

## COMPTE RENDU

### GROUPE TERRITORIAL DE L'HERAULT

#### Jeudi 08 février 2024, 10h - 12h

**Présents** : DAC34, CSAPA addiction France, Groupe SOS solidarité, CSAPA AMT, DDARS34, ELSA CHU Montpellier, Addictopôle, CPTS Bassin de Thau, CSAPA Entracte, France Patients Experts Addictions (FPEA), MSP Axone Pézenas, MSP Pézenas Tourbes, URPS des pharmaciens

**Nombre de participants** : 16

**2PAO** : Manon TATIBOUET, animatrice territoriale Occitanie Est, Romain MAGLIOLA, animateur territorial Occitanie Ouest, Manon DEVAUX, chargée de projet Portail Addictions Occitanie

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

#### Ordre du jour :

1. Tour de table et actualités des structures
2. Intervention : présentation de l'URPS des pharmaciens et Q/R
3. Constats / actions à mener avec le 1er recours en 2024
4. Information : tournée de sensibilisation à l'addictologie du 1er recours
5. Questions diverses / actualités, Feuille de route addictions...
6. Lieu tournant prochain GT 34

**Prochain GT34** : mardi 17/09/2024

CSAPA Entracte, Groupe SOS, SITE DE LA JASSE - 241 rue de la Jasse de Maurin, MONTPELLIER

9h30 : visite du site

10h – 12h : groupe territorial 34



## 1) Tour de table et objectifs de la réunion

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.

Le GT34 a priorisé le sujet du **lien entre le secteur de l'addictologie et les professionnels du premier recours**.

L'objectif du GT 2023 était de cibler ce qu'est le premier recours, 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, soit :

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.

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.

L'information a été transmise aux professionnels de l'addictologie dans le CR du GT du 9 mars 2023. L'information aux CPTS/MSP a été faite par mail. Il y a eu peu de retour.

L'**objectif de ce GT** est de :

- créer un lien privilégié avec l'URPS des pharmaciens en proposant une intervention d'une élue, avec des questions / réponses.
- rappeler et compléter les constats / actions à mener avec le premier recours en fonction de vos retours
- informer sur la tournée de sensibilisation à l'addictologie à destination du 1er recours, organisée avec le médecin de l'ELSA du CHU de Montpellier et un patient pair éducateur

Chacun se présente, en présentiel ou en visioconférence.

**Les actualités :**

- **Groupe SOS :**

> 2 CAARUD à Montpellier et maintenant Béziers depuis le 1er janvier 2024.

> 2 initiatives expérimentales : FRAAP\* et ARPEJ (Action Régionale de Prévention et d'Éducation à la santé des Jeunes : programme dédié à la prévention en addictologie et en promotion de la santé. Il intervient auprès des établissements et services de l'ASE (Aide Sociale à l'Enfance) et de la PJJ (Protection Judiciaire de la Jeunesse)).

\* Le dispositif FRRAP (« Former, Réduire les Risques, Accompagner, Prévenir ») est un programme d'accompagnement des établissements sociaux dans leurs pratiques de prévention et de réduction des risques des conduites addictives des publics précaires accueillis.

Expérimenté par le Groupe SOS Solidarités à une échelle nationale sur le secteur de l'AHJ (Accueil, Hébergement, Insertion) avec le soutien du Fonds de Lutte Contre les Addictions, et désormais financé par l'ARS Occitanie, le dispositif intervient auprès de 8 établissements dans l'Hérault (rattaché au CAARUD Axess Montpellier) et 6 dans le Gard (rattaché au CSAPA Mas Saint Gilles - Les Capitelles), en priorité de l'AHJ, mais aussi secteurs Asile, Handicap, Senior et Soins avec hébergement.

Il favorise la formation des professionnels, l'expérimentation de nouvelles modalités d'accueil et d'accompagnement et le travail en réseau avec les acteurs spécialisés de l'addictologie, afin de fluidifier et d'adapter les parcours de soins des usagers de substances psychoactives accueillis dans les ESSMS.

> CSAPA Entracte, Groupe SOS :

Dans le cadre de l'accueil des femmes, partenariat avec le CAARUD "Réduire les risques" à Montpellier, dont le public est essentiellement féminin

> un IPA entre en formation dans le Pays Coeur d'Hérault

- **AAF34 :**

Arrivée d'une nouvelle cheffe de service, Mme DE VAUTIBAUT, présente à ce GT

- **CSAPA Arc en Ciel :**

Depuis début 2023, est mandaté par l'ARS pour travailler sur la santé de ville à Sète et Lunel, en lien avec les CPTS. Lunel est un territoire assez dépourvu sur la question addicto, surtout depuis le départ d'un médecin du CH.

AAF34 rappelle qu'il y a à Lunel une microstructure "St-Just – Lunel"

Carte des microstructures médicales addictions. Source : <https://msma.2pao.fr/cartographie/>



#### - Addictopole :

>> Projet Écrans et Jeunes / Écrans et Maternités :

Le sujet des écrans est une priorité des professionnels de la petite enfance et la protection maternelle au niveau régional. Le groupe de travail Soins et Prévention recense les outils / expertises pour promouvoir les initiatives locales et harmoniser la prise en charge de cette problématique au niveau régional.

>> Le Groupe de travail Enseignement :

- > création d'une Labellisation Addictopôle Occitanie pour les formations paramédicales disposant d'une composante Addictologie
- > sensibilisations pour les étudiants de 3ème cycle de Médecine. Objectif : promouvoir la pratique de l'Addictologie et créer de nouvelles vocations afin de répondre au manque de praticien.

#### - CPTS Bassin de Thau :

- 1) Le travail en cours avec Arc en ciel est de référencer les besoins des professionnels de santé (PDS) afin de répondre aux attentes / besoins des PDS. A ce jour nous avons eu 50 réponses de PDS.
- 2) Ne pas hésiter à solliciter les MSP et CPTS si besoin de s'adresser aux professionnels de santé car la MSP et la CPTS représentent les PDS libéraux, c'est à leur initiative que ces structures existent.

- **La FPEA** rappelle l'apport possible du patient expert addiction dans les CPTS et MSMA auprès des professionnels de 1er recours, ainsi qu'en post-soin

#### - MSP Pézénas :

La coordinatrice de la MSP Axone à Pézénas a sollicité le groupe pour tenter de trouver une solution pour 25 patients déjà sous méthadone, et qui ont perdu leur ordonnance. Ils ont de nouveau besoin d'une primo prescription de méthadone.

Pour le Subutex, le MG peut faire la primo prescription.

Une coordination entre 3 structures de l'Hérault s'engage afin de répondre à ces besoins.

Lors du prochain GT, inviter la CPAM pour :

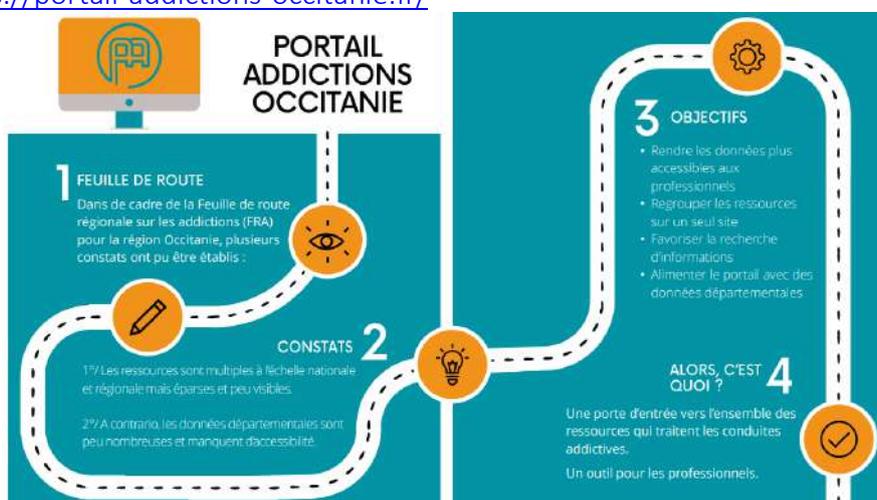
- discuter de la solution du coffre-fort numérique

- en tant que co-signataire des CLS (en ce moment Sète et Pays cœur d'Hérault)

- **MG à Tourbes** (proche Pézénas) : les délais à la MSMA de Tourbes Pézénas commencent à s'allonger.

> Le groupe souligne l'importance des infirmières asalée (6 MSP ont des infirmières asalée) et des IPA. L'IPA ne peut pas prescrire. L'IPA en santé mentale peut traiter dans le cadre addicto, sous la responsabilité d'un psychiatre.

- Manon DEVAUX, chargée de mission "Portail Addictions Occitanie" à la 2PAO présente l'outil : <https://portail-addictions-occitanie.fr/>



Est joint à ce compte-rendu la plaquette de présentation plus complète.

## 2) Intervention : présentation de l'URPS des pharmaciens et Q/R

Une élue de l'URPS Pharmaciens est présente au GT34.

Cet URPS est constitué d'élus sur liste syndicale. Il est promoteur d'innovations, par exemple la vaccination sur notre région avant un déploiement au national.

Les pharmaciens d'officines jouent un rôle dans le parcours addicto :

- Particularité : quasiment toute la population se rend en pharmacie "on voit tout le monde"
- Repérage
- Orientation : ce n'est pas facile d'aborder le sujet, ni d'orienter (pas où, mais comment)
- RdR et accompagnement thérapeutique

Difficultés liées à l'addiction :

- manque de formation
- représentations (cela nous met en difficulté)

- Ordonnances falsifiées et mésusage / usage détourné de médicaments. Comment refuser une délivrance ? > manque de formation du personnel. Sans carte vitale, on ne peut pas savoir si le médicament a déjà été délivré.

**AAF** : les pharmaciens sont des partenaires privilégiés. IL est possible de mobiliser les CSAPA / CAARUD pour présenter l'offre de soin auprès des pharmaciens

**Groupe SOS** : dispose d'un flyer succinct support de RdR qui peut être distribué aux pharmaciens

**L'animateur territorial ouest à la 2PAO** précise qu'à l'Ouest Occitanie, les professionnels sont en réflexion sur la téléexpertise avec des médecins de structures addicto.

**DAC34** : existence d'un numéro unique Hérault pour les professionnels et les particuliers. Le DAC facilite l'information, l'orientation et l'appui à la coordination dans les champs du sanitaire, du social et du médico-social (plusieurs moyens VAD, RCP,...). Le DAC intervient pour les PDS et en direct avec les patients.

### 3) Constats / actions à mener avec le 1er recours en 2024

#### Bilan 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.

#### Bilan leviers existants ou possibles :

## 2 microstructures addictions :



### DAC34 :

- numéro unique Hérault pour les professionnels et les particuliers. C
- faciliter l'information, l'orientation et l'appui à la coordination dans les champs du sanitaire, du social et du médico-social (plusieurs moyens VAD, RCP,...)

Dans le Gard : le **CSAPA APSA 30 Logos a embauché une sage-femme** libérale pour la gynéco et l'accès aux soins (les femmes suivies en addicto ont plus de pathologies sur le plan gynéco - défaut de suivi)

### Communication :

Outils de e-santé  
Fiches addicto pour MG,  
Flyers  
Cartographie, marque page [addicto](#) + 1ers recours,  
Portail Addictions Occitanie  
Téléexpertise

## Constats / actions à mener avec le 1er recours :

- Questionnaire pour 1ers recours pour MSP et CPTS
- Groupe territorial : recenser les besoins / difficultés + stratégie d'actions
- Evènement de mise en lien 1ers recours / addicto : soirée débat, speed dating, sensi, exposé, actions, dispositif, structures, théâtre participatif, lunch réseautage...
- Puis, rencontre pour construction partenariat
- Outils de transmission / professionnels d'appui : voir leviers
- 2PAO : retours à l'ARS des besoins

## 4) Information : tournée de sensibilisation à l'addictologie du 1er recours

- Hérault : expérimentation avec la Haute Garonne et l'Ariège
- A destination des URPS, CPTS, MSP
- Binôme médecin / psychologue ou éducateur spécialisé, et la 2PAO
- 4 sessions. Lieux projetés :
  - Montpellier,
  - Béziers,
  - Sète
  - Lunel
- Format sensibilisation : 2h (30' théorie, 1h30' échanges salle)

### Infirmiers ASALEE :

- Temps de consultation plus important qu'un médecin pour le tabac
- Peuvent prescrire

### Infirmiers en pratique avancée

Des collaborations locales de professionnels (ex : sage-femme – hypnose – acupuncture – sophrologie pour traiter les addictions au cannabis)

### Patiente experte en addictions :

**Projet Clémenville** > mise en place d'une information Addictions sur la page du Montpellier Institut du Sein (MIS)

<https://www.le-mis.fr/parcours-de-soins/soins-de-support/laddictologie/>

Les **pharmaciens** = des partenaires de prévention

Importance des **patients pairs** et **associations**

**Personne relais /** correspondants dans les CSAPA

Lien à faire avec la **CPAM pour moteur de recherche**

**Créneaux ouverts pour orientation rapide** dans CSAPA et MSP

**Aller-vers addicto vers MSP / MSMA**

**Stages croisés** : IDE, secrétaire médicale, médecin, kiné, interne MSP...

Recenser les structures addicto en capacité d'accueillir des internes

Réactions salle :

- En Pays coeur d’Hérault, une sensibilisation addicto a été organisée, mais c’était un flop
- URPS pharmaciens : on est sollicité par tous les thèmes, pas que l’addicto, on est très pris. Mieux de passer par les CPTS
- CPTS Bassin de Thau : oui pour des temps de sensibilisations organisés auprès des CPTS / MSP + s’appuyer sur questionnaires MSP existants (méconnaissance structures, manque de temps, sont demandeurs d’informations)
- AAF : peut on enregistrer ces interventions ?
- Le DAC34 peut proposer des lieux en lien avec les CPTS (notamment à Béziers)

Un COPIL sera probablement organisé pour déployer cette action dans le département.

## 5) Questions diverses / actualités, Feuille de route addictions...

### 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/events/>

Le groupe “Chemsex” [a construit cette page web](#)

Actuellement, le groupe réfléchit à organiser un ou deux lieux d’accueil supplémentaires en Occitanie à destination des chemsexuels en post-cure (par la sensibilisation sexo et chemsex d’équipes déjà existantes)

Le groupe “Prégabaline” :

Apporter une analyse et une réflexion autour des addictions médicamenteuses, et particulièrement de la prégabaline (Lyrica®).

Etablir 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). Rencontre en préparation pour 2e semestre 2024.

**Le groupe Addictions et Psychiatrie** : préparation d’une rencontre Occitanie “Addictions et Psychiatrie” à Montpellier en 2025, dans le prolongement de celle du 19/09/2023 ([replay ici](#))  
Prochain groupe de préparation : 23/04, 11h.

### Feuille de route addiction départementale

La personne en charge actuellement de la feuille de route addiction à la Préfecture est MACKOWIAK Clémence [clemence.mackowiak@herault.gouv.fr](mailto:clemence.mackowiak@herault.gouv.fr)

## 6) Lieu tournant prochain GT 34

Le prochain GT 34 se déroulera le mardi 17 septembre 2024

CSAPA Entracte, Groupe SOS, SITE DE LA JASSE - 241 rue de la Jasse de Maurin, MONTPELLIER

9h30 : visite du site

10h – 12h : groupe territorial 34