

## COMPTE RENDU

### Groupe Territorial du Lot

Mardi 4 juillet 2023

**Présents :** CSAPA Le Peyry CEIS, CSAPA AAF46, UTLA CH Cahors, CH Gourdon, DAC46, Clinique du relai, ICM service UPCA, UNAFAM

**Excusés :** APEAI

**2PAO :** Romain Magliola ([animation.territoriale.ouest@2pao.fr](mailto:animation.territoriale.ouest@2pao.fr))

#### Ordre du jour :

- Présentation des structures, dispositifs et actions sur le département
- Elaboration d'une cartographie des structures/ressources en addictologies du département
- Mise en avant des besoins du territoire
- Perspectives du groupe
- Questions diverses



## I. Présentation des structures, dispositifs et actions :

### Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC46) :

S'appuyer sur le DAC afin de résoudre et trouver des solutions pour les situations complexes.

#### Actions principales du DAC (Dispositif d'Appui à la Coordination)

Informier, conseiller, orienter

Appui aux situations complexes en lien avec le médecin traitant

Animation territoriale

Vous souhaitez en savoir davantage sur le DAC, vous pouvez consulter ces deux liens ci-après :

<https://www.youtube.com/watch?v=YJ3X6Xqwahs&t=2s>

<https://www.dac46.fr/qui-sommes-nous>

#### Questionnement/difficultés :

- Comment accompagner des personnes avec des problématiques à double entrée : Addicto / troubles cognitifs – Addicto / psycho ...
- Quels interlocuteurs à interpeler – priorités / Constat actuel : ballottage entre les services
- Expériences des coordo montrent une différence / une catégorisation entre une addiction dite « simple » et « complexe » : comprendre catégorisation
- Difficulté d'évaluation des besoins en addictologie et en psychiatrie.
- Définir des termes pour identifier les personnes et favoriser leur orientation.
- Difficulté d'aller-vers
- Mieux connaître les structures sur le champ de l'addiction
- Quel service/structure intervient sur de l'aller-vers
- Souhait de travailler avec structures pour travailler sur des situations types et montrer comment les traiter (retour d'expérience)

#### Contact :

- Par téléphone au **05 65 367 387** du lundi au vendredi de **8h30 à 18h30** en continu.
- Pour une **demande d'appui à la coordination** : [fiche de sollicitation](#) à nous transmettre par Médimail ou courriel à [contact@dac46.fr](mailto:contact@dac46.fr).

### Unité Psychopathologie des Conduites Addictives de l'ICM46 :

L'unité accompagne les **personnes souffrant d'addiction(s) difficiles à traiter** et de **troubles psychiatriques**. Ils ont comme objectifs : aider à **sortir de l'addiction**, à **se stabiliser** et à devenir plus **autonomes**.

Capacité : 15 lits positionnés sur L'ICM à Leyme. Dispose également de 2 lits à l'hôpital de jour.

Durée prise en charge : 6 semaines avec une équipe pluridisciplinaire (médecin, aide-soignant, infirmier, assistante sociale, ergothérapeute, éducateur sportif).



Critères d'admission : Poly consommations, pathologies duelles (addiction/psychiatrie)

Préadmission téléphonique les vendredis. Délai d'admission : 1 mois et demi.

Contact :

375 route de Lacapelle Marival- 46120 LEYME

05 65 10 20 30

7 jours sur 7 - 24h/24h

Le médecin du service UPCA est en binôme avec le médecin de l'unité de crise de la clinique.

Anciennement sur le centre hospitalier de Leyme se trouvait une unité de réhabilitation et de réadaptation (moyen séjour psychiatrique) où les patients restés plusieurs mois avec comme objectif de les faire entrer dans des foyers de vie/ foyer d'accueil médicalisé... Mais faute de soignants, cette unité n'existe plus. Cette unité disposait de 18 lits.

Difficultés sur le logement et la prise en charge sur l'UPCA. Il y a une construction de la sortie avec le patient. Certains peuvent sortir sous le 115 s'il y a des difficultés.

L'Unité Psychopathologie des Conduites Addictives (UPCA) se tourne aussi vers les CTR, maisons relais (mais des délais peuvent aller jusqu'à 6 mois).

Il faut noter que le logement va conditionner la sortie du patient.

UPCA est complet et rencontre des difficultés de places. Il y a des contraintes de prise en charge notamment avec les urgences qui passent en priorité sur la liste d'attente.

Beaucoup de demandes par rapport au crack (cocaïne basée) :

Dispose de deux places en hôpital de jour souvent pour les patients qui sont sur une sortie. Les patients qui viennent sur l'hôpital de jour n'habitent pas très loin auquel cas, possibilité de mettre en place un VSL (Véhicule Sanitaire Léger).

### **Clinique du relai** :

Propose de la cure et de la postcure en addictologie

Le programme thérapeutique de 6 semaines en hospitalisation complète s'adresse à des patients sevrés de toute consommation d'alcool et de produits illicites.

Un sevrage hospitalier préalable n'est pas exigé : des sevrages simples peuvent être réalisés.

Difficultés de prise en charge avec les personnes sans domicile. La personne est refusée sur les postcures.

- ➔ Projet hôpital de jour à Caillac avec une équipe dédiée
- ➔ Font de la réalité virtuelle, atelier infirmier
- ➔ Lits fléchés (projet).

### **Unite de Tabacologie et de Liaison en Addictologie (UTLA) – Centre Hospitalier de Cahors:**

- les conduites problématiques de consommation de substances psychoactives (alcool, tabac, cannabis, cocaïne, héroïne, drogues de synthèse...),
- les addictions dites « sans substance » qui comprennent :
  - l’addiction au jeu,
  - certains troubles du comportement alimentaire,
  - les cyberaddictions.

L’UTLA fait des consultations et des liaisons hospitalières.

Deux lits pour sevrages. Mi-temps infirmier qui n’a pas été remplacé.

Actuellement, le CH de Cahors est sous tension faute de soignants.

File active très engorgée avec des patients qui ne trouvent pas d’autres moyens de prise en charge à la sortie. Les lits ELSA

Les personnes sans domicile ou avec des gros troubles cognitifs et qui ne peuvent plus rentrer à domicile (aucune porte de sortie, que des refus de prises en charge par les différentes structures). Il y a ainsi un « blocage » de lit et ne permet pas de nouvelles prises en charge.

Besoin d’avoir des structures vers qui orienter certains patients.

### **CSAPA Le Peyry / CEIS :**

- Soin ambulatoire
- Consultations Jeunes Consommateurs (CJC)
- Appartements thérapeutiques
- Centre Thérapeutique Résidentiel
- Familles d’accueil

4 médecins à Cahors, 1 médecin Figeac (ce qui représente au total moins d’un ETP). A noté que les patients sont toujours suivis par les mêmes médecins du CSAPA du CEIS.

Le CEIS dispose également d’un CAARUD.

Le pôle inclusion du CEIS a pour projet de mettre en place une démarche d’aller-vers. Il sera composé d’une équipe de deux professionnels qui se répartiront le département en deux (1 infirmière pour le nord du département et une assistante sociale pour le sud). A noter que l’infirmière pourra dispenser des soins.

Action sur tout le département lotois avec une prise en charge courte durée et un objectif de réorientation vers les structures/dispositifs.



Critère d'admission : les personnes suivies sur ce projet d'aller-vers n'ont pas forcément des addictions. Ils sont dans des situations précaires.

Difficultés du CSAPA :

File active du CSAPA engorgée avec des délais de rendez-vous et de prescription de plus en plus long. Les nouvelles entrées sont plus complexes.

Plusieurs personnes stabilisées restent au sein du CSAPA ce qui bloque l'entrée de nouveaux patients (faute de médecins généralistes).

**CSAPA AAF46 :**

Gramat – St Serret : démarche d'aller-vert (à mi-temps). L'objectif est d'accompagner et orienter des personnes souvent très isolées et éloignées des zones urbaines.

Travail sur la durée avec ces personnes ce qui permet de mieux les repositionner sur du soin un peu plus conventionnel

Rencontre à domicile ou dans les espaces de vie des villes.

Critères d'accompagnement : Personne ayant des problématiques addicto bien ancrées. Des personnes en perte d'autonomie. Qui rencontrent des difficultés à aller-vers les structures de soins.

Difficultés de faire le lien avec les médecins traitants. Très peu ne veulent pas, s'engager et prendre en charge des personnes dépendantes.

Difficultés de coordonner les professionnels sur une même zone géographique.

Besoins de plus d'instance où tous les professionnels

-Au niveau du CSAPA en lui-même ; file active très engorgée ce qui rend le premier accueil des patients en CSAPA très complexe. De nombreux rendez-vous ne sont pas honorés à cause des délais importants.

Il serait bénéfique d'avoir des temps de médecin addicto en plus (environ 0.3 ETP).

Même difficulté sur les antennes et les consultations avancées du CSAPA AAF46. Les réorientations sont de donc compliquées.

+ aller-vers sur Gourdon/Souillac (deux pratiques différentes). Travail en lien avec les partenaires

MSMA de Gramat (portée par Association Addictions France) : les médecins de la MSP de Souillac ont intégré l'expérimentation « équipe addict » de la MSMA de Gramat, afin que la file active de cette dernière soit plus importante (prévision 40-45 patients).

**CH Gourdon :**

Mise en place d'une équipe d'accompagnement territoriale de prévention (avec un petit temps de consultation tabacologie).



La consultation tabacologie présente sur le CH Gourdon se termine en décembre 2023.

Sur le CH Gourdon : Pas de service d'addicto. Ils disposaient anciennement de 2 lits

Le médecin du CSAPA AAF46 intervient sur un court temps au CH de Gourdon.

L'UTLA du CH de Cahors ont des liens avec CH de Gourdon pour des sevrages physiques.

### **UNAFAM :**

Accueil, écoute, soutien, forme, informe et accompagne les familles et l'entourage de personnes vivant avec des troubles psychiques depuis 1963.

Rencontre les familles qui ont des proches avec des troubles/maladies psychiques. Les addictions peuvent se greffer à ces troubles psychiques.

Formation et accompagnement de l'entourage et les familles.

Formation sur les maladies psychiques.

Difficultés de prises en charge lorsqu'il y a une pathologie duelle. Souvent on soigne la psychiatrie et les addictions séparément.

### **Autres remarques :**

#### **Dispositif qui va se mettre en place le 17 juillet 2023 à Cahors :**

Régulation médicale portée par le centre « agir pour mieux vivre » (<https://cahorsagglo.fr/agir-pour-mieux-vivre> ). Plusieurs médecins généralistes proposeront des consultations médicales auprès des patients n'ayant pas de médecins traitants. Ces consultations se feront sous la régulation du DAC46. Prise en charge de patient CCMU 1, permet de désengorger la file active des urgences du CH de Cahors.

Possibilité de téléconsultation.

Permet de répondre à la problématique de médecins traitants sur Cahors.

Même dispositif à Figeac avec des médecins qui peuvent prendre en charge des patients. Les personnes pourront prendre rendez-vous directement sur Doctolib. [Plus d'information ici](#)

Mais ce ne sont pas des médecins traitants.



### Proposition pour les prochaines rencontres

Mettre à jour l'annuaire et la cartographie des ressources du département (en version papier et en version numérique). La 2PAO enverra toutes les informations au sujet des différentes structures. Chaque professionnel pourra apporter des modifications, mise à jour ou ajout.

La 2PAO se chargera par la suite de mettre à jour l'annuaire et la cartographie. Ils seront soumis à une validation finale lors du prochain groupe territorial.

### Pour répondre aux difficultés de terrain :

Faire du lien avec le premier recours du département (CPTS, MSP etc...) afin de faire connaître les ressources en addictologie, pouvoir orienter plus aisément des patients stabilisés et ainsi désengorger les files actives des différentes structures addictologiques.

Éviter les ruptures de parcours de soin et en cas de rechute, le patient peut être réorienté vers les structures addictologiques.

Sensibiliser le premier recours, favoriser le lien et les échanges avec ces professionnels.

Il serait également intéressant de travailler avec les secteurs agissant contre la précarité.

Faire du lien avec la médecine de ville et médecine de proximité + rassurer les médecins.

Travailler en partenariat avec les médecins généralistes. Difficultés de faire ce lien-là.

CPTS et MSP pourront également échanger avec des médecins de ville.

Entendre et identifier les besoins de ces professionnels et des structures pour par la suite chercher des ressources.

Établir des formations communes entre professionnels addicto et généralistes.

**La 2PAO ira à la rencontre du premier recours avant le prochain GT du Lot.**

**Ce groupe territorial s'est poursuivi par une sensibilisation sur la thématique :**

**« Cannabis et troubles psychiatriques ».**

Merci pour votre participation à cette réunion

Le prochain groupe territorial du Lot aura lieu le 21 novembre 2023 de 9h30 à 11h30 en présentiel dans les locaux de la Mairie de Labastide Murat.

Pour toute modification, vous serez tenu informé par mail.



Les événements 2PAO à venir :

[ICI](#)

