



Le sevrage tabagique : Expérience collaborative à Perpignan

Dr Bénédicte Weltman-Delmas

Unité addictologie

CHG Perpignan

SFLS2016



Cet intervenant :

✓ a déclaré ses liens d'intérêt

Tous les orateurs ont reçu une déclaration de liens d'intérêt.

Collaborer : intérêt pec séparées et complémentaires

clivage

- Evite le risque d'abandon du soin
- Délaisser une pathol : tps de cs limité : survol !

compétence

- Valorisation
- Pec du soin simple au soin complexe

repérage

- Autres produits
- Maitrise des orientations

Missions addicto

Parler

- Circulaire 2000 ELSA
- Culture addicto / sensibilisation

Faire

- Cs internes / formation informelle
- Formation intrasite

Transmettre

- Pb de santé publique / pb de moyens
- Autonomiser : public / équipe / produit

Transmettre : Freins et Dynamique

Freins

- Compétence spécialisée / *toute puissance*
- Idée de la mission

snierF

- Pas notre travail / *intérêt*
- Ne sait pas faire / pas le temps

Dyna

- Se connaître / travail en partenariat
- Soignants motivés / projet concerté

Transfert compétence tabac

facilité

- Pas de difficultés liées au comportement
- Familiarise approche addicto

loi

- De modernisation de la santé
- Moi(s) sans tabac

Prévention

- Objectif soignant (oubli fréquent !!!)
- Temporalité en faveur

Constats

- Collaboration : Cs délocalisée installée ds un service sans préalable = *Difficile*
- Transfert de compétence n'est pas équivalent à compétence spécialisée (TROD CSAPA)
- Plusieurs niveaux de pec :
 - *TSN mais aussi hypnose, acupuncture, ETP ,
 - * inhaler, cigarette électronique
 - * RPIB, approche addicto

Cs et pec Tabac : notre expérience

- **Projet initial** : implication de l'équipe
- **Evolution du projet** : cibler des acteurs
- **Formation** : théorique / doubler cs externes tabac
- **Aide à la construction du projet**
- **Assurer accompagnement** : présence espacée
- **Autonomisation**. Addicto expertise

Cs tabac autonomisée

Fait :

- UCSA 2013 (cs hebdo)
- Maternité 2015 (cs palliative au planning)
- CSAPA / post cure 2016

En cours :

- moi(s) sans tabac 2016 : CLAT / Gyneco
- MSP

Autres

- **Atelier RDR (CAARUD - Addicto CH)**

2 groupes :

* addicto : CSAPA / CJC / addicto CH

* SMIT - EMH - PASS - CIDAG - ACT

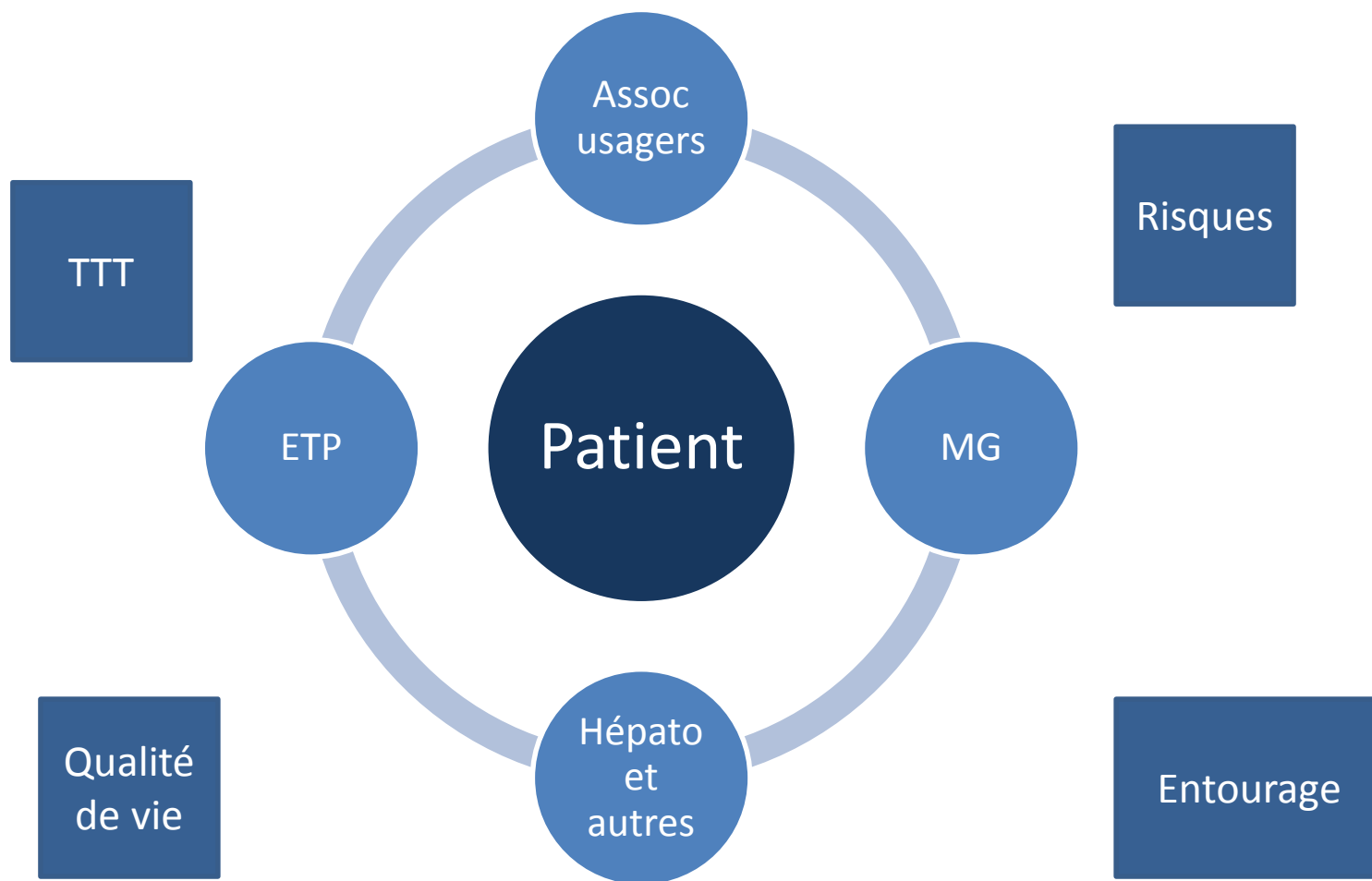
+ addictovigilance . Objectif : annuel

- **HAD – OH**

- **Sevrage OH – tabac GHT** : ne pas penser pour l'autre !

- **Internes**

On se rassemble ! +ridisciplinaires



Des idées pour Tabac et SFLS

- **Formation et accompagnement**
 - SMIT : pec systématique proposée pendant l'hospit (passage ELSA accompagnement)
 - Dépistage : recherche systématique tabac . Du RPIB aux TSN (comme addicto serol)
 - Cs : si ttt HIV proposer pec tabac (addicto ou soi)
- **Associations** : questionner + savoir relais

S'en sortir ou pas ?

- Oui. Parfois par étapes. Histoire de la dépendance. Parfois seul
- Soins contre le vide
- Intérêt du RPIB
- Intérêt d'avoir un intérêt
- Avoir confiance pour 2
- Avoir de la compétence et connaître les équipes addicto

Transmission

- Autonomiser n'éloigne pas, mais renforce les partenariats
- Socle de base permettant accès direct / Ne pas Xplier les interlocuteurs mais déXtplier le soin
- L' Addicto est sympa ! reste disponible et expert

Le savoir, cela se partage !