



Ministère de la Santé et des Solidarités

**Direction de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins**
Sous Direction de l'Organisation
du Système de Soins
Bureau de l'offre régionale de soins
et populations spécifiques

Personne chargée du dossier:
Dr. Maguy JEANFRANCOIS
Tel: 01 40 56 65 61
Fax: 01 40 56 50 89
mél: maguy.jeanfrancois@sante.gouv.fr

La Directrice de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins

à

Mesdames et Messieurs les Directeurs d'agence
régionale d'hospitalisation
(pour information)

Mesdames et Messieurs les préfets de région,
Directions régionales des affaires sanitaires et
sociales
(pour information)

Mesdames et Messieurs les préfets de département,
Direction départementale des affaires sanitaires et
sociales
(pour information)

NOTE DE SERVICE N°DHOS/02/2007/107 du 22 mars 2007 relative à l'enquête sur la primoprescription de la méthadone dans les établissements de santé (circulaire DGS/DHOS 2002/57 du 30.01.2002).

Date d'application : immédiate

NOR : SANH0730181N (texte non paru au journal officiel)

Classement thématique : Etablissements de santé

Résumé : Cette note d'instruction est destinée à informer les ARH, DRASS, DDASS d'une enquête d'évaluation de la primoprescription de la méthadone par les établissements de santé en 2007, menée par l'observatoire français des drogues et des toxicomanies.

Mots-clés : toxicomanie, opiacés, méthadone, UCSA, SMPR

Textes de référence : circulaire DGS/DHOS 2002/57 du 30.01.2002

Textes abrogés ou modifiés : néant

Annexes :

- Annexe 1 : questionnaire volet hospitalier.
- Annexe 2 : questionnaire volet pénitentiaire

Afin de favoriser le traitement de substitution par la méthadone aux personnes toxicomanes dépendantes aux opiacés, la circulaire DGS/DHOS du 30.01.2002 citée en référence a étendu la possibilité de primoprescription de ce produit par les personnels des établissements de santé (services d'hospitalisation, consultations, ainsi qu'aux UCSA et aux SMPR).

Les crédits de la mission interministérielle de lutte contre la drogue et les toxicomanies 2006 ont permis au Ministère de la santé et de la solidarité de signer une convention avec l'observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) , confiant à cette dernière l'évaluation de l'impact de la circulaire sur les pratiques professionnelles dans les établissements de santé.

Deux questionnaires seront proposés aux services hospitaliers dont l'un spécifiquement réservé aux UCSA et SMPR.

Ces questionnaires ont été élaborés par les membres d'un comité de pilotage associant des professionnels de l'addiction, l'administration pénitentiaire, l'association des secteurs de psychiatrie en milieu pénitentiaire, le Conseil national de l'ordre des pharmaciens ainsi que des représentants d'ARH, DRASS, DDASS.

Vous trouverez ci-joint, pour votre information en annexes la méthodologie appliquée à l'enquête et les deux questionnaires.

Cette évaluation porte exclusivement sur la primoprescription de la méthadone dans les établissements de santé.

Elle est distincte de l'enquête DGS/DHOS/INVS sur la prévalence de l'infection par le VIH, prévalence de l'hépatite C chronique active et traitements de substitution aux opiacés en milieu carcéral en France métropolitaine et DFA (Départements Français d'Amérique) dont le lancement est prévue fin de l'année 2007.

Je vous remercie de bien vouloir apporter votre soutien à l'observatoire des drogues et des toxicomanies dans le déroulement de cette enquête.

Pour la Directrice de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins
Le Chef de service

Luc ALLAIRE

QUESTIONNAIRE NATIONAL SUR LA PRIMO-PRESCRIPTION DE METHADONE EN 2006

[volet hospitalier]

(en référence à la circulaire DGS/DHOS n° 2002/57 du 30 janvier 2002)

Objectif

Mesurer l'application de la circulaire DGS/DHOS n° 2002/57 du 30 janvier 2002 relative à l'initialisation d'un traitement de substitution pour toxicomanes majeurs aux opiacés par des médecins exerçant en établissement de santé qui n'étaient pas auparavant habilités à prescrire de la méthadone.

La primo-prescription de méthadone dans le cadre des CSST à gestion hospitalière est donc exclue du champ de l'enquête.

Nota bene : sont exclues de cette enquête les prescriptions de méthadone dans le cadre d'un traitement de la douleur (en première intention).

Méthodologie

L'enquête est menée par questionnaire auprès des services hospitaliers prescripteurs de méthadone identifiés et connus comme tels. Pour optimiser le taux de retour, ces questionnaires seront administrés et collectés sur place par Bouchara-Recordati, qui les enverra à l'OFDT avant le 15 mai 2007.

Chaque service désigne parmi les prescripteurs un médecin chargé de remplir le questionnaire. Dans le cas où plusieurs services, au sein de l'établissement de santé, pratiquent la primo-prescription, un médecin doit être désigné dans chaque service pour remplir le questionnaire.

L'enquête compte deux volets : un volet hospitalier pour les patients hospitalisés ou vus en consultation externe et un volet pénitentiaire pour les personnes détenues vues par les UCSA et les SMPR.

La primo-prescription de méthadone est définie comme une première prescription de ce produit effectuée pour un sujet « naïf » de méthadone (incluant le cas des patients passés de la buprénorphine haut dosage à la méthadone), ou pour un sujet consommant déjà de la méthadone hors cadre de soins, ou pour un sujet qui avait déjà été sous méthadone mais dont la rupture de suivi remonte à au moins **3 mois**.

Champ de l'enquête

L'enquête s'appuie sur 2 questionnaires distincts.

Le premier - celui que vous êtes ici invité à remplir - cible les services hospitaliers, y compris les services de psychiatrie. Le second s'adresse aux UCSA et aux SMPR.

QUESTIONNAIRE

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR DU SERVICE.
MERCI DE VOTRE COLLABORATION.

A - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT ET DU RÉPONDANT

1 - Nom de l'établissement de santé :

2 - Adresse :

3 - Service :

3 bis - Intervenant dans le cadre
d'une équipe de liaison en addictologie (type ECIMUD) ?

1 ☐ Non

2 ☐ Oui

4 - Nom du médecin qui a rempli le questionnaire :

5 - Fonction :

1 ☐ PUPH

2 ☐ PH

3 ☐ Praticien attaché

4 ☐ Praticien contractuel

5 ☐ CCA

6 ☐ Assistant

7 ☐ Interne

8 ☐ Autre, précisez :

6 - Téléphone :

7 - E-mail :



B - VOLUME D'ACTIVITÉ EN 2006

8. Nombre de patients reçus en 2006 :

a) sous traitement de substitution aux opiacés / _____ / patients

b) sous méthadone / _____ / patients

9. Parmi les patients sous méthadone, combien ont bénéficié d'une primo-prescription en 2006 ?

a) / _____ / patients

Dont (en %) :

b) / _____ / % hospitalisés

c) / _____ / % consultants externes

(Total = 100%)

10. Posologie initiale habituelle :

- a) Minimum / _____ / mg de méthadone par jour
b) Maximum / _____ / mg de méthadone par jour

11. Durée moyenne de suivi du patient par le médecin primo-prescripteur en milieu hospitalier :

- a) En ambulatoire / _____ / jours
b) En hospitalisation / _____ / jours

12. Nombre de médecins prescripteurs de méthadone dans le service : / _____ /

13. Quelle est leur spécialité ? (en toutes lettres)

Médecin 1 :

Médecin 2 :

Médecin 3 :

Médecin 4 :

**C - PROFIL DU PUBLIC BÉNÉFICIAIRE
D'UNE PRIMO-PRESCRIPTION DE MÉTHADONE**

14. Sur l'ensemble des patients ayant bénéficié d'une primo-prescription de méthadone en 2006, à combien estimez-vous les effectifs de chacune des populations suivantes :

- a) / _____ / usagers qui étaient auparavant consommateurs de méthadone de rue
b) / _____ / femmes enceintes
c) / _____ / utilisateurs de buprénorphine haut dosage (y compris les injecteurs)
d) / _____ / patients atteints de comorbidités psychiatriques
e) / _____ / héroïnomanes non traités
f) / _____ / patients sous sulfate de morphine
g) / _____ / autres profils de patients (préciser) :.....

D - ORIGINE DU RECOURS AU SERVICE PRESCRIPTEUR

15. Combien de patients qui ont bénéficié d'une primoprescription de méthadone dans votre service sont :

/_____/ adressés par un médecin généraliste

/_____/ adressés par un confrère hospitalier

Si oui, dans quel cadre (plusieurs réponses possibles) ?

a ☐ Suivi obstétrical

b ☐ Soins psychiatriques

c ☐ Pathologies somatiques graves de type infectieux

d ☐ Soins de suite

e ☐ Autre (précisez) :

/_____/ adressés par un CSST

/_____/ adressés par une connaissance (bouche-à-oreille), une association, etc.

/_____/ adressés par un établissement pénitentiaire

/_____/ adressés par une autre structure / un autre professionnel

Précisez :

16. Quelle est, selon vous, la principale raison du recours à la primo-prescription de méthadone en service hospitalier plutôt qu'en structure de soins spécialisée aux toxicomanes ?

1 ☐ Inaccessibilité du / des CSST dans le département

2 ☐ Absence de CSST dans le département

3 ☐ Haut niveau d'exigence des CSST

4 ☐ Réticences de l'utilisateur

5 ☐ Autre (préciser) :

E - RELAIS VERS L'EXTÉRIEUR

17. Le relais de la prise en charge est assuré :

(plusieurs réponses possibles)

a ☐ par un CSST

b ☐ par un médecin généraliste

c ☐ par un CMP

d ☐ par un réseau de santé

e ☐ Autre (préciser) :

Merci de votre collaboration.

Vous serez destinataires d'une restitution des résultats de l'enquête qui seront également disponibles sur le site de l'OFDT (www.ofdt.fr)

QUESTIONNAIRE NATIONAL SUR LA PRIMO-PRESCRIPTION DE METHADONE AU SECOND SEMESTRE 2006 [volet pénitentiaire]

(en référence à la circulaire DGS/DHOS n° 2002/57 du 30 janvier 2002)

À retourner avant le 30 avril 2007 à :
OFDT
3, avenue du Stade de France
93218 Saint-Denis La Plaine cedex

Objectif

Mesurer l'application de la circulaire DGS/DHOS n° 2002/57 du 30 janvier 2002 relative à l'initialisation d'un traitement de substitution pour toxicomanes majeurs aux opiacés par des médecins exerçant en établissement de santé qui n'étaient pas auparavant habilités à prescrire de la méthadone.

Nota bene : sont exclues de cette enquête les prescriptions de méthadone dans le cadre d'un traitement de la douleur (en première intention).

Méthodologie

Chaque service désigne parmi les prescripteurs un médecin chargé de remplir le questionnaire et de le retourner à l'OFDT. Dans le cas où plusieurs services, au sein de l'établissement de santé, pratiquent la primo-prescription, un médecin doit être désigné dans chaque service pour remplir le questionnaire.

L'enquête compte deux volets : un volet hospitalier pour les patients hospitalisés ou vus en consultation externe et un volet pénitentiaire pour les personnes détenues vues par les UCSA et les SMPR.

Le questionnaire relatif au milieu pénitentiaire que vous êtes invité à remplir porte sur l'activité des 6 derniers mois de l'année dernière, c'est-à-dire **du 1er juillet au 31 décembre 2006**.

La primo-prescription de méthadone est définie comme une première prescription de ce produit effectuée pour un sujet « naïf » de méthadone (incluant le cas des patients passés de la buprénorphine haut dosage à la méthadone), ou pour un sujet consommant déjà de la méthadone hors cadre de soins, ou pour un sujet qui avait déjà été sous méthadone mais dont la rupture de suivi remonte à au moins **3 mois**.

Champ de l'enquête

L'enquête s'appuie sur 2 questionnaires distincts.

Le premier cible les services hospitaliers, y compris les services de psychiatrie. Le second, que vous êtes invité à remplir, s'adresse aux UCSA et aux SMPR.

QUESTIONNAIRE UCSA / SMPR

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR DU SERVICE.
MERCI DE VOTRE COLLABORATION.

A - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT ET DU RÉPONDANT

1 - Établissement de santé :	☐ UCSA	☐ SMPR
2 - Nom de l'établissement pénitentiaire où il intervient :		
3 - Type d'établissement :	☐ Maison d'arrêt ☐ Centre de détention	☐ Centre pénitentiaire ☐ Maison centrale
4 - Présence d'un quartier femmes dans l'établissement :	☐ Non	☐ Oui
4 bis - Présence d'un centre des jeunes détenus (CJD) / quartier mineurs :	☐ Non	☐ Oui
5 - Nom de l'établissement de santé de rattachement de l'UCSA ou du SMPR :		
6 - Adresse :		
7 - Nom du médecin qui a rempli le questionnaire :		
8 - Fonction :		
9 - Service :		
10 - Téléphone :		
11 - E-mail :		

B - PRATIQUES DE SUBSTITUTION ET DIFFICULTÉS IDENTIFIÉES DANS L'ÉTABLISSEMENT

12. Nombre de détenus présents à la date de l'enquête : _____ / _____ détenus

13. Pour chacun de ces traitements, avez-vous pratiqué, au second semestre 2006 (du 1er juillet au 31 décembre):

	Au moins une primo-prescription au second semestre 2006	Au moins une poursuite de traitement au second semestre 2006
Méthadone	☐ Non ☐ Oui	☐ Non ☐ Oui
Buprénorphine haut dosage	☐ Non ☐ Oui	☐ Non ☐ Oui

14. Si aucune primo-prescription de méthadone n'a été effectuée au cours des 6 derniers mois de l'année 2006, pour quelles raisons est-ce le cas ?

(plusieurs réponses possibles)

- a ☐ Refus de prescrire par éthique personnelle
- b ☐ Refus de prescrire lié à des difficultés évoquées à la question suivante (15)
- c ☐ Pas de détenus dépendants aux opiacés pendant la période de l'enquête
- d ☐ Autre (préciser) :

15. État des lieux des difficultés rencontrées lors de la prescription de méthadone :

(plusieurs réponses possibles)

- a ☐ brièveté des séjours en détention
- b ☐ traitement par méthadone jugé stigmatisant par les détenus
- c ☐ crainte du risque d'overdose
- d ☐ préférence pour le sevrage
- e ☐ préférence pour la buprénorphine haut dosage
- f ☐ difficulté de trouver une structure-relais pour la prise en charge à la sortie
- g ☐ difficulté à connaître la date de sortie du patient (aménagements de peine)
- h ☐ insuffisance des moyens en personnel
- i ☐ difficulté d'organisation interne pour la délivrance de méthadone
- j ☐ autres (préciser) :

16. Nombre de patients sous traitement de substitution aux opiacés au second semestre 2006 (du 1er juillet au 31 décembre) :

/_____/ patients
(0 si aucun ou non concerné)

17. Nombre de services prescripteurs autres que le vôtre dans l'établissement (CSST, UCSA, SMPR) :

/_____/ patients
(0 si votre service est le seul qui prescrit)

C - DESCRIPTION DES PATIENTS BÉNÉFICIAIRES D'UN TRAITEMENT À BASE DE MÉTHADONE AU 2ND SEMESTRE 2006 ET SUIVI PROPOSÉ

18. Nombre de patients sous méthadone au 2nd semestre 2006 :

/_____/ patients
(0 si aucun ou non concerné)

19. Parmi eux, combien sont suivis dans le cadre d'une :

- a) Poursuite de traitement /_____/ patients
- b) Initiation de traitement dans l'établissement pénitentiaire /_____/ patients

20. Nombre de traitements à base de méthadone :

- a) Proposés /_____/
- b) Refusés /_____/

21. La délivrance de méthadone est-elle quotidienne ?

- 1 ☐ Non
- 2 ☐ Oui

21bis. Sinon, pour combien de jours est-elle délivrée ? /_____/ jours par semaine

22. Dans quel lieu est délivrée la méthadone ?

(plusieurs réponses possibles)

- a ☐ Dans un local de soins
- b ☐ En cellule
- c ☐ Autre (préciser) :

23. Quelles sont les modalités de délivrance habituelles ?

- 1 ☐ Remise en mains propres (délivrance simple)
- 2 ☐ Prise devant le soignant (délivrance supervisée)
- 3 ☐ Autre (préciser) :

24. Posologie initiale :

- a) Minimum / _____ / mg de méthadone par jour
- b) Maximum / _____ / mg de méthadone par jour

25. Sur l'ensemble des détenus ayant bénéficié d'une primoprescription de méthadone dans les 6 derniers mois de l'année 2006, à combien estimez-vous les effectifs de chacune des populations suivantes :

- a) / _____ / usagers qui étaient auparavant consommateurs de méthadone de rue
- b) / _____ / femmes enceintes (999 si non concerné)
- c) / _____ / utilisateurs de buprénorphine haut dosage (y compris injecteurs)
- d) / _____ / patients atteints de comorbidités psychiatriques
- e) / _____ / héroïnomanes non traités
- f) / _____ / patients sous sulfate de morphine
- g) / _____ / autres profils de patients (préciser) :

26. Parmi les sortants (patients sous méthadone exclusivement), combien ont été orientés, au cours du 2nd semestre 2006 (du 1er juillet au 31 décembre) :

- a) Vers un CSST : / _____ /
- b) Vers un médecin généraliste : / _____ /
- c) Vers un service hospitalier : / _____ /
- d) Vers un CMP : / _____ /
- e) Vers un réseau de santé : / _____ /
- f) Nombre total de sortants
au cours du second semestre 2006 / _____ /

Merci de votre collaboration.

Vous serez destinataires d'une restitution des résultats de l'enquête qui seront également disponibles sur le site de l'OFDT (www.ofdt.fr)