

Les structures de lutte contre la douleur en Ile de France

Serge PERROT

Président de la collégiale des enseignants de la douleur

Nadine ATTAL

Présidente de la COMEDIF

(collégiale des médecins de la douleur d'IDF)

Etat des lieux et perspectives

- Etat des lieux des structures
- Nouveaux critères de labellisation et de financement
- Risques à venir pour les structures (démographie, attractivité)
- Réflexions à mener : faut il autant de centres, faut il envisager des regroupements avec consultations avancées, liens entre structures douleur AP et hors APHP ?

Structures labellisées ARS douleur à l'APHP

18 structures

- 10 centres

- 8 consultations

Les 18 structures labellisées douleur à l'APHP

10 Centres

Trousseau (Daniel Annequin) C
Saint Antoine (Sylvie Rostaing) C
Cochin/Hôtel Dieu (Serge Perrot) C
Ambroise Paré (Nadine Attal) C
HEGP (Claire Vulser) C
Bichat (Jean Luc Vannier) C
Pitié Salpêtrière (Bruno Fautrel) C
Kremlin Bicêtre (Isabelle Nègre) C
Lariboisière (Alain Serrie) C
Robert Debré (Luce Condamine) C

8 consultations

Henri Mondor (Colette Goujon) c
Tenon (Yolaine Raffray) c
Rothschild (Anne Lassaux) c
Sainte Périne (Jean Marie Gomas) c
Avicenne (Mansour Chaara) c
Saint Louis (Brigitte George) c
Necker (Brigitte Charron) c
Beaujon (Thierry Faillot) c

Critères communs de labellisation

- Rattachement à un établissement de santé
- Activité minimale annuelle: 1000 consultations/an et 400 patients en file active
- Locaux regroupés
- Accueil téléphonique dédié
- 2 salles de consultation
- Responsable formé à la douleur (DESC, capacité)
- Temps médical ≥ 0.5 ETP et PNM ≥ 1.5 ETP
- Accès à une assistante sociale
- Réunions de synthèse
- Polyvalence (sauf exceptions comme la pédiatrie)
- Traçabilité de l'activité de consultation

Critères communs de labellisation maillage territorial

- Il ne sera pas financé au titre de la MIG de SDC polyvalente d'activité inférieure à 1000 consultations médicales externes annuelles (soit moins de 400 patients en file active) lorsque celle-ci est située à moins d'une heure de transport d'une autre SDC polyvalente
- Il sera préféré et financé : .
 - Soit la mise en place de permanences avancées (accueillies au sein d'autres établissements de santé ou pôles ou centres de santé ou maisons de santé pluridisciplinaires) comme proposé dans l'instruction du 16/05/2011 citée supra ;
 - Soit, en zone urbaine, la mutualisation des équipes existantes qui seront à regrouper au sein d'une SDC polyvalente unique répondant au cahier des charges et cumulant une activité supérieure à 1000 consultations médicales externes annuelles (soit plus de 400 patients en file active).

Nouveaux critères de centre

- Plusieurs spécialités médicales
- Lit et plateau technique
- Une partie du personnel affectée en propre
- RCP : au moins une par mois (≥ 3 médecins de spécialité différente)
- Activité d'enseignement : coordination d'enseignement universitaire en douleur (DU, DIU, capacité, DESC/FST, UE5)

Et/ou

- Activité de recherche : au moins 3 publications PubMed en 5 ans

Maillage territorial (DGOS)

- Au moins une SDC centre et une SDC pédiatrique par région
- Labellisation des structures dont activité **<1000 consultations /an** uniquement pour situations géographiques exceptionnelles (pas de structure polyvalente < 1 heure de transport)

Evolution du financement des structures douleur

- Le financement des structures douleur chronique (MIG) va dépendre désormais de la file active et non plus du nombre de consultations
- La dotation reste similaire pour centres et consultations

Les 8 consultations douleur à l'APHP

8 consultations

Henri Mondor (Colette Goujon) c	Henri Mondor (Colette Goujon) c
Tenon (Yolaine Raffray) c	Tenon (Yolaine Raffray) c
Rothschild (Anne Lassaux) c	Rothschild (Anne Lassaux) c
Sainte Périne (Jean Marie Gomas) c	Sainte Périne (Jean Marie Gomas) c
Avicenne (Mansour Chaara) c	Avicenne (?) c
Saint Louis (Brigitte George) c	Saint Louis (Brigitte George) c
Necker (Brigitte Charron) c	Necker (Brigitte Charron) c
Beaujon (Thierry Faillot) c	Beaujon (Thierry Faillot) c avancée

1 consultation en difficulté au moins

Plusieurs départs en retraite à prévoir: B Charron, C Goujon ?

Les 10 Centres labellisés à l'APHP

10 Centres

Trousseau (Daniel Annequin) C
Saint Antoine (Sylvie Rostaing) C
Cochin/Hôtel Dieu (Serge Perrot) C
Ambroise Paré (Nadine Attal) C
HEGP (Claire Vulser) C
Bichat (Jean Luc Vannier) C
Pitié Salpêtrière (Bruno Fautrel) C
Kremlin Bicêtre (Isabelle Nègre) C
Lariboisière (Alain Serrie) C
Robert Debré (Luce Condamine) C

Changements à venir

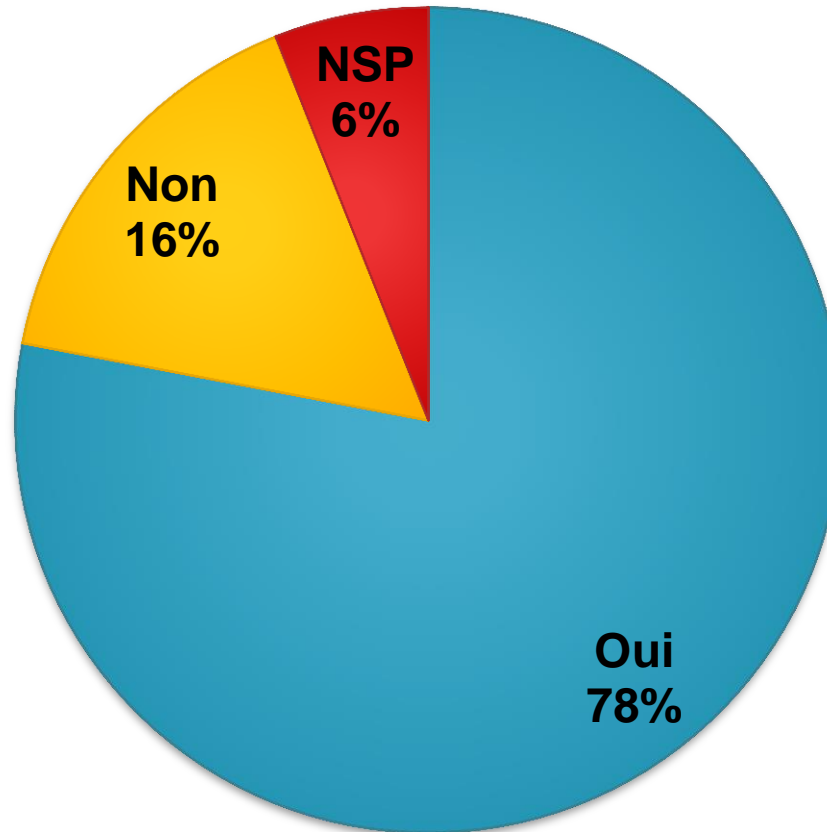
Trousseau (E Fournier-Charrière) C
Saint Antoine (Françoise Laroche) C
Cochin/Hôtel Dieu (Serge Perrot) C
Ambroise Paré (Nadine Attal) C
HEGP (Claire Vulser) C
Bichat (JL Vannier) c?
Pitié Salpêtrière (Bruno Fautrel) c?
Kremlin Bicêtre (Isabelle Nègre) C
Lariboisière (Alain Serrie) C
Robert Debré (Silvia Pontone) c?

Centres -> consultations?
Perspectives?

Les difficultés des structures douleur IDF

- 2/3 des structures douleur IDF s'estiment menacées ou fragilisées
- 3/4 des structures douleur IDF anticipent un départ de médecins dans les 5 ans
- 1/3 des structures douleur IDF anticipent un départ médical dans les 2 ans
- 2/3 des structures douleur IDF n'ont pas de solutions de remplacement

Près de 80 % des structures douleur anticipent le départ en retraite de médecins dans les 5 ans



Nombre moyen de médecins : 1,1 ETP (de 0,1 à 3 ETP) (n = 24)

14 structures (45 %) anticipent ≥ 1 départ ETP

Délai moyen : 35 mois (12-60 mois)

10 structures (32 %) anticipent un départ dans les 2 ans

Solutions de remplacement : **37 %**

Les autres difficultés des structures douleur

- **Personnel :**
 - Manque d'ETP médical/paramédical
 - Menace suppression de postes
 - Difficulté d'embauche
 - Secrétariat débordé
- **Structures**
 - Nécessité de fédération
 - Réduction MIG
 - Pérennité et lieu d'exercice

Les réflexions à mener

- Consolider les postes, éviter le redéploiement des postes vers d'autres services, ou vers la structure de rattachement
- Sanctuariser les postes « douleur »
- Créer des ponts, des consultations avancées
- Anticiper l'avenir par la démographie médicale et un vrai plan douleur APHP
- Liens entre Centres, consultations avancées, liens hors APHP (ex Cochin-Rambouillet)
- Se concerter: COMEDIF, APHP, CME, ARS