

Compte rendu de la Réunion
Du Groupe Praticiens Hospitaliers
du
Groupement Régional d'Addictologie

Lundi 7 juin 2010
Dans les locaux du GRAA - LOOS

Début de la réunion : 16h00

PRESENTS :

Madame le Docteur VERHEYDE
Monsieur le Docteur GIBOUR
Madame le Docteur SPINOSI
Monsieur le Docteur LHENRI
Monsieur le Docteur J.YGUEL
Monsieur le Docteur CYRAN
Monsieur le Professeur COTTENCIN

EXCUSE :

Monsieur le Docteur RITAINE
Monsieur le Docteur FOURNY

I/ COMPTE RENDU PRECEDENT

Aucune remarque sur le compte rendu adressé par le Docteur VERHEYDE

II/POINT SUR L'ETUDE HAS-COMPAQH

Les Docteurs VERHEYDE et GIBOUR évoquent la dernière rencontre du groupe de travail au sein de l'HAS. La question des indicateurs a été posée et ceux-ci ne seront pas obligatoires mais optionnels pour les équipes.

Il est, de nouveau, question des constats qui ont été faits par les uns et les autres participants à l'étude à savoir :

- La prescription des benzodiazépines à doses dégressives et une indication pour les généralistes, la façon dont le baisser à la sortie
- L'hydratation qui est faite systématiquement mais qui n'est pas « fléchée »
- Le Cushman ou tout autre outil d'évaluation du sevrage avec notamment un contrôle après 22 heures (question qui a été évoquée à l'HAS et qui risque de ne pas être retenue)
- Le tabagisme qui est évoqué mais pour lequel il est assez peu précisé sur ce qui est fait
- Peu de surveillance clinique minimale qui est effectuée et tracée dans les services d'addicto et les autres (ceci renvoi au Cushman ou autre indicateur)
- Pour les services non spécifiquement addictologiques, le peu de traçabilité de sevrage, tant dans ses modalités de contenu que des contrôles

Pour ce point spécifiquement, il est proposé de donner une information aux équipes de liaison du Nord Pas de Calais sur ce contact, voire avec elles le poids qu'elles pourraient donner aux résultats de cette enquête pour valoriser leur travail ou faire entendre aux collègues, la nécessité d'aller un peu plus loin dans la thématique. Le professeur COTTENCIN évoque sur cette question ses contacts avec le Professeur THOMAS, une réflexion sur les modalités d'information de nos collègues praticiens hospitaliers :

- ✓ La possibilité d'une délivrance de la Méthadone
- ✓ Ses modalités d'introduction et de suivi

Après quelques débats et remarques des uns et des autres, il est proposé :

- Faire une synthèse en quelques points des résultats de l'HAS (ceci sera effectué par le Docteur YGUEL) qui sera diffusé à tous les services du GRA. Dans le même temps, il sera demandé à l'ensemble de ces services, autour des quelques indicateurs évoqués ci-dessus (sauf le dernier point) de savoir s'ils seraient d'accord pour participer à un travail d'analyse, de nouveau, de l'emploi de cet indicateur et de proposer qu'un de ceux-ci soit retenu.
- Le Professeur COTTENCIN proposera autour de l'indicateur retenu, une étude d'observation des pratiques reprenant quelques points de l'enquête COMPAQH et qu'elle puisse être une lecture régionale cette fois-ci, la plus exhaustive possible sur l'ensemble des structures intervenant en addictologie. Les objectifs et les modalités seront analysés ultérieurement dans le cadre de groupes de travail.

III/ GROUPE DE TRAVAIL EPP

Le Docteur LHENRY du CH le Cateau est chargé dans son établissement des EPP dans le cadre des visites d'accréditation. Il est par ailleurs Praticien Hospitalier dans le service d'addictologie de cet établissement, particulièrement chargé de l'Hôpital de Jour.

Il évoque, dans le cadre des EPP, que différentes thématiques et « fléchages » sont retenus.

- L'un concerne « les chemins cliniques » : ceci inclus les différents protocoles de mise en place, les réunions pluridisciplinaires autour de patients et les « Peer review » (analyse des pairs)
- Les indicateurs cliniques. L'étude COMPAQH en est une. Elles s'inscrivent spécifiquement dans chaque structure. Il peut être proposé différents modèles
- Pertinence des soins notamment autour de l'analyse de filière de soin, d'organisation d'une démarche.

La discussion porte sur les différents outils mis à disposition par l'HAS ainsi que les expériences des uns et des autres dans leurs différents établissements.

Le Docteur VERHEYDE se propose de faire :

- Un descriptif des obligations légales
- Un descriptif de ce qui pourrait être proposé au groupe de travail à partir de l'étude COMPAQH et/ou d'autres indicateurs en cours d'analyse.

IV/ FEDERATION DE RECHERCHE EN ADDICTOLOGIE

Le Professeur COTTENCIN évoque la proposition dont la réflexion a été faite au sein du groupe de travail sur Recherche en Addictologie de la Commission Régionale Addicto, de la création d'une Fédération de Recherche en Addictologie. Celle-ci devrait s'appuyer sur le PIRCA (Pole Interdisciplinaire Régional sur les Conduites Addictives) qui a obtenu des financements à deux reprises et qui ne pourra pas obtenir d'autre subvention. Cette entité créée et animée par Jean VIGNAU,

Régis BORDET..... a déjà fait ses preuves, organise un 3^{ème} colloque, les 8 et 9 décembre prochain. De nombreuses disciplines scientifiques y sont représentées à l'exception peut-être de la sociologie, de la Médecine du Travail, l'éthique et du juridique.

Par ailleurs, les universités doivent se regrouper à travers des PRES (Pôle de Recherche de l'Enseignement Supérieur) qui devront soumettre différentes thématiques. En dehors d'une organisation régionale (un Pole de Recherche qui s'appellerait Pole de Recherche « Nord de France ») aura une thématique addictologique de proposée-retenue. La présentation de proposition de cette fédération qui s'appellera le PIRCAD sera effectuée dans les jours prochains auprès des instances idoines. Elle devrait donc s'y adjoindre le champ de la sociologie (Laurent PLANCKE doit s'en occuper) ainsi que le juridique et l'éthique ; il y aura également un versant clinique qui devrait s'appuyer sur le Réseau de Recherche Clinique ECLAT-GRAA qui a déjà fait ses preuves autour de différents travaux dont celui portant sur le cannabis mais aussi autour du Médecin Interface.

V) LE JEU PATHOLOGIQUE

Le Docteur YGUEL rappelle que le jeu pathologique fait partie des missions des CSAPA dans le cadre des addictions sans produit (de même que les troubles des conduites alimentaires). L'ANPAA vient de faire une étude importante montrant la prévalence du jeu pathologique parmi les usagers de leurs structures qui est de 2 à 3 fois supérieure à celle attendue dans la population « témoin ».

Même si le jeu pathologique fait partie des missions des CSAPA ainsi que des Equipes de Liaison, il n'y pas de formation de compétences spécifiques données aux différents acteurs. Différents contacts ont été établis avec le Professeur VENISE du CHU de Nantes qui avec le Docteur Marc VALLEUR du CH de Marmottan qui tous deux représentent les deux pôles de références autour du jeu pathologique pour que soit organisée, dans le Nord Pas de Calais, une session de formation (pas avant le printemps 2011). D'ici là, il est proposé, sur le modèle de l'étude qui a été faite sur le cannabis que :

- Un questionnaire auprès des équipes soit adressé pour recenser la façon dont sont ou pas abordées ces questions.
- Il en sera de même auprès des usagers :
 - ✓ Il sera proposé à l'ANPAA ou l'Institut Pasteur d'élaborer un outil d'intervention au sein des CSAPA et/ou des structures de soins complexes en addictologie pour sensibiliser les usagers
- Après la formation, la même étude sera répétée.

Il est demandé au Professeur COTTENCIN de réfléchir à l'élaboration du questionnaire. Le Professeur COTTENCIN et le Docteur YGUEL se proposent de contacter le Professeur VENISE ainsi que Marc VALLEUR pour la fixation, le plus rapidement possible, d'une date.

Le Docteur YGUEL fait part des rencontres, avec les collègues québécois du RISQ qui sont particulièrement intéressés par le jeu pathologique et qui ont déjà élaboré des outils validés. Il pourrait leur être proposé de participer ou d'être présents lors des sessions de formation, au printemps 2011 et que puisse être diffusés les outils spécifiques, voire qu'ils puissent être également validés. Il est demandé à Marie Ange TESTELIN d'effectuer un budget prévisionnel (ECLAT-GRAA avait provisionné un budget pour cela).

VI PROCHAINE REUNION

La **prochaine rencontre** aura lieu donc :

| |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| Le 18 octobre à 16 heures Avant l'Assemblée Générale d'ECLAT GRAA |
|-----------------------------------------------------------------------------|

Ordre du Jour :

- 1) Point sur les retours des questionnaires sur l'enquête COMPAQH et les retours sur les indicateurs. Amorce d'une réflexion sur une étude (Professeur COTTENCIN)
- 2) Elaboration sur ce même thème d'une thématique EPP (Docteur LHENRY)
- 3) Echancier des formations Jeu Patho et de l'étude préliminaire – Point sur les contacts budgétaires et organisationnels – Participation des québécois

Fin de la réunion : 17h00