



PSY-Rauchstopp: Désaccoutumance au tabac en psychiatrie d'Argovie – un projet modèle

Contexte

Dans les institutions psychiatriques, la prévalence du tabagisme est nettement plus élevée chez le personnel ainsi que chez les patientes et patients par rapport à la population générale. Alors qu'environ un quart de la population suisse fume, cette proportion se situe entre 50 % et 90 % chez les patientes et patients psychiatriques, selon le contexte. En même temps, il manque des programmes de désaccoutumance au tabac systématiquement mis en œuvre et institutionnellement ancrés. Le tabagisme est souvent normalisé dans le quotidien clinique. Malgré l'existence de directives et de possibilités pharmacologiques, les interventions de désaccoutumance au tabac sont rarement proposées de manière structurée. Le projet aborde cette lacune dans la prise en charge à l'exemple des Psychiatrischen Dienste Aargau (PDAG) et développe un modèle transférable à l'ensemble de la Suisse.

Objectifs

L'objectif est l'établissement durable de la désaccoutumance au tabac comme partie intégrante de la thérapie standard, ainsi que d'une culture d'entreprise renonçant au tabac dans la psychiatrie stationnaire et ambulatoire. Le projet poursuit quatre niveaux :

1. Soutien aux collaboratrices et collaborateurs fumeurs dans leur démarche de désaccoutumance au tabac,
2. Habilitation du personnel spécialisé à la mise en œuvre systématique d'interventions de désaccoutumance au tabac auprès des patientes et patients,
3. Ancrage structurel de standards de prévention du tabagisme dans le quotidien clinique,
4. Préparation d'un déploiement (scale-up) vers d'autres institutions psychiatriques.

Au moins 40 % des collaboratrices et collaborateurs fumeurs ainsi que des patientes et patients fumeurs doivent être atteints.

Méthodologie

Le projet suit une approche d'implémentation participative et progressive. Après une phase préparatoire de six mois comprenant des ateliers et des groupes de discussion (focus groups), le programme est d'abord mis en œuvre dans deux unités pilotes (psychiatrie adulte et troubles addictifs). Les composantes principales sont :

- Formations et formations continues pour le personnel spécialisé
- Algorithmes standardisés de désaccoutumance au tabac (incluant l'entretien motivationnel et le soutien médicamenteux)
- Offres à bas seuil pour les collaboratrices et collaborateurs

- Adaptations des conditions-cadres institutionnelles
- Évaluation continue

Une extension successive à d'autres domaines stationnaires et ambulatoires des PDAG suivra ensuite.

Importance

Le projet comble une lacune majeure dans la prise en charge psychiatrique. Il associe l'expertise en santé publique à la pratique clinique et aborde les inégalités de santé d'un groupe cible particulièrement vulnérable. La combinaison d'un soutien individuel, de changements structurels et d'un ancrage institutionnel permet de créer un programme modèle durable au rayonnement national. PSY-Rauchstopp peut ainsi servir de modèle de bonnes pratiques pour une psychiatrie axée sur la prévention du tabagisme en Suisse.