



ACTUALITÉS

Un mariage réussi

L'association des Réseau(x) de santé addictions, précarité et diabète de Champagne Ardenne est née le 19 juin dernier.



© DR

Cela faisait cinq ans que les réseaux de santé ADDICA et CARÉDIAB s'étaient constitués en associations distinctes. Chacune de ces associations a mis en place et développé en Champagne Ardenne des outils de travail collaboratifs visant à l'amélioration du service rendu :

- aux personnes en difficulté avec une addiction et/ou en situation de précarité – ADDICA,

- aux personnes souffrant de diabète – CARÉDIAB.

Dans un souci de cohérence de l'offre de service faite aux professionnels de la région d'une part et de meilleure gestion des fonds alloués d'autre part, les deux associations ont mutualisé au cours de ces quatre dernières années, l'ensemble de leur plateforme logistique : locaux, matériel de bureautique, système d'information, personnels...

Ce fonctionnement a permis de :

- dégager des économies substantielles,
- assurer la montée en charge des réseaux à moyens constants,
- assurer une synergie de fonctionnement aussi bien au sein de l'équipe du pôle salarié que au sein des membres du réseau,
- assurer la cohérence de « l'offre réseaux » faite aux professionnels de santé.

Afin de réaffirmer leurs valeurs communes du travail en réseau, afin aussi de simplifier et d'optimiser cette organisation, il a été décidé lors des conseils d'administration des deux associations des 23 octobre 2007 pour ADDICA et 25 septembre 2007 pour CARÉDIAB, de procéder à un rapprochement juridique des deux associations.

C'est chose faite : le 19 juin, les associations ADDICA et CARÉDIAB se sont « déversées » dans l'association « Réseau(x) de santé addictions précarité et diabète de Champagne Ardenne ». Le docteur Jean-Claude Adjizian et le docteur Patrick Roua en sont les co-présidents.

Les spécificités et engagements des réseaux ADDICA et CARÉDIAB sont maintenus et préservés au sein de la nouvelle association. Leur union les renforcera.

LA VIE DES RÉSEAUX

Déjà un programme commun en 2008 : l'entretien motivationnel.

Dans la prise en charge des pathologies chroniques ou des addictions, la motivation est le facteur clé de la réussite. Les professionnels de santé expriment leurs difficultés face à des patients peu ou pas motivés alors même que leurs difficultés ou pathologies sont chroniques (addictions, diabète) et requièrent un renforcement de la motivation des patients au long court.

En 2008, l'association « Réseau(x) de santé addictions, précarité et diabète de Champagne Ardenne » met en place, grâce au soutien du GRSP, un programme de formation de formateurs à la technique de l'entretien motivationnel. Ainsi, en 2009, des modules de formation coordination seront déployés sur l'ensemble de la région.



Quelques chiffres

700 membres.

240 médecins généralistes.

3000 patients ont accepté que soit créé un Dossier Patient Partagé par au moins 2 professionnels de santé.

30 conventions de partenariat.

16 groupes de formation coordination pluriprofessionnel : Charleville (6), Reims, Chalons, Vitry le François, Sézanne, Bazancourt, Epernay, Troyes, Chaumont, Langres, Saint Dizier.

5 nouveaux groupes en 2008 : Fismes, Romilly sur Seine, Ste Menhould, Rethel et Fumay.

Les programmes 2008 :

Repérage précoce et intervention brève en alcoologie, traitements psychotropes, régionalisation du dispositif d'accès aux soins tabacologiques « Coup de Pouce ».

LE RÉSEAU VOUS AIDE

Comment aborder simplement et efficacement la question de l'alcool avec vos patients et usagers ?

Il existe aujourd'hui au moins 1,5 à 2 millions d'alcoolodépendants en France, mais également 3 à 5 millions de personnes en danger avec l'alcool à cause d'un usage à risque ou d'un usage nocif. Chacun a un rôle important à jouer dans la réduction des risques et dans la prévention des complications induites par le mésusage. Une intervention brève peut modifier une trajectoire de consommation qui conduirait le patient vers la dépendance. Quelques minutes peuvent suffire pour aborder efficacement la question de l'alcool et accompagner le patient vers un changement de ses habitudes de consommation.

Le **réseau** ADDICA propose aux professionnels de santé de Champagne Ardenne, des outils de travail collaboratifs facilitateurs des démarches d'accompagnement et de coordination des soins :

- des formations coordination pluri-professionnelles : 14 formateurs ont été formés par le réseau dans la région Champagne Ardenne.
- une télé expertise alcool : une réponse à vos questions sous 48h, par un alcoologue de proximité.
- un Dossier Patient Partagé créé avec l'accord du patient.

NOUVEAUTÉS

Des outils pratiques pour tous les jours

Une plaquette et un recueil en ligne www.addica.org vous aident à structurer votre intervention brève en quelques points pratiques. Vous pouvez ainsi suivre avec votre patient l'évolution de sa consommation et soutenir sa motivation. Un Guide complet sur la prise en charge des patients en difficulté avec l'alcool en dehors de la dépendance sera à votre disposition à compter de septembre 2008.

• Repérage Précoce Intervention Brève en alcoologie • RPIB



< Quelques minutes de + Quelques verres de -
Disponible sur simple demande à la coordination des réseaux

Les consommations d'alcool >
en dehors de la dépendance >



< Un recueil régional pour mesurer l'impact des interventions brèves.

Matthieu Birebent
vous aide pour la prise en main de ce nouvel outil. Tél. 06 73 46 32 99





Quelques chiffres

700 patients.

550 professionnels de santé.

150 médecins généralistes.

8 groupes de formation coordination pluriprofessionnels :

Reims (2), Châlons-en-Champagne, Vitry-le-François, Sézanne, Troyes (2), Charleville-Mézières.

7 nouveaux groupes en 2008 :

Fismes, Romilly sur Seine, Ste Menehould, Rethel, Epernay, Fumay et St Dizier.

Thèmes de session :

- Programme insulinothérapie en ambulatoire.
- la gradation du risque de lésion des pieds.
- l'alimentation en pratique.
- la relation avec le patient.

LE RÉSEAU VOUS AIDE

Protégez vos patients de la rétinopathie diabétique. Un département pilote : les Ardennes.



Le dépistage annuel de la rétinopathie diabétique, recommandé par les Sociétés Savantes et les Recommandations de l'ANAES, est insuffisamment pratiqué en France.

En effet, la dernière étude nationale ENTRED fait toujours état en 2007 d'un dépistage insuffisant puisque seulement 43% des patients diabétiques ont bénéficié d'un fond d'œil dans l'année. Les raisons en sont multiples, d'une sensibilisation insuffisante des médecins traitants, des inconvénients de la mydriase qui dissuade le patient de revenir se faire réexaminer, ...ou de la simple négligence des personnes à risque, ou encore de la précarité. C'est pourquoi, une diversification des modalités de dépistage paraît indispensable pour combattre les différents obstacles au dépistage annuel.

Une nouvelle technique de dépistage plus simple et plus rapide

Le réseau CARéDIAB a reçu le soutien de la Mission Régionale de Santé pour proposer ce dépistage via un rétinographe mobile sur le département des Ardennes.

Cette action s'intègre dans l'amélioration des soins de proximité pour les patients diabétiques.

Le projet en partenariat avec les ophtalmologistes du département devrait permettre un accès aux soins des patients diabétiques dans un département où la sous-démographie médicale fait rage.

Ce dépistage est à la disposition des médecins généralistes qui pourront y adresser tous leurs patients diabétiques dont la dernière visite ophtalmologique date de plus d'un an.

Qui réalise l'examen, qui l'interprète ?

Une orthoptiste, spécifiquement formée, salariée par le réseau réalise les rétinographies grâce au rétinographe numérique non mydriatique. Elle transmet les clichés à un ophtalmologiste (rémunéré par le Réseau) pour interprétation. Un compte rendu des résultats est adressé au médecin traitant et au diabétologue (le cas échéant).

L'examen sera effectué dans un centre partenaire où sera situé l'appareil, il se déplacera sur le département des Ardennes. Le dépistage débutera sur l'hôpital de Fumay sur le dernier trimestre 2008 et se déplacera tous les 3-4 mois sur divers sites.

Il est important de signaler au patient que cet examen se déroule sans dilatation pupillaire : le patient peut donc s'y rendre en voiture. Il est effectué sur rendez-vous et dure environ 20 minutes.

Le suivi de patients

Dans le cadre de cette action, les patients dont les interprétations seraient anormales et sans ophtalmologiste traitant bénéficieraient d'un accès facilité auprès des ophtalmologistes partenaires (du département).

Pour quels patients ?

Les patients diabétiques n'ayant pas bénéficié d'un fond d'œil depuis plus d'un an.

Le dépistage est gratuit.

Le dépistage est le meilleur moyen de prévenir les complications, parlez-en à vos patients

Bienvenue



Grâce à un travail partenarial avec le Dr Véronique Sulmont du service de pédiatrie du CHU Reims, le Dossier Patient Partagé du réseau possède une fiche dédiée à la prise en charge des enfants diabétiques en Champagne Ardenne.

Une première avancée qui va permettre un suivi coordonné et un lien facilité entre tous les acteurs dans la prise en charge de ces enfants.

Ainsi, les divers centres hospitaliers, les professionnels de ville pourront communiquer sur un même dossier en lien avec le CHU Reims pour améliorer la prise en charge de ces enfants.

Un grand merci au Dr Véronique Sulmont pour son implication dans ce projet.

Bienvenue



À partir de cet été, la coordination des soins des patients fumeurs suivis en ville et au CHU de Reims, sera facilitée.

Grâce à la participation active de l'équipe de tabacologie du Pr Lebargy et des services informatiques du CHU, le Dossier Patient Partagé permettra de visualiser simplement la trajectoire des patients désireux d'arrêter de fumer quel que soit leur lieu de prise en charge.

Cette avancée scelle plusieurs années de travail collaboratif au sein de la coordination tabacologique rémoise, portée par l'ANPAA 51, en partenariat avec la Mutualité Française Marne.

Bravo à tous pour cet important travail partenarial de mise en cohérence de nos efforts et de nos moyens au service de nos patients.

LE RÉSEAU ET VOUS

Le Dossier Patient Partagé c'est l'avenir !

Cela fait plusieurs années maintenant, que les réseaux ADDICA et CARÉDIAB mettent à la disposition de leurs membres des outils de travail collaboratif.

Ils sont accessibles à tous, dans un espace sécurisé sur Internet :

- une messagerie sécurisée,
- un annuaire des membres du réseau,
- les télé expertises (sociale, alcool, tabac, hépatite C, drogues illicites, diabète),
- les dossiers patient partagés.

Les premières années vous ont permis d'adopter le travail en réseau via les formations pluri professionnelles. Les prochaines doivent vous permettre de formaliser la coordination des soins grâce au dossier patient partagé. 4 000 dossiers sont déjà créés.

L'avenir c'est la coordination des soins via un dossier partagé entre les soignants d'un même patient. Alors prenez de l'avance et commencez dès maintenant à l'utiliser. Si votre ordinateur est connecté à internet, nous sommes prêts à venir sur votre lieu de travail pour vous accompagner lors de vos premières utilisations.

Agenda

ADDICTIONS

S^t DIZIER - 11/09

Présentation de l'entretien motivationnel

CHAUMONT - 18/09

Prévention des addictions dans la médecine du travail

CHÂLONS - 18/09

Repérage Précoce Intervention Brève en alcoologie

REIMS - 9 ET 16/10

Comment aborder la question de la consommation du cannabis ?

VITRY - 07/10

Accompagnement des enfants de parents alcoolodépendant

CHARLEVILLE G5 - 16/10

Le tabac - La rechute

EPERNAY - 16/10

L'obligation de soins vue par le Juge d'Application des Peines et des soignants

TROYES - 21/10

Intervenant et thème en cours de validation

BAZANCOURT - 23/10

Comment organiser notre travail en réseau à Bazancourt ?

LANGRES - 6/11

« Les jeunes et addictions »

CHARLEVILLE G6 - 20/11

Prise en charge des patients toxicomanes

SÉZANNE - 27/11

Repérage Précoce Intervention Brève en alcoologie

DIABETE

REIMS - 16 ET 25/09

Le pied diabétique - 1^{re} partie : de la gradation au suivi

TROYES - 18/09

Protocole Médecins/infirmière

CHARLEVILLE - 18/09

Thème en attente

EPERNAY - 25/09

Le pied diabétique - 1^{re} partie : de la gradation au suivi

CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE - 2/10

La relation avec le patient diabétique en jeux et techniques d'entretien

TROYES 1 - 2/10

Prévention pluri disciplinaire des risques cardio vasculaires chez le patient diabétique « de la tête au pied »

S^t DIZIER - 09/10

Insulinothérapie en ambulatoire : L'alimentation en pratique

SÉZANNE - 23/10

Insulinothérapie en ambulatoire : L'alimentation en pratique

RETHEL - 13/11

Les freins et les difficultés à la mise sous insuline en ville

VITRY-LE-FRANÇOIS - 18/11

la relation avec le patient diabétique une approche complexe.

TROYES 2 - 09/12

Insulinothérapie en ambulatoire : L'alimentation en pratique

CHARLEVILLE - 11/12

Le diabète gestationnel

FORMATION À L'UTILISATION DU DOSSIER PATIENT PARTAGÉ

SÉZANNE - 10/09 ET 14/10

TROYES - 21/10 ET 20/11

REIMS - 30/09 ET 13/11

CHARLEVILLE - 7/10 ET 02/12