

A green circle containing the number 4 with a superscript 'e', indicating the 4th annual meeting.

4^e

RENCONTRE ANNUELLE DES MÉDECINS

COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE MÉDICALE
EN DÉPENDANCE (CPMD)

VENDREDI 22 FÉVRIER 2019 | À L'HÔTEL OMNI MONT-ROYAL, MONTRÉAL

Déclaration de conflit d'intérêts réels ou potentiels

Je n'ai aucun conflit d'intérêts réel ou potentiel en lien ou non avec le contenu de cette présentation.

Violaine Germain

ACCÈS AU TAO FACILITÉ PAR DES PLAGES HORAIRES SÉCURISÉES

Violaine Germain, médecin

Centre de réadaptation en dépendance de Québec

CIUSSS Capitale-Nationale

22 février 2019

Contexte

- 2010-2011: Fermeture des services internes et externes en toxicomanie HSFA
- CRDQ devenait nouvellement responsable de l'induction de TAO et de la consultation médicale régionale en dépendance
- Dans un souci d'efficacité, mise en place d'une «clinique médicale régionale en dépendance – CMRD» sous forme de plages horaires sécurisées
- À même l'agenda des médecins déjà en place au CRDQ

Équipe en place

- 2 médecins temps plein (5 jours/semaine)
- 1 médecin temps partiel (1 jour/semaine)
- 2 infirmiers
- 2 travailleurs sociaux
- Entre 550-650 patients rencontrés par année

Agenda médical

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
AM	Admissions médicales hébergement (thérapie intensive)	Clinique médicale régionale en dépendance	Suivis TAO	Clinique médicale régionale en dépendance	Suivis TAO
PM	Suivis TAO	Programme TAO à bas seuil (Maison de Lauberivière)	Suivis TAO	Suivis TAO	Suivis TAO

Trajectoire de service TAO

1. Demande de service par le patient sans intermédiaire
2. 1^{er} RDV: évaluation combinée nursing + psychosociale
3. 2^e RDV: séance d'information sur les services TAO (en groupe)
4. 3^e RDV: prise en charge médicale (induction TAO)

TAO

- ÉVALUATION INFIRMIÈRE
+
PSYCHOSOCIALE
↓
- GROUPE D'ACCUEIL
(OBLIGATOIRE)
↓
- RENDEZ-VOUS MÉDICAL
INDUCTION

Induction bup/nal supervisée

- Patient informé au préalable de se présenter en sevrage lors du 1^{er} RDV médical
- À l'arrivée: évaluation SV et COWS par nursing
- Induction bup/nal si état clinique le permet (médicament conservé sur place)
- Rencontre médicale complétée post-induction
- Présence totale au CRDQ environ 90 minutes

Difficultés liées à la trajectoire «standard»

- Refus de patients à subir un état de sevrage programmé
- Complexité de se déplacer au CRDQ dans un état clinique parfois pénible (sécuritaire?)
- Absences au RDV d'induction planifié
- État clinique non propice à l'induction lors du RDV (report du TAO)
- Temps exigé à l'équipe médico-nursing
- Bifurcation vers la méthadone pour une question de «simplicité»
- Patients perdus de vue...

Trajectoire modifiée pour un accès adapté à la bup/nal

- Induction stat si le patient est en état de sevrage dès son 1^{er} RDV (évaluation nursing)
- Prise en charge médicale directe < 1 semaine si induction à l'urgence
- Toute forme d'induction non supervisée
 - En pharmacie (semi-supervisée)
 - Autogérée par le patient (comprimés + instructions à emporter)
 - Rx «ouverte» permettant le prn et le choix du moment
 - Utiliser davantage le suivi téléphonique (et moins de déplacements obligatoires) en soutien à l'induction

Portrait actuel des inductions en TAO au CRD Québec

- Délai entre 1^{er} contact par le patient et induction TAO
 - Généralement moins d'un mois
- Ratio induction bup/nal : méthadone depuis 6 mois
 - 52% bup/nal

Portrait actuel des inductions en TAO au CRD Québec

21 inductions de novo
(1^{er} juillet 2018 à 15 janvier 2019)

11 (52%) Buprénorphine/nal
délai évaluation-induction:
Jour #1 à jour #18
Moyenne jour #5
(2 inductions à l'urgence)

10 (48%) Méthadone
délai évaluation-induction:
Jour #1 à jour #18
Moyenne jour #8

Conclusion

- Accessibilité satisfaisante au TAO
 - Facilitée par des plages horaires sécurisées
ET PAR...
 - Flexibilité croissante dans la trajectoire et l'offre de services
- Défi: maintenir même accessibilité malgré baisse des effectifs Md
- À faire:
 - Poursuivre les efforts vers un renversement des tendances (bup > MTD)
 - Poursuivre l'adaptation des services vers une induction sans délai
 - Suivre de près les méthodes alternatives et innovantes pour une induction de bup/nal simplifiée

merci