

# Expérience Champ'ardennaise d'un dossier communiquant en tabacologie

**Dr Masure Marie**

ANPAA-CACT 51 Reims

**Mme Gaudy Isabelle**

Infirmière tabacologue Centre hospitalier de Troyes (10)

# Le Réseau de santé ADDICA, Addictions Précarité Champagne-Ardenne

- **Pluri-professionnel**: médecins généralistes, spécialistes, pharmaciens, infirmiers, psychologues, travailleurs sociaux, diététiciens
- **Pluri « exercices »** : libéraux, hospitaliers, médico-sociaux
- **1100** professionnels de santé dont ¼ de MG
- **2500** dossiers actifs dont 75% tabac
- **Objectifs** : améliorer le service rendu aux personnes en difficulté avec une addiction et/ou en situation de précarité
- **Philosophie** : faire du lien entre les professionnels qui travaillent auprès des mêmes usagers

# Le Réseau de santé ADDICA, Addictions Précarité Champagne-Ardenne

Ses buts sont de développer une prise en charge globale et cohérente de personnes rencontrant des difficultés de 2 ordres:

- ❑ des problèmes de dépendance avec un ou plusieurs produits psychoactifs
- ❑ des difficultés d'accès aux soins liées à une situation de précarité

**Il s'agit d'améliorer la prise en charge médico-psycho-sociale par une meilleure communication et coordination entre les différents intervenants**

# Le dossier patient partagé (DPP)

## Comment ça marche?

- Dossier addictologique informatisé sur un site internet sécurisé (CNIL)
- Accès sécurisé par la carte CPS après accord signé du patient
- Le DPP comprend une fiche tabacologique conforme au dossier INPES
- Il existe également des fiches spécifiques pour d'autres thématiques ( alcool, substances illicites, diététique..)
- Le partage s'effectue par agrément des autres professionnels devant intervenir dans la prise en charge mais toujours **avec accord du patient**

**Bienvenue sur le site sécurisé !**  
Hot-line 01 49 00 98 88  
du lundi au vendredi 9h-18h



**HON CODE**  
Nous adhérons aux principes de la charte HONcode. Vérifiez ici.



MON BUREAU X

[A.ADDICTION \(51 ans\) ♀](#)
[Suivi](#)
[Fiche d'inclusion](#)
[Carediab](#)
[FORMATION](#)
[Synthèse](#)
[Antécédents](#)
[Traitement](#)
[Soignants](#)
[Fermer le dossier](#)

[Suivis](#)
[Légende](#)
[Actualiser le tableau](#)
[Masquer hors réseau](#)
[Afficher les soignants](#)

Ajouter un bilan pour ce patient	29/06/09	08/06/09	16/04/09	13/02/09	07/01/09	19/12/08	26/11/08	03/10/08	22/09/08	12/06/08	25/03/08	08/01/08	22/11/07	24/10/07	28/06/07	14/06/07	14/05/07	10/05/07
Bilan - Evaluation de l'addiction										●					●			
Examen clinique																		
Fiche Psycho Sociale																		
Fiche Suivi Alcool																		
Fiche Suivi Drogues illicites																		
Fiche Suivi Hépatites																		
Fiche Suivi Tabac			■															
Nutrition et Diététique											●							●
Hospitalisation															●			
Ophthalmologie																		
Podologique											●							●
Activité physique																		●
Bilan annuel			●	●														
Fiche Endocrinologique	●	●			●	●	●	●										
Ajouter un examen pour ce patient	29/06/09	08/06/09	16/04/09	13/02/09	07/01/09	19/12/08	26/11/08	03/10/08	22/09/08	12/06/08	25/03/08	08/01/08	22/11/07	24/10/07	28/06/07	14/06/07	14/05/07	10/05/07
Arthroscanner																		●

Patient Ardennes ADDICTION (51 ans)  
Adresse

Soignant auteur  
de la saisie  
Adresse EMail  
Tel / Fax

Madame Marielle  
DELAPLANQUE  
marielle.delaplanque@wanadoo.fr  
06 30 78 85 52 /

## Fiche Suivi Tabac

Daté du 07/03/2007

saisie : 07/03/2007

NC = Non Communiqué

### Début du questionnaire Fiche Suivi Tabac

Effectué par Marielle DELAPLANQUE

Pour accéder au calcul du score EPICES (Opération Coup de pouce),  
cliquez sur «Suivi : Non »

Suivi Non

#### ● La motivation

##### ● Craintes du patient relative à l'arrêt

Coût des traitements Oui

Phase expérimentale du projet "Précarité tabac", ne remplir que si vous êtes résident de  
Reims ?

Calcul du score EPICES 75.14

Un résultat de plus de 30 correspond à un stade de précarité selon le score EPICES

Aide Prochaska ?

#### ● Prise en charge et traitement

Traitement de substitution nicotinique Oui

Dispositif transdermique Oui

Dose 16 mg

Pendant 24 heure(s)

Gommes à mâcher Oui

Précisez 2 gommes par jour

Comprimés à sucer Oui

Précisez 10 mg

Comprimés sub-linguaux  
(microtab2mg) Oui

Précisez 2

Inhaleur Oui

Traitement pharmacologique d'aide au  
sevrage tabagique Non

Traitement psychotrope Non

Démarche de réduction Oui

Aide diététique Oui

Aide psychologique Oui

Consultation de groupe Oui

# Quels échanges entre professionnel ?

- Les informations saisies :
  - Informations nécessaires et suffisantes au bon suivi : rien d'intime !
  - Permettant d'élaborer un objectif commun et mettant en évidence des discordances entre soignants
- Le soignant synthétise ses propos pour partager les éléments essentiels favorisant la progression du patient dans son projet thérapeutique.

# Les conditions nécessaires

- Cela implique que les professionnels se rencontrent dans des formations pour élaborer une culture et un langage communs sur les addictions.
- Ces formations sont organisées dans le cadre du réseau de soins ADDICA
- Le réseau ne se substitue pas à l'existant

# Avantages par rapport à un dossier tabacologique non partagé

- La cohérence des soins entre professionnels quel que soit leur lieu d'exercice
- Évite les redites pour le patient
- La trajectoire du patient et l'historique de son suivi sont facilement accessibles( utile lors des rechutes) en temps réel
- Meilleure adhésion du patient au parcours de soin

# Inconvénients

- Frein aux partages des informations par certains professionnels : effort de synthèse, culture « orale »
- Difficulté d'interfaçage avec les autres logiciels métiers : double saisie fastidieuse
- Non implication actuelle possible du patient dans son dossier : son accès en ligne est limité à la gestion de son adresse et des agréments d'accès à son dossier

# Expérience du dispositif Coup de Pouce

Il s'agit de permettre à des fumeurs en situation de précarité d'engager l'arrêt du tabac avec :

- une aide financière au traitement nicotinique (sans avance d'argent)
- l'accès à des consultations non payantes de diététique et psychologues
- l'accès aux services sociaux de secteur

## Repérage de la précarité : score de fragilité psycho sociale

- Le repérage initial s'effectue sur le questionnaire sur les freins à l'arrêt : le coût
- Le patient témoigne d'une difficulté à l'achat des substituts malgré la prise en charge de la sécurité sociale
- Un score Epices est alors effectué et calculé en ligne

## Calcul du score EPICES

N°	Questions	Oui	Non
1	Rencontrez-vous parfois un travailleur social ?	10,06	0
2	Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ?	-11,83	0
3	Vivez-vous en couple ?	-8,28	0
4	Etes-vous propriétaire de votre logement ?	-8,28	0
5	Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF...) ?	14,80	0
6	Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?	-6,51	0
7	Etes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ?	-7,10	0
8	Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?	-7,10	0
9	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants	-9,47	0
10	En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin?	-9,47	0
11	En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ?	-7,10	0
	constante	75,14	

Calcul du score : **Il faut impérativement que toutes les questions soient renseignées**

Chaque coefficient est ajouté à la constante si la réponse à la question est oui.

Exemple : Pour une personne qui a répondu oui aux questions 1, 2 et 3, et non aux autres questions

$$\text{EPICES} = 75,14 + 10,06 - 11,83 - 8,28 = 65,09$$

# Score Epices supérieur à 30

- Prescription de substituts nicotiques( à hauteur de 28 E) renouvelable si nécessaire sur un formulaire de prescription généré automatiquement par le dossier
- Consultations diététiques et psychologues accessibles gratuitement
- Liste des permanences d'accueil social du Conseil Général

## Avantages « opération Coup de Pouce »

- Lever un des freins à l'arrêt chez les personnes précaires
- Repérage d'une précarité pas forcément visible
- Accès aux soins de proximité :
  - le réseau permet un accès à une diététicienne et psychologue dans des bassins de vie non fournis en centre de tabacologie
  - maintient le médecin traitant dans le dispositif
  - favorise le soutien par le pharmacien de « confiance »
- Permet aux professionnels de renforcer l'alliance thérapeutique

# Implication des pharmaciens

- Information et forte incitation du Conseil de l'ordre des pharmaciens
- Ils sont remboursés par l'ANPAA 51 dépositaire des fonds GRSP( financeurs du projet)

# Les chiffres actuels

- 1702 dossiers tabacologiques ouverts
- 3.2 soignants impliqués en moyenne
- 401 patients ont bénéficié d'une prise en charge psychologique
- 293 prise en charge diététique
- 127 patients ont bénéficié de l'opération coup de pouce

# Ce qu'il faut améliorer

- La communication auprès de tous les professionnels ( une plaquette est en cours de fabrication)
- Une meilleure prise en charge sociale : s'assurer du relais effectué
- Une meilleure communication auprès des patients : projet de guichet patient
- Une meilleure formation des soignants
- Une meilleure appropriation du dossier DPP

# Remerciements

Tout particulièrement à l'équipe du réseau de santé Addica Carédiab pour leur implication dans le projet et leur aide logistique.

# THE END



 ASSOCIATION EVROSIENNE POUR LA PRÉVENTION DU CANCER