

**Titre :**

**Partenariat entre une clinique réelle et une clinique virtuelle pour la prise en soin des patients présentant un trouble de l'usage de l'alcool, ayant pour objectif une poursuite du suivi et de l'abstinence en post-hospitalisation**

**Auteurs :**

**A. Pirvu, C. Lévy <sup>1</sup>,**

**C. Perrotte <sup>2</sup>,**

**C. Gindre <sup>3</sup>**

**1 : Clinique Val Pyrène, Font-Romeu, France ; 2 : EOS care ; 3 : Direction médicale Clariane, Paris, France.**

**Auteur principal : Adriana Pirvu, Clinique Val Pyrène, Font-Romeu, France**

**émail : [adriana.pirvu@inicea.fr](mailto:adriana.pirvu@inicea.fr)**

**Objectif :**

Notre objectif est de proposer un bilan initial d'un partenariat démarré en 2025 entre une clinique réelle et une clinique virtuelle pour la prise en soins des patients présentant un trouble de l'usage de l'alcool.

**Matériel et méthode :**Présentation de la Clinique Val Pyrène – Inicea

La clinique Val Pyrène est spécialisée dans la prise en soin des problématiques d'addiction. L'établissement a orienté ses prises en soin autour de l'activité physique adaptée en hospitalisation complète.

Présentation de la clinique virtuelle en addictologie :

EOS a choisi de proposer un parcours patient entièrement digitalisé via une application mobile, avec un suivi distanciel associé à une auto-évaluation des patients.

L'application favorise l'identification des situations à risque, la motivation au changement, l'alimentation d'une balance décisionnelle, et l'identification de stratégies de gestion des cravings.

Données utilisées :

Nous avons extrait les premières données de suivi des patients sortis de la postcure à Val Pyrène et pris en soins par EOS sur la période juin 2025 à février 2026.

**Résultats**

Suivi du taux de patients inscrits au programme EOS: Sur un groupe de 36 patients adressés, 74% ont continué le suivi a 2 mois, 72% n'ont pas présenté de rechute a 3 mois, 48% étaient toujours suivi a 6 mois et 45% ne présentait pas de rechute a 6 mois.

Des données complémentaires seront disponibles d'ici au mois de juin.

**Conclusion** : un suivi médical virtuel dans l'époque du numérique pourrait facilement représenter une norme dans le système de santé.

La prise en charge réactive et la prolongation du lien entre le patient et le système de soin au-delà du cadre de l'hospitalisation pourrait conditionner le succès de l'abstinence à long terme.

**Lien d'intérêt** : Aucun lien d'intérêt ni financement.