

# DES SOUS DÉS

Direction générale  
de l'offre de soins

## Place & évolution des ELSA

*Rencontre ELSA Grand-Est*  
29/01/2016

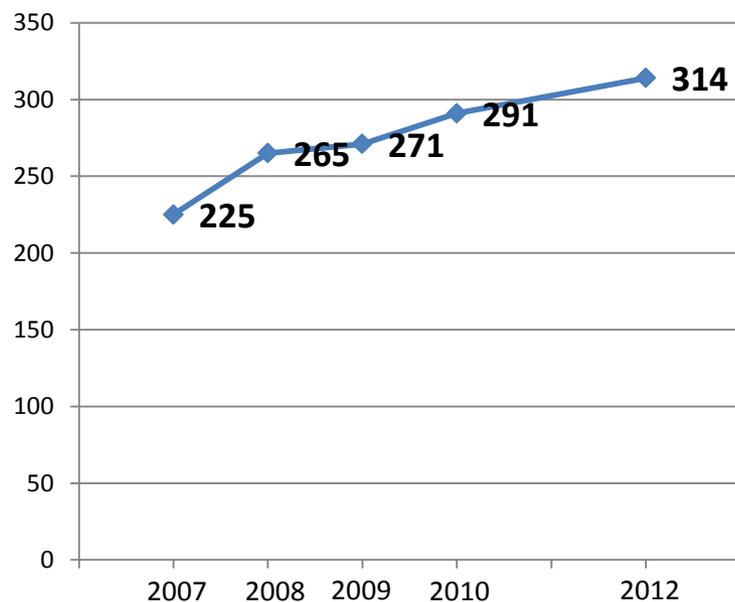


# PLACE et ÉVOLUTION des ELSA

- ✓ La place des ELSA en France
- ✓ Le Groupe de travail sur le RA
- ✓ Un RA à tester

# Place des ELSA

## *Quelques repères nationaux*



*Le nombre d'ELSA a régulièrement progressé depuis 2007.*

*314 établissements de santé sont dotés d'une ELSA en 2012.*

Les 3/5 des ELSA ont été créées avant 2008.

Il y a eu un renforcement des effectifs de personnel présents dans les équipes pour 20 à 30 % d'entre elles durant les premières années.

# Place des ELSA

## *Quelques repères nationaux*

Sur ces 314 établissements de santé dotés :

- 82 % de ces établissements disposent également d'un service d'urgences autorisé.
- Ces équipes sont composées pour  $\frac{1}{4}$  de temps de médecin, les autres personnels sont majoritairement infirmiers.
- 620 patients/an en moyenne, mais le nombre total de patients est très variable d'un établissement à l'autre.
- 3000 interventions de formation ont été réalisées auprès de professionnels de santé.

# Place des ELSA

## *Des MIG au FIR*

La circulaire N° SG/2013/195 du 14 mai 2013 relative aux fonds d'intervention régional (FIR) en 2013 indique que les crédits FIR sont abondés par la dotation MIG des ELSA : Un total de **46 M€** au niveau national

23 régions sur 26 financent des ELSA (manquent Corse, Guadeloupe et Guyane)

**L'analyse des rapports régionaux du FIR** de 2014 montre que 11 régions ont reconduit les financements de 2013.

Les 12 autres régions ont procédé à des ajustements :

- soit en redistribuant les dotations entre les établissements en correspondance avec leur activité ;
- soit en renforçant la dotation dans un ou plusieurs ES pour remédier à un manque de moyens spécifique ou en lien avec la couverture territoriale.

# Une dotation complémentaire de 10 M € dans le FIR 2015

## CIRCULAIRE N°SG/2015/152 du 28 avril 2015 relative aux modalités de mise en œuvre du fonds d'intervention régional en 2015

*« Des crédits complémentaires vous sont alloués pour renforcer le dispositif des équipes de liaison et de soins en addictologie (ELSA) conformément au plan gouvernemental 2013 - 2017 de la mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives. Une ELSA doit être créée dans les régions qui n'en sont pas encore pourvues, en Guadeloupe et Guyane. Les autres régions voient leur financement abondé sur la base d'un critère démographique, modulé en considération du niveau de financement actuel et des indicateurs épidémiologiques concernant les usages de substances psychoactives. Je vous rappelle à cette occasion que l'objectif du plan à cet égard est d'améliorer la prise en charge des conduites addictives en particulier pour certaines populations : personnes sous main de justice, personnes hospitalisées en psychiatrie, personnes accueillies dans les services d'urgence » **page 4***

# Groupe de travail ELSA

**Un groupe de travail sur le rapport d'activité et les indicateurs des ELSA** (*mesure 28 du plan MILDECA*)

## Composition :

- des représentants acteurs et fédérations :  
*Fédération Addiction, OFDT, ELSA France, RESPADD*
- des référents ARS :  
*Aquitaine, Bretagne, Ile de France, Rhône-Alpes*
- des représentants de la DGS et de la DGOS

# Groupe de travail ELSA

**Trois raisons** de réformer le **rapport d'activité** (défini en 2005)

- Faciliter son utilisation et sa mise à jour : lourdeurs, flous, très « qualitatif »
- Actualiser les informations contenues/évolutions (sur polyvalence, le partenariat, les parcours/orientations)
- Rendre plus opérationnel le recueil (SI) et plus systématique son exploitation quantitative

**Des indicateurs** plus adaptés à définir

# Groupe de travail ELSA

## Trois réunions

- ✓ 14 janvier 2015 pour cadrer les enjeux: une activité à valoriser pour le FIR, une hétérogénéité à documenter, la place des ELSA dans la filière, les dimensions de soin et de liaison.
- ✓ 12 mars 2015 pour définir les éléments du recueil sur : la présentation de l'équipe, sa composition, les modalités d'accès et de communication.
- ✓ 03 juin 2015 pour définir les éléments du recueil sur: Les patients, l'activité (nb de patients et consultations), les modalités d'intervention, auprès des services de l'ES, les actions de sensibilisation/formation et le partenariat extérieur.

# Un rapport d'activité à tester

## *Le module de recueil*

**I - PRÉSENTATION DE L'ÉQUIPE**

**II - COMPOSITION DE L'ÉQUIPE**

**III – ACCÈS ET COMMUNICATION DE/AVEC L'ÉQUIPE**

*A remplir en fin de période  
de recueil*

**IV – FICHE PATIENT**



*A remplir pour chaque patient  
vu par l' équipe*

**V – ACTIVITE**



*Des compteurs à incrémenter  
au fur et à mesure*

# Un rapport d'activité à tester

## *Les indicateurs*

Les indicateurs de suivi proposés sont les suivants :

- l'activité auprès des patients :
  - Nombre de patients annuel;
  - Nombre de patients dont le 1<sup>er</sup> produit posant le plus de problèmes est l'alcool;
- l'activité en termes de formation :
  - Nombre d'actions de formation menées dans l'ES;
- l'activité sur la fonction de veille/vigilance :
  - Fréquence à laquelle l'ELSA est sollicitée par les services : référée à la semaine, au mois ?

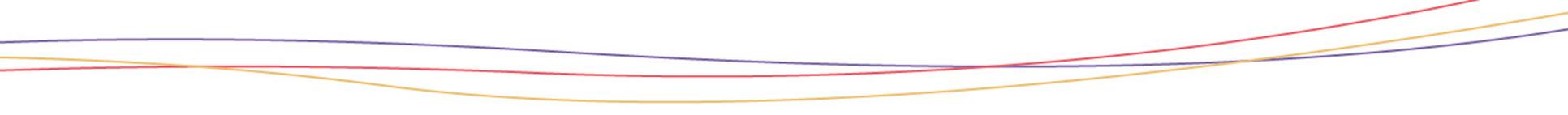
# Le Rapport d'activité des ELSA

## Suite des travaux :

- Proposition de tester ce recueil auprès d'un échantillon d'ELSA volontaires dans différentes régions sur une période de 3 mois courant 2016 :

*Le Grand Est candidat ?*

- Arbitrer sur les indicateurs principaux de suivi
- Mise en place d'un suivi national en routine en 2017



Merci de votre attention  
&  
Place aux échanges