

Point de situation au 24.11.2025 / Bilan 1 année (14 mois)

PROJET PILOTE

ÉQUIPE DE LIAISON ADDICTION AU SEIN DE RHNE (RÉSEAU HOSPITALIER NEUCHÂTELOIS)

Statistiques liaison RHNe du 04 septembre 2024 au 26 novembre 2025

Rappel

Buts du projet pilote (PP-NE)

« Renforcer la prise en charge en addiction des patient.e.s stationnaires des unités de médecine du RHNe en mettant en place une collaboration avec la fondation Addiction Neuchâtel » (selon convention de partenariat tripartite RHNe-CNP-AN).

Objectifs poursuivis (selon concept initial du projet pilote)

Objectifs généraux :

- Faciliter l'accès aux soins ambulatoires et résidentiels spécialisés en addiction ;
- Diminuer les ré-hospitalisations dues à un problème lié à la consommation de substances psychoactives ;
- Renforcer le lien entre Addiction Neuchâtel et le RHNe.

Objectifs spécifiques :

- Sensibiliser le personnel soignant du RHNe au dépistage des problèmes d'addictions ;
- Meilleure connaissance des prestations cantonales de soins addictologiques et du réseau spécialisé ;
- Participer à la formation dans le domaine de l'addiction ;
- Collaborer à l'élaboration de protocoles cliniques dans le domaine de l'addiction (itinéraires cliniques, fiches de prise en charge).

Fonctionnement actuel de la liaison addictologique

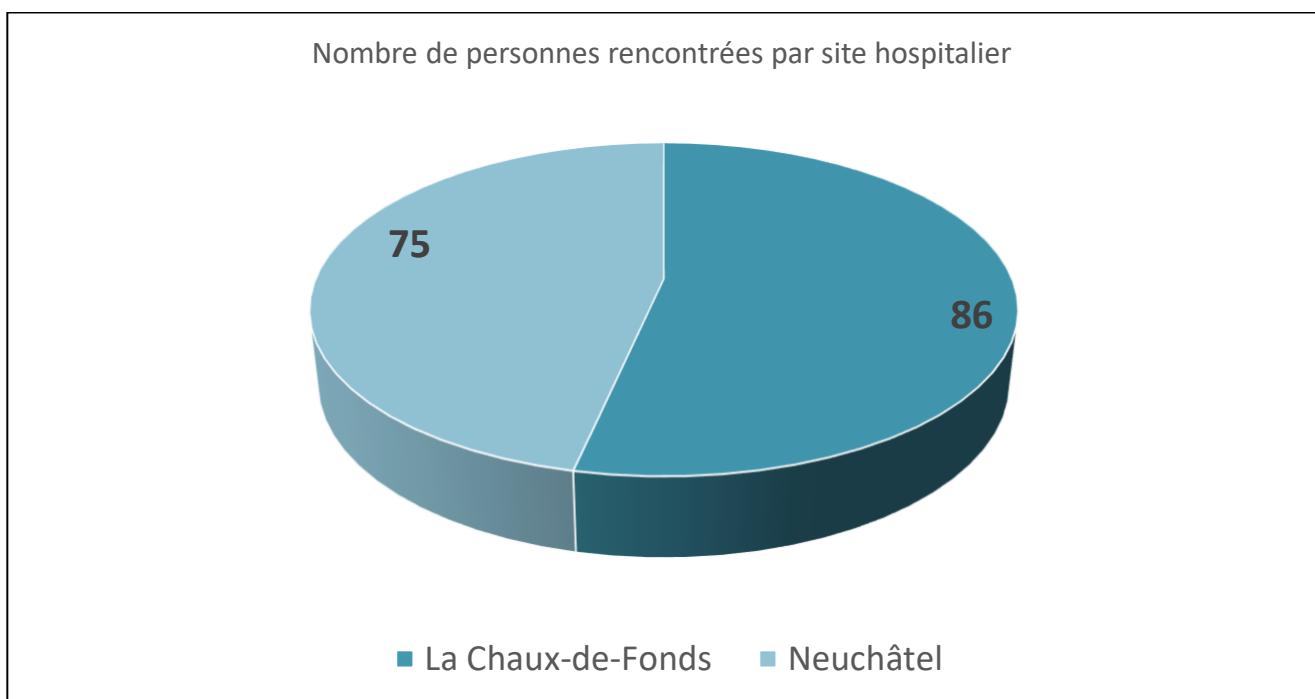
- Présence hebdomadaire d'infirmier.ère.s d'AN sur les sites hospitaliers de CDF et Pourtalès les mardis matin ;
- Contact téléphonique le jour de la visite par les services + *liaison@addiction-ne.ch* à disposition pour indiquer les demandes via un *Order Management*.
- Présence exceptionnelle d'infirmier.ère.s d'AN, mais non garantie, un autre jour de la semaine selon évaluation de la demande et ressources disponibles à Addiction Neuchâtel ;
- Contact téléphonique médical en deuxième ligne selon la situation.

Bilan chiffré à > 1 année (du 10 sept. 2024 au 24 nov.2025)

Nombre d'entretiens dans le cadre de la liaison addictologique : **161 personnes**

- 114 hommes
- 47 femmes

Commentaire : il s'agit principalement de demandes d'orientation/évaluation et rarement en lien avec un dépistage précoce et une intervention brève.



| SERVICES HOSPITALIERS CONCERNÉS | |
|---------------------------------|-----|
| MEDECINE | 128 |
| CHIRURGIE | 25 |
| UHCD /SC | 2 |
| SOINS INTENSIFS | 1 |
| CUP | 5 |

Commentaire : ce sont les services de médecine qui ont été choisis comme cible pour cet essai pilote et qui en sont les principaux pourvoyeurs de demandes. Toutefois, on note que d'autres services ont aussi fait leur apparition. Ceci est le résultat notamment des contacts tissés par les infirmier.ère.s de liaison. Une extension officielle à d'autres services est en réflexion, mais pourrait nécessiter d'autres ressources.



SUBSTANCES PRINCIPALES MOTIVANT LA DEMANDE

| | |
|------------------------------|-----|
| ALCOOL | 125 |
| CANNABIS | 4 |
| COCAÏNE, CRACK, AMPHÉTAMINES | 5 |
| OPIACÉS | 20 |
| AUTRES (OU NON RENSEIGNÉ) | 7 |

Commentaire : sans surprise, l'alcool est la substance la plus souvent rencontrée. A noter qu'elle est également la cible privilégiée de notre projet, notamment parce qu'elle passe souvent « sous le radar » du repérage hospitalier. Les autres substances également présentes concernent souvent des demandes d'orientation post-hospitalisation.

RENDEZ-VOUS DE SUIVI POST-INTERVENTION BRÈVE

| | |
|--------------------------|--|
| RENDEZ-VOUS FIXÉS c/o AN | 43 (nouveaux patients - réactivation de suivi – suivi actif) |
| PAS DE RENDEZ-VOUS FIXÉ | 118 (rdv fixé dans autre structure qu'AN pour certains) |

Commentaire : un tiers des personnes vues en entretien prennent un rendez-vous post-hospitalisation (N=43). Ce chiffre est toutefois à relativiser quelque peu, car près de la moitié d'entre elles bénéficié déjà d'un suivi à Addiction Neuchâtel (N=20). Pour les autres (N=23), certaines l'avaient été par le passé ; il s'agit donc d'une reprise de suivi (N = 11). Dans tous les cas, la liaison a favorisé soit la poursuite des soins, soit (ré)activé un suivi.

JM Coste, 3.12.25

