

16<sup>E</sup> CONGRÈS  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE  
FRANCE



Organisé par COLLEGE  
de la MÉDECINE  
GÉNÉRALE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



congresmg.fr  
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec le generaliste

# Articulation entre les centres de prise en charge en addictologie et la médecine générale : étude qualitative auprès d'usagers, médecins généralistes et addictologues d'Indre-et-Loire

**Constance Crosnier, Charlène Dupont**  
**David Ciolfi, Vincent Riffault**

Aucun lien d'intérêt

# INTRODUCTION

---

- 15-75 ans en France, consommation quotidienne :
  - ✦ 1/50 cannabis
  - ✦ 1/150 cocaïne, amphétamines ou opiacés
  - ✦ 1/4 des adultes > seuil de moindre risque pour l'alcool
  
- + 20% du nombre d'usagers des CSAPA depuis 2010

# OBJECTIF

---

Décrire les réalités de l'articulation entre centres de prise en charge en addictologie et médecine générale en explorant les discours de médecins généralistes, addictologues et usagers

# MÉTHODE

---

- **Qualitative** : Entretiens semi-dirigés
  - ❖ Patients
  - ❖ Médecins généralistes
  - ❖ Addictologues
- Equipe de 4 : 2 thésardes + 2 directeurs de thèse

# RÉSULTATS

---

## □ **Entretiens**

- ❖ **7 Patients** (durée moyenne 64 min)
- ❖ **9 Médecins généralistes** (durée moyenne 42 min)
- ❖ **7 Addictologues** (durée moyenne 60 min)

# RÉSULTATS

## LES DEUX MONDES

---

- *“Moi je les vois sur le versant addicto-psy [...] et j’ai très peu de contacts avec les médecins et ils font leur boulot de somaticiens et on est pas en lien.” (A1)*
- *“Je trouve que c’est opaque les CSAPA. On ne connaît pas l’organisation, on ne sait pas qui ils sont.” (M8)*
- *“Presque du jour au lendemain, euh... bah on est dans la cour des grands quoi. Et euh... et euh on s’débrouille un peu par nous-même.” (P4)*

# RÉSULTATS

## Deux Mondes

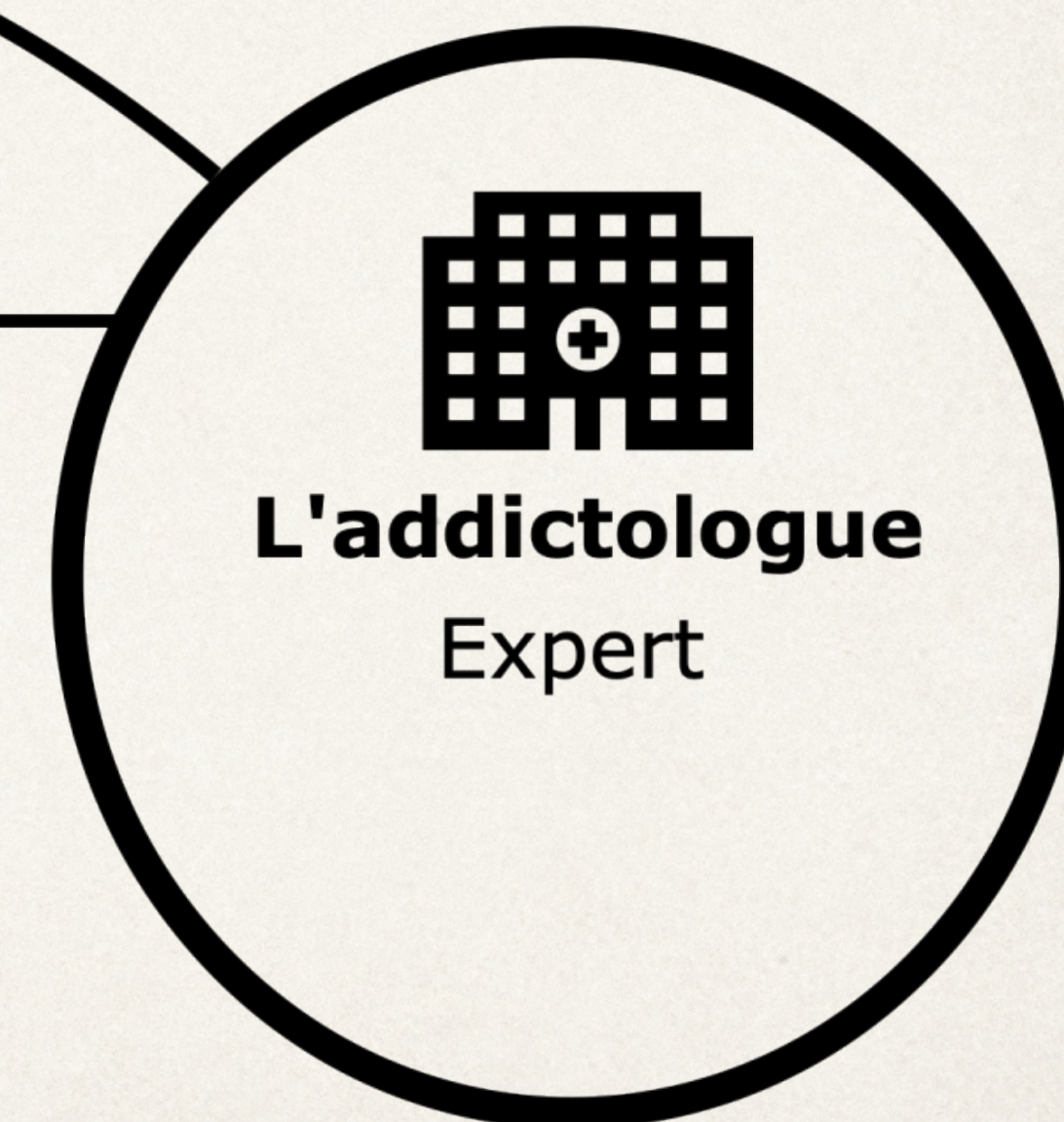
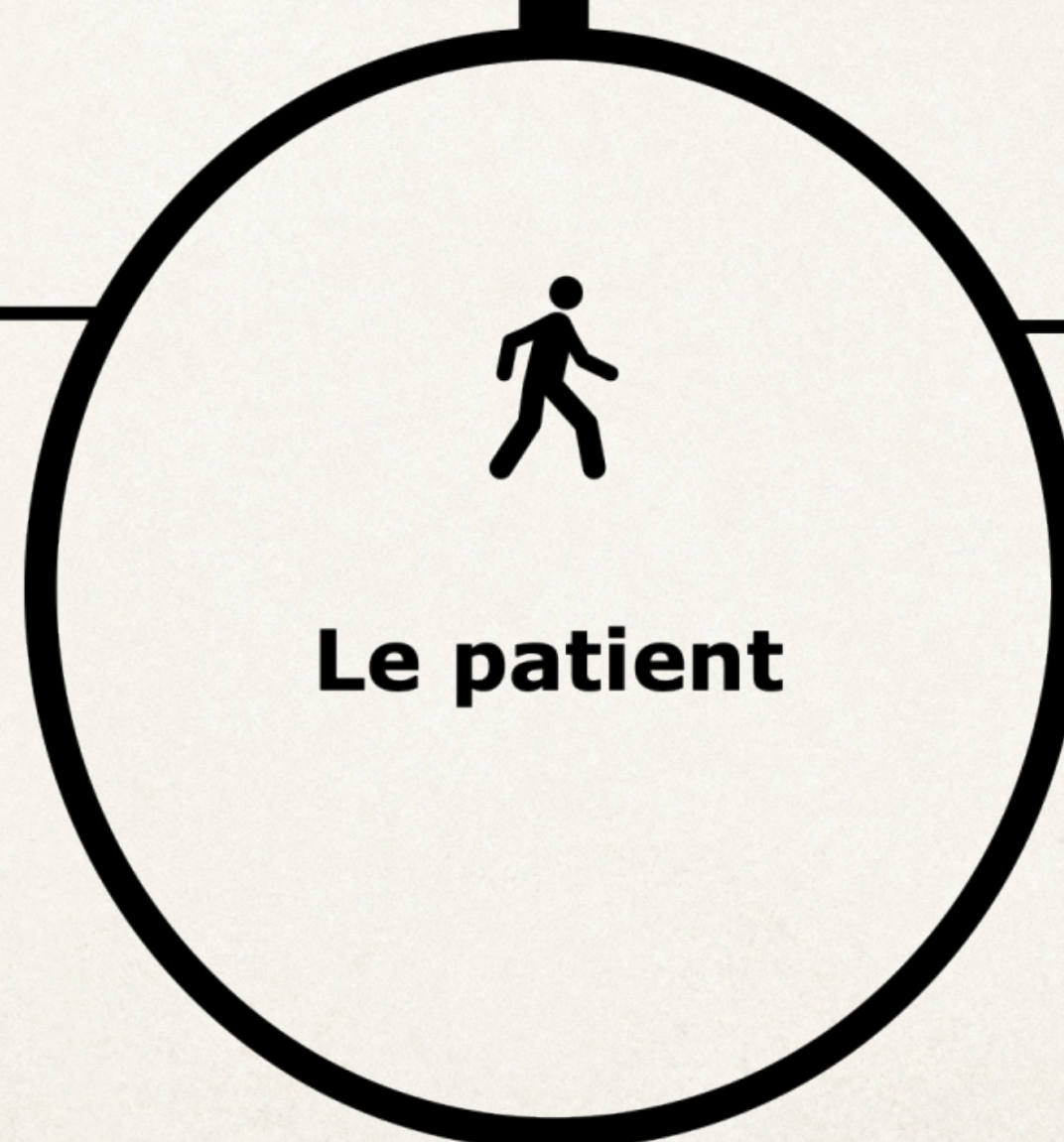
Temporalité différente  
Méconnaissance de l'autre  
Prises en charge indépendantes

solitude  
sentiment d'échec  
peu gratifiant

Pas  
d'adressage

Pas de relais

Autonomie  
maîtrise  
« culture du secret »



# RÉSULTATS

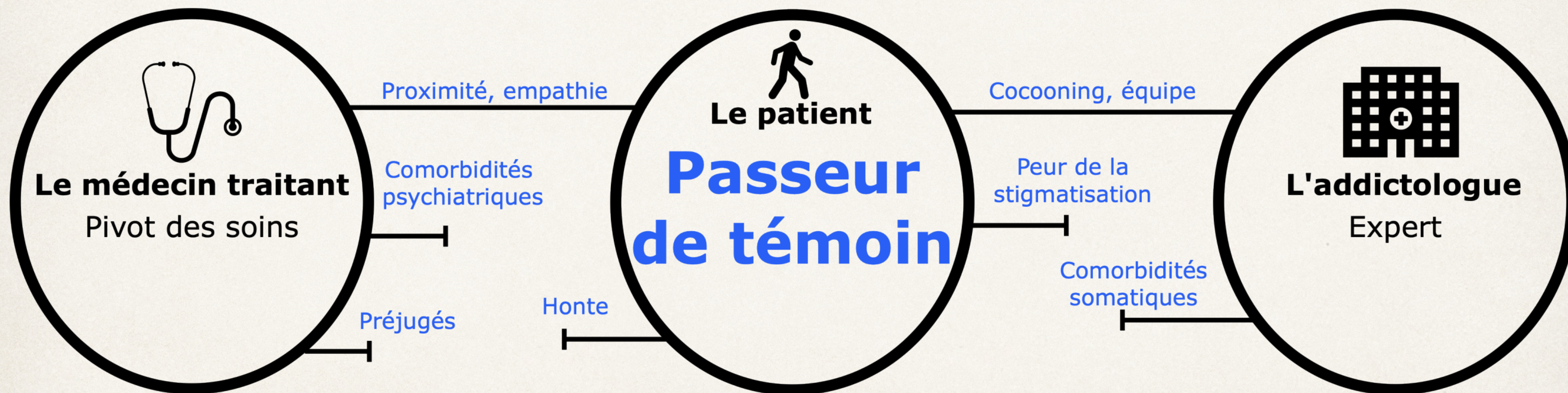
## LE PATIENT : PASSEUR DE TÉMOIN

---

- *« Mais finalement, jamais personne n'a eu besoin d'appeler personne » (P6)*
- *“Il m'a fait confiance hein [...] je lui ai fait voir mon ancienne ordonnance.” (P1)*
- *“Enfin lui il m'a dit qu'il les avait vus, mais finalement j'en sais rien [...] qu'est ce qui s'est passé euh.” (M4)*



# RÉSULTATS



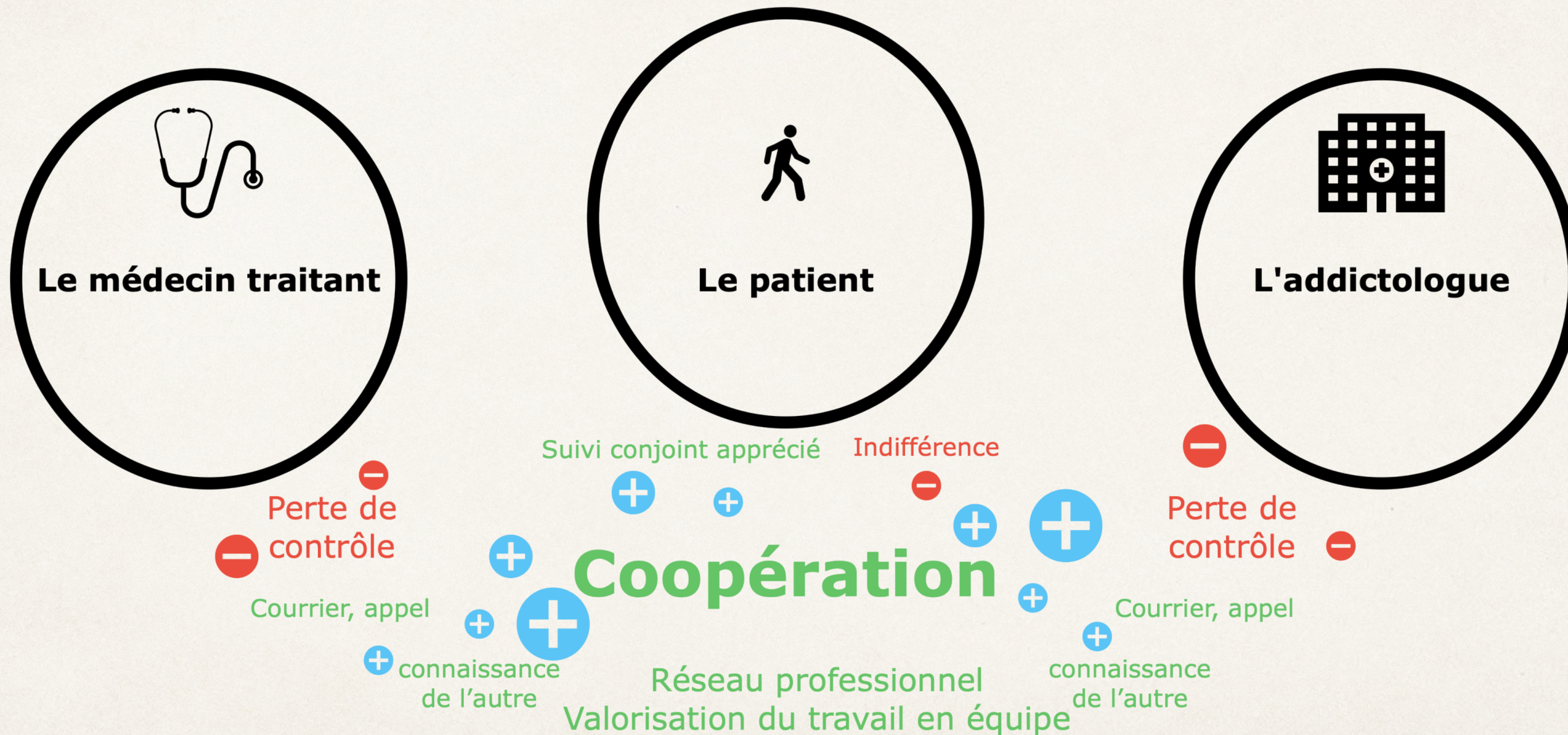
# RÉSULTATS

## VERS UN TRAVAIL COOPÉRATIF

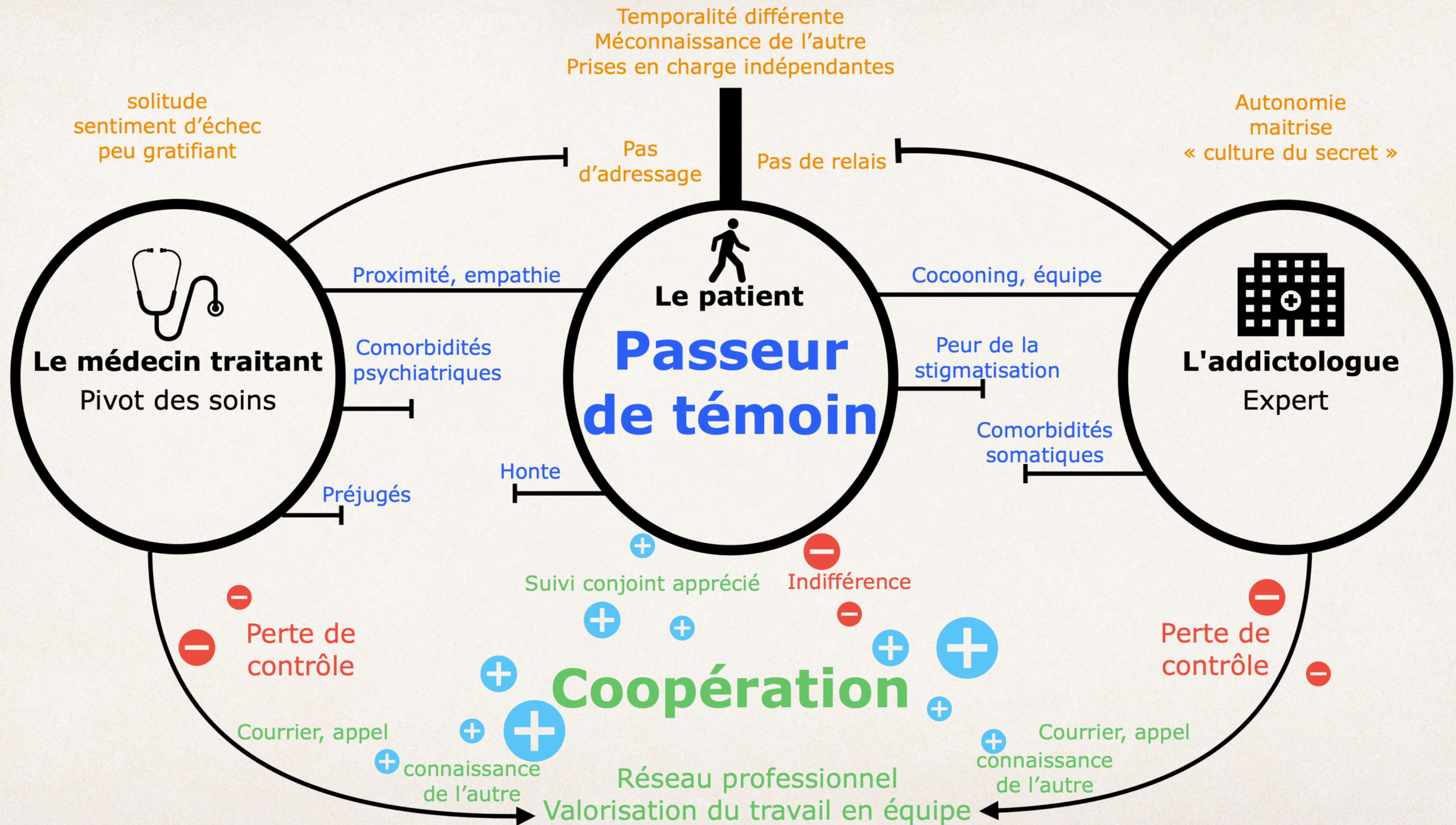
---

- *« j'étais en lien avec le médecin, parce qu'elle a un diabète. » (A1)*
- *« Ça aussi c'est un, quelque chose qu'est formateur pour un médecin généraliste, c'est-à-dire d'avoir un retour sur c'que t'as fait et sur c'qu'on t'propose. » (M6)*

# RÉSULTATS



# Deux Mondes



# DISCUSSION

---

- « Deux Mondes » : 1ère étude recueillant les discours croisés des 3 acteurs
- « Le patient passeur de témoin » : la débrouille
- Coopération : une évidence et pourtant...

# PERSPECTIVES

---

- Courrier consensuel
- Se connaître pour mieux se reconnaître



## Deux Mondes

Temporalité différente  
Méconnaissance de l'autre  
Prises en charge indépendantes

solitude  
sentiment d'échec  
peu gratifiant

Autonomie  
maîtrise  
« culture du secret »

Pas  
d'adressage

Pas de relais

Proximité, empathie

Cocooning, équipe

**Le médecin traitant**  
Pivot des soins

Le patient

**Passeur  
de témoin**

**L'addictologue**  
Expert

Comorbidités  
psychiatriques

Peur de la  
stigmatisation

Comorbidités  
somatiques

Préjugés

Honte

Suivi conjoint apprécié

Indifférence

Perte de  
contrôle

Perte de  
contrôle

**Coopération**

Courrier, appel

Courrier, appel

+ connaissance  
de l'autre

+ connaissance  
de l'autre

Réseau professionnel  
Valorisation du travail en équipe

Merci de votre attention