

Les équipes de liaison et de soins en addictologie (Elsa) de Nouvelle- Aquitaine en 2018

Le dispositif sanitaire d'addictologie

- Exploitation des rapports d'activités standardisés

Les équipes de liaison et de soins en addictologie (Elsa) de Nouvelle-Aquitaine en 2018

Le dispositif sanitaire d'addictologie

Une étude financée par

L'Agence régionale de santé de Nouvelle-Aquitaine

Réalisée par l'ORS Nouvelle-Aquitaine

Nadine SCANDELLA

Pilotage

Stéphane DUFAURE – Missions addictologie-publics spécifiques-santé des détenus, ARS

Remerciements

Nous remercions l'ensemble des professionnels des Elsa mobilisés pour renseigner le rapport d'activité



CONTEXTE.....	1
I. OBJECTIFS ET METHODES	2
A. OBJECTIFS	2
B. METHODES	2
II. Les Elsa de Nouvelle-Aquitaine	3
A. 26 Elsa installées dans les 12 départements de la région en 2020	3
1. Deux Elsa ouvertes en 2019	3
2. Trois Elsa sur quatre sont adossées à un pôle d’addictologie.....	3
3. Le niveau II indisponible dans 5 départements fin 2018.....	6
B. Les conduites addictives prises en charge par les Elsa.....	7
4. Seize équipes assurent la prise en charge des addictions comportementales	7
5. Des partenariats avec de multiples acteurs	8
6. L’intervention aux urgences et à la maternité est clairement organisée	8
7. Les équipes des Elsa ne sont pas toutes pluridisciplinaires.....	8
8. Les deux tiers des Elsa ont réalisé des actions de formation.....	10
9. Près de 14 000 patients vus au moins une fois par les Elsa de Nouvelle-Aquitaine	11
SIGLES.....	14

INDEX DES GRAPHIQUES

Graph. 1... Nombre d’ETP des Elsa de Nouvelle-Aquitaine** pour 100 000 habitants de 15 ans ou plus, fin 2018.....	9
Graph. 2..... Répartition des ETP* des Elsa de Nouvelle-Aquitaine *selon la composition des équipes, fin 2018.....	10
Graph. 3..... Répartition des patients de 20 Elsa de Nouvelle-Aquitaine selon le produit consommé ou l’addiction la plus dommageable du point de vue de l’équipe soignante (pour 100)	13

INDEX DES TABLEAUX

Tableau 1 Caractéristiques des établissements gestionnaires des Elsa de Nouvelle-Aquitaine, en 2019	5
Tableau 2 . Nombre d'Elsa de Nouvelle-Aquitaine selon le niveau I-II-III, fin 2018 (N=22).....	6
Tableau 3 .. Liste des ES gestionnaires d'une Elsa de Nouvelle-Aquitaine et d'un ESMS d'addictologie*, fin 2018.....	7
Tableau 4Liste des ES gestionnaires d'une Elsa de Nouvelle-Aquitaine ayant formalisé un projet de filière addictologique dans le cadre du groupement hospitalier de territoire (GHT), fin 2018.....	7
Tableau 5 . La mise en œuvre de la formation par les Elsa de Nouvelle-Aquitaine*, en 2018	10
Tableau 6 . Nombre de patients distincts, diagnostiqués ou non, vus physiquement par 23 Elsa de Nouvelle-Aquitaine selon leurs caractéristiques, en 2018	11
Tableau 7 . Nombre de patients distincts, diagnostiqués ou non, vus physiquement par 23 Elsa de Nouvelle-Aquitaine, en 2018	11
Tableau 8 . Répartition des patients des Elsa de Nouvelle-Aquitaine* selon le produit consommé ou l'addiction la plus dommageable du point de vue de l'équipe soignante (pour 100)	12
Tableau 9 . Orientations proposées par 11 Elsa de Nouvelle-Aquitaine* en 2018	13

INDEX DES FIGURES

Fig 1. Carte de localisation des Elsa de Nouvelle-Aquitaine, en 2020.....	4
Fig 2. Localisation des effectifs d'ETP des Elsa de Nouvelle-Aquitaine	9

CONTEXTE

Les activités de liaison hospitalière existent depuis plusieurs décennies. La psychiatrie de liaison fait figure de précurseur de ces activités, permettant, dès les années 1970, l'intervention de professionnels des établissements psychiatriques auprès des patients admis dans les services de médecine, chirurgie, obstétrique (MCO), et auprès de leurs équipes chargées des soins. La liaison relative à l'addictologie arrive plus tard. Il faut en effet attendre les années 1996 et 1999 avec la publication de circulaires relatives à la constitution d'équipes d'alcoologie hospitalière de liaison, puis d'équipes de liaison et de soins aux toxicomanes, pour voir cette activité prendre corps. L'année suivante, une circulaire prévoit la prise en charge du tabagisme à l'hôpital, quelques mois avant la circulaire du 08-09-2000 relative à l'organisation des soins hospitaliers pour les personnes ayant des conduites addictives. Cette dernière souhaite le rapprochement des compétences d'alcoologie, de toxicomanie et de tabacologie au sein des établissements et décrit les missions principales des équipes de liaison et de soins en addictologie, les Elsa :

- Former et assister les équipes soignantes ;
- Élaborer des protocoles de soins et de prise en charge ;
- Intervenir auprès de personnes ayant des conduites addictives, aux urgences, pendant l'hospitalisation ou en consultation externe ;
- Développer des liens avec les autres acteurs concernés ;
- Mener des actions de prévention, d'information et de sensibilisation au sein de l'établissement ;
- Participer au recueil d'informations et à la mise en place d'indicateurs d'évaluation.

Le texte de référence, circulaire du 26-09-2008 relative à la filière hospitalière de soins en addictologie, reprend ces fondements et décrit plus largement l'articulation des Elsa dans l'ensemble du dispositif hospitalier. Elle précise et insiste également sur les liens extra hospitaliers, d'une part au titre de la sensibilisation-formation, d'autre part au titre de la continuité des soins.

Elle précise que le dispositif des Elsa doit être en capacité d'intervenir dans tous les établissements disposant d'un service d'urgence, soit directement s'il s'agit de l'établissement où est implantée l'équipe, soit par convention.

En d'autres termes, elles ont pour mission principale de repérer les patients présentant des difficultés addictives pendant leur hospitalisation ou dans les services d'urgence et les orienter vers un parcours de soins pour qu'ils trouvent une réponse adaptée. Elles favorisent une prise en charge médico-psychosociale de l'addiction et l'émergence d'un projet de soins, de réduction des risques au-delà de la période d'hospitalisation en appui et soutien des équipes soignantes. Elles assurent également des actions de sensibilisation, d'information et de formation auprès des professionnels de santé et développent des liens avec des partenaires tant hospitaliers qu'extra-hospitaliers.

À la demande et avec le financement de l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine (ARS NA), ce document présente l'analyse des rapports d'activité enregistrés par les équipes sur la plateforme Piramig (pilotage des rapports d'activité des missions d'intérêt général) du Ministère en charge de la santé. L'année 2018 correspond à la première année de recueil d'informations auprès des Elsa par la plateforme Piramig.

I. OBJECTIFS ET METHODES

A. OBJECTIFS

L'objectif de l'exploitation est de décrire les structures et leurs activités tel que prévu dans le rapport d'activité standardisé. Cette description permet notamment de situer géographiquement les structures, de connaître leur organisation et l'effectif de la file active, les caractéristiques de la prise en charge, les activités principales et les équipes. Le volet relatif aux données budgétaires et financières est exclu de l'étude.

B. METHODES

L'ARS a procédé à l'extraction des données de la région Nouvelle-Aquitaine sur la plateforme Piramig, dont la gestion technique est assurée par l'Atih, et transmis les données à l'ORS.

L'ORS réalise pour cette 1^e exploitation une étude de la qualité des données recueillies, et présente les résultats à l'échelle de la région.

L'analyse mettra en évidence éventuellement des problématiques, des points forts ou faibles en référence aux circulaires citées.

L'exhaustivité de la liste des Elsa ayant renseigné le questionnaire Piramig est vérifiée avec les services de l'ARS.

Le rapport d'activité est organisé en six chapitres :

- Identification, organisation, fonctionnement ;
- Moyens ;
- Formation ;
- Recherche
- Prise en charge ;
- Perspective, projets spécifiques.

Le contenu du rapport a été élaboré de façon à assurer un suivi de la mise en œuvre des éléments inscrits au référentiel des équipes de liaison et de soins en addictologie défini dans la circulaire du 26-09-2008. Cette circulaire prévoit un rapport d'activité de suivi de ce dispositif.

Taux de recueil

Parmi les 24 Elsa, 22 ont répondu à la totalité des 167 items du questionnaire. Un établissement a renseigné les deux-tiers des items (CH Jonzac) et un ne les a pas renseignés du tout (Clinique Korian St-Maurice).

Des erreurs de saisie ont été recodées par l'ORS lorsque les informations sont disponibles dans le rapport ou par ailleurs notamment dans les rapports des centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions (Csapa).

Compréhension des items relative au chapitre Prise en charge :

La répartition de la file active par sexe doit porter sur la totalité de la file active. Plusieurs Elsa ont indiqué la répartition de la file active des patients vus pour la 1^e fois au cours de l'année. Le traitement a porté exclusivement sur les données cohérentes ; le total néo-aquitain est ainsi un total incomplet.

Les nombres de consultations médicales et de consultations réalisées par d'autres professionnels sans présence médicale ne sont pas exploités car les données sont très hétérogènes et nous ne disposons pas d'éléments pour distinguer ce qui revient aux pratiques et aux erreurs de remplissage.

II. Les Elsa de Nouvelle-Aquitaine

A. 26 Elsa installées dans les 12 départements de la région en 2020

1. Deux Elsa ouvertes en 2019

La région compte, en 2020, 26 équipes de liaison et de soins en addictologie, implantées dans les établissements hospitaliers des 12 départements. Le département de la Vienne est couvert depuis 2019, avec l'ouverture de l'Elsa du centre hospitalier Henri Laborit. Une autre Elsa a ouvert en 2019 dans le Lot-et-Garonne au centre hospitalier intercommunal (CHIC) Marmande-Tonneins.

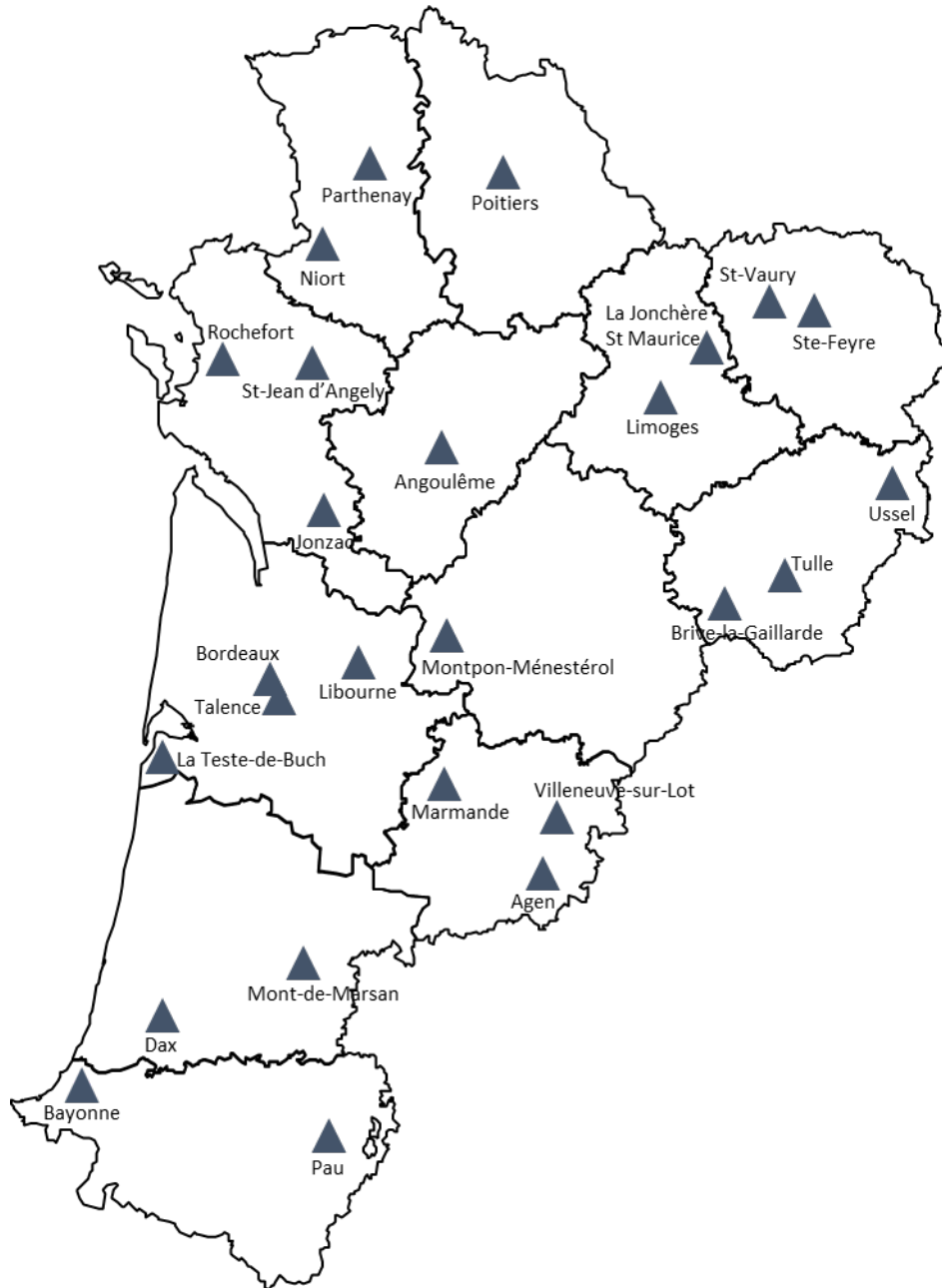
Les 24 autres Elsa qui seront décrites dans ce rapport sont installées en 2018 dans 11 départements, dont quatre en Gironde, trois en Charente-Maritime et Corrèze, deux dans six départements et une dans les départements de Charente et Dordogne.

2. Trois Elsa sur quatre sont adossées à un pôle d'addictologie

Dix établissements sanitaires gestionnaires d'Elsa délivrent des soins de médecine-chirurgie-obstétrique (MCO) et de psychiatrie, huit de MCO et huit de psychiatrie.

Parmi ces 24 ES, 19 disposent d'un service/filière/unité fonctionnelle/centre d'addictologie auquel l'Elsa est adossée. Trois sont adossées à un service de médecine ou chirurgie, trois autres à un service de psychiatrie (sans mention de service d'addictologie). L'Elsa du centre médical MGEN à Sainte-Feyre est rattachée au Centre d'aide au sevrage tabagique de l'établissement qui associe des activités de médecine et de soins de suite et de réadaptation spécialisées en pneumologie, cardiologie et oncologie.

Fig 1. Carte de localisation des Elsa de Nouvelle-Aquitaine, en 2020



Sources : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig et ARS Nouvelle-Aquitaine – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Tableau 1. *Caractéristiques des établissements gestionnaires des Elsa de Nouvelle-Aquitaine, en 2018*

Département - Etablissements sanitaires	Disciplines de l'ES	Service d'adossment de l'Elsa
Charente		
CH Angoulême	CH MCO	Unité de consultation d'addictologie / unité médicale des urgences
Charente-Maritime		
CH Jonzac	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Filière d'addictologie
CH St-Jean d'Angely	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Service d'addictologie
CH Rochefort	CH MCO	Pôle des chirurgies et d'hépatogastroentérologie
Corrèze		
CH Brive	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Service d'addictologie
CH Cœur de Corrèze	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Pôle psychiatrie
CH Ussel	CH MCO	Réseau d'addictologie Haute-Corrèze
Creuse		
CH St Vauray	CH spécialisé en psychiatrie	Elsa installée au CH de Guéret, unités de soins MCO
Centre médical MGEN Ste-Feyre	Service médecine et SSR	Centre d'aide au sevrage tabagique du Pôle prévention
Dordogne		
CH Vaublaire	CH spécialisé en psychiatrie	Pôle d'addictologie
Gironde		
CHU Bordeaux	CHU	Pôle d'addictologie
CH Arcachon	CH MCO	Unité Fonctionnelle Nutrition Addictologie
CH Libourne	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Pôle de psychiatrie
CH Charles Perrens	CH spécialisé en psychiatrie	Pôle d'addictologie
Landes		
CH Mont-de-Marsan	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Service d'addictologie
CH Dax	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Service d'addictologie
Lot-et-Garonne		
Pôle de santé du Villeneuvois - 2019	CH MCO	Service d'addictologie
CHD La Candélie	CH spécialisé en psychiatrie	Centre d'addictologie
CHIC Marmande-Tonneins - 2019	CH MCO	Service médecine
Pyrénées-Atlantiques		
CH Côte basque	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Service d'addictologie (rattaché au pôle de spécialités médicales)
CH Pau	CH spécialisé en psychiatrie	Unité Fonctionnelle d'Addictologie
Deux-Sèvres		
CH Niort	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Filière Addictologie
CH Nord Deux-Sèvres	CH MCO + Pôle Psychiatrie	Service d'addictologie (médecine/ SSR)
Vienne		
Ch Henri Laborit - 2019	CH spécialisé en psychiatrie	Filière Addictologie
Haute-Vienne		
Clinique Korian St-Maurice	Clinique spécialisée en psychiatrie	Psychiatrie
CH Esquirol	CH spécialisé en psychiatrie	Pôle Universitaire d'Addictologie

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

3. Le niveau II indisponible dans 5 départements fin 2018

Sur 22 Elsa, 13 indiquent relever du niveau I, sept du niveau II et deux du niveau III. L'Elsa située à Poitiers relèvera également de ce niveau III. D'après ces indications, quatre départements ne disposent pas du niveau II avec, au sein de la même unité d'addictologie, l'Elsa, la consultation d'addictologie, les soins aigus, les soins de sevrages simples et complexes, les soins résidentiels complexes et la prise en charge en soins de suite et réadaptation.

La circulaire de 2007 relative à l'organisation du dispositif de prise en charge et de soins en addictologie prévoit en effet l'ensemble de cette offre au sein d'une même unité de niveau II.

La situation de ces quatre départements est parfois équilibrée par des services complémentaires au sein d'autres établissements. C'est le cas en Creuse où le CH Saint-Vaury gère un accueil de jour et un SSR addictologie alors que l'Elsa est repositionnée au sein des services de MCO du CH de Guéret.

En Charente, le CH d'Angoulême est chargé de l'Elsa alors que le CH Camille Claudel spécialisé en psychiatrie propose différentes offres de niveau II.

Par ailleurs, la quasi-totalité des Elsa réalise des consultations externes (21 / 23) et 22 / 23 établissements de santé disposent, par ailleurs, de consultations externes d'addictologie.

Tableau 2. Nombre d'Elsa de Nouvelle-Aquitaine selon le niveau I-II-III, fin 2018 (N=22)

	Niveau I	Niveau II	Niveau III
Charente	1		
Charente-Maritime	1	1	
Corrèze	3		
Creuse	2		
Dordogne		1	
Gironde	2	1	1
Landes	2		
Lot-et-Garonne	1	1	
Pyrénées-Atlantiques		2	
Deux-Sèvres	1	1	
Haute-Vienne			1
Nouvelle-Aquitaine	13	7	2

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Organisation du dispositif d'addictologie en 3 niveaux :

Niveau I : réponses de proximité y compris les sevrages simples ; il comporte des consultations hospitalières d'addictologie, des Elsa, des services d'hospitalisation permettant de réaliser des sevrages simples.

Niveau II : niveau de recours proposant des prises en charge spécialisées à des patients posant des problèmes particuliers. En plus de l'offre de niveau I, il comprend les structures ou unités d'addictologie de prise en charge aiguë, propose l'hospitalisation complète pour sevrage et soins résidentiels complexes, les soins de suite et de réadaptation addictologiques (SSR) orientés en addictologie.

Niveau III : centre d'addictologie universitaire régional. Il dispose de l'offre de niveau I et II et constitue le niveau de référence régional addictologique en assurant la coordination de l'enseignement, de la formation et de la recherche.

Source : Circulaire DGS/6B/DHOS/O2 n° 2007-203 du 16 mai 2007 relative à l'organisation du dispositif de prise en charge et de soins en addictologie.

Neuf établissements gestionnaires d'Elsa assurent également la gestion d'un établissement médicosocial d'addictologie, en l'occurrence d'un centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (Csapa).

Tableau 3. *Liste des établissements de santé (ES) gestionnaires d'une Elsa de Nouvelle-Aquitaine et d'un établissement social et médico-social (ESMS) d'addictologie*, fin 2018*

17-CH Jonzac
17-CH Rochefort
17-CH St-Jean-d'Angely
19-CH Brive
23-CH St-Vaury
33-CH Charles Perrens
79-CH Niort
79-CH Nord Deux-Sèvres
87-CH Esquirol

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine
* Il s'agit d'un centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (Csapa)

Treize ES gestionnaires d'Elsa (sur 23 répondants dont un non concerné) indique la formalisation d'un projet de filière addictologique au sein du groupement hospitalier de territoire. Le Centre médical MGEN Ste-Feyre n'est pas concerné par les groupements hospitaliers de territoire (GHT).

Tableau 4. *Liste des ES gestionnaires d'une Elsa de Nouvelle-Aquitaine ayant formalisé un projet de filière addictologique dans le cadre du groupement hospitalier de territoire (GHT), fin 2018*

16-CH Angoulême
17-CH Jonzac
17-CH Rochefort
17-CH St-Jean-d'Angely
19-CH Brive
19-CH Cœur de Corrèze
24-CH Vauclaire
33-CH Charles Perrens
33-CHU Bordeaux
47-CHD La Candélie
64-CH Côte basque
64-CH Pau
79-CH Nord Deux-Sèvres

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

B. Les conduites addictives prises en charge par les Elsa

4. Seize équipes assurent la prise en charge des addictions comportementales

Parmi 23 Elsa répondant aux questions sur les addictions prises en charge, 22 répondent positivement pour l'alcool, le tabac et le cannabis. Le centre médical MGEN Ste-Feyre est une Elsa spécialisée, en lien direct avec son activité de soins, sur le tabac. La quasi-totalité, 20 sur 23 assurent la prise en charge de patients en difficulté avec les drogues dures, soit les opiacés, cocaïne, crack, amphétamines, nouveaux produits de synthèse (NPS)¹. Cinq Elsa ont spécifiquement cité les addictions aux médicaments psychotropes (antidépresseurs, antalgiques, anxiolytiques). De plus, seize Elsa assurent une prise en charge des addictions sans substances ou comportementales, qu'il s'agisse

¹ Certains ont cité une partie de ces produits.

d'addictions aux jeux d'argent et de hasard, aux jeux vidéo, au sexe, à l'activité physique ou les troubles du comportement alimentaire.

D'après ces résultats, l'ensemble des addictions n'est pas pris en charge dans un département, la Creuse où l'Elsa n'indique pas de prise en charge des addictions sans substances.

5. Des partenariats avec de multiples acteurs

Le questionnaire interroge sur les partenaires extérieurs avec lesquels des conventions ont été passées. C'est avec les Csapa que les conventions sont les plus nombreuses ; elles concernent 18 Elsa sur 23 répondants. Plusieurs équipes indiquent un partenariat avec plusieurs Csapa présents dans le département. Ces partenariats comprennent pour certains l'utilisation partagée d'un fibroscan, des réunions de synthèse communes, une mutualisation de secrétariat et de locaux et d'autres outils (logiciel de prise de rendez-vous).

La majorité de ces Elsa conventionnées avec des Csapa (15 sur 18) travaille également en lien étroit avec des consultations jeunes consommateurs (CJC) gérées par les mêmes Csapa. Les Elsa sont alors des relais vers les CJC, des partenaires de la prise en charge, avec des locaux et des temps de professionnels partagés.

Les partenariats avec les Caarud, moins nombreux, sont déclarés par 8 Elsa. Les activités développées dans le cadre des conventions sont du même type, activité de liaison et dans quelques cas partage de temps professionnels.

Dix Elsa travaillent en partenariat avec une structure de soins aux détenus, en l'occurrence avec une unité sanitaire en milieu pénitentiaire (USMP), qui comprend un volet somatique et un volet psychiatrique. Ainsi onze établissements pénitentiaires de la région sur 20 bénéficient via l'USMP de l'Elsa.

D'autres partenariats, indiqués par onze équipes, concernent des établissements de santé du territoire, d'unités hospitalières spécialisées en addictologie, de services de soins de suite notamment spécialisés en addictologie, d'un centre médico-psychologique (CMP), mais également d'une mission locale ou encore d'un conseil départemental.

Huit équipes déclarent un travail partenarial avec les médecins libéraux et sept avec le centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance et d'addictovigilance (CEIP) régional.

6. L'intervention aux urgences et à la maternité est clairement organisée

Six Elsa déclarent intervenir chaque jour aux urgences, quinze le faire à la demande du service des urgences et une n'est pas concernée (Centre médical MGEN Ste-Feyre). Six équipes sont disponibles de 30 à 40 heures par semaine, huit le sont entre huit et 15 heures, les autres indiquent des durées plus restreintes (une à trois heures par semaine).

Des grilles de repérage et de stratégies thérapeutiques (dont prescription TSN et TSO) pour les patients pris en charge aux urgences pendant les heures d'ouverture et de fermeture de l'Elsa sont mises en place pour 15 équipes sur 22 répondants.

Dix-huit équipes interviennent à la maternité, le plus souvent à la demande du service d'obstétrique mais six équipes ont un rendez-vous régulier hebdomadaire avec la maternité.

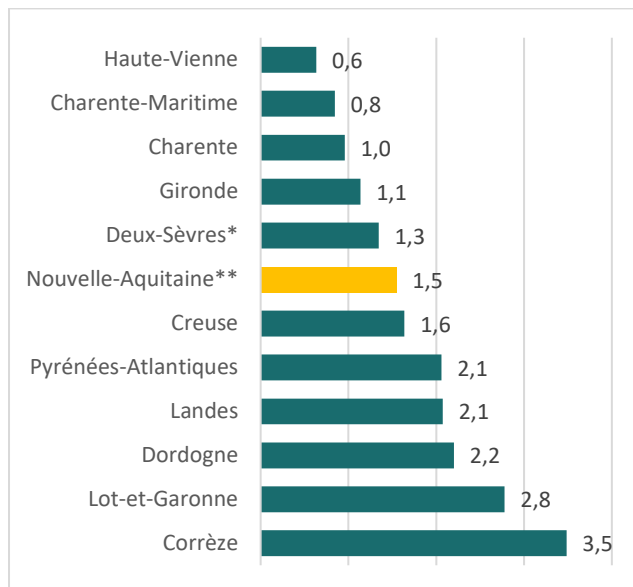
Globalement, aucune permanence n'est assurée par les Elsa le samedi ou le dimanche, ni médicale ni infirmière.

7. Les équipes des Elsa ne sont pas toutes pluridisciplinaires

Fin 2018, Vingt-deux équipes d'Elsa comptent 71,4 équivalents temps plein (ETP) salariés, soit un nombre moyen de 3,24 ETP par équipe. La plus petite Elsa déclare 0,1 ETP, la plus importante 7,79 ETP. Douze équipes comptent moins de 3 ETP, et 6 moins de 2 ETP. Quatre Elsa ne bénéficient pas de temps médical, six de secrétaires médicales et une de temps d'infirmier.

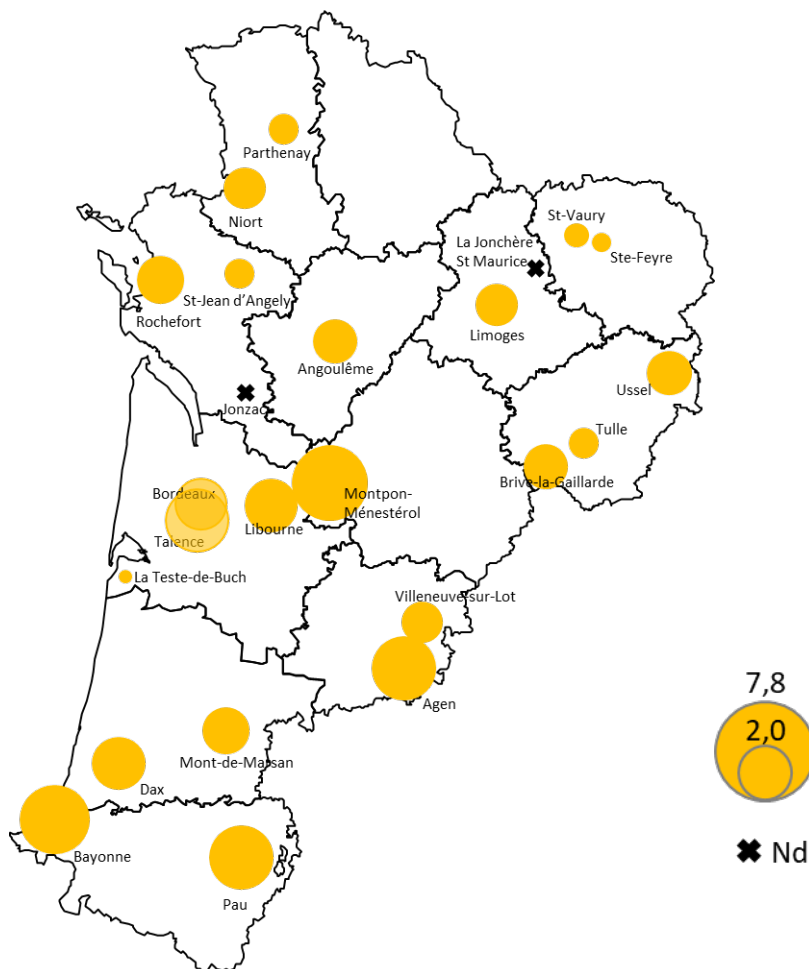
Le nombre d'ETP par département rapporté à la population de 15 ans ou plus varie de moins 1 ETP pour 100 000 en Haute-Vienne et Charente-Maritime à 3,5 ETP en Corrèze. La valeur moyenne néo-aquitaine s'élève à 1,5 ETP pour 100 000.

Graph. 1. Nombre d'ETP des Elsa de Nouvelle-Aquitaine** pour 100 000 habitants de 15 ans ou plus, fin 2018



Sources : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig ; Insee – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine
 * non compris l'Elsa du CH de Jonzac en Charente-Maritime, de la clinique Korian en Haute-Vienne
 ** non compris les deux ES cités ci-dessus et le département de la Vienne

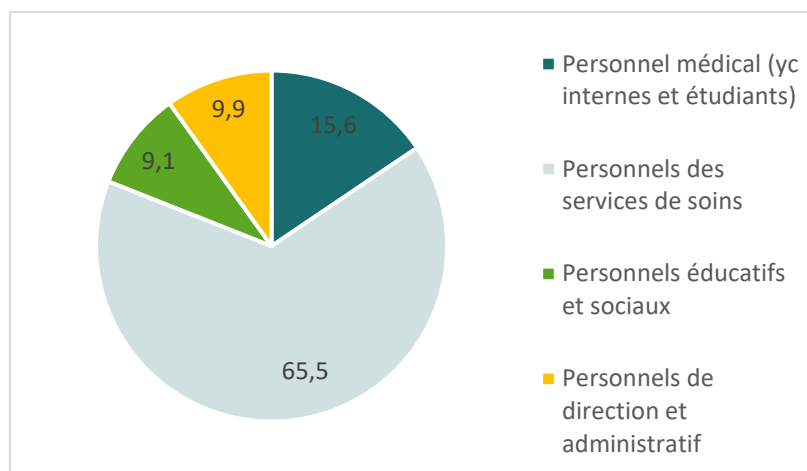
Fig 2. Localisation des effectifs d'ETP des Elsa de Nouvelle-Aquitaine



Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Les deux tiers des professionnels intervenant en Elsa sont des personnels de services de soins. Les médecins (y compris internes et étudiants) représentent 16 % des effectifs et les personnels éducatifs et sociaux 9 %. Les personnels de direction et administratifs constituent 10 % des ETP. A l'échelle régionale, les infirmiers représentent 80 % des personnels des services de soins, les assistants médico-administratifs (ex-secrétaires médicales) représentent 90 % des ETP des personnels de direction et administratif.

Graph. 2. Répartition des ETP* des Elsa de Nouvelle-Aquitaine *selon la composition des équipes, fin 2018



Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine
* non compris les Elsa du CH de Jonzac en Charente-Maritime, de la clinique Korian en Haute-Vienne

8. Les deux tiers des Elsa ont réalisé des actions de formation

Une des missions des ELSA est la sensibilisation et la formation des équipes de soins à l'addictologie. « Les objectifs sont d'introduire ou renforcer la culture addictologique dans les établissements de santé et visent l'introduction d'un savoir-faire des soignants dans la prise en charge des patients ayant un problème addictif. »

En 2018, sur 22 Elsa, 15 déclarent avoir réalisé 149 séances de formation-information-sensibilisation pour les personnels de l'établissement de rattachement et avoir ainsi touché 1 188 personnes. La moitié des équipes a fait des interventions pour les professionnels de santé d'autres établissements, 19 ont diffusé des outils de repérage et d'aide à la prise en charge de patients ayant des conduites addictives, 14 ont diffusé des outils d'aide à la prescription de traitements de substitution nicotinique (TSN) et 11 de traitements de substitution aux opiacés (TSO).

Tableau 5. La mise en œuvre de la formation par les Elsa de Nouvelle-Aquitaine*, en 2018

		Nb
Réalisation de séances de formation-information-sensibilisation pour les personnels de l'établissement de rattachement	Oui	15
	Nb séances	149
	Nb personnes	1188
Réalisation de séance de formation-sensibilisation pour les professionnels de santé d'autres établissements		11
Diffusion d'outils de repérage et d'aide à la prise en charge de patients ayant des conduites addictives		19
Diffusion d'outils d'aide à la prescription	TSN	14
	TSO	11

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine
* non compris les Elsa du CH de Jonzac en Charente-Maritime, de la clinique Korian en Haute-Vienne

Des travaux de recherche sont menés par l'Elsa du Centre hospitalier Charles Perrens, Elsa de niveau 3. Une thèse de médecine est en cours au CH de Bayonne portant sur « Les professionnels de la vape, acteurs de santé publique ? ». Des projets de recherche sont indiqués pour deux Elsa, dont un projet de recherche en soins infirmiers (CH Vauclaire).

9. Près de 14 000 patients vus au moins une fois par les Elsa de Nouvelle-Aquitaine

En 2018, 23 Elsa ont déclaré avoir vu physiquement 13 964 patients distincts, dans le cadre d'un diagnostic ou pas. Un peu plus de la moitié, 57 % sont vus pour la première fois par l'équipe. Les hommes représentent les deux tiers de la file active des Elsa (d'après les données de 12 Elsa) et la part des jeunes de moins de 25 ans est inférieure à 10 %.

Les files actives varient selon les équipes de 40 à 1 300 patients. Dix Elsa ont vu moins de 300 patients dans l'année, cinq entre 500 et 700, quatre autour de 1 000 et les quatre dernières de 1 200 à 1 300 patients. Ces huit équipes les plus importantes ont vu les deux-tiers de la file active régionale.

Tableau 6. Nombre de patients distincts, diagnostiqués ou non, vus physiquement par 23 Elsa de Nouvelle-Aquitaine selon leurs caractéristiques, en 2018

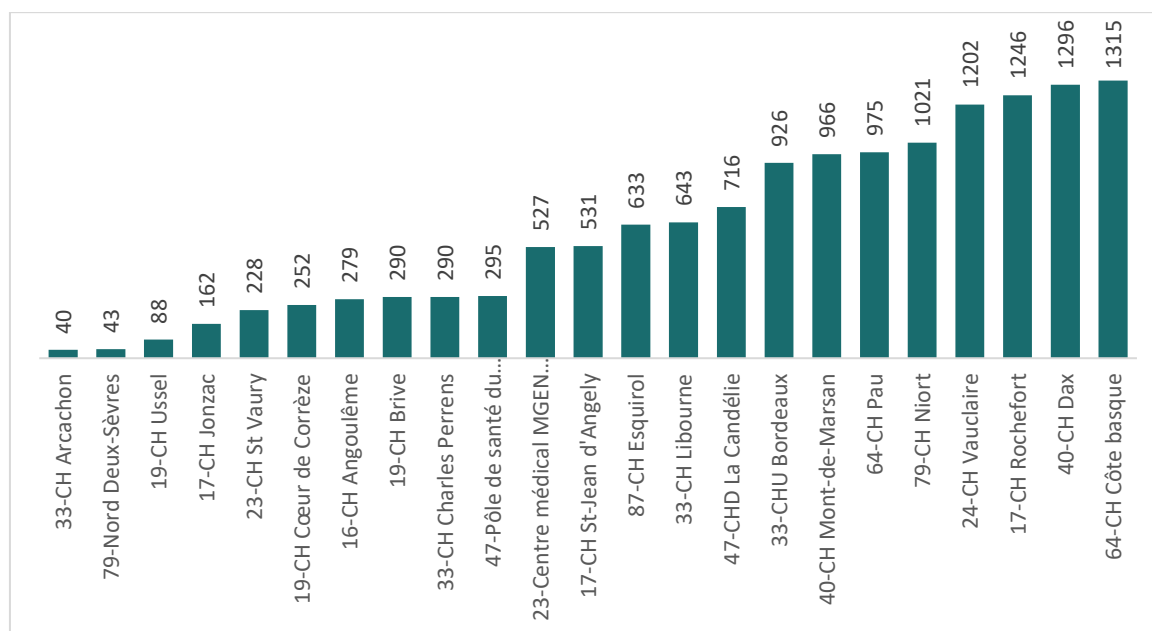
	nb et %
Patients vus dans l'année	13 964
% vus 1 ^e fois*	56,7
% hommes**	67,2
% de moins de 25 ans	8,3

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

* non compris CH Rochefort, Ch Brive, CH Cœur de Corrèze

** d'après 12 Elsa

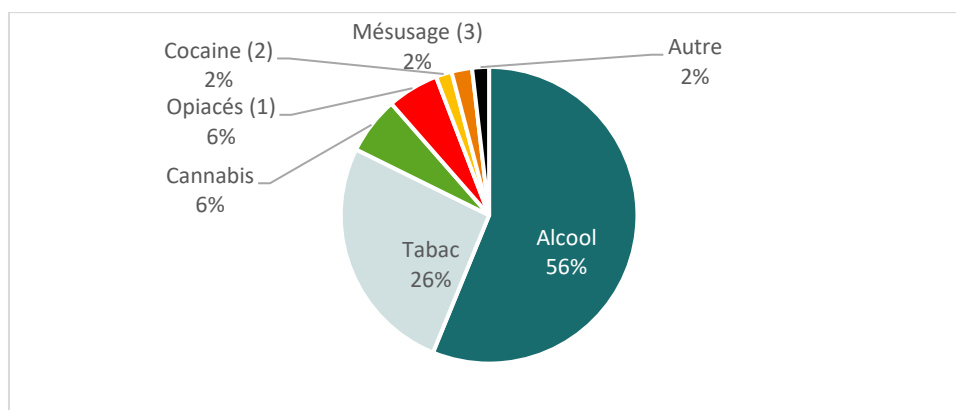
Tableau 7. Nombre de patients distincts, diagnostiqués ou non, vus physiquement par 23 Elsa de Nouvelle-Aquitaine, en 2018



Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Les équipes soignantes de 20 Elsa ont déterminé que l'addiction la plus dommageable est l'alcool pour 56 % de leurs patients, le tabac pour un quart. Le cannabis concerne 6 % de la file active et les drogues dures et le mésusage de médicaments 10 %.

Tableau 8. Répartition des patients des Elsa de Nouvelle-Aquitaine* selon le produit consommé ou l'addiction la plus dommageable du point de vue de l'équipe soignante (pour 100)

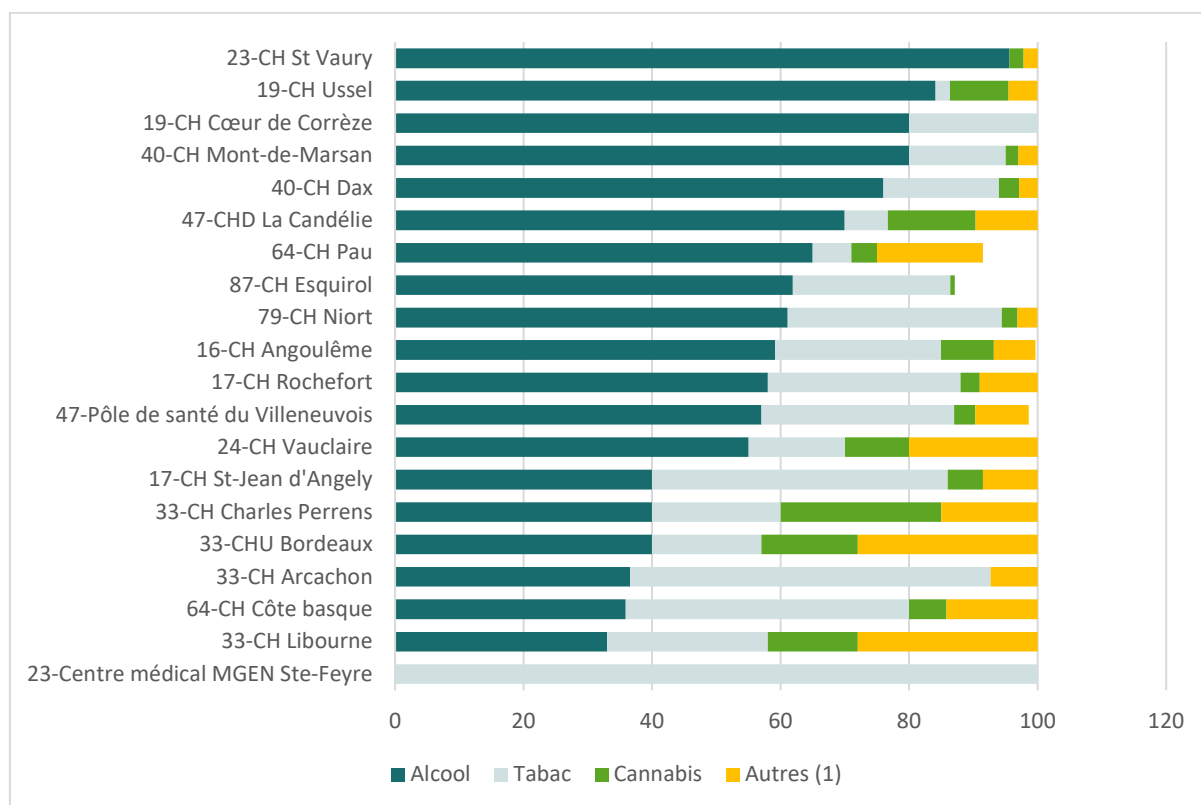


Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine
* 20 Elsa

1. héroïne, traitements de substitution aux opiacés et autres médicaments opiacés détournés de leur usage thérapeutique
2. crack, freebase
3. de médicaments psychotropes non opiacés

La répartition des différentes familles de produits psychoactifs présente des écarts parmi les 20 Elsa. Cinq équipes prennent en charge au moins 75% de patients souffrant de consommation excessive d'alcool, quatre sont caractérisées par une importante file active de fumeurs de tabac (40 à 100 %), cinq autres prennent en charge une part importante de consommateurs de cannabis et de drogues dures (23 à 43 %). Enfin, six Elsa présentent une répartition proche de la moyenne régionale.

Graph. 3. Répartition des patients de 20 Elsa de Nouvelle-Aquitaine selon le produit consommé ou l'addiction la plus dommageable du point de vue de l'équipe soignante (pour 100)



Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine
 1. Opiacés, héroïne, traitements de substitution aux opiacés et autres médicaments opiacés détournés de leur usage thérapeutique, cocaïne, crack, freebase, mésusage de médicaments psychotropes non opiacés

Les prescriptions de traitements de substitution nicotinique (TNS) sont indiquées par 17 Elsa sur 22, celles de traitements de substitution aux opiacés (TSO) par 13 Elsa sur 22.

Les Elsa intégrées dans la continuité des soins sont amenées à orienter les patients vers d'autres structures. D'après les données renseignées pour au moins 95 % de la file active par 11 équipes, les orientations proposées sont pour environ un quart de la file active un Csapa ou un Carrud, un autre quart un médecin traitant. Elles ont proposé une hospitalisation à 17 % des patients et un service de soins de suite à 12 %.

Tableau 9. Orientations proposées par 11 Elsa de Nouvelle-Aquitaine* en 2018

	%
Csapa ou Caarud (1)	27,7
Médecin traitant	24,7
Hospitalisation	16,7
SSR	12,2
CJC	1,4
Autres	17,3
Total*	100,0

Source : Rapports d'activité 2018 des Elsa, Piramig – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

* 11 Elsa soit 7 400 patients

1. Centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie et Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues

SIGLES

ARS	Agence régionale de santé
Atih	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
Caarud	Centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction de risques pour usagers de drogues
CEIP	Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance et d'addictovigilance
CH	Centre hospitalier
CHIC	Centre hospitalier intercommunal
CJC	Consultation jeans consommateurs
CMP	Centre médico-psychologique
Csapa	Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie
DGS	Direction générale de la santé
Elsa	Équipe de liaison et de soins en addictologie
ES	Établissement sanitaire
ESMS	Etablissement social et médico-social
ETP	Equivalent temps plein
GHT	Groupement hospitalier de territoire
MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
MGEN	Mutuelle générale de l'Éducation nationale
NPS	Nouveau produit de synthèse
ORS	Observatoire régional de la santé
Piramig	Pilotage des rapports d'activité des missions d'intérêt général
SSR	Soins de suite et de réadaptation
TSN	Traitement de substitution nicotinique
TSO	Traitement de substitution aux opiacés
USMP	Unité sanitaire en milieu pénitentiaire





26 Elsa, dont deux ouvertes en 2019, sont installées dans des établissements hospitaliers de Nouvelle-Aquitaine.

Les trois-quarts sont adossés à une filière d'addictologie.

Huit Elsa, installées dans sept départements, sont intégrées à un dispositif d'addictologie de niveau II, avec prise en charge aiguë, sevrage et soins résidentiels complexes, soins de suite et de réadaptation addictologiques.

Neuf établissements gestionnaires d'Elsa assurent également la gestion d'un Csap et 13 sont membres d'un GHT développant un projet de filière d'addictologie.

Le travail partenarial très engagé avec le dispositif médico-social, beaucoup moins développé avec les acteurs de santé libéraux.

Les interventions des équipes aux urgences et en maternité sont clairement installées.

Les activités de formation mises en place en 2018 par les deux tiers des Elsa en interne, la moitié en externe.

Des équipes de taille variable, entre 0.1 ETP 7,8 ETP (71 ETP dans la région pour 22 Elsa).

23 Elsa ont vu 14 000 patients en 2018, dont deux-tiers d'hommes, 8 % de jeunes.

L'addiction la plus représentée est l'alcool (56 %) devant le tabac (26 %).

POUR NOUS CITER :

SCANDELLA N. Les équipes de liaison et de soins en addictologie (Elsa) de Nouvelle-Aquitaine en 2018. Le dispositif sanitaire d'addictologie. ORS Nouvelle-Aquitaine. Janvier 2021. 29 p.

Téléchargeable sur le site de l'ORS NA (www.ors-na.org)

+ D'INFORMATIONS

Personne à contacter : Nadine Scandella n.scandella@ors-na.org


Cette étude est réalisée avec le soutien financier de l'Agence régionale de santé de Nouvelle-Aquitaine



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



• SIÈGE
 102 Bd Maréchal Juin
33000 BORDEAUX

• ANTENNE DE LIMOGES
4 Avenue de la Révolution
87000 LIMOGES
05.55.32.03.01

• ANTENNE DE POITIERS
203 Route de Gençay
86280 SAINT BENOÎT
05.49.38.33.12

 05.56.56.99.60



contact@ors-na.org



www.ors-na.org