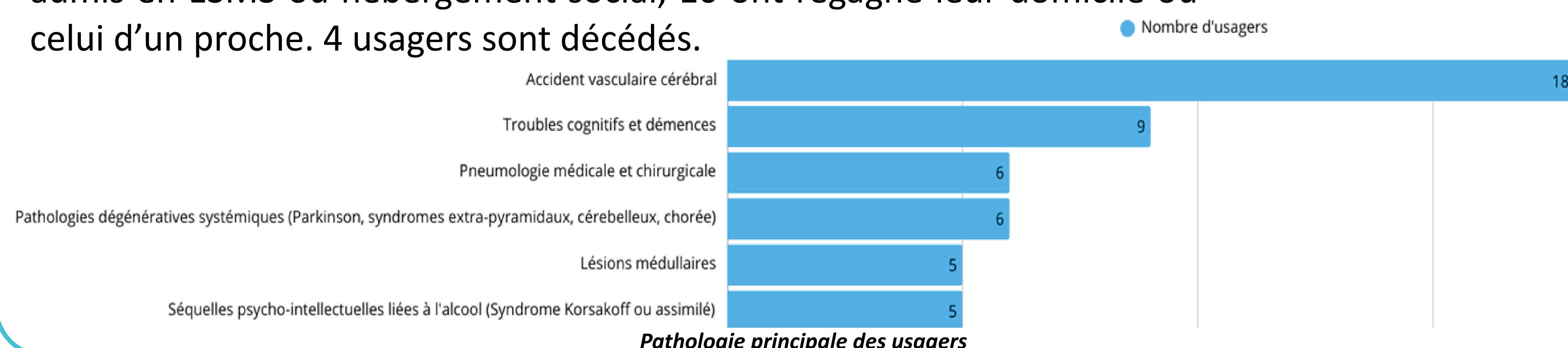
Pour les 41 utilisateurs dont l'intervention de la CARSIC s'est achevée, une solution pérenne a pu être trouvée dans 54% des cas : 10 utilisateurs ont été admis en ESMS ou hébergement social, 10 ont regagné leur domicile ou celui d'un proche. 4 utilisateurs sont décédés.



Répartition des demandes d'intervention par type



Résultats des résolutions de situations suivies en 2024



Pathologie principale des utilisateurs

Discussion : A 3 ans d'activité, la CARSIC EST fait le constat de plusieurs difficultés : longs délais d'accès aux droits communs, répartition inégale des dispositifs sanitaires et des ESMS, difficulté à établir des contacts pérennes avec les préfectures. Un maillage territorial a permis de faciliter les liens avec de nombreux partenaires sanitaires, médico-sociaux et institutionnels tels que les CPAM, les directions départementales des ARS, les MDPH et des dispositifs de coordination tels que les DAC. La CARSIC EST a acquis une expertise croissante sur les cas complexes et une connaissance solide des acteurs du territoire, lui permettant d'être force de proposition.