



Enquête Île-de-France : Activités des Lits Halte Soins Santé (LHSS) de 2019 à 2021

SYNTHÈSE

Mise à jour le 23 novembre 2022

Table des matières

Préambule	3
1. Introduction.....	3
1.1. Définition des lits halte soins santé (LHSS).....	3
1.2. Amplitude de l'enquête.....	3
1.3. Description des répondants	5
2. Candidatures et Admissions	6
3. Durée d'hébergement	9
4. Profil des personnes accueillies (file active).....	9
4.1. Genre des personnes accueillies	9
4.2. Age des personnes accueillies	10
4.3. État civil des personnes accueillies.....	11
4.4. Nationalités et situations administratives.....	12
4.5. Situation d'hébergement avant l'entrée en LHSS et après la sortie du dispositif.....	14
4.6. Revenus et situations professionnelles	18
4.7. Protection sociale	20
5. La santé en LHSS.....	22
5.1. Les pathologies.....	22
5.2. Les soins mis en place en LHSS.....	24
5.3. Amélioration du bien-être.....	25
6. Conclusion	26

Préambule

L'enquête envoyée aux établissements comportant de nombreux items, tous les répondants n'ont pas été en mesure de les compléter entièrement. Aussi, il est indiqué dans ce rapport le taux de réponses pour chaque item. Par exemple, pour 658 personnes accueillies, si une information a été donnée seulement pour 500 usagers, le taux de réponse est de $500/658 = 76\%$.

Pour chaque valeur, l'intervalle de confiance à 95% est indiqué avec le signe $\pm (X\% \pm y)$.

1. Introduction

1.1. Définition des lits halte soins santé (LHSS)

L'article D312-176-1 du Code de l'action sociale et des familles définit les LHSS ainsi :

« Les structures dénommées " lits halte soins santé " ... accueillent des personnes majeures sans domicile fixe, quelle que soit leur situation administrative, ne pouvant être prises en charge par d'autres structures, dont la pathologie ou l'état général, somatique ou psychique, ne nécessite pas une prise en charge hospitalière ou médico-sociale spécialisée mais est incompatible avec la vie à la rue. Elles ne sont pas dédiées à une pathologie donnée.

Elles ont pour missions :

1° De proposer et dispenser aux personnes accueillies des soins médicaux et paramédicaux adaptés, qui leur seraient dispensés à leur domicile si elles en disposaient, et de participer à l'éducation à la santé et à l'éducation thérapeutique des personnes accueillies ;

2° De mettre en place un accompagnement social personnalisé visant à faire reconnaître et valoir les droits des personnes accueillies ;

3° D'élaborer avec la personne un projet de sortie individuel.

Elles peuvent également assurer des missions complémentaires et, à ce titre, proposer et dispenser des soins médicaux et paramédicaux adaptés aux personnes majeures sans domicile fixe, quelle que soit leur situation administrative, dans le cadre d'activités réalisées au sein du site de la structure " lits halte soins santé " ou en dehors de celui-ci. Elles réalisent à ce titre un accompagnement social personnalisé visant à faire reconnaître et valoir les droits des personnes accueillies.

Elles assurent des prestations d'hébergement, de restauration, de blanchisserie.

Elles sont ouvertes vingt-quatre heures sur vingt-quatre, tous les jours de l'année. »

Cet article indique également que :

« Pour assurer leurs missions, outre son directeur et le personnel administratif, les structures " lits halte soins santé " disposent d'une équipe pluridisciplinaire comprenant au moins un médecin responsable, des infirmiers diplômés, des travailleurs sociaux titulaires d'un diplôme d'Etat niveau III en travail social et des personnels en charge des prestations d'hébergement et d'entretien. Les " lits halte soins santé " peuvent également disposer d'aides-soignants ou d'auxiliaires de vie sociale. »

1.2. Amplitude de l'enquête

Cette enquête repose sur les 16 réponses recueillies auprès de 8 structures présentées dans le tableau suivant :

Année	Nom du gestionnaire	Département	Nombre de Places autorisées
2019	LHSS Maubeuge (Groupe SOS Solidarités)	75	40
	Samusocial de Paris	75	170
	LHSS La rose des vents (Equalis)	77	25
	LHSS au CASH de Nanterre	92	48
	LHSS Les voisins (Groupe SOS Solidarités)	93	40
	LHSS La Croix-Rouge française	94	25
2020	LHSS Maubeuge (Groupe SOS Solidarités)	75	40
	Samusocial de Paris	75	170
	LHSS La rose des vents (Equalis) (données incomplètes)	77	25
	LHSS Clémenceau (Association Aurore)	93	40
	LHSS Les voisins (Groupe SOS Solidarités)	93	40
	LHSS La Croix-Rouge française	94	25
2021	LHSS Maubeuge (Groupe SOS Solidarités) (données incomplètes)	75	40
	LHSS La rose des vents (Equalis)	77	25
	LHSS Périnat Confluence (Association Aurore)	91	63
	LHSS Les voisins (Groupe SOS Solidarités)	93	40

Tableau 1 : Liste des répondants à l'enquête

Tous les répondants gèrent des structures de 20 places ou plus.

Les résultats de l'enquête portent sur 1519 personnes accueillies en LHSS comme indiqué dans le tableau ci-dessous :

	2019	2020	2021
Nombre de places	348	340	172
Nombre de candidatures	7925	3489	453
Nombre de personnes accueillies dans l'année (file active)	714	552	253
Nombre d'admissions	421	235	170
Nombre de sorties	412	270	104

Tableau 2 : amplitude de l'enquête

En 2019, 7,8% $\pm 2,1$ des personnes accueillies avaient déjà effectué un séjour en LHSS.

En 2020, 8,0% $\pm 2,4$ des personnes accueillies avaient déjà effectué un séjour en LHSS.

En 2021, 25,6% $\pm 14,4$ des personnes accueillies avaient déjà effectué un séjour en LHSS.

1.3. Description des répondants

7 des 8 des répondants ont installé les LHSS sur un site unique.

L'article D312-176-2 du Code de l'action sociale et des familles précise :

« L'accueil dans une structure " lits halte soins santé " se fait en chambre individuelle. Toutefois, la structure peut être autorisée à déroger à cette règle dans la limite de trois lits par chambre maximum. »

La répartition des places est la suivante :

	2019	2020	2021
% de places installées dans une chambre individuelle	12%	19%	41%
% de places installées dans une chambre double	38%	54%	47%
% de places installées dans une chambre triple	50%	27%	12%
% de places accessibles aux personnes à mobilité réduites	39%	55%	85%
% de places disposant d'un dispositif d'appel d'urgence	0%	0%	18%
Nombre de structures ayant des places pouvant accueillir des accompagnants	2 (33%)	2 (33%)	2 (50%)

Tableau 3 : Description des places

Enfin, l'article D312-176-2 du Code de l'action sociale et des familles recommande :

« Dans la mesure du possible, la structure assure l'accueil de l'entourage proche et prévoit un mode d'accueil des animaux accompagnants. »

Aucun accompagnant n'a été accueilli en 2019, 2 accompagnants adultes ont été accueillis en 2020 dans 2 structures différentes, 16 accompagnants adultes et 7 accompagnants mineurs ont été accueillis en 2021 dans 1 structure.

Aucune structure n'a accueilli d'animaux.

2. Candidatures et Admissions

7 répondants sur 8 ont un protocole (ou un autre document) définissant les règles d'orientation et d'admission.

L'article D312-176-2 indique que :

« L'orientation vers les " lits halte soins santé " est réalisée par un professionnel de santé. »

	2019	2020	2021
% de candidats admis	5,3%	6,7%	37,5%
Nombre de candidatures pour 1 admission	18,8	14,8	2,7
% de candidatures ayant fait l'objet d'une régulation par un professionnel de santé	93%	95%	81%
% de personnes admises par un professionnel de santé non médecin	18%	1%	23%
% de personnes admises par défaut de prise en charge	1%	-	1%

Tableau 4 : Admission et régulation des candidatures

La comparaison des refus de candidature (tableau 4) est difficile à réaliser entre l'année 2021 et les années précédentes car en 2021, il manque la réponse d'un établissement déclarant un très grand nombre de candidatures.

		2019	2020	2021
Manque de place		83%	71%	29%
Refus de la structure	Prise en charge hospitalière nécessaire	3%	8%	12%
	Relève d'un autre dispositif médico-social	3%	5%	5%
	Relève d'un autre dispositif social	2%	3%	21%
	Autre ou non renseigné	1%	1%	13%
Orientation vers un autre LHSS		-	0,3%	-
Refus de la personne	Une autre solution a été trouvée	1%	0,2%	1%
	Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne	-	0,4%	-
	Dossier incomplet, la personne n'a pas donné suite...	6%	10%	7%
	Autre ou non renseigné	2%	2%	11%

Tableau 5 : Motifs de refus des candidatures

La grande majorité des personnes admises en LHSS a été orientée par des établissements de santé (tableau suivant).

Enfin, 100% des établissements remettent aux personnes accueillies le règlement de fonctionnement, le livret d'accueil, 75% un contrat de séjour (ou document équivalent) et 50% remettent, laissent à disposition ou font lecture du projet d'établissement. 63% des établissements organisent un conseil de la vie sociale (CVS) une fois par trimestre.

		2019	2020	2021
	Taux de réponse	94%	99%	100%
Établissement de santé	Hôpital, clinique, maternité	70% ±5	65% ±6	67% ±7
	Hôpital psychiatrique	-		
	Soins de suite et de réadaptation	7% ±2	8% ±3	3%
Établissements médico-sociaux	ACT ¹ , LAM ² , LHSS	7% ±2	6% ±3	1%
	CSAPA ³ , CAARUD ⁴ , autre service d'addictologie	1 %	3% ±2	1%
	Autres établissements médico-sociaux	1%	5% ±3	6% ±3
Établissements ou services sociaux	SIAO ⁵	-	-	
	CADA ⁶ , HUDA ⁷	0,5%	-	2%
	Services pénitentiaires (SPIP ⁸ , ...)	-	-	1%
	CHRS ⁹	2% ±1	-	6% ±3
	CHU ¹⁰ , CHS ¹¹ , halte de nuit, 115...	5% ±2	7% ±3	1%
	Equipe mobile, maraude, EMLT ¹² ...	5% ±2	4% ±2	-
	Services sociaux de secteur, municipaux, départementaux	-	1%	4% ±3
	Autres (association, structure interne...)	2%	2% ±2	8% ±4
Autres	Mandataire judiciaire, tutelle, curatelle	-	-	1%
	Demande spontanée (personne elle-même, famille, médecin traitant...)	-	-	-

Tableau 6 : Origine des candidatures des personnes admises en LHSS

¹ Appartement de coordination thérapeutique

² Lit d'accueil médicalisé

³ Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie

⁴ Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues

⁵ Service intégré de l'accueil et de l'orientation

⁶ Centre d'accueil pour demandeurs d'asile

⁷ Hébergement d'urgence pour demandeurs d'asile

⁸ Service pénitentiaire d'insertion et de probation

⁹ Centre d'hébergement et de réinsertion sociale

¹⁰ Centre d'hébergement d'urgence

¹¹ Centre d'hébergement de stabilisation

¹² Équipe mobile de lutte contre la tuberculose

3. Durée d'hébergement

L'article D312-176-2 du Code de l'action sociale et des familles définit la durée d'hébergement en LHSS :

« La durée prévisionnelle du séjour est au maximum de deux mois. Cette durée est renouvelable autant de fois que de besoin, en fonction de l'état sanitaire de la personne. »

Les durées de séjours des personnes sorties du dispositifs sont présentées dans le tableau ci-dessous :

	2019	2020	2021
Taux de réponse	100%	89%	100%
Durée moyenne de séjours des sortants	7,2 mois	11,6 mois	9,8 mois
Taux de réponse	100%	100%	70%
< 1 mois	21% ±4	12% ±4	8% ±6
1 à 2 mois	13% ±3	9% ±3	14% ±8
2 à 6 mois	23% ±4	23% ±5	32% ±11
6 mois à 1 an	24% ±4	25% ±5	22% ±10
> 1 an	20% ±4	31% ±5	25% ±10

Tableau 7 : Durée d'hébergement en LHSS des personnes sorties du dispositif

Une durée de séjour de plus de 1 an (soit au moins 6 renouvellements consécutifs du contrat de séjour) concerne de 1 sortant sur 5 à 1 sortant sur 3.

Si les LHSS ont une vocation d'accompagnement social de personnes, les courtes durées d'hébergement limitent de manière évidente l'impact de cet accompagnement en termes de situation professionnelle et de logement par exemple. La comparaison des données statistiques entre la situation à l'entrée en LHSS et à la sortie du dispositif des personnes accueillies doit tenir compte de ce constat.

4. Profil des personnes accueillies (file active)

4.1. Genre des personnes accueillies

La population accueillie en LHSS est essentiellement masculine (tableau ci-dessous). En raison de la présence, en 2021, d'un dispositif LHSS expérimental accueillant des nouveaux nés et leurs mères, des mineurs ont été recensés dans l'enquête 2021 (tableau ci-dessous) et une augmentation de la proportion de femmes est observée.

	2019	2020	2021
Taux de réponses	100%	100%	100%
Hommes	86% ±3	84% ±3	61% ±3
Femmes	14% ±3	16% ±3	25% ±5
Intersexes/intergenres	-		
Mineurs ¹³	-		15% ±4

Tableau 8 : Genre des personnes accueillies en LHSS

4.2. Age des personnes accueillies

L'âge moyen des adultes accueillies en LHSS était de :

- de 45,3 ans en 2019 (45,4 ans pour les hommes et 44,6 pour les femmes) (*taux de réponse de 100%*).
- de 42,3 ans en 2020 (43,0 ans pour les hommes et 38,3 pour les femmes) (*taux de réponse de 100%*).
- de 40,4 ans en 2021 (42,7 ans pour les hommes et 34,8 pour les femmes) (*taux de réponse de 100%*).

La pyramide des âges des adultes accueillis en LHSS est présentée sur la figure suivante. Entre 15% et 30,5% des adultes accueillis avaient plus de 61 ans.

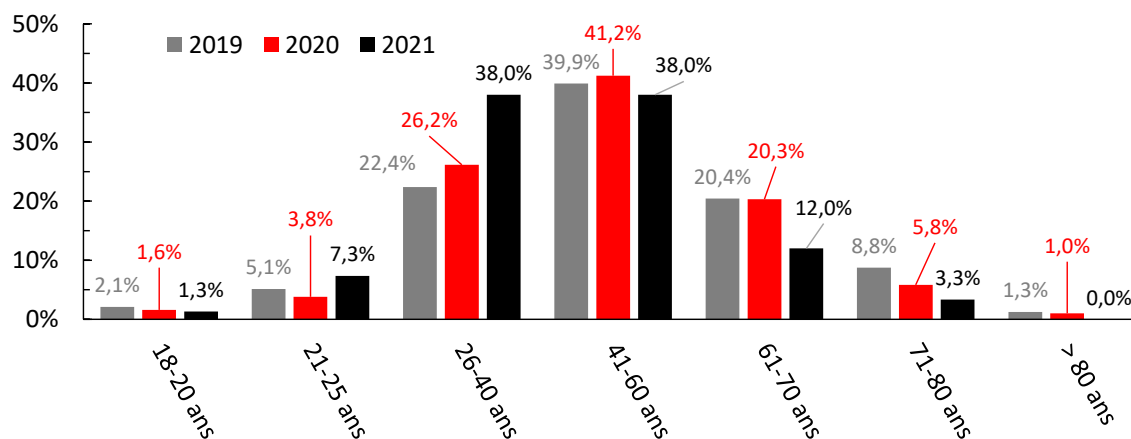


Figure 1 : Pyramide des âges des adultes accueillies en LHSS
(taux de réponse en 2019 : 100%, en 2020 : 90%, en 2021 : 75%)

¹³ Les mineurs sont des nouveaux nés accueillis par la structure expérimentale d'AURORE HSR Confluence (91200 Athis-Mons)

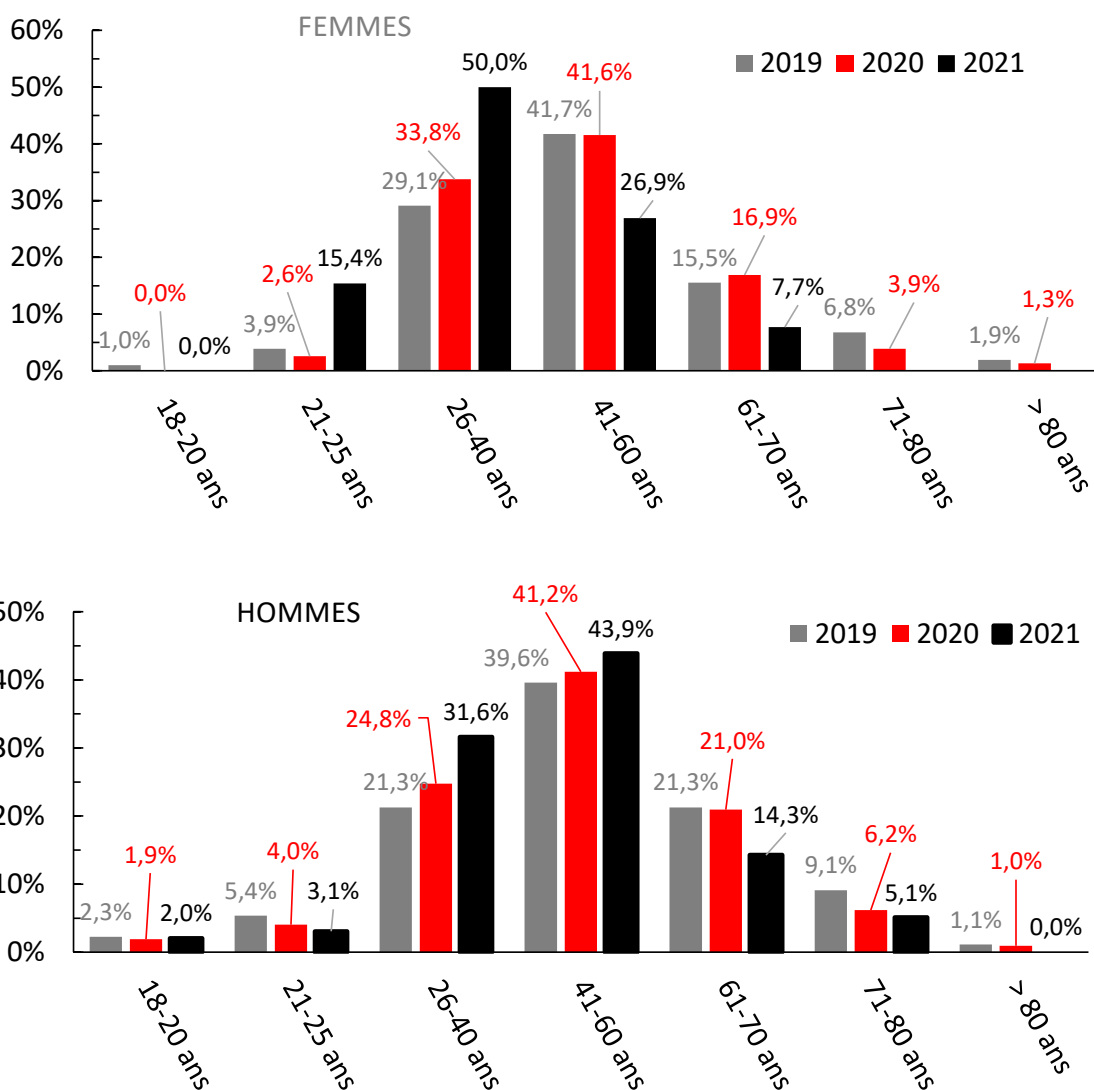


Figure 2 : Pyramide des âges des hommes adultes et des femmes adultes accueillies en LHSS
(taux de réponse en 2019 : 100%, en 2020 : 90%, en 2021 : 75%)

Les pyramides des âges sont sensiblement différentes en fonction du genre des adultes accueillies (figure 2) avec une proportion de personnes âgées entre 18 et 40 ans plus importante chez les femmes.

4.3. État civil des personnes accueillies

D'après le tableau suivant, la très grande majorité des personnes accueillies en LHSS vivaient seules.

	2019	2020	2021
Taux de réponses	88%	100%	74%
Célibataire	61% ±4	70% ±4	59% ±8
Union libre/PACS	1% ±1	1% ±1	12% ±5
Marié	16% ±3	12% ±3	10% ±5
Divorcé/séparé	18% ±3	13% ±3	15% ±6
Veuf, veuve	5% ±2	3% ±2	5% ±3

Tableau 9 : Etat civil des adultes accueillis en LHSS

En 2019 et 2020, aucune des personnes accueillis étaient des parents isolés. En 2021, certaines femmes accueillis dans la structure « périnat » étaient des mères isolées, soit 6% des personnes accueillis en 2021.

4.4. Nationalités et situations administratives

En majorité les personnes accueillis sont étrangères (tableau 10). La proportion de citoyens de l'Union européenne est relativement importante par rapport aux personnes accueillis en appartement de coordination thérapeutique (ACT) par exemple.

	2019	2020	2021
Taux de réponse	99%	99%	90%
Française	24% ±3	23% ±4	21% ±5
Union européenne	12% ±2	15% ±3	8% ±3
Étrangère hors union européenne	63% ±4	62% ±4	71% ±6
Sans identité	1%	0,2%	0,4%

Tableau 10 : Nationalités des personnes accueillis en LHSS

75% des répondants indiquent proposer des documents traduits aux personnes accueillis. Les langues mentionnées sont le français « Facile A Lire et à Comprendre (FALC) », l'anglais, l'arabe, l'espagnol, le chinois, le russe, le portugais et le tamoul.

Pour rappel, les LHSS accueillent des personnes adultes « *quelle que soit leur situation administrative* » d'après l'article D312-176-1 du code de l'action sociale et des familles.

A l'entrée en LHSS, les étrangers sans titre de séjour ou avec un titre de séjour précaire (demandeurs d'asile, autorisation provisoire de séjour, rendez-vous à la préfecture ou récépissé de demande) représentent plus de 50% des personnes accueillis et plus de 80% des étrangers hors union européenne (tableau ci-dessous).

	Situation administrative à l'entrée en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	86%	92%	90%
Nationalité française	24% ±3	24% ±4	22% ±5
Résident de l'Union européenne	15% ±3	16% ±3	7% ±3
Carte de résident	6% ±2	3% ±2	5% ±3
Carte vie privée et familiale (hors étranger malade)	3% ±1	2% ±1	5% ±3
Carte vie privée et familiale - étranger malade	0,5%	-	0,4%
Demandeur d'asile	7% ±2	4% ±2	2%
Autorisation provisoire de séjour	1% ±1	2% ±1	0,4%
Rendez-vous à la préfecture ou récépissé de demande de titre	9% ±2	4% ±2	4% ±3
Sans titre de séjour	34% ±4	45% ±4	54% ±6

Tableau 11 : Situation administrative à l'entrée dans le dispositif des personnes accueillies en LHSS

Un certain nombre de personnes accueillies ont bénéficié d'un accompagnement pour obtenir des documents d'identité ou une carte de séjour. Ainsi :

- en 2019, 14% ±3 des personnes accueillies ont obtenus un document d'identité ou un titre de séjour (taux de réponse de 100%) ;
- en 2020, 13% ±4 des personnes accueillies ont obtenus un document d'identité ou un titre de séjour (taux de réponse de 90%) ;
- en 2021, 13% ±5 des personnes accueillies ont obtenus un document d'identité ou un titre de séjour (taux de réponse de 73%) ;

Le tableau suivant présente la situation administrative des personnes qui sont sorties des LHSS. Il est à analyser avec beaucoup de prudence car la majorité des répondants confondent la possession d'un document avec une situation administrative. Ainsi, par exemple, de nombreux répondants n'indiquent plus la citoyenneté européenne. Quand les répondants indiquent simplement « passeport », les données ont été comptabilisées, ici, dans les personnes « sans titre de séjour ».

	Situation administrative à la sortie en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	77%	88%	70%
Nationalité française	23% ±5	23% ±5	30% ±11
Résident de l'Union européenne	1%	6% ±3	8% ±6
Carte de résident	6% ±3	5% ±3	4%
Carte vie privée et familiale (hors étranger malade)	4% ±2	4% ±3	16% ±9
Carte vie privée et familiale - étranger malade	1%	-	1%
Demandeur d'asile	4% ±2	9% ±4	1%
Autorisation provisoire de séjour	1%	6% ±3	-
Rendez-vous à la préfecture ou récépissé de demande de titre	14% ±4	9% ±4	6%
Sans titre de séjour	45% ±6	37% ±6	33% ±11

Tableau 12 : Situation administrative à la sortie du dispositif des personnes accueillies en LHSS

4.5. Situation d'hébergement avant l'entrée en LHSS et après la sortie du dispositif

Au regard du tableau ci-dessous, les LHSS remplissent leur mission en accueillant une très grande majorité de personnes sans domicile. La proportion d'hommes vivant dans la rue est un peu plus élevée que celle des femmes, également pour les personnes vivant en hébergement de fortune. Inversement, la proportion de femmes qui vivaient avant l'arrivée dans un LHSS, dans un établissement médico-social, sanitaire ou un foyer est un peu plus élevée que celle des hommes.

		2019	2020	2021
Taux de réponses		97%	87%	56%
Sans abri	A la rue	32% ±4	40% ±4	32% ±8
	En centre d'hébergement d'urgence	13% ±3	7% ±2	8% ±4
Sans logement	En CHRS	2% ±1	2% ±1	3%
	En centre d'hébergement pour femmes	0,6%	-	-
	En centre d'hébergement pour immigrés (CADA, HUDA)	1% ±1	1%	2%
	En foyers, en établissement sociaux, médicaux-sociaux ou sanitaires	43% ±4	43% ±4	26% ±7
	En hôtel	0,6%	1%	-
	En hébergement de fortune (squat, voiture...)	4% ±1	2% ±1	22% ±7
	En prison	-	-	0,7%
Avec logement	En logement accompagné ¹⁴	2% ±1	0,6%	-
	En logement précaire	3% ±1	2% ±1	6% ±4
	En logement insalubre	0,1%	-	-

Tableau 13 : Hébergement des personnes avant leur admission en LHSS

Le croisement de ces données avec les données sur le genre montre que les personnes vivant dans un hébergement de fortune avant leur entrée en LHSS sont essentiellement des hommes (tableau ci-dessous).

	2019	2020	2021
% d'hommes parmi les personnes accueillies en LHSS	86% ±3	84% ±3	61% ±3
% d'hommes parmi les personnes vivant dans un hébergement de fortune	96%	100%	91%

Tableau 14 : Genre et hébergement de fortune pour les personnes avant leur admission en LHSS

D'autres part, un certain nombre de personnes accueillies ont pu bénéficier d'un accompagnement pour l'accès à un logement, à la gestion du budget (dossier de surendettement, gestion des dépenses...), pour la constitution et le suivi des fiches SIAO¹⁵, à une aide juridique et des activités sociales afin de faire évoluer leur situation.

¹⁴ Résidences sociales, pensions de familles, intermédiations locatives...

¹⁵ Service Intégré d'Accueil et d'Orientation

	2019	2020	2021
Taux de réponse	100%	90%	73%
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'une aide à la gestion du budget (dépenses, dossiers surendettement...)	11% ±3	11% ±4	16% ±5
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'une aide aux démarches administratives	49% ±4	58% ±6	69% ±7
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'une aide à l'accès au logement	12% ±2	15% ±4	8% ±4
% minimum de personnes accueillies ayant bénéficié d'une aide pour les fiches SIAO	27% ±3	19% ±5	36% ±7
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'une aide juridique (aide juridictionnelle, curatelle, tutelle...)	10% ±2	15% ±4	3%
Taux de réponse	53%	100%	73%
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'activités sociales (atelier cuisine, groupe de parole...)	51% ±5	68% ±4	79% ±6
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'activités économiques (budget...)	34% ±5	11% ±3	-

Tableau 15 : Taux de personnes accueillies en LHSS ayant bénéficié d'aide pour la gestion du budget et l'accès à un logement

Par ailleurs, quelques décès ont été constatés pendant le séjour en LHSS :

	2019	2020	2021
Taux de réponse	100%	88%	70%
% de décès parmi les personnes accueillies	0,7%	2,3% ±1	1,6%
% de décès parmi les sortants	1,2%	5,2% ±2,6	3,8%

Tableau 16 : Décès en LHSS

Les solutions d'hébergement ou de logement des personnes sorties des LHSS (hors décès) sont présentées dans le tableau suivant.

	2019	2020	2021
Taux de réponses	100%	100%	98%
Logement autonome avec bail direct	2% ±1	2% ±2	6% ±5
Logement autonome avec bail glissant	-	-	-
Retour en famille, chez des proches	5% ±2	3% ±2	3%
Retour dans le pays d'origine	3% ±2	2% ±2	-
Dispositif social d'hébergement (dont CADA...)	25% ±4	24% ±5	23% ±8
Structure médico-sociale pour personnes handicapées (MAS ¹⁶ , FAM ¹⁷ ...)	0,2%	0,4%	-
Structure médico-sociale pour personnes âgées (EHPAD ¹⁸ , foyer-logement)	4% ±2	4% ±2	-
Structure médico-sociale pour personnes en difficultés spécifiques (CSAPA, ACT, LAM, autre LHSS ...)	7% ±3	16% ±4	35% ±9
Hôpital général, structure sanitaire (USLD ¹⁹ , SSR ²⁰)	18% ±4	10% ±4	7% ±5
Hôpital psychiatrique	0,7%	-	1%
Hôtel, hébergement d'urgence, 115 ...	5% ±2	5% ±2	9% ±6
Prison	0,2%	0,7%	2%
Départ volontaire	16% ±4	14% ±4	8% ±5
Exclusion	5% ±2	9% ±3	6% ±5
Retour à la rue	9% ±3	10% ±4	-

Tableau 17 : Orientation des personnes sorties du dispositif LHSS

Très peu de personnes accèdent à un logement. Environ 36% des personnes accueillies en 2019, 44% en 2020 et 58% en 2021 ont accédé à un établissement social ou médico-social certainement plus adapté à leur situation.

De plus,

- en 2019, 12% ±3 des sorties (hors décès) ont été réalisées via le SIAO et 2% ±1 via une PASS²¹ ;
- en 2020, 9% ±3 des sorties (hors décès) ont été réalisées via le SIAO et 1% via une PASS ;
- en 2021, 14% ±7 des sorties (hors décès) ont été réalisées via le SIAO et aucune via une PASS.

Il est constaté des départs volontaires. Ces départs sont encadrés par l'article D312-176-2 du Code de l'action sociale et des familles : « *Les personnes souhaitant quitter volontairement le dispositif contre avis médical doivent être informées par l'équipe pluridisciplinaire des risques liés à cette sortie prématurée.* »

De même, le nombre d'exclusions est relativement limité. Ces exclusions sont autorisées par l'article D312-176-2 du Code de l'action sociale et des familles : « *En cas de mise en danger avérée des personnels ou des résidents de la structure, le directeur, en lien avec le médecin responsable, peut*

¹⁶ Maison d'accueil spécialisée

¹⁷ Foyer d'accueil médicalisé

¹⁸ Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

¹⁹ Unité de soins de longue durée

²⁰ Soins de suite et de réadaptation

²¹ Permanence d'accès aux soins

prononcer l'exclusion de l'auteur des faits. L'équipe pluridisciplinaire s'assure, dans la mesure du possible, de la continuité de la prise en charge après la sortie. »

4.6. Revenus et situations professionnelles

Plus de 2 personnes sur 3 (voire 3 personnes sur 4) accueillie en LHSS n'ont aucune ressource financière à l'entrée dans le dispositif (tableau 18).

	Ressources financières à l'entrée en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	91%	96%	92%
Revenus d'activités	1% ±1	0,8%	0,4%
Revenus de remplacement ²²	8% ±2	8% ±2	6% ±3
Revenus de solidarité active (RSA)	12% ±3	9% ±2	8% ±3
Allocation adulte handicapé (AAH)	8% ±2	6% ±2	6% ±3
Allocation de demandeur d'asile (ADA)	5% ±2	4% ±2	1,7%
Autres prestations sociales	-	-	0,4%
Revenus provenant d'un tiers	-	-	-
Revenus non déclarés	-	-	2%
Sans revenu ni ressources	67% ±4	73% ±4	77% ±5

Tableau 18 : Ressources financières des personnes à leur entrée en LHSS

A la sortie, la proportion de personnes sans aucune ressource financière a diminué mais reste importante. Un petit nombre de personnes ont également accédé à des revenus d'activités.

²² Pension de retraite, allocation de pré-retraite, pension d'invalidité, indemnités journalières de sécurité sociale, allocation chômage

	Ressources financières à la sortie des LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	76%	89%	71%
Revenus d'activités	3% ±2	5% ±3	6%
Revenus de remplacement ²³	9% ±3	13% ±4	14% ±8
Revenus de solidarité active (RSA)	16% ±4	10% ±4	7% ±6
Allocation adulte handicapé (AAH)	9% ±3	8% ±3	10% ±7
Allocation de demandeur d'asile (ADA)	4% ±2	5% ±3	1%
Autres prestations sociales	-	0,4%	0,4%
Revenus provenant d'un tiers	-	-	-
Revenus non déclarés	-	-	4%
Sans revenu ni ressources	59% ±5	59% ±6	59% ±11

Tableau 19 : Ressources financières des personnes à leur sortie des LHSS

La grande majorité des personnes accueillies étaient sans aucune activité professionnelle (tableau suivant).

	Situations professionnelles à l'entrée en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	90%	89%	64%
En emploi à temps plein	0,8%	0,6%	2%
En emploi à temps partiel	0,5%	0,8%	4%
En arrêt longue maladie	-	0,4%	-
Etudiant	-	0,6%	0,7%
En formation	0,2%	0,2%	-
Demandeur d'emploi	5% ±2	1% ±1	9% ±5
Retraite, pré-retraite	7% ±2	5% ±2	7% ±4
Sans activités professionnelles	86% ±3	89% ±3	63% ±8
Invalidité, incapacité de travail	1% ±1	2% ±1	4%
Sans autorisation administrative de travailler	-	-	-

Tableau 20 : Situations professionnelles des adultes à leur entrée en LHSS

Il est à noter également que le taux de personnes en retraite ou pré-retraite est nettement inférieur au nombre de personnes âgées de plus de 60 ans.

²³ Pension de retraite, allocation de pré-retraite, pension d'invalidité, indemnités journalières de sécurité sociale, allocation chômage

A la sortie des LHSS, le tableau suivant confirme que quelques personnes accueillies ont accédé à un emploi.

	Situations professionnelles à la sortie des LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	80%	90%	52%
En emploi à temps plein	2% \pm 1	3% \pm 2	4%
En emploi à temps partiel	3% \pm 2	2%	4%
En arrêt longue maladie	-	1%	-
Etudiant	2% \pm 1	1%	-
En formation	2% \pm 1	-	-
Demandeur d'emploi	2% \pm 1	2%	11% \pm 8
Retraite, pré-retraite	6% \pm 3	10% \pm 4	11% \pm 8
Sans activité professionnelle	79% \pm 4	79% \pm 5	48% \pm 13
Invalidité, incapacité de travail	3% \pm 2	3% \pm 2	7% \pm 7
Sans autorisation administrative de travailler	-	-	15% \pm 10

Tableau 21 : Situations professionnelles des adultes à leur sortie des LHSS

4.7. Protection sociale

Plus d'une personne sur 2 accueillies en LHSS n'a aucune protection sociale ou seulement l'AME à leur entrée en LHSS (tableau 22). Plus de 2 personnes sur 3 n'ont aucune protection complémentaire (tableau 23).

	Protection sociale à l'entrée en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	95%	97%	73%
Régime général	9% \pm 2	5% \pm 2	17% \pm 5
Autre régime	0,3%	-	-
Protection universelle maladie (PUMA)	31% \pm 4	36% \pm 4	27% \pm 6
Aide Médicale d'Etat (AME)	27% \pm 3	30% \pm 4	42% \pm 7
Sans protection sociale	32% \pm 5	29% \pm 4	13% \pm 5

Tableau 22 : Protection sociale de base des personnes à l'entrée en LHSS


	Protection sociale complémentaire à l'entrée en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	91%	88%	42% 
Complémentaire santé solidaire (CSS)	25% ±3	33% ±4	49% ±17
Assurance complémentaire facultative (mutuelle)	5% ±1	4% ±2	12% ±9
Sans protection complémentaire	70% ±4	64% ±4	39% ±13

Tableau 23 : Protection sociale complémentaire des personnes à l'entrée en LHSS


	Dispositif ALD à l'entrée en LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	88%	62%	49% 
% de personnes bénéficiant du dispositif ALD	13% ±3	17% ±4	24% ±8

Tableau 24 : Taux de personnes bénéficiant du dispositif « affection longue durée » (ALD) à l'entrée en LHSS

Les personnes accueillies bénéficient en LHSS d'un accompagnement à l'ouverture ou au maintien des droits sociaux (tableau suivant).

	2019	2020	2021
Taux de réponse	100%	90%	73%
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'une ouverture des droits sociaux	37% ±4	30% ±5	39% ±7
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'une aide au maintien des droits sociaux	49% ±4	55% ±6	68% ±7

Tableau 25 : Accompagnement à l'accès aux droits sociaux

A la sortie des LHSS, une baisse modeste du taux de personnes sans aucune protection sociale de base est observée (tableau 26) ainsi que de personnes sans aucune protection complémentaire.

	Protection sociale à la sortie des LHSS		
	2019	2020	2021
Taux de réponse	65%	88%	71%
Régime général	8% ±3	4% ±2	25% ±9
Autre régime	0,4%	-	-
Protection universelle maladie (PUMA)	34% ±6	50% ±6	32% ±11
Aide Médicale d'Etat (AME)	36% ±6	34% ±6	37% ±11
Sans protection sociale	23% ±5	13% ±4	7% ±6

Tableau 26 : Protection sociale de base des personnes à la sortie des LHSS

Protection sociale complémentaire à la sortie des LHSS			
	2019	2020	2021
Taux de réponse	60%	85%	32% !
Complémentaire santé solidaire (CSS)	32% ±6	47% ±6	Manque de données
Assurance complémentaire facultative (mutuelle)	6% ±2	7% ±2	
Sans protection complémentaire	63% ±4	46% ±4	

Tableau 27 : Protection sociale complémentaire des personnes à la sortie des LHSS

Dispositif ALD à la sortie des LHSS			
	2019	2020	2021
Taux de réponse	62%	76%	33% !
% de personnes bénéficiant du dispositif ALD	14% ±4	25% ±6	Manque de données

Tableau 28 : Taux de personnes bénéficiant du dispositif « affection longue durée » (ALD) à la sortie des LHSS

5. La santé en LHSS

5.1. Les pathologies

La comparaison entre les années 2019 - 2020 et l'année 2021 est difficile en raison du plus faible nombre de répondants en 2021 et du fait que l'accueil, spécifique, en 2021 de femmes enceintes et/ou avec des nouveau-nés modifie considérablement la distribution des pathologies (tableau 29).

Ainsi en 2019 et 2020, la pathologie principale majoritaire dans les LHSS d'Ile-de-France était la tuberculose (qui reste la 2^{ème} pathologie principale en termes d'importance en 2021) avec 1 personne sur 5 atteintes par cette maladie. 3 pathologies principales, seulement, concernent plus de 50% des personnes en 2019 et 2020. Ce sont la tuberculose, les pathologies dermatologiques et les pathologies traumatiques et orthopédiques.

	2019	2020	2021
Taux de réponses	97%	100%	83%
Tuberculose	20% ±3	21% ±3	16% ±5
Pathologies dermatologiques	16% ±3	15% ±3	3% ±2
Pathologies traumatiques et orthopédiques	15% ±3	15% ±3	9% ±4
Pathologies chroniques	7% ±2	7% ±2	10% ±4
Maladies infectieuses chroniques (VIH, hépatites)	7% ±2	6% ±2	10% ±4
Diabète	6% ±2	6% ±2	11% ±4
Maladies cardio-vasculaires, cardiaques	5% ±2	4% ±2	4% ±3
Pathologies neurologiques (Parkinson, Alzheimer, AVC...)	4% ±2	5% ±2	2%
Cancers	5% ±2	2% ±1	2%
Maladies pulmonaires, insuffisances respiratoires	4% ±2	2% ±1	7% ±3
Psychiatrie	1% ±1	3% ±1	3% ±2
Altération de l'état général, malnutrition	3% ±1	2% ±1	-
Addictions	-	2% ±1	4% ±3
Post-chirurgie	-	1%	-
Surveillance post-partum, maladies obstétricales, troubles congénitaux...			20% ±5
Autres	6% ±2	9% ±2	-

Tableau 29 : Pathologies ayant justifié l'admission en LHSS

En tenant compte, des comorbidités, il est possible de calculer la prévalence²⁴ totale des pathologies dans le dispositif LHSS d'Île-de-France (tableau 30). Les addictions deviennent alors la pathologie la plus fréquente en LHSS (plus d'1 personne sur 4 concernées). De mêmes, les maladies psychiatriques (1 personnes sur 5) sont fréquentes.

²⁴ Prévalence = % de personnes ayant la pathologie mentionnée comme pathologie principale + % de personnes ayant la pathologie mentionnée comme comorbidité

	2019	2020	2021
Addictions	26% ±3	29% ±4	27% ±6
Psychiatrie	21% ±3	24% ±4	22% ±5
Tuberculose	23% ±3	23% ±4	17% ±5
Pathologies traumatiques et orthopédiques	23% ±3	21% ±3	10% ±4
Pathologies dermatologiques	22% ±3	21% ±3	3% ±2
Surveillance post-partum, maladies obstétricales, troubles congénitaux...			20% ±5
Altération de l'état général, malnutrition	22% ±3	10% ±3	-
Pathologies chroniques	13% ±2	12% ±3	16% ±5
Maladies infectieuses chroniques (VIH, hépatites)	15% ±3	14% ±3	14% ±5
Diabètes	12% ±2	13% ±3	13% ±5
Maladies cardio-vasculaires, cardiaques	13% ±2	5% ±2	8% ±4

Tableau 30 : Prévalence totale des pathologies en LHSS

En 2019, pour les femmes accueillies, la prévalence des pathologies cardio-vasculaires était moins importante et la prévalence des cancers était plus importantes.

En 2020, pour les femmes accueillies, la prévalence des pathologies dermatologiques et surtout des addictions et de l'altération de l'état général était moins importante et la prévalence des cancers était plus importante.

5.2. Les soins mis en place en LHSS

L'article D312-176-1 du Code de l'action sociale et des familles dit :

« Les soins sont coordonnés par des professionnels de santé placés sous la responsabilité du médecin responsable de la structure. Ce dernier établit le diagnostic, les prescriptions, le suivi des soins et traitements et s'assure de leur continuité. Il réalise, en lien avec les professionnels de santé, l'éducation à la santé et l'éducation thérapeutique du patient. Il effectue toute démarche contribuant à l'accès à des soins, non délivrés par l'établissement. »

Les proportions de personnes accueillies concernées par les soins internes dispensés dans les LHSS sont présentées dans le tableau ci-après.

	2019	2020	2021
Taux de réponses	100%	90%	74%
% de personnes accueillies ayant bénéficié de consultations médicales	99,5%	99,8%	100%
% de personnes accueillies ayant bénéficié de soins infirmiers	91% ±2	89% ±3	100%
% de personnes accueillies ayant bénéficié de soins paramédicaux	23% ±3	42% ±4	36% ±7
% de personnes accueillies ayant bénéficié de soins d'hygiène et confort (nursing)	48% ±4	50% ±3	21% ±6
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'un suivi psychologique	8% ±2	27% ±4	39% ±7
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	22% ±3	34% ±4	84% ±5
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'éducation à la santé	26% ±3	42% ±4	75% ±6
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'un accompagnement à la vie quotidienne	39% ±4	47% ±4	97% ±3

Tableau 31 : Soins internes dispensés dans les LHSS

Par ailleurs les professionnels des LHSS ont également coordonné des soins avec des prestataires extérieurs à l'établissement (tableau 32).

	2019	2020	2021
Taux de réponses	100%	90%	74%
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'un suivi externe psychiatrique ou psychologique	17% ±3	21% ±4	25% ±6
% de personnes accueillies ayant bénéficié de prestations médicalisées spécialisées externes	63% ±4	67% ±4	34% ±7
% de personnes accueillies ayant de prestations paramédicales externes	14% ±3	17% ±3	3% ±2
% de personnes accueillies ayant bénéficié de consultations bucco-dentaires externes	20% ±3	55% ±4	49% ±7

Tableau 32 : Soins externes dispensés auprès des personnes accueillies en LHSS

5.3. Amélioration du bien-être

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, « *La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.* »

Les équipes pluridisciplinaires des LHSS contribuent à l'amélioration du bien-être des personnes accueillies en proposant différentes activités.

	2019	2020	2021
Taux de réponses	54%	90%	73%
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'activités culturelles	47% ±5	21% ±4	91% ±4
% de personnes accueillies ayant bénéficié d'activités sportives	30% ±5	67% ±4	35% ±7

Tableau 33 : Activités culturelles et sportives en LHSS

6. Conclusion

Ce premier bilan quantitatif, réalisé par la Fédération Santé Habitat en Île-de-France, sur 3 années consécutives, détaille l'activité des LHSS. Il permet d'observer le profil des personnes accueillies et l'activité des équipes pluridisciplinaires. C'est un outil très intéressant permettant d'éclairer les décideurs politiques. Cette enquête devrait contribuer à la construction des politiques publiques envers les personnes sans domicile en 2023.

La Fédération Santé Habitat souhaite poursuivre ce travail en 2023 en améliorant le questionnaire et en incitant les autres établissements à y participer.

