

AUTEURS : B. Delmas, Unité Addictologie CH Perpignan France/ B. Picamal, HAD CH Perpignan France/ G. Brousse, CIRCSE CHU Clermont-Ferrand France.

CONSTATS : DES ARGUMENTS DEJA EXISTANTS POUR UNE HAD EN ADDICTOLOGIE

- Un certain nombre de patients ne souhaitent pas /ou refusent d'être hospitalisés
- Manque de capacités de lits de sevrage simple / et DMS courte sur MCO
- Le sevrage alcool à domicile peut poser des questions sur la bonne utilisation des posologies de benzodiazépines, la prise de la vitaminothérapie B1 (non remboursée), de la réévaluation, de l'éventuelle reprise de consommation sous traitement et de la perte de confiance en soi du patient en cas d'échec.
- Le virage ambulatoire des soins reposant sur une couverture territoriale supposée optimale avec implication des soignants du premier recours, favorisant la diversité des portes d'accès.

NOTRE DISPOSITIF HAD

Dans ce contexte, l'Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie en charge du soutien à la prise en charge addictologique des services hospitaliers a construit avec le service existant d'HAD un protocole spécifique pour le sevrage alcool à domicile. L'HAD travaille aussi en partenariat avec les IDE libéraux.

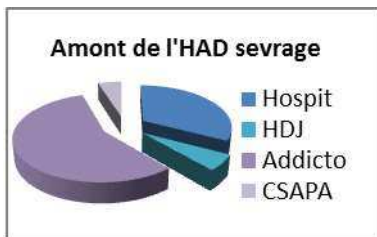
Après formation de l'équipe médicale et paramédicale de l'HAD, **62 admissions en hospitalisation à domicile pour sevrage** ont été réalisées en 2017

PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE HAD-SEVRAGE

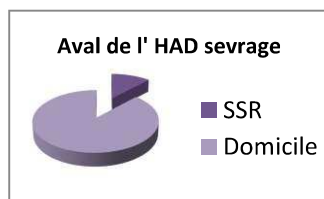
- **Dossier spécifique de demande HAD-Sevrage** à faxer/scanner à l'HAD
- **Critères d'exclusion :** isolement /précarité / Antécédents Délirium Tremens ou épilepsie / polyaddictions benzodiazépines et alcool / maladie psychiatrique non stabilisée
- **Consultation d'admission médecin et IDE Addictologie** (Prise en charge tabac proposée systématiquement (patches)
- **Entretien IDE et échelle de Cushman à chaque passage, adaptation des posologies de benzodiazépines suivant protocole**
- **Suivi des transmissions 1x/jr et astreinte médicale 24h/24 garantissant la sécurité (fonctionnement service HAD)**
- **Pas de traitement au domicile** durant l'HAD
- **A la sortie d'HAD-Sevrage, le traitement est donné jusqu'au rendez-vous d'aval** (si différent du jour de sortie)

ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE A DOMICILE SUR 7 JOURS (DUREE MOYENNE DE SEJOUR : 7,92 JOURS)

	J0	J1-J3	J3	J4 -J7 (jusqu'à max J10)
IDE Addictologie	Mise en place du	Suivi des transmissions	Réévaluation et rendez- vous	Suivi des transmissions
IDE HAD/ IDEL	protocole	3 passages/jour	consultation d'aval donné	2 passages/jour



BILAN HAD-SEVRAGE 2017



Formation rémunérée par l'HAD pour les IDEL d'une heure à J0 par l'équipe d'addictologie pour entretien de suivi (pulsions alcool / troubles du sommeil / gestion de l'après), protocole thérapeutique benzodiazépines et vitamine B1 /TSN et adaptation des posologies avec l'échelle de Cushman

- **100%** des IDEL sont satisfaits de la formation
- **100%** jugent la formation suffisante
- **86%** sont satisfaits de leur participation à l'HAD-Sevrage
- **80%** ont changé leur représentation de la problématique alcool

Aucune complication sur les 62 HAD-Sevrage

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

- **Outil à mettre à disposition des Médecins Généralistes et des CSAPA et développer au sein du GHT**
- HAD-Sevrage à promouvoir en MCO et sur le secteur psychiatrique.
- Confirme la démarche d'un statut d'Infirmiers de Pratiques Avancées pour les IDE d'addictologie

REFERENCE DISPOSITIF HAD : Décret n°2017-817 du 5 Mai 2017

ABREVIATIONS : Addicto : consultations Addictologie hospitalière /GHT : Groupement Hospitalier Territorial/ HAD : hospitalisation à domicile /HDJ : Hôpital de Jour /IDEL : Infirmier Diplômé d'Etat Libéral