

CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 07/06/2013 – COMPTE RENDU

Liège, 11 juin 2013

Date : vendredi 7 juin 2013 de 20h30 à 22h30

Personnes présentes et procuration : Dominique Lamy (président), Jean-Baptiste Lafontaine (Namur), Christian Jacques (Liège ; procuration à Thierry Wathelet), Patrick Lambinet (Luxembourg ; procuration à Dominique Lamy), Gaëtan Thomas (secrétaire ; procuration à Geoffroy Laurent), Thierry Wathelet (Brabant wallon ; procuration à Dominique Lamy), Catherine Louesse (Namur ; procuration à Jean-Baptiste Lafontaine), Julie Depireux (coordinatrice).

Personnes excusées ou absentes : Jean-Jacques Muny (Mons), Baudouin Denis (région du Centre et de Charleroi), Thierry Collet (trésorier),

POINTS DE DISCUSSION, PROPOSITIONS ET DÉCISIONS

Approbation du compte rendu du CA du 15/03/2013

Le compte rendu de la réunion du conseil d'administration du 15/03/2013 est approuvé à l'unanimité.

Etat des lieux général

- **Alto aujourd'hui :** au vu du peu d'administrateurs présents (hors procuration, soit 4 MG) au CA, la question de la place d'Alto à l'heure actuelle est légitime. En effet, comparativement à ses débuts, les médecins semblent moins motivés à intégrer le réseau, à y être actifs. Toutefois, les activités se maintiennent et on observe même un regain d'activités dans certaines régions. Comme si le réseau fonctionnait à deux vitesses, en deux temps. Plusieurs hypothèses et pistes de solution sont envisagées suite à cette réflexion sur la perte de motivation des médecins :
 - o Un manque d'objectifs clairs du réseau Alto ? → Besoin de clarifier nos objectifs en :
 - Communiquant toujours sur l'intérêt à être dans Alto : formation, intervision, mise en réseau, ...
 - S'outillant : par exemple, un site internet avec un accès réservé aux membres (contenus de formation, forum professionnel, ...)
 - Se recentrant sur la question médicale : en affinant notamment nos contenus de formation tout en maintenant sa qualité. Cette question sera travaillée lors de la journée de travail sur les formations en septembre
 - o La notoriété des médecins alto ? → Besoin d'identifier les prescripteurs et de revaloriser la place du médecin dans le suivi de l'utilisateur en :
 - Renforçant la présence d'Alto sur le secteur : travailler en partenariat avec les réseaux, proposer des activités dans toutes les régions, ...
 - Identifiant les prescripteurs : d'une part via un membrariat plus clair (notamment via le site internet) et d'autre part via les pharmaciens
 - Renforçant la présence d'Alto dans les universités pour solliciter l'intérêt des futurs jeunes médecins
 - Amenant les référents Alto à motiver une recrue dans leurs assistants (forme de compagnonnage)



- Sensibilisant davantage les médecins aux bonnes pratiques de substitution. Ce point sera également abordé lors de la réflexion sur les formations
- L'évolution socioéconomique et institutionnelle du secteur ?
 - Le secteur change. On observe dans les institutions plusieurs licenciements inattendus ainsi que de plus en plus d'associations en difficultés financières. La perte de motivation serait-elle le reflet de l'état actuel de notre société ?
 - Y-a-t-il toujours autant de médecins prescripteurs ou souhaitant prescrire qu'au début d'Alto ? (lien avec le travail d'identification des médecins prescripteurs)
 - L'usage de drogues évolue : comment ? Quelles sont aujourd'hui les produits de consommation ? Cette évolution des consommations rend Alto parfois trop spécifique, le traitement de substitution ne concernant que l'héroïnomanie. Devons-nous aborder les autres consommations ou aborder la question de l'héroïne en tant que produit pris dans le cadre plus souvent d'une polyconsommation ? Ce point peut être travaillé lors de la réflexion sur les formations
 - De la représentation des usagers de drogues ? Et si tout ça n'était que le reflet des tabous sociétaux ? Si c'était toujours cet usager qui fait peur ? Celui qui dérange ? L'idée est ici de recentrer la formation sur les aspects positifs liés au suivi d'un usager : ce qu'il peut nous apprendre (boucle de motivation, compétences transversales, ...) ainsi que sur la notion d'un accompagnement à long terme défini autour des objectifs du patient (et non pas des attentes du médecin)
- **Activités et budget :**
 - Rappel financier :
 - Subvention RW : 42285€ reçus sur 51995€ au total. Le total est à dépenser en 2013
 - Fonds propres : 7046,01€ (= passif 2012 + subvention CF 20 ans)
 - Cotisation 2013 : 320€. Manquent encore les cotisations de Marc Seel, Peter Draps et Arnaud Gérard
 - Soit un total de 59425,01€ dont 51995€ sont à dépenser en 2013
 - Dépenses et activités :
 - Au 16/05/2013, les dépenses s'élèvent à 13238,99€ pour 3 modules de formation de base, 2 modules de formation continue, 3 interventions, 1 AG, 1 CA et quelques activités de représentations extérieures (colloque, fédition, ...)
 - Les dépenses connues pour le reste de l'année s'élèvent à environ 33000€ pour 3 modules de formation continue, 10 interventions, 2 CA, 1 groupe de travail sur les formations, 1 groupe de travail sur le site internet ainsi que les activités de représentations extérieures
 - Conclusions :
 - Sur la subvention RW à dépenser en 2013, resterait environ 5500€ à dépenser. Bien que certaines activités ne soient pas encore planifiées, les dépenses ayant été évaluées à la hausse, les imprévus ne devraient pas fortement modifier le budget
 - Le solde alto 2013 s'élèverait quant à lui à environ 7400€
 - Julie rappelle que pour les activités de représentations extérieures, lorsqu'un médecin alto y participe (par exemple en intervenant à un colloque) et n'est pas rétribué par l'activité en question, il peut être rétribué par Alto.



- Décision est prise d'utiliser, dans la mesure du possible, le reste de la subvention RW pour créer un site internet Alto ainsi que pour l'abonnement à quelques revues spécifiques

Communication

- Site internet :

- Avoir un site internet réservé à Alto constituerait un bon investissement pour recruter les médecins. De même, si les médecins s'inscrivent dans l'espace « membres », cela permettra de savoir qui est prescripteur et ainsi de mieux orienter les usagers tout en dégageant partiellement les files d'attente auprès des services spécialisés
- Dans l'ensemble, la structure proposée est avalisée par le CA avec les remarques suivantes :
 - Faire en sorte que la partie publique du site rencontre également les patients
 - S'assurer d'avoir la main mise sur la totalité du site (ajout/suppression de sous-groupe de contenu, modification et mise à jour, ...)
 - Disposer de notre nom de domaine (et serveur)
 - Proposer/constituer une mallette à outils
 - Réaliser des résumés des articles pertinents du moment (revue de presse)
 - Créer des espaces membres selon les fonctions des personnes (membre général, participant aux formations, CA, AG, ...)
- Sur base de ce premier jet de structure et des remarques formulées, Julie demandera plusieurs devis
- Afin de réaliser au mieux le travail de contenu du site internet, un groupe de travail est mis en place. Il se constitue pour l'instant de Jean-Baptiste, Dominique, Geoffroy et Julie, et il reste ouvert aux autres administrateurs intéressés. Jean-Baptiste invitera également Daniel Duray à cette réflexion. La première réunion du GT est fixée au 17/07/2013 de 17h à 20h chez Jean-Baptiste

- Cadastre et recrutement des médecins :

- Renforcer la place d'Alto dans les universités et amener les référents à motiver leurs assistants pour trouver quelques recrues
- Profiter de la création du site internet (inscription au site)
- Mettre en place une délégation médicale chez les médecins, type pharmaca. Pourquoi pas, une fois la réflexion sur nos contenus (formation et site) plus aboutie, ne pas envisager d'introduire un projet « pharmacalto » ? Le CA propose d'inviter Sophie Lacroix pour avancer sur cette réflexion

Fonds fédéral assuétudes

- L'objectif principal du projet MG/Psy est de stimuler les psychologues à travailler avec les médecins autour du patient afin de développer un modèle d'accompagnement pluridisciplinaire du patient sous traitement de substitution. Ce projet pourrait prendre la forme sur le long terme d'un réseau de binômes visant à organiser des concertations MG/Psy/Patients (par exemple, il y aurait un 1^{er} entretien MG/Patient, un 2^{ème} Psy/Patient, un 3^{ème} MG/Patient/Psy et un dernier MG/Psy).
- L'idéal serait de pouvoir proposer un remboursement des patients pour ce format de consultation. Cependant, la reconnaissance des « psy » au sens large n'est loin d'être clarifiée auprès des autorités compétences. De même, le fonds fédéral assuétudes impose dans ses critères de sélection la condition selon laquelle le projet doit être reconductible sans poursuite de subvention. Ces deux facteurs rendent donc compliqué la possibilité de

remboursement. Toutefois, proposer une part d'honoraire psy dans le budget du projet pourrait éventuellement être envisagé en attendant que les « psy » soient reconnus.

- Il serait donc, dans un premier temps, plus approprié de travailler à la mise en place d'un tel réseau en sollicitant notamment les mutuelles, les CPAS, ... notamment sur la question du remboursement possible, en identifiant les acteurs, en développant des outils de mise en réseau (par exemple un réseau informatique, web, ...), en intégrant les psy dans les activités d'alto, ...
- Le CA opte pour qu'Alto tente sa chance. Julie rédige donc un nouveau jet du projet à rendre au plus tard le 31 juillet 2013, sur base des remarques émises.
- Que le projet soit ou non accepté, Alto souhaite aller dans le sens d'une meilleure concertation avec les psy
- Dominique et Thierry W. assureront la relecture du projet avant envoi. La relecture est ouverte aux autres administrateurs intéressés.

Formation

- **Objectif** : valoriser les contenus et apporter des références
- **Méthode de travail** :
 - o Julie enverra un doodle pour fixer une journée de travail en septembre et pour savoir quel référent y participe
 - o Julie renverra les documents relatifs au 1^{er} module de formation par mail
 - o Il est demandé à chaque référent alto intéressé d'avoir lu la totalité des documents liés au 1^{er} module de formation pour le 15/08/2013 au plus tard.
 - o Ensuite, chaque référent ayant lu les contenus est tenu de faire part de ses remarques générales à Julie (idéalement fin août/début septembre) pour préparer au mieux la journée de travail et de réflexion.
 - o En parallèle à cela et sur base des remarques émises, Julie et Dominique précisent les questions et préparent la méthode de travail de ladite journée

Divers

- **Eurotox** : Dominique intègre l'assemblée générale d'Eurotox
- **Equator/Ipsos** : certains médecins ont été contactés pour une étude de marché. Bien que l'approche commerciale pose question, on peut y voir un intérêt dans l'acquisition, au travers de cette étude, d'un comparatif de notre situation avec les autres pays d'Europe. La question de la validité des chiffres et de l'éthique pharmaceutique est également soulevée.
- **TDI** :
 - o Il semble que seul Alto maintienne actuellement sa position à l'encontre de la méthode d'enregistrement des patients préconisée par l'état. Julie et Geoffroy ont rencontré Jérôme Antoine lors de la dernière réunion du groupe traitement de la Fédito wallonne. Notons ici que Jérôme travaille pour l'Institut de Santé Publique et reçoit donc les données anonymisées. E-Health sert de passerelle entre les données brutes venant des centres et les données transformées à destination de l'ISP. C'est donc e-health qui détient l'algorithme. Enfin, bien qu'en théorie e-health ne conserve pas les données, la garantie est floue. Bref, bien que la procédure proposée semble sécurisée, des doutes persistent. L'état peut-il être le garant de l'anonymat en détenant l'algorithme permettant de transformer les données ? Pourquoi, bien qu'un enregistrement avec l'année de naissance soit possible, les autorités mettent la pression pour que chacun encode avec le numéro d'identité nationale ? ...
 - o Ne remettant nullement en question l'intérêt de disposer de données, mais bien le respect des questions éthiques et déontologiques, le souhait d'Alto est de pouvoir proposer une alternative acceptable par tous. Par exemple, proposer des médecins



vigies, ou réaliser les études à partir des pharmacies et/ou des mutuelles, ou encore s'assurer que les médecins puissent anonymiser eux-mêmes les données, ... Une partie de la subvention Alto pourrait par ailleurs servir à l'anonymisation des données des médecins alto

- Dans un premier temps, il serait bon de connaître l'avis des syndicats des médecins et de rencontrer e-health pour en savoir plus sur le respect de l'anonymat et la circulation des données :
 - Dominique contacte les syndicats des médecins pour connaître leur avis sur la question.
 - Julie contacte Jérôme Antoine et e-health pour fixer une réunion en septembre. Dominique et Geoffroy seront présents. La réunion est ouverte aux autres administrateurs intéressés.

Fixation des prochaines dates de réunion

- **Groupe de travail « site internet »**
 - 17/07/2013 de 17h à 20h chez Jean-Baptiste
- **Conseil d'administration :**
 - Un doodle sera envoyé pour un prochain CA en septembre
- **Réflexion sur les formations :**
 - Les documents doivent être lus pour le 15/08/2013 au plus tard
 - Un doodle sera envoyé à chacun afin prévoir une date en septembre.
- **Alternative au TDI :**
 - Date à fixer selon les disponibilités d'e-health et de Jérôme Antoine

Gaëtan Thomas
Secrétaire

Julie Depireux
Coordinatrice Alto

