

## RAPPORT DE MODELISATION

### LE PROJET

[Abstract]

### Accompagner les personnes usagères d'alcool dans leur parcours de santé

Création d'une équipe de proximité et d'appui à la coordination et à l'assistance des parcours de santé complexes liés aux usages d'alcool.

Expérimentation d'un dispositif d'appui innovant et spécialisé composé d'intervenants formés à la démarche de Réduction des Risques liés aux usages d'alcool.

Cette équipe s'est chargée de venir en soutien des personnes usagères en situation de ruptures, d'échecs ou de retards de soins.

Les objectifs :

- Réduire les inégalités de santé des personnes usagères d'alcool
- Créer les conditions favorables d'un recours aux soins pour les personnes usagères.
- Faciliter les parcours de santé des personnes consommatrices d'alcool en proposant d'abord des trajectoires de santé adaptées aux usages.
- Apporter des réponses pragmatiques, priorisées, adaptées et réalistes aux personnes concernées.
- Améliorer la qualité de vie des personnes usagères d'alcool.
- Venir en soutien et en conseil aux professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social afin qu'ils prennent en considération les usages d'alcool et adaptent leur offre de soins.

### LES PUBLICS

### Personnes consommatrices d'alcool et professionnels chargés de leurs accompagnements

**10 personnes** usagères d'alcool au parcours de santé complexe en suivi intensif :

- Homme ou femme, adulte, usager(e) d'alcool
- Age : de 35 ans et 65 ans
- Personnes surexposées aux risques de rupture de soins et/ou de retard de soins du fait de leurs consommations d'alcool.
- Personnes dont la présence simultanée d'une multitude de facteurs médicaux, psychosociaux culturels environnementaux et/ou économiques sont susceptibles de perturber et remettre en cause leurs recours ou leur suivi de soins.

- Personnes dont la situation nécessite une prise de décision et des processus liés aux soins ne pouvant être standards.
- Personnes qui nécessitent l'intervention de professionnels formés à l'approche de RdR Alcool pour mettre en œuvre des parcours de soins intégrant leur situation d'usager actif d'alcool.

**50 appuis-conseils aux personnes usagères d'alcool et aux professionnels** du secteur sanitaire, social et médico-social rencontrant des difficultés dans les prises en charge de personnes usagères d'alcool.

## Une approche basée sur une démarche de Réduction des Risques

### LES PRINCIPES D'ACTION

La démarche de Réduction des Risques Alcool a pour objectif de **permettre aux personnes consommatrices d'alcool de prendre soin de leur santé et de mieux s'insérer dans la vie sociale même si elles n'arrêtent pas leurs usages.**

Des principes pour l'action :

- Faire de la convivialité un temps fort de l'accueil de la personne avec la réalité de ses usages d'alcool
- Non jugement et « déstigmatisation »
- Faire une juste place aux usages d'alcool
- Faire avec les usages : intégrer et accompagner
- Parler et s'attacher aux manières de boire : identification des bénéfiques, risques, besoins, attentes et ressources des personnes
- Créer l'alliance RdRA
- Accompagnement global et de proximité qui s'inscrit dans la durée : programmation et organisation du parcours.
- Adaptabilité de l'intervention : Accompagnement mobile et transversal en lien avec d'autres partenaires
- Non abandon par le professionnel et veille sur la santé des personnes : vigilance sur les ruptures de soins.



## LES ACTIONS MENEES

### Une expérimentation dans un objectif de modélisation

2 intervenants formés à la démarche Réduction des Risques Alcool  
Une intervention directe aux personnes usagères d'alcool : 10 suivis intensifs

#### Feuille de route de l'intervenant RdR A :

- Accueillir les personnes avec la réalité de leurs usages
- Créer les conditions d'une parole possible sur les usages d'alcool : lever la honte
  - ➔ Création de l'alliance RdRA
- Identifier avec la personne les situations de ruptures, de retards de soins ou les raisons des échecs passés de prises en charge
- Accéder aux attentes et besoins des personnes concernées
- Prioriser les réponses et recours
  - ➔ Sécuriser la situation globale et agir sur les situations à risques
  - ➔ Sécurisation des usages
- Identifier les leviers et freins pour réengager un parcours de soins
- Engager le parcours de soins
- Co-construire avec la personne des orientations adaptées
- Coordonner les nouveaux recours
  - ➔ Stabilisation de la situation globale
  - ➔ Stabilisation des usages
  - ➔ Pérennisation du parcours de soins

#### Objectifs de l'appui aux parcours de santé complexe :

- ➔ Remobilisation de l'utilisateur
- ➔ Engagement dans un parcours de soins adapté à chaque personne
- ➔ Amélioration de la qualité de vie

## LES RESULTATS ET PERSPECTIVES

### UNE EXPERIMENTATION DANS UNE PERSPECTIVE DE MODELISATION

#### UNE REPRISE EN MAIN PAR LES PERSONNES DE LEUR PROJET DE SOIN

- Non abandon des prises en charge à n+1 pour les 10 personnes
- Réengagement de parcours de soins :
  - Suivi et prise en charge par un médecin traitant
  - Co-construction des parcours avec les personnes
  - Sécurisation et stabilisation des usages d'alcool
  - Intégration et prise en compte des usages dans les prises en charge

- Soutien et médiation aux personnes et professionnels du secteur sanitaire et médico-social

**Principales actions menées avec les personnes :**

- Réouverture des droits pour l'accès au système de santé
- Coordination des parcours
- Orientations et suivis en médecine spécialisée
- Médiation et accompagnement à la prise en charge de maladies chroniques
- Suivi et observance de traitement
- Orientations adaptées
- Mise à l'abri et accompagnement au logement
- Réassurance et estime de soi

**UNE CONTINUITÉ DANS LE CADRE D'UN PROJET DE MODELISATION SOUTENU PAR L'ARS PACA**

- **L'expérimentation a permis de mettre en avant les différents besoins, les leviers possibles et l'importance d'entourer la personne en travaillant à la complémentarité des soutiens.**

Un des axes forts de la coordination RdRA qui ressort de l'action aura donc été d'élaborer d'une part une proximité par l'alliance créée avec les personnes pour qu'elles reconnaissent aux intervenants un rôle de médiation auprès des professionnels impliqués dans leurs parcours de soins. Il s'agit donc, au-delà des questions de consommation, d'aborder la santé globale des personnes au regard de la spécificité de leurs usages.

- **L'expérimentation a permis d'initier un modèle d'intervention qui donnera lieu à une expérimentation soutenue par l'ARS PACA et la MILDECA.**

Le concept de réduction des risques appliqué à la consommation d'alcool a été une piste opérante pour initier notre propre modèle qui a retenu l'intérêt notamment de l'ARS PACA et de la MILDECA qui ont souhaité financer la formalisation de la modélisation et l'étude de la transférabilité sur une période d'action-recherche de deux ans. Dans ce cadre, le travail engagé avec et auprès des personnes incluses dans la première phase d'expérimentation est maintenu. Il donnera également lieu à une participation active dans l'élaboration, l'orientation et la validation du modèle qui sera proposé au terme de ces deux prochaines années.

- **Des pistes de travail à ouvrir pour faire connaître et fédérer autour de l'approche proposée par SANTÉ !**

Il reste toutefois important, de considérer les besoins pour les personnes et pour les professionnels en matière de conseils, d'informations, de ressources et d'outils en accordant une attention particulière aux supports grand public qui pourraient valoriser la démarche : sites internet, applications, M.O.O.C, vidéos, annuaires, etc.