

# La lettre Réseau(x)

ASSOCIATION: RÉSEAU(X) DE SANTÉ • ADDICTIONS, PRÉCARITÉ, DIABÈTE • DE CHAMPAGNE-ARDENNE MAI 09

n°5



+



=



Réseaux de Santé  
ADDICA & CARéDIAB

## LA VIE DES RÉSEAUX

# Une nouvelle image pour nos réseaux

Le 19 Juin dernier les associations ADDICA et CARéDIAB ont fusionné, pour devenir Réseau(x) de santé Addictions, précarité et Diabète de Champagne-Ardenne.

Cette fusion s'est d'ors et déjà formalisée par :

- la création de nouveaux groupes bi thématiques diabète et addictions dans plusieurs bassins de vie de la région : Rethel, Fumay, Ste Menehould, Sezanne, Fismes.
- une lettre d'information commune
- une même équipe de coordination pour les deux réseaux.

Afin d'accentuer cette démarche et la rendre plus claire aux yeux des membres du réseau nous avons décidé de créer un logo commun. Nous souhaitons une image qui rassemble les deux réseaux et qui illustre les spécificités locales et thématiques.

**Dans les prochaines semaines vous recevrez les invitations, documents de communication des réseaux ADDICA et CARéDIAB illustrés de ce nouveau logo.**

## Première certification pour le site Internet du réseau CARéDIAB :

Le site [www.carediab.org](http://www.carediab.org) vient d'obtenir la certification HON (Health on the Net). La Fondation HON est mandatée par la Haute Autorité de Santé (HAS) pour certifier les sites français de santé. En effet, HON a été accrédité par la HAS et devient ainsi la structure qui certifiera tous les sites français de santé selon les huit principes du HONcode (plus d'infos sur le site [www.hon.ch](http://www.hon.ch))

Sur le site du réseau CARéDIAB, à votre disposition 24h/24h :

- des adresses utiles dans toute la région pour l'accompagnement de vos patients,
- un site professionnel dédié : des référentiels, des outils d'aide à la pratique (télé expertise, Dossier Patient Partagé) messagerie sécurisée.



## Evaluation externe : troisième !

L'année 2009 est l'année de l'évaluation externe tri-annuelle des réseaux de santé ADDICA et CARéDIAB.

Cette nouvelle évaluation externe (la 3<sup>e</sup> pour ADDICA) a débuté en mars 2009 et s'attachera pendant quatre mois à évaluer l'impact des réseaux ADDICA et CARéDIAB. Cette évaluation permettra d'interroger les patients dont la prise en charge est coordonnée par des professionnels de ces réseaux. C'est une étape importante dans la vie des réseaux : elle conditionne les modalités de financement des trois prochaines années. C'est le cabinet Eliane Santé qui a été choisi, après un appel d'offre, par la Mission Régionale de Santé pour mener à bien cette évaluation. Le Docteur Annie Claude Marchand dirige l'instance d'évaluation.

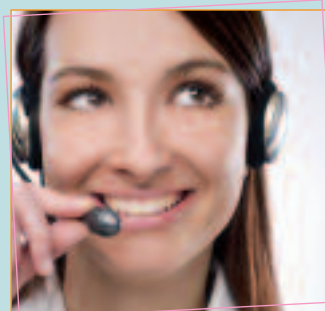
Vous avez certainement été sollicités pour répondre à un questionnaire de satisfaction : d'avance **merci pour votre précieuse collaboration !**

# L'évaluation des pratiques : la qualité au cœur des réseaux de santé

**M**ême si la Haute Autorité de Santé a stoppé ses agréments réseaux de santé, l'approche qualité reste au cœur de notre démarche. Ainsi ADDICA et CARÉDIAB, s'interrogent régulièrement sur l'impact des actions mises en œuvre dans les réseaux de santé sur les pratiques professionnelles.

**Dans ADDICA**, vous avez été 120 à répondre à notre enquête téléphonique sur l'impact du programme Repérage Précoce et Intervention Brève en alcoologie (RPIB). Vous avez témoigné de votre intérêt pour un repérage alcool en routine et de votre souhait de soutien à cette nouvelle pratique, aussi bien en rappels formations qu'en documents supports. De nouvelles propositions vous seront faites très prochainement. L'enquête en ligne sur le site [www.addica.org](http://www.addica.org) « psychotropes – antidépresseurs » en cours, a déjà mobilisé une centaine de médecins généralistes. Cette enquête nous permettra de mieux comprendre les modalités de prescription de ces médicaments et de vous proposer des contenus de sessions de formation coordination et des outils décisionnels adaptés à vos besoins. Si vous n'avez pas encore répondu : connectez-vous vite !

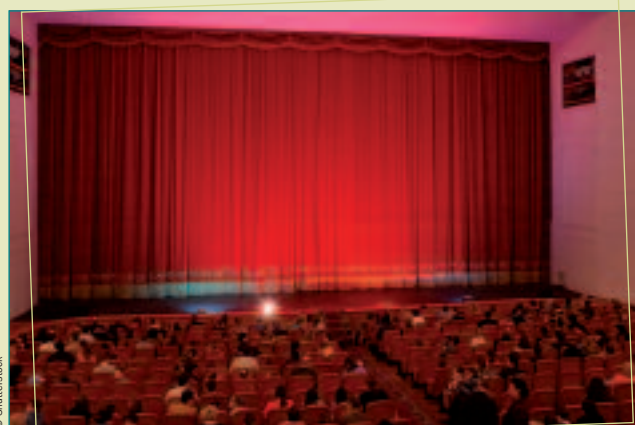
**Dans CARÉDIAB**, c'est le programme Insulinothérapie en ambulatoire qui a fait l'objet d'une enquête de mesure d'impact. 61 médecins généralistes ont accepté de témoigner sur l'apport de ce programme dans leur pratique quotidienne. Les sessions du réseau ont apporté plus de connaissances pratiques et d'assurance dans la gestion de cette étape thérapeutique délicate. De nouveaux patients ont pu ainsi accéder à ce traitement plus tôt. En 2009, CARÉDIAB prépare des outils de soutien, complémentaires à ce premier programme.



© Shutterstock

## ADDICA, l'ANPAA et l'Atelier du chaudron...

**Que peuvent bien avoir à faire ensemble un réseau de santé et une troupe de théâtre ? Une belle addition des talents.**



© Shutterstock

**T**rois ans de collaboration : un partenariat sans tâche ni confusion des genres. Un pari qui n'était pas gagné au départ. La Compagnie Atelier du Chaudron, antenne régionale Champagne Ardennes d'Acthéâtre, est composée de professionnels du spectacle dont l'idée maîtresse est de mettre le théâtre au plus près de ceux qu'il n'aurait jamais dû quitter : les spectateurs. Certains des membres fondateurs en 1994 ayant vécu un passage par les psychotropes dans leur parcours personnel, c'est tout naturellement que des coopérations se sont nouées sur le thème éminemment humain de la prise en compte des addictions.

S'il est un domaine dans lequel l'Atelier est performant, c'est celui des jeux de rôle. Depuis de nombreuses années, chaque comédien de l'équipe est entraîné à jouer une palette large de personnages codifiés, parfaitement définis et testés afin de

venir en renfort des professionnels de la formation. C'est ainsi que depuis trois ans, ADDICA et l'ANPAA organisent des formations où les comédiens de l'Atelier se prennent pour des patients qui, pour être fictifs, n'en font pas moins des misères (tendres !) aux participants ! Mais on peut les arrêter, les mettre en pause, rembobiner, ils se prêtent à tout. Ce fut d'abord le RPIB, sous la houlette du Dr Anne Françoise Bertin, avec des personnages construits tout exprès pour les groupes de médecins généralistes. Cette année : démarrage du RPIB infirmier, travailleur social et pourquoi pas de l'entretien motivationnel : nous affinons nos personnages en attendant l'avis du GRSP (Groupement Régional de Santé Public).

NOUVEAU PARTENARIAT

## Le diabète bouge...

Le réseau Sport Santé Bien-Être et le réseau CARÉDIAB s'allient pour aider les professionnels de santé de la région dans le renfort et le soutien de la motivation de leurs patients à pratiquer une activité physique adaptée. Des formations coordinations sont proposées en 2009 à tous les groupes CARÉDIAB sur le thème « Comment motiver pour bouger plus ». Le Dossier Patient Partagé sera adapté et une grille pratique vous permettra d'ouvrir le dialogue avec vos patients. La rubrique « adresses utiles » sera complétée des coordonnées des lieux adaptés et accessibles à tous les patients en fonction de leur pathologie. Nous vous informerons dès la mise en ligne sur le site...

## Sacrés Ardennais !

Le groupe de pairs des médecins généralistes du Vouzinois, en partenariat avec la MSA et Groupama, a conduit un projet original et novateur d'évaluation des pratiques professionnelles. Leur idée était de confronter leur pratique sur la prescription des benzodiazépines chez les personnes âgées. Les huit médecins ont proposé un sevrage des benzodiazépines chez 100 de leurs patients, parfois consommateurs depuis très longtemps. La moitié d'entre eux ont arrêté de prendre des benzodiazépines avec le soutien de leur médecin traitant.

La Haute Autorité de Santé s'est faite l'écho de ce travail remarquable lors des journées EPP en décembre dernier à Paris.

Les Docteurs Dumont, Hilly et Legros membres de ce groupe viendront présenter leur expérience dans le cadre des formations coordinations qui se dérouleront à Reims les **7 et 28 Mai 2009**. A vos agendas!!!

# L'enquête sur le programme de formation dans toute la région: la mise sous insuline en ville

La commission spécialisée du réseau CARÉDIAB dédiée à l'organisation des formations coordinations a élaboré un module d'aide à la mise en place de l'insuline par les médecins traitants.



L'objectif de ce programme est de permettre un échange pratique et coordonné entre les professionnels libéraux et hospitaliers lors de l'initiation des traitements et le suivi de leurs patients. C'est une approche thérapeutique encore trop peu développée en France. Les objectifs de ces formations sont :

- identifier plus facilement les patients qui pourraient relever de ce traitement,
- donner les éléments techniques concernant les différentes insulines, les matériels d'injection, rappeler les risques et les moyens de les limiter,
- proposer des mises en situation pratique,
- inciter à échanger avec les autres soignants en cas de difficulté.

Ce module propose 2 ou 3 sessions sur les thèmes suivants :

1° partie : Quels patients pour quel schéma ?

2° partie : La prescription, le matériel et son utilisation

3° partie : L'alimentation en pratique

Une enquête réalisée en novembre 2008 a permis de recueillir l'avis de **61 médecins sur 99** ayant participé aux formations sur la région.

### Bilan de ces formations

20 médecins traitants n'ont jamais initié de mise sous insuline avant la formation. Sur ces **20 médecins** ayant répondu n'avoir jamais initié de passages sous insuline avant la formation

- 6 n'ont mis aucun patient sous insuline après la formation (30%)
- 6 ont mis moins de 2 patients (30%)
- 8 ont mis entre 2 et 4 patients sous insuline (40%)

À la question « que vous a apporté la formation ? »

- 33% ont répondu de la pratique
- 33% de l'assurance
- 32% des connaissances
- 2% rien

Les médecins ont répondu qu'ils souhaitaient plus de formations et de liens avec les infirmières. À l'issue de ce programme, un groupe de médecins et d'infirmières du réseau va travailler à la diffusion d'une plaquette d'aide à la décision.

# De nouveaux utilisateurs du dossier patient partagé



© Shutterstock

**D**e plus en plus d'entre vous se connectent sur le Dossier Patient Partagé ADDICA et CARÉDIAB (400 soignants) et nous recensons plus de 3 000 patients ayant accepté d'avoir un dossier ADDICA et 1 800 un dossier CARÉDIAB. Cette reconnaissance incite d'autres soignants à utiliser cet outil. L'année dernière l'équipe du réseau a accompagné une centaine de nouveaux médecins généralistes pour les aider à utiliser le dossier, et une structure comme le CHU de Reims (diabétologie et tabacologie) a décidé d'utiliser régulièrement le dossier. Demain, l'unité mobile d'aide au sevrage tabagique de Charleville proposera à chaque patient, ayant été vu 2 fois, de communiquer avec son médecin traitant via le Dossier Patient Partagé. Le service diabétologie du centre hospitalier de Troyes prévoit d'en faire autant. N'oubliez pas que nous restons à votre disposition pour vous aider dans l'utilisation de ce dossier par téléphone ou en venant sur votre lieu de travail.

**Vous pouvez contacter Matthieu Birebent au 06 73 46 32 99.**

## Agenda 2009

### ADDICTIONS

**SÉZANNE - 14/05**

RIPB (suite)

**CHAUMONT - 28/05**

Quel accompagnement pour les personnes en grande précarité ?

**St Dizier - 04/06**

Les jeunes et les addictions

**CHÂLONS - 25/06**

Tabac, actualités en 2009 et nouveaux enjeux

**LANGRES - 25/06**

RIPB (suite)

**REIMS - 7 ET 28/05**

Comment aborder la question des somnifères ?

**ÉPERNAY - 14/05**

Les addictions sans produits

**TROYES - 16/06**

Le cannabis : quand faut-il s'inquiéter ?

**BAZANCOURT - 11/06**

RPIB

**CHARLEVILLE - 18/06**

Le réseau : pourquoi et comment ?

**CHARLEVILLE 1, 2, 3, ET 4 - 25/06**

Étude de cas cliniques « Alcool »

### DIABETE

**FISMES - 27/05**

Comment conseiller son patient sur son alimentation

**SAINT DIZIER - 18/06**

La prévention des risques cardio-vasculaires

**CARIGNAN - 9/06**

Les risques de lésions des pieds chez le patient diabétique : de la gradation au suivi

**REIMS - 9 ET 25/06**

Prévention des risques cardio-vasculaires

**CHARLEVILLE - 11/06**

Œil et diabète : du dépistage aux complications

**VITRY - 16/06**

Prise en charge des enfants diabétiques : le lien entre la ville et l'hôpital

**ÉPERNAY - 18/06**

La relation avec le patient diabétique : une approche complexe (à définir)

**RETHEL - 25/06**

Insulinothérapie en ville : la prescription, l'adaptation des doses et le matériel

**FUMAY - 9/06**

Insulinothérapie en ville : la prescription, l'adaptation des doses et le matériel

© IoneEderot.com • mai 2009 • crédits photos © Shutterstock