DOSSIER DE PRESSE

2011

Ouverture de l'Unité de Santé Orale Spécifique de la Métropole Lilloise et environs..

« Sans reconnaissance des individus et des groupes dans ce qu'ils sont, la Santé Publique demeure une affaire de classe sociale, soit la classe dans laquelle la logique de l'action préventive fait sens ...»

(Doucet, 1999)

H.GUERROUMI Directrice

ASSOCIATION HANDIDENT

20/01/2011

SOMMAIRE

Avant propos :

La Santé buccodentaire des personnes en situation de HANDICAP : quelles réalités aujourd'hui ?

Partie 1 : HANDIDENT.

Historique……P.4
Fiche d'identité de l'association……P.5
Objet de l'association et de son réseau……P.6
Le réseau HANDIDENT, dans la Région Nord-Pas-de Calais, aujourd'hui…P.7

Partie 2 : Ouverture de l'Unité de Santé Orale Spécifique (USOS) de la Métropole lilloise et environs.

Quelles sont les particularités de l'Unité de Santé Orale Spécifique de la Métropole lilloise ?……P.8
Présentation du parcours de soins buccodentaire de la personne en situation de handicap……P.9
Objectifs et perspectives……P.9
Nos partenariats et nos financeurs……P.10

Avant propos.

La Santé buccodentaire des personnes en situation de HANDICAP : quelles réalités aujourd'hui ?

« Accessibilité ». Un terme que l'on entend bien souvent depuis ces dernières années comme l'écho d'une prise de conscience collective. Pourtant, la personne en situation de handicap et la personne âgée en perte d'autonomie livrent encore aujourd'hui un véritable combat pour accéder aux structures et exister socialement. Il en est de même en ce qui concerne sa santé buccodentaire.

Certes aller chez le dentiste n'est pas toujours ressenti comme une « promenade de santé » mais pour une personne fragilisée par une déficience, la maladie et les traitements et l'âge, la santé buccodentaire est un enjeu de santé publique majeur.

Par la prévalence et la fréquence qu'elles présentent, les maladies buccodentaires, opportunistes, aggravent les pathologies associées (cardiopathies, diabète……), elles menacent même la vie des personnes en provoquant par exemple septicémies et pneumopathies. N'oublions pas les douleurs lancinantes qui empêchent la personne de se nourrir normalement et perturbent sa qualité de vie. Malgré cela, une personne en situation de handicap sur trois n'a jamais consulté de chirurgien dentiste.

Bien sur, nous pouvons toujours élargir les portes de nos cabinets de ville et adapter les seuils aux fauteuils roulants ! Mais que pouvons nous faire pour la personne alitée ? Que pouvons-nous faire pour la personne en difficulté relationnelle et de compréhension ? Comment soigner la personne dont les mouvements son incontrôlés ? L'anesthésie générale et l'extraction massive des dents sont-elles la seule réponse ?

Une réalité, aujourd'hui, les soins d'une personne en situation de handicap exigent surtout du temps avec une approche adaptée, une connaissance des techniques cognitivo-comportementales et de sédation consciente et un équipement approprié.

Ces questions, comme une évidence, ont convaincu l'association HANDIDENT de créer des Unités de Santé Orale Spécifiques (USOS). Il s'agit d'accueillir les patients quelque soit leur handicap. Dans ce cabinet seront proposés des soins adaptés et différenciés notamment par le recours aux techniques de sédation consciente (Techniques cognitivo-comportementales, prémédications et MEOPA) qui permettent de détendre le patient afin de pouvoir intervenir en bouche.

Les détartrages et les soins conservateurs réalisés dans le cadre d'un suivi annuel, permettront de garder une denture saine nécessaire pour manger, s'exprimer et sourire à la vie.

PARTIE 1.

Historique.

MAI 2004 : CREATION DE L'ASSOCIATION HANDIDENT

Depuis quelques années, les progrès dans la prise en charge des personnes en situation de handicap sont indéniables. Néanmoins, de multiples efforts restent encore à fournir, comme en attestent les personnes concernées.
En 1999, celles-ci ont exprimé leurs difficultés d'accès aux soins buccodentaires aux professionnels de l'ESVAD (Équipe Spécialisée pour une Vie Autonome à Domicile) de l'APF (Association des Paralysés de France).
Deux enquêtes sont menées conjointement par l'ESVAD de Mons en Baroeul et le Conseil Départemental de l'Ordre des Chirurgiens dentistes du Nord auprès de leurs publics respectifs. Les résultats sont éloquents ; **une personne en situation de handicap sur trois n'a jamais consulté un chirurgien dentiste et plus de 50% des cabinets dentaires ne leur sont pas accessibles**.
Face à ce constat, des associations de personnes en situation de handicap et des chirurgiens-dentistes volontaires engagent une réflexion portée et animée par l'APF et le CRCO 59-62 (Comité Régional de Coordination de l'Ordre des chirurgiens dentistes du Nord Pas-de-Calais).

AVRIL 2005 :

HANDIDENT : COORDONNER POUR MIEUX SOIGNER

Grâce à une mise en commun des énergies et des savoir-faire, l'association HANDIDENT souhaite promouvoir sur le territoire régional une démarche pilote en santé buccodentaire qui met la personne au cœur du processus de soins.

- Son but : faire évoluer l'offre de soins et les comportements des usagers et des professionnels du secteur médicosocial par des actions préventives, éducationnelles mais aussi curatives.
- Ses moyens : avant tout la détermination des personnes impliquées dans le projet : chirurgiens-dentistes (87 d'entre eux ont répondu présents dès l'origine du projet !), personnes en situation de handicap, leur famille, leurs associations, et les professionnels du secteur médico-social.
  Sa démarche : co-construire les réponses adéquates aux problématiques des soins bucco-dentaires par la création et la gestion d'un réseau régional ; à cet effet, un comité de pilotage a été mis en place. Ce collectif, force de propositions, se décline en commissions de travail où chacun peut s'inscrire en fonction de ses compétences et de ses centres d'intérêt. Les actions engagées par HANDIDENT font l'objet d'une évaluation pour faire évoluer le projet.
- Ses outils :- un site Internet pour informer et diffuser les valeurs du réseau ainsi qu'un annuaire électronique des chirurgiens dentistes du réseau.
  - Une écoute téléphonique active pour orienter les patients et les professionnels de santé et du secteur médico-social.

DECEMBRE 2009 :

- Installation de onze conseils locaux pour la santé buccodentaire.

Fiche d'identité de l'association.

M. Michel STAUMONT, Président
Mme .Hassina GUERROUMI, Directrice

CARTE D'IDENTITE DE L'ASSOCIATION	
Nom :	HANDIDENT
Type d'association :	Loi 1901 d'intérêt général
Née, le :	27 mai 2004
À :	Lille
Président :	Michel STAUMONT
Directrice:	Hassina GUERROUMI
Organisation :	Réseau de santé ville-hôpital
Secteur :	Santé buccodentaire
Rayonnement :	Régional, Nord -Pas -de -Calais
Public accompagné :	Personnes en situation de Handicap

Siège social:	10 rue du Petit Boulevard BP 20127 596503 Villeneuve d'Ascq
SIRET :	4 83 058 178 000 29
APE :	8899B
Téléphone :	03 28 8O 07 86
Fax :	09 70 63 63 01 18
Courriel :	Handident@gmail.com
Site internet :	www.handident.com

Objet de l'association.

Créer et gérer un réseau pour :

Faciliter l'accès aux soins.

Par un accueil téléphonique, étape importante de la coordination. Il s'agit d'évaluer les besoins des personnes en situation de handicap et de leurs aidants et de les orienter, vers le cabinet de ville de proximité qui reste le premier recours aux soins. En cas de difficulté ou d'échec, une orientation adaptée est proposée vers l' USOS la plus proche du lieu de vie.

Développer la prévention.

Par le dépistage, étape incontournable, qui permet d'avoir une image précise de l'état d'hygiène buccodentaire et des besoins en soins des personnes en situation de handicap dans l'établissement ou service qui les accompagne au quotidien. C'est un chirurgien dentiste du réseau qui se déplace dans l'établissement signataire de la charte du réseau HANDIDENT.

La formation des personnels du secteur médico-sociale vient compléter et renforcer cette première étape.
Le développement de la prévention passe également par les ateliers éducationnels pour les usagers et leurs familles. L'atelier est co-animé par un professionnel de l'établissement et un chirurgien dentiste formés dans le cadre du réseau.

Améliorer l'offre de soins.

-Par la formation continue des chirurgiens dentistes libéraux sensibilisés à la prise en charge des personnes fragilisées par la déficience, la maladie et l'âge.

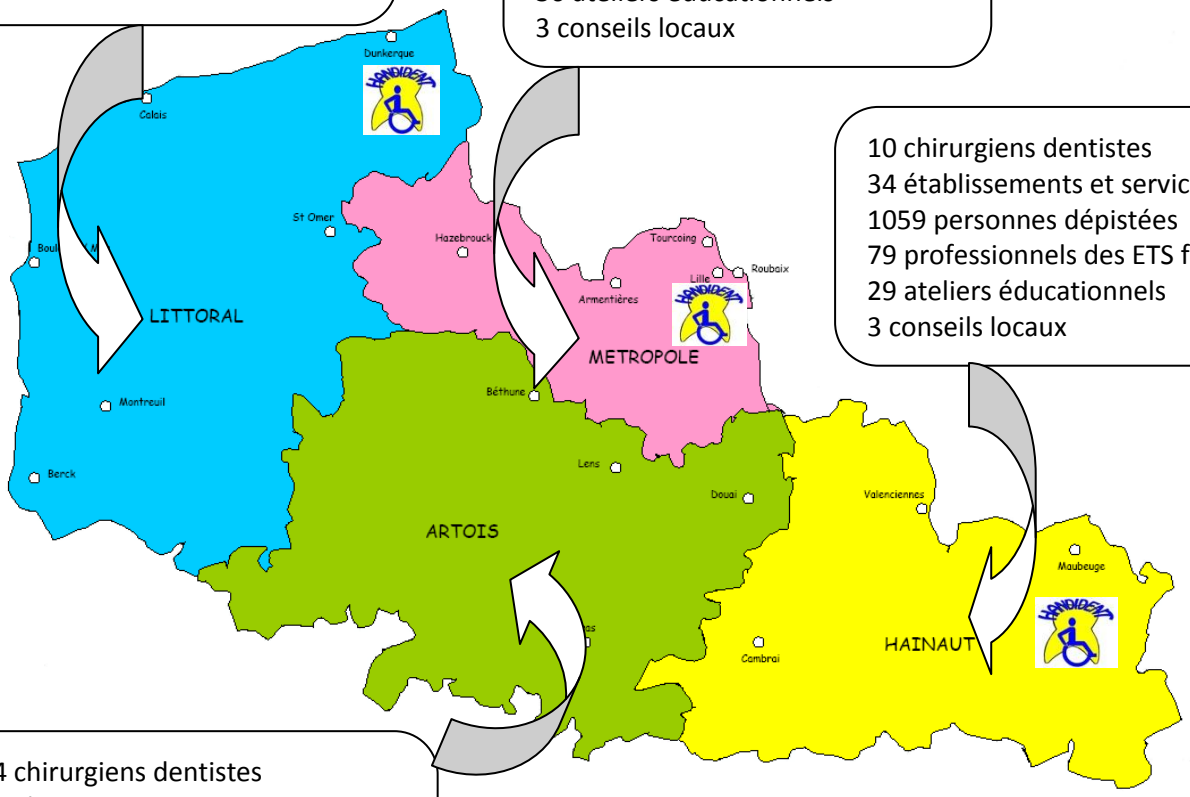
-Par la coordination du réseau, faciliter l'orientation du patient vers les Unités de Santé Orale Spécifique (USOS) où il pourra bénéficier de soins spécifiques et différenciés. L'USOS propose des soins utilisant les techniques de la sédation consciente. Et en dernier recours, faciliter l'orientation du patient vers les soins odontologiques sous anesthésie générale.

Le réseau HANDIDENT, dans la Région Nord-Pas-de Calais.

15 chirurgiens dentistes
48 établissements et services
602 personnes dépistées
82 professionnels des ETS formés
9 ateliers éducationnels
3 conseils locaux

90 chirurgiens dentistes
74 établissements et services
2718 personnes dépistées
174 professionnels des ETS formés
36 ateliers éducationnels
3 conseils locaux

10 chirurgiens dentistes
34 établissements et services
1059 personnes dépistées
79 professionnels des ETS formés
29 ateliers éducationnels
3 conseils locaux



14 chirurgiens dentistes
59 établissements et services
1105 personnes dépistées
159 professionnels des ETS formés
5 ateliers éducationnels
2 conseils locaux

Carte du réseau et données actualisées au 31 décembre 2010

USOS HANDIDENT

Depuis juillet 2010, HANDIDENT est reconnue comme étant d'intérêt général sur avis favorable de la Direction Générale des Finances Publiques.

PARTIE 2. Ouverture de l'Unité de Santé Orale Spécifique (USOS) de la Métropole lilloise.

En mars 2011, l'USOS Métropole accueillera ses premiers patients en situation de handicap. Une nouvelle étape importante sera franchie dans cette belle aventure humaine commencée il y a plus de 5 ans.

Quelles sont les particularités de l'Unité de Santé Orale Spécifique de la Métropole lilloise ?

Au niveau des aménagements :

- le cabinet présente une accessibilité portée par la conception architecturale, la répartition des espaces et l'organisation des locaux qu'offre le Centre de Rééducation Fonctionnelle Marc Sautelet de Villeneuve d'Ascq . Les marches y sont évidemment exclues. L'espace permet d'accueillir un patient dans un fauteuil roulant avec ou sans coque de maintien ainsi que les patients alités.

- Le patient qui peut être mobilisé avec de l'aide bénéficie d'un lève-personne mécanique fixé sur rail pour se positionner sur le fauteuil du cabinet. Le fauteuil de l'USOS est amovible au moyen de roues. Il permet une économie de transfert tout au long de la séance de soins.

Au niveau des techniques spécifiques et différenciées:

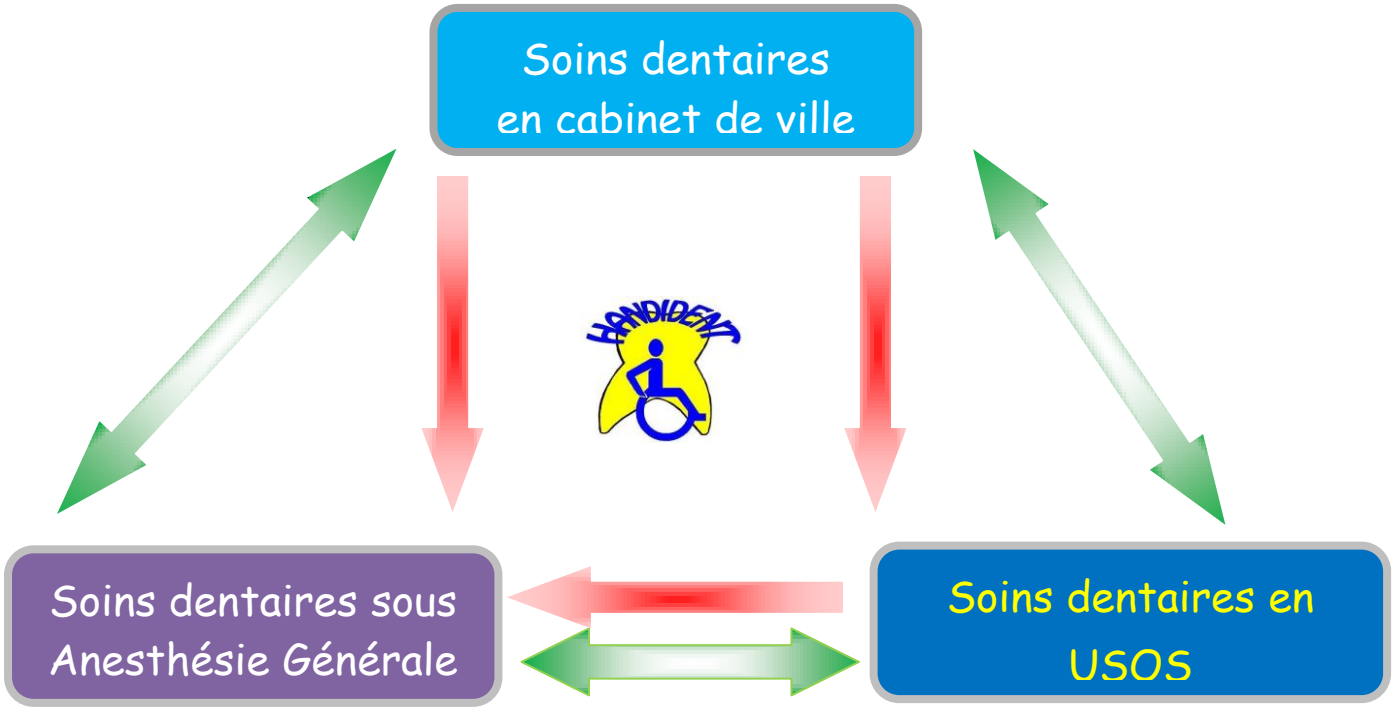
- La personne en situation de handicap bénéficie des TCC*, peut recevoir une prémédication et ou une sédation consciente par inhalation du gaz **MEOPA (mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote)**. Cet anxiolytique autrefois réservé à un usage hospitalier permet de détendre, d'atténuer les angoisses du patient sans altérer sa conscience. Une collaboration reste possible pendant le soin et les réflexes laryngés restent présents. Les effets du MEOPA s'estompent en quelques instants et le patient peut retrouver son lieu de vie après ses soins. Le bénéfice et le confort sont importants en comparaison à l'anesthésie générale plus lourde pour le patient et plus onéreuse pour la collectivité qui doit être utilisée en dernier recours.

- Les chirurgiens dentistes intervenant dans l'USOS ont validé un DU en sédation consciente et sont titulaires d'une attestation CESU (gestes d'urgence), délivrée par le Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences. Ils sont sensibilisés à l'accueil d'un public fragilisé et souvent en situation de stress intense.

- **Le temps** d'installation du patient, de prise de contact et d'explication pour obtenir la collaboration du patient est pris en considération. Ce temps est indispensable en amont du temps soins, proprement dit. Soigner une personne en situation de handicap exige du praticien une adaptation de son approche et de ses techniques de soins d'où l'intérêt des techniques cognitivo-comportementales.

Présentation du parcours de soins buccodentaire de la personne en situation de handicap.

HANDIDENT : coordination et régulation du parcours de soins buccodentaires.



Orientation en cas d'échec ou en cas de contre indication (par exemple au MEOPA).

Orientations possibles en fonction des besoins du patient.

Objectifs et perspectives.

- **A terme, l'USOS Métropole offrira 2000 séances de soins spécifiques et différenciés par an.**
- **Actuellement, 6 chirurgiens dentistes volontaires réaliseront un relai pour que les patients soient accueillis du lundi au vendredi.**
- **Au travers de son réseau, HANDIDENT, touche 15 000 personnes qui ont besoin de soins spécifiés et différenciés sur la région Nord-Pas- de Calais.**
- **2 nouvelles USOS seront nécessaire pour couvrir le territoire de la région et absorber les besoins en soins dans la proximité du lieu de vie de la personne.**
- **HANDIDENT recherche de nouveaux partenaires pour les implanter.**

Nos partenaires.

Le CRF Marc Sautelet

La Clinique des Hêtres

Nos financeurs