



**Plateforme  
Professionnelle  
Addiction  
Occitanie**

*Acteurs en addictologie*

Groupe de travail  
*Echange de pratiques*

---

Comité consultatif des MSMA en Occitanie – 18/05/2021

# Le programme de la rencontre

MSMA : Equipe de soins pluriprofessionnelle? !



- ❖ Comment fait-on équipe?
- ❖ Comment se coordonne-t-on depuis des univers différents?

## I – Retour sur les grands axes du cahier des charges

- Les objectifs stratégiques et opérationnels
- Le parcours patients
- Le rôle des professionnels

## II – Focus sur les pratiques

- Rôles et places des professionnels
- Zoom sur l'organisation
- Zoom sur les outils
- Quelles difficultés principales et comment y remédier?

### Méthode :

- Un [padlet](#) inséré dans le Chat pour la présentation
- Un power- point de présentation / Des MindMap pour recenser vos pratiques
- Discussion en sous-groupes autour des notions pratiques



# Les fondamentaux du Cahier des charges



**MSMA** : Emerge d'une volonté d'améliorer les capacités de prise en charge des conduites addictives dans le champ des soins primaires par une démarche thérapeutique associant à un suivi médical, 1 prise en charge psycho-social systématique.

Structuration Pluriprofessionnelle autour du MG, proposant une souplesse dans l'organisation

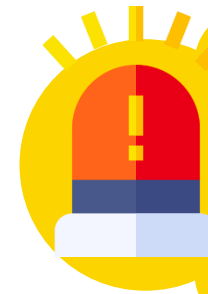
## Equipe Pluriprofessionnelle

- Médecine de 1<sup>er</sup> recours = Maillon essentiel dans la PEC des addictions
- 1 **Travailleur social** issu d'une structure Médico-sociale type CSAPA ou CAARUD
- 1 **Psychologue** issu d'une structure type CSAPA ou CAARUD ou issu du libéral

## Public

- En situation d'addiction
- En situation de précarité
- Pathologies associées

**Modèle économique unique** : Un nouveau mode de financement d'une équipe de soins primaires en exercice coordonné



**Priorité pour les années à venir**

faire des professionnels de 1<sup>er</sup> recours – et en 1<sup>er</sup> lieu les MG – les acteurs pivots du repérage et la porte d'entrée des parcours de santé



# Les objectifs!

**Objectif stratégique** : Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès au soin par 1 approche pluriprofessionnelle centrée autour du MG.

**Objectifs opérationnels** :

- ❖ Faciliter l'accès des patients à l'offre de soin
- ❖ Améliorer la cohérence et la coordination
- ❖ Articuler les secteurs de prise en charge et développer la transversalité intersectorielle
- ❖ Repérer, dépister et traiter les comorbidités
- ❖ Favoriser l'appréhension des problématiques addictives par les patients et monter en compétences des MG
- ❖ Définir et tester un modèle économique unique
- ❖ Conforter l'évaluation de la pertinence de ce type de PEC dans un contexte de changement d'échelle

A terme, la MSMA doit s'intégrer dans l'organisation territoriale des CPTS, dont une des missions socle est d'organiser le parcours pluriprofessionnel autour du patient.



# Le parcours du patient

## Le repérage

2 façon de repérer le patient:

- il est déjà suivi par le médecin de la MSP. Dans ce cas, c'est ce médecin qui lui propose une prise en charge au sein de la MSMA
- il est repéré par un autre acteur du système de santé (CSAPA, maison de santé, unité d'addictologie, autre médecin généraliste...) qui l'adresse à la MSMA.

## Les RCP



La 1<sup>ère</sup> pour dessiner le parcours personnalisé de soin (PPS) et la définition de la fréquence des RDV,

la 4<sup>ème</sup> pour valider la reconduction ou l'arrêt du parcours de soin.

Le patient peut assister aux RCP s'il le souhaite

## L'inclusion



Inclusion collégiale + consentement du patient (ou de son représentant légal)

Elle passe cependant OBLIGATOIREMENT par le MG

- ❖ Bilan de comorbidité
- ❖ Evaluation des besoins

L'inclusion effective (et pour l'enclenchement du forfait) se déclenche après le 1<sup>er</sup> rdv avec un des professionnels psycho-social.

## Et AUSSI... Le logiciel MAIA



- Pour générer la feuille de consentement et d'inclusion
- Pour générer la fiche patient – sanitaire et activité
- Pour alimenter l'évaluation Hospices Civiles de Lyon

# Le rôle des professionnels

## Le médecin

- ✓ Réalise l'examen clinique ;
- ✓ Réalise le diagnostic et le dépistage des facteurs de risque ;
- ✓ Réalise la prise en charge médicale du patient ;
- ✓ Dépiste les complications et comorbidités liées à l'addiction ;
- ✓ Oriente le patient pour des examens complémentaires le cas échéant ;

## Le Psychologue

- ✓ Prend en charge et accompagne la personne orientée ainsi que ses proches.
- ✓ Porte une fonction thérapeutique dans le suivi au long cours de la personne, et de son évolution et de celui de l'entourage du patient.

## Le Travailleur social

- ✓ Intervient dans l'ensemble des actions relevant de la ré-affiliation sociale en générale.
- ✓ Peut aider le médecin généraliste à délivrer des conseils en matière de pratiques de réduction des risques.
- ✓ Informe, oriente vers un service spécialisé et travaille en coordination avec les autres acteurs sociaux.

## Et AUSSI... la Coordination

- ✓ Intervient en appui de l'équipe de la microstructure.
- ✓ Fournit, à la demande du médecin généraliste, un avis spécialisé sur des situations particulières
- ✓ Aide à l'orientation du patient,
- ✓ Veille aux bonnes pratiques
- ✓ Assure la facturation



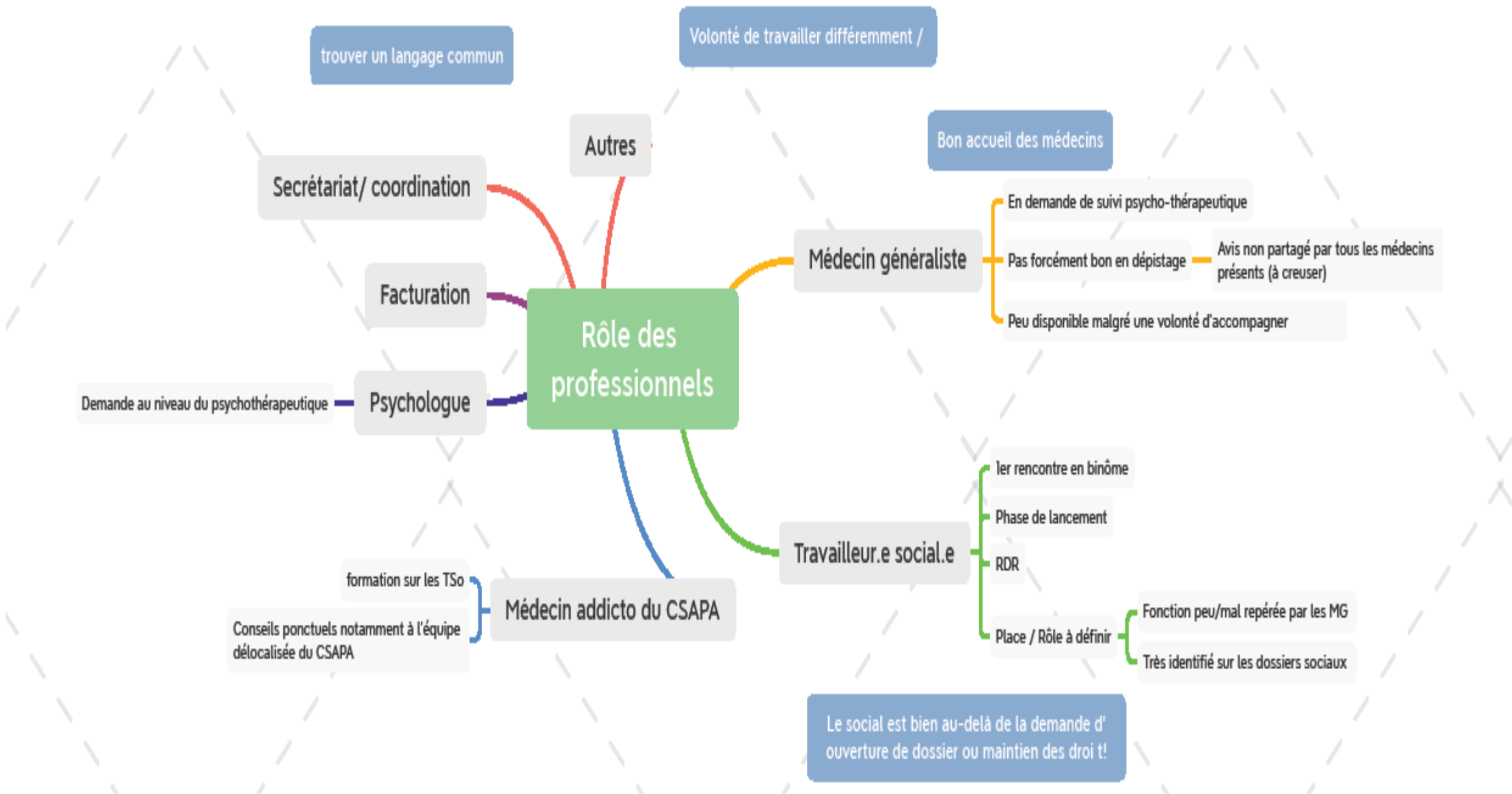
# Le fruit des échanges entre professionnels

Après ces quelques rappels, l'idée est de décortiquer vos pratiques:



- Le rôle et la place des professionnels – Comment se tissent les pratiques ? Quelles difficultés majeures rencontrées ?
  - Quels processus et comment se mettent-ils en place ?
  - Quels outils ?
- ❖ A partir de sous-groupes, les discussions se sont tenues autour de différentes notions ...

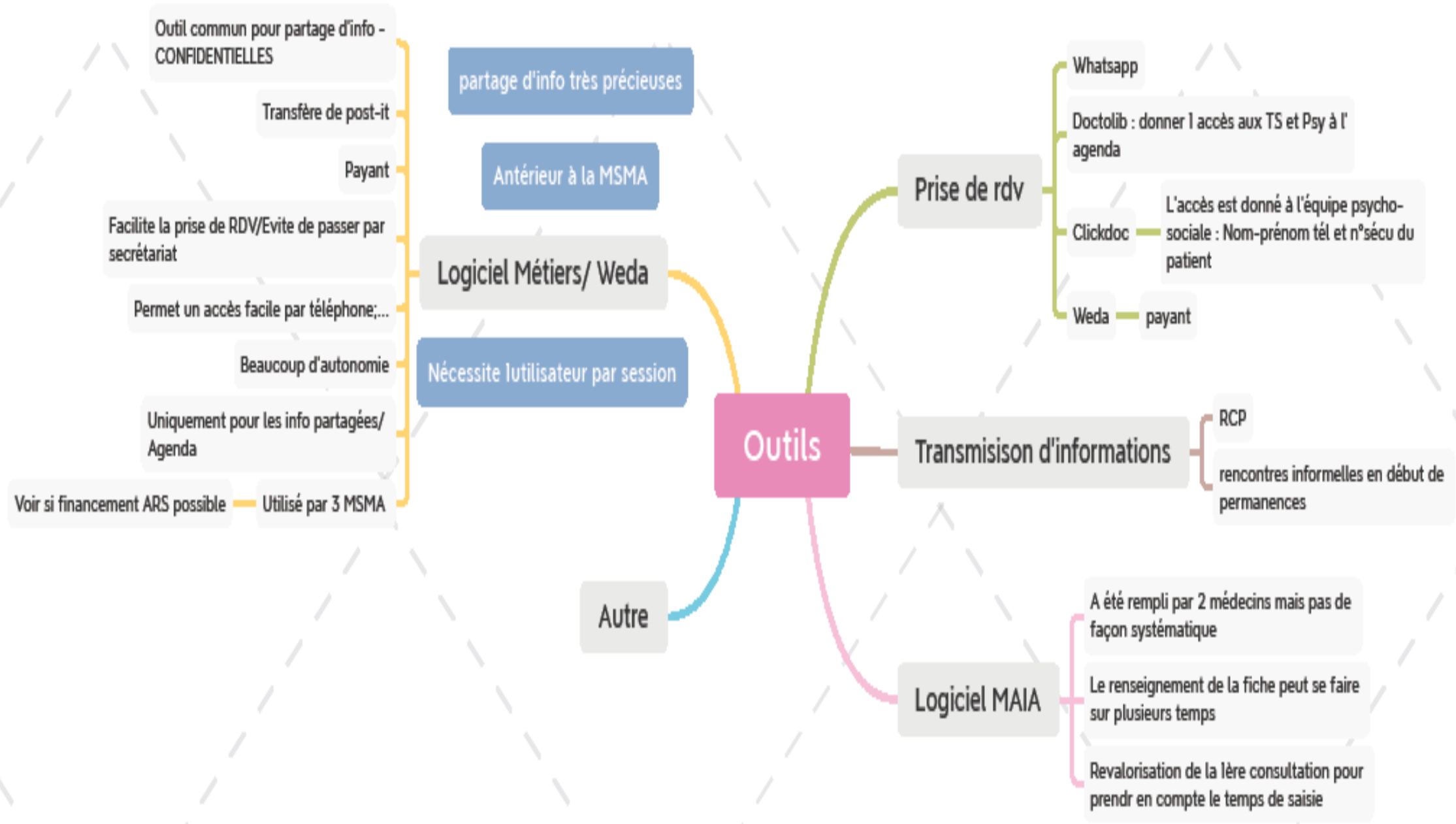






# Les pratiques au sein de la MSMA





# Pour aller plus loin?

Pour plus d'information, vous pouvez consulter les liens suivants :



- La page des [MSMA de 2PAO](#)
- Le site de la [CNRMS](#)
- Les coordonnées de l'évaluatrice Asma FARES des Hospices de Lyon : [asma.fares@chu-lyon.fr](mailto:asma.fares@chu-lyon.fr)
- [Questionnaire sur les pratiques et la montée en charge](#)



# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

## Chargée de mission Occitanie EST

Marylène Muller  
marylene.muller@2pao.fr  
06.69.33.35,15

## Chargée de mission Occitanie OUEST

Francine Quesada  
francine.quesada@2pao.fr  
06.69.33.38.92

[www.2pao.fr](http://www.2pao.fr)



**Plateforme  
Professionnelle  
Addiction  
Occitanie**

2PAO, Plateforme Professionnelle Addiction Occitanie  
11 rue des Novars – 31300 Toulouse  
contact@2pao.fr  
05.34.55.97.75

## Fiche synthétique de l'activité des microstructures Occitanie

### Base de Travail Pour Rapport d'activité

NOM MSMA	Adresse département

#### 1. Illustration

Une photo d'une équipe, d'une microstructure, d'un lieu identifiant votre territoire

**Structure porteuse :**

.....

#### 2. Contacts

##### Médecins porteurs

Nom, Prénom,

.....

Coordonnées (mail, téléphone) :

.....

.....

##### Réfèrent MSMA

Nom, Prénom,

.....

Coordonnées (mail, téléphone) :

.....

.....

##### Structure(s) support(s) et partenariats



**Psychologue**

Nom(s) :

.....

Adresse(s) :

.....

Coordonnées (mail, téléphone) :

.....

**Travailleur Social**

Nom(s) :

.....

Adresse(s) :

.....

Coordonnées (mail, téléphone) :

.....

**Partenaires**

Nom(s) :

.....

Adresse(s) :

.....

Coordonnées (mail, téléphone) :

.....



### 3. Configuration de microstructures

Médecins	Psychologues	Travailleurs sociaux	Nb de psychiatres	Nb de patients suivis	Nbre de nouveaux patients	Nb de synthèses ou RCP

### 4. Données sociodémographiques des patients suivis

Age (années)	Hommes (n)	Femmes (n)
<18		
18-25		
25-35		
35-45		
45-55		
55-65		
65-75		
>75		
Total		

### 5. Statut social

Étudiant	En recherche d'emploi	En retraite	En activité	Sans emploi	Autres

### 6. Habitude de vie

Vit en couple	En couple avec enfant(s)	Vit Seul(e)	Vit Seul (e) avec enfant(s)	Autre

✓ Logement

Code postal Ou commune	Logement autonome	Hébergement précaire*	Sans abri, squats	En famille

\* hôtel, hébergement d'urgence...

✓ Typologie de Ressource

Ressource emploi	Alloc retraite	Prestations sociales*	Sans ressource

\* Chômage, ASS, RSA, fonds départementaux pour les 18-25 ans, ASPA...

## 7. Activité des microstructures

1. Nombre d'actes réalisés dans l'année :

Actes médicaux	Actes psychologiques	Actes sociaux	Autres	Total

2. Rendez-vous

• Psycho

Honorés	Non honorés	Excusés	Autres	Total



- **Travailleurs sociaux**

Honorés	Non honorés	Excusés	Autres	Total

**3. Conduite addictive à l'origine de la prise en charge :**

Alcool	Cannabis	Tabac	Opiacés	Cocaïne	Addictions sans produits	Autres

**4. Produits consommés :**

Alcool	Cannabis	Tabac	Opiacés	Cocaïne	Autres

**5. Orientation vers un autre partenaire :**

Oui	Si oui lequel Spécialité /structure	Non

## ÉVALUATION QUALITATIVE

### QUELLE PLUS VALUE de la MSMA

#### Impact sur la qualité de vie des patients :

Recueil de témoignage, élaborer un questionnaire leur remettre ....

#### Impact sur la pratique professionnelle :

Pour les Médecins, pour les professionnels de la MSP /cabinet médical

Pour les professionnels des CSAPA /CAARUD

Pour l'équipe de la MSMA....

#### Avantages :

#### Frein Rencontrés

Que doit on améliorer :

#### L'apport de 2 PAO

##### 1. Pour les professionnels de la MSMA ?

##### 2. Avec :

- ARS
- CNRMS
- FÉDÉRATION ADDICTION
- ADDICTION France

#### Quelles attentes ? Quels freins, ? quelle place ?



**Lien**

- Comité consultatif
- Groupe de travail
- Journée Régionale ?
- Outils .....

**PERSPECTIVES 2022**

