

## Annexe 1 : Le questionnaire de l'enquête

### **SURVEY FIRST PAGE: Objectif de l'enquête**

Madame, Monsieur,

Cette enquête vise à identifier des solutions organisationnelles permettant une transition vers un modèle de soins de santé mentale dans la communauté. Cette enquête vous prendra environ 15 minutes. L'objectif est de tenir compte de l'avis d'acteurs impliqués dans l'organisation des soins de santé mentale lors de la formulation de recommandations. C'est à ce titre que vous êtes contacté.

*Avant d'aller plus loin dans le questionnaire, nous vous invitons à lire attentivement le texte suivant afin de donner votre consentement.*

Il n'y a aucune obligation relative à la participation à cette étude. Vous pouvez mettre fin à votre participation à tout moment. Toutes les informations communiquées sont utilisées uniquement dans le cadre de cette recherche et de publications scientifiques. Elles sont strictement confidentielles et seront anonymisées dans la présentation des résultats. Ces données ne seront jamais transmises à des tiers et seront conservées pour la durée nécessaire de la recherche, conformément à la législation applicable en matière de droit à la vie privée (loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel et Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE). Conformément aux réglementations en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès aux données qui vous concernent ainsi qu'un droit de correction et un droit d'opposition au traitement de vos données. Nous nous tenons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire à l'adresse courriel : [kce-hsr@uclouvain.be](mailto:kce-hsr@uclouvain.be)

Acceptez-vous de participer à cette enquête ? Oui / Non

## **SURVEY PART 1/7: Objectifs**

Voici différents objectifs poursuivis par la réforme actuelle dans l'organisation des soins de santé mentale pour la population belge adulte. Veuillez attribuer un total de 100 points entre ces différents objectifs selon leur importance à vos yeux.

*Les différents objectifs ont actuellement un score de 0, vous pouvez attribuer un score de 0 à 100 à un ou plusieurs objectifs, le score total doit être de 100.*

Objectifs	Importance
<b>Impliquer les usagers dans le développement et l'offre de nouveaux services</b>	
<b>Soigner les usagers au sein de leur communauté</b>	
<b>Offrir des hospitalisations de courte durée</b>	
<b>Garantir une continuité entre les différents secteurs de l'aide et du soin</b>	
<b>Aider les usagers à établir des liens avec leur quartier et communauté</b>	
<b>Soutenir les usagers dans l'atteinte de leurs objectifs de vie</b>	
Total	

## **SURVEY PART 2/7: Objectif (attribués aléatoirement) et Analyse conjointe**

Décision 1: Vous êtes invité à donner votre avis sur l'organisation des soins de santé mentale en Belgique afin de soutenir **l'intégration sociale** (soutenir les personnes dans leurs objectifs de vie et les aider à établir des liens avec leur communauté) des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale. Veuillez garder cet objectif à l'esprit lorsque vous répondez aux différentes parties de l'enquête.

Décision 2: Vous êtes invité à donner votre avis sur l'organisation des soins de santé mentale en Belgique afin de soutenir **les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale. Veuillez garder cet objectif à l'esprit lorsque vous répondez aux différentes parties de l'enquête.

2.1) Quels aspects de l'organisation des soins faut-il privilégier pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

*Pour les étapes suivantes de l'enquête, il est nécessaire de sélectionner pour chaque caractéristique de l'organisation des soins, la proposition que vous préférez (colonne de droite) et celle que vous appréciez le moins (colonne de gauche) pour soutenir l'objectif d'intégration sociale.*

**BIS :** Quels aspects de l'organisation des soins faut-il privilégier pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

*Pour les étapes suivantes de l'enquête, il est nécessaire de sélectionner pour chaque caractéristique de l'organisation des soins, la proposition que vous préférez (colonne de droite) et celle que vous appréciez le moins (colonne de gauche) pour soutenir l'objectif de soins dans la communauté.*

Quel devrait être le public cible principal des interventions ?	Moins apprécié	Préféré
<b>L'ensemble de la population adulte avec des besoins en santé mentale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Les personnes souffrant de troubles de santé mentale sévères (diagnostic psychiatrique sévère, persistant depuis plus de 2 ans, incapacités dans le quotidien)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>La population précarisée avec des besoins en santé mentale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comment les soins devraient être organisés sur le territoire ?	Moins apprécié	Préféré
<b>Les soins devraient être organisés sur base d'une zone géographique définie / bassin de soins</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Les soins ne devraient pas être organisés sur base d'une zone géographique définie / bassin de soins</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quels prestataires / services devraient principalement prêter les soins de santé mentale ?	Moins apprécié	Préféré
<b>Des services généralistes</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Des services spécialisés</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comment devrait être organisé le parcours de soins des patients entre les prestataires / services ?	Moins apprécié	Préféré
<b>Le parcours de soins des patients devrait être organisé par des règles / guidelines formels</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Le parcours de soins des patients devrait être organisé de manière informelle entre le patient et ses prestataires</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comment devrait être organisée la coordination entre les prestataires ?	Moins apprécié	Préféré
<b>Le patient devrait coordonner les soins entre ses différents prestataires</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Les prestataires devraient se coordonner entre eux</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Les différents services devraient être intégrés au sein d'une même structure</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comment les prestataires / services devraient être principalement financés ?	Moins apprécié	Préféré
<b>Sur une base forfaitaire par épisode de soins</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Sur base de leur activité (ex : paiement à l'acte, journée d'hospitalisation)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quel niveau les soins devraient être financés ?	Moins apprécié	Préféré
<b>Les soins devraient être financés par service ou prestataire</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



2.3) Voici vos préférences. Veuillez distribuer un total de 100 points entre les différents aspects de l'organisation des soins en fonction de leur importance pour **soutenir l'intégration sociale.**

*Les différents aspects de l'organisation des soins sont actuellement à 0, vous pouvez attribuer un score de 0 à 100 à un ou plusieurs aspects, le score total doit être de 100.*

**BIS :** Voici vos préférences. Veuillez distribuer un total de 100 points entre les différents aspects de l'organisation des soins en fonction de leur importance pour **soutenir les soins dans la communauté.**

*Les différents aspects de l'organisation des soins ont actuellement un score de 0, vous pouvez attribuer un score de 0 à 100 à un ou plusieurs aspects, le score total doit être de 100.*

Caractéristique	Niveau	Importance
<b>Quel devrait être le public cible principal des interventions ?</b>	L'ensemble de la population adulte avec des besoins en santé mentale	
<b>Comment les soins devraient être organisés sur le territoire ?</b>	Les soins devraient être organisés sur base d'une zone géographique définie / bassin de soins	
<b>Quels prestataires / services devraient principalement prêter les soins de santé mentale ?</b>	Des services généralistes	
<b>Comment devrait être organisé le parcours de soins des patients entre les prestataires / services ?</b>	Le parcours de soins des patients devrait être organisé par des règles / guidelines formels	
<b>Comment devrait être organisée la coordination entre les prestataires ?</b>	Les prestataires devraient se coordonner entre eux	
<b>Comment les prestataires / services devraient être principalement financés ?</b>	Sur une base forfaitaire par épisode de soins	
<b>À quel niveau les soins devraient être financés ?</b>	Les soins devraient être financés au niveau d'un ensemble de services couvrant une patientèle	
<b>Total :</b>		<b>100</b>

### SURVEY PART 3/7: Interventions concrètes

Quelle intervention est la plus appropriée pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

*Cliquez sur l'intervention la plus appropriée. Une intervention peut ne pas être optimale, choisissez alors l'intervention qui vous semble la plus appropriée pour soutenir l'objectif d'intégration sociale*

**BIS** : Quelle intervention est la plus appropriée pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

*Cliquez sur l'intervention la plus appropriée. Une intervention peut ne pas être optimale, choisissez alors l'intervention qui vous semble la plus appropriée pour soutenir l'objectif de soins dans la communauté.*

<hr/> <b>Augmenter l'offre d'hébergement pour les <u>personnes souffrant d'un trouble psychiatrique sévère</u>. L'offre d'hébergement est financée sur une base forfaitaire <u>pour un ensemble de services du réseau</u>.</b> <hr/>	VS	<hr/> <b>Augmenter l'offre d'hébergement pour toute personne ayant un <u>besoin d'hébergement</u>. L'offre d'hébergement est financée sur une base forfaitaire <u>par service</u>.</b> <hr/>
<hr/> <b>Augmenter l'offre de services d'accueil inconditionnel et immédiat visant <u>la population avec des besoins en santé mentale sur un territoire donné</u>.</b> <hr/>	VS	<hr/> <b>Augmenter l'offre de services d'accueil inconditionnel et immédiat visant <u>les personnes souffrant d'un trouble psychiatrique sévère</u> sur <u>tout le territoire</u>.</b> <hr/>
<hr/> <b><u>Intégrer</u> du soutien à l'emploi pour les personnes avec un trouble psychiatrique dans des <u>services spécialisés qui offrent du soin en santé mentale</u>.</b> <hr/>	VS	<hr/> <b>Implémenter du soutien à l'emploi pour les personnes avec un trouble psychiatrique dans des <u>services sociaux génériques de soutien à l'emploi existants et coordonnés avec le secteur de la santé mentale</u>.</b> <hr/>

Veillez classer les trois interventions que vous venez de choisir par ordre de priorité pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale, 1 étant l'intervention prioritaire et 3 la moins prioritaire.

*Cliquez sur les interventions pour les faire glisser par ordre de priorité.*

**BIS** : Veuillez classer les trois interventions que vous venez de choisir par ordre de priorité pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale, 1 étant l'intervention prioritaire et 3 la moins prioritaire.

Cliquez sur les interventions pour les faire glisser par ordre de priorité.

Interventions	Ordre de priorité (1 à 3)
---------------	---------------------------

**Augmenter l'offre en hébergement**

**Augmenter l'offre de services d'accueil inconditionnel et immédiat**

**Offrir du soutien à l'emploi**

Quelle intervention est la plus appropriée pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

Cliquez sur l'intervention la plus appropriée. Une intervention peut ne pas être optimale, choisissez alors l'intervention qui vous semble la plus appropriée pour soutenir l'objectif d'intégration sociale

**BIS** : Quelle intervention est la plus appropriée pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

Cliquez sur l'intervention la plus appropriée. Une intervention peut ne pas être optimale, choisissez alors l'intervention qui vous semble la plus appropriée pour soutenir l'objectif de soins dans la communauté.

Augmenter l'offre de services de psychothérapie, accessible sur référence d'autres services du réseau. Chaque service est financé individuellement.

VS

Augmenter l'offre de services de psychothérapie, accessible sans référence. L'activité est financée pour un ensemble des services du réseau.

Implémenter un plan de soins individualisé par patient en partage avec les services d'un territoire donné. Le plan est autogéré par le patient.

VS

Implémenter un plan de soins individualisé par patient. Le plan est géré par un gestionnaire de cas en collaboration avec le patient.

Implémenter un système d'enregistrement et de partage des données entre les services du secteur de la santé mentale. Le système est financé pour un ensemble de services au niveau du réseau.

VS

Permettre aux services du secteur de la santé mentale qui le souhaitent d'enregistrer et de partager des données. Le système est financé par une contribution de chaque service participant.

Veillez classer les trois interventions que vous venez de choisir par ordre de priorité pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale, 1 étant l'intervention prioritaire et 3 la moins prioritaire.

Cliquez sur les interventions pour les faire glisser par ordre de priorité.

**BIS** : Veillez classer les trois interventions que vous venez de choisir par ordre de priorité pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale, 1 étant l'intervention prioritaire et 3 la moins prioritaire.

Cliquez sur les interventions pour les faire glisser par ordre de priorité.

Interventions

Ordre de priorité (1 à 3)

**Augmenter l'offre de services de psychothérapie**

**Implémenter le plan de soins individualisé**

**Implémenter un système d'enregistrement et de partage**

Dernier paquet d'interventions. Quelle intervention est la plus appropriée pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

*Cliquez sur l'intervention la plus appropriée. Une intervention peut ne pas être optimale, choisissez alors l'intervention qui vous semble la plus appropriée pour soutenir l'objectif d'intégration sociale*

**BIS** : Dernier paquet d'interventions. Quelle intervention est la plus appropriée pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale ?

*Cliquez sur l'intervention la plus appropriée. Une intervention peut ne pas être optimale, choisissez alors l'intervention qui vous semble la plus appropriée pour soutenir l'objectif de soins dans la communauté.*

**Offrir un incitant financier forfaitaire par patient au personnel médical travaillant en service ambulatoire avec des patients ayant des besoins en santé mentale.**

VS

**Offrir un incitant financier par acte de soins au personnel médical travaillant en service ambulatoire avec des patients souffrant d'un trouble psychiatrique sévère.**

**Financer l'hospitalisation psychiatrique en tenant compte de la durée de séjour, avec un incitant financier lorsque le patient est référé vers un service ambulatoire du réseau à la sortie.**

VS

**Financer l'hospitalisation psychiatrique par une enveloppe budgétaire forfaitaire modulable sur base des caractéristiques de l'épisode de soins.**

**Mettre en place une structure de gouvernance locale qui a le pouvoir de coordonner l'offre de soins en santé mentale sur un territoire donné. Les services de soins de santé mentale sont financés individuellement par les pouvoirs publics.**

VS

**Mettre en place une structure de gouvernance locale qui a le pouvoir de coordonner l'offre de soins en santé mentale sur un territoire donné et d'attribuer les ressources financières correspondantes.**

Veuillez classer les trois interventions que vous venez de choisir par ordre de priorité pour **soutenir l'intégration sociale** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale, 1 étant l'intervention prioritaire et 3 la moins prioritaire.

*Cliquez sur les interventions pour les faire glisser par ordre de priorité.*

**BIS** : Veuillez classer les trois interventions que vous venez de choisir par ordre de priorité pour **soutenir les soins dans la communauté** des personnes adultes ayant des besoins en santé mentale, 1 étant l'intervention prioritaire et 3 la moins prioritaire.

*Cliquez sur les interventions pour les faire glisser par ordre de priorité.*

Interventions	Ordre de priorité (1 à 3)
<b>Offrir un incitant financier pour les professionnels travaillant en service ambulatoire</b>	
<b>Modifier le financement de l'hospitalisation psychiatrique</b>	
<b>Mettre en place une structure de gouvernance locale</b>	

**SURVEY PART 4/7: Personnes à contacter**

Cette enquête s'adresse aux personnes clés en matière d'organisation des soins de santé mentale, nous souhaiterions nous assurer que nous n'avons oublié personne d'important. Pourriez-vous citer les noms, prénoms et si possible l'institution d'une à cinq personnes que vous considérez comme importantes et influentes en matière d'organisation des soins de santé mentale en Belgique ?

	NOM	PRENOM	INSTITUTION
1ère personne			
2ème personne			
3ème personne			
4ème personne			
5ème personne			

## **SURVEY PART 5/7: Informations sociodémographiques**

À propos de vous :

- Depuis combien d'années travaillez-vous dans le secteur de la santé / santé mentale ?
  
- Veuillez cocher la ou les cases décrivant votre activité professionnelle principale (plusieurs réponses possibles)
  - Clinicien ou en contact avec les patients (santé/social)
  - Membre d'une association de soutien aux usagers ou aux familles
  - Responsable de l'administration
  - Responsable politique
  - Chercheur / Expert
  - Manager / Gestionnaire d'institution
  - Autre, merci de préciser :
  
- Dans quel(s) type(s) de service(s)/institution(s) travaillez-vous (plusieurs réponses possible) ?
  - Administration ou cabinet fédéral, communautaire ou régional
  - INAMI/RIZIV ou Mutuelles
  - Université ou organisation scientifique
  - Fédération de services ou organisme de coordination
  - Association professionnelle
  - Hôpital, service de santé ou service social
  - Autre, merci de préciser :
  
- Afin de nous assurer de la diversité géographique des répondants, pouvez-vous nous donner le code postal de votre service/institution :

## **SURVEY PART 6/7: Evaluation de la capacité d'influence**

- A votre avis, quelle est l'influence de votre institution sur l'organisation des soins de santé mentale ?

1 Très faible, 2 Faible, 3 Modérée, 4 Importante, 5 Très importante

- Dans vos activités professionnelles globalement, participez-vous aux décisions de recrutement de personnel ou à leur promotion ?

1 Jamais, 2 Rarement, 3 Parfois, 4 Souvent, 5 Très souvent

- Dans votre institution, participez-vous aux décisions budgétaires ?

1 Jamais, 2 Rarement, 3 Parfois, 4 Souvent, 5 Très souvent

- Dans vos activités professionnelles globalement, vous arrive-t-il de participer aux décisions sur la réalisation de nouvelles activités, ou l'adoption de nouvelles politiques ou programmes ?

1 Jamais, 2 Rarement, 3 Parfois, 4 Souvent, 5 Très souvent

### **SURVEY PART 7/7: Question ouverte**

Avez-vous des commentaires par rapport à ce questionnaire ou à l'étude ?

---

---

### **SURVEY END MESSAGE**

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de participer à cette enquête.

En cas de questions et de remarques, n'hésitez pas à contacter :

Pierre Smith  
Chercheur  
Institut de Recherche Santé et Société  
Université catholique de Louvain  
[kce-hsr@uclouvain.be](mailto:kce-hsr@uclouvain.be)

Pour les équipes de recherche UCL-IRSS et KU Leuven LUCAS,

Vincent Lorant, Pablo Nicaise, Sophie Thunus, Pierre Smith, Carole Walker, Chantal Van Audenhove, Inge Neyens, Kirsten Hermans.

## Annexe 2

Ce tableau est extrait du rapport KCE à paraître et a été traduit en français par souci d'uniformité.

Tableau 1 : caractéristiques des acteurs de la population mère (n=469)

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Ancienneté (moyenne, DS)</b>	19.1	11.5
<b>Influence perçue sur l'organisation des soins de santé mentale / 1 = faible, 20 = forte (moyenne, DS)</b>	14.1	3.6
<b>Langue</b>		
• Francophone	195	41.6
• Néerlandophone	274	58.4
<b>Activité professionnelle (non-exclusive)</b>		
• Cliniciens	223	34.8
• Représentants des usagers et des familles	47	7.3
• Responsables d'administrations	26	4.1
• Responsables politiques	64	9.9
• Experts	35	5.5
• Managers de service / coordinateurs	155	24.2
• Autres	91	14.2
<b>Type de services (non-exclusif)</b>		
• Institution politique/administrative	40	7.4
• INAMI/RIZIV / Mutuelles	15	2.8
• Université / Instituts de recherche	24	4.5
• Fédération / coordination de services	51	9.5
• Association de professionnels	30	5.6
• Hôpital/ service de santé ou social	239	44.4
• Autres	139	25.8
<b>Distribution géographique</b>		
• Flandres	234	51.9
• Bruxelles	127	28.1
• Wallonie	90	20

### Annexe 3

Ce tableau est extrait du rapport KCE à paraître et a été traduit en français par souci d'uniformité.

Tableau 2 : classement des objectifs de la réforme (n=469)

<b>Objectifs de la réforme</b>	<b>Moyenne (0 = faible priorité, 100 = haute priority)</b>	<b>DS</b>	<b>Classé en 1er (non exclusif) N (%)</b>	<b>Classé en dernier (non exclusif) N (%)</b>	<b>Scoré à 0 N (%)</b>	<b>Scoré à &gt; 50 N (%)</b>
<b>Assurer la continuité des soins entre les secteurs de l'aide du soin</b>	25.2	14.6	226 (50.4)	45 (9.8)	13 (2.8)	45 (9.8)
<b>Soutenir les usagers à atteindre leurs objectifs de vie</b>	18.4	13.2	151 (33.1)	103 (22.5)	52 (11.4)	16 (3.5)
<b>Soigner les usagers au sein de leur communauté</b>	18	11.1	124 (27.2)	126 (27.6)	41 (8.9)	10 (2.2)
<b>Aider les usagers à établir des liens avec leur communauté</b>	13.4	8.6	65 (14.2)	169 (37.1)	62 (13.6)	0 (0)
<b>Impliquer les usagers dans le développement de l'offre de soins</b>	12.9	9.7	68 (14.1)	206 (45.1)	69 (15.1)	4 (0.8)
<b>Offrir de courtes hospitalisations</b>	12.1	12.1	63 (13.8)	274 (60.1)	111 (24.3)	11 (2.4)

## Annexe 4

Tableau 3 : caractéristiques des acteurs du réseau fermé (n=110)

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Ancienneté (moyenne, DS)</b>	21	10.7
<b>Influence perçue sur l'organisation des soins de santé mentale / 1 = faible, 20 = forte (moyenne, DS)</b>	15.0	3.3
<b>Langue</b>		
• <b>Francophone</b>	53	48.2
• <b>Néerlandophone</b>	57	51.8
<b>Activité professionnelle</b>		
• <b>Professionnels (Cliniciens, Managers de service / coordinateurs)</b>	65	59.1
• <b>Représentants des usagers et des familles</b>	5	4.5
• <b>Décideurs politiques (responsables d'administrations, responsables politiques, experts)</b>	40	36.4
<b>Type de services</b>		
• <b>Services de santé et sociaux</b>	36	32.7
• <b>Institution politique/administrative INAMI / Mutuelles</b>	22	20.0
• <b>Université / Instituts de recherche</b>		
• <b>Associations de professionnels</b>	24	21.8
• <b>Fédération / coordination de services</b>		
• <b>Autres</b>	27	25.5
<b>Distribution géographique</b>		
• <b>Flandres</b>	48	43.6
• <b>Bruxelles</b>	41	37.3
• <b>Wallonie</b>	21	19.1

## Annexe 5

Tableau 7 : classement des objectifs de la réforme dans le du réseau fermé (moyenne, DS)

<b>Objectifs de la réforme</b>	<b>Moyenne (0 = faible priorité, 100 = haute priority)</b>	<b>DS</b>
<b>Assurer la continuité entre les secteurs de l'aide du soin</b>	25.0	11.7
<b>Soigner les usagers au sein de leur communauté</b>	19.0	10.1
<b>Soutenir les usagers à atteindre leurs objectifs de vie</b>	18.6	11.7
<b>Impliquer les usagers dans le développement de l'offre de soins</b>	12.7	8.1
<b>Aider les usagers à établir des liens avec leur communauté</b>	12.7	7.8
<b>Offrir de courtes hospitalisations</b>	12.0	10.5

## Annexe 6

Tableau 8 : comparaison du classement des objectifs entre le réseau ouvert et le réseau fermé (moyenne, DS)

Objectifs de la réforme	Niveau de réseau		ANOVA (p-valeur)
	Réseau fermé (n=110)	Réseau ouvert (n=359)	
<b>Assurer la continuité intersectorielle</b>	25.0 (11.7)	25.3 (15.4)	0.0 <b>(0.9)</b>
<b>Soigner les usagers au sein de leur communauté</b>	19.0 (10.1)	17.7 (11.4)	1.1 <b>(0.3)</b>
<b>Soutenir les usagers à atteindre leurs objectifs de vie</b>	18.6 (11.7)	18.3 (13.7)	0.1 <b>(0.8)</b>
<b>Impliquer les usagers dans le développement de l'offre de soins</b>	12.7 (8.1)	13.0 (10.1)	0.1 <b>(0.8)</b>
<b>Aider les usagers à établir des liens avec leur communauté</b>	12.7 (7.8)	13.7 (8.9)	1.0 <b>(0.3)</b>
<b>Offrir de courtes hospitalisations</b>	12.0 (10.5)	12.0 (12.6)	0.0 <b>(10.9)</b>

## Annexe 7

Tableau 9 : classement des objectifs de la réforme au sein des clusters (moyenne, DS)

Objectifs de la réforme	Coalitions					ANOVA
	Groupe 1 « Pro buts de vie » (n=47)	Groupe 2 « Anti réduction des hospitalisations » (n=25)	Groupe 3 « Indécis » (n=21)	Groupe 4 « Pro réduction des hospitalisations » (n=3)	Groupe 5 « Pro continuité » (n=14)	F (p-valeur)
<b>Assurer la continuité entre les secteurs de l'aide du soin</b>	17.8 (6.8)	29.2 (11.1)	25.2 (8.7)	30.0 (20.0)	40.5 (9.1)	19.71 **
<b>Soigner les usagers au sein de leur communauté</b>	18.2 (8.6)	28.0 (8.0)	18.3 (7.8)	8.3 (10.1)	8.7 (8.3)	14.12 **
<b>Soutenir les usagers à atteindre leurs objectifs de vie</b>	26.4 (10.9)	10.9 (7.2)	9.8 (4.5)	3.3 (2.9)	22.8 (7.7)	23.17 **
<b>Impliquer les usagers dans le développement de l'offre de soins</b>	13.2 (7.3)	13.9 (10.3)	13.1 (7.4)	5.1 (8.3)	10.4 (6.9)	1.18 (0.33)
<b>Aider les usagers à établir des liens avec leur communauté</b>	13.8 (8.1)	14.4 (7.9)	11.2 (6.0)	3.3 (2.9)	10.1 (7.7)	2.31 (0.06)
<b>Offrir de courtes hospitalisations</b>	10.6 (6.8)	3.6 (3.7)	22.4 (5.9)	50.0 (0.0)	7.5 (4.3)	68.07 **

\*\* p-valeur <0.0001

## Annexe 8

Tableau 10 : caractéristiques des acteurs au sein des clusters (n, %)

Caractéristiques	Coalitions				
	Groupe 1 « Pro buts de vie » (n=47)	Groupe 2 « Anti réduction des hospitalisations » (n=25)	Groupe 3 « Indécis » (n=21)	Groupe 4 « Pro réduction des hospitalisations » (n=3)	Groupe 5 « Pro continuité » (n=14)
<b>Influence perçue sur l'organisation des soins de santé mentale / 1 = faible, 20 = forte (moyenne, DS)</b>	15.0 (3.2)	15.0 (2.9)	15.0 (3.5)	17.3 (3.8)	14.4 (3.8)
<b>Langue (n, %)</b>					
• Francophone	19 (40.4)	12 (48.0)	11 (52.4)	3 (100)	8 (57.1)
• Néerlandophone	28 (59.6)	13 (52.0)	10 (47.6)	0 (0.0)	6 (42.8)
<b>Activité professionnelle (n, %)</b>					
• Professionnels (Cliniciens, Managers de service / coordinateurs)	30 (63.8)	13 (52.0)	11 (52.4)	0 (0.0)	11 (78.6)
• Représentants des usagers et des familles	2 (4.3)	1 (4.0)	2 (9.5)	0 (0.0)	0 (0.0)
• Décideurs politiques (responsables d'administrations, responsables politiques, experts)	15 (31.9)	11 (44.0)	8 (38.1)	3 (100)	3 (21.4)
<b>Type de services (n, %)</b>					
• Services de santé et sociaux	17 (37.0)	8 (32.0)	6 (28.6)	1 (33.3)	4 (28.6)
• Institution politique/administrative INAMI / Mutuelles	6 (13.0)	8 (32.0)	4 (19.1)	1 (33.3)	3 (21.4)
• Université / Instituts de recherche					
• Associations de professionnels	7 (15.2)	4 (16.0)	7 (33.3)	1 (33.3)	5 (35.7)
• Fédération / coordination de services					
• Autres	16 (34.8)	5 (20.0)	4 (19.1)	0 (0.0)	2 (14.3)
<b>Distribution géographique (n, %)</b>					
• Flandres	24 (52.2)	10 (40.0)	8 (38.1)	0 (0.0)	6 (42.9)
• Bruxelles	11 (23.9)	9 (36.0)	12 (57.1)	3 (100)	6 (42.9)
• Wallonie	11 (23.9)	6 (24.0)	1 (4.8)	0 (0.0)	2 (14.2)

