



# Coordination nationale TDAH Adultes

## *Synthèse des travaux au 12.05.2019*

*Etienne KAMMERER, addictologue retraité, coordinateur, vice président F.F.A.*

- *Sous diagnostic, en particulier en addictologie*
- *Défaut de diagnostic durant l'enfance et l'adolescence*
- *Engorgement des centres experts*
- *Délais d'attente trop longs pour obtenir une confirmation diagnostique et l'initialisation d'un traitement*
- *Inadaptation de l'AMM du Méthylphénidate*
- *Aléas d'accès au remboursement des traitements*
- *Menaces sur les prescripteurs*

***sont autant de difficultés qui pèsent en France sur les patients adultes TDAH et sur les médecins qui les accompagnent.***

*Dès 2015 une filière structurée de soins réunissant addictologue libéral et psychiatres hospitaliers (pôle 8-9 Rouffach et CHU Strasbourg) se mobilise en Alsace, soutenue par ADDICTOLIB (les addictologues libéraux), relayée par la **Fédération Française d'Addictologie (F.F.A.)**,*

*L'AFPBN met en place une section TDAH*

*L'ensemble de ces praticiens décide en Juillet 2018 de fusionner ses efforts en une **Coordination Nationale TDAH Adultes**, ouvertes aux nouvelles adhésions, forte actuellement de 45 membres issus de la Psychiatrie, de l'addictologie et de la pharmacologie, exerçant en libéral ou en institution, pour certains avec des responsabilités universitaires, représentant toutes les régions métropolitaines, la logistique est confiée à la F.F.A., avec la participation active de l'AFPBN, d'ADDICTOLIB et du COPAAH (acteurs de l'addictologie hospitalière)*

### **Les objectifs:**

- Améliorer la prise en charge des adultes TDA/H , en particulier le repérage, le diagnostic, la gestion des comorbidités, le traitement, médicamenteux et non médicamenteux , ce qui passe par une connaissance mutuelle des pratiques et des filières mises en œuvre, par un état des lieux, et par une dynamique de recherche, de publication et de bibliographie.
- Favoriser l'accès aux soins des adultes TDA/H sur le territoire national :

accès au diagnostic d'une part, ce qui demande la formation des professionnels impliqués, en particulier en psychiatrie et en addictologie, et la sensibilisation des médecins généralistes au repérage et aux règles d'utilisation des médicaments spécifiques,

accès aux traitements médicamenteux et non médicamenteux d'autre part, ce qui demande une mobilisation des équipes hospitalières, une fluidification des filières et un véritable accès aux traitements médicamenteux pour les adultes, via une adaptation de la réglementation française, en particulier pour le Méthylphénidate, avec en corolaire l'accès au remboursement de ces traitements.

### **L'état actuel des avancées:**

*La coordination se réunit 3x/an, et est en interrelation permanente via un e-groupe.*

#### **1.Réaliser un état des lieux:**

- *Recensement descriptif en cours des structures qui accueillent les adultes TDAH en vue diagnostic et traitement*
- *Amorce d'un état des lieux par régions des filières existantes en psychiatrie*
- *Consultation des associations d'usagers: difficultés et besoins*
- *Élaboration **d'un questionnaire en ligne adressé prochainement aux intervenants en addictologie***

*Rédaction d'un document de synthèse à venir*

#### **2.Favoriser la formation des professionnels, la recherche et les publications:**

- *Création d'un groupe bibliographique*
- *Échanges via e-groupe*

## **2.Favoriser la formation des professionnels, la recherche et les publications:**

- *Création d'un groupe bibliographique*
- *Échanges via e-groupe*
- *Article de synthèse de la section TDAH de l'AFPBN à paraître*
- *Vigilance quant à la publication en langue française des mises à jour des recommandations étrangères et du consensus européen*
- *Organisation de séances de formation et d'ateliers en congrès: Journées Méditerranéennes TDAH le 25.05.2019, congrès AHS Biarritz Octobre 2019*

## **3.Repenser l'organisation des soins pour les adultes TDAH:**

*La Coordination rédigera des propositions d'organisation en filières fluides avec délégation large mais sécurisée pour le diagnostic et la primo-prescription des traitements;*

*place sera faite aux alternatives thérapeutiques non pharmacologiques,*

## **4.Favoriser l'accès aux traitements médicamenteux:**

### **Faire évoluer l'AMM du Méthylphénidate:**

*élargir les indications au TDAH de l'adulte, révision des contre-indications (comorbidité psychiatrique, addiction),*

*proposer un cadre de prescription sécurisé (MSO-like) ouvert aux addictologues et aux psychiatres hospitaliers ou libéraux, sous réserve d'un dossier diagnostique complet*

*Concertation avec l'ANSM au 1<sup>er</sup> trim 2019: le processus est lancé!*

### **Remboursement par l'assurance-maladie:**

*Dans l'attente de l'adaptation de l'AMM, diffusion de recommandations pour assurer aux patients une prise en charge du traitement et pour assurer dans leur pratique les médecins traitants qui assurent le relais des primo-prescriptions hospitalières*

*Projet d'élaboration d'un kit , accompagné d'une lettre-type à adresser aux médecins-conseils*

**Au total:**

*Ces 4 années d'action et le dynamisme de la toute jeune coordination illustrent la capacité des praticiens issus de disciplines distinctes (psychiatrie, addictologie, pharmacologie) à créer une dynamique solidaire autour d'un problème de santé publique pour défendre au mieux les droits et les chances des patients,*

**Contacts:**

Groupe bibliographique: Oussama KEBIR: [oussama.kebir@inserm.fr](mailto:oussama.kebir@inserm.fr)

Etat des lieux psychiatrie: Sébastien WEIBEL: [weibelse@gmail.com](mailto:weibelse@gmail.com)

Etat des lieux addictologie: May BOUMENDJEL: [mboumendjel@ch-versailles.fr](mailto:mboumendjel@ch-versailles.fr)

Etat des lieux usagers: Fabrice DUVAL: [f.duval@ch-rouffach.fr](mailto:f.duval@ch-rouffach.fr)

**Coordination:** Etienne KAMMERER: [et.kammerer@wanadoo.fr](mailto:et.kammerer@wanadoo.fr)

Fédération Française d'Addictologie: [ffa@larbredecomm.fr](mailto:ffa@larbredecomm.fr)