

COMPTE RENDU

GROUPE TERRITORIAL DE L'HERAULT

Jeudi 09 mars 2023, 10h - 12h

Présents : UNAFAM, DAC34, CSAPA addiction France, Groupe SOS solidarité (dont CAARUD Axxess et projet FRRAP), CJC CSAPA AMT et Zinc, DDARS34, Association Episode, CAARUD Réduire les Risques, consultation addictologie du Pôle de santé de Jacou, CHU Montpellier, Réseau périnatalité Occitanie, CPTS du Bassin de Thau, Patiente experte addiction signeuse, France Dépression, MSP Montpellier Sud, CLS pays cœur d'Hérault, MSP Pézenas et Laurens, Sage-femme libérale, Clinique La Lironde, Association Aides (CAARUD de Béziers)

Excusés : ELSA CHU Montpellier, ELSA ICM

2PAO : Manon TATIBOUET, animatrice territoriale Occitanie Est

Lieu : URPS Médecin d'Occitanie, Salle d'Assemblée Générale à Montpellier

Ordre du jour :

- 1) Tour de table et objectifs de la réunion
- 2) Présentation de quelques lieux ressources en addictologie dans l'Hérault et réactions
- 3) Sensibilisation à l'addictologie des acteurs de premier recours
- 4) Echange collectif : difficultés, leviers et actions existantes du suivi addictologie par les professionnels libéraux
- 5) Actualités et préparation du prochain GT 34

Prochain GT34 : mardi 3 octobre 2023



1) Tour de table et objectifs de la réunion

Chacun se présente, en présentiel ou en visioconférence.

La 2PAO rappelle l'objectif des Groupes Territoriaux (GT) : ce sont des espaces de rencontres à l'échelle des départements.

En tant que plateforme régionale, la 2PAO assure la veille et le partage des expériences et des expertises innovantes pouvant être dupliquées sur d'autres espaces.

Ces groupes sont à destination de l'ensemble des professionnels qui rencontrent dans leur pratique des personnes en situation d'addiction. Ils sont organisés deux fois par an sur chaque territoire, et plus si la conduite de projet le nécessite.

Lors du premier GT34 en novembre 2022, un lien entre le secteur de l'addictologie et les professionnels du premier recours est priorisé par le groupe.

L'objectif aujourd'hui est d'échanger sur les besoins à la suite du recueil terrain de l'animatrice, et de déterminer un plan d'action pour favoriser le lien entre ces deux secteurs.

2) Présentation de quelques lieux ressources en addictologie dans l'Hérault et réactions

- **Le Zinc, CSAPA AMT Arc en Ciel (Montpellier)**

Le Zinc est un espace de prévention original et ludique pour s'informer, réfléchir, s'interroger et s'exprimer sur les drogues, l'alcool, les mondes numériques et plus largement sur les questions que l'on se pose à et sur l'adolescence.

Cet accueil inconditionnel, le service "prévention" et la CJC du CSAPA AMT Arc en Ciel sont créés en 2010.

Les professionnels qui interviennent sur la prévention (adolescents et familles), la consultation et l'accueil spontané sont les mêmes, ce qui permet une continuité dans la prise en charge et une articulation des différentes formes d'intervention. L'équipe est composée d'éducateurs spécialisés et d'une psychologue clinicienne.

- **La cure sourde (Montpellier)**

En France, 26 unités d'accueil et de soins pour les Sourds en France (0,9 % de l'offre de soins) sont recensées. À Montpellier, le GAS (Groupe Addiction Sourds) qui est un programme national de santé, est à l'initiative de la création de la cure de sevrage sourde, unique en France à ce jour.

Les participants sont originaires de la France entière.

Depuis 2021, il y a eu 6 cures sourdes au CHU de Montpellier, dans l'annexe située à la Colombière.

Les patients sont admis pour dix jours, et bénéficient :

- de consultations journalières,
- d'ateliers (classiques)
- d'une rencontre avec une association de patients

en présence de l'intermédiaire, d'un interprète (mais pas en permanence), d'une psychologue sourde (le vendredi), et d'une patiente experte addictions signeuse.

--> *document complet de présentation de la cure sourde et contact en pièce jointe au compte-rendu*

- **Projet FRRAP, Groupe SOS : lien Addicto – AHI (Montpellier)**

Le projet FRRAP (« Former, Réduire les Risques, Accompagner, Prévenir ») se déploie pendant 2 ans minimum en PACA, Occitanie et Normandie. Il s'agit d'un projet d'acculturation et de conduite du changement dans le secteur AHI (Accueil, Hébergement, Insertion) pour favoriser son adaptation et sa professionnalisation sur les enjeux de l'accompagnement et la prévention des conduites addictives des publics précaires accueillis dans ses établissements.

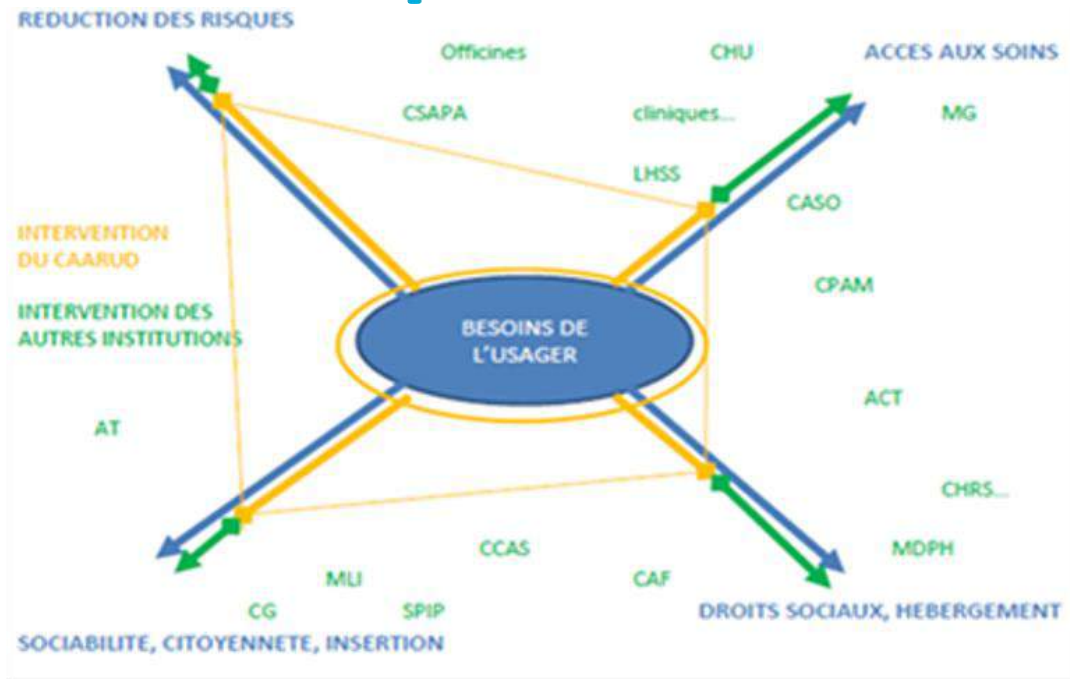
À Montpellier, FRRAPP a été intégré dans 9 établissements d'hébergement et 1 accueil de jour. Des ateliers thématiques et des séances de pratique sont proposés au personnel afin d'intégrer durablement la Réduction des Risques et des Dommages (RdRD) dans les missions courantes des établissements.

--> *l'article de présentation du projet FRRAP sur le site du groupe SOS, lors de son lancement : [Mieux accompagner les conduites addictives dans les établissements sociaux - Groupe SOS \(groupe-sos.org\)](http://mieuxaccompagnerlesconduitesaddictivesdanslesetablissements sociaux - Groupe SOS (groupe-sos.org))*

3) Sensibilisation à l'addictologie des acteurs de premier recours

Qu'entend-on par "premier recours" ?

Ce schéma est utilisé par le CAARUD Axess pour déterminer jusqu'où accompagner l'utilisateur. Il place l'utilisateur au centre, et illustre les dispositifs et secteurs qui gravitent autour de celui-ci.



Le code de la santé publique le définit :

« L'accès aux soins de premier recours ainsi que la prise en charge continue des malades sont définis dans le respect des exigences de proximité, qui s'apprécie en termes de distance et de temps de parcours, de qualité et de sécurité. Ils sont organisés par l'agence régionale de santé conformément au schéma régional de santé prévu à l'article L. 1434-2. Ces soins comprennent :

- 1° La prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement et le suivi des patients ;
- 2° La dispensation et l'administration des médicaments, produits et dispositifs médicaux, ainsi que le conseil pharmaceutique ;
- 3° L'orientation dans le système de soins et le secteur médico-social ;
- 4° L'éducation pour la santé.

Les professionnels de santé, dont les médecins traitants cités à l'article L. 162-5-3 du code de la sécurité sociale, ainsi que les centres de santé concourent à l'offre de soins de premier recours en collaboration et, le cas échéant, dans le cadre de coopérations organisées avec les établissements et services de santé, sociaux et médico-sociaux ».

Les professionnels de l'addictologie dans l'Hérault sensibilisent régulièrement et depuis longtemps les professionnels de premiers recours.

Quelques exemples non-exhaustifs :



Sensibilisation à l'addictologie des acteurs de premier recours

3) Actions menées auprès des professionnels de 1er recours

Exemples de sensibilisations dispensées
par les professionnels addicto :

non-
exhaustif

- Centre de formation des éducateurs spécialisés
- IFSI (infirmiers)
- CEMEA (moniteur éducateur)
- Internes CHU
- Secteur AHI
- travailleurs sociaux CCAS, direction jeunesse et enfance
- Professionnels en contact avec le jeune public (étab scolaires, libéraux, médecins (difficiles à mobiliser))
- Professionnels de périnatalité en Occitanie (SF et puéricultrices)
- aller vers médecine de ville (cabinets médicaux et pharmacie, à renforcer)
- MG sur une soirée de FC (FMC34)
- École de psycho
- Ecole de kiné
- Projet "antenne méthadone" : se rapprocher de la médecine de ville pour amont et aval

Le Zinc : la démarche d'intervention précoce est la 1^{ère} étape des acteurs de premier recours. Nécessité de réitérer régulièrement car rien n'est acquis, et le turn-over des équipes est important. L'objectif est de créer une culture commune.

Frein : les conditions d'obtention de la certification Qualiopi se sont durcies. Le CSAPA AMT Arc en Ciel propose donc des sensibilisations.

4) Echange collectif : difficultés, leviers et actions existantes du suivi addictologie par les professionnels libéraux

Difficultés :

Alors qu'ils peuvent être prescripteurs, les professionnels libéraux (médecins, pharmaciens...) rencontrent des difficultés dans le suivi addictologie :

- Méconnaissance du territoire, de l'offre (lieux ressources et leurs missions, dispositifs addicto) --> difficulté pour orienter le patient
- Méconnaissance de l'évolution des usages
- Saturation des consultations médicales, et parler de l'addiction prend du temps
- Réorientation structure addicto --> médecins généralistes ont des difficultés à réorienter
- Pour les pharmaciens : certains patients se présentent avec différentes ordonnances dans plusieurs pharmacies avec prescriptions de médicaments
- Quelques médecins seulement identifiés sur l'addicto --> patientèle trop concentrée
- Moins les médecins sont sensibilisés à l'addiction, moins les questions sont posées aux patients

C'est auprès de ces professionnels libéraux que le groupe territorial va concentrer son action.

Leviers :

- Il existe 2 microstructures addictions dans l'Hérault :



Les MSMA visent à :

- o Améliorer les capacités de prise en charge des personnes présentant une conduite addictive avec ou sans substance dans le champ des soins primaires, nécessitant une prise en charge pluridisciplinaire.
 - o Aider les médecins libéraux à accompagner leurs patients.
- Elles sont constituées d'une équipe de soins primaires pluridisciplinaire comprenant à minima un psychologue et un travailleur social autour du médecin généraliste dans son lieu d'exercice (Maison de santé, cabinet médical, centre de santé).

- Le DAC34 a pour mission de faciliter la prise en charge des nouveaux patients par les médecins. Ces derniers peuvent le solliciter en cas de difficultés, et le DAC34 réoriente (numéro unique du DAC)
- Les infirmières ASALEE disposent d'un temps de consultation pour le tabac plus important qu'un médecin
- La patiente experte en addictions expose un projet en cours avec la Clinique Clémenville de Montpellier : la mise en place d'une information Addictions sur la page du Montpellier Institut du Sein (MIS), et des ateliers envisagés avec les patientes. Ces deux projets se font en concertation avec les professionnels d'oncologie, malgré le peu de temps dont ils disposent, en lien avec les pluri pathologies souvent associées aux cancers.



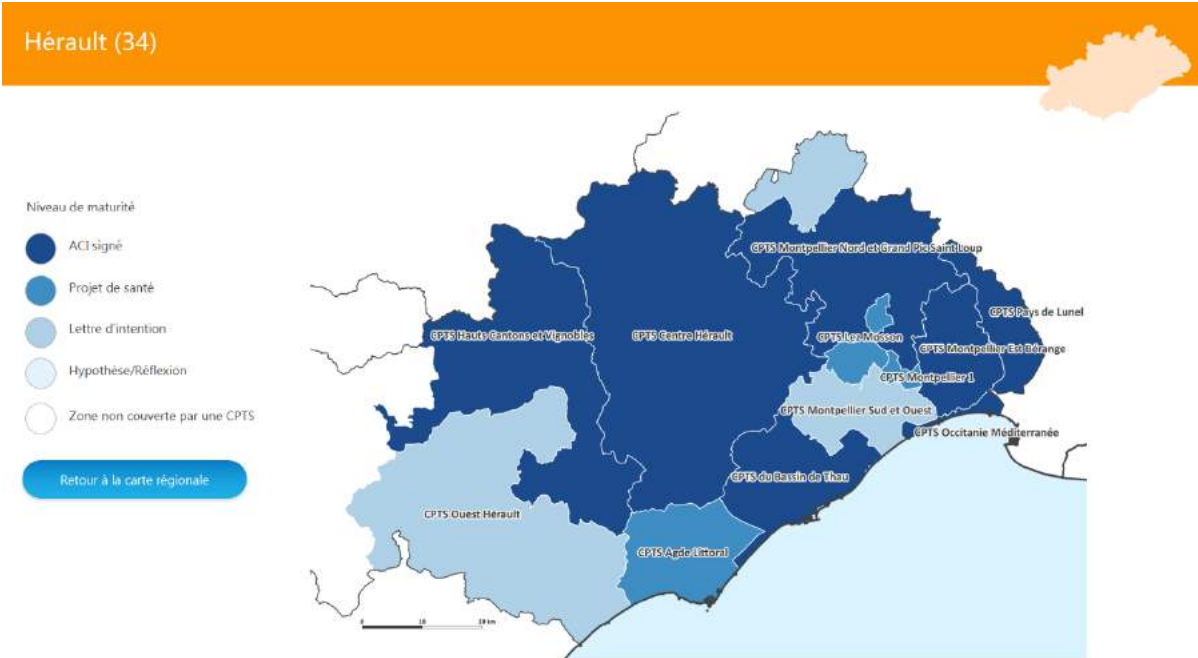
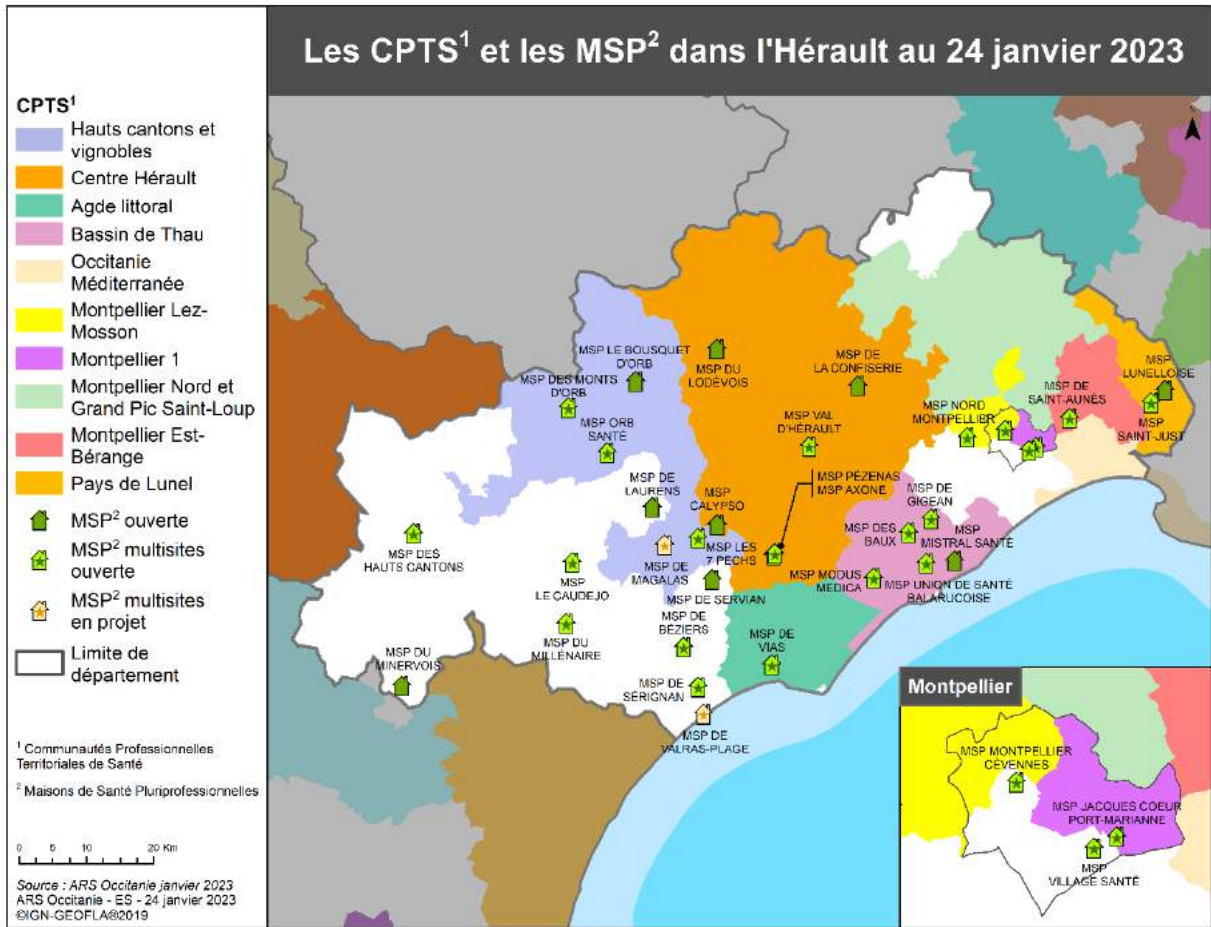
- Une sage-femme libérale, participant en visio, indique qu'elle travaille sur un mémoire dans le cadre d'un DU périnatalité. Son mémoire : "Périnatalité et addictions : État des lieux et des pratiques sur le bassin de vie".
- Des collaborations locales de professionnels existent (ex : sage-femme – hypnose - acupuncture - sophrologie pour traiter les addictions au cannabis)
- Depuis le COVID, les pharmaciens sont des partenaires de prévention

Idées d'actions :

- S'appuyer sur les coordinateur.trices des MSP et CPTS
- Présentation de dispositifs et de lieux ressources addictologiques auprès des soignants pendant les réunions de concertations pluridisciplinaires (lieu idéal pour centraliser et afficher l'information, et ainsi contribuer à transformer la pratique des soignants)
- Inviter des professionnels de l'addictologie dans les RCP
- Soirées au sein des centres de santé
- Zoom sur l'oncologie dont les patients font face à des ruptures de soins
- Cartographier les professionnels libéraux (ex : SF libérales qui pratiquent IVG pour éviter d'orienter la patiente en CH ou clinique loin de son lieu d'habitation)

Actions retenues :

1/2 : Informer les professionnels de l'addictologie sur les MSP / CPTS existantes, et faire remonter lors du prochain GT34 leurs projets / besoins en addicto :



--> cartes jointes en JPEG au compte-rendu



Pour information, le Guichet des CPTS met à disposition cet outil cartographié : <https://www.guichet-cpts-occitanie.org/cartographie-des-projets/> Il permet de visualiser les indicateurs de la CPTS, dont le nombre de professionnels, la densité de médecins par exemple.

Maisons de santé pluri professionnelles	Mail
Aniane	mssp.aniane.co@gmail.com
Balaruc les Bains	mssp.uniondesantebalarucoise34@gmail.com
Béziers	laurence.casse@hey.com
Cessenon/Béziers	mssplecaudejo@orange.fr
Frontignan	polesantefrontignan@gmail.com
Ganges	mssplaseranne@gmail.com
Gigean	mssp.gigean@gmail.com
Laurens	mssplarens@gmail.com
Lodève	dr.lotthe@gmail.com
Lunel	tiffany.deroyer@gmail.com
Magalas	pc.coordination34@gmail.com
Mèze	mssp.meze@gmail.com
Mont d'Orb (Saint Gervais sur Mare)	renaudmorel@orange.fr
Montpellier Cévennes	<a href="mailto:Asso Aspic <aspic.sante@gmail.com>">Asso Aspic <aspic.sante@gmail.com>
Montpellier Jacques Cœur	msspjacquescoeur@gmail.com
Montpellier Sud (Chemin de Moularès)	msspmontpelliarsud@gmail.com
Orb Santé (Hérépian)	coordination-orb-sante@outlook.com
Pauline Lautaud (Saint Georges d'Orques)	mssp.co@orange.fr
Pézenas	caroline.pesson@gmail.com
Poussan	m.carai@msspedesbaux.fr
Pouzolles	pamela.siden@gmail.com
Puisserguier	gilesandrine@orange.fr
Roujan	msspcalypsoroujan@gmail.com
Saint Aunès	<a href="mailto:APSSA 34 <apssa34130@gmail.com>">APSSA 34 <apssa34130@gmail.com>
Saint Just	cazillac.denis@icloud.com
Saint Pons	msspainsaintpons@gmail.com
Sérignan	ophelie.mssp.serignan@gmail.com
Servian	soissons.marc@free.fr
Tourbes	coordinateur@msspezenastourbes.fr
Val d'Hérault (Canet)	cedricmorisotmssp@gmail.com
Valras Plage	l.safont@orange.fr
Vias	maisondesantevias@gmail.com
CPTS	mail
Agde	cpts.agde.littoral@gmail.com
Bassin de Thau	thaucpts@gmail.com
Béziers Ouest Hérault	jeangranier.beziers@gmail.com
Centre Hérault	cpts.centre.herault@gmail.com
Occitanie Méditerranée	coordinationcptsom@gmail.com



Lunel	coordination@cpts-paysdelunel.fr
Montpellier 1	drjeanmarclaruelle@orange.fr
Montpellier Sud et Ouest	msocpts@gmail.com
Montpellier Nord Grand Pic Saint Loup	coordo.cpts.mtp.psl@gmail.com
Montpellier Lez Mosson	lognos@orange.fr
Montpellier Est Béranger	cptsleberange@gmail.com
Hauts cantons et Vignobles	pc.coordination34@gmail.com

2/2 : Informer les CPTS / MSP sur les lieux de ressources en addictologie dans l'hérault et leurs coordonnées, et leur proposer :

- une présentation de l'offre en addictologie du département aux professionnels en réunion pluridisciplinaire
- et/ou une sensibilisation en addictologie
- de remonter les projets menés en addictologie, et les besoins.

5) Actualités et préparation du prochain GT 34

Le prochain GT 34 se déroulera le mardi 3 octobre 2023



- Informations diverses :

► Les Groupes de Travail animés par la 2PAO

Vous pouvez suivre l'actualité des groupes de travail animés par la 2PAO et vous inscrire ici : <https://2pao.fr/mediatheque-category/les-groupes-de-travail/>

- Le groupe "Chemsex" a construit cette page web : <https://2pao.fr/ressources-en-addictologie/la-vie-avec-les-drogues/chemsex/> "Le chemsex : vers des pratiques sécurisantes", à destination des professionnels et des usager.e.s. Une cartographie des lieux de ressources et d'accueil des chemsexeur.euses est en cours.

- Le groupe "Prégabaline" :

- apporter une analyse et une réflexion autour des addictions médicamenteuses, et particulièrement de la prégabaline (Lyrica®).
- établir un état des lieux plus précis sur le territoire Occitanie, partager et mutualiser nos connaissances et expériences spécifiques, et entamer une réflexion de prise en charge dédiée et d'homogénéisation des pratiques à destination de ces consommateur-rices.

- Le groupe ELSA : rencontre et échange de pratiques entre ELSA des CH(U)

- Le groupe Addictions et Psychiatrie : préparation de la rencontre Occitanie "Addictions et Psychiatrie" du 19/09/2023

► Calendrier des évènements <https://2pao.fr/agenda/>

- Rencontre Occitanie "Addictions et psychiatrie" : 19/09/2023 à Toulouse
- Journée régionale de la 2PAO : jeudi 7 décembre 2023 à Toulouse

* * *

Merci à tous pour votre participation.