

CRITÈRES D'INCLUSION AU PROJET



POUR L'ÉTABLISSEMENT

- Un service des urgences
- Un binôme médecin/IDE
- Un temps dédié et un box pour la consultation
- Mise en place de la CAPU au moins 5 demi-journées par semaine
- Au moins un lit fléché en addictologie
- Travail en lien étroit avec le RESPADD

POUR LE MÉDECIN

- Compétences en addictologie
- Disponibilité et investissement
- Participation à la formation théorique
- Formation, accompagnement et suivi de l'IDE



POUR L'IDE

- Au moins 3 ans dans le domaine de l'addictologie ou des urgences
- Disponibilité et investissement
- Participation aux formations (théorique et pratique)



UN ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ

- UN PROJET GUIDÉ PAR UN PROTOCOLE DE COOPÉRATION
- UN ENCADREMENT PAR L'ÉQUIPE DU RESPADD

DES OUTILS DÉDIÉS

- UNE AFFICHE décrivant le protocole de prise en charge



- UN LIVRET DE SUIVI pour la formation des IDE



- UN DOSSIER DE CONSULTATION pour le patient

D'après le protocole de coopération proposé par l'équipe de l'unité d'addictologie ambulatoire de Fernand Widal/AP-HP

Création, conception scientifique et suivi : RESPADD

Financement : Fonds de lutte contre les addictions liées aux substances psychoactives 2019 (appel à projets « Mobilisation de la société civile » proposé par l'Assurance Maladie)

Équipe projet : chargés de projet RESPADD

Pilotage : RESPADD

Pour en savoir plus :
capu@respadd.org - 01 40 44 50 26
www.respadd.org

© Respadd - Bernard Artal Graphisme - Icono. : © Sergey Leonov / blankstock / Maxim Evseev - Imp. Peau - Mars 2020

RECHERCHE ACTION

CAPU

CONSULTATION
ALCOOL POST-URGENCE

UN PROTOCOLE DE COOPÉRATION

Pour repérer, accompagner et orienter le patient présentant un trouble lié à l'usage d'alcool





UN PROTOCOLE DE COOPÉRATION FINANCÉ PAR LE FONDS ADDICTIONS

- Porté EN COLLABORATION AVEC L'UNITÉ D'ADDICTOLOGIE AMBULATOIRE de Fernand Widal/AP-HP

- Validé par les autorités



15
ÉTABLISSEMENTS
PILOTES

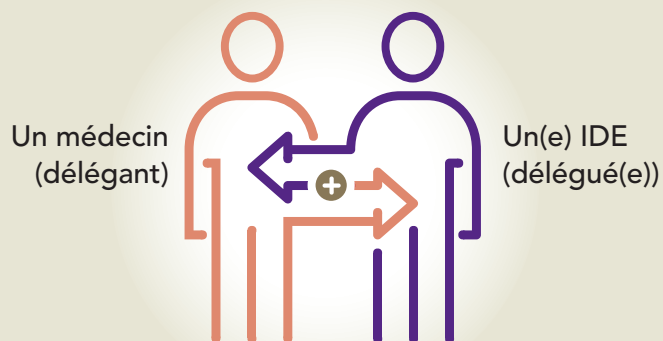
30
SOIGNANTS
FORMÉS



+ de 50 ÉQUIPES IMPLIQUÉES

UNE FORMATION ORIGINALE À DESTINATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

- UN BINÔME
PAR ÉTABLISSEMENT



2 JOURS de formation théorique
en présentiel



63 HEURES de formation pratique
dans l'établissement



7 DEMI-JOURNÉES de consultations
"addictologie" réalisées en observation



7 DEMI-JOURNÉES de consultations
en binôme délégant-délégué(e)



7 DEMI-JOURNÉES de consultations
en supervision

UN DISPOSITIF DE SANTÉ NOVATEUR

- UNE CONSULTATION menée par un(e) IDE, suite au passage aux urgences d'un patient présentant un trouble lié à l'usage d'alcool, permettant ainsi son inclusion rapide dans un parcours de soins



OBJECTIF GÉNÉRAL

- RÉDUIRE LA MORBI-MORTALITÉ liée à l'alcool

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES



- MONTÉE EN COMPÉTENCES DES IDE impliqué(e)s dans la consultation post-urgence



- FAVORISER LE REPÉRAGE ET L'ORIENTATION des patients à risque par les urgentistes



- LIMITER LE RECOURS RÉCURRENT AUX SAU (SERVICES D'ACCUEIL DES URGENCES) et contribuer au désengorgement des urgences