

**ADNA
BRETAGNE**

Consultation mémoire libérale

www.adna-bretagne.com

RAPPORT D'ACTIVITÉ

2023 2025

Siège social : 22 rue d'aiguillon 29200 Brest

Président : Jean-Baptiste HAMON neurologue

Vice Président : Hatem ZEKRI neurologue

Trésorière : Sophie AUCLERC GUICHAOUA neurologue

Vice-trésorier : Philippe MUH neurologue

Secrétaire : Hélène OLIVET neurologue

Secrétaire adjointe : Hélène HUSSON neurologue

contact : chloemoulinadna@gmail.com directrice administrative

avec le soutien de



Sommaire

Le mot du Président 2

Introduction..... 3

I. L’ADNA Bretagne en chiffres..... 4

II. Points forts du modèle actuel de l’ADNA Bretagne..... 5

III. Bilan triennal 2023-2025..... 8

 profils cognitifs

 activité des neuropsychologues

IV. Évaluation interne de l’ADNA 12

V. Le projet PassCog 14

 Bilan et enseignements du programme PassCog

 Scénarios possibles à l’issue de PassCog

VI. Perspectives 18

Conclusion 20

Annexes

- Résultats de l’évaluation interne de l’ADNA
- Questionnaires patients et proches
- Liste des réunions et journées ADNA 2023-2025

LE MOT DU PRESIDENT

Chères et chers membres de l'ADNA Bretagne,
Chers partenaires,

Alors que nous clôturons ce cycle triennal 2022-2025, il est essentiel de revenir sur notre parcours collectif. Ces trois années ont été marquées par une volonté constante d'améliorer la prise en charge neuropsychologique des patients ayant une plainte cognitive, en Bretagne, de renforcer notre réseau de professionnels et de maintenir une formation professionnelle des acteurs de soins du réseau.

Nous avons œuvré pour une meilleure reconnaissance de la consultation mémoire libérale, en développant des partenariats avec les établissements de santé (CRTA, CMRR et CLUEDO) et les structures médico-sociales.

Notre engagement envers l'excellence clinique et la formation continue a permis d'offrir des services de qualité aux patients et de contribuer à l'évolution de notre discipline.

Ce rapport triennal témoigne de nos réalisations, mais aussi des défis à venir. Il est le reflet de notre capacité à nous adapter, à innover et à travailler ensemble pour un avenir où la neuropsychologie appliquée occupe la place qui lui revient dans le paysage sanitaire et médico-social breton.

Je tiens à remercier chaleureusement toutes celles et ceux qui ont contribué à ces succès : nos adhérents, nos partenaires, ainsi que l'ensemble de l'équipe de l'ADNA Bretagne.

Ensemble, poursuivons notre mission avec détermination et enthousiasme, pour une consultation mémoire toujours plus accessible, reconnue et de qualité

Jean-Baptiste Hamon
Président

INTRODUCTION

L'Association pour le Développement de la Neuropsychologie Appliquée (ADNA) Bretagne, avec le soutien de l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne, est une consultation mémoire libérale (CML) qui œuvre depuis 2005 à l'amélioration du diagnostic et de la prise en charge des troubles cognitifs et neuro-développementaux en Bretagne. Ce rapport triennal présente les évolutions marquantes de l'ADNA Bretagne sur les années 2023 à 2025 (août), soulignant les progrès réalisés et les perspectives pour l'avenir.

VISION ET OBJECTIFS

L'ADNA Bretagne se positionne comme un acteur clé dans le diagnostic précoce et la prise en charge des troubles cognitifs et neuro-développementaux.

Ses objectifs sont clairs et en adéquation avec les enjeux de santé publique :

- Permettre l'accès à une consultation mémoire de qualité et de proximité en secteur libéral sur tout le territoire breton.
- Offrir un bilan neuropsychologique gratuit pour les patients.
- Améliorer la qualité du diagnostic et de la prise en charge des patients atteints de maladies neurodégénératives (notamment Alzheimer) et neuro-développementales (notamment TDAH).
- Assurer un suivi médical coordonné et un accompagnement du patient et de son entourage.
- Harmoniser les pratiques médicales et renforcer la formation et la coordination entre professionnels.

I. L'ADNA EN CHIFFRES



2005



29500
patients

entrés en file active depuis
la création (projection à fin
2025)



50
neurologues

en 2024, 6 à la création de
l'association



20500
bilans
neuropsychologiques

depuis la création
(projection à fin 2025)



1500
nouveaux
patients par
an

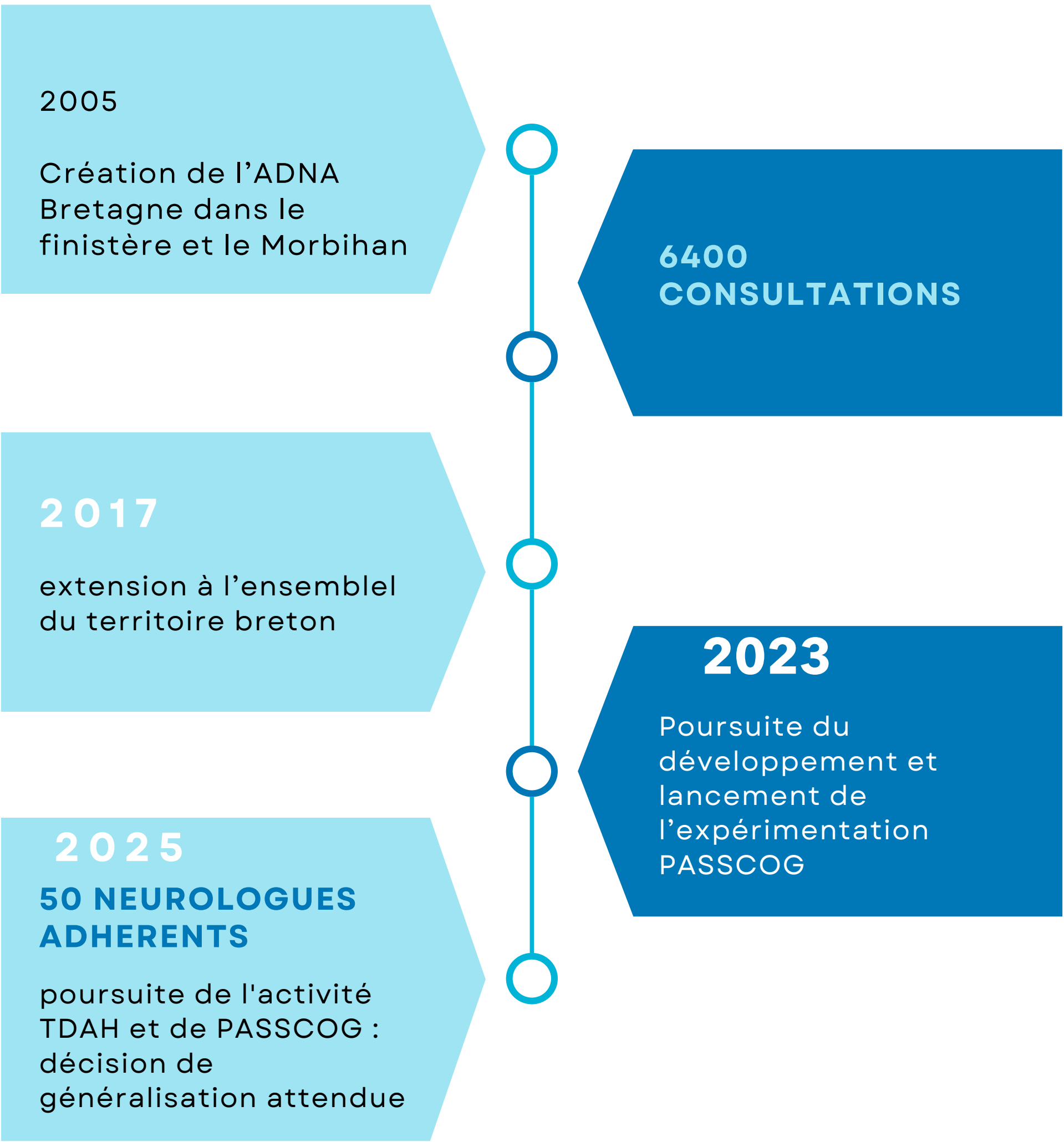
projection à fin 2025



6 neuro-
psychologues

dont un neuropsychologue
coordinateur
recrutement en cours
secteur 22

L'ADNA Bretagne soutient la consultation mémoire libérale de Bretagne depuis 2005. Elle regroupe la quasi-totalité des neurologues libéraux de la région et permet, pour tout patient ayant une plainte cognitive, l'accès à un diagnostic de qualité grâce aux bilans neuropsychologiques effectués par des neuropsychologues au sein de cabinets de neurologues libéraux.



II. POINTS FORTS DU MODÈLE ACTUEL DE L'ADNA BRETAGNE

- **Modèle Innovant et Complémentaire :** La CML en secteur libéral est gratuite pour les patients et complémentaire aux consultations mémoire hospitalières (CMH). Cela répond directement aux problématiques d'engorgement des structures hospitalières.
- **Accessibilité et Proximité :** En intervenant dans les cabinets des neurologues libéraux dans 12 villes de Bretagne, l'ADNA garantit un accès facilité aux diagnostics. Le modèle libéral et la gratuité des bilans pour les patients améliorent considérablement l'accès aux consultations mémoire, réduisant les délais et les freins géographiques.
- **Prévention de l'engorgement hospitalier :** L'ADNA offre une solution complémentaire qui désengorge les CMH, permettant une meilleure répartition des ressources sur le territoire.
- **Prise en charge précoce et parcours de soins coordonnés :** Le diagnostic précoce et la coordination entre professionnels (médecins traitants, neurologues, neuropsychologues, dispositifs d'aide) optimisent le parcours de soins, retardent la perte d'autonomie et anticipent les complications.
- **Expertise et Qualité du Diagnostic :**
 - Le bilan neuropsychologique, standardisé et validé, dure 1h30 et permet des diagnostics précoces et une meilleure compréhension des difficultés cognitives.
 - La population prise en charge est diversifiée, incluant des patients plus jeunes, souvent à domicile et autonomes, avec une capacité d'adaptation aux besoins spécifiques. (TDAH etc...)
- **Prise en Charge Élargie :**
 - **Réponse aux besoins spécifiques :** Le développement des activités autour des troubles neuro-développementaux (TDAH) et des pathologies neurologiques chroniques montre une capacité à adresser des besoins de santé publique variés et souvent sous-diagnostiqués ou sous-pris en charge.

Au-delà des pathologies cognitives et dégénératives, l'activité a évolué pour inclure :

- **TDAH** : Prise en charge d'adolescents et jeunes adultes, en collaboration avec les CRTA de Brest et Rennes.
- **Accompagnement des Aidants** : Programmes de remédiation cognitive et d'accompagnement, Ce soutien aux aidants est essentiel pour le maintien à domicile et la qualité de vie des patients.
- **Harmonisation des Pratiques** :
 - Programmes de formation réguliers pour neurologues et neuropsychologues, visant à harmoniser et améliorer le diagnostic et la prise en charge.
- **Innovation en santé : Expérimentation PASSCOG (Article 51)** : Le Finistère est une zone expérimentale dite rurale pour PASSCOG, visant à valider un remboursement de droit commun du bilan neuropsychologique. La pérennisation de cette expérimentation est vitale pour la durabilité de l'action de l'ADNA. 2025 est une année charnière pour l'évolution de ce programme et l'optimisation des outils numériques, ce qui montre notre démarche proactive vers la pérennisation.
- **Impact Avéré et Croissance** :
 - Les chiffres présentés témoignent d'une activité soutenue et en croissance, avec un nombre croissant de patients pris en charge et de bilans réalisés sur l'ensemble du territoire breton.
 - L'expansion du réseau de neurologues adhérents et la stabilisation de l'équipe de neuropsychologues sont des gages de solidité et de capacité à répondre à une demande croissante
- **Maîtrise des Coûts** : L'organisation simplifiée de l'ADNA a permis de maîtriser les coûts de fonctionnement.
- **Efficience et Économies** : Le modèle de l'ADNA, en optimisant la prise en charge en ambulatoire et le diagnostic précoce, génère des économies significatives pour le système de santé en évitant des hospitalisations et en réduisant les coûts liés à l'errance médicale. Le financement quasi intégral par l'ARS avec des augmentations de dotation témoigne déjà de cette reconnaissance.

- **Renforcement des Collaborations et du Partenariat :**

- Les collaborations établies avec des structures hospitalières (CRTA, CMRR) et d'autres associations (Neuro Bretagne) renforcent le positionnement de l'ADNA comme un acteur intégré et essentiel dans le paysage sanitaire breton.
- La volonté de renforcer l'ancrage auprès des structures hospitalières et médico-sociales" démontre une vision d'intégration et de complémentarité.

III. BILAN TRIENNAL 2023 - 2025

Année 2023 : Croissance de l'Effectif et Diversification des Axes d'Activité

L'année 2023 a été marquée par une augmentation significative de l'effectif avec 7 nouvelles adhésions de neurologues, portant le total à 43 neurologues adhérents.

1359 bilans neuropsychologiques ont été réalisés sur le territoire breton. L'activité de l'ADNA Bretagne a continué d'évoluer au-delà du diagnostic des pathologies cognitives dégénératives, incluant la prise en charge d'adolescents avec TDAH, tout en poursuivant ses activités d'évaluation des fonctions cognitives chez les patients atteints de pathologies neurologiques chroniques (Alzheimer, maladie de Parkinson, SEP, épilepsie), et la prise en charge des patients et aidants via des programmes de remédiation cognitive et d'accompagnement.

Le Finistère est une zone expérimentale rurale pour l'expérimentation PASSCOG, visant à généraliser un remboursement de droit commun du bilan neuropsychologique et du suivi. L'activité de l'ADNA est financée presque intégralement par l'ARS Bretagne, avec une dotation accrue pour les patients TDAH adolescents et jeunes adultes < 26 ans en coopération avec les CMRR.

Année 2024 : Poursuite de l'Expansion et Focus sur la Pérennisation

En 2024, l'effectif de l'ADNA Bretagne a encore augmenté avec 4 nouvelles adhésions de neurologues, atteignant un total de 47 neurologues libéraux. L'association a franchi le cap des 28 000 patients entrés en file active depuis sa création en 2005, et 19 000 bilans neuropsychologiques ont été réalisés au total.

L'année 2024 a vu 1400 nouveaux patients.

L'année 2025 : charnière pour la reconnaissance et la pérennisation de l'activité,

notamment avec l'évolution du programme PASSCOG et l'optimisation des outils numériques. L'objectif est de garantir un accès facilité aux diagnostics et aux prises en charge adaptées, tout en renforçant l'ancrage auprès des structures hospitalières et médico-sociales. On estime à 1500 le nombre de nouveaux patients qui seront vus d'ici la fin d'année.

Sur ces trois années, l'ADNA Bretagne a démontré une croissance constante de son activité et de son réseau de professionnels.

-
- **Le nombre de neurologues adhérents a augmenté de 36 en 2022 à 50 en 2025.** Le nombre de patients pris en charge et de bilans neuropsychologiques réalisés a également progressé de manière significative.
 - **L'association a su adapter et diversifier ses services** pour répondre aux besoins changeants de la population, notamment en incluant la prise en charge des TDAH chez les adolescents.
 - **Un travail important a été conduit sur le logiciel interne de gestion ADNA,** avec la mise en place d'un outil unifié permettant le suivi des activités, la centralisation des données de consultation et l'analyse des indicateurs régionaux. Cette évolution renforce la traçabilité, la coordination interprofessionnelle et la capacité d'évaluation du dispositif à l'échelle de la Bretagne.
 - **L'activité des réunions de formation l'ADNA Bretagne a été poursuivie.**

Les réunions de l'ADNA Bretagne constituent un temps fort de la vie associative. Elles favorisent :

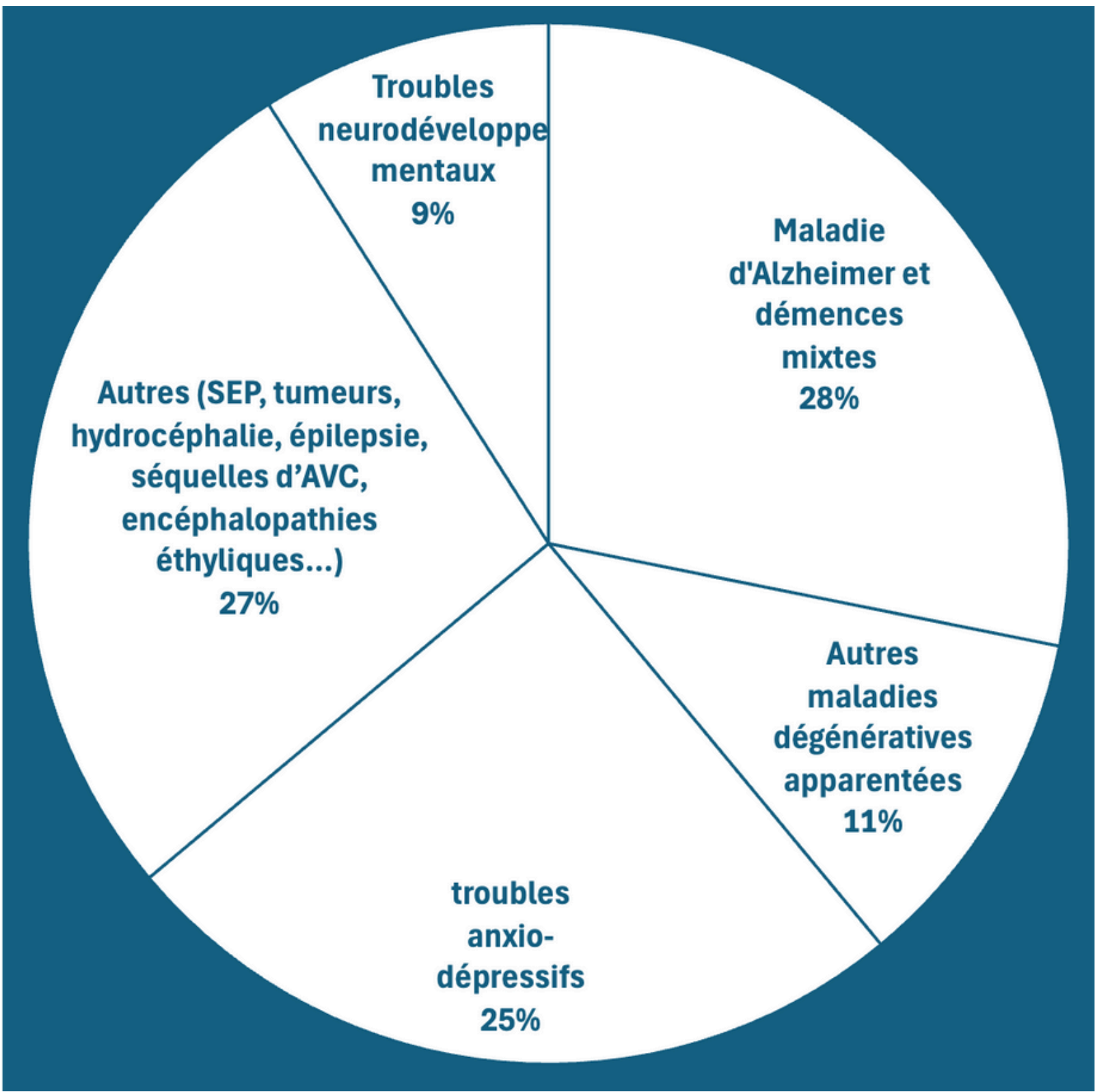
- les échanges entre neurologues, neuropsychologues et partenaires du réseau,
- la diffusion des connaissances et l'actualisation des pratiques en neurologie et neuropsychologie.
- le suivi des projets régionaux (PASSCOG, C.L.U.E.D.O, coordination territoriale),
- ainsi que la gouvernance associative, à travers les assemblées générales annuelles.

Sur la période 2023-2025, l'ADNA Bretagne a organisé :

- 6 journées régionales
- une participation moyenne de 20 à 25 professionnels (neurologues, neuropsychologues, coordinateurs, partenaires)
- des thématiques variées alliant actualisation scientifique, échanges cliniques et coordination territoriale.

PROFILS COGNITIFS

diagnostics 2023-2025



La majorité des diagnostics posés par les neurologues concerne les pathologies neurodégénératives, représentant 37 % des diagnostics, dont 26 % de maladies d'Alzheimer et démences mixtes.

Les troubles anxio-dépressifs constituent également un quart des profils (25 %), traduisant la diversité des demandes adressées.

Les autres étiologies neurologiques (SEP, tumeurs, séquelles d'AVC, épilepsie, etc.) représentent 27 % des diagnostics, confirmant la diversité du champ d'intervention.

Enfin, les troubles du neurodéveloppement (9 %) témoignent d'une activité émergente, souvent issue de collaborations avec les CRTA

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 septembre
Finistère	672	690	636	601	602	579	635	711	547
Morbihan	110	64	208	192	247	329	287	353	256
Côtes d'Armor	98	103	98	208	309	270	296	251	102 (poste vacant depuis juillet)
Ille et Vilaine	35	129	135	160	185	172	141	103	162
TOTAL	915	986	1077	1161	1343	1350	1359	1418	1088

Activité hors diagnostic 2018-2025

	2018	2021	2022	2023	2024	2025 septembre
Suivis (stimulation cognitive, remédiation cognitive, soutien psy)	162	141	108	258	277	136
Entretiens d'aide aux aidants	134	139	148	94	100	66

Malgré la présence de postes vacants en neuropsychologie sur quelques périodes, l’activité globale se maintient à un niveau stable. Ce constat témoigne de la mobilisation des équipes, mais souligne également un potentiel de développement significatif, notamment en matière de suivis, qui pourrait être favorisé par une harmonisation des modes de fonctionnement entre antennes.

IV. EVALUATION DE L'ADNA POINT DE VUE DE SES MEMBRES ET SALARIÉS

Une enquête de satisfaction a été réalisée auprès des neurologues et neuropsychologues partenaires de l'ADNA (39 répondants, dont 5 neuropsychologues). Elle met en évidence un très haut niveau de satisfaction quant au fonctionnement de l'association et à la qualité de la collaboration interprofessionnelle. **(résultats détaillés en annexe)**.

La quasi-totalité des répondants souligne la **valeur ajoutée essentielle de l'ADNA**, à savoir
l'accessibilité des bilans neuropsychologiques,
la rapidité de prise en charge
la qualité des échanges entre professionnels.
Les activités de formation continue et la mise en réseau entre neurologues sont également fortement appréciées.

L'ensemble des participants se déclare satisfait, dont 74 % très ou totalement satisfaits du fonctionnement actuel de l'association.

Les axes de développement prioritaires identifiés portent sur:

le renforcement des formations spécialisées (64 %),
la consolidation des liens avec d'autres spécialités (psychiatrie, gériatrie, neuropsychologie : 50 %)
la mise en place d'outils communs pour harmoniser les pratiques.

Le principal frein demeure le manque de temps des professionnels pour les échanges neurologues / neuropsychologues et les participations aux réunions et à la vie associative.

La collaboration entre neurologues et neuropsychologues est jugée satisfaisante ou très satisfaisante par 100 % des répondants, avec une reconnaissance unanime de l'intérêt de cette coopération pour l'interprétation des bilans cognitifs, la qualité du diagnostic et la coordination du parcours patient.

Les participants souhaitent néanmoins disposer de **temps d'échanges dédiés** et de protocoles communs pour renforcer cette dynamique.

Enfin, les répondants expriment le souhait d'une **ouverture accrue de l'ADNA vers d'autres professionnels de santé** (orthophonistes, IDE mémoire, psychologues) et vers les associations de patients et d'aidants.

Les priorités stratégiques retenues pour les prochaines années sont :

l'amélioration de la prise en charge clinique,

la formation et la diffusion de l'expertise

la pérennisation du dispositif PASSCOG au sein d'une structure stable et reconnue.

V. LE PROJET PASSCOG

Le projet PassCog consiste d'une part à déployer et tester des parcours ambulatoires de diagnostic pour les seniors de plus de 50 ans, consultant leur médecin généraliste (ou leur neurologue) pour une plainte cognitive et pour lesquels il existe une suspicion de trouble cognitif léger et d'autre part à tester un parcours de prise en charge pour ceux effectivement atteints d'une maladie neurocognitive à un stade léger.

PassCog' reconnu dans la Stratégie nationale maladies neurodégénératives 2025-2030

L'expérimentation PassCog' (Parcours Ambulatoires pour SeniorS avec troubles COGnitifs), expérimenté depuis plusieurs années par l'ADNA, a désormais trouvé un écho national : elle figure explicitement dans l'axe 2 « Prévenir et repérer plus tôt » de la Stratégie nationale maladies neurodégénératives 2025-2030, publiée en octobre 2025 par le Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités.

Cette reconnaissance conforte la pertinence du modèle, fondé sur la détection précoce en médecine de ville, la coordination territoriale des acteurs et la télé-expertise neurologique. Le plan national souligne l'intérêt d'un parcours structuré permettant de réduire les délais de diagnostic, de soutenir les aidants dès la phase initiale et d'assurer un suivi cognitif adapté. L'inscription de PassCog dans cette stratégie constitue un levier majeur pour la généralisation du dispositif, la pérennisation de son financement et la valorisation du rôle de la médecine générale dans le repérage des troubles cognitifs.

Elle conforte enfin la dynamique partenariale régionale engagée entre neurologues, médecins généralistes, neuropsychologues et institutions sanitaires, positionnant la Bretagne comme un territoire pilote dans la transformation du parcours de soins des patients atteints de maladies neurodégénératives.

1. Faisabilité des parcours de soins en médecine générale

L'expérimentation PassCog a confirmé la faisabilité d'un parcours structuré de repérage et de suivi des troubles cognitifs au sein de la médecine générale.

Les médecins généralistes ont démontré leur capacité à intégrer des outils simples de dépistage cognitif et à collaborer avec des professionnels spécialisés, dès lors qu'un appui méthodologique et clinique leur est proposé.

Ce dispositif renforce ainsi le rôle pivot du médecin traitant dans la coordination du parcours de soins, tout en évitant un recours systématique à la consultation hospitalière dès les premières étapes.

2. Mise à disposition de neuropsychologues pour les médecins généralistes

La mise à disposition de neuropsychologues auprès des médecins généralistes s'est révélée être un levier clé de PassCog.

Ce partenariat a permis :

- un soutien technique et clinique pour la réalisation d'évaluations cognitives standardisées,
- une orientation plus pertinente des patients selon la complexité des troubles,
- et une réduction des délais d'accès à une évaluation spécialisée.

Le neuropsychologue devient ainsi un acteur de proximité, facilitant les échanges entre soins primaires et spécialistes, et contribuant à une meilleure continuité du parcours.

3. Implication du neurologue dans le parcours

L'un des apports majeurs de PassCog réside dans l'intégration du neurologue au sein du parcours coordonné.

Le neurologue intervient en appui expert pour :

- valider les bilans réalisés en première ligne
- analyser les cas complexes nécessitant une orientation spécialisée,
- et contribuer à la formation continue des médecins généralistes

Cette organisation favorise une gradation des soins claire, où chaque professionnel agit à son niveau selon sa spécialité.

4. Amélioration de la coordination territoriale

PassCog a favorisé la création de liens opérationnels entre les neurologues, neuropsychologues et CMRR.

Les circuits de communication se sont simplifiés, avec un partage plus fluide des comptes rendus et une meilleure visibilité du parcours patient à l'échelle du territoire.

5. Harmonisation des pratiques et formation continue

Le déploiement de PassCog a permis d'uniformiser les outils et protocoles d'évaluation cognitive, grâce à l'utilisation partagée de grilles d'entretien, batteries de tests et supports de restitution.

Par ailleurs, le dispositif a eu un effet structurant sur la formation continue :

- échanges réguliers de pratiques entre neurologues, neuropsychologues et médecins généralistes,
- appropriation d'une culture commune du parcours cognitif,
- montée en compétence collective sur le repérage et le suivi des troubles cognitifs.

Ces dynamiques ont renforcé la fiabilité et la comparabilité des bilans, tout en favorisant la professionnalisation du suivi neurocognitif.

6. Amélioration de la prise en charge des patients et des aidants

L'organisation mise en place a permis :

- un repérage plus précoce des troubles cognitifs,
- une orientation plus rapide vers les consultations spécialisées (CMRR, consultations mémoire),
- un accompagnement renforcé des aidants, via les associations et plateformes locales,
- et une diminution des ruptures de parcours observée dans les retours de terrain.

La qualité du suivi et la compréhension du parcours par les patients et leurs proches s'en trouvent nettement améliorées.

7. Outils numériques et traçabilité

L'intégration du logiciel PassCog a permis d'expérimenter des outils numériques de suivi et de coordination :

- meilleure traçabilité des parcours patients,
- production de données d'activité fiables,
- et partage sécurisé d'informations entre professionnels.

Ces outils constituent un socle solide pour la téléexpertise et les futurs développements de l'ADNA.

8. Perspectives de développement pour l'ADNA

Les enseignements de PassCog ouvrent des perspectives majeures pour l'avenir :

- ***Extension de la téléexpertise, permettant aux médecins généralistes d'obtenir un avis rapide d'un neurologue via une plateforme sécurisée ;***
- ***Structuration d'équipes de soins spécialisées, associant neurologues, neuropsychologues et acteurs de premier recours ;***
- ***Renforcement de la formation continue pour consolider les pratiques et diffuser la culture du parcours cognitif sur tout le territoire breton.***



SCENARIOS POSSIBLES APRES PASSCOG

L'un des objectifs majeurs de l'expérimentation PassCog' est d'obtenir un mécanisme de pérennisation du financement des Consultations Mémoire Libérales (CML), à travers la reconnaissance en droit commun du bilan neuropsychologique et de la prise en charge neuropsychologique des patients et de leurs aidants.

Selon les décisions nationales à venir et le degré de généralisation du dispositif, plusieurs scénarios d'évolution sont envisageables pour l'ADNA :

1. Absence de généralisation

Maintien du mode de fonctionnement actuel, avec un financement inchangé dans le cadre expérimental.

En cas d'arrêt du financement public, une restructuration complète de l'organisation serait nécessaire :

renforcement de l'équipe administrative pour la recherche et la gestion de financements alternatifs,

recrutement d'un coordinateur médical chargé d'identifier et de formaliser de nouveaux partenariats (publics, associatifs ou privés).

2. Généralisation minimale

Création d'une clé CPAM dédiée au bilan neuropsychologique, ouvrant la voie à un remboursement partiel en droit commun.

Dans ce modèle, l'ADNA conserverait un rôle central de coordination et de formation des professionnels impliqués.

Les neuropsychologues libéraux resteraient partenaires du dispositif, avec une organisation décentralisée à l'échelle départementale.

3. Généralisation optimale

Mise en place d'un financement complet couvrant à la fois le bilan neuropsychologique, la prise en charge des patients et le soutien des aidants.

L'ADNA assurerait la formation et la structuration du réseau, en lien avec la création d'une Équipe Spécialisée en Santé "Cognitif" (ESS Cognitif).

Cette équipe serait chargée de la téléexpertise et de la coordination clinique, en s'appuyant sur des neuropsychologues libéraux ou salariés.

Le modèle évoluerait vers une organisation régionale, articulée avec les acteurs hospitaliers et les structures de premier recours.

PERSPECTIVES

Afin de soutenir la croissance continue, de consolider les acquis et de répondre aux défis futurs, l'ADNA Bretagne sollicite un nouveau financement auprès de l'Agence Régionale de Santé. Les dynamiques mises en place à travers PASSCOG et les réunions régionales ont montré la pertinence d'un modèle coordonné de soins cognitifs, articulé autour d'un binôme neurologue-neuropsychologue et d'un réseau de partenaires territoriaux.

L'évolution naturelle de cette organisation pourrait se concrétiser par la création d'une Équipe Spécialisée en Santé (ESS) à orientation neurologique, dont les missions seraient :

- le repérage et l'évaluation spécialisée des troubles cognitifs sur l'ensemble du territoire,
- l'accompagnement post-diagnostic, en lien avec les structures médico-sociales,
- la formation continue et le soutien technique des professionnels de premier recours,
- la participation à la recherche clinique

Cette transformation permettrait de pérenniser les acquis du dispositif PASSCOG tout en renforçant la visibilité régionale de l'ADNA Bretagne au sein du parcours mémoire.

- **Renforcement de l'équipe et des moyens** : Augmenter le nombre d'ETP de neuropsychologues pour faire face à la demande croissante et réduire les délais d'attente des patients. Cela inclut le poste de neuropsychologue-coordonateur créé en 2023 pour le soutien de l'équipe et l'amélioration de l'organisation pratique. L'extension au secteur de Saint Malo demandera de nouvelles ressources. Nous faisons face à un manque d'attractivité dus à :
 - la grille salariale de notre convention collective 51 malgré l'application de la prime Ségur en supplément.
 - Nous proposons également des temps partiels pour certains secteur géographique
 - il n'existe pas de formation spécialisée en neuropsychologie en Bretagne ce qui limite notre bassin de recrutement.
- **Professionnalisation du fonctionnement de l'ADNA en recrutant un médecin coordinateur en cas de généralisation de PassCog**

- **L'enquête interne a également mis en évidence un manque de temps d'échange formalisé entre neurologues et neuropsychologues.** Ces temps de concertation sont pourtant essentiels pour l'interprétation des bilans et la cohérence du parcours patient. L'ADNA propose donc la mise en place de réunions cliniques régulières, avec un temps dédié et rémunéré pour chaque neurologue, intégré à l'agenda professionnel des neuropsychologues partenaires.
- **Développement des outils numériques :** Optimiser le logiciel métier et les infrastructures numériques pour améliorer la coordination, la gestion des dossiers patients et la transmission des données à la Banque Nationale Alzheimer.
- **Développer davantage les programmes de remédiation cognitive et d'accompagnement des aidants,**
- **Ancrage avec les structures hospitalières, médico-sociales et aux spécialités.**
- Renforcer les collaborations avec les CMRR, les CRTA et d'autres dispositifs d'aide pour optimiser les parcours de soins des patients et prévenir l'engorgement des consultations hospitalières.
- **Structuration d'un pôle de formation** pour développer les formations pour les professionnels de santé, afin de renforcer la qualité des diagnostics et des prises en charge. L'expérience accumulée lors des réunions de l'ADNA a confirmé le rôle de la formation comme levier de qualité des soins.
- structurer un programme annuel de formation (thématiques : démences précoces, neuroimagerie, outils cognitifs, coordination ...),
- formaliser des partenariats universitaires et hospitalier, étudiants en neuropsychologie et professionnels en formation,
- développer un référentiel de pratiques issu des échanges de terrain.
- Ce pôle permettrait de renforcer la professionnalisation des équipes régionales et d'assurer une diffusion homogène des compétences sur tout le territoire breton.
- **Plusieurs pistes complémentaires sont à l'étude :**
- Renforcement des liens avec les structures partenaires (CPTS, DAC, CMRR, dispositifs Cluedo) afin d'assurer la cohérence régionale des interventions.
- renforcement des liens avec des spécialistes (gériatres, psychiatres...)

CONCLUSION

Sur la période 2023-2025, l'ADNA Bretagne a confirmé sa place d'acteur central dans la structuration du parcours de soins cognitifs à l'échelle régionale.

Grâce au programme PassCog, elle a montré la faisabilité et la pertinence d'un modèle coordonné associant médecins généralistes, neuropsychologues et neurologues autour d'outils communs, d'une méthodologie partagée et d'une culture interdisciplinaire forte.

Les résultats obtenus montrent :

- une amélioration tangible du repérage précoce des troubles cognitifs et de l'accès aux bilans spécialisés,
- une montée en compétence collective des professionnels de santé,
- et une meilleure coordination entre les acteurs libéraux, hospitaliers et médico-sociaux.

Les retours des professionnels confirment la solidité du dispositif et l'adhésion au modèle ADNA, tout en soulignant la nécessité de renforcer les moyens humains, numériques et organisationnels pour répondre à la demande croissante sur le territoire.

Le manque de temps d'échanges formalisés entre neurologues et neuropsychologues, mis en évidence par l'enquête interne, illustre la nécessité d'un cadre structuré et financé pour ces concertations cliniques essentielles.

Dans cette dynamique, l'ADNA Bretagne s'engage résolument dans la perspective de création d'une Équipe Spécialisée en Santé "Cognitif" (ESS Cognitif).

Ce modèle constitue la suite logique de PassCog, garantissant la pérennisation du financement des bilans neuropsychologiques, la structuration régionale de la coordination clinique et la reconnaissance en droit commun des parcours cognitifs.

La demande de financement présentée à l'ARS Bretagne vise ainsi à :

- consolider les acquis de l'expérimentation,
- stabiliser les équipes existantes et renforcer l'attractivité des postes,
- développer la téléexpertise et les outils numériques partagés,
- et déployer un pôle régional de formation et d'expertise pour diffuser les bonnes pratiques sur l'ensemble du territoire.

L'ADNA Bretagne réaffirme enfin son engagement à poursuivre sa mission de structuration, d'innovation et de coordination au service des patients, des aidants et des professionnels. Avec le soutien de l'ARS, elle ambitionne de devenir un modèle de référence national en matière de parcours cognitifs coordonnés, garantissant une prise en charge accessible, cohérente et de qualité pour tous.

annexes

résultation de l'évaluation interne de l'ADNA par ses membres et salariés

questionnaires Patients et Proches (évaluation en cours)

questionnaires neurologues (évaluation en cours)

liste des réunions et formations “journées de l'ADNA” 2023-2025

RESULTATS de l'évaluation de l'association par les neurologues et neuropsychologues :

39 répondants

dont 5 neuropsychologues

Depuis combien de temps participez-vous aux activités de l'ADNA ?

Moins d'1 an 8%

1-3 ans 42%

4-5 ans 29%

Plus de 5 ans 21%

Quelle est selon vous la valeur ajoutée principale de l'ADNA ?

bilan neuropsychologique accessible 100%

Partage de cas cliniques 33%

Formation continue / actualisation scientifique 44%

Harmonisation des pratiques 17%

Mise en réseau / soutien entre neurologues 44%

" délai rapide. interaction directe avec la neuropsychologue, accès simple et absence de frais pour les patients Sans l'ADNA, nous aurions des difficultés pour réaliser les BNP de nos patients, Une offre de soin indispensable pour la prise en charge de nos patients Difficultés d'accès aux BNP en ville" possibilité d'échanger directement avec la neuropsychologue qui a vu le patient pour étayer les hypothèses diagnostiques Discussion autour du résultat des tests. échange sur le dg étiologique et la PEC possible., réunions ADNA, facilité d'échange Possibilité de décharger les services hospitaliers.

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait du fonctionnement actuel de l'ADNA ?

Pas du tout satisfait 0%

Pas satisfait 0%

satisfait 26 %

très satisfait 47 %

Totalement satisfai 27 %

Quels types d'activités souhaiteriez-vous voir renforcés ?

Réunions cliniques (cas, dossiers complexes) 29%

Formations spécialisées (nouveaux traitements, imagerie, etc.) 64%

Projets de recherche 0%

Outils communs (questionnaires, protocoles, logiciels) 36%

Relations avec les autres spécialités (gériatrie, psychiatrie, neuropsychologie...) 50%

Autre 0%

relations avec confrères d'autres spécialités gériatres/ psychiatres pour partager, expérience, orienter le patient quand cela est nécessaire, Lien avec psychiatre-gerontopsychiatrie, Outils communs Formations+ relation avec autre spécialité+ relation psychiatrie, gériatrie, Outils communs

Quels sont les principaux freins à votre participation ?

Disponibilité / manque de temps 100%

Contraintes organisationnelles locales 23%

Manque de clarté sur les objectifs de l'ADNA 0%

financement insuffisant (indemnisation des réunions, temps de coordination) 0%

Quelle fréquence de réunions vous semblerait idéale ?

Trimestrielle 8%

2 fois par an 85%

autres 8%

Quels format de réunion vous semble le plus adapté ?

Présentiel 55%

Distanciel (visioconférence) 5%

Hybride 45 %

Comment évaluez-vous actuellement le fonctionnement interne de l'ADNA (organisation, communication, circulation des informations) ?

Très satisfaisant 54%

Satisfaisant 38%

À améliorer 8%

Insatisfaisant 0

Quels aspects du fonctionnement internes souhaitez vous voir améliorés ?

réponses les plus données par ordre de priorité

3 Communication entre membres

1 Clarté des objectifs / orientations

4 Organisation des réunions et suivi des décisions

5 Répartition des rôles (coordination, pilotage, animation)

2 autres

Dans quelle mesure estimez-vous que la collaboration neurologue/ neuropsychologue est aujourd'hui satisfaisante ?

insatisfaisante 0%

Moyennement satisfaisante 0%

Satisfaisante 54%

Très satisfaisante 46%

Quels sont, selon vous, les bénéfices de l'intégration des neuropsychologues dans le fonctionnement de l'ADNA ?

Amélioration du bilan et de l'interprétation cognitive 92%

Meilleure coordination patient/parcours de soin 54%

Partage d'expertise complémentaire 62%

Selon vous, quelles priorités stratégiques l'ADNA devrait-elle avoir dans les 5 prochaines années ?

Amélioration de la prise en charge clinique des patients 69%

Formation et diffusion de l'expertise 15%

Développement de la recherche 8%

Communication auprès du grand public / institutions 8%

Quels freins ou difficultés identifiez-vous dans la collaboration neurologues-neuropsychologues ?

Manque de communication, Collaboration personne dépendante, actuellement satisfaisante mais ça a été moins le cas par le passé, manque de disponibilité du neurologue pris par les consultations, Manque de temps pour discuter des bilans avec le neuropsychologue, Manque de temps d'échange fixe, Le frein actuel me concernant est l'absence de neuropsychologue dans les côtés d'Armor., Discussion dossier, Manque de temps pour discuter des cas complexes, Discuter de certaines interprétations et des meilleurs tests, Temps d'échange parfois limités par le manque de temps de chacun, Il n'y a pas toujours de temps d'échange fixe., Difficile d'organiser un temps d'échange, Manque de temps dédié de discussion des dossiers., Temps dédiés aux échanges sur les dossiers, Manque de temps d'échange entre consultations

Quelles pistes proposez-vous pour renforcer cette collaboration ?

Participation des neurologues et neuropsychologues aux réunions ADNA 31%

Développement de protocoles communs (bilan, suivi, critères) 54%

Formations croisées neuro/neuropsychy 38%

présentation de dossiers (cas cliniques) en binôme neurologue/ neuropsychologue 23%

Autre (préciser)

plateforme avec outils pratiques, je souhaiterais que cette collaboration neurologues/neuropsychologues puisse perdurer, pour le service rendu aux patients..., Programme scientifique des réunions en lien avec l'actualité sur le domaine du cognitif, Programme de prévention pour le grand public, participation aux dépistage de syndrome post commotionnel dans le sport amateur (voire professionnel) avec suivi pour l'évolution de ces symptômes, élargir à d'autre paramédicaux ? orthophoniste, psychologues, Temps d'échanges dédiés

Pensez-vous que l'ADNA devrait s'ouvrir davantage à :

D'autres spécialités médicales (médecine générale, psychiatrie...) 15%

Des paramédicaux (IDE mémoire, psychologues, orthophonistes...) 54%

Des associations de patients / aidants 23%

Industrie pharmaceutique (dans un cadre éthique et encadré) 0%

intéressant de collaborer avec des psychiatres car souvent pathologies psychiatriques et neurologiques intriquées., orthophonistes : Pour créer un réseau de prise en charge effectif dans la rééducation des patients et plus de fluidité dans le suivi, intéressant de connaître les associations de patients aidants, Psychiatre - gerontopsychiatre

Quelles idées ou propositions souhaitez-vous partager pour renforcer l'ADNA ?

Pérennisation du financement pour une stabilité au long cours., Plate-forme d'échanges de cas complexes inter antennes, Généralisation de PASSCOG, Expertise dossier complexe., Staff ponctuels ? La participation de tous à toutes les réunions et projets de l'association, Outils communs, Discussion cas complexes avec expert



NOS PROJETS EN COURS

2 EVALUATIONS COMPLEMENTAIRES

Suivi de l'activité – Évaluation de la satisfaction des neurologues

Dans le cadre du suivi de la consultation mémoire libérale ADNA, un questionnaire d'évaluation est également proposé aux neurologues partenaires afin de recueillir leur perception de l'apport du bilan neuropsychologique dans la prise en charge des patients.

Cette enquête, menée sur la période du 15 septembre au 15 novembre 2025, vise à apprécier :

- la pertinence des indications de bilan neuropsychologique
- la qualité et la lisibilité des conclusions transmises ;
- la valeur ajoutée du travail neuropsychologique pour conforter, préciser ou réorienter le diagnostic ;
- l'impact du bilan sur la stratégie thérapeutique, le suivi ou la communication avec le patient ;
- la perception globale de la collaboration interprofessionnelle entre neurologues et neuropsychologues.

Les retours des neurologues permettront d'évaluer la plus-value clinique et organisationnelle du dispositif, d'en mesurer la cohérence avec les besoins du terrain.

QUESTIONNAIRE

Evaluation de l'apport du neuropsychologue au sein de l'ADNA Bretagne

A propos du dossier patient suivant: anonyme

questionnaire n°

Neurologue:

Date du bilan
neuropsychologique

<i>jj</i>	<i>mm</i>	<i>année</i>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="20.."/>

Pour quelle raison avez-vous sollicité le bilan neuropsychologique pour ce(tte) patient(e) :

- | | | | |
|--|---------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Age | Si oui, | <input type="checkbox"/> Jeune < 60 ans | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Niveau Socio Culturel | Si oui, | <input type="checkbox"/> Elevé | <input type="checkbox"/> Faible |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'interprétation de votre bilan initial | | | |
| <input type="checkbox"/> Nécessité de recourir à des tests particuliers | Si oui, | <input type="checkbox"/> Fonctions exécutives | <input type="checkbox"/> Autre |
| | | <input type="checkbox"/> Sujet anxieux ou dépressif | |
| <input type="checkbox"/> Besoin de confirmer votre hypothèse diagnostique | | | |
| <input type="checkbox"/> Suspicion de pathologie autre que maladie d'Alzheimer | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) | | <input type="text"/> | |

Ce bilan neuropsychologique vous a-t-il permis :

- ☐ de répondre à la problématique exposée ci-dessus
- ☐ de modifier votre hypothèse diagnostique initiale
- ☐ d'établir un diagnostic non envisagé
- ☐ de changer la prise en charge thérapeutique, une prescription , le suivi
- ☐ de rassurer le (la) patient(e), ou de modifier l'annonce diagnostique

Le diagnostic reste-t-il indéterminé, même après le bilan neuropsychologique :

►

Pour ce patient, les conclusions du bilan neuropsychologique ont-elles été lisibles et le compte-rendu clair ?

►

Remarques:

Nous vous remercions d'avoir répondu à ce questionnaire

Suivi de l'activité – Évaluation de la satisfaction des patients

Dans une perspective d'amélioration continue, une campagne d'évaluation de la satisfaction des patients et de leurs proches est conduite entre le 15 septembre et le 15 novembre 2025.

L'objectif de cette démarche est de recueillir des éléments qualitatifs sur le parcours des patients ayant bénéficié d'un bilan neuropsychologique dans le cadre de la consultation mémoire libérale. Les professionnels sont invités à compléter un questionnaire standardisé pour chaque patient reçu durant cette période.

Ce recueil permettra d'évaluer :

- la compréhension du dispositif par le patient et/ou son entourage ;
- la qualité de l'information transmise par le neurologue et le neuropsychologue ;
- la satisfaction concernant les délais d'accès aux consultations ;
- la perception du travail en équipe et du caractère pluridisciplinaire de la prise en charge ;
- la satisfaction globale vis-à-vis de l'intervention neuropsychologique.

Les résultats contribueront à documenter la qualité du dispositif.

Questionnaire de satisfaction des patients / entourage

Vous êtes le patient

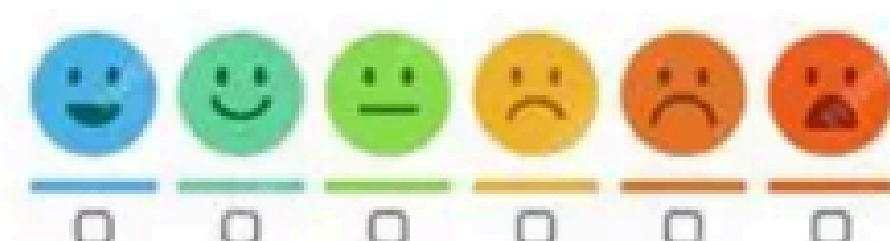
☐

Un proche du patient

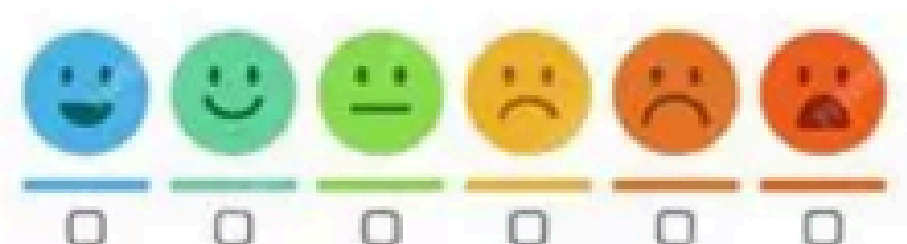
☐

**Vous avez consulté récemment dans un cabinet de neurologie au sujet de votre mémoire.
Dans le cadre d'une évaluation de la consultation mémoire libérale de Bretagne.**

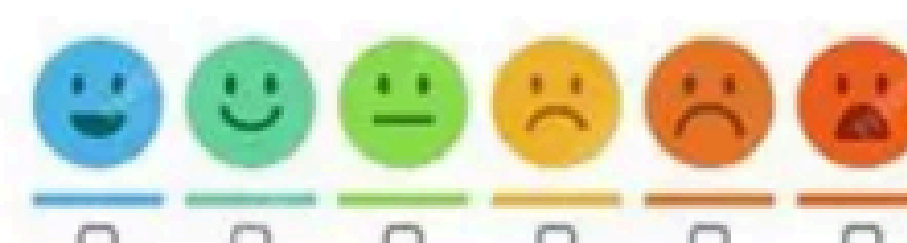
**Vous a-t-on expliqué les principes de fonctionnement de la consultation mémoire libérale
du Bretagne ?**



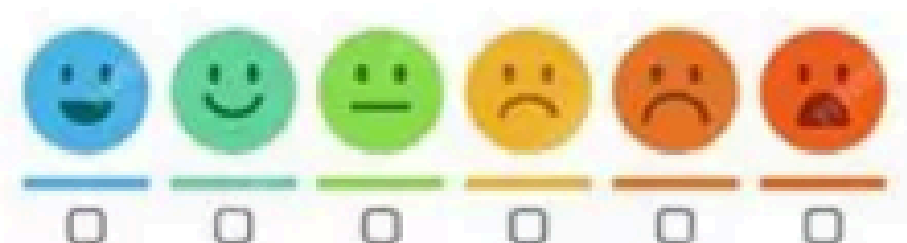
Le neurologue vous a t'il expliqué en quoi consistait le bilan de mémoire ?



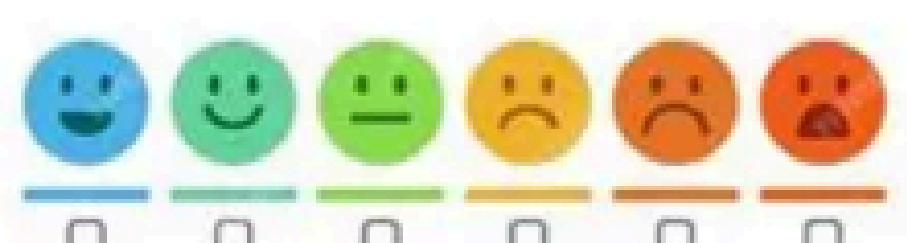
Le délai de rendez-vous avec le neuropsychologue vous a t'il paru satisfaisant



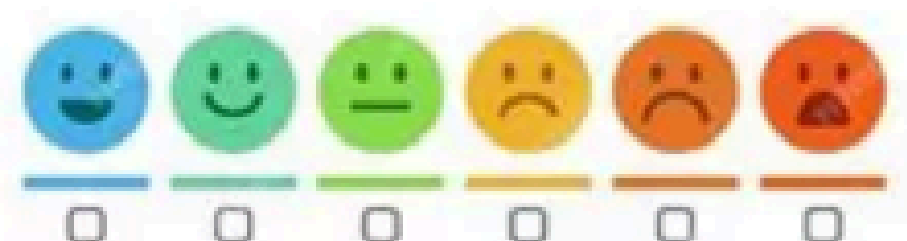
Etes-vous globalement satisfait de l'intervention du neuropsychologue ?



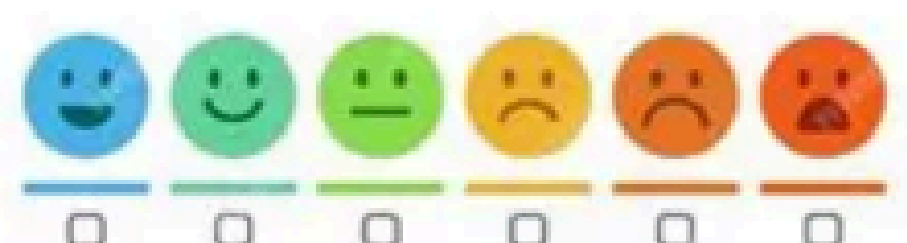
**Le fait que la neuropsychologue soit dans le cabinet du neurologue vous a t'il facilité les
choses ?**



A votre avis, le neurologue vous a t'il correctement expliqué votre problème de mémoire ?



Cette prise en charge pluridisciplinaire vous semble-t-elle :



JOURNÉES DE L'ADNA BRETAGNE

Année 2023

Mars 2023 – Saint-Brieuc : journée centrée sur les démences du sujet jeune, la présentation du dispositif C.L.U.E.D.O et les dispositifs d'appui à la coordination (CPTS).

Septembre 2023 – Brest : réunion régionale autour du projet PASSCOG, présentations de cas cliniques et conférence sur les troubles cognitifs d'origine neurovasculaire.

Année 2024

Avril 2024 – Quimper :

Réunion des neuropsychologues axée sur les échanges de pratiques.

Réunion plénière sur le thème des épilepsies temporales, avec présentations en binôme neurologue-neuropsychologue.

Octobre 2024 – Lorient : journées régionales autour de la prise en charge des patients jeunes atteints de troubles cognitifs (expérience C.L.U.E.D.O 56) et présentation du logiciel interne de l'ADNA.

Année 2025

Mars 2025 – Saint-Brieuc :

Réunion interne de l'équipe ADNA et journée plénière consacrée à la génétique de la maladie d'Alzheimer, suivie de présentations de cas cliniques.

juillet 2025: Assemblée Générale de cloture des comptes

Octobre 2025 – Saint-Brieuc (20 ans de l'ADNA) :

Journée anniversaire rassemblant l'ensemble des membres.

Présentations scientifiques sur les anti-amyloïdes et les anti-tau. Etudes de cas cliniques .

Le lobe temporal et l'hippocampe revisités en IRM – suivi après instauration d'un traitement anti-Alzheimer
réélection du Conseil d'administration.