

COMMUNIQUÉ DE PRESSE | AVRIL 2025

NOUVELLE PRATIQUE

Projet pilote DOLCIP
au CHU de Montpellier
Douleur chronique
et impact socio-économique

#INNOVATION #ECONOMIE #SANTE #DOULEUR #SDC
#CONSEIL #SOCIOPROFESSIONNEL



FONDATION
APICIL



QUAND L'INSERTION PROFESSIONNELLE PREND SA PLACE

au sein d'un Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur

Le Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur (CETD) du CHU de Montpellier se dote d'un patient ressource Conseiller en Insertion socio-Professionnelle (CIP) pour permettre au patient douloureux chronique de se projeter dans l'avenir. La douleur chronique touche environ 20 % de la population française et ses coûts sociétaux sont majeurs. Ils sont non seulement supportés par le patient et sa famille mais aussi par les employeurs et la société^[1].

**SERVICE PRESSE
FONDATION APICIL**

Wilma Odin-Lumetta
Agence Buro2presse
contact@buro2presse.com
06 83 90 25 64

« Bien consciente de la nécessité d'une évaluation socio-professionnelle pour nos patients et sans expert dans ce domaine au CETD du CHU de MONTPELLIER SAINT-ÉLOI, nous avons construit le projet pilote « DOLCIP » rendu possible grâce à la participation de la Fondation APICIL pour le financement d'un nouveau poste : Conseiller en Insertion Professionnelle. Nous avons sollicité un patient expert pour participer à ce projet comme Conseiller en Insertion Professionnelle auprès des patients douloureux chroniques qui sont suivis au sein du Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur. »

Dr Fabienne MARCAILLOU, Praticien hospitalier – Rhumatologue Algologue Sexologue

CONTEXTE

L'évaluation du patient douloureux chronique doit intégrer, selon les recommandations de la HAS, une évaluation biopsychosociale étayée dans le parcours de soin^[4].

La douleur chronique dégrade la santé des patients et nécessite une prise en charge multidisciplinaire médico-psycho-sociale^[5,6,7].

Si certaines difficultés professionnelles, financières, sociales sont négligées, elles peuvent devenir un frein majeur focalisant l'attention du patient et le rendant indisponible aux propositions thérapeutiques. Identifier ces difficultés permet d'améliorer la prise en charge du patient en CETD^[8,9].

Cependant il est rare que les CETD et les patients soient informés des dispositifs existants de maintien en emploi ou des possibilités de réorientation professionnelle.

Constat en chiffres

Ainsi, si l'on compare à une population sans douleur à une population souffrant de douleurs chroniques ; les patients souffrant de douleurs sont moins fréquemment actifs.

COMPARATIF ACTIVITÉ SOCIO-PROFESSIONNELLE



→ **48%**

patient douloureux

→ **51%**

population sans douleur (SD)

Lorsqu'ils travaillent, ils sont plus fréquemment employés à temps partiel. Pour eux, les taux de présentéisme d'absentéisme et de congés longue maladie sont significativement supérieurs à ceux d'une population sans douleur^[2].

COMPARATIF EMPLOYABILITÉ PROFESSIONNELLE



→ Temps Partiel	- 40% patient douloureux	- 30% population sans douleur (SD)
→ Taux de présentéisme	- 11% patient douloureux	- 30% population sans douleur (SD)
→ Taux d'absentéisme	- 10% patient douloureux	- 5% population sans douleur (SD)
→ Congés longue maladie	- 5% patient douloureux	- 1% population sans douleur (SD)

De plus dans une étude publiée en 2006, les personnes douloureuses chroniques signalent que leur maladie induit dans :

- 15% des cas une perte d'emploi,
- 12% des cas une modification des responsabilités professionnelles et
- 12% des cas la nécessité de changement d'emploi^[3]

INCIDENCE SUR LA VIE PROFESSIONNELLE



-15%
patient douloureux
perdent leur emploi

-12%
population douloureux
modifient leurs responsabilités
professionnelles

LE CADRE DU PROJET DOLCIP

Mise en œuvre d'un service de conseil en insertion professionnelle au sein du CHU de Montpellier.

La douleur chronique dégrade la santé des patients et nécessite une prise en charge. L'objectif principal du Projet DOLCIP est de permettre à certains patients douloureux chroniques de bénéficier d'un **bilan socio-professionnel et d'envisager une projection de réinsertion professionnelle en tenant compte des restrictions en lien avec le handicap induit par la douleur chronique**. Les décharger de perspectives socio-professionnelles insécures permet souvent au patient de le rendre acteur de sa santé. Il s'agit aussi de valoriser la place des travailleurs sociaux au sein de SDC et ainsi reconnaître l'apport légitime et pertinent de leur expertise tant pour les patients que sur le plan de la santé publique (retour à l'emploi), permettant ainsi d'apporter des arguments aux financeurs pour budgétiser des postes de travailleurs sociaux dans les CETD.

« De nombreux patients douloureux chroniques sont éloignés du monde professionnel. La douleur chronique dégrade la santé des patients et nécessite une prise en charge multidisciplinaire médico-psycho-sociale. La Fondation APICIL accompagne ce projet innovant, en accordant une subvention de 15 630 € pour la mise en place d'un projet pilote au sein du Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur du CHU de Montpellier-Saint Eloi. Le Projet « DOLCIP » vise à faire intervenir un patient ressource ayant une formation de travailleur social comme Conseiller en Insertion Professionnelle, afin d'effectuer des entretiens individuels et pour construire des ateliers de groupe en binôme avec un médecin. »

Nathalie Aulnette, directrice de la Fondation APICIL

« Lors d'une consultation médicale ou paramédicale ou lors d'une hospitalisation de jour dans notre CETD, si un patient est repéré comme ayant une vulnérabilité socio-professionnelle (arrêt maladie depuis plus de 6 mois, difficulté dans la reprise de son ancien poste, nécessité d'envisager une Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH), nécessité d'envisager une reconversion professionnelle...) nous lui proposons un entretien avec Rémi BAYLET, patient ressource et conseiller en insertion professionnelle. L'entretien sera programmé en individuel en présentiel ou distanciel. »

Dr Fabienne MARCAILLOU, praticien hospitalier et Rémi Baylet, patient expert conseiller en insertion professionnelle expliquent le projet Dolcip

« En tant qu'expert patient et conseiller en insertion professionnelle, je mets mon expérience au service des personnes souffrant de douleurs chroniques. Mon approche personnalisée vise à les accompagner dans leur parcours professionnel, en tenant compte de leurs défis spécifiques.

En résumé voici l'étendu de mes services :

- **accompagnement sur-mesure** : je fournis un soutien personnalisé pour aider les patients à définir un projet et atteindre leurs objectifs professionnels,
- **conseils en insertion professionnelle** :
 - je fournis des recommandations et propose des conseils concrets pour trouver un emploi, changer de carrière, et un atelier sur la reconnaissance du statut de travailleur handicapé,
 - je suis à l'écoute des patients confrontés à des difficultés et les aide à mettre en place des moyens pour mieux gérer leur douleur au travail,
 - j'aide les patients souffrant de douleurs chroniques à s'épanouir professionnellement et à mener une vie active et satisfaisante. Pour cela, je collabore avec les professionnels de santé du centre de la douleur, pour leur apporter un suivi personnalisé. Je travaille également avec des associations et des organismes d'aide à l'emploi. »

Rémi BAYLET, patient ressource et conseiller en insertion professionnelle

LES OUTILS DU PARCOURS ÉDUCATIF PROFESSIONNEL

Atelier RQTH

5 sessions réalisées 22 patients ont participé dont 20 suivis par Rémi Baylet.



[Livret parcours éducatif](#)



[Cartes atelier RQTH](#)

Paroles de patientes

Mme M. « J'ai vraiment apprécié le fait de rencontrer quelqu'un qui comprend enfin ce que je vis et qui me redonne de l'espoir pour l'avenir »

Mme N : « Merci beaucoup, merci pour votre accompagnement, votre bienveillance et votre écoute ! »

Mme K. « Je tiens à vous adresser ce message pour vous remercier sincèrement du travail que nous avons accompli ensemble. J'ai particulièrement apprécié votre écoute, votre bienveillance et votre professionnalisme tout au long de notre collaboration. Je voulais vous exprimer toute ma gratitude pour votre accompagnement, que j'ai trouvé très précieux. Je ne vois d'ailleurs aucun point à améliorer dans votre approche, qui m'a pleinement convenu »

ÉVALUATION ET PREMIERS RÉSULTATS

Pour les
81 patients
actuellement
suivis

→ **81%**
sont des femmes

→ **66%**
ont moins de 50 ans

→ **74%**
bénéficient déjà
d'une RQTH

Des résultats encourageants

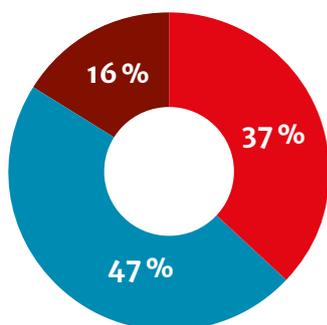
Depuis janvier 2024, **94 patients** ont été orientés auprès de Rémi Baylet Conseiller en Insertion Professionnelle (CIP) présent dans le service du CETD à raison de **3 h - deux fois par semaine**.

- 4 patients n'ont pas encore été contactés,
- 6 patients n'ont jamais répondu aux sollicitation de notre CIP (mail ou téléphoniques).

Sur les **84 patients** ayant répondu, 3 patients estiment ne pas avoir besoin d'avis. Au total, **9,5% des patients** semblent avoir été mal orientés par l'équipe médicale.

Les RDV représentent **34 entretiens en présentiel** et un énorme travail en distanciel avec **226 visio-entretiens ou entretiens téléphoniques**. Le **temps moyen** dédié à chaque patient a été évalué à **88 minutes**.

Identifications de plusieurs profils de patients suivis par Rémi Baylet



81 patients suivis par CIP

- Absence de dynamisme professionnel
- Projets professionnels en élaboration
- Actifs (en reprise d'emploi, en préorientation, en formation)

47 % des patients sont dans une **absence de dynamisme professionnel** qui est souvent induite par une maladie évolutive (somatique ou psychiatrique) ou des problèmes financiers (vulnérabilité sociale voire précarité). Ces patients nécessitent alors une réévaluation médico-psychologique, voire un avis auprès d'une assistante sociale si la précarité est avérée.

Grâce à l'action du CIP et pour **53 % des patients** il existe un **dynamisme professionnel**. Avec parmi ces patients :

- **1/3** sont en cours d'élaboration d'un projet professionnel avec l'aide du CIP.
- **2/3** deviennent actifs ; ils ont retrouvé un poste de travail ou sont en formation ou pré-orientation professionnelle.

Arrêt de suivi au CETD

→ **30%**

actifs (en reprise d'emploi, en préorientation, en formation)

→ **38%**

Projets professionnels en élaboration

→ **8%**

absence de dynamisme professionnel

« Nous avons également observé une tendance à l'arrêt du suivi au CETD de certains patients et plus particulièrement lorsque le projet professionnel se dessine ou est construit. L'accompagnement par le patient expert CIP et la construction de liens avec des acteurs impliqués (France Travail, Cap Emploi, MDPH, équipe pluridisciplinaire CETD, organismes de formations, UGECAM-CRIP) a aidé des patients dans leurs trajectoires professionnelles. »

Rémi BAYLET et Dr Fabienne MARCAILLOU

Il apparaît donc que la présence d'un Conseiller en Insertion Professionnelle au sein d'un CETD est légitime et importante. Il identifie l'absence ou la présence de dynamisme professionnel. Lorsque le dynamisme professionnel est présent il permet la mise en œuvre d'actions en lien avec l'équipe médicale pour tendre vers un retour à l'emploi ce qui, semble-t-il va réduire la durée de suivi du patient au sein du CETD.

Limiter l'errance dans le parcours professionnel semble aussi réduire le temps de prise en charge en CETD. Environ 30 % des patients en cours d'élaboration d'un projet professionnel ou « actifs » (et parmi eux plus de la moitié des patients en CDI) ont interrompu leur suivi.



EN SAVOIR PLUS

Le CETD au CHU de Montpellier

Le service **Douleur, Psychosomatique, Maladie fonctionnelle** du CHU de MONTPELLIER est une structure innovante qui s'engage dans une approche globale bio psycho sociale et multidisciplinaire pour prendre en charge les patients souffrant de douleurs chroniques et de troubles fonctionnels. Ce service se compose de deux entités principales :

- le **Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur (CETD)**, une unité spécialisée reconnue par l'**Agence Régionale de Santé (ARS)**. Il se consacre à une prise en charge approfondie et personnalisée des **douleurs chroniques complexes**,
- l'**Unité de Médecine Intégrative et de Psychosomatique (UMIP)**, qui met en avant des approches intégratives pour accompagner les patients dans la gestion de leur souffrance psychologique et physique.

Le service offre une véritable synergie entre le traitement médical de la douleur et l'accompagnement psychosomatique des patients. L'objectif principal est de permettre aux individus de mieux comprendre, apaiser et cohabiter avec leurs douleurs chroniques. Cette vision globale dépasse les traitements conventionnels **pharmacologiques** en intégrant diverses méthodes complémentaires pour répondre à la complexité des besoins de chaque patient. Parmi ces méthodes, on retrouve l'éducation thérapeutique, les techniques de neuromodulation, l'acupuncture, les médiations corporelles, les thérapies psychologiques et les entretiens psychologiques individualisés.

Cependant, il est important de souligner que l'**évaluation sociale des patients**, bien qu'elle soit envisagée comme recommandée, reste insuffisante en raison d'un manque de travailleurs sociaux au sein de l'équipe. Afin de pallier cette lacune, le service bénéficie du soutien de la **Fondation APICIL**, qui a permis la mise en place d'une évaluation spécifique du dynamisme professionnel des patients, réalisée par un patient expert conseiller en insertion professionnelle. Cette initiative enrichit l'accompagnement proposé en intégrant une dimension socio-professionnelle précieuse.

En associant ces multiples approches, le service aspire à co-crée un véritable **projet de soin personnalisé** avec et pour chaque individu. Cette personnalisation tient compte des spécificités de la douleur, mais également des aspirations et du vécu du patient.

Bibliographie

1. Breivik, H., Collett, B., Ventafridda, V., Cohen, R., Gallacher, D., 2006. Survey of chronic pain in Europe: Prevalence, impact on daily life, and treatment. *European Journal of Pain* 10, 287–287.
2. Fouquet, B., Trehorel, L., 2024. Conséquences économiques des lombalgies chroniques. *Revue du Rhumatisme* 91, 642–652.
3. Mick, G., Perrot, S., Poulain, P., Serrie, A., Eschaler, A., Langley, P., Pomerantz, D., Ganry, H., 2013. Impact sociétal de la douleur en France : résultats de l'enquête épidémiologique National Health and Wellness Survey auprès de plus de 15 000 personnes adultes. *Douleurs : Evaluation – Diagnostic – Traitement* 14, 57–66.
4. Parcours de santé d'une personne présentant une douleur chronique (hassante.fr) https://www.hassante.fr/upload/docs/application/pdf/202302/guide._parcours_de_sante_dune_personne_presentant_une_douleur_chronique.pdf
5. Dueñas M, Ojeda B, Salazar A, Mico JA, Failde I (2016) A review of chronic pain impact on patients, their social environment and the health care system. *Journal of Pain Research* 9: 457–467
6. Mick G, Perrot S, Poulain P, Serrie A (2013) Impact sociétal de la douleur en France : résultats de l'enquête épidémiologique national Health and Wellness Survey auprès de plus de 15 000 personnes adultes. *Douleur : Evaluation–Diagnostic–Traitement* 14 (2): 57–66
7. Mateos A, Lafon B (2011) Quel est le rôle d'une assistante sociale dans une structure de prise en charge de la douleur ? *Douleurs : Evaluation[1]Diagnostic–Traitement* 12 (4) : 165–67
8. Chartier H, D'Escatha (2018) Douleur et travail. *Douleurs : Evaluation–Diagnostic–Traitement* 19 (6) : 247–54
9. Poulet-García S, Borie C, Marcaillou F, (2020) Prise en charge sociale du patient douloureux chronique dans le cadre de l'éducation thérapeutique, *Douleur analg*, 33 4 :257–261

À PROPOS



CHU de Montpellier

Le Centre Hospitalo-Universitaire de Montpellier, établissement public de santé, a pour missions le soin, l'enseignement, la recherche et également la prévention, l'éducation en santé et la lutte contre les exclusions sociales.

Premier employeur de l'Est-Occitanie, il est un acteur économique majeur dans son territoire, avec un budget de près de 1,2 milliard d'euros.

Chaque jour, 12 000 professionnels et 200 métiers s'engagent pour offrir à la population des soins de proximité et d'excellence, travaillent à la santé de demain et à la formation des jeunes générations.

Conscient de sa responsabilité sociale et environnementale, le CHU s'investit, aux côtés de ses partenaires, pour développer la santé globale de la population et réduire son impact carbone.

Au sein de ses 14 pôles Hospitalo-Universitaires, il prend en charge, chaque année, environ 588 000 consultations externes, 243 000 hospitalisations, 133 000 passages aux urgences, 3 900 naissances et 385 greffes.

À la pointe dans de multiples secteurs, le CHU de Montpellier joue un rôle primordial dans la recherche et l'innovation. L'implication de tous les acteurs hospitaliers dans ces activités permet de faire progresser régulièrement les découvertes scientifiques et d'améliorer nos prises en charge.

Humanité, Égalité, Solidarité et responsabilité sont les valeurs qui guident le CHU de Montpellier et ses équipes dans leur souci quotidien de prendre soin des patients et d'améliorer la qualité de vie des professionnels.

Quelques chiffres clés Recherche et Innovation

- **6^e rang national** en terme de publication avec 1 630 publications des revues indexées Medline.
- **5^e rang national** en terme d'inclusion de patients dans essais cliniques avec 5 865 patients inclus dans des protocoles académiques.
- **1 664 protocoles** en cours de réalisation.

[Site ici](#)



À PROPOS



CONTACT

Nathalie Aulnette
Directrice
Contacte mail [ici](#)



Fondation APICIL

La Fondation APICIL contre la douleur est reconnue d'utilité publique depuis sa création en 2004. Cette reconnaissance par le Conseil d'État implique un fonctionnement non lucratif, une gestion financière désintéressée et une cause d'intérêt général. Guidée par ses valeurs, l'innovation et l'humanité, la Fondation APICIL accompagne financièrement les projets d'intérêt général et leur apporte une caution scientifique. La Fondation APICIL agit à travers 3 axes prioritaires : financer la recherche, informer et sensibiliser, améliorer le soin et l'accompagnement des patients par les techniques complémentaires. À travers les projets accompagnés et les nombreux partenariats construits avec les acteurs de la société civile (associations, soignants, patients, sociétés savantes, institutions), la Fondation APICIL s'engage pour faire reconnaître la nécessaire prise en charge de la douleur comme une priorité de santé publique.

À ce jour, 13,5 millions d'euros ont été consacrés à plus de 1 000 projets et actions innovantes en France.



**Accéder aux communiqués
et dossiers de presse
de la Fondation**

SERVICE PRESSE FONDATION APICIL

Wilma Odin-Lumetta - Agence Buro2presse
contact@buro2presse.com
06 83 90 25 64

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MONTPELLIER

Louise POTREL, attachée de presse
Direction de la communication
presse@chu-montpellier.fr | 06 71 60 72 62