

Groupe Territorial du Gers du 26 mars 2015

Présents :

Nathalie Arnal (CSAPA Arthur Rimbaud), Vincent Bastère (Association REGAR), Valérie Belda (ANPAA 32), Louis Blondel (Maison de Santé Marciac), Maria Bonnefon (Maison de Santé Lomagne – Fleurance), Marie Carayon (MAIA), Florence Chebassier Hygonnenq (Maison de Santé de Fleurance), Martine Coulet (Association REGAR), Didier Cutillas (Association REGAR), Nathalie Fantova (CSAPA Arthur Rimbaud), Françoise Gay (Utas d’Auch), Anne Harant (CH. Auch), Dominique L. (Alcooliques Anonymes), Valérie Noël (Pôle Santé - Nogaro), Nicolas Pellizari (CH. Du Gers), Martine R. (Alcooliques Anonymes), Marion Sénac (Maison de Santé Marciac), Olivia Serrano (MAIA), Michèle Terrien (CH. Auch), Noël Wuithier (Fédération des Maisons de Santé).

Alexandra Montéro (RAMIP), Francine Quésada (RAMIP), Guillaume Sudérie (RAMIP).

Excusés :

Patricia Monplaisi (MG), Isabelle Bernard (CG32), Dominique Soenen (Infirmière libérale).

Le Groupe Territorial du 26 mars 2015 avait pour objectif principal de créer un espace de rencontre entre les membres du Groupe et les professionnels des maisons et pôles de santé pluri professionnelles (MSP) du département.

Dans un premier temps, M. Wuithier, secrétaire de la Fédération des maisons de santé a présenté l’histoire, le cadre, et l’avancé du développement des « maisons de santé » dans la région (Cf. *Présentation jointe*).

Ces regroupements de professionnels ont été introduits dans le code de la santé en 2007 pour ouvrir aux professionnels, un mode d’exercice collectif, coordonné et protocolé entre médicaux, auxiliaires médicaux et pharmaciens autour d’un projet de santé en cohérence avec les besoins de la population du territoire et du Projet Régional de Santé. Ce travail peut être uni (MSP) ou multisites (Pôle de Santé).

Ce « dispositif » est une nouvelle opportunité pour construire des actions de réseaux et particulièrement sur les problématiques addictives.

Dans un second temps, les différents professionnels des maisons et Pôle de santé présents (Fleurance, Nogaro, Marciac) ont expliqué au Groupe Territorial leur fonctionnement.

Les liens de ces professionnels avec les services de l’addictologie sont encore à construire.

Le repérage des troubles addictifs est une tâche complexe pour ces professionnels, d'autant qu'ils repèrent difficilement les ressources en addictologie sur leur territoire. De plus, une part des professionnels constate une banalisation des conduites addictives, il est mentionné « une culture de la consommation d'alcool ». Ceci a un impact sur le niveau de sensibilité de l'évaluation des problèmes addictologiques chez certains soignants de première ligne.

Il est souligné que les psychologues libéraux intervenants dans les maisons de santé ont des difficultés pour accompagner sur le long terme des patients atteints de troubles addictifs. En effet, le coût non négligeable de ces prises en charge est un frein à un accompagnement sur la durée. Dans les cas présentés, le repérage et l'orientation vers une prise en charge pluridisciplinaire avaient pu se réaliser. Toutefois l'accompagnement n'a pu se maintenir. Les CSAPA indiquent que la prise en charge psychosociale est gratuite. Les professionnels de ces services soulignent qu'une prise en charge en parallèle peut être menée (MG d'un côté, psychosocial au sein d'un CSAPA de l'autre). Les questions de localisation peuvent être un frein, mais les CSAPA ont des consultations délocalisées qui peuvent servir de support à ce type de travail de réseau.

Le troisième temps de la réunion a permis aux acteurs de l'addictologie de présenter leur structure et leur spécificité d'intervention :

- Action de l'association REGAR, Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour Usagers de Drogues (CAARUD).
- Action de l'ANPAA 32, Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) qui prend en charge tout type d'addiction en ambulatoire.
- Action du Centre Arthur Rimbaud, Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) spécialisé aux drogues illicites (initialisation et délivrance de méthadone).
- Les Consultations Jeunes Consommateurs (CJC) portées par l'ANPAA (Maison des Ados et Point d'Information Jeunesse) et par le Centre Arthur Rimbaud (dans ses locaux).
- L'action de l'Unité de liaison en addictologie du Centre Hospitalier d'Auch.
- L'action au sein des CMP des professionnels spécialisés en addictologie du Centre Hospitalier du Gers.

Un document présentant les principales structures en addictologie du département du Gers est joint à ce compte-rendu.

Le dernier temps de la réunion a permis aux représentants des Alcooliques Anonymes de présenter leur démarche et leur action sur le territoire gersois (Auch, Nogaro, Mirande, L'Isle-Jourdain). Ces volontaires sont aussi disponibles pour faire des informations auprès des professionnels.

Perspectives

- Suite à cette réunion, les professionnels de l'addictologie et des maisons et Pôle de santé ont pu échanger les uns avec les autres. L'équipe du RAMIP soutiendra les initiatives locales de rencontres interprofessionnelles.
- Le travail concernant l'annuaire va être réactivé, ainsi qu'un travail sur un marque-page. Ce travail sera présenté au prochain GT.

Le prochain GT du Gers aura lieu **le mardi 8 septembre 2015, à 20h00, Salle du conseil de surveillance du Centre Hospitalier d'Auch, Route de Tarbes, à Auch, (au sous-sol, à côté de la salle à manger du personnel).**