



Atelier N° 15
*Les réseaux de santé addictions :
de la ville à la campagne*

Docteur Annie QUANTIN, médecin coordinateur
Docteur Jean Luc DELACOUR, Président REPIT 70



REPIT 70

Les intervenants et le dispositif de soins en addictologie



- Dr Annie QUANTIN
- Dr Jean Luc DELACOUR



CSAPA Généraliste
ANPAA 70-ESCALE

CSAPA
ALTAU le Relais



REPIT 70



CHI
Unité d'addictologie

ELSA



AHFC
Pavillon Verlaine





REPIT 70



Département de la Haute-Saône



- Démographie : 239 194 habitants (*Source : INSEE*)
 - Vesoul, ville préfecture : 16 329 habitants (*Recensement 2007*)
 - Un département rural : 32 cantons et 545 communes
 - Difficultés de déplacement
-



REPIT 70



Constats

- Démographie médicale : moyenne nationale, **113 médecins généralistes** pour 100 000 habitants
- Haute-Saône : **87 médecins généralistes** pour 100 000 habitants
- L'isolement de certains MG (seuls dans leur cabinet, importante patientèle, à distance du CSAPA...)
- L'addictologie : une nouvelle discipline, évolution des pratiques, nécessité d'une formation permanente.



Constats



- Le MG intervenant de première ligne en addictologie (proximité géographique, connaissance du patient, omnipraticien, coordinateur des soins...)
- Partenaire privilégié du dispositif spécialisé, en amont et en aval : repérage des conduites addictives, orientation vers le dispositif, suivi des patients stabilisés....
- Addiction et précarité sociale : nécessité d'une prise en charge pluridisciplinaire, suivi social et éducatif +++
- Addiction et comorbidité psychiatrique : nécessité d'une prise en charge coordonnée.

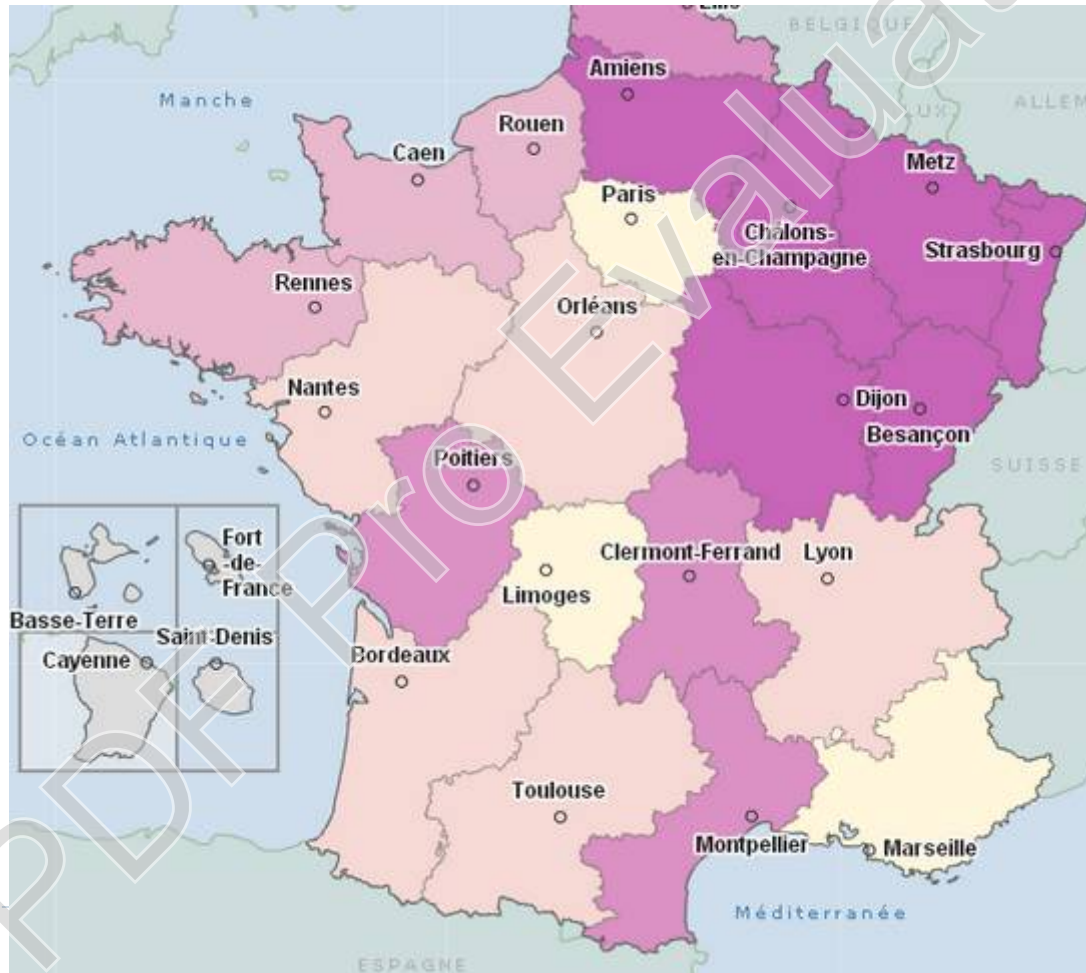
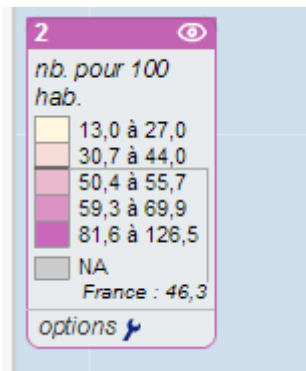


REPIT 70

Consommation d'héroïne en milieu rural



- ▶ Prescription de méthadone : Haute-Saône 1^{er} département (source : le Flyer)





REPIT 70



Projet



Création d'un réseau de soutien à la coordination des soins en addictologie, favorisant les rencontres et les échanges entre la médecine de ville et le dispositif spécialisé en addictologie (CSAPA et CAARUD).

Comment ?

- Organiser des formations et promouvoir les bonnes pratiques en matière de prise en charge des usagers de substances psychoactives
- Proposer un soutien pratique aux médecins généralistes
- Optimiser la prise en charge ambulatoire en renforçant le suivi médical par une évaluation globale et un soutien socio-éducatif et psychologique
- Organiser une orientation adaptée des patients entre le dispositif de médecine de ville et le dispositif spécialisé en addictologie.





REPIT 70



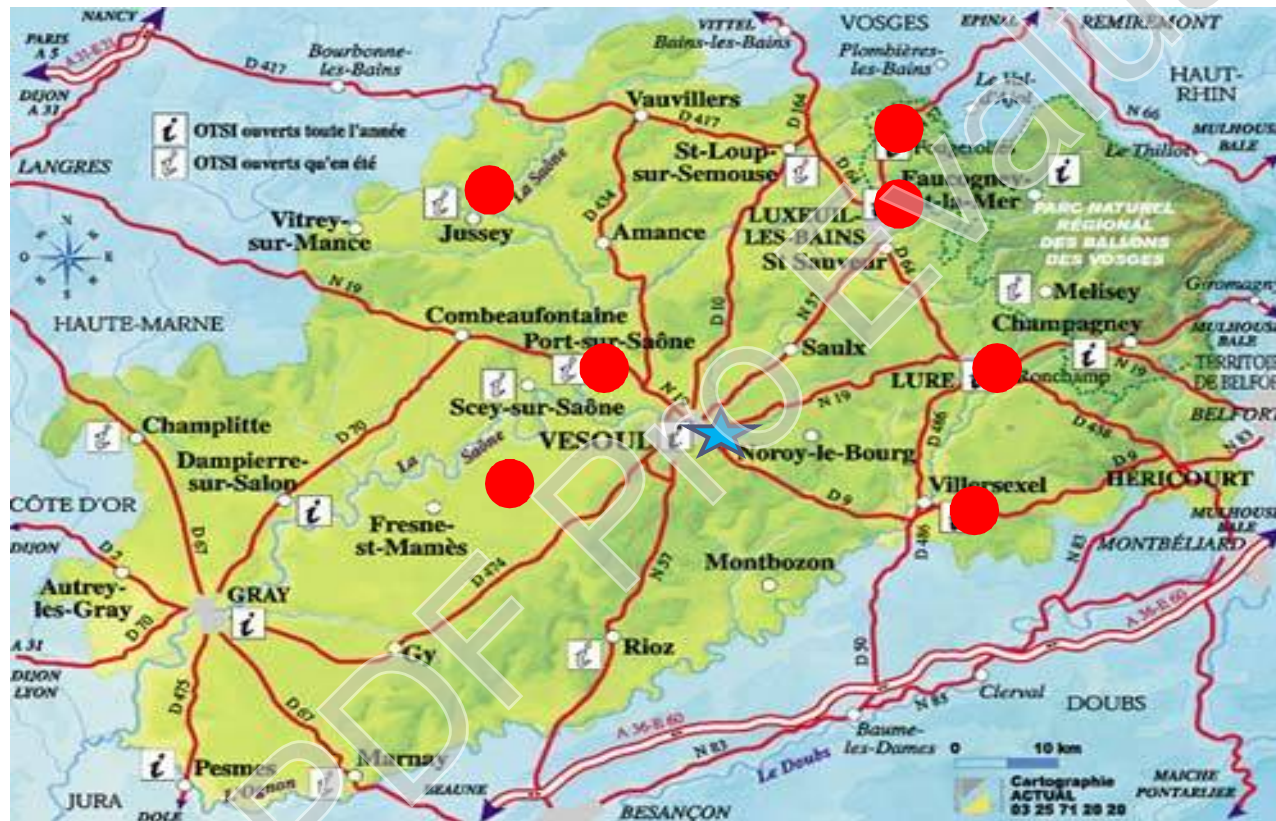
Comment ?



- En développant une filière de soins en addictologie en médecine de ville
- En proposant des formations sur le repérage précoce, le sevrage ambulatoire en alcoologie, les traitements de substitution aux opiacés, prescription de baclofène...
- En permettant un accès à une prise en charge psychologique et sociale adaptée pour les usagers les plus vulnérables.

Comment ?

Le réseau identifie les besoins sur le département (isolement des médecins, transports...)



★ CSAPA & CARRUD



Déroulement de l'action



- Le médecin coordinateur du réseau propose l'action aux MG déjà investis dans le suivi de patients et à ceux qui sollicitent régulièrement le réseau
- Les MG qui souhaitent participer à l'action signent une convention de partenariat avec le réseau
- Le médecin coordinateur rend visite aux MG dans leur cabinet et dispense formation et fiches techniques (une heure de formation est rémunérée 2 C).

Déroulement de l'action

- Le CSAPA dans le cadre d'une convention avec le réseau attribue à chaque MG un référent : travailleur social de proximité et autres professionnels
- Le référent réalise une évaluation avec le score A.S.I.



Déroulement de l'action



- Le questionnaire est analysé en réunion de coordination par l'équipe du CSAPA et le médecin coordinateur du réseau
- Un courrier synthétique est rédigé et envoyé au médecin référent du patient
- Les professionnels intervenant dans la prise en charge y sont cités, et des propositions sont faites en termes de suivi ou d'orientation
- L'envoi du courrier se fait avec **l'accord du patient.**

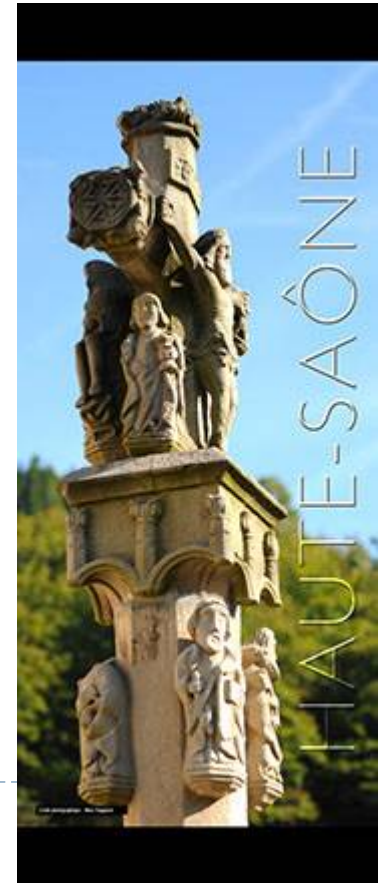


REPIT 70



Premier bilan

- Début de l'action en janvier 2013
- 12 cabinets de MG contactés
- 6 cabinets ont répondu favorablement
- A ce jour : 4 cabinets visités, tous prescrivent des TSO (de 4 à 30 patients)
- Globalement, bonne connaissance des pratiques de prescription et de suivi des traitements
- Les connaissances ont été acquises dans le cadre d'échanges avec le réseau.



Premier bilan



- Principales difficultés de l'ensemble des MG rencontrés : **alcool et précarité**
- Peu ou pas de contact avec les travailleurs sociaux de secteur
- Manque de temps pour assurer la coordination des prises en charge complexes
- Très satisfaits de pouvoir contacter un intervenant social de proximité (toujours le même)
- Ils apprécient les courriers de liaison du réseau
- Ils souhaitent tous une formation sur le thème de l'alcool lors de la prochaine rencontre.



REPIT 70



Merci de votre attention

