

EXPERIMENTATION  
REGIONALE

# EQUIP' ADDICT

EN ILE DE FRANCE

Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives avec un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.



## PORTEUR DU PROJET

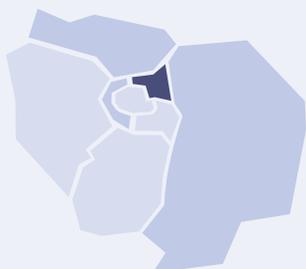
ARS ILE DE FRANCE

## PARTENAIRES

Coordination nationale des microstructures médicales addictions, FémasIF, FNCS, CSAPA, CAARUD

## EXPERIMENTATEURS FRANCILIENS

40 microstructures addictions à termes en IDF (77,92, 93, 95 notamment) – 93 uniquement en avril 2021  
CAARUD Proses, MSP Joncherolles, Cab médical Cité De La Saussaie, MSP Epinay, CDS Com ACSBE La Place Santé, MSP Pantinoise, CMS Sainte-Marguerite, CMS Daniel Renoult, CMS Henri Barbusse.



93 77\* 92\* 95\*

Autres régions : BFC, OCC, HDF, GE

\* Intégration d'ici 2023 cf. CDC



3 ans



1 790 K € (FISS)  
138 K € (FIR)



Cahier des charges  
Avis CTIS



Patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives, soit **3 384** personnes en 3 ans



Publié au Recueil des Actes Administratifs le **02/01/2020**



**FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE**  
forfait multi-acteurs annuel par patient



[ars-idf-art51@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-art51@ars.sante.fr)





## MODÈLE ORGANISATIONNEL

### Mots clés :

population en difficulté spécifique,  
ville, addiction

Sur la base de l'expérience des microstructures médicales addictions existantes :

- améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives
- et tester, un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.

La microstructure médicale addictions (MSMA) est constituée d'une **équipe de soins primaires pluridisciplinaire** comprenant a minima

- un psychologue
- un travailleur social
- autour du médecin généraliste, dans son cabinet.

Le lieu d'exercice de la MSMA peut être **un cabinet individuel ou de groupe de médecine générale, une maison de santé ou un centre de santé.**

**Prise en charge :** repérage - évaluation - inclusion puis plan personnalisé de soins, impliquant des consultations pluridisciplinaires avec médecin traitant, psychologue et travailleur social

**Professionnels impliqués** dans le parcours de soins : médecins traitants ou structures ambulatoires, psychologues et travailleurs sociaux exerçant en CAARUD ou CSAPA



## MODÈLE FINANCIER

Tester un nouveau mode de financement pour une équipe de soins primaires visant à l'amélioration de l'accès aux soins et la prise en charge en addictologie, et permettant le développement du nombre de microstructures et leur pérennité.

**Modèle forfaitaire**, estimé à 529 € par patient, qui comprend

- 5 consultations d'un psychologue
- 6 consultations d'un travailleur social
- frais de déplacements annuels par patients
- 4 RCP d'une heure trente
- 0,3 ETP de coordination médicale
- 0,5 ETP de coordination administrative



## MISE EN ŒUVRE DE L'EXPÉRIMENTATION

Lancement de l'expérimentation le **01/10/2020**

Fin de l'expérimentation le **01/10/2023**