

Activité des Équipes de liaison et de soins en addictologie (ELSA) d'Occitanie

Bilan d'activité 2022

Février 2024

Activité des Équipes de liaison et de soins en addictologie (ELSA) d'Occitanie

Bilan d'activité 2022

Février 2024

Myriam Astorg, CREAI-ORS Occitanie

TABLE DES MATIÈRES

1/ INTRODUCTION & MÉTHODOLOGIE	1
2/ IDENTIFICATION DES ELSA D'OCCITANIE.....	4
22 ELSA EN OCCITANIE EN 2022	4
La plupart des ELSA sont adossées à un service addictologie	5
La majorité des ELSA relèvent du niveau I.....	5
Des disparités départementales.....	6
3/ L'ACTIVITÉ DES ELSA	7
LES CONDUITES ADDICTIVES PRISES EN CHARGE PAR LES ELSA	7
LES PARTENARIATS EN EXTERNE.....	7
LES INTERVENTIONS AU SERVICE DES URGENCES DE L'ÉTABLISSEMENT	8
LES INTERVENTIONS AU SERVICE DE MATERNITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT	9
LES PERMANENCES DU WEEK-END.....	9
4/ LES PROFESSIONNELS DES ÉQUIPES.....	10
EN 2022, UN MINIMUM DE 69 ETP INTERVIENNENT DANS LES ELSA	10
5/ FORMATION	11
LES FORMATIONS REALISÉES	11
LES FORMATIONS REÇUES	12
6/ PRISE EN CHARGE	13
FILE ACTIVE	13
Plus d'un patient sur deux vu pour la première fois en 2022 par les ELSA	13
Six patients sur dix sont des hommes	14
Une majorité de patients âgés de 45 à 64 ans	15
Le produit consommé ou l'addiction la plus dommageable selon l'équipe soignante	15
ACTES OU CONSULTATIONS.....	18
ORIENTATIONS PROPOSÉES.....	19
7/ LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES ET CARTES.....	20

1/ INTRODUCTION & MÉTHODOLOGIE

L'addictologie émerge au milieu des années 2000 mais bien avant cela, les personnes ayant des problèmes de consommation de psychotropes étaient prises en charge dans différents services, sanitaires et médico-sociaux.

La loi de 1970, à l'origine de la structuration du champ, a différencié les services d'accompagnement des personnes en difficulté avec l'alcool de ceux qui prenaient en charge les « toxicomanes ».

Cette répartition différenciant les pathologies a longtemps structuré l'action d'accompagnement des personnes en souffrance avec les psychotropes à l'hôpital.

Jusqu'au milieu des années 1990, la question du tabac était un champ peu développé par rapport à la dimension du phénomène de consommation.

Au début des années 1990, l'amélioration de la prise en charge hospitalière des personnes toxicomanes ou alcooliques a été considérée comme un des axes prioritaires de la politique de soins.

Ainsi, l'accent a été mis sur le développement des possibilités d'hospitalisation, sur les liens avec le dispositif spécialisé et sur l'engagement d'un processus de formation du personnel hospitalier.

C'est dans ce cadre qu'ont été financées des équipes de liaison et de soins, en 1996¹.

En 1999, 169 équipes d'alcoologie de liaison et 69 équipes de liaison et de soins aux toxicomanes étaient recensées en France².

De manière concomitante, **la charte Hôpital sans tabac a été promue en 1996**, visant la prévention et la prise en charge du tabagisme chez les personnels hospitaliers et chez les patients.

La circulaire DHOS/DGS du 8 septembre 2000 relative à l'organisation des soins hospitaliers pour les personnes ayant des conduites addictives est venue définir le cadre de fonctionnement et les missions des Équipes de liaison et de soins en addictologie (ELSA).

Afin d'améliorer l'accueil et la prise en charge à l'hôpital des personnes ayant un usage nocif ou une dépendance à une ou plusieurs substances psychoactives, la circulaire pose le renforcement ou la création des ELSA. En effet, il est alors envisagé que les patients entrant à l'hôpital pour différentes pathologies, en lien ou non avec des conduites addictives, devraient pouvoir avoir accès à un conseil voire à une consultation addictologique. Ces équipes pourraient alors venir en soutien des soignants non spécialistes en addictologie.

Avec l'émergence de l'addictologie au tournant des années 2000, la circulaire vise de manière structurelle le rapprochement à terme des équipes travaillant dans les domaines de l'alcoologie, de la toxicomanie et de la tabacologie.

¹ Circulaire n°96-2239 du 3 avril 1996 relative aux orientations dans le domaine de la prise en charge des toxicomanes et circulaire DH/EO4 n°557 du 10 septembre 1996 relative à la constitution d'équipes hospitalières de liaison et de soins en alcoologie.

² Circulaire DHOS/O2-DGS/SD6B 2000/460 du 8 septembre 2000 relative à l'organisation des soins hospitaliers pour les personnes ayant des conduites addictives.

La place des ELSA dans la filière hospitalière de soins en addictologie a été précisée par la circulaire DHOS du 26 septembre 2008³.

Les ELSA ont pour principales missions de :

- Former, assister et conseiller les soignants des différents services ou structures de soins non addictologiques de l'établissement de santé sur les questions de dépistage, de diagnostic, de prise en charge et d'orientation des patients ayant une conduite addictive ;
- Intervenir auprès des patients aux urgences et pendant l'hospitalisation en appui et en soutien des équipes soignantes ;
- Développer des liens avec les différents acteurs intra et extra hospitaliers pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients et leur suivi.

Plus précisément sur les missions de soins, les ELSA interviennent dans les services pour :

- Aider au repérage précoce des problèmes addictifs (alcool, tabac, substances illicites, médicaments, addictions sans produit) ;
- Contribuer à l'évaluation de l'addiction, à l'élaboration du projet de soins et à la mise en place d'une prise en charge médico-psycho-sociale au cours de l'hospitalisation ;
- Aider les équipes soignantes lors de la réalisation des sevrages, de la mise en place des traitements de substitution aux opiacés ou des substituts nicotiques ;
- Préparer la sortie de l'hospitalisation et orienter la personne vers le dispositif spécialisé hospitalier, médico-social, la ville, avec l'aide du réseau de santé s'il existe sur le territoire.

Font également partie des missions des ELSA :

- La sensibilisation et la formation des équipes de soins à l'addictologie ;
- L'éducation à la santé en addictologie à la fois en direction des patients et des personnels hospitaliers ;
- La participation aux travaux de recherche, notamment de recherche clinique en addictologie ;
- Le travail en lien avec les équipes d'addictologie du territoire de santé dans le cadre de la coordination des soins ;
- L'articulation et la coordination avec les autres acteurs sanitaires et sociaux concernés par le partage des informations avec l'accord du patient, avec l'aide du système d'information du réseau de santé s'il existe.

Pour remplir leurs missions, les ELSA bénéficient au moins d'une présence de médecin et d'infirmiers ainsi que de temps de psychologue, d'assistant de service social et de diététicien.

³ Circulaire DHOS/O2/2008/299 du 26 septembre 2008 relative à la filière hospitalière de soins en addictologie, Annexe 3 : référentiel d'organisation des soins pour les équipes de liaison et de soins en addictologie.

Par ailleurs, elles sont adossées à une structure addictologique de niveau 1, 2 ou 3.

Les filières de soins addictologiques hospitalières ont été définies en 3 niveaux par la circulaire du 16 mai 2007 relative à l'organisation du dispositif de prise en charge et de soins en addictologie⁴.

Les structures de niveau 1 assurent la prise en charge de proximité.

Il est constitué de trois volets : les ELSA, les consultations en addictologie et les lits de sevrage simple. Ces moyens sont regroupés au sein d'une unité fonctionnelle.

Les structures de niveau 2 sont les structures de recours d'un territoire.

Outre les missions du niveau 1, le niveau 2 dispose d'unités d'hospitalisation pour soins résidentiels complexes, en hospitalisation complète ou en hospitalisation de jour. Ces moyens sont regroupés au sein d'une unité fonctionnelle ou d'un service, d'une structure interne ou d'un pôle. Les services de soins de suite et de réadaptation spécialisés en addictologie (SSRA) relèvent également du niveau 2.

Les structures de niveau 3 sont les structures de recours régional.

Ce niveau assure, en plus des missions des niveaux 1 et 2, des missions d'enseignement et de formation, de recherche et de coordination régionale. L'équipe de niveau 3 se trouve dans un CHU ou un établissement de santé lié au CHU par une convention hospitalo-universitaire dans le domaine de l'addictologie.

Depuis 2018, les ELSA renseignent leur activité annuelle dans un rapport sur la plateforme Piramig (pilotage des rapports d'activité des missions d'intérêt général) élaboré au niveau national par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) et les Agences régionales de santé (ARS).

Le CREA-ORS Occitanie a été missionné par l'ARS Occitanie pour réaliser une synthèse des données issues des rapports d'activité des ELSA de la région.

Les données qui sont présentées dans ce document proviennent de l'extraction régionale des rapports d'activité de 2022 des ELSA de la région, réalisée par l'ARS Occitanie et transmise au CREA-ORS Occitanie qui en effectue la mise à plat et l'analyse.

Données principales recueillies dans les rapports d'activité :

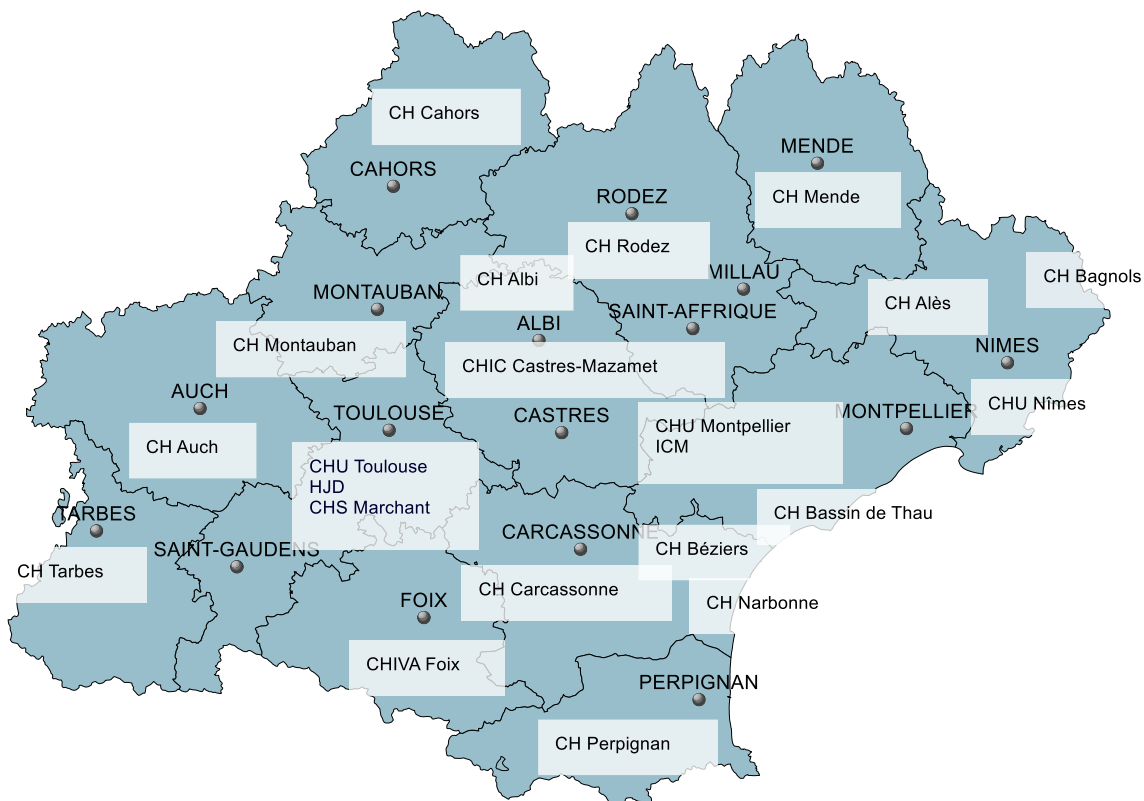
- L'identification des ELSA ;
- L'activité des ELSA ;
- Les professionnels des équipes ;
- La formation ;
- La prise en charge.

⁴ Circulaire DGS/6B/DHOS/O2/2007/203 du 16 mai 2007 relative à l'organisation du dispositif de prise en charge et de soins en addictologie.

2/ IDENTIFICATION DES ELSA D'OCCITANIE

22 ELSA EN OCCITANIE EN 2022

Carte 1. Cartographie des ELSA d'Occitanie en 2022



Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie – Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

En 2022, 22 Équipes de liaison et de soins en addictologie (ELSA) interviennent dans un des établissements sanitaires (CH ou CHU) de la région.

Dans chaque département, il y a au moins un établissement sanitaire dans lequel intervient une ELSA.

Dans cinq départements de la région, plusieurs CH/CHU disposent d'une ELSA :

- L'Hérault : 4 ont une ELSA
- La Haute-Garonne : 3 ont une ELSA
- Le Gard : 3 ont une ELSA
- L'Aude : 2 ont une ELSA
- Le Tarn : 2 ont une ELSA

La plupart des ELSA sont adossées à un service addictologie

Tableau 1. Nombre d'ELSA selon les services auxquels elles sont adossées en 2022

	Nombre d'ELSA
Service addictologie	14*
Service gastro-entérologie	4
Service psychiatrie	3
Pôle médical	4
Service pneumologie	1
Service maladies infectieuses	1

* dont 6 ne sont pas adossées au service interne mais sont en partenariat avec le service
 Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie – Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

Les ELSA sont le plus souvent adossées au service addictologie et seulement 8 sur 22 le sont uniquement à ce service (une de plus qu'en 2021) : en effet, 6 ELSA ne sont pas adossées au service d'addictologie interne mais ont formalisé un partenariat avec le service addictologie de l'établissement sanitaire.

Ainsi, on compte 14 ELSA sur 22 en lien avec le service addictologie. Certaines sont adossées au service gastro-entérologie (4/22) ou au service psychiatrique (3/22) ; si d'autres sont adossées à plusieurs services à la fois, 4/22 sont adossées à l'ensemble des services (pôle médical) de l'établissement.

La majorité des ELSA relèvent du niveau I

Tableau 2. Niveau des structures dans lesquelles interviennent les ELSA et type des services auxquels les ELSA sont adossées en Occitanie en 2022

Nom de l'établissement sanitaire	Niveau	Type de service auquel l'ELSA est adossée
09-CHIVA - Foix	Niveau I	Addictologie /gastro-entérologie / psychiatrie
11-CH CARCASSONNE	Niveau I	Addictologie
11-CH NARBONNE	Niveau I	Psychiatrie
12-CH DE RODEZ HOPITAL JACQUES PUEL	Niveau II	Service maladies infectieuses et tropicales
30-CHU NIMES	Niveau III	Addictologie
30-CH ALES CEVENNES	Niveau I	Addictologie
30-CH LOUIS PASTEUR	Niveau I	Hépatogastro-entérologie
31-CH GERARD MARCHANT	Niveau II	Pôle médical (perspective d'un service addictologie)
31-HOPITAL JOSEPH DUCUING	Niveau II	Addictologie
31-CHU TOULOUSE	Niveau I	Pôle de médecine d'urgences - Service addictologie
32-CH AUCH EN GASCOGNE	Niveau I	Gastro-entérologie
34-INSTITUT CANCER MONTPELLIER	Niveau II	Unité Onco-Addiction
34-HOPITAUX DU BASSIN DE THAU	Niveau I	Addictologie
34-CH BEZIERS	Niveau II	Psychiatrie
34-CHU MONTPELLIER	Niveau III	Addictologie / pneumologie
46-CH JEAN ROUGIER CAHORS	Niveau I	Pôle médical
48-HOPITAL LOZERE	Niveau I	Pôle médical / urgences / addictologie
65-CH BIGORRE	Niveau II	Addictologie / hépatogastro-entérologie
66-CH PERPIGNAN	Niveau II	Addictologie
81-CH ALBI	Niveau I	Addictologie
81-CHIC CASTRES MAZAMET*	Niveau I	Pôle médical
82-CH MONTAUBAN	Niveau II	Addictologie

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie sauf * rapport d'activité de 2021 du CHIC Castres Mazamet - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

Parmi les 22 ELSA d'Occitanie, 12 déclarent relever d'un établissement de niveau I, 8 d'un établissement de niveau II et 2 d'un établissement de niveau III (CHU de Nîmes et CHU de Montpellier). Le CHU de Toulouse relève du niveau I.

Des disparités départementales

Tableau 3. Les ELSA dans les départements selon les niveaux en addictologie (I, II ou III) des établissements auxquels elles sont rattachées en 2022

	Niveau I	Niveau II	Niveau III	Nombre total d'ELSA
Ariège	1			1
Aude	2			2
Aveyron		1		1
Gard	2		1	3
Haute-Garonne	1	2		3
Gers	1			1
Hérault	1	2	1	4
Lot	1			1
Lozère	1			1
Hautes-Pyrénées		1		1
Pyrénées-Orientales		1		1
Tarn	2			2
Tarn-et-Garonne		1		1
Occitanie	12	8	2	22

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

Ainsi, en 2022 comme en 2021, dans 7 des 13 départements de la région, il n'y a pas d'ELSA rattachée à un établissement sanitaire de niveau II en addictologie : c'est-à-dire comprenant l'ELSA, les consultations en addictologie et les lits de sevrage simple (niveau I), ainsi qu'une unité d'hospitalisation pour soins résidentiels complexes, en hospitalisation complète ou en hospitalisation de jour.

Les services de soins de suite et de réadaptation spécialisés en addictologie (SSRA) relèvent également du niveau II et peuvent parfois rééquilibrer les situations dans certains départements. Comme on peut le voir dans le tableau 4 page suivante, en 2022, 16 ELSA de la région déclarent être en partenariat avec des SSRA ou autre établissement sanitaire.

Par ailleurs, la grande majorité des ELSA qui ont renseigné la question réalisent des consultations d'addictologie externes (19/21). En 2022, on l'observe dans au moins une ELSA de chaque département, y compris dans les Pyrénées-Orientales, ce qui n'était pas le cas en 2021.

Toutefois, parmi ces 21 ELSA d'Occitanie, 6 déclarent intervenir dans un établissement qui gère un ESMS pour personnes en difficultés spécifiques, spécialisé en addictologie (CSAPA, CAARUD, CJC).

C'est le cas du CH de Perpignan qui, par ailleurs, appartient à un Groupe hospitalier de territoire (GHT) composé de 2 ELSA.

Au total, 13 ELSA (dont celle de Perpignan) déclarent appartenir à un GHT et parmi elles, 7 appartiennent à un GHT où il existe au moins 2 ELSA.

3/ L'ACTIVITÉ DES ELSA

21 des 22 ELSA ont renseigné cette partie.

LES CONDUITES ADDICTIVES PRISES EN CHARGE PAR LES ELSA

Ces ELSA prennent en charge les troubles liés à la consommation d'alcool, de tabac et de cannabis.

À l'exception de l'ELSA du CH de Rodez, toutes les ELSA déclarent des prises en charge pour d'autres drogues, notamment les autres drogues illicites comme la cocaïne, les opioïdes, les médicaments détournés, les produits de synthèse et autres produits...

En dehors des drogues illicites, et de façon moins fréquente, les ELSA citent également d'autres prises en charge comme celles des addictions aux médicaments, détournés ou non (citées par 10 ELSA), les troubles du comportement alimentaire (cités par 9 ELSA), des addictions sans substance comme les écrans ou le jeu (10 ELSA), ou d'autres addictions comportementales comme le sexe (6 ELSA), les achats compulsifs (4 ELSA)... ; une ELSA prend en charge des patients « chemsex » et une autre a cette prise en charge en projet.

LES PARTENARIATS EN EXTERNE

Tableau 4. Nombre d'ELSA en convention avec des partenaires externes en 2022 (n=21 ELSA)

Partenaires	Nombre d'ELSA
CAARUD	7
CSAPA	15
CJC	12
Structures de soins aux détenus	8
Autre ES (SSRA) ou ESMS	16
Médecine de ville (MSP, Centre de Santé, MSMA*, médecins...)	12

* Microstructure Médicale Addiction

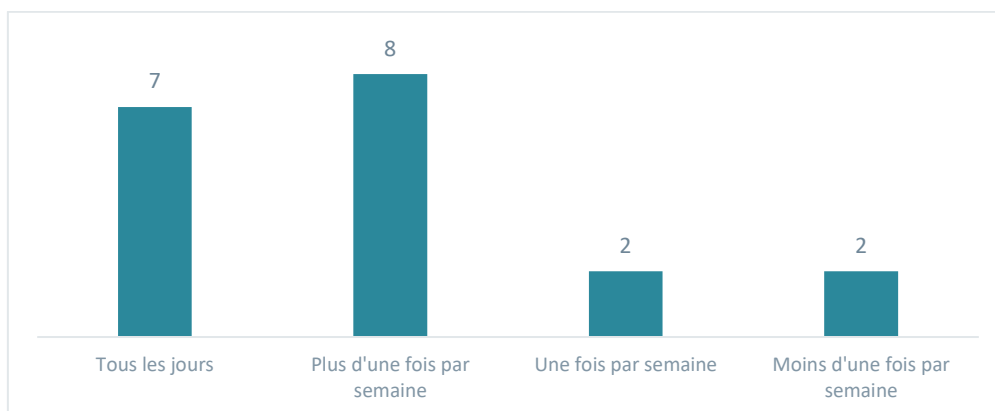
Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022, la grande majorité des ELSA ont des conventions avec des partenaires externes comme les CSAPA (15 ELSA) et leurs Consultations jeunes consommateurs (12 ELSA), avec des CAARUD (7 ELSA) et avec d'autres établissements sanitaires (SSRA) ou ESMS (16 ELSA) ; 12 ELSA ont déclaré être en partenariat avec la médecine de ville : Maisons de santé pluridisciplinaires (MSP), centres de santé, des microstructures médicales (DDS), des microstructures médicales addiction (MSMA) ou encore avec des médecins de ville.

Par ailleurs, 17 ELSA ont déclaré être en lien avec le Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance et addictovigilance d'Occitanie (CEIP) et 13 ont participé aux enquêtes pilotées par le CEIP en 2022, comme en 2021.

LES INTERVENTIONS AU SERVICE DES URGENCES DE L'ÉTABLISSEMENT

Graphique 1 - Nombre d'ELSA intervenues aux urgences en 2022 selon les fréquences (n=19*)



* 2 ELSA sont dans des établissements sans service d'urgence

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022, les ELSA sont très souvent intervenues au service des urgences de l'établissement qui les gère : 7 équipes y sont intervenues tous les jours et 8 autres y sont intervenues plusieurs fois par semaine. Deux ELSA déclarent être intervenues une seule fois par semaine et deux autres déclarent moins d'une intervention par semaine au service des urgences.

Les variations concernant les fréquences d'intervention des ELSA en 2021 et en 2022 sont relativement faibles et difficilement interprétables.

Tableau 5. Les différents types d'intervention aux urgences réalisés par les ELSA en 2022

Types d'intervention	Nombre d'ELSA (n=19*)
Protocole mis en place	9
Participation de l'ELSA aux staffs	4
Intervention à la demande pour certains patients repérés	18
Autres	9

* 2 ELSA sont dans des établissements sans service d'urgence

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

Pour ces ELSA, les interventions aux urgences ont été de différents types et le type d'intervention fréquemment déclaré par les ELSA est une intervention « à la demande pour certains patients repérés » (18 ELSA) ; ensuite, les interventions les plus fréquentes sont celles effectuées « selon un protocole mis en place » (9 ELSA) ; la « participation aux staffs » est déclarée par 3 ELSA ; 9 ELSA ont toutefois déclaré un « autre » type d'intervention.

LES INTERVENTIONS AU SERVICE DE MATERNITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

Tableau 6. Les différents types d'intervention au service maternité réalisés par les ELSA en 2022

Type d'intervention	Nombre d'ELSA (n=19*)
Protocole mis en place	10
Participation de l'ELSA aux staffs	8
Intervention à la demande pour certaines patientes repérées	19
Mois sans tabac	12

* 2 ELSA sont dans des établissements sans service de maternité

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

En 2022, parmi les 21 ELSA de la région qui ont renseigné la question, 19 sont intervenues dans le service maternité de l'établissement qui les gère, deux établissements n'ayant pas de service de maternité.

Pour ces ELSA, les interventions au service maternité ont été de différents types.

Comme pour les interventions aux urgences, le type d'intervention déclaré le plus souvent par les ELSA est une intervention « à la demande pour certains patients repérés » (19 ELSA), ensuite viennent les interventions #Mois sans tabac (12 ELSA) puis les interventions correspondant au protocole mis en place (10 ELSA) et enfin la « participation aux staffs » déclarée par 8 ELSA.

En 2022, on note une augmentation du nombre d'ELSA intervenues dans les services de maternité concernant le « Mois sans tabac » : 12/21 ELSA contre 9/22 en 2021.

Dans 7 ELSA, l'équipe comprend des sages-femmes et selon les établissements, des sages-femmes référentes en addictologie ou en tabacologie travaillent en lien avec les ELSA (voir Tableau 7 page suivante).

En 2022 deux sages-femmes d'une maternité ont été formées à l'addictologie par une ELSA.

LES PERMANENCES DU WEEK-END

Parmi les 21/22 ELSA d'Occitanie qui ont renseigné la question, deux ont déclaré proposer des permanences médicales et/ou infirmières pendant le week-end :

- l'ELSA du CH Intercommunal des Vallées d'Ariège propose des **permanences d'infirmières les samedis et dimanches** ;
- l'ELSA du CH Bigorre à Tarbes (Hautes-Pyrénées) propose des **permanences de médecins les samedis et dimanches**.

4/ LES PROFESSIONNELS DES ÉQUIPES

EN 2022, UN MINIMUM DE 69 ETP INTERVIENNENT DANS LES ELSA

Tableau 7. Nombre d'ETP annuels moyens rémunérés selon le type des professionnels dans les ELSA d'Occitanie en 2022

Catégories professionnelles	Nombre d'ELSA concernées (n=20*)	Nombre l d'ETP	% d'ETP
Personnel médical	19	12,5	18%
dont addictologue	14	7,3	11%
dont tabacologue	8	2,5	4%
dont psychiatre	4	2,1	3%
Personnel de direction	16	10,9	16%
Personnel des services de soins	20	37,3	54%
dont infirmier	20	24,3	35%
dont psychologue	16	7,1	10%
dont diététicien	8	1,8	3%
dont sage-femme	7	2,6	4%
Personnels éducatifs et sociaux	15	4,8	7%
Total		69,4	100%

* 2 ELSA n'a pas renseigné ces questions

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

Pour l'ensemble des 20 ELSA qui ont renseigné les questions sur les ETP, on compte **69,4 ETP**. Plus de la moitié de ces ETP correspond aux ETP des personnels des services de soins (54 %) dont plus d'un tiers sont les infirmiers (35 %) ; les ETP du personnel médical représentent 18 % de l'ensemble des ETP des ELSA. Ensuite, viennent les ETP de personnels de direction (16 %) et les ETP des personnels éducatifs et sociaux (7 %).

Pour remplir leurs missions, comme précisé par la circulaire DHOS du 26 septembre 2008, les ELSA doivent bénéficier d'au moins une présence de médecin et d'infirmiers ainsi que de temps de psychologue, d'assistant de service social et de diététicien.

En Occitanie, parmi les 20 ELSA qui ont renseigné la question, on note que la présence de médecin n'est pas déclarée pour l'ELSA du CH de Rodez.

En 2022, on peut mentionner l'augmentation du nombre d'ETP intervenant dans 20 des 22 ELSA d'Occitanie, soit 69,4 ETP, contre 65,6 ETP dans 21 des 22 ELSA de la région en 2021.

5/ FORMATION

LES FORMATIONS REALISÉES

En 2022, les professionnels des ELSA ont réalisé différents types d'actions de formation, d'information et/ou de sensibilisation :

- 17 des 22 ELSA ont réalisé des séances de formation et/ou de sensibilisation pour les professionnels de santé d'autres établissements (seulement 13 en 2021) ;
- 20 des 22 ELSA ont diffusé des outils de repérage et d'aide à la prise en charge de patients ayant des conduites addictives ;
- 18 ELSA ont diffusé des outils d'aide à la prescription de traitements de substitution nicotiques ;
- 14 ELSA ont diffusé des outils d'aide à la prescription de traitements de substitution aux opiacés.

Tableau 8. Nombre de formations, d'heures de formation et durée moyen des formations réalisées par les d'ELSA d'Occitanie auprès des professionnels de l'établissement en 2022 (n=11)

ELSA (n=11)	Nombre de formations réalisées	Nb d'heures de formation*	Durée moyenne des formations en heures
11-CH CARCASSONNE	nr	10	nr
30-CH ALES CEVENNES	16	120	7,5
30-CH LOUIS PASTEUR	5	14	2,8
31-HOPITAL JOSEPH DUCUING	120	120	1,0
32-CH AUCH EN GASCOGNE	2	10	5,0
34-INSTITUT CANCER MONTPELLIER	13	76	5,8
34-CH BEZIERS	3	27	9,0
34-CHU MONTPELLIER	7	32	4,6
46-CH JEAN ROUGIER CAHORS	9	23	2,6
81-CH ALBI	6	2	0,3
82-CH MONTAUBAN	11	39	3,5
Ensemble	192	473	2,5

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

Parmi les 22 ELSA de la région, 11 ont déclaré avoir réalisé des temps de formation auprès des professionnels de l'établissement, soit plus de 190 formations de 2,5 heures en moyenne chacune.

Le nombre de formations réalisées pendant l'année varie fortement selon les ELSA (de 2 pour l'équipe du CH d'Albi à 120 pour celle de Joseph Ducuing à Toulouse) ainsi que leur durée (de moins d'une heure en moyenne pour l'équipe d'Albi à 9 heures en moyenne pour celle de Béziers).

Pour la moitié de ces ELSA, la durée moyenne des formations est inférieure à 4 heures et varie de 4 à 9 heures pour l'autre moitié.

LES FORMATIONS REÇUES

Tableau 9. Nombre de formations, de jours de formation et nombre annuel moyen de jours de formation auxquels les membres d'ELSA d'Occitanie ont participé en 2022 (n=12)

ELSA (n=12)	Nombre de formations reçues	Nb de jours * de formation	Nb moyen de jours par formation
11-CH CARCASSONNE	nr	11	nr
12-CH DE RODEZ HOPITAL JACQUES PUEL	5	15	3,0
30-CH ALES CEVENNES	4	12	3,0
30-CH LOUIS PASTEUR	5	14	2,7
31-HOPITAL JOSEPH DUCUING	3	10	3,4
32-CH AUCH EN GASCOGNE	6	7	1,1
34-INSTITUT CANCER MONTPELLIER	29	20	0,7
34-HOPITAUX DU BASSIN DE THAU	18	61	3,4
34-CH BEZIERS	12	36	3,0
46-CH JEAN ROUGIER CAHORS	7	7	1,0
81-CH ALBI	18	21	1,2
82-CH MONTAUBAN	7	24	3,5
Ensemble	114	227	1,9

*journées de 7 heures

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022, 11 ELSA d'Occitanie déclarent avoir participé à 114 formations, soit une moyenne de 10,4 formations par ELSA dont la durée moyenne est d'environ 2 jours (1,9 sans compter les 11 jours de formation déclarés par l'ELSA du CH de Carcassonne).

Selon les établissements, la durée moyenne de formation des ELSA varie globalement de moins d'une journée (0,7 jour en moyenne) à 3,5 jours en moyenne. Pour près de la moitié des ELSA (5/11), les formations durent en moyenne moins de 3 jours (de 0,7 à 2,7 jours) et dans les six autres ELSA, les formations ont une durée de 3 à 3,5 jours en moyenne.

En 2022, si le nombre d'ELSA ayant participé à des formations est plus faible qu'en 2021 (12 vs 15 en 2021), le nombre moyen de formations par ELSA est plus important : 10,4 vs 7 en 2021.

Tableau 10. Nombre de formations reçues par les ELSA selon les thématiques en 2022

Thématique des formations	Nombre d'ELSA ayant reçu la formation
Universitaire : DU TCC, DESC d'addictologie	8
Congrès international en addictologie (Albatros et ATHIS)	3
Colloques, séminaires et conférences en addictologie	15
Formations de service : prévention du suicide, éducation thérapeutique...	9
Autres formations et conférences sur des thèmes plus larges : bonnes pratique, plan blanc...	13

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

Les thèmes des formations reçues par les ELSA les plus fréquents sont les colloques, séminaires et conférences en addictologie (mentionnées par 15 ELSA), suivis par les formations sur des thèmes plus larges comme les bonnes pratiques, le plan blanc... (pour 13 ELSA).

Ce sont ensuite les formations universitaires (DU TCC ou DESC d'addictologie) qui sont le plus souvent citées (8 ELSA) ainsi que les formations de service comme la prévention du suicide ou l'éducation thérapeutique (9 ELSA).

6/ PRISE EN CHARGE

FILE ACTIVE

Au minimum, 16 000 personnes ont été prises en charge par les ELSA en 2022, puisque deux ELSA n'ont pas renseigné les questions concernant leur file active.

Soulignons que la file active des ELSA n'est qu'un élément partiel et ne peut résumer à elle seule l'activité de l'équipe ; par ailleurs, les variations observées selon les établissements sont aussi le reflet de contextes particuliers (environnement, ressources humaines...) que les données extraites des rapports d'activité ne permettent pas de documenter.

Plus d'un patient sur deux vu pour la première fois en 2022 par les ELSA

Tableau 11. File active des ELSA d'Occitanie, part des personnes vues pour la première fois et part des personnes ayant leurs premiers soins en addictologie en 2022

ELSA (n=20)	Nombre de patients suivis (n=20)	% vus pour la 1 ^e fois (n=17)	% 1 ^{ers} soins en addictologie (n=11)
09-CHIVA - FOIX	302	20,5	20,5
11-CH CARCASSONNE	868	91,5	nr
11-CH NARBONNE	1 177	29,7	nr
12-CH DE RODEZ HOPITAL JACQUES PUEL	280	75,7	75,7
30-CHU NIMES	1 420	nr	66,8
30-CH ALES CEVENNES	860	31,3	27,9
30-CH LOUIS PASTEUR	175	7,4	20,0
31-CH GERARD MARCHANT	329	52,6	nr
31-HOPITAL JOSEPH DUCUING	940	51,5	nr
32-CH AUCH EN GASCOGNE	263	60,1	67,7
34-INSTITUT CANCER MONTPELLIER	2 373	66,5	nr
34-HOPITAUX DU BASSIN DE THAU	712	nr	nr
34-CH BEZIERS	637	92,0	49,6
34-CHU MONTPELLIER	826	88,4	56,4
46-CH JEAN ROUGIER CAHORS	339	nr	27,1
48-HOPITAL LOZERE	363	46,6	19,6
65-CH BIGORRE	1 130	42,6	nr
66-CH PERPIGNAN	1 976	42,0	28,5
81-CH ALBI	463	100,0	nr
82-CH MONTAUBAN	532	59,2	nr
OCCITANIE	15 965	56,8*	42,8*

*% Occitanie calculés en ne prenant en compte que les ELSA qui ont répondu et non l'ensemble de la file active régionale au dénominateur

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

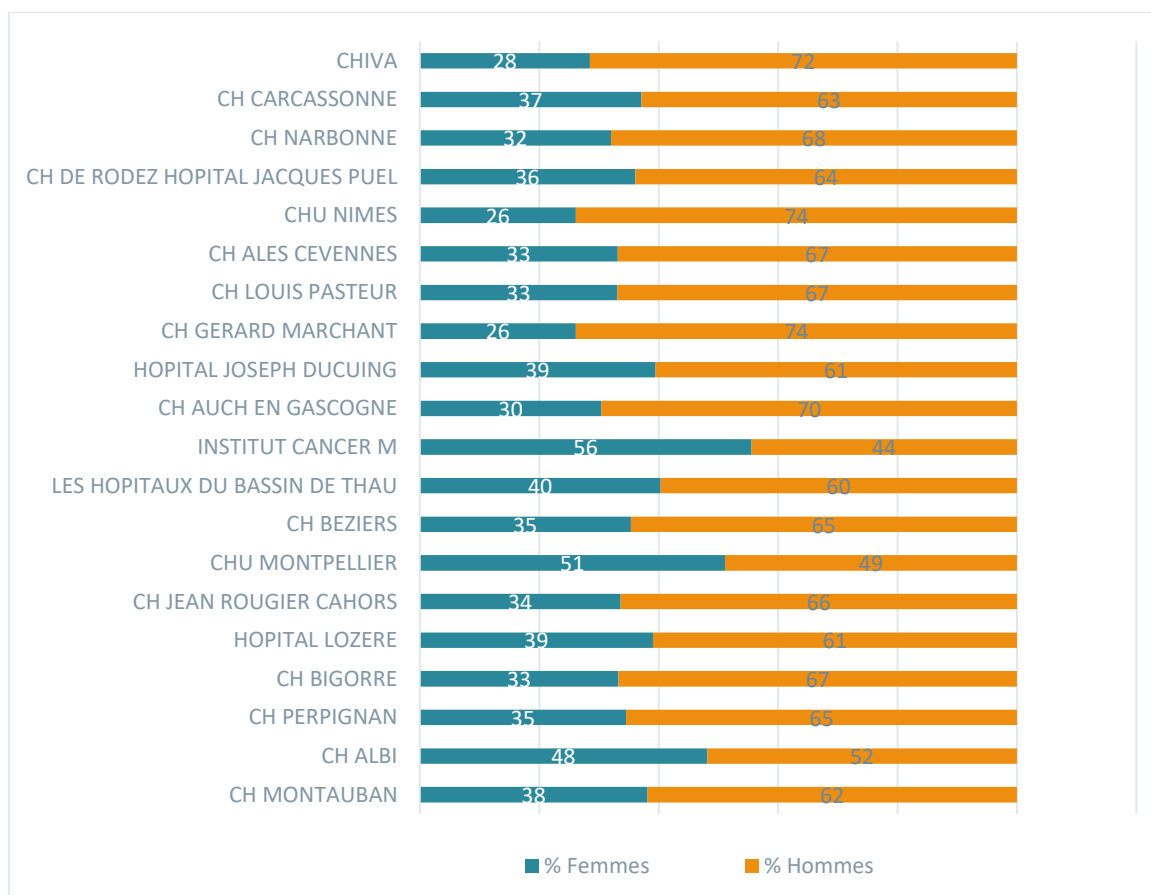
En 2022, parmi les 20 ELSA, 17 ont renseigné le nombre de personnes de leur file active suivies pour la première fois et 11 ont renseigné le nombre de leurs patients pris en charge pour la première fois en addictologie.

Ainsi, la part des personnes suivies pour la première fois dans ces ELSA est de près de 57 % pour l'ensemble de ces 17 ELSA, part qui varie de 7 % pour l'ELSA du CH Louis Pasteur (Bagnols sur Cèze), à 100 % pour l'ELSA du CH d'Albi. Plus globalement, la part des personnes vues pour la première fois est relativement élevée puisqu'elle est supérieure à 57 % pour près de la moitié des équipes (8/17).

Concernant les personnes prises en charge pour la première fois en addictologie, leur part est de 42,8 % pour l'ensemble des 11 ELSA concernées ; part plus importante qu'en 2021 où elle était de 33 %. Cette part varie également fortement selon les ELSA (de 19 % à 75 %) ; toutefois, elle est inférieure à 30 % dans 6 des 11 ELSA concernées et varie ensuite de 56 % à 76 % dans les 5 autres.

Six patients sur dix sont des hommes

Graphique 2 - Répartition des personnes suivies par les ELSA d'Occitanie selon le genre (n=20)



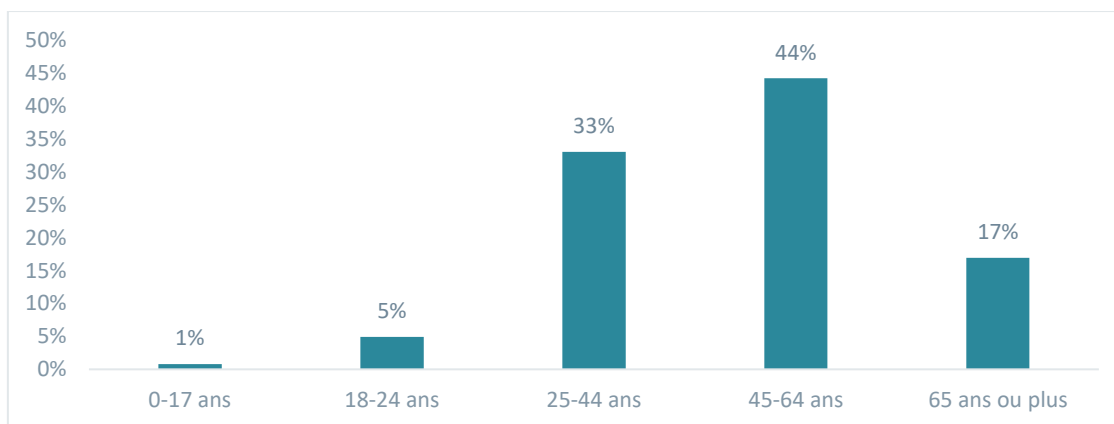
Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

En 2022, une majorité des personnes suivies par les ELSA sont des hommes (62 %) et près de quatre sur dix sont des femmes (38 %).

La part des hommes parmi les patients est majoritaire dans la file active de 18 des 20 ELSA (de 52 % à 74 %) ; elle est minoritaire dans deux autres files actives où les femmes représentent 56 % de la file active de l'ELSA de l'ICM de Montpellier et 51 % de celle du CHU de Montpellier.

Une majorité de patients âgés de 45 à 64 ans

Graphique 3 - Répartition (en %) des personnes suivies par les ELSA d'Occitanie en 2022* selon leur âge



* 2 des 20 ELSA n'ont pas renseigné l'âge des personnes suivies

Source : Rapport d'activité des CSAPA d'Occitanie 2022 - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022 comme en 2021, l'âge est connu pour 8 patients sur dix des 20 ELSA qui ont renseigné les questions portant sur leur file active.

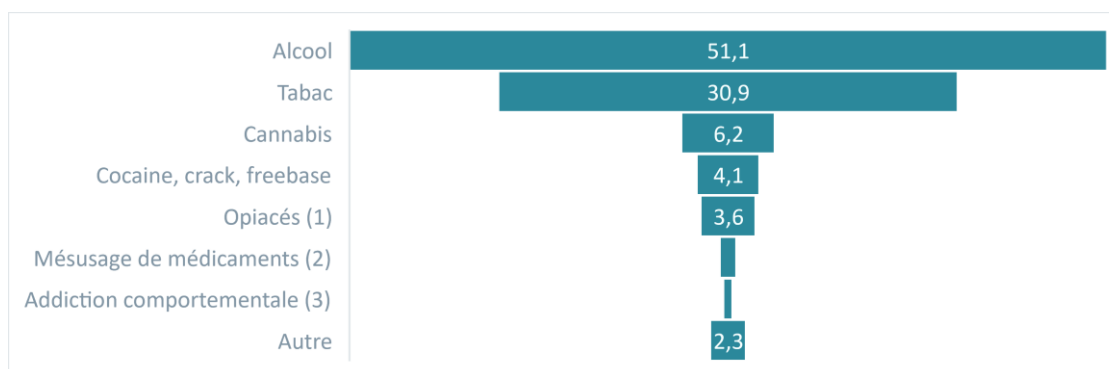
La plupart des personnes suivies par une ELSA (44 %) sont relativement âgées puisqu'elles ont un âge compris entre 45 et 64 ans ; seulement 5 % sont âgées de 18 à 24 ans et un tiers (31 %) sont âgées de 25 à 44 ans ; enfin, 17 % sont âgées de 65 ans ou plus.

Les 25-64 ans représentent donc 77 % des personnes suivies par les ELSA.

Cette répartition n'est qu'une estimation car l'âge n'est pas renseigné pour 3 231 patients, soit 20 % de la file active régionale de ces 20 ELSA, part non négligeable de la file active (elle était de 31 % en 2021).

Le produit consommé ou l'addiction la plus dommageable selon l'équipe soignante

Graphique 4 - Répartition (en %) de la file active des ELSA d'Occitanie selon le produit consommé ou l'addiction la plus dommageable selon l'équipe soignante en 2022 (n=20)



(1) héroïne, traitements de substitution aux opiacés et autres médicaments opiacés détournés de leur usage thérapeutique

(2) médicaments psychotropes non opiacés (benzodiazépines, Ritaline, Artane...) (3) hors troubles alimentaires

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022, comme en 2021, les équipes soignantes des ELSA considèrent que pour 51 % des patients qu'elles suivent, le produit consommé le plus dommageable est l'alcool et ensuite le tabac qui concerne trois patients sur dix.

Dans la file active des ELSA de la région, la part de patients concernés par l'addiction aux drogues « illicites » est plus faible avec notamment 6 % des patients concernés par l'addiction au cannabis, 4 % ayant déclaré une addiction à la cocaïne ou au crack ainsi que 3,6 % des patients addicts aux opiacés.

Toutefois et comme le montre le graphique 5 ci-dessous, ces parts varient fortement d'un établissement à l'autre :

- en 2022, la part des patients pour lesquels l'addiction à l'alcool est considérée comme la plus dommageable varie de 21 % à 81 % selon les ELSA et dépasse la part régionale (51 %) pour les patients de 9 des 20 ELSA qui ont renseigné la question (*données proches de celles observées en 2021*) ;
- la part des patients pour lesquels la consommation de tabac est considérée comme l'addiction la plus dommageable varie de 4 % à 69 % (de 2 % à 61 % en 2021) et dépasse la part régionale (31 %) dans 9 des 20 ELSA.

Il en va de même pour les addictions moins fréquentes chez les patients des ESMS :

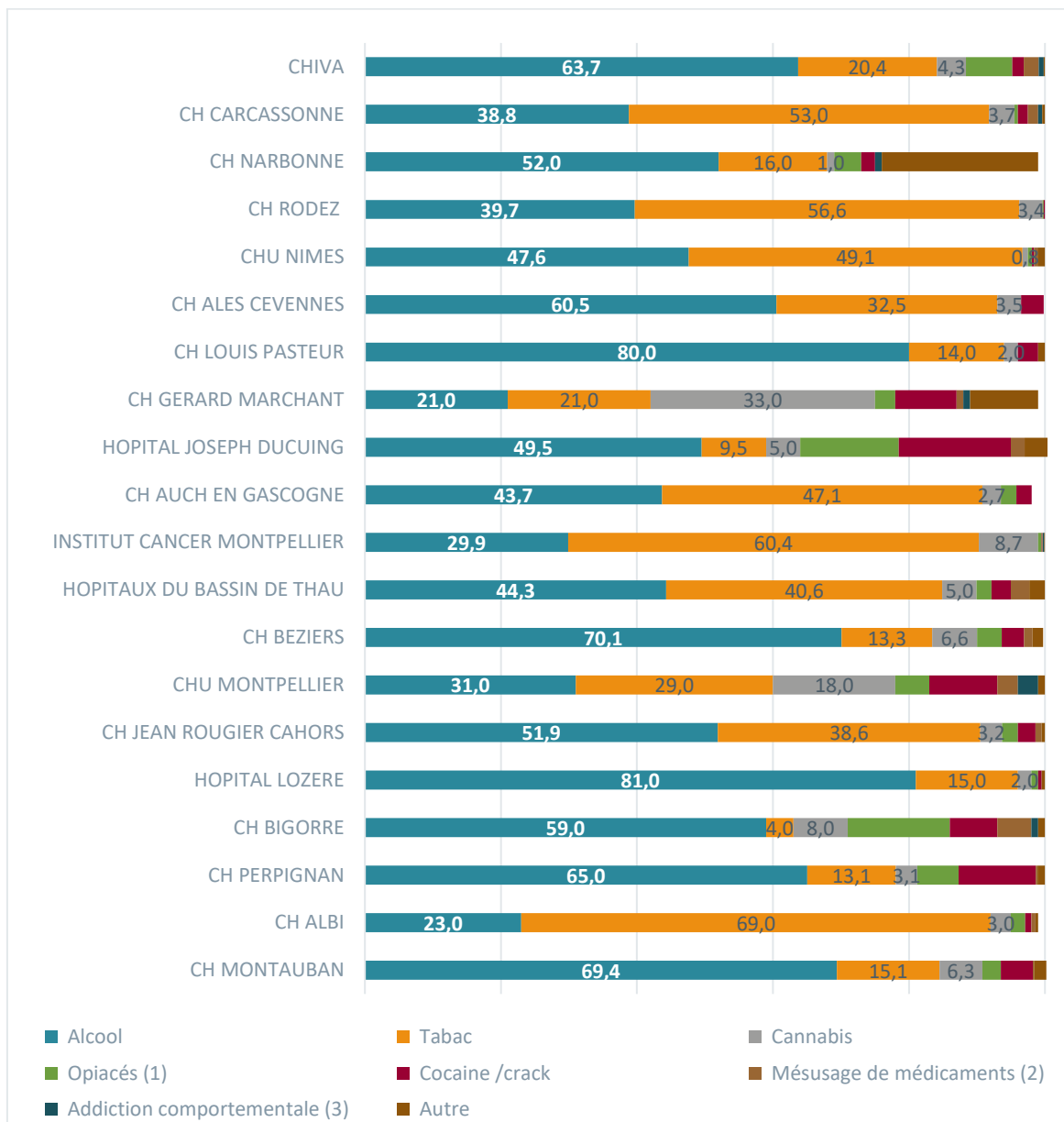
- La part des patients pour lesquels le cannabis est considéré comme la consommation la plus dommageable varie de 0,8 % (CHU de Nîmes) à 33 % (CH Gérard Marchant de Toulouse) ; cette part dépasse la part régionale (6 %) dans 9 des 20 ELSA ;
- Selon les ELSA, la cocaïne est considérée comme le produit consommé le plus dommageable pour les patients, dans des parts variant de 0,1 % (à l'Institut cancer de Montpellier) à 16,5 % des patients suivis par l'ELSA de l'Hôpital Joseph Ducuing à Toulouse ; elle dépasse toutefois 4 % pour les patients de 5 des 20 ELSA concernées ;
- L'addiction aux opiacés (héroïne, traitement de substitution aux opiacés ou détournement de médicaments) est mentionnée par 18 des 20 ELSA avec des parts de patients variant de 0,2 % (CH de Rodez) à 15 % (CH de Bigorre et Hôpital Joseph Ducuing) ; cette addiction concerne plus de 3,6 % des patients pour seulement 6 des 20 ELSA concernées.

Il est toutefois très difficile d'interpréter ces répartitions en pourcentages sans avoir les effectifs réels : le nombre de personnes souffrant d'addiction au tabac ou à l'alcool peut être le même d'une année sur l'autre mais représenter 80 % des problèmes d'addiction une année donnée et 100 % la suivante si plus personne ne consommait de produits « illicites » ; ainsi, l'apparente augmentation des consommations d'alcool et de tabac ne serait en fait que le reflet de la baisse des autres consommations.

Cependant, il est intéressant de noter que les parts les plus importantes comme les plus faibles des consommations selon le type de produit semblent être enregistrées par les mêmes équipes d'une année à l'autre (entre 2021 et 2022), traduisant peut-être des profils de consommateurs liés aux sites...

Cette observation pourrait n'être qu'une coïncidence et demande à être vérifiée au fil des analyses.

Graphique 5 - Répartition (en %) des patients suivis par les ELSA en fonction de l'addiction la plus dommageable selon l'équipe soignante en 2022 (n=20 ELSA)



(1) héroïne, traitements de substitution aux opiacés et autres médicaments opiacés détournés de leur usage thérapeutique

(2) médicaments psychotropes non opiacés (benzodiazépines, Ritaline, Artane...)

(3) hors troubles alimentaires

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

ACTES OU CONSULTATIONS

Tableau 12. Nombre d'ELSA concernées selon le type d'acte ou d'action réalisé en 2022 (n=20)

Type d'acte ou d'action	Nb d'ELSA concernées
Prescription de TSN	20
Prescription de TSO	16
Prescription de médicaments de prévention des surdosages en opiacés / antidotes opiacés	11
Action de réduction des risques et des dommages (RDRD) à destination des patients	19
Action de sensibilisation/promotion de la culture de RDRD à destination des professionnels de l'établissement	17

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022, la prescription de traitement de substitution à la nicotine a été déclarée par les 20 ELSA de la région qui ont renseigné la question et 16 d'entre elles ont déclaré avoir prescrit des traitements de substitution aux opiacés.

La prescription de médicaments de prévention des surdosages en opiacés ou d'antidotes aux opiacés a été déclarée par 11 des 20 ELSA.

L'action de réduction des risques et des dommages (RDRD) a été pratiquée par la grande majorité des ELSA (19/20) et l'action de sensibilisation/promotion de la culture de RDRD à destination des professionnels de l'établissement a été réalisée par 17 des 20 ELSA d'Occitanie qui ont renseigné la question.

Tableau 13. Nombre de consultations réalisées par les ELSA d'Occitanie en 2022 (n=20)

Type de consultation	Nb de consultations	Nb d'ELSA concernées	Nb moyen de consultations par ELSA
Consultations médicales	8 062	20	403
Consultations de liaison faites par du personnel non médical (service d'urgence, hospit. complète, hospit. de jour)	20 285	19	1 068
Consultations de liaison faites par les psychologues (service d'urgence, hospitalisation complète, hospitalisation de jour)	3 231	13	248
Consultations de liaison faites par d'autres professionnels sans présence médicale (paramédicaux, conseillers génétiques, psychomotriciens, ergothérapeutes...)	5 824	12	485

Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREA-ORS OCCITANIE

En 2022, **plus de 37 400 consultations, tous types confondus**, ont été réalisées par les 20 ELSA de la région qui ont renseigné la question.

Toutes les ELSA ont réalisé des consultations médicales : plus de 8 000 consultations médicales, soit une moyenne de 403 consultations par ELSA.

Parmi ces 20 ELSA, 19 ont réalisé près de 20 300 consultations de liaison faites par du personnel non médical, soit une moyenne de près de 1 100 consultations de liaison par ELSA.

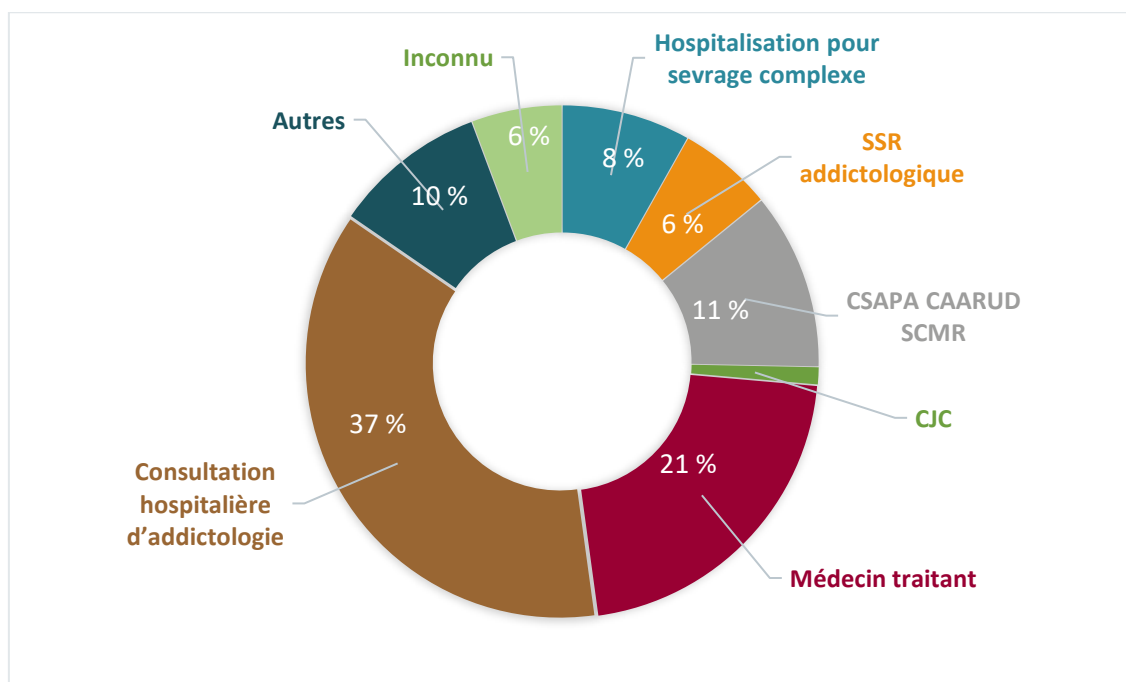
Ensuite, 13 ELSA ont effectué plus de 3 200 consultations de liaison faites par des psychologues, ce qui correspond à une moyenne de 248 consultations de liaison de ce type par ELSA.

Enfin, plus de 5 800 consultations ont été faites par d'autres professionnels sans présence médicale, soit une moyenne de 485 par équipe.

En 2022, le nombre total de consultations réalisées par les 20 équipes qui ont renseigné la question (37 402) est plus important que celui des consultations réalisées par les 22 ELSA en 2021 (36 978).

ORIENTATIONS PROPOSÉES

Graphique 1. Répartition des patients (en %) selon l'orientation proposée par 20 ELSA d'Occitanie en 2022



Source : Rapport d'activité 2022 des ELSA d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS OCCITANIE

En 2022, parmi les patients suivis par les 20 ELSA qui ont renseigné la question, **près de quatre sur dix (37 %) ont été orientés vers une consultation hospitalière d'addictologie** ; ensuite, c'est vers le médecin traitant que les patients sont le plus souvent orientés (21 %).

Toutefois, en regroupant les parts des patients orientés vers un CSAPA ou un CAARUD (11 %), vers une hospitalisation pour sevrage complexe (8 %), celle des patients orientés vers un SSR addictologie (6 %) ainsi que celle des jeunes orientés en CJC (1 %), on obtient une part non négligeable de **25 % de patients orientés pour être pris en charge pour leur addiction**.

La répartition des patients selon leur orientation après consultation des ELSA compte proportionnellement moins de patients ayant une orientation « autre » en 2022 (10 %) qu'en 2021 (18 %) et à l'inverse, plus d'orientations vers une consultation hospitalière en addictologie (37 % vs 32 % en 2021) et vers un SSR en addictologie (6 % vs 4 %).

7/ LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES ET CARTES

Tableaux

Tableau 1. Nombre d'ELSA selon les services auxquels elles sont adossées en 2022.....	5
Tableau 2. Niveau des structures dans lesquelles interviennent les ELSA et type des services auxquels les ELSA sont adossées en Occitanie en 2022	5
Tableau 3. Les ELSA dans les départements selon les niveaux en addictologie (I, II ou III) des établissements auxquels elles sont rattachées en 2022	6
Tableau 4. Nombre d'ELSA en convention avec des partenaires externes en 2022 (n=21 ELSA)	7
Tableau 5. Les différents types d'intervention aux urgences réalisés par les ELSA en 2022	8
Tableau 6. Les différents types d'intervention au service maternité réalisés par les ELSA en 2022	9
Tableau 7. Nombre d'ETP annuels moyens rémunérés selon le type des professionnels dans les ELSA d'Occitanie en 2022	10
Tableau 8. Nombre de formations, d'heures de formation et durée moyen des formations réalisées par les d'ELSA d'Occitanie auprès des professionnels de l'établissement en 2022 (n=11)	11
Tableau 9. Nombre de formations, de jours de formation et nombre annuel moyen de jours de formation auxquels les membres d'ELSA d'Occitanie ont participé en 2022 (n=12).....	12
Tableau 10. Nombre de formations reçues par les ELSA selon les thématiques en 2022	12
Tableau 11. File active des ELSA d'Occitanie, part des personnes vues pour la première fois et part des personnes ayant leurs premiers soins en addictologie en 2022	13
Tableau 12. Nombre d'ELSA concernées selon le type d'acte ou d'action réalisé en 2022 (n=20).....	18
Tableau 13. Nombre de consultations réalisées par les ELSA d'Occitanie en 2022 (n=20).....	18

Graphique

Graphique 1. Répartition des patients (en %) selon l'orientation proposée par 20 ELSA d'Occitanie en 2022	19
---	----

Carte

Carte 1. Cartographie des ELSA d'Occitanie en 2022	4
--	---