OBSERVATOIRE FRANÇAIS DES DROGUES ET DES TOXICOMANIES

Enquête ESPERHA

« Enquête Sur les Personnes Reçues à l'Hôpital pour Addiction »

Présentation de l'enquête et résultats

Christophe PALLE, OFDT

Réunion SFA

22 mars 2012

OFDT
3 avenue du Stade de France
93218 Saint-Denis La Plaine cedex
Tel : 01 41 62 77 16
Fax : 01 41 62 77 00
www.ofdt.fr

Existant

Données nationales permettant de décrire les personnes <u>prises en charge</u> pour des problèmes d'addiction :

- **Disponibles pour les structures médico-sociales :**
  - **CSAPA : REcueil Commun sur les Addictions et les Prises en Charge (RECAP, 2005 à 2010)**
  - **CAARUD : Enquête Carrud (2006, 2008, 2010)**
  - **Rapports d'activité CSAPA et CARRUD**

- **En milieu hospitalier ?**
  - **Consultation tabaccologie : CDTnet**
  - **CSAPA hospitalier**
  - **PMSI**

→ **Proposition d'enquête**

Comité de pilotage

Organismes :

- **Association ELSA**
- **ASPSA (associat. des struct. Publ. de soins en addictologie)**
- **COPAAH**
- **FNESAA**
- **RESPADD**

Hôpitaux :

- **CHU de Bordeaux, CHU de Nancy, CH de Pontoise, CH de Pontorson, CHS de la Sarthe, CHD de Vendée, CH Jean Verdier**

Soutien de la DGOS, appui méthodologique DREES :

Objectifs de l'enquête ESPERHA:

- **Améliorer les connaisances sur les patients pris en charge à l'hôpital pour un problème d'addiction dans les différentes structures du dispositif hospitalier en addictologie :**
  - **Décrire les profils des patients sur le plan démographique et médico/psycho/social**
  - **Comparer avec les populations vues au travers du dispositif médico-social**

- **Tenter d'approfondir certains points :**
  - **Trajectoire dans le système de soins (amont et aval)**
  - **Comorbidités somatiques et psychiatriques**

Méthodologie de l'enquête

- **Enquête de type un jour donné au cours de la semaine du 13 au 17 décembre 2010**

- **Patients vus dans le cadre du dispositif addictologie:**
  - ✓ unité pour sevrage simple ou complexe,
  - ✓ centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie
  - ✓ hôpital de jour en addictologie
  - ✓ équipe de liaison en addictologie
  - ✓ consultation externe
  - ✓ CSAPA hospitalier

- **Echantillon de patients :**
  - ✓ Sélection par tirage à probabilités inégales des hôpitaux à partir des données sur le dispositif hospitalier en addictologie issues de l'enquête DGOS de 2009

  - ✓ Dans chaque hôpital/unité addictologique : interrogation de tous les patients présents le jour d'enquête (ou 1/2, 1/3, 1/4)

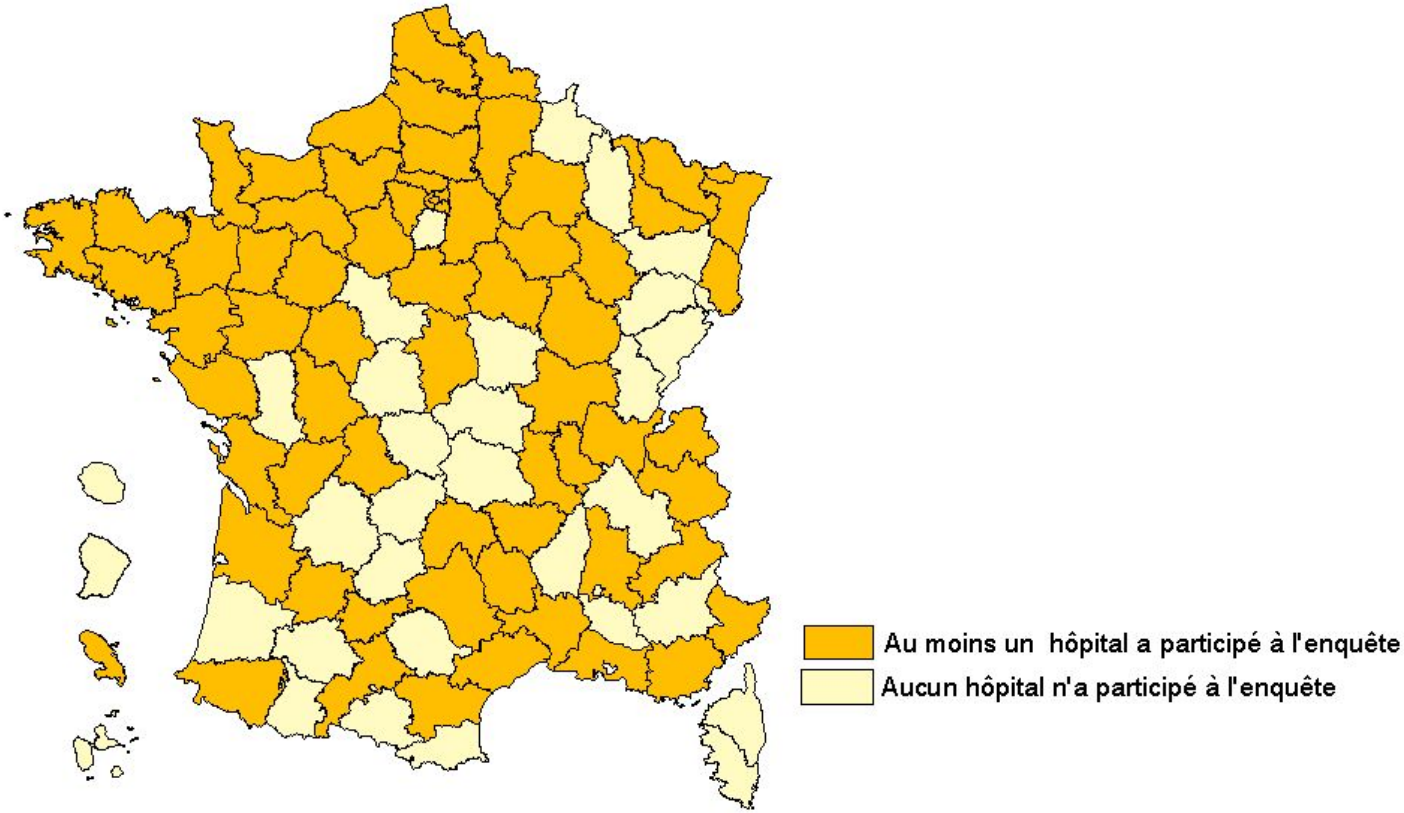
Résultats: description de l'échantillon

<u>Les établissements</u> : 143 établissements (sur 200 sollicités) ont renvoyé des questionnaires patients :

- **16 CHU ou hôpitaux rattachés à un CHU**
- **76 centres hospitaliers**
- **23 établissements psychiatriques (CHS, EPSM)**
- **27 établissements spécialisés en addictologie (CSSRA dans la quasi-totalité des cas)**

Résultats: description de l'échantillon

Répartition géographique: 67 départements représentés



Résultats: description de l'échantillon

Répartition suivant les structures (indiquées dans les questionnaires):

- 84 consultations hospitalière en addictologie
- 61 Elsa
- 76 unités pour sevrage complexe
- 44 unités pour sevrage simple
- 37 hôpitaux de jour
- 33 CSAPA hospitaliers (dont 15 ex CCAA et 17 ex CSST)
- 33 CSSRA

Résultats: description de l'échantillon

3020 questionnaires patients validés

Les moyennes sur l'ensemble des patients vus dans les structures addictologiques de l'hôpital ont un sens limité pour décrire ces patients. Car les profils varient fortement suivant :

- **les produits en cause, surtout,**
- **les structures de prise en charge, dans une moindre mesure**

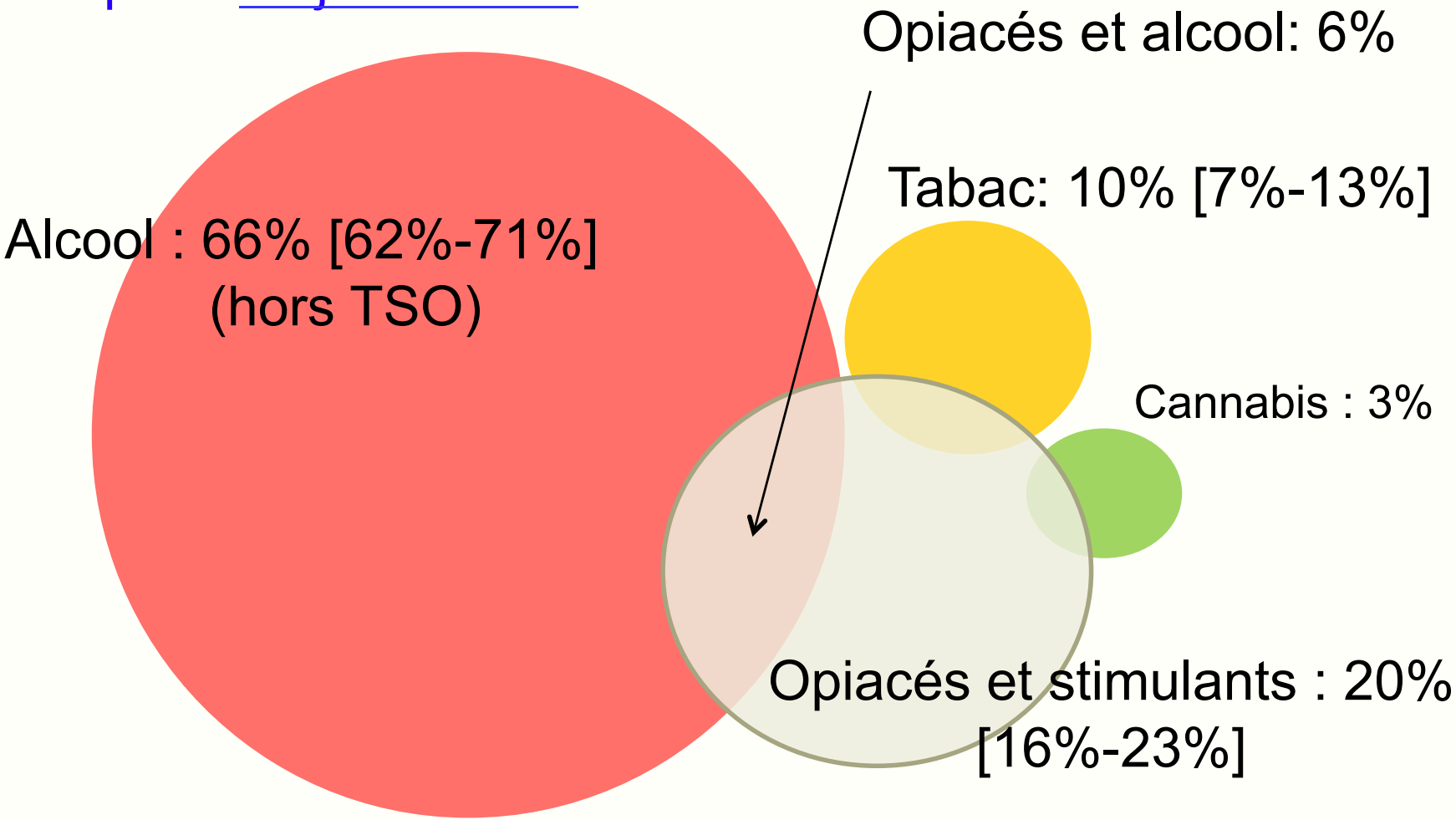
Résultats: description de l'échantillon

A partir des réponses à la question sur le produit posant le plus de problèmes au patient, détermination de 3 populations principales :

- **Les personnes principalement en difficulté avec l'alcool, en excluant les personnes suivant un traitement de substitution aux opiacés (TSO)**
- **Les personnes principalement en difficulté avec les opiacés ou les stimulants, y compris toutes celles qui suivent un TSO**
- **Les personnes principalement en difficulté avec le tabac, (TSO exclu)**

Résultats: description de l'échantillon

Enquête un jour donné :



100% : total des patients ayant indiqué un produit posant le plus de problème ou suivant un TSO

Résultats : caractérist. socio-démograph.

Age et genre des patients suivant les produits:

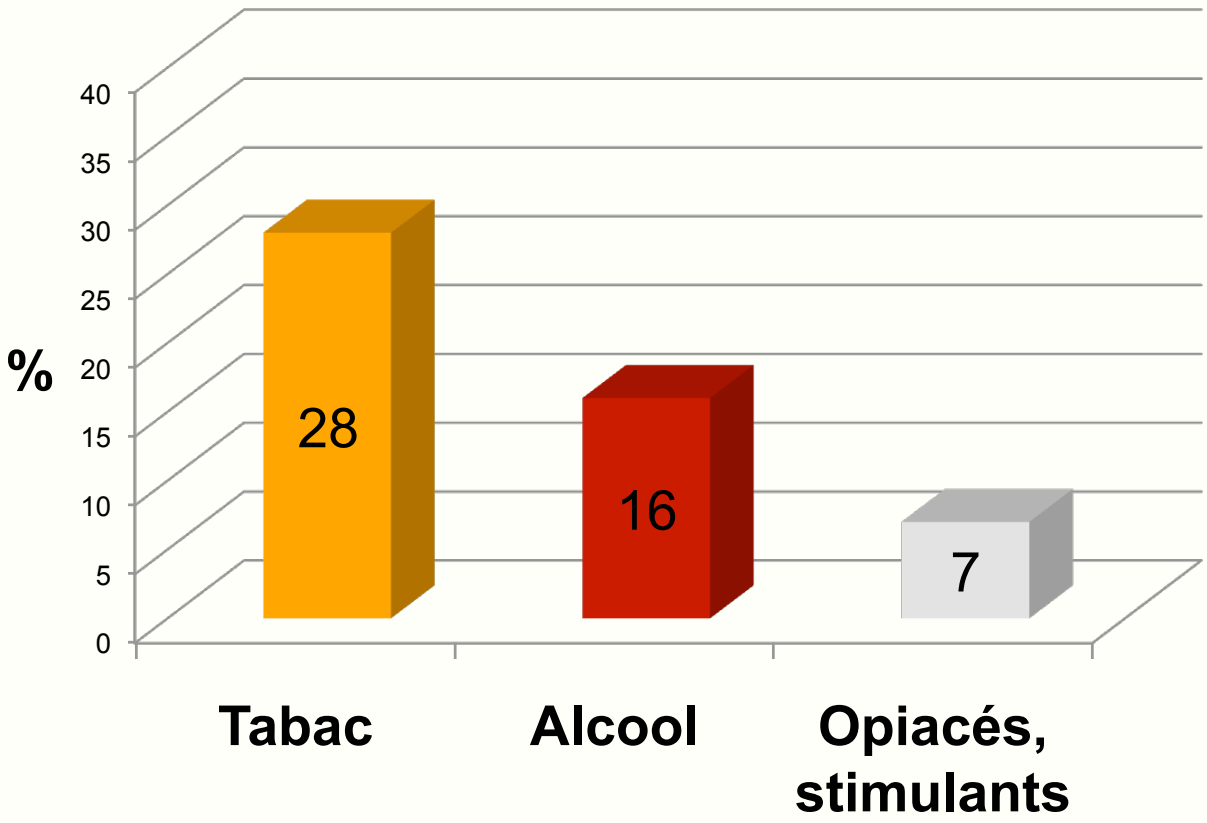
	Tabac	Alcool	Opiacés et stimulants	Cannabis
(a) Age moyen	**44,9**	**46,9**	**36,4**	**31,1**
(b) % moins de 40 ans	**32**	**24**	**59**	**74**
(c) % femmes	**59**	**26**	**29**	**14**

Source : Esperha/OFDT

(a)Tabac/Alcool : ns ; Alcool /Opiacés et stimulants : $p<0,0001$;
Opiacés et Stimulants/Cannabis :$p=0,001$
(b) $p<0,0001$
(c) $p<0,0001$

Résultats : caractérist. socio-démograph.

% pcs cadres, profession libérales et profession intermédiaires (instituteurs, infirmier(es), etc.)



p<0,0001

Source : Esperha/OFDT

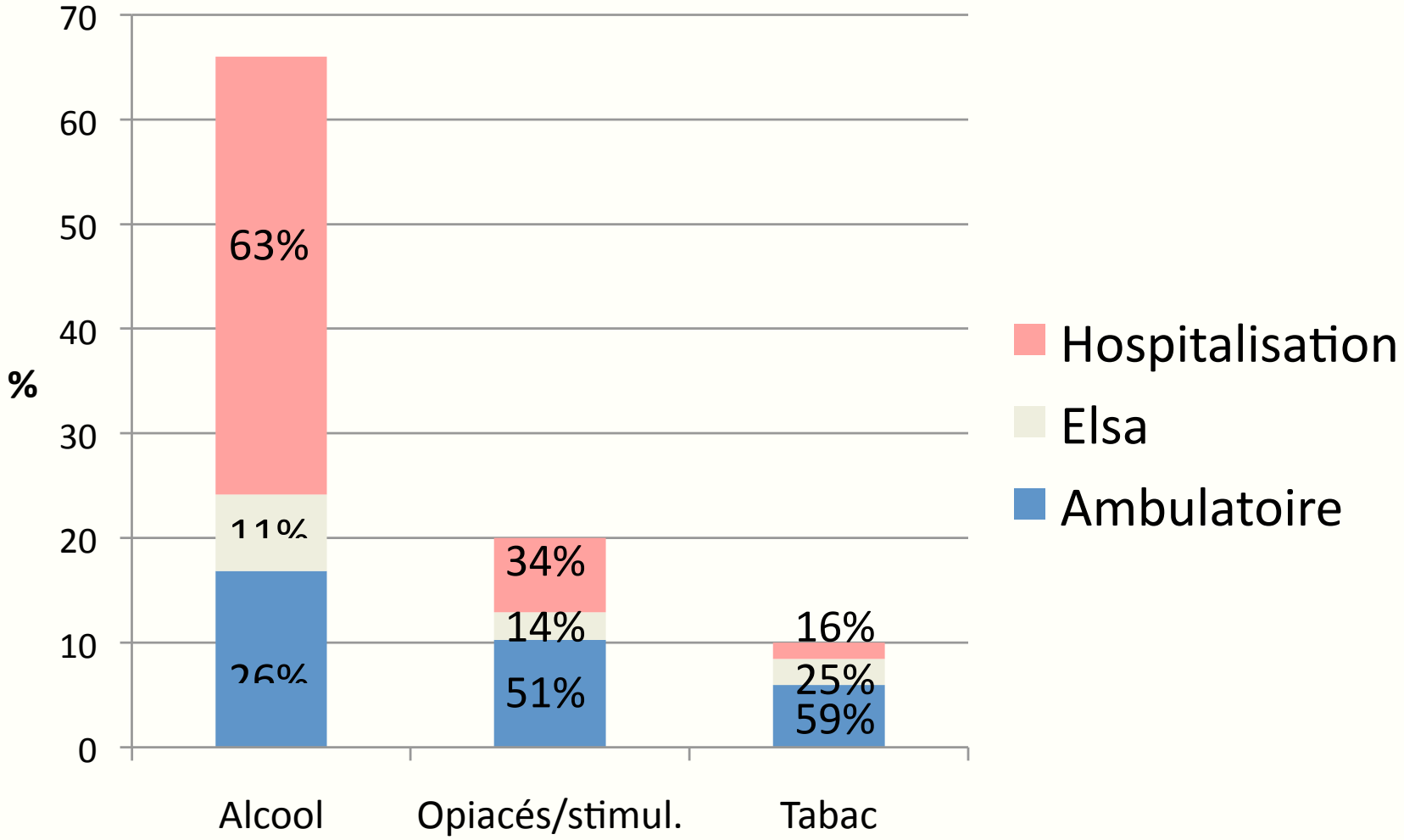
Résultats: description de l'échantillon

A partir des réponses à la question sur le type de structure dans lequel s'est déroulé l'entretien, répartition des patients pour chaque produit en trois catégorie de structure:

- **Les structures ambulatoires (consultations hospitalières en addictologie, CSAPA situés dans l'hôpital)**
- **Les structures avec hospitalisation (unités de sevrage simple ou complexe, les soins de suite en addictologie, les hôpitaux de jour)**
- **Les équipes de liaison en addictologie**

Résultats: description de l'échantillon

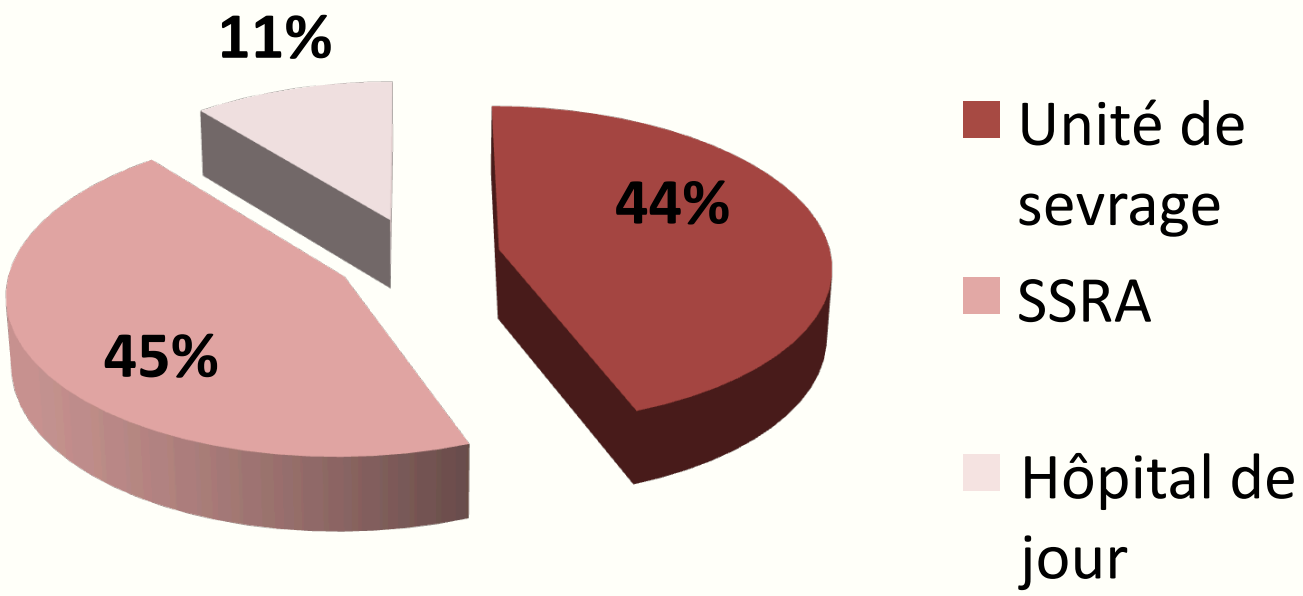
Répartition des patients par produits/struct., un jour donné (en %) Source : Esperha/OFDT



Résultats: description de l'échantillon

Répartition des patients alcool hospitalisés suivant la structure d'hospitalisation, un jour donné (en %)

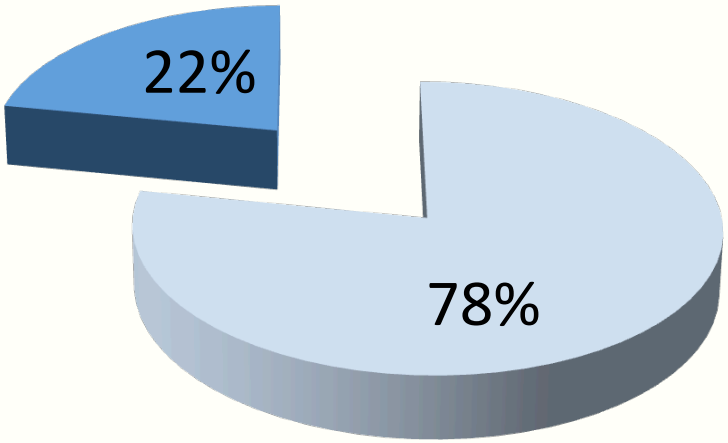
Source : Esperha/OFDT



Résultats: description de l'échantillon

Répartition des patients alcool vus en ambulatoire suivant la structure, un jour donné (en %)

Source : Esperha/OFDT



- Consult. hospit. en addictologie
- Csapa hospitalier

Patients “alcool”

Les patients en difficulté avec l’alcool présents à l’hôpital dans une structure de prise en charge addictologique un jour donné

Patients "alcool" : caractér. socio-démog.

- **3 hommes pour une femme : 74% (<40 ans 82%)**

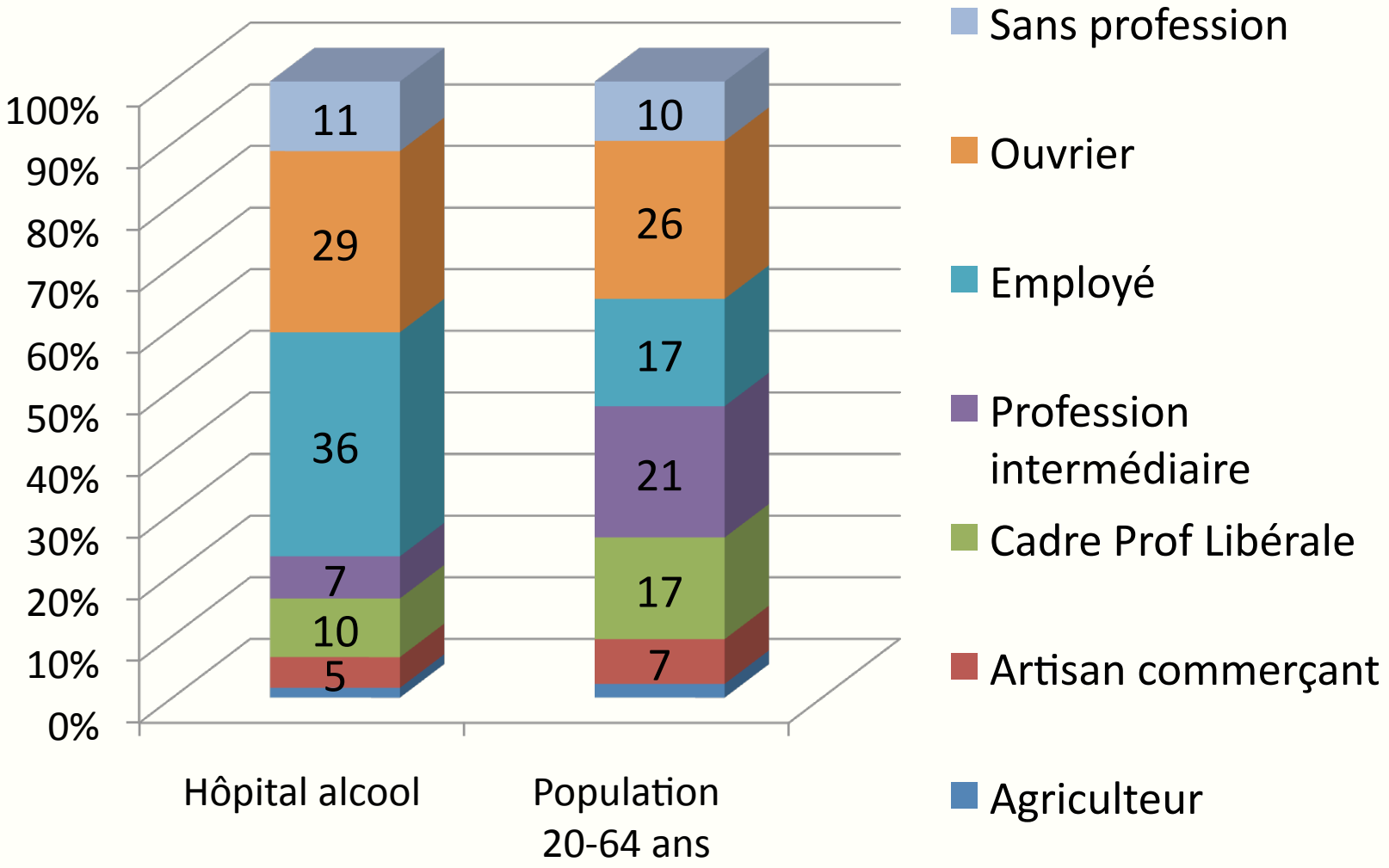
- **46,9 ans d'âge moyen *(femmes 49,5 ans)***
  - **3/4 âgé de 40 ans ou plus *(femmes 84%)***
  - **5% de moins de 30 ans**
  - **12% de 60 ans et plus**
  - **37% de quadras, classe d'âge la plus représentée (hospit. 41% vs amb. 30%)**

- **Proportion habitant dans un « village » à peu près identique à celle des français (27% vs 25%) mais possible sur représentation des grandes villes (capitales régionales : 21% vs 12% des français)**

Patients "alcool" : caractér. socio-démog.

Répartition suivant les PCS :

Source : Esperha/OFDT



Patients “alcool” : caractér. socio-démog.

- CMU : 20% (<40 ans : 28%)

- Logement :
  - 72% propriétaire ou locataire avec bail (femmes 80%)
  - 11% chez leurs parents (<40 ans 22%, femmes 6%)
  - 9% de logements précaires (femmes 5%) : 7% sans bail, foyer, CHRS, 2,4% sans logements (camping, squatt, rue)
  - 8% amis, proches, collectivité, autre

Patients “alcool” : caractér. socio-démog.

Logement (avec qui) :

- 43% vit seul (hospit. 46% vs amb.35%) (femmes 35%)
- 6% vit seul avec enfants (femmes 16%)
- 36% vit avec un conjoint (hospit. 32% vs amb. 43%)
- 11% vit avec ses parents
- 4% amis ou autres

Patients "alcool" : caractér. socio-démog.

- **Les ressources :**

  - ✓ **Pour 1/2 tirées d'un emploi actuel ou récent (femme 37%) : 40% en activité, 10% Assedic**
  - ✓ **Pour 1/4 revenus de solidarité (RSA, AAH, autres prestations) (hospit. 30% vs amb.19%)**
  - ✓ **Pour 1/10 pensions de retraites (hospit.7% vs amb.14%)**
  - ✓ **Pour 13% Autres (Pension invalidité – 7% –tiers, sans ressources)**

Patients "alcool" : consommations

Produits les plus fréquemment consommés au cours des 30 derniers jours, en dehors de l'alcool, en % des personnes ayant répondu à la question sur les produits (98%).

- **Tabac : 78% (94% pour les <40 ans) (hospit. 82% vs amb. 72%)**
- **Cannabis : 12% (32% chez les <40 ans, 4% chez les femmes)**
- **Benzodiazépines (mésusages) : 4% (7% pour les <40 ans)**
- **Cocaïne : 2,3% (6% pour les <40 ans)**

Patients “alcool” : état de santé

- **38% de patients déclarent une maladie somatique chronique (<40 ans 21%)**

  Maladies les plus citées :

  - **Maladie des artères : 8% [6-9]**
  - **Maladie du foie : 7% [5-9]**
  - **Insuffisance respiratoire : 4% [3-6]**
  - **Polynévrites : 4% [3-6]**

- **28% des patients en ALD *(40% des femmes)***

Patients "alcool" : état de santé

- 28% de patients déclarent avoir subi des dommages corporels au cours des 12 derniers mois (hospit.31% vs amb. 21%)

  Circonstances les plus citées :

  - Accidents au domicile: 12%
  - Accidents sur la voie publique : 6,0% (<40ans 8,6%)
  - Violences, disputes : 4,2% (<40ans 7%)
  - Accidents sur le lieu de travail : 3,7%

- 32% ont un antécédent de tentatives de suicide (hosp. 37% vs amb. 22%)

Patients "alcool" : état de santé

- **50% des patients souffrent d'une affection psychiatrique nécessitant une prise en charge, d'après le soignant vu le jour d'enquête (certainement : 40%, à confirmer : 10%) *(Femmes 61%)***

- **Types de troubles :**
  - **Troubles de l'humeur 23% (<40 ans 16% vs 26%>=40 ans)**
  - **Troubles anxieux : 23%**
  - **Troubles de la personnalité : 12% (<40 ans 20%)**
  - **Troubles psychotiques : 3,4% (<40 ans 5,9%)**

- **31% des patients ont déjà été hospitalisés en psychiatrie (hors sevrage) *(Femmes 41%)***

Patients alcool : trajectoire de soins

Q14 : Quelqu'un vous a-t-il incité à rencontrer un addictologue dans cet établissement de santé ou à vous y faire hospitaliser pour un problème d'addiction ?

	Alcool
Un médecin de ville	31%
Non, personne	25%
Quelqu'un dans l'entourage (famille, amis)	22%
Un médecin hospitalier	21%
Centre spécialisé en addictologie	4%

Source : Esperha/OFDT

Patients alcool : trajectoire de soins

Suivi, hospitalisation antérieure :

	Hospit.	Ambulat.	Elsa
Déjà suivi auparavant	74%	47%	47%
A fréquenté un centre d'alcoologie au cours des 12 derniers mois	51%	25%	27%
A déjà été hospitalisé pour un sevrage/soins complexes ou non	73%	53%	51%

Source : Esperha/OFDT

Résultats :

Les patients vus dans les structures addictologiques hospitalières et les structures médicosociales sont-ils différents ?

Résultats : alcool hôpital vs médico social

On compare :

- **les patients en difficulté avec l'alcool vus à l'hôpital en ambulatoire le jour d'enquête (n=480)**

- **les patients vus dans l'ensemble des CSAPA spécialisés en alcoologie (ex CCAA) en 2009 (n=42 500)**

Résultats : alcool hôpital vs médico social

Les patients vus en ambulatoire à l'hôpital se différencient par :

- **Une proportion plus élevé de femme : 27% [22% - 31%] vs 20%**
- **Un âge moyen un peu plus élevé: 47,2 ans [46,5 - 48,0] vs 43,6 ans**
- **Une proportion plus élevée de cadres et professions libérales : 10,3 % [8,0% - 12,9%] vs 5,9% et de professions intermédiaires 8 % [6,0% - 9,7%] vs 4 %**

Résultats : alcool hôpital vs médico social

Grande similitude dans les répartitions pour les questions suivantes :

- logement
- entourage (vit seul, avec parents, en couple, etc.)
- origine des ressources
- activité
- % consommateurs de cannabis
- % de dépendants à l'alcool
- Répartition suivant la durée d'alcoolisation

Questions sur le suivi antérieur, les antécédents d'hospitalisation en psychiatrie et de TS non renseignées par les CSAPA alcool

Résultats : conclusion 1

- Hospitalisés :
  - 40-49 ans+,
  - vivant seuls+,
  - revenus de solidarité+,
  - CMU+
  - ALD+
  - dommages corporels+,
  - tentatives de suicides+,
  - Fumeurs+
  - déjà suivis auparavant+,
  - déjà hospitalisé pour pec addicto+

Résultats : conclusion 2

Le dispositif d'observation dans les CSAPA semble suffisant pour décrire l'ensemble des patients vus en ambulatoire pour un problème d'alcool dans ou hors de l'hôpital.

Le recueil de données sur les patients vus dans les CSSRA donnent une image assez exacte de l'ensemble des patients hospitalisés pour une pec des problèmes d'alcool.

Les patients hospitalisés vus par les Elsa (en nombre trop limité dans cette enquête) présentent un cas de figure particulier justifiant la mise en place d'autres enquêtes.

Merci de votre attention.