

# ADDICTOSCORE

## OUTIL DE REPÉRAGE DES CONDUITES ADDICTIVES CHEZ LES PATIENTS PAR LES ÉQUIPES DE LIAISON ET DE SOINS EN ADDICTOLOGIE (ELSA)

### Résumé

Addictoscore est un projet porté par l'association APTITUD, support des ELSA d'Île-de-France. Il a été financé par le Fonds de lutte contre les addictions 2019 de l'ARS Île-de-France et a vocation à être mis en place dans la majorité des hôpitaux publics d'Île-de-France disposant d'une ELSA.

Ce financement a été renouvelé en 2023 en vue de son maintien et de son expansion, ainsi que son développement et son déploiement en ville, notamment dans les centres municipaux de santé.

LAURA BERROS,  
DR. MAY BOUMENDJEL,  
SARAH THUILIERE AMATA,  
DR. THIERRY SAINTE-MARIE

(1) Les restrictions à l'entrée dans le dispositif sont : la barrière linguistique puisque le questionnaire n'est disponible qu'en français ; l'accès au téléphone portable équipé d'une connexion à Internet.

### Contexte

Les ELSA (Équipes de liaison et de soins en addictologie) sont implantées depuis le début des années 2000 dans l'ensemble des hôpitaux ayant un service d'urgence. Leurs missions sont décrites par la circulaire DHOS/DGS du 8 septembre 2000, et concernent principalement :

- la prise en charge hospitalière des conduites addictives, à partir des urgences générales, pendant le séjour hospitalier ;
- la construction, avec l'accord du patient, d'une orientation post-hospitalisation ;
- la formation et l'assistance des équipes soignantes de l'hôpital ;
- la prévention, l'information et la sensibilisation au sein de l'établissement.



Parallèlement à ces missions, il existe une mission secondaire de repérage précoce des conduites addictives, c'est-à-dire avant que la dépendance et les dommages sanitaires et sociaux ne soient apparus.

### Introduction

L'expérimentation de repérage précoce des conduites addictives par les ELSA (Addictoscore) est un projet lancé par huit ELSA du territoire francilien et porté par l'association APTITUD. L'objectif est d'améliorer les pratiques professionnelles des ELSA en leur proposant un outil de repérage précoce des conduites addictives, diffusable à grande échelle dans tout l'hôpital et permettant aux patients d'effectuer par eux-mêmes une observation de leur niveau de risque associé à leur consommation (avec ou sans substances).

L'auto-évaluation est anonyme, gratuite et accessible à partir de n'importe quel téléphone portable disposant d'une connexion à Internet<sup>(1)</sup>, indépendamment de la disponibilité du personnel soignant. À l'issue de l'auto-évaluation, un score est automatiquement et immédiatement calculé. Le sujet se voit alors proposer des recommandations individualisées et adaptées à son niveau de risque.



Affiche en chambre, hôpital A. Mignot de Versailles (78)

Les objectifs de l'Addictoscore sont les suivants :

- repérer et évaluer les consommations problématiques, avec ou sans produits, et les problèmes qui leur sont liés ;
- réduire les risques et les dommages des conduites addictives chez les patients hospitalisés ;
- expérimenter plusieurs protocoles hospitaliers de repérage précoce des risques ;
- diffuser des protocoles de repérage précoce à l'ensemble des ELSA d'Île-de-France.

## Accès à l'auto-évaluation

Le protocole consiste à mettre en place un système d'informations et d'incitation au remplissage de l'auto-évaluation, porté par l'ELSA de l'hôpital hôte. Une fois les services de médecine ou de chirurgie identifiés par les ELSA, les équipes soignantes et administratives sont informées du dispositif et une campagne de communication est organisée en fonction des préférences des services (affichage collectif ou en chambre individuelle, présence d'un flyer dans le livret d'accueil, messages sur les écrans de télévision...).

Lors de sa phase pilote, l'Addictoscore a été testé et mis en place dans 8 établissements et 16 services de médecine, de chirurgie et de maternité répartis dans 5 départements franciliens<sup>(2)</sup>. Un tableau de bord est accessible aux ELSA hôtes de l'Addictoscore, leur permettant d'avoir accès aux statistiques détaillées de leur établissement et ainsi avoir une vision d'ensemble du type de consommations à risque des répondants.

## Résultats et orientations

L'accès au questionnaire est conditionné par la lecture et l'acceptation préalable, par le sujet, d'une notice d'information. Les réponses au questionnaire sont anonymes et leur stockage est sécurisé.

Lorsque le sujet a terminé de remplir le questionnaire, le résultat de son auto-évaluation lui est automatiquement et instantanément envoyé accompagné de messages de prévention adaptés à sa situation (cf. figure 1).

À partir d'un certain niveau de risque (modéré ou haut), le sujet peut :

- immédiatement prendre contact avec l'ELSA de l'hôpital dans lequel il est hospitalisé. L'ELSA effectuera alors une évaluation plus personnalisée, organisera la prise en charge hospitalière et invitera le patient à prendre contact avec une équipe spécialisée en addictologie (CSAPA, CJC (Consultation jeune consommateur) CAARUD, consultation hospitalière...) à sa sortie de l'hôpital.



Absence du risque : encouragement, vigilance.

Risque modéré : conseil de prendre contact avec un médecin généraliste ou un professionnel de santé afin de réduire les risques associés aux conduites addictives. Lien vers le site « Drogues info service ».

Haut risque : une évaluation personnalisée est proposée par l'ELSA sur le temps d'hospitalisation. Si le patient souhaite une prise en charge différée, il peut laisser son numéro de téléphone pour un rappel automatisé à 3 mois.

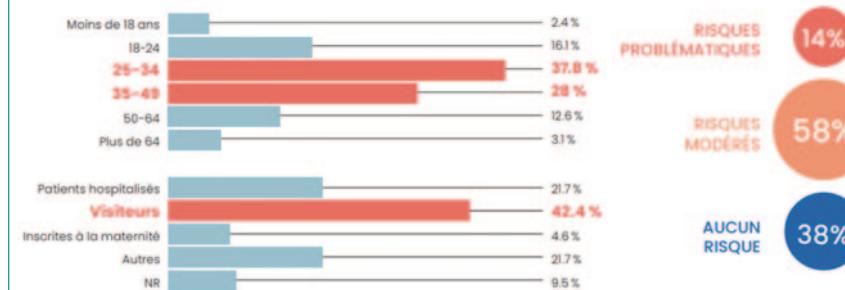
Figure 1

- laisser son numéro de téléphone portable pour une prise en charge différée. Un SMS est alors envoyé, trois mois plus tard, pour proposer au sujet de réévaluer ses consommations.

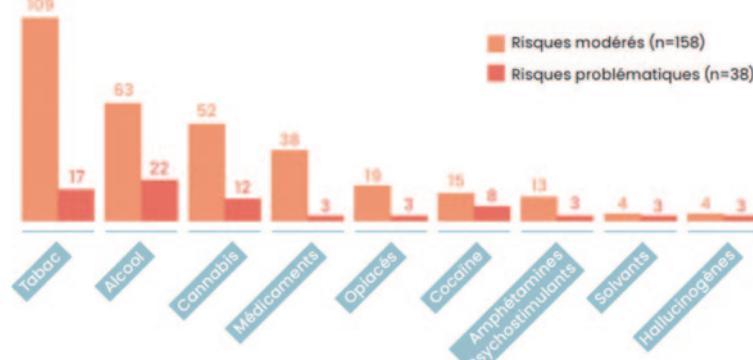
## Répartition des répondants

### RÉPARTITION DES RÉPONDANTS

La tranche d'âge concernée par le repérage précoce (25-35 ans) est atteinte dans l'ERPE. Les répondants sont constitués à 49,7% de femmes et à 50,3% d'hommes.



### Répartition des risques selon les consommations



## Conclusion

L'Addictoscore a montré l'intérêt d'un repérage précoce systématique à l'hôpital en améliorant l'articulation entre les services intra-hospitaliers somatiques et les ELSA. Cet outil simplifie également les missions des ELSA en proposant une auto-évaluation accessible à l'ensemble des publics de l'hôpital (patients, visiteurs, accompagnants). Les résultats montrent que les patients présentant un risque modéré répondent en majorité et que le public cible est atteint.

L'ouverture du dispositif aux centres municipaux de santé, en cours de développement, constitue un nouvel enjeu pour l'Addictoscore.

(2) Liste des sites pilotes : Hôpital Tenon AP-HP (75), Hôpital Cochin (75), Hôpital Lariboisière (75), CH Versailles (78), CH des 4 Villes (92), GHI Le Raincy-Monfermeil (93), CHIC Créteil (94), Hôpital Bicêtre AP-HP (94).