

Rapport d'Activité 2023

Version synthétique

Généralistes et Addictions Hauts de France



CHIFFRES CLES

- + 77 Intervisions réalisées sur 19 pôles
- + 772 participations dont 227 participations de Libéraux indemnisés : 96 de médecins généralistes, 96 de Pharmaciens
- + 29 nouveaux libéraux participant pour la première fois à une Intervention.
- + 205 situations patient étudiées
- + Les libéraux sont les premiers demandeurs d'Intervention (45% des demandes, 29% venant de médecins généralistes, 12% de pharmaciens et 5% des autres libéraux)
- + Les professionnels libéraux représentent 30% des participants aux Intervisions en 2023
- + Les principaux motifs de demande d'Intervention sont la complexité du suivi du patient (24% des Intervisions) et la dégradation de la situation du patient (14% des Intervisions) suivis de la demande d'étude de nouvelles situations de patient (10%)

PERSPECTIVES 2024

En complément de sa mission de promotion de l'exercice coordonné, Généralistes & Addictions Hauts de France souhaite participer à la montée en compétence des professionnels du premier recours sur la thématique des problématiques addictives afin de participer à l'élargissement de leur cible de prise en soins pour proposer une réponse mieux graduée entre la médecine de ville, les établissements spécialisés et le milieu hospitalier.

La fonction Ressources : il s'agit de centraliser et de mettre à disposition des ressources numériques pertinentes pour les acteurs de la médecine de premier recours dans le domaine de l'accompagnement des patients atteints d'addiction.

Les échanges de pratiques : les acteurs sont en demande de temps d'échanges interprofessionnels autour de leur pratique en addictologie. Nous souhaitons pouvoir proposer aux MSP ou au CPTS notamment d'organiser et d'animer ces temps dédiés aux professionnels de la santé en ville.

Le Conseil scientifique : il s'inscrit dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue de la qualité. Il consiste à rendre des avis sur les sujets qui lui sont soumis et les connaissances scientifiques qui s'y rapportent. Il est un organe consultatif qui a un rôle d'aide à la décision.

L'évolution du projet associatif devrait permettre de donner un nouveau souffle à l'activité de l'Association.

L'Association Généralistes et Addictions Hauts de France s'est constituée en 1992, sous le nom de **Généralistes et Toxicomanie** (G&T 59/62), pour répondre au constat de stigmatisation et de difficultés d'accès aux soins des personnes dites « toxicomanes ». Son objectif est alors d'améliorer les soins globaux des usagers de drogues. Pour les médecins généralistes, la complexité des conditions de soins nécessitant une approche englobant les dimensions psychologiques et sociales du patient, l'idée de créer du lien entre les intervenants du champ médico-psychosocial s'est alors imposée. Afin de répondre au mieux aux situations complexes rencontrées, l'Association a commencé par proposer **des formations pratiques**. L'objectif était de permettre aux médecins généralistes de mieux comprendre ces toxicomanes pour mieux les accompagner ; c'était aussi un moyen de lever les peurs et les blocages envers cette patientèle complexe.

En complément des formations, l'Association a développé l'outil **Intervision** pour faire connaissance avec les différents intervenants impliqués et harmoniser leur collaboration.

Aujourd'hui, à la demande de l'ARS, les formations ont été arrêtées et le champ de l'Intervision s'est élargi à l'ensemble des addictions avec ou sans produits et concerne l'utilisateur et son entourage. Avec **une vingtaine de pôles d'Intervision** répartis sur le Nord-Pas-de-Calais et la Picardie, l'Association poursuit son développement sur l'ensemble des Hauts de France.

En 2020, afin d'être en phase avec l'évolution des besoins et ses projets de développement, **l'Association G&T 59/62 change de nom et de signature et devient Généralistes et Addictions Hauts de France**.

L'Intervision s'inscrit dans le Plan Régional de Santé 2018-2028 et s'appuie sur les dynamiques issues des territoires, des innovations et du numérique.

Nos missions

- Offrir aux médecins généralistes et aux professionnels de santé, médico-sociaux, la possibilité de faire appel à une concertation pluridisciplinaire, l'intervision.
- Mettre à disposition, lors de l'intervision, l'expertise de professionnels en addictologie
- Organiser, coordonner et suivre les interventions sur l'ensemble des Hauts-de-France, en lien avec les CSAPA¹, les centres hospitaliers et les nouvelles organisations de soins (CPTS² / MSP³ / Equip'Addict / DAC⁴)
- Favoriser et développer le travail coordonné et l'échange de pratiques en addictologie.

¹ CSAPA : Centre de Soins Ambulatoires et de Prévention en Addictologie

² CPTS : Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

³ MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire

⁴ DAC : Dispositif d'Appuis à la Coordination

Notre organisation

Notre Association est à rayonnement régional sur l'ensemble des Hauts de France. Son siège social, basée à Lille, coordonne une vingtaine de pôles d'Intervision répartis majoritairement sur le Nord-Pas de Calais, compte tenu de l'histoire de l'Association ; elle se développe désormais sur la Somme, l'Oise et l'Aisne.

En 2023, elle compte :

- **Un Conseil d'Administration de 13 administrateurs et un Bureau constitué de 5 administrateurs**
- **Une équipe de 4 salarié·e·s :**
 - Une directrice basée sur Lille (90% ETP)
 - Une coordinatrice sur Lille (50% ETP)
 - Une coordinatrice sur Maubeuge (50% ETP)
 - Un médecin ressources (30% ETP) embauché en septembre
 - A noter la mise à disposition d'1 secrétaire du CH de Douai à temps partiel (6% ETP) pour la coordination locale du pôle.

Nos Financeurs

L'Agence Régionale de Santé (ARS) Hauts de France

Depuis plusieurs années, notre Association est financée sur le fond FIR (Fond d'Intervention Régional) ; le financement actuel s'inscrit dans le cadre d'un CPOM (Contrats Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens) pour la période 2018-2023. Un nouveau CPOM sera conclu pour la période 2024-2028.

L'Intervision s'intègre dans la nouvelle organisation des soins en s'appuyant sur les ressources existantes. Notre modèle :

- s'intègre dans le droit commun en évitant les redondances et les doubles financements.
- s'adapte à la diversité des offres de soin des territoires
- relève le défi de faire du lien dans le parcours de soin entre la ville et l'hôpital.

Le CH de Douai soutient également l'organisation des Intervisions sur le secteur du Douaisis.

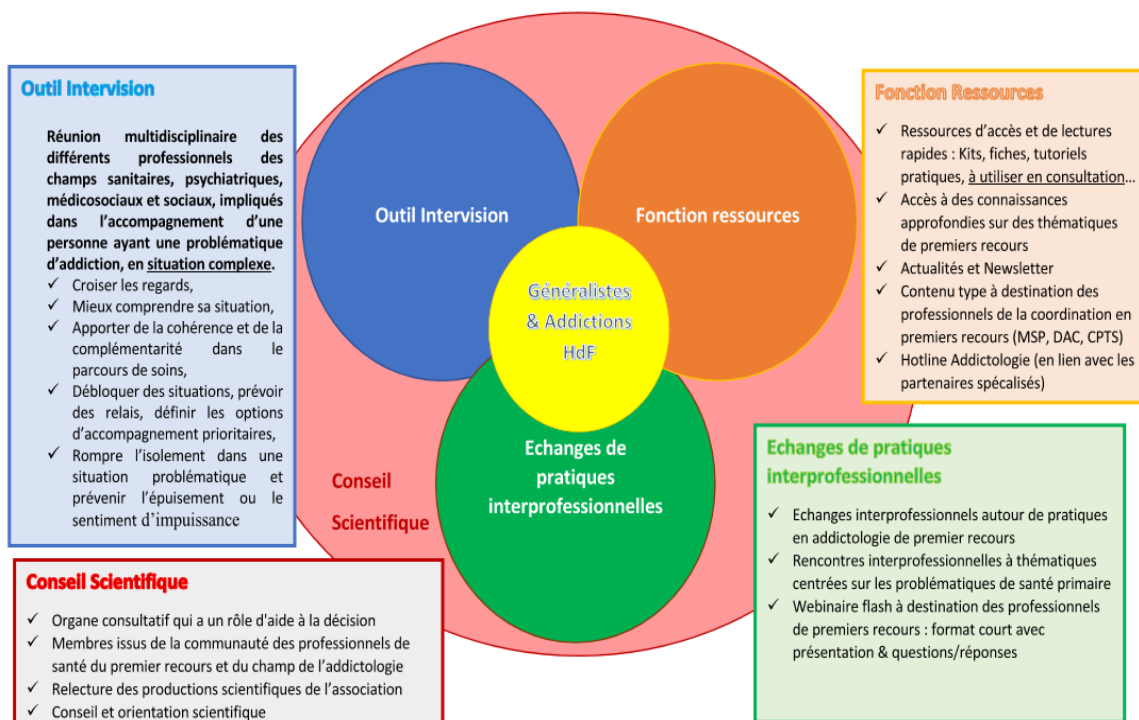
2023 : projet de nouveau CPOM, élargissement des missions

Le précédent CPOM se terminant au 31 décembre 2022, il a été conclu avec l'ARS un contrat pour une durée d'un an afin de se donner le temps de redéfinir les missions de l'association. La composition de l'équipe a été repensée afin d'orienter plus de moyens directement vers la priorité de développement de l'activité.

Ainsi nous avons renforcé nos compétences avec le recrutement d'un médecin ressources dont les missions consistent à :

- promouvoir l'intervision et développer de nouveaux pôles, participer à la recherche de médecins référents pour ces nouveaux pôles
- intervenir, lorsque c'est nécessaire, en tant que médecin expert lors des Intervisions (le cas échéant, il pourra occuper le rôle de l'animateur en remplacement ponctuel de celui-ci),
- participer à la réflexion sur le rôle de l'Association sur différentes thématiques telles que : la réduction des risques, la préparation et le suivi des sevrages hospitaliers, des sevrages en ville, la coordination nécessaire dans des situations complexes (sociales, comorbidités, rupture de soin...),
- animer des réunions d'échanges de pratique afin de favoriser la coopération entre les acteurs,
- participer à la définition des axes stratégiques du prochain CPOM en lien avec les constats sur le territoire et les objectifs du PRS,
- Participer à la recherche de financement pérenne pour la mission de médecin expert.

Un nouveau projet associatif a été modélisé, permettant d'étayer le développement de l'outil Intervision sur un offre plus globale de soutien aux professionnels de santé en Ville dans la prise en soins des patients avec problématiques addictives.



COMPTE RENDU DES ACTIVITES

L'Assemblée Générale Annuelle a eu lieu le 03 juin 2023 au siège de l'Association.

Les membres du CA ont été renouvelés et se composent de :

Administrateurs

- A.BARDOUX, médecin généraliste à Maubeuge
- C. BERKHOUT, médecin généraliste à Dunkerque
- P. CIORA, Pharmacien à Villeneuve d'Ascq
- E.DECRETON, médecin généraliste à Cuincy
- J.DELANNOY, médecin généraliste à Sin le Noble
- J. DHERBECOURT, médecin généraliste à Valenciennes
- J.-P. DUPARCQ, médecin généraliste à Libercourt
- JY GROSBETTY, médecin généraliste à Boulogne/M
- JC GUICHARD, médecin à Lomme
- A.-F. HIRSCH, médecin généraliste retraitée
- J. LALEUW, médecin généraliste à Roubaix
- C. MICHEL, médecin généraliste à Lille
- F. ROMAN, médecin généraliste à Hem

Bureau

Président : J.LALEUW, médecin généraliste à Roubaix

Vices-Président·e·s : JP.DUPARCQ, médecin généraliste à Libercourt et AF. HIRSCH, médecin généraliste retraitée

Trésorier : P. CIORA, pharmacien à Villeneuve d'Ascq

Secrétaire : P. LEGRAND, psychiatre à Calais

DEVELOPPEMENT SUR LES HAUTS DE FRANCE

L'Intervision est un dispositif soutenu par l'ARS et figure au [PRS 2018-2028](#).

Dans le cadre d'un CPOM (Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens) établi sur la période 2018-2023, l'ARS a confirmé l'intérêt de l'Intervision comme outil de concertation pluridisciplinaire au service des patient·e·s addict·e·s en situation complexe avec une volonté de le développer sur l'ensemble des Hauts de France.

En termes de développement : conformément aux orientations proposées par l'ARS et compte tenu de la nouvelle organisation de l'offre de soins, l'Association accentue désormais ses actions de développement vers les CPTS⁵, les DAC⁶ et les MSP⁷.

⁵ CPTS : Coordination Professionnelle des Territoires de Santé

⁶ DAC : Dispositifs d'Appui à la Coordination

⁷ MSP : Maison de Santé Pluriprofessionnelle

LES INTERVISIONS

Objectifs stratégiques et opérationnels du projet : C.P.O.M. 2018-2022 et C.O.M. 2023

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs de suivi	Réalisations au 31/12/23	Réalisations au 31/12/22
Organiser des Intervisions de situations complexes en addictologie	Organiser des Intervisions	- Nb de sites concernés par des Intervisions - nombre de réunions par site	19 pôles 80 réunions (dont 77 Intervisions et 3 Comités de Pilotage) 4 réunions en moyenne par site	17 pôles 80 réunions (dont 74 Intervisions, 5 Comités de Pilotage et un Temps Fort d'échanges de pratiques) 4 réunions en moyenne par site
	Centrage cas patient·e·s complexes	- Nb de patient·e·s suivi·e·s - Nb d'Intervisions multiples	205 situations étudiées en totalité pour 156 patient·e·s différent·e·s 48 ITV reprogrammées pour un même patient : <ul style="list-style-type: none"> 21 patient·e·s ont été l'objet de 2 ITV 10 ont été vus dans 3 ITV 1 dont la complexité de la situation a nécessité 4 réunions et 1 pour qui il en a fallu 5 	217 situations étudiées en totalité pour 169 patient·e·s différent·e·s 20 ITV reprogrammées pour un même patient : <ul style="list-style-type: none"> 17 patient·e·s ont été l'objet de 2 ITV 3 dont la complexité de la situation a nécessité 3 réunions
	Accompagner la mise en place des Intervisions sur de nouveaux sites demandeurs	- Nb de nouveaux sites	Retour des pôles de Hénin Beaumont et Roubaix le Relais et Tourcoing la Trame, inactifs en 2022 et 2021	Création du site de Aulnoye Aymeries
	Intégrer le Médecin traitant aux Intervisions	- Nb de patient·e·s pour lesquels le médecin traitant a participé à l'Intervention - Nb de médecins généralistes sollicités	153 médecins traitants connus pour 205 patient·e·s, 119 ont été invités et 64 étaient présents à l'Intervention (57%)	184 médecins traitants connus pour 217 patient·e·s, 163 ont été invités et 104 médecins traitants étaient présents à l'Intervention (57%)
			173 médecins généralistes invités sur l'ensemble des sites	217 médecins généralistes invités sur l'ensemble des sites
	Développer le maillage territorial	- Nb de structures utilisant cet outil	Au moins 5 CSAPA et CAARUD sur la métropole Lilloise, 10 hors métropole 4 Maisons de Santé Pluridisciplinaires (dont 2 lieux d'organisation) et au moins 2 maisons médicales (dont 1 lieu d'organisation) 15 CH (dont 2 lieux d'organisation), 1 EPSM 4 CPTS, 2 DAC	Au moins 5 CSAPA et CAARUD sur la métropole Lilloise, 10 hors métropole 4 Maisons de Santé Pluridisciplinaires (dont 2 lieux d'organisation) et au moins 2 maisons médicales (dont 1 lieu d'organisation) 10 CH (dont 2 2 lieux d'organisation)
Mettre en œuvre et établir un suivi du dispositif	Evaluer le dispositif	- Suivi Patient	Fiche d'évaluation de la situation du patient utilisée sur les 19 sites (205 fiches)	Fiche d'évaluation de la situation du patient utilisée sur les 17 sites (217 fiches)
		- Comités de pilotages	<ul style="list-style-type: none"> Dunkerque 14/11/23, 19 participant·e·s, pas de libéraux, présence du DAC EPSM Somme 22/09/23, présentation de l'intervention, 21 participant·e·s, 1 médecin généraliste, présence du DAC Faches Thumesnil 30/05/23, 7 participant·e·s, pas de libéraux 	<ul style="list-style-type: none"> Maubeuge 27/01/22, 6 participant·e·s dont 1 MG et une IDEL Aulnoye Aymeries 02/03/22, comité de démarrage, 6 participant·e·s dont 1 MG et une IDEL Lomme 09/06/22, 7 participant·e·s, pas de libéraux Mons en Baroeul, présentation, 9 participant·e·s, pas de libéraux Faches Thumesnil, 5 participant·e·s, pas de libéraux

INTERVISIONS HAUTS DE FRANCE EN 2023

Période du 01/01/2023 au 31/12/2023	nb actions	Dont Visio	Généralistes Libéraux		Pharmaciens		Autres Libéraux		Internes et Etudiants en Pharmacie		Spécialistes		Généralistes salariés		Coordination (CPTS, DAC, MSP, etc.)		Infirmiers		Psychologues		travailleurs sociaux & travailleuses sociales		Autres		Patients		nb cas	participations	Participants	Nouveaux Lib	Nouveaux Non lib		
			Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants						Participation	Participants
Intervisions par secteur																																	
Aulnoye Aymeries	1	0	3	3	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	0	0	1	1	1	1	0	0	4	13	13	5	2		
Boulogne sur Mer	4	0	2	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	14	7	0	0	9	7	0	0	0	0	7	30	20	0	7		
Calais	10	1	19	5	14	4	21	3	5	4	4	1	0	0	5	1	9	5	6	4	8	7	0	0	1	1	27	87	35	4	15		
Cambrai	3	0	5	2	12	6	0	0	2	2	4	2	0	0	3	1	10	8	0	0	2	2	0	0	0	0	9	38	23	2	6		
Caudry	3	0	3	1	9	3	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	8	4	0	0	2	2	0	0	0	0	10	26	12	0	1		
Douai	3	2	3	2	2	2	2	2	0	0	19	13	2	1	0	0	22	11	8	5	3	2	8	3	0	0	3	46	34	3	17		
Dunkerque	10	3	10	2	3	3	3	2	5	5	10	3	1	1	22	5	37	16	13	4	40	21	6	4	0	0	38	141	65	2	28		
Faches Thumesnil	5	0	4	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	8	3	0	0	15	8	5	1	0	0	9	33	15	0	3		
Fourmies	4	0	13	4	17	8	3	1	1	1	2	2	1	1	4	1	13	8	4	1	6	3	0	0	0	0	21	64	30	2	4		
Hénin Beaumont	2	0	2	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	7	4	0	0	0	0	4	4	4	3	0	0	2	17	13	2	8		
Hirson	3	0	3	1	12	6	0	0	0	0	3	1	0	0	3	1	8	6	7	4	8	7	1	1	0	0	16	45	27	1	11		
Lille Boris Vian	2	0	3	2	2	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	3	3	0	0	0	0	3	12	10	0	5		
Lomme	4	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	4	2	0	0	10	4	0	0	0	0	8	22	8	0	1		
Maubeuge	4	1	5	2	8	4	2	1	2	2	0	0	0	0	4	1	8	4	1	1	6	3	0	0	0	0	17	36	18	0	5		
Montreuil	9	0	4	2	4	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	28	8	3	2	30	8	0	0	0	0	12	70	23	0	4		
Roubaix CSAPA La Trame	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	3	2	0	0	0	0	3	3	0	0	2	2	0	0	1	1	2	11	10	0	3		
Roubaix Le Relais	3	0	5	3	1	1	0	0	0	0	4	2	2	2	0	0	1	1	2	1	4	2	0	0	0	0	3	19	12	4	0		
Saint Quentin	3	0	4	2	7	5	0	0	1	1	8	4	0	0	3	1	16	9	5	3	7	5	0	0	0	0	12	50	29	3	10		
Tourcoing	2	0	3	3	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	2	12	11	1	1		
Total interventions	77	8	96	40	96	50	35	13	17	16	65	37	12	8	56	18	196	102	50	26	160	91	26	14	3	3	205	772	408	29	131		

Nb poles : 19

total Libéraux

227 103

8

⁸ Création en 2023 :

- de la catégorie « Autres libéraux » regroupant tous les professionnels libéraux indemnisés non médecins généralistes ou pharmacien·e·s (Infirmier, médecins spécialistes, sages-femmes, kinésithérapeutes, orthophonistes, etc.)
- de la catégorie « Coordination » regroupant à la fois
 - les président·e·s, coordinateur·trice·s et autres représentant·e·s des MSP, CPTS, DAC, CLSM, et autres organismes de coordination, qu'ils soient libéraux par ailleurs ou non
 - les coordinatrices de l'Association Généralistes et Addictions quand elles sont amenées à participer aux Intervisions

Période du 01/01/2023 au 31/12/2023	nb actions	Dont Visio	Généralistes Libéraux		Pharmaciens		Autres Libéraux		Internes et Etudiants en Pharmacie		Spécialistes		Généralistes salariés		Coordination (CPTS, DAC, MSP, etc.)		Infirmiers		Psychologues		travailleurs sociaux & travailleuses sociales		Coordination Administrative et Autres		Patients		nb cas	participations	Participants	Nouveaux Lib	Nouveaux Non lib
			Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants	Participation	Participants					
Comités de Pilotage	3		2	2	0	0	0	0	0	0	10	10	2	2	6	6	9	9	1	1	12	12	5	4	0	0		47	46		
total actions (Intervisions + CoPils)	80	8	96	42	98	50	35	13	17	16	65	47	22	10	58	24	198	111	59	27	161	103	38	19	7	3	205	772	455	29	131
Vie Association																															
Assemblée Générale	1	0	3	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2				10	10		
Bureaux	4	2	9	3	4	1	1	1	0	0	0	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1				22	8		
Conseils d'Administration	4	3	7	2	3	1	5	1	0	0	1	1	7	3	6	3	0	0	0	0	0	0	5	2				35	14		
Total Vie Association	9	5	19	8	8	3	7	3	0	0	1	1	13	6	8	5	0	0	0	0	0	10	5				67	32			
TOTAL	89	13	115	50	106	53	42	16	17	16	66	48	35	16	66	29	198	111	59	27	161	103	48	24	7	3	205	839	487	29	131

1. Analyse générale

Depuis plusieurs années, l'Association fait face à un problème de démographie médicale impactant la participation des médecins libéraux aux Intervisions, problème qui va en s'aggravant au fur et à mesure des départs en retraite de médecins généralistes et pharmaciens d'officine du territoire. Toutefois, une implication plus forte des autres libéraux (notamment infirmiers) nous permet de compenser et d'augmenter la participation totale des libéraux indemnisés. Ainsi, après une forte baisse (-20) du nombre de nouveaux libéraux en 2022, celui-ci augmente à nouveau en 2023 (+29).

En 2020, le virus Sars-Cov2 est venu complexifier l'équilibre maintenu par l'Association en rendant difficile l'organisation des réunions. Les restrictions sanitaires, notamment les confinements, ont entraîné une baisse de 42% des Intervisions (-37 réunions), malgré l'adaptation de l'Association qui a immédiatement proposé le recours total ou partiel à la visioconférence.

Depuis, même si nous avons quasiment réussi à retrouver le niveau d'activité de 2019, l'organisation des Intervisions et la participation à celles-ci rencontre encore beaucoup de freins : perte d'habitude de se réunir après plusieurs années sous contraintes sanitaires, diminution toujours plus grande des professionnels libéraux, CPTS et DAC encore balbutiantes ou en phase de création.

En 2023, on constate :

- **19 pôles** (+2, Réactivation des pôles de Hénin Beaumont, Roubaix le relais et Tourcoing La Trame, perte du pôle d'Armentières)
- **77 Intervisions** (+3) avec un nombre moyen d'Intervisions par pôle qui reste à 4. 8 Intervisions ont été réalisées en partie en visioconférence, mais ce mode de fonctionnement tend à se marginaliser au fur et à mesure que l'étau des contraintes sanitaires se desserre (-50% d'utilisation en 2022, -30% en 2023)
- **205 situations de Patient·e·s étudiées** (-12), le nombre moyen de situations par Intervention reste toutefois à 3 situations en moyenne par Intervention. Les 205 situations étudiées représentaient 156 (-13) patient·e·s différent·e·s (la situation particulièrement complexe de certains ayant entraîné l'organisation de plusieurs réunions)
- **408 participant·e·s⁹** (+27), dont :
 - **103 participant·e·s libéraux** (+25)
 - 40 médecins généralistes (+4),
 - 1 psychiatre (=),
 - 50 Pharmaciens·ne·s (+4),
 - 12 infirmiers (+4)
 - **9 coordinateur·trice·s** (en plus de celles de l'Association Généralistes et Addictions) **et président·e·s d'acteurs de l'harmonisation des soins** ont participé :
 - 3 coordinatrices et 2 président·e·s de CPTS
 - 2 coordinateurs de DAC
 - 1 coordinatrice de CLSM
 - 1 coordinatrice de MSP
 - 2 Sages femmes non lib à Douai et 1 st quentin (n'apparaissent pas dans le tableau pour ne pas le surcharger, comptées avec les Médecins spécialistes)
- **772 participations¹⁰** (+41)
 - **227 participations de Libéraux indemnisés** (+50), dont :
 - 96 médecins généralistes (+10),
 - 10 psychiatres (+2),
 - 96 Pharmaciens·ne·s (+4),
 - 25 infirmiers (+21)

⁹ Participant = Personne ayant participé au moins une fois à une action organisée par l'Association.

¹⁰ Participations = somme des participant·e·s. Un même Participant peut cumuler plusieurs participations (sur le même site d'Intervention ou sur plusieurs pôles différents).

- participation de **29 coordinateur·trice·s** (en plus de celles de l'Association Généralistes et Addictions) **et présidents d'acteurs de l'harmonisation des soins** :
 - 7 coordinatrices et 3 présidents de CPTS
 - 7 coordinateurs de DAC
 - 2 coordinatrices de CLSM
 - 10 coordinatrices de MSP
- **29 nouveaux libéraux** (+7) participant pour la première fois à une Intervision.
- 1 nombre moyen de participant·e·s/Intervision constant (5/Intervision), comme celui des participations moyennes (10/ Intervision).

L'utilisation de la visioconférence reste marginale.

Les Intervisions totalement en visioconférence, qui impliquent une organisation et un mode d'animation adaptés (nécessité de limiter le nombre de participant·e·s, nécessité de limiter le nombre de Cas Patient·e·s pour tenir compte des difficultés de concentration qu'impose l'exercice, etc.) n'existent plus depuis la levée de la majorité des contraintes sanitaires. Problèmes techniques aléatoires, réticence de certains pôles, manque d'équipement pour d'autres (notamment les CSAPA peu équipés pour ce type de prestation) ou accès internet bridé (secteur hospitalier) ne contribuent pas au développement de ces pratiques et la rencontre étant l'essence même de notre action, l'Intervision en présentiel reste le mode de fonctionnement privilégié.

Le recours ponctuel à la visioconférence (ou à l'audioconférence) est une alternative intéressante, notamment sur les territoires étendus ou en cas de difficulté pour l'un ou l'autre des participant·e·s à se déplacer en réunion. A noter que l'Association maintient l'indemnisation des professionnels libéraux ayant participé aux Intervisions en visioconférence au même taux que ceux qui participent en présentiel.

Afin de s'adapter au mieux aux nouvelles pratiques de visioconférences, l'Association a fait le choix de changer, à partir de 2023 de prestataire et de passer dorénavant par Teams plutôt que par la location mensuelle d'un bureau virtuel.

2. [Analyse pôle par pôle](#)

Amiens :

- Aucune Intervision n'avait pu être organisée sur ce pôle depuis 2020 (une seule Intervision cette année-là), malgré beaucoup d'énergie dépensée par l'Association pour essayer de pérenniser cette pratique, notamment auprès du CSAPA de Hauts de France Addiction (ex ANPAA), à qui l'Intervision a été présentée en janvier 2022 et qui s'était montré vivement intéressé par la possibilité d'organiser ces réunions.
- Aucune Intervision n'est, pour le moment, programmée en 2024 à Amiens malgré de nombreuses participations à des réunions de présentation et CoPil.

Armentières :

- Pôle qui périlait depuis des années (et le départ en retraite du médecin du CSAPA très investie dans l'organisation) et qui a, en plus, été très affecté par la crise sanitaire. La dynamique n'a jamais repris depuis et le départ en retraite du médecin généraliste référent du pôle a mis un terme à l'organisation d'Intervision sur le secteur d'Armentières.
- Aucune Intervision organisée en 2023.
- Aucune Intervision n'est, pour le moment, programmée en 2023 à Armentières.

Aulnoye Aymeries :

- Pôle créé en 2022 (1 réunion)
- 1 Intervention en 2023 : 13 (+6) participant·e·s dont 3 (+2) médecins généralistes, 3 (+3) pharmaciens et 1 (-1) Infirmière libérale ainsi que l'équipe mobile LHSS¹¹
- 4 (+3) situations de patient·e·s
- Le désert médical, après plusieurs départs est la préoccupation essentielle des professionnels. Le CSAPA de Maubeuge est également partenaire sur ce secteur sans structure spécialisée proche. D'autres partenaires devraient rejoindre ces réunions pluridisciplinaires afin de représenter au mieux l'addictologie et la santé mentale.
- Une Intervention est programmée en Février 2024.

Boulogne sur mer :

- Ce pôle, organisait 1 Intervention par mois (Hors période estivale) au sein du CAARUD de l'association LPI¹². Avec la création du pôle de Montreuil sur Mer (géré par la même association) la fréquence a un peu diminué du fait de l'étude de certaines situations sur ce nouveau lieu d'intervention
- 4 Interventions (-1) ont été organisées autour de 7 situations de patient·e·s (-4) et réunissant 20 participant·e·s (+1), dont 3 libéraux (=) pour 30 participations (-5) dont 4 de libéraux (-1), 2 participations de médecins généralistes (-2) et 2 de pharmacien·ne·s, (+1).
- En nombre moyen par Intervention, le nombre de situations étudiées reste à 2 en moyenne par Intervention (=), le nombre moyen de participations par Intervention passe à 8 personnes en moyenne (+1)
- Pour 2024, 1 Intervention a déjà été effectuée en janvier et 3 autres Interventions sont programmées pour le premier semestre.

Calais :

- Ce pôle organise une Intervention par mois de septembre à juin. Historiquement celles-ci étaient organisées au CSAPA L'envol de l'association ABCD. Depuis 2020, les réunions s'organisent maintenant sur 3 lieux différents : Le CSAPA l'envol, La Maison de Santé Pluridisciplinaire de Blériot – Sangatte et la Maison Médicale des Fontinettes à Calais.
- 10 Interventions (+2) ont été organisées autour de 27 situations de patient·e·s (+4) ayant réuni 35 participant·e·s (+17), dont 12 libéraux (+1) pour 87 participations (+37), dont 54 de libéraux (+25). La participation totale augmente de 38 personnes par rapport à ce qui était constaté avant la crise sanitaire.
- 4 nouveaux libéraux (+1).
- Le nombre moyen de situations étudiées par Intervention reste à 3 (identique depuis plusieurs années), le nombre moyen de participations par Intervention passe de 6 à 8 (+4/2019). La participation moyenne des généralistes reste à 2 en 2022, celle des pharmacien·ne·s d'officine passe de 1 à 2, celles des autres libéraux (1 psychiatre et 1 infirmière) est à 2
- A noter 5 participations de la coordinatrice de la CPTS Grand Calais
- En 2024 le rythme d'une Intervention par mois est maintenu, toujours sur 3 lieux d'accueil.

Cambrai :

- Ce pôle organise les Interventions en alternance dans les deux CSAPA de la ville le CSAPA Emergence, géré par le CCAS¹³ de la ville et le CSAPA Tempo, géré par le centre hospitalier de Le Cateau.
- 3 Interventions en 2023 (id depuis plusieurs années) autour de 9 situations (-5, retour à ce qui était constaté en 2021), avec 23 participant·e·s (+2), dont 8 libéraux (+2), principalement pharmacien·ne·s (6, +2), pour 38 (+3) participations dont 17 (+4) de libéraux (12 de pharmacien·ne·s, +4 et 5 de médecins généralistes comme en 2022).

¹¹ LHSS : Lits Halte Soins Santé

¹² LPI : Littoral Prévention Initiative

¹³ CCAS : Centre Communal d'Action Sociale

- On constate que le nombre de situations évoquées passe de 5 à 3 en moyenne par intervision, le nombre moyen de participations reste à 13.
- Beaucoup de turn-over dans les structures spécialisées, le travail en réseau permet de suivre les changements et évolutions des partenaires. Du côté médecine de ville, au moins 8 départs (non remplacés) ont été répertoriés dans le secteur élargi Cambrésis-Caudrésis. Pôle qui reste néanmoins très actif, force de nombreuses propositions d'organisation entre professionnels pour pallier à la désertification médicale, impliquant médecins, pharmaciens, IPA, le CH Cambrai via l'EM-Psy et la CPTS du Cambrésis et la Clinique de l'Epinoy.
- Une Intervision a déjà eu lieu en janvier 2024 et la prochaine est déjà programmée.

Caudry :

- Organisées en collaboration avec le CSAPA Le Tréma, les Intervisions se déroulaient depuis 2022, pour des questions de places, à la Maison de Quartier Maupassant à Caudry. Le CSAPA Le Tréma ayant intégré de nouveaux locaux fin 2023, c'est dans ceux-ci que les futures Intervisions se dérouleront.
- 3 Intervisions en 2023 (id depuis 2021) avec un nombre de participant·e·s stable (12, -2) tout comme la participation totale (26, -2), le nombre moyen de participations par Intervision reste à 9 (=).
- Chez les libéraux, 1 pharmacien·ne de moins (3) avec une participation des Pharmacien·ne·s qui reste stable (9, =), le nombre de médecins généralistes reste stable tant en participant·e·s (1, =) qu'en participation (3, =). Le nombre moyen de libéraux par Intervision reste à 4 (=).
- Le désert médical, après plusieurs départs, reste la préoccupation des professionnels. Le CSAPA est force de propositions pour pallier à cette problématique, en impliquant les pharmacies investies dans les problématiques de dépendance. Un pôle constant où les participant·e·s sont réactifs et apprécient l'investissement des structures partenaires : Csapa, EMPsy (CH CAMBRAI)
- Après une forte hausse en 2022, avec le plus haut nombre constaté depuis 2018, 10 (-4) situations de patient·e·s ont été évoquées en 2023. Le nombre moyen de situations de patient·e·s évoquées par Intervision passe donc à 3 (-2).
- 1 Intervision est d'ores et déjà programmée au premier semestre 2024.

Douai :

- Organisées par le CSAPA du CH Douai (avec une mise à disposition d'une secrétaire, financée par l'Association GAHdF¹⁴ à hauteur de 6% ETP)
- 3 Intervisions (=) avec 3 (=) situations étudiées. Le nombre de participant·e·s passe à 34 (+10, retour à ce qui était constaté en 2021) quand le nombre de participations reste à 46 (+2). Depuis le départ en retraite du référent de pôle libéral (mais vacataire au CSAPA), le médecin du CSAPA s'implique personnellement pour obtenir un meilleur déplacement de ses confrères, la possibilité de recourir à la visioconférence a également contribué à la hausse des participant·e·s.
- Le nombre de participant·e·s libéraux passe de 4 à 6, avec 1 pharmacien·ne de plus et la présence de 2 infirmières libérales mais une participation de médecin généraliste de moins. Leur participation totale passe à 7 (+1) : 3 médecins généralistes (-2), 2 pharmacien·ne·s et 2 infirmières libérales
- En moyenne par Intervision, le nombre de participation moyenne reste à 15 (=) personnes par Intervision. Chez les libéraux la participation moyenne passe de reste à 2 (=).
- Des Intervisions sont déjà programmées tous les mois au premier semestre 2024.

¹⁴ GAHdF : Généralistes et Addictions Hauts de France

Dunkerque :

- Pôle qui existait sur la ville de Dunkerque, au sein du CSAPA Esquisse, jusqu'au 1^{er} semestre 2014. Une association Gravelinoise avait pris le relais de l'organisation de 2015 à 2018. En 2019, les Intervisions ont redémarré à Dunkerque au second semestre, en collaboration avec la Maison de Santé Pluridisciplinaire du Kruysbellaert.
- Pôle qui prévoit habituellement 1 Intervention par mois (Hors période estivale).
- 10 Intervisions en 2023 (id 2022 et 2021), avec 65 participant·e·s (+4) dont 3 pharmaciens (+2) et 10 généralistes (-1), une infirmière libérale (par ailleurs coordinatrice de la CPTS Littoral en Nord) et une Infirmière en Pratiques Avancées. La participation totale est de 141 personnes (+15) dont 16 libéraux (+3), soit une participation moyenne de 14 personnes par intervention (+1).
A noter le fait que le Dr Berkhout, responsable du pôle, a pris sa retraite en tant que libéral (hélas sans remplaçant, laissant de nombreux patients avec addiction et traitement de substitution sans médecin traitant) en septembre mais continue d'animer les Intervisions en tant que salarié du DAC Flandres.
- 1 Coordinatrice CPTS en Nord (1 participation), 1 représentant du DAC Flandres (2 participations) ont participé aux Intervisions en 2023, en plus de la coordinatrice de la MSP qui assiste à toutes les Intervisions.
- 38 situations de patient·e·s évoquées (+4) soit en moyenne 4 par Intervention (+1).
- 6 réunions ont déjà été programmées au 1^{er} trimestre 2024.

Faches-Thumesnil :

- Pôle qui organisait historiquement une Intervention par mois (hors période estivale), avec de possibles délocalisations sur les CCAS des 7 villes dont dépend le CIPD (organisme organisateur). Depuis la crise sanitaire et, du fait des problèmes de désertification médicale sur le secteur, on est désormais passé un rythme bimestriel.
- 5 Intervisions (-1) autour de 9 situations de patient·e·s (+2) réunissant 15 participant·e·s, (-12, retour au niveau de 2021) dont 2 médecins généralistes (+1), et 33 participations (-16, retour niveau 2021) dont 4 (+1) des libéraux.
- En nombre moyen par Intervention, le nombre de situations étudiées en moyenne par Intervention revient à 2 (+1) et le nombre moyen de participations revient à 7 (-1).
- 3 réunions sont programmées au premier semestre 2024.

Fourmies :

- Ce pôle organise, depuis plusieurs années, en partenariat avec le CSAPA Christian Montaigne, 2 réunions par semestre. Elles se déroulent, pour des questions de place et de centralisation par rapport aux différentes communes concernées, à la mairie de Féron
- 4 Intervisions en 2023 (identique depuis des années) autour de 24 (-4) situations de patient·e·s et réunissant 30 participant·e·s (-4) dont 13 (=) libéraux (4 médecins généralistes, 8 pharmaciens et 1 infirmière libérale) pour 64 participations (-15) dont 33 libéraux (-6), 13 médecins généralistes, 17 pharmaciens et 1 infirmière libérale.
- En moyenne, 5 situations étudiées par Intervention (-1) et 16 participations (-4) dont 8 libéraux (-2).
- Une belle énergie dans ce pôle, l'actualité est sans cesse mise à jour. Malgré les départs, on note l'arrivée de quelques médecins très vite informés par leurs confrères de l'outil Intervention et de ses objectifs : ce temps d'échange s'est bien intégré dans les agendas de chacun et les participant·e·s sont très réactifs et apprécient l'investissement des structures partenaires (CSAPA, Oasis, CHPA, CMP).
- Une Intervention est d'ores et déjà programmée au premier semestre 2024.

Hénin Beaumont :

- Ce pôle réalise des Intervisions au fur et à mesure de l'arrivée de demandes (pas de programmation systématique), entre 2 et 4 par an avant la crise sanitaire et le départ du référent de pôle du CSAPA. Une seule réunion a pu avoir lieu en 2020 comme en 2021, aucune en 2022. Le pôle se redynamise grâce à l'implication de la CPTS (dont le responsable du pôle

est président), du DAC, du CLSM et du CCAS mais peine encore à réunir des libéraux qui ne feraient pas partie de ces structures de coordination.

- 2 Interventions en 2023 (1 de plus qu'en 2021), 13 participant·e·s (3 de plus qu'en 2021) dont 3 de libéraux par ailleurs coordinateurs ou présidents de la CPTS ou du DAC pour 17 participations (+7/2021) dont 4 des libéraux autour de 2 situations de patients.
- En moyenne, c'est 7 participant·e·s, dont 2 libéraux pour 1 situation par Intervention.
- Pour le moment pas d'Intervention programmée en 2024

Hirson :

- Pôle lancé à l'automne 2019 en collaboration avec le service d'Addictologie du CH Hirson.
- 3 (=) Interventions avec 27 (+8) participant·e·s dont 7 (=) libéraux (6 Pharmacien·ne·s et 1 généraliste), 45 (+8) participations (dont 15 de libéraux, id 2021) et 16 (-1) situations de patient étudiées.
- En moyenne, on constate 15 personnes présentes par Intervention (+3) dont 5 libéraux (=) pour 5 situations (-1).
- La désertification médicale reste l'élément majeur sur le secteur (plusieurs départs sur un court temps). L'étroite collaboration entre les partenaires de l'Addictologie (ELSA CH Hirson, les Csapa de Fourmies et Hirson, l'OASIS, le CAARUD) permet de proposer une offre de soin diversifiée. Les professionnels participant·e·s sont bien investis dans la prise en charge des situations complexes de dépendance et connaissent les partenaires. L'objectif : la prise en charge globale.
- Une Intervention a eu lieu en janvier 2024 et une autre est d'ores et déjà programmée.

Lille CSAPA Boris Vian :

- Ce pôle organisait 6 Interventions par an avant la crise sanitaire. Une nouvelle référente, médecin généraliste, a pris le relais en 2022 du précédent référent parti en retraite en 2021.
- 2 (-1) Interventions ont été organisées autour 3 situations patient·e·s (-1) avec 10 participant·e·s (-8) dont 3 libéraux (-1), 2 généralistes (=) et 1 pharmacien·ne·s (-1) pour 12 (-9) participations dont 5 (-1) de libéraux.
- Le nombre moyen de situations étudiées par Intervention revient à 2 (+1), le nombre moyen de participations passe de 7 à 6.
- En 2024, 5 dates ont été retenues 1^{er} semestre pour l'organisation d'interventions.

Lomme :

- Interventions organisées en collaboration avec le CSAPA CédraAgir qui accueille les réunions.
- Pôle qui programme en général 2 Interventions par semestre.
- 4 Interventions en 2023 (-1) autour de 8 situations (-2) avec 8 participant·e·s (-8) dont 1 de médecin généraliste (-1) pour 2 participations (+-15) dont 4 de libéraux (-2).
- En moyenne : 2 situations étudiées par Intervention (id depuis 2019) avec 6 participations (-1) dont 1 de libéraux (=)
- Deux Interventions programmées au premier semestre 2024

Maubeuge :

- Ce pôle organise en général 4 Interventions par an. Elles ont lieu au sein de l'Association Liberté Pôle Santé à Maubeuge.
- En 2023 : 4 Interventions (Id depuis 2020) autour de 17 (+1) situations de Patient·e·s, réunissant 18 (-4) participant·e·s dont 7 (+3) libéraux, 2 (+1) généralistes, 4 (+1) pharmacien·ne·s et 1 (+1) infirmière libérale pour 36 (-7) participations dont 15 (+4) de libéraux dont 5 (+2) de généralistes, 8 (+2) de pharmacien·ne·s et 2 de l'infirmière libérale.
- En moyenne, 4 (=) situations de patient·e·s étudiées par Intervention. Le nombre moyen de participations par Intervention passe de 11 à 9 et le nombre moyen de participations de libéraux passe à 4 (+1).

- Pôle constant. Les professionnels intervenant en foyer et l'Equipe Mobile LHSS (Lits Halte Soins Santé) sont très présents et apportent leur expérience « du terrain » et leur connaissance de la circulation des produits. Les partenaires se connaissent depuis longtemps, les libéraux savent vers qui se tourner : le CSAPA, l'Equipe Hospitalière de Liaison en Addictologie, la CPTS. Le réseau est bien identifié.
- Une première Intervision a eu lieu en janvier 2024, la prochaine est déjà programmée.

Montreuil sur Mer

- Pôle créé en partenariat avec l'association LPI de Boulogne sur Mer en 2021. Une Intervision prévue par mois (Hors période estivale), préparation et invitations gérées par le pôle organisateur. Les réunions avaient, traditionnellement depuis la création du pôle, lieux au centre d'affaires Les Coquelicots à Groffliers mais en 2024 celle de février a eu lieu dans les locaux de l'Association ALAJ à Etaples et la suivante est prévue au siège de l'Association FIAC de Berck sur Mer. On s'oriente donc vers des Intervisions multisites au sein des différentes structures participantes.
- 9 (+1) Intervisions organisées autour de 12 (-2) situations de patient et réunissant 23 (-9) participant·e·s (dont 4 (=) libéraux, 2 généralistes et 2 pharmacien·ne·s libéraux·ales) pour 70 (-3) participations (dont 8 (+3) des libéraux 4 des généralistes et des pharmacien·ne·s).
- En moyenne par Intervision : 1 (-1) situation, 8 (-1) personnes par Intervision dont 1 libéral.
- Une Intervision par mois est prévue au premier semestre 2024 à partir du mois de février.

Roubaix La Trame:

- Le CSAPA La Trame organise des Intervisions à la demande (6 à 8 par an avant la crise sanitaire).
- 2 (-2) Intervisions autour de 2 (-2) situations de patient, réunissant 10 (-5) participant·e·s dont 1 médecin généraliste et une infirmière libérale pour 11 (-9) participations dont 2 de libéraux.
- En moyenne par Intervision, 1 (=) situation par Intervision avec un nombre moyen de participations par Intervision de 6 (=) en moyenne par réunion.
- Une Intervision est en cours de préparation pour le premier trimestre 2024.

Roubaix Le Relais:

- Le CSAPA Le Relais, qui avant la crise sanitaire organisait une Intervision mensuelle hors période estivale (soit 8 à 10 par an) a subi de plein fouet la crise sanitaire. S'en est suivi une grosse perte d'habitude de se réunir. Aucune Intervision n'a pu être organisée au Relais en 2022
- En 2023 : 3 Intervisions (-1/2021) autour de 3 situations de patient (-1/2021), réunissant 12 participant·e·s (-3/2021) dont 3 médecins généralistes et 1 pharmacienne d'officine pour 19 participations (-1/2021) dont 6 de libéraux.
- En moyenne par Intervision, 1 situation par Intervision avec un nombre moyen de participations par Intervision de 6 en moyenne par réunion (-8/2021)
- Aucune date n'est actuellement fixée en 2024.

Saint Quentin :

- Pôle créé en 2021, en collaboration avec le CSAPA Horizon 02 où sont organisées les réunions.
- 3 Intervisions (=) autour de 12 situations (-1) avec 29 participant·e·s (+3) dont 2 médecins généralistes (=) et 5 pharmacien·ne·s d'officines (+1) pour 43 participations dont 4(=) de médecins généralistes et 7 (+2) de pharmacien·ne·s
- En moyenne 4 situations étudiées par Intervision (=) par 17 personnes (+3) dont 4 libéraux (+1)
- Une dynamique s'installe à chaque Intervision avec une belle représentation des partenaires en addictologie, toujours force de propositions et de pistes d'amélioration. La collation a été

prise en charge par le CSAPA Horizon 02. La médecine de ville est encore peu représentée et nous comptons sur le travail de réseau pour faire connaître l'outil Intervention au plus grand nombre.

- Une prochaine Intervention est prévue en février 2024

Tourcoing La Trame:

- Pôle qui organise sporadiquement des Interventions (rien en 2022).
- 2 Interventions autour de 2 situations (=), la 2^{ème} réunion ayant eu lieu en présence du patient
- 11 participant·e·s (-8) dont 3 (=) libéraux (tous médecins généralistes) pour 12 participations, dont 3 de libéraux.
- En moyenne par Intervention : 1 situation étudiée par 6 participant·e·s
- 1 Intervention est en cours de préparation pour le premier semestre 2024

Nouveaux Pôles ou Pôles réactualisés en 2023 :

- Hénin Beaumont
- Roubaix le Relais
- Tourcoing la Trame

Pôles en difficulté ou à remobiliser en 2024:

- Amiens
- Armentières
- Douai

Pôles dont la création est prévue en 2024:

- Hazebrouck
- Péronne

EVALUATION DES INTERVISIONS

Les éléments de l'évaluation sont issus d'une fiche type¹⁵, remplie pour chacun des patient·e·s dont la situation est évoquée en Intervention.

Cette fiche, créé en 2013 et modifiée en 2021 sur certains critères en fonction de ce qui est constaté sur le terrain, est aujourd'hui bien complétée par les responsables de pôle.

205 fiches ont été retournées, ce qui correspond à la totalité des situations évoquées.

Les éléments évalués ont porté sur :

- Le profil des participant·e·s aux Intervisions
 - La répartition par catégories professionnelles
 - La répartition des soignants Libéraux habituels
 - L'origine et le motif de la demande d'Intervention
 - La répartition Demandeurs par Motif d'Intervention
 - Les problématiques addictives des patient·e·s suivis
 - Les difficultés associées des patient·e·s
 - La motivation dans le soin des patient·e·s
 - La nature des Problèmes ayant motivé la demande d'Intervention
 - Les pistes proposées à l'issue de l'Intervention
 - Les objectifs de l'Intervention
 - La reprogrammation des Intervisions
-
- Synthèse de l'évaluation

Cette version du Rapport d'Activités 2023 est synthétique, tous les items analysés ne sont pas repris. La version complète est disponible sur simple demande : contact@gahdf.fr

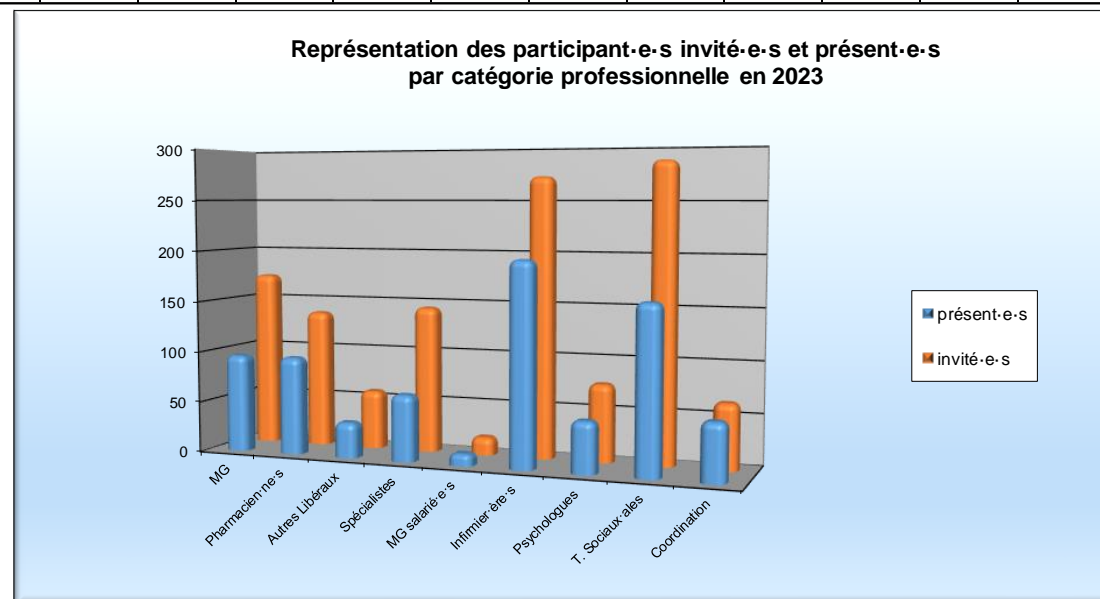
¹⁵ Voir la fiche en Annexe 2

PROFIL DES PARTICIPANT·E·S AUX INTERVISIONS

Représentation des catégories de professionnel·le·s invité·e·s et présent·e·s pour les interventions 2023

Nb Cas	Total Invités	Total Présents	Généralistes		Pharmacienn·e·s		Autres Libéraux		Médecins spécialistes		Médecins salarié·e·s et retraité·e·s		Infirmier·ère·s		Psychologues		travailleurs sociaux & travailleuses sociales		Coordination	
			Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents	Invités	Présents
205	1172	766	173	96	136	96	58	35	144	65	18	12	273	196	76	50	288	160	64	56

Total Libéraux	
Invités	Présents
367	227



- Le nombre total d'invité·e·s spécifiquement pour une situation (+20) retrouve le niveau de 2021. Le nombre de présent·e·s (+34) atteint son plus haut niveau depuis 2020.
- L'ajout du comptage des autres libéraux que généralistes et pharmacienn·e·s (jusqu'alors comptabilisé·e·s avec les médecins spécialistes, les infirmier·ères·s ou les autres) permet une augmentation du nombre visible de libéraux invités (+ 40) comme présents (+51). Si on compare uniquement avec ce qui existait auparavant, le nombre de généralistes et pharmacienn·e·s invité·e·s diminue de 8% (-28) alors que le nombre de présent·e·s augmente de 8% (+14)
- Ajout de la catégorie Coordination qui comptabilise à la fois les coordinatrices de l'Association Généralistes et Addictions (jusqu'ici comptabilisées en autre), celles des MSP (comptabilisées en autre jusque-là) et tous les représentants des structures de coordinations (CPTS, DAC, etc.) qui participent, pour la plupart, pour la première fois aux interventions

Quant au pourcentage de présent·e·s par rapport au nombre d'invité·e·s, il est en hausse de 2 points par rapport à 2022 (et de 3 points par rapport à la période d'avant la crise sanitaire) avec 65%.

Total	Généralistes	Pharmacienn·e·s	Autres Libéraux	Médecins spécialistes	Médecins salarié·e·s et retraité·e·s	Infirmier·ère·s	Psychologues	Travailleur·euse·s sociaux·ales	Coordination
65%	55%	71%	60%	45%	67%	72%	66%	56%	88%

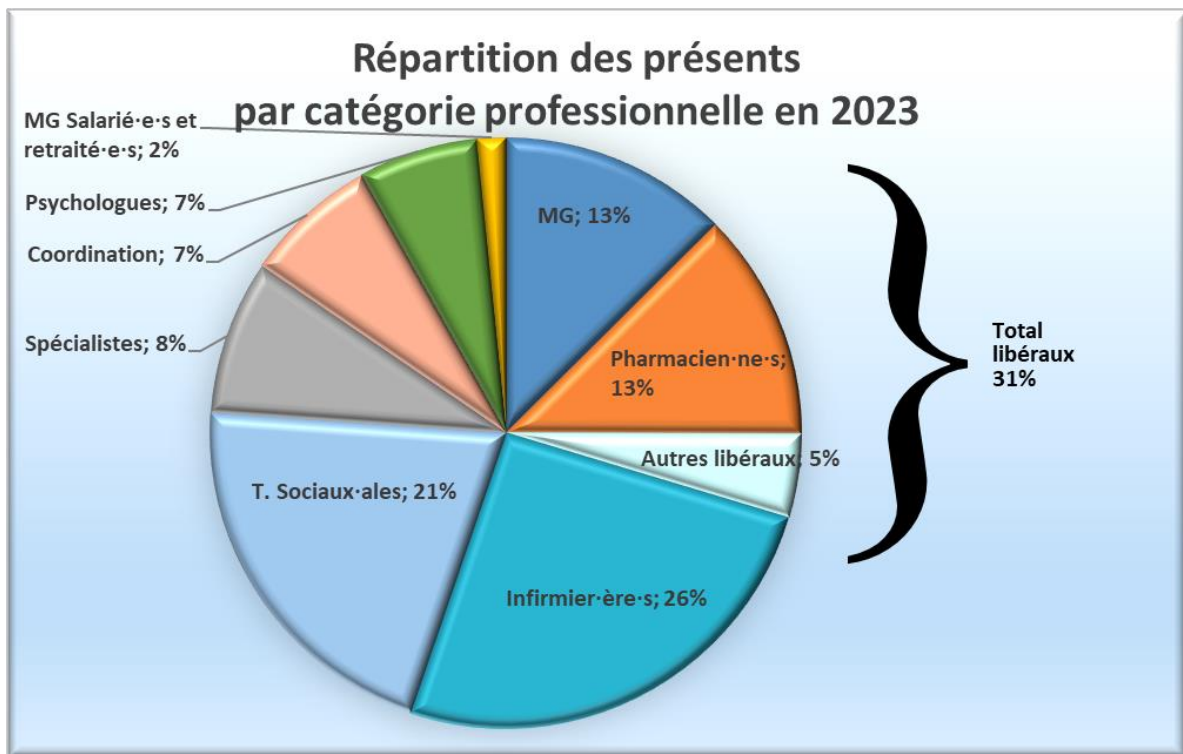
Libéraux
62%

A noter une légère hausse au 2^{ème} semestre puisque nous comptons 62% de présents par rapport au nombre d'invités à la fin du premier semestre 2023.

Catégorie par catégorie, on obtient les changements suivants :

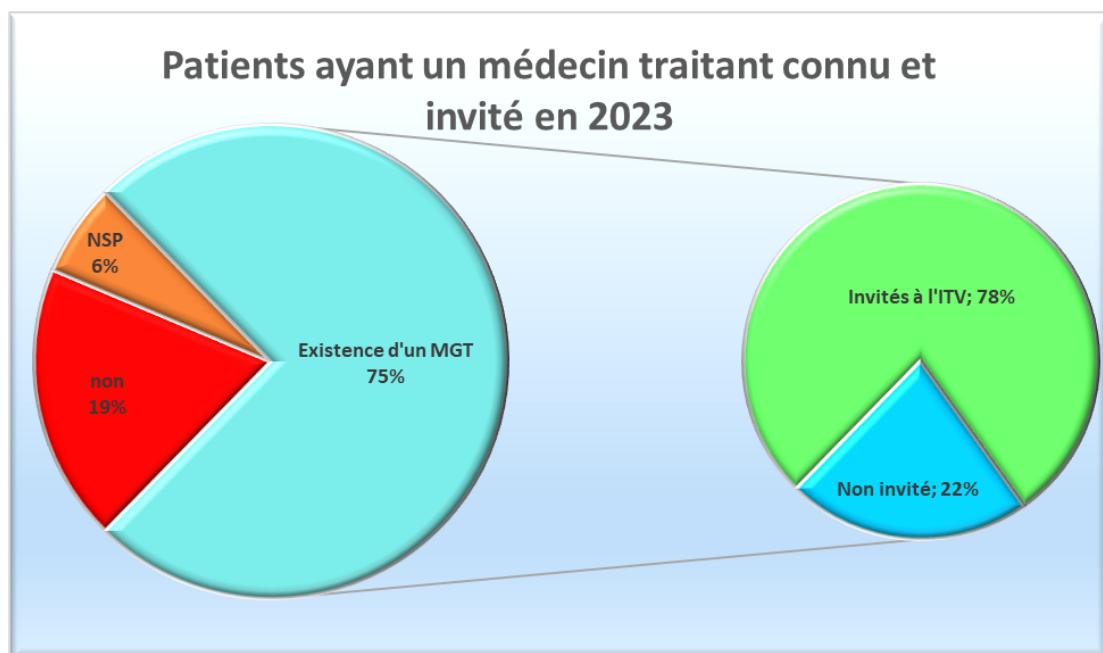
- +15 points de présence/invitation chez les généralistes libéraux (bien que moins invité·e·s (-20%), iels se sont toutefois plus déplacé·e·s, notamment au second semestre : 20 points d'écart entre les deux semestres !)
- Les pharmacienn·e·s ont été plus invité·e·s (+ 36%) et ont donc été plus nombreux à assister aux réunions, mais le pourcentage de présent·e·s par invité·e·s reste identique à ce qui était constaté en 2022
- Le nombre de libéraux présents par rapport à ceux invités augmente de 8 points, l'intégration des autres libéraux ne modifiant pas le résultat
- +11 points chez les spécialistes (retour à ce qui était constaté en 2021)
- +6 points chez les Généralistes salarié·e·s et retraité·e·s (retour à ce qui était constaté en 2021)
- -4 points chez les infirmier·ère·s
- Le taux de présence des psychologues qui ne cessait d'augmenter depuis 2020, baisse de 7 points en 2023
- -8 points chez les travailleurs sociaux et travailleuses sociales
- Les représentants de la coordination ont été 88 à se déplacer quand ils étaient invités

REPARTITION DES PARTICIPANT·E·S PAR CATEGORIE PROFESSIONNELLE



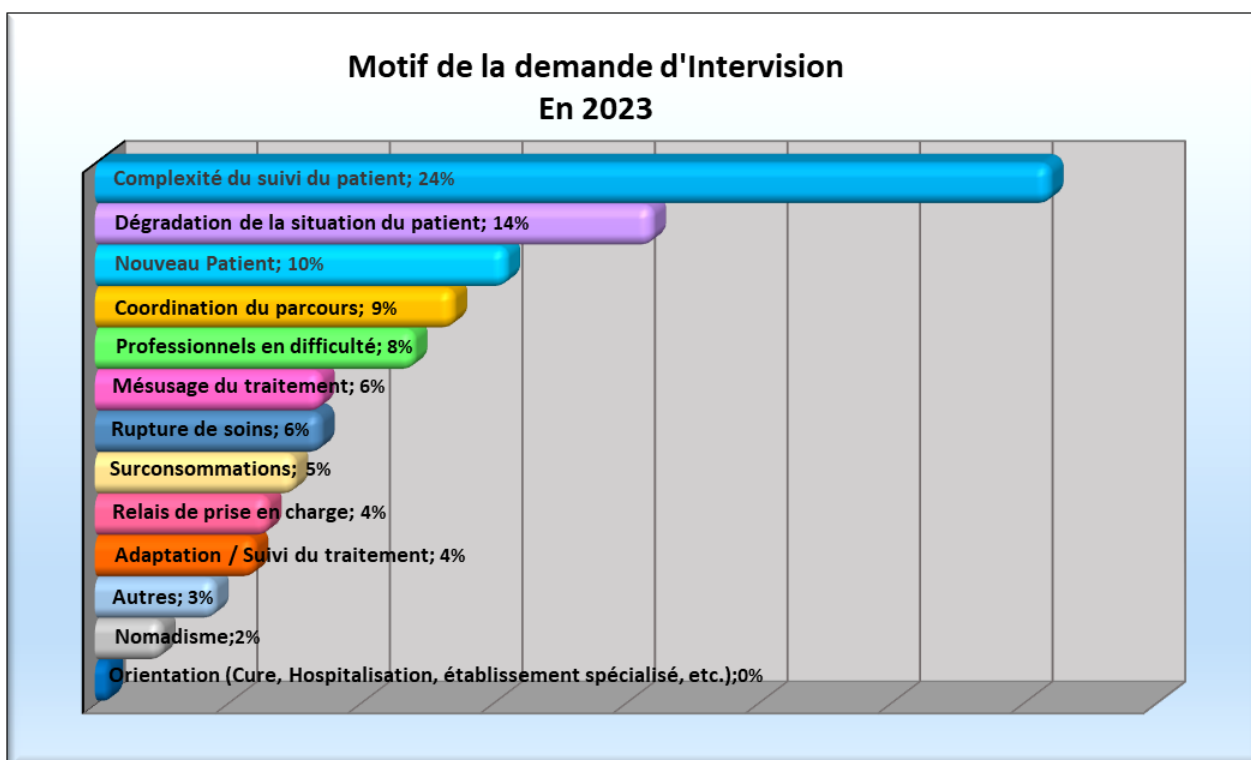
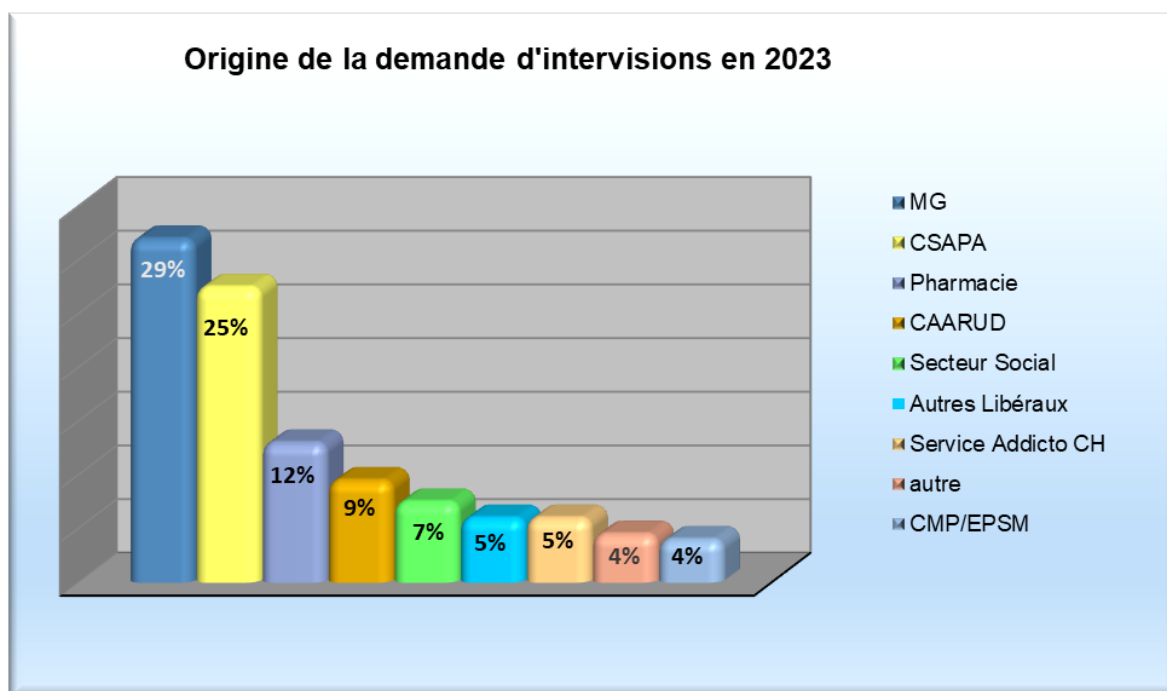
Au total **les libéraux représentent 31% des professionnels présents en 2023**. Leur représentation augmente de 6 points par rapport à 2022 du fait de l'ajout des autres libéraux, non comptabilisés jusqu'alors. Il serait resté constant à 26% (id 2021) si on n'avait considéré que les généralistes et pharmaciens. Les infirmières passent pour la première fois devant les travailleurs sociaux & travailleuses sociales.

REPARTITION DES SOIGNANTS LIBERAUX HABITUELS DU PATIENT



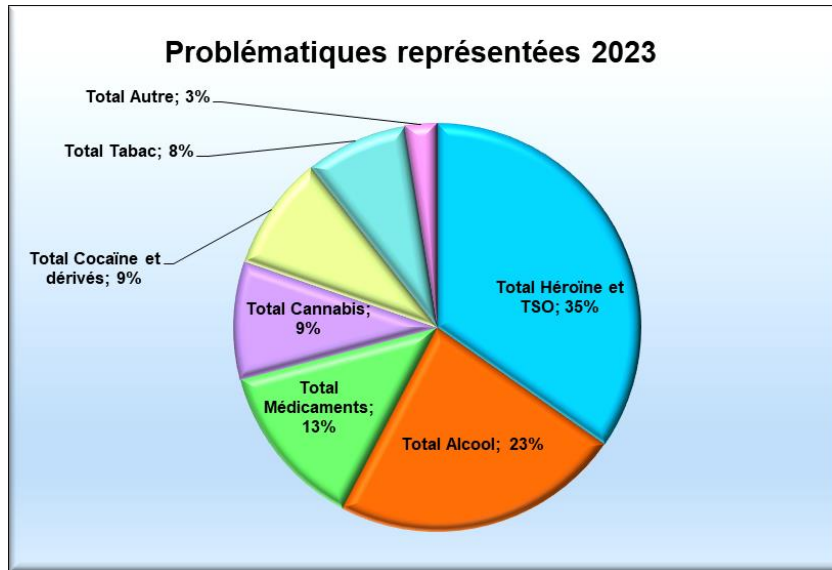
153 patient·e·s sur 205 avaient un médecin traitant connu ou repéré (75%, -10 points). Pour 17 patient·e·s l'existence d'un médecin traitant n'a été ni repérée ni écartée. 39 patient·e·s (19%, +8 points) n'avaient pas de médecin traitant connu par les équipes médico-sociales ou les coordinatrices au moment de l'Intervention.

ORIGINE ET MOTIF DES DEMANDES D'INTERVISION



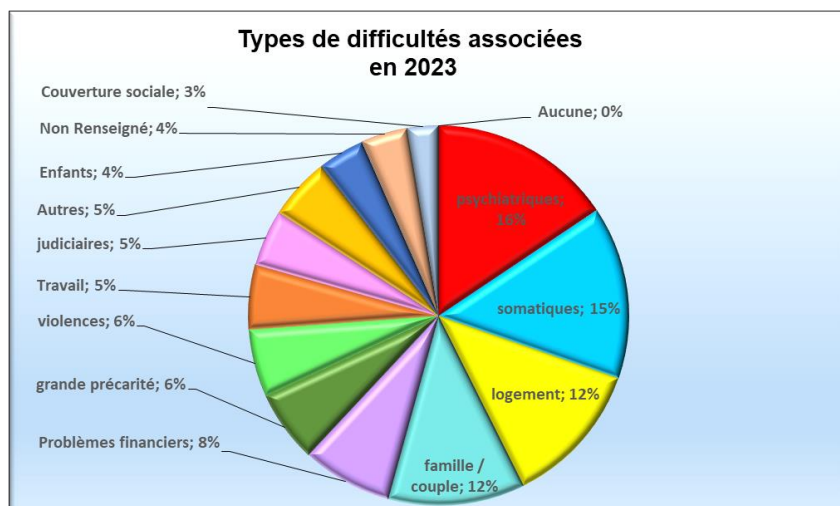
1. La **complexité du suivi** reste le premier motif d'Intervention mais passe de 22% des demandes en 2022 à 24% en 2023 sans pour autant atteindre à nouveau le niveau de 2021 (27%).
2. La **dégradation de la situation** du patient reste en deuxième position et à 14% des demandes (id 2022).
3. Les demandes pour cause de **nouveau patient** ne cessent de progresser depuis 2021 (5% en 2021, 8% en 2022 et 10% en 2023) et passent donc en 3^{ème} motif le plus demandé (5^{ème} en 2022, 7^{ème} en 2021).
4. La **coordination de parcours** est un motif de demande stable (4^{ème} rang, -1 point).
5. Les **professionnels en difficulté** passent du 8^{ème} motif de demande en 2022 (6% des demandes) au 5^{ème} en 2023 (8% des demandes).

PROBLEMATIQUES ADDICTIVES SUIVIES ET DIFFICULTES ASSOCIEES DES PATIENT·E·S



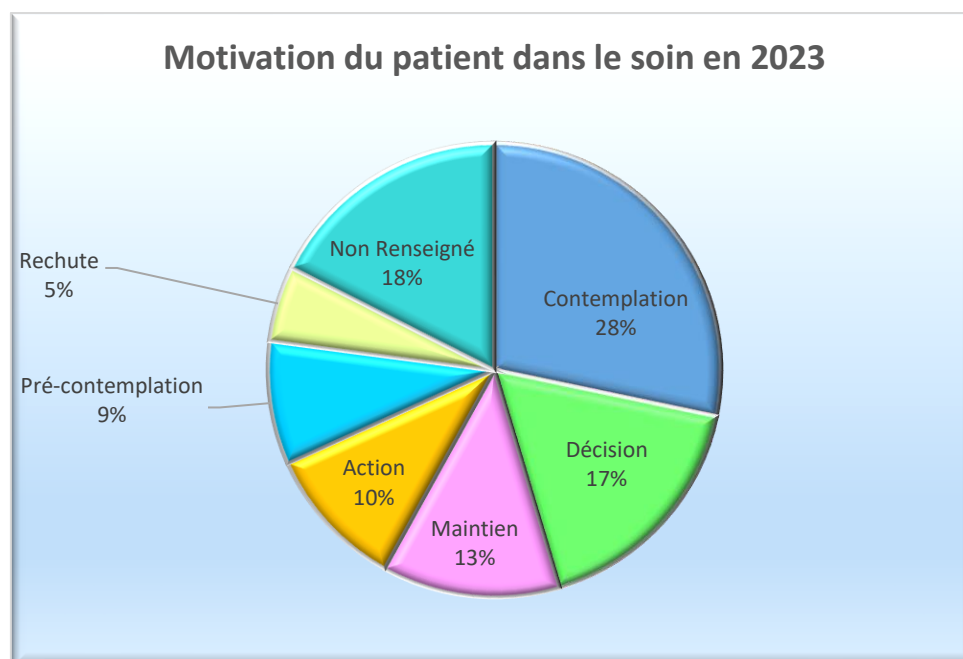
Les constats en 2023 :

- Les Intervisions concernent toujours **majoritairement des personnes sous substitution** (35% des Intervisions, -1) mais c'est une catégorie en diminution constante depuis plusieurs années, probablement liée à la baisse de suivi de patient ayant pour seule problématique la substitution.
- **L'addiction à l'alcool** reste la 2^{ème} cause de demande d'Intervisions (23%, -2).
- Les **addictions médicamenteuses** qui restent, malgré une baisse de 4 points, la 3^{ème} place des problématiques évoquées en 2023 avec 13% des Intervisions sur ce thème.
- La demande d'Intervention pour **consommation de cannabïs** revient à 9% des demandes (+2, Id 2021).
- La catégorie **cocaïne et dérivés**, qui regroupait 4% des demandes en 2021, en concerne 7% en 2022 passe à 9% en 2023, confirmant les retours du terrain qui faisaient mention de l'augmentation des consommations.
- Les Intervisions traitant du **tabac** qui avaient augmenté de 3 points en 2021 et de 1 point en 2022 continuent de progresser et passent à 8% (+3) de la totalité des pathologies suivies. Mais cela ne semble pas lié à une hausse des usages mais, au contraire, à la marginalisation de ceux-ci qui amène patients et soignants à considérer davantage ces consommations comme une dépendance méritant d'être signalée.



MOTIVATION DU PATIENT DANS LE SOIN

Nouveau critère ajouté à la feuille d'évaluation en 2021 et que les scripteurs s'approprient de mieux en mieux : on est passé de 63% d'item non renseigné en 2021 à 47% en 2022 et 18% en 2023.



Ce meilleur renseignement provoque un changement significatif dans l'ordre de représentation des items (entre 2022 et 2021), notamment avec l'inversion des patients en état de décision et les pré-contemplatifs :

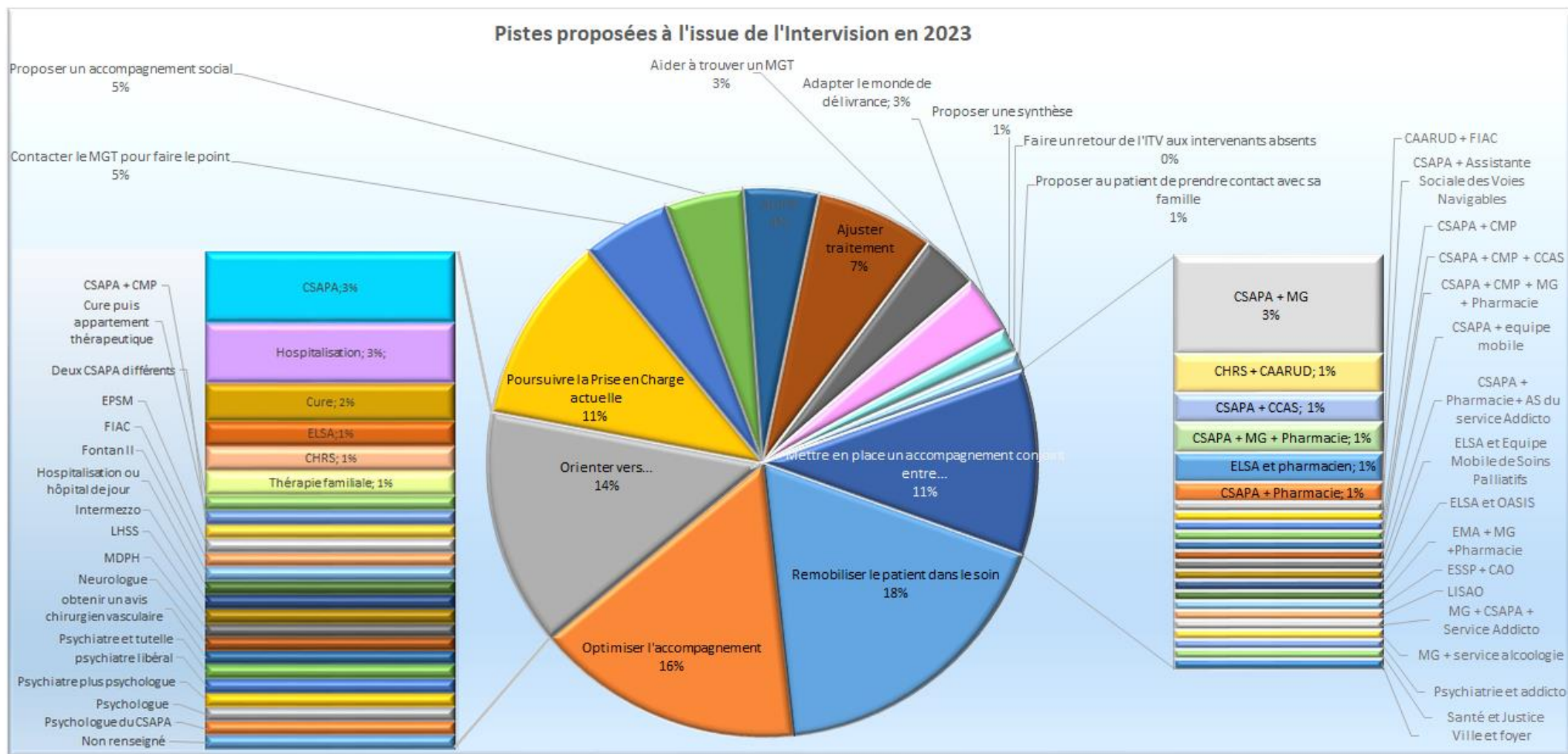
1. Contemplation (+11 points, rang identique)
2. Décision (+11 points, + 3 rangs)
3. Maintien (+4 points, rang identique)
4. Action (+5 points, rang identique)
5. Pré-contemplation (-1 point, -3 rangs)
6. Rechute (-1 point, rang identique)

On constate que ce sont les patient·e·s en phase de maintien qui ont suscité le moins de demande de reprogrammation d'une nouvelle réunion.

Ceux qui en ont eu le plus besoin sont ceux qui sont en état de contemplation (qu'il faut motiver), de décision et d'action (qu'il faut accompagner dans leur souhait de changement).

J. – PISTES PROPOSEES A L'ISSUE DE L'INTERVISION

La **question n°2 "Quelles sont les pistes proposées ?"** est une question fermée ; il est plus aisé d'en retirer des données chiffrées.



Détail autres : Anticiper la sortie de cure ; Autre stratégie de soins ; Demander un bilan hépatique et travailler sur la motivation au soin et les compulsions ; Favoriser l'exposition du problème au conjoint et explorer les facteurs déclenchants de cette exacerbation d'un trouble de l'usage probablement ancien ; Fixer un RDV au CSAPA ; Le mettre sous curatelle ; Le MG va prescrire un dérivé de la substitution le temps de la reprise du parcours de soins avec le CSAPA ; Mobiliser une IDEL ; Prendre en charge également le mari qui doit cesser de fumer pour raison de santé ; Prévoir relais CMP adulte ; Recadrer le patient dans ses objectifs ; Rééquilibrer le rapport travail/loisir (notamment en lui trouvant une occupation de loisir) ; Renforcer l'alliance thérapeutique et développer une approche motivationnelle avec établissement d'un contrat de soins ; Signalement au procureur ; Signalement au service médical AMELI x2 ; Trouver foyer pour quand sortira dans 8 semaines (cure 2 semaines et post cure 6 semaines)

SYNTHESE DE L'EVALUATION

Notre activité avait été fortement impactée par le Covid en 2020, réduisant de moitié le nombre d'Intervisions qui avaient pu être organisées, malgré de nouvelles formes d'organisation proposées (audio et visioconférence).

Si en 2021 la situation sanitaire s'était partiellement améliorée, elle ne s'est totalement normalisée qu'en 2022. Cependant, ces 2 années pendant lesquelles il fût difficile (voire impossible) de se réunir ont laissé des stigmates, notamment dans les lieux qui avaient appliqué le plus strictement les consignes sanitaires, avec une forte perte d'habitude. Les contraintes salariales (avec les difficultés d'embauche croissantes), la désertification médicale et la réorganisation des temps autrefois consacrés aux réunions complexifient encore fortement l'organisation des Intervisions.

Notre Association s'appuie désormais sur le développement des nouvelles formes d'organisation des soins (notamment les CPTS, mais aussi les DAC) pour pouvoir créer de nouveaux pôles ou redynamiser des pôles en difficultés (notamment quand le référent part en retraite). Véritablement opérationnelles depuis cette année 2023, des partenariats commencent à déboucher, notamment avec les DAC :

- Travaux préalables à la création d'un pôle sur Péronne en 2024 avec le PTSM et le DAC de la Somme
- Présentation de l'Intervision et intervention sur la thématique des acteurs de l'accompagnement en addictologie auprès des DAC de la Région lors de sessions de formation organisées par l'Association Addictions France
- Partenariat avec le DAC des Flandres pour la reprise de la coordination des Intervisions du Dunkerquois

Les coordinatrices et représentants de ces structures tendent à participer de plus en plus aux Intervisions de leurs secteurs, ce qui nous a amené à créer dans notre base de données une nouvelle catégorie de participants qui recoupe tous les agents de la coordination. Cela nous permet de mesurer cette tendance.

Cependant, la question de la charge de la coordination locale est très souvent un frein au développement d'un partenariat.

Dans ce contexte, nous parvenons en 2023 à revenir à **19 pôles actifs** et **77 Intervisions réalisées** permettant :

- d'étudier **205 situations de patient**,
- de réunir **408 participant·e·s** dont **103 libéraux** pour **772 participations** dont **227 de libéraux**,
- d'attirer **29 nouveaux libéraux**.

La participation totale passe à 10 participant·e·s en moyenne par Intervision, et celle des libéraux reste à 2 par Intervision.

Grâce à la comptabilisation des autres libéraux (jusqu'ici comptabilisé·e· avec les infirmier·ère·s, les médecins spécialistes ou les autres) dont le nombre de représentants augmente au fil des années, **les libéraux représentent 30% des participant·e·s aux Intervisions** en 2023.

La participation du médecin traitant aux Intervisions reste une difficulté. S'ils étaient autrefois peu connus des sites organisateurs (43% des médecins traitants n'étaient pas connus en 2019) ils sont maintenant mieux repérés : 78% des patients avaient un médecin traitant repéré en 2023, même si ce nombre tend à diminuer (ils étaient 84% en 2022) du fait des problèmes de départ en retraite non remplacés et de la désertification médicale.

Mais ils ont été moins invités (En 2023, 78% des médecins traitants connus ont été invités, contre 89% en 2022 et 99% en 2021), sans doute lié à une lassitude des lieux d'organisation qui constatent peu de retours sur invitation. D'autant qu'ils se déplacent de moins en moins en Intervision quand ils sont invités

spécifiquement pour un patient (54%% de médecins traitants connus et invités ont participé à une Intervention en 2023, contre 64% en 2022 68% en 2021) ; Alors que, de façon générale c'est 55% (+15) des médecins généralistes invités qui se sont déplacés.

Cette difficulté à impliquer les médecins généralistes pèse sur l'organisation car de plus en plus de structures ne les invitent plus et le nombre de médecins généralistes invité a baissé de 20% en 2023 (il avait déjà baissé de 10% en 2022).

Les Pharmaciens étaient connus pour 47% des patients (sachant qu'ils n'ont pas besoin d'être repérés pour le suivi de patients hors TSO) et ont été 70% à se déplacer en Intervention.

D'autres professionnels libéraux, principalement psychiatres et infirmiers, sont invités aux Interventions et sont à ce titre indemnisés par l'Association. Cependant, ils restent très minoritaires (1 psychiatre, 12 Infirmier·ère·s libéraux·ales).

Il nous semble intéressant d'accentuer la communication vers ces acteurs dont le rôle dans l'accompagnement des patients addicts est primordial. Nous prévoyons également une information à destination des MSP de la région qui regroupent plusieurs types de professionnels libéraux.

Le développement de sevrages ambulatoires devrait permettre l'augmentation de la participation de ces professionnels mais celui-ci peine encore à s'amplifier, la demande de suivi par un·e infirmier·ère reste encore exceptionnelle.

Au total **les libéraux représentent 30% des professionnels présents** en Intervention.

Pour la deuxième année consécutive, **les libéraux sont les premiers demandeurs d'Intervention** (45% des demandes, 29% venant de médecins généralistes, 12% de pharmaciens et 5% des autres libéraux), sans doute lié au fait que les MSP deviennent des lieux d'organisation réguliers. **Les CSAPA ou CAARUD** regroupent 34% des demandes. A noter que la demande des libéraux, quand l'Intervention n'a pas lieu dans une MSP, passe généralement par l'intermédiaire du CSAPA et non par une demande directe de ceux-ci auprès de l'Association.

La demande peut aussi venir de divers intervenants du secteur social (11%) ou des services hospitaliers (9%)

La totalité des situations évoquées a fait l'objet d'une fiche d'évaluation par les responsables de pôles, confirmant ainsi l'appropriation de la démarche par les animateurs de l'Intervention.

Les principaux motifs de demande d'Intervention sont la complexité du suivi du patient (24% des Interventions) et la **dégradation de la situation du patient** (14% des Interventions) suivis de la demande d'étude de **nouvelles situations de patient** (10%).

Les libéraux sont principalement demandeurs d'Intervention pour **professionnels en difficulté, coordination de parcours et relais de prise en charge**.

Les **CSAPA et CAARUD** sont demandeurs pour tous les motifs, principalement pour des problèmes de **complexité du suivi, dégradation des patients, relais et nouveau patient**.

Les services hospitaliers (service addictologie d'hôpitaux généraux ou CMP ou services dépendant des EPSM) restent peu demandeurs, malgré les comorbidités psychiatriques fréquentes des patients, sauf pour des raisons de complexité du suivi, rupture de soins et dégradation des patients.

La complexité des situations des patients occasionnant parfois plusieurs demandes d'Intervention au cours d'une même année : 21 ont nécessité 2 Interventions, 10 ont eu besoin de 3 réunions, et 2 d'entre eux ont nécessité de réunir les partenaires 4 et 5 fois. Les reprogrammations se font majoritairement dans un délai de 3 mois (69% des demandes). 32% des demandes de reprogrammation se voient finalement réalisées, notamment parce qu'avec le recul la situation du patient ne justifie plus forcément d'une nouvelle étude.

Les problématiques des patients suivis en Intervention restent majoritairement la consommation d'héroïne et les traitements de substitution aux opiacés (35% des Interventions) puis des problématiques Alcool (23%) et des addictions médicamenteuse (13%).

En termes de **difficultés associées aux problèmes d'addiction** du patient, on retrouve en priorité des comorbidités psychiatriques (16%) ou somatiques (15%) et des problèmes de logement (12%) ou familiaux (12%).

Depuis 2021 nous interrogeons les professionnels sur la **motivation du patient dans le soin**. Ce critère est désormais bien approprié avec 18% de "non renseigné ».

La majorité des patient·e·s suivi·e·s en Intervention se trouvent en phases de contemplation (28%), décision (17%) et maintien (13%). Toutefois les demandes de reprogrammations d'une Intervention concernent principalement les thématiques de "contemplation" qu'il faut motiver au soins et "d'action" qu'il convient d'accompagner au plus près dans leur projet.

Les pistes proposées à l'issue de l'Intervention ont majoritairement concerné :

1. la **(re)mobilisation du patient dans le soin** (18%), ce qui est logique avec une population majoritairement en état de contemplation et pré-contemplation,
2. **l'optimisation de l'accompagnement** (16%) qui concerne potentiellement tous les patients en phase d'action,
3. **orienter vers** (principalement un CSAPA, une hospitalisation ou une cure) (14%),
4. la **mise en place d'un accompagnement conjoint** (11%), principalement entre le CSAPA et le médecin généraliste.

A l'issue de l'Intervention, **les objectifs intermédiaires ont été atteints dans plus de 70% des cas et l'objectif final est totalement atteint dans 56% des cas et partiellement atteint dans 30% des cas.**

Les objectifs partiellement atteints sont ceux qui génèrent le plus de demandes de reprogrammation (90%), devant les objectifs non atteints (86% de reprogrammation)

L'ensemble des participant·e·s exprime une satisfaction générale quant à leur participation aux Interventions avec quelques retours sur :

- L'excellente qualité des échanges,
- La présence de l'ensemble des intervenants médico-socio-psychiatriques permettant une meilleure connaissance du patient dans sa globalité,
- La connaissance des rôles de chacun et l'importance de se rencontrer de visu,
- La mise en place de stratégies partenariales permettant de faire évoluer au mieux le parcours de soins du patient

La convivialité de la réunion est également reconnue, toutefois de nombreux participant·e·s déplorent l'absence de collation alors que les réunions ont lieu sur le temps de la pause méridienne. Toutefois de plus en plus de lieu d'accueil prennent en charge sur leur propre budget d'offrir un encas aux professionnels qui se déplacent sur leur pause méridienne.

Nous avons impliqué d'avantage le patient dans les Interventions en demandant de définir le professionnel qui sera chargé de la restitution des échanges et décisions prises pendant la réunion. Majoritairement c'est le demandeur de l'Intervention qui s'occupe de la restitution (les CSAPA et CAARUD et le secteur social étant ceux qui tendent le plus à déléguer cette restitution à un autre professionnel qui sera amené à voir le patient avant eux).

En conclusion, malgré des séquelles encore présentes (notamment en termes de perte d'habitude de se réunir et d'ouverture vers l'extérieur) de la crise sanitaire et la non création de pôle en 2023, nous maintenons une activité identique voir légèrement supérieure à celle de 2022, sans pour autant atteindre à nouveau ce qui était constaté en 2019.

Les MSP s'impliquent de plus en plus (4 sont lieux d'Intervision en 2023 : Aulnoye Aymeries, Blériot Sangatte, Calais, Dunkerque) et il nous semble essentiel de poursuivre la communication vers ces lieux de soins qui sont à la fois dotés d'un lieu de réunion et d'une coordination (interne et vers l'extérieur).

Le développement de nouveaux pôles reste très compliqué tant sur les départements historiques (Nord et Pas de Calais) où intervient l'Association que sur les départements Picards. S'ils sont nombreux à se montrer intéressés lorsque le projet leur est présenté, il reste difficile de le mettre en œuvre pour diverses raisons :

- manque de liens existants vers l'extérieur des structures organisatrices et notamment difficulté à repérer un référent de pôle (historiquement les Intervisions se sont toujours créées par la coexistence d'un représentant de la médecine de ville impliqué auprès du CSAPA local)
- habitude de fonctionnement "entre soi" et difficulté à repérer les intervenants extérieurs (en fait beaucoup de structures seraient intéressées que nous leur amenions des participant·e·s de l'extérieur, ce qui est impossible sans coordinateur·trice connaissant les différents professionnels du secteur sur place)
- difficulté, par manque de personnel, à désigner une personne responsable, sur place, de repérer les situations à évoquer et les personnes à inviter pour ces situations
- question récurrente du financement de la coordination,
- etc.

Ainsi des pôles que nous pensions "lancés" en 2021 (Amiens, Tourcoing Cédragir) n'ont organisé aucune Intervision en 2022 comme en 2023, malgré de nombreuses sollicitations de notre part.

Le départ en retraite (souvent sans remplaçant) de référents de pôles historiques met également l'Association en difficulté (Armentières, Douai), d'autant que certains pôles ont, suite à deux ans de contraintes sanitaires strictes, perdu l'habitude de se réunir (Armentières, Roubaix le Relais).

Mais les DAC et les CPTS semblent s'intéresser de plus en plus aux Intervisions et s'impliquer davantage dans leur organisation, sans qu'aucune de ces structures ne se soit encore approprié le process.

Perspectives 2024 :

Concernant l'Intervision, l'association G&AHdF porte le constat d'un fort ancrage territorial et d'un lien privilégié avec les acteurs de la médecine de premier recours. L'outil Intervision est connu par de nombreux acteurs, mais pour autant le nombre d'intervisions à tendance à stagner et le développement de nouveaux pôles est difficile. Parallèlement, les problématiques addictives ne dominent pas et l'accompagnement des patients est pénalisé par les problématiques de démographie médicale.

Avec la signature d'un nouveau CPOM, l'association propose de contribuer aux politiques de santé nécessaires aux besoins du terrain, et ce en synergie avec les autres acteurs du territoire au travers une évolution de ses missions.

Les axes de travail identifiés sont les suivants :

- ↻ Poursuivre la montée en compétence des professionnels dans le domaine de l'addictologie ;
- ↻ Bénéficier d'outils propres à la pratique des soins en premiers recours dans le domaine de l'addictologie ;
- ↻ Monter des projets en addictologie à destination des professionnels de premiers recours ;
- ↻ Promouvoir la formation des étudiants (médecins, infirmiers, pharmaciens...) sur les thématiques addictives ;
- ↻ Rendre lisible l'offre de soins et les missions des acteurs par les professionnels de premiers recours ;
- ↻ Mettre en relation des acteurs / effecteurs compétents dans le domaine de l'addictologie ;
- ↻ Communiquer de manière qualitative et efficiente dans le domaine de l'addictologie ;
- ↻ Participer à l'acquisition d'une culture commune et diffuser les bonnes pratiques auprès des professionnels susceptibles d'être en contact avec des personnes présentant des comportements à risque ou addictifs pour les professionnels de premiers recours

Pour répondre à ces besoins de terrains, nous avons proposé à l'ARS un nouveau projet associatif dans le cadre de la négociation du CPOM 2024-2028 afin d'inscrire l'Intervision dans un dispositif plus global d'accompagnement des professionnels de santé en Ville.

En complément de sa mission de promotion de l'exercice coordonné, Généralistes & Addictions Hauts de France souhaite participer à la montée en compétence des professionnels du premier recours sur la thématique des problématiques addictives afin de participer à l'élargissement de leur cible de prise en soins pour proposer une réponse mieux graduée entre la médecine de ville, les établissements spécialisés et le milieu hospitalier.

La fonction Ressources : il s'agit de centraliser et de mettre à disposition des ressources numériques pertinentes pour les acteurs de la médecine de premier recours dans le domaine de l'accompagnement des patients atteints d'addiction. Nous souhaitons que les médecins, infirmiers, pharmaciens... puissent y trouver à la fois des fiches pratiques rapides et succinctes à utiliser face au patient, mais également des informations thématiques plus approfondies.

Nous souhaitons également travailler avec les établissements spécialisés en addictologie afin de proposer aux professionnels une « Hotline » qui leur permettra de poser des questions techniques d'ordre médical en addictologie. Ce dispositif pourrait prendre la forme d'un numéro unique accessible uniquement par les DAC qui feraient le relai des demandes. Cela sécurise les professionnels qui acceptent de participer à cette démarche car le DAC assure un premier filtre, et cela pose également le DAC dans son rôle d'appui dans les situations complexes.

Les échanges de pratiques : les acteurs sont en demande de temps d'échanges interprofessionnels autour de leur pratique en addictologie. Nous souhaitons pouvoir proposer aux MSP ou au CPTS notamment d'organiser et d'animer ces temps dédiés aux professionnels de la santé en ville.

Le Conseil scientifique : il s'inscrit dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue de la qualité. Il consiste à rendre des avis sur les sujets qui lui sont soumis et les connaissances scientifiques qui s'y rapportent.

Il est un organe consultatif qui a un rôle d'aide à la décision. Sont potentiellement concernés tous les aspects de l'activité de Généralistes et Addictions HdF : supports et outils produits, utilisés et/ou diffusés par le réseau, actions et projets, programmes de sensibilisations, publications et éléments de communication, résultats d'évaluation etc...

Le Conseil scientifique intervient lorsque des compétences pluridisciplinaires sont nécessaires.

Nous prévoyons de continuer à renforcer notre partenariat avec les DAC et les CPTS ainsi que l'ensemble des actions assurant la visibilité de l'Association au niveau régional.

La réponse de l'ARS à nos propositions d'évolution du projet associatif devrait être connue à la fin du mois de mars 2024. Celui-ci devrait permettre de donner un nouveau souffle à l'activité de l'Association.