

Compte rendu du Groupe Territorial de l'Aveyron 4 novembre 2016

Présents : *Patrice Cantala (CSAPA Sainte-Marie), Karine Espitalier (CAARUD EPICE 12 - Village 12), Jacqueline Fraissenet (UNAFAM), Claire Girou (CSAPA Sainte-Marie), Benjamin Logan (Interne en psychiatrie - CSAPA Sainte-Marie), Marion Pelletier (ELSA - CH Rodez), Nadège Pereira-Poujol (ANPAA 12), Grégory Poczernin (CSAPA Sainte-Marie), Céline Seguin (Médecin généraliste Rodez), Chantal Sicard (Unité addictologie CH. Millau - AREVHO), Colette Salson (Unité addictologie CH. Millau).*

Jean Paul Boyes, Alexandra Montéro, Guillaume Sudérie (RAMIP).

Excusés : *Marie-Christine Bosc (CMS de Villefranche de Rouergue), Anne-Hélène Bruguerolle (Pharmacienne à Sainte-Affrique), Jennifer Phillips (Médecin généraliste Villefranche-de-Rouergue).*

Ordre du jour

- Bilan des journées du 16 juin 2016 « Rencontres avec les acteurs de l'addictologie de l'Aveyron » organisée par le RAMIP et du 20 septembre 2016 « Addictologie, représentations, accompagnement et réseau sur le Sud Aveyron » organisée par l'ANPAA 12
- Point concernant le marque page : correction en vue d'une nouvelle édition
- Pistes d'action vers la médecine générale
- Questions diverses

Bilan des journées du 16 juin 2016 « Rencontres avec les acteurs de l'addictologie de l'Aveyron » organisée par le RAMIP et du 20 septembre 2016 « Addictologie, représentations, accompagnement et réseau sur le Sud Aveyron » organisée par l'ANPAA 12

La *journée du 16 juin 2016* est considérée par l'ensemble du groupe comme une réussite. Toutefois, un certain nombre de points apparaissent important à améliorer lors de l'organisation future de ce type d'évènement :

- Une phase de préparation organisationnelle est indispensable. Cette phase non prévue du fait de la distance géographique ne pourra se faire que par une autonomisation des équipes de terrain. Le délai de mise en œuvre court du fait d'un calendrier serré est à l'origine de dysfonctionnement de cet ordre.
- Une phase de préparation sur le contenu et l'animation de la journée est aussi souhaitée.
- La présentation des objectifs dans les invitations et au début de l'évènement est indispensable pour qu'il n'y est pas de frustration trop importante chez les participants.
- Eviter les situations pratiques qui peuvent être à l'origine de blocage lors des échanges. L'idée de démarrer les ateliers sur des exemples concrets est maintenu. Toutefois les situations pratiques peuvent être perçues comme des situations cliniques qu'il faudrait résoudre (surtout si leurs auteurs sont au sein de l'atelier) alors qu'elles étaient prévues comme des lancements de discussion.
- La méthodologie autour de « Post-it » (Cf. ci-après) semble plus opportune pour animer les échanges. La question se pose alors sur la mise en place d'ateliers thématiques.
- Il est impératif de mettre en place une évaluation distribuée et récupérée lors de la journée.

Concernant la *journée du 20 septembre 2016*, l'évaluation de l'ANPAA indique que :

- 76 personnes ont participé à cette journée.
- La méthodologie d'animation des échanges par le « Post-it » a permis un débat et des échanges constructifs. Le principe est simple. Chaque participant inscrit sur un Post-it une question qui est lue en séance plénière. Cette question permet aux intervenants de répondre directement aux préoccupations des participants. D'autres outils issus des techniques de promotion pour la santé sont à explorer.
- La journée a permis d'améliorer la visibilité du réseau.

La complémentarité, la collaboration et la cohérence de l'action des différents services du département est un point positif retenu par tous concernant les deux journées.

Point concernant le marque page : correction en vue d'une nouvelle édition

Suite aux différents échanges concernant le marque page, il apparaît important de faire un rectificatif afin d'améliorer la clarté de cet outil. Plusieurs grands principes sont retenus :

- Garder l'entrée par types de situations (Réduction des risques...)
- Maintenir prioritairement dans chaque champ les acteurs dont c'est le « cœur de métier ».

Exemple : le champs « Réduction des risques » se résumera au CAARUD dont c'est l'action principale et ce, même si l'ensemble des acteurs interviennent en réduction des risques.

- Déplacer les déclinaisons des terminologies des structures dans un espace dédiée.
- Valoriser la complémentarité, la collaboration et la cohérence de l'action des différents services du département par une phrase d'introduction en précisant bien que l'essentiel est d'avoir une porte d'entrée dans le réseau et que chaque structure est en capacité d'orienter, de réadresser vers les autres partenaires.

Plusieurs propositions d'ajustement seront proposées au groupe au 1^{er} semestre 2017.

Pistes d'action vers la médecine générale

Ce projet d'actions est issu de la difficulté d'orientation des patients en situation d'addiction en direction des médecins généralistes et plus particulièrement à Rodez.

Le manque de médecins généralistes est à l'origine d'une surcharge de patientèle pour les professionnels de ces secteurs. Peu de médecins acceptent de nouveaux patients et il est même difficile de répondre aux « urgences ». Dans ce contexte, la prise en charge des patients « toxicomanes » se révèle difficile.

Un projet de maison de santé est en cours sur Rodez.

Ces professionnels sont difficiles à mobiliser et c'est en ce sens qu'il est proposé **d'intervenir lors de la Journée Aveyronnaise de Médecine (JAM)** qui rassemble un grand nombre de ces professionnels (100 à 120 professionnels).

Cette journée a lieu le 26 novembre 2016. Il est proposé d'y intervenir afin qu'une présentation succincte du réseau y soit faite. Dans ce cadre, il sera remis à l'ensemble des professionnels, le marque-page et un questionnaire diagnostique des besoins de ces professionnels. L'idée est de communiquer de la présence du réseau sur le territoire et repérer les besoins afin de proposer un sujet d'intervention pour le JAM 2017. De manière pratique, l'équipe du réseau réalise un court questionnaire et le transmet aux docteurs Seguin et Sicard qui s'occuperont de la présentation du réseau lors de la journée ainsi que de la diffusion des marques-pages.

Le deuxième axe de travail consiste à **soutenir la mise en place de stage des internes en médecine générale au sein des services d'addictologie** de l'Aveyron. Pour cela, il est nécessaire d'informer les internes (Association des internes de MG) et les référents de stages. Des questions administratives concernant les conventions sont à préciser.

Le dernier axe est de **cibler une ou deux maison de santé**, d'aller les rencontrer et de leur proposer une présentation des services en addictologie de l'Aveyron.

Questions diverses

Les professionnels du GT 12 proposent de prendre du temps en début ou fin de chaque réunion du groupe pour présenter les actions nouvelles, les nouveaux professionnels... des différents services.

Une petite présentation de l'UNAFAM a été faite pendant le tour de table en début de rencontre.

L'ANPAA 12 précise que deux nouveaux professionnels ont rejoint l'équipe :

- Dr Nathalie Lecroq, psychiatre addictologue,
- Laëtitia Dautrey, psychologue.

Grégory Poczernin précise son implication en tant que Délégué Territorial Aveyron au sein du COR, Comité Opérationnel Régional.

Un appel est lancé pour qu'un autre professionnel du département puisse venir l'épauler dans cette mission.