

## L'hospitalisation à domicile pour les sevrages en alcool : une prise en charge innovante en Gironde

N. Lajzerowicz\*, M. Chipi\*, A. Larosa\*\*, M. Baudron\*\*\*

Service d'addictologie, Hôpital Suburbain du Bouscat, Bordeaux, France.

Auteur correspondant : Lajzerowicz Nathalie, Service d'addictologie, Hôpital Suburbain du Bouscat, Bordeaux, France. Email : n.lajzerowicz@hopitaldubouscat.com

### **Objectifs :**

L'Hôpital Suburbain du Bouscat est un des rares établissements en France proposant une prise en charge en HAD pour les sevrages en alcool. Nous souhaitons montrer la pertinence de ce dispositif dans l'objectif d'un changement comportemental pérenne, car l'accompagnement est personnalisé au domicile et permet aux patients de mobiliser leurs ressources au plus près de la réalité de leur vie quotidienne. Il donne accès, pour les proches présents, à la compréhension de la maladie addictive et aux enjeux des soins.

### **Matériel et méthode :**

Cette offre de soins innovante, réalisée en équipe pluriprofessionnelle (médecins addictologues, IDE addictologue, infirmier.e.s HAD), a été développée depuis mars 2021.

Les délais courts de prise en charge, 1 à 2 semaines, permettent de répondre aux besoins de la population, au regard des restrictions majeures d'opportunités en hospitalisation institutionnelle. La prise en charge est encadrée par des consultations médicales pré- et post-HAD. Le suivi ultérieur est renforcé par l'alternance des consultations médicales et de l'IDE addictologue en présentiel et téléphoniques.

Le programme a fait l'objet d'une évaluation prospective systématique et complète.

### **Résultats :**

L'évaluation sur une année montre des résultats prometteurs, tant en termes d'efficacité du sevrage à 6 mois, qu'en termes de satisfaction des patients qui se trouvent pleinement acteurs de leur prise en charge.

Parmi les 52 HAD réalisées, on comptait à l'issue de 6 mois: 34,5% des patients encore abstinents, 13,5% ayant repris une consommation contrôlée (ne dépassant pas les seuils OMS), 34,5% « rechuteurs », 17,5% perdus de vue.

### **Conclusion :**

Cette prise en charge ambulatoire permet une alternative intéressante à l'hospitalisation complète, pour une large partie de nos patients présentant une addiction à l'alcool, et offre une réponse aux contraintes économiques de notre système de santé.

\*médecins addictologues, \*\*IDE addictologue, \*\*\*Cadre de soins HAD

Absence de liens d'intérêt pour tous les auteurs.