

A green number '4' with a superscript 'e' inside a thin green circle.

4^e

RENCONTRE ANNUELLE DES MÉDECINS

COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE MÉDICALE
EN DÉPENDANCE (CPMD)

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

Développement d'une offre de services à bas seuil d'exigence au Saguenay

Dre Annie-Claude Privé
Médecin de famille

Déclaration de conflit d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier: Annie-Claude Privé

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

Objectifs

- Comprendre les raisons qui ont poussées les médecins à développer de nouveaux services;
- Connaître de nouveaux services maintenant disponibles au Québec;
- Apprendre des bons coups et des défis rencontrés par les autres milieux de soins;
- Connaître les étapes nécessaires afin de développer ces services dans leurs milieux.

Il était une fois... en 2016

- Dans la grande province de Québec, une région éloignée au Nord: le Saguenay-Lac-St-Jean
 - Superficie totale: Ville Saguenay: 1 136 km²
Région SLSJ: 95 761 km²
 - Population : Ville Saguenay :160 980 habitants
Région SLSJ: 276 500 habitants
- CRD du Saguenay-Lac-St-Jean
 - 6 Médecins
- Programme TDO
 - 120 patients (+ à l'époque, couverture pour la Côte Nord)



Problématique

- Impression que notre offre de service n'est pas adéquate pour la clientèle marginalisée/plus vulnérable
 - Difficulté d'accès / Auto-Expulsion
 - Règlements inadaptés
- Mécontentement de la clientèle
- Divergence des conduites dans l'équipe
- Existence de services adaptés - ailleurs

Un jour, il y eut une ouverture par les gestionnaires

- Après que l'équipe en place passe le message pendant des années...
- Nouveaux gestionnaires à l'écoute des besoins et ouverts à trouver des solutions
- Nous avons entendu parler qu'il existait un service de proximité dans la région de Montréal...Relais
 - Appel au CRAN pour prendre des renseignements

Processus pour mettre sur pied notre clinique

1. Élaboration d'un plan d'action

- a. Établir les critères d'admissibilité et identifier parmi notre clientèle combien correspondent à ces critères
- b. Analyser la provenance de la clientèle et identifier des endroits possibles pour offrir le service
- c. Définir le mécanisme d'accueil, d'évaluation et d'orientation de la clientèle
- d. Déterminer des partenaires potentiels
- e. Déterminer le rôle des différents intervenants

Processus pour mettre sur pied notre clinique

1. Élaboration d'un plan d'action
- 2. Trouver un partenaire communautaire**
3. Déterminer notre offre de service
4. Conception des outils cliniques



Processus pour mettre sur pied notre clinique

1. Étudier un plan d'

Équipe
interdisciplinaire
STABLE

Processus
d'admission simple
et accessible

Ouverture de
dossier plus
longue

3. Déterminer notre offre de service

4. Choisir des outils

1 journée par
semaine le
mercredi

RV avec journée
déterminée sans
heure fixe

Problème un autre
jour que le
mercredi?
Contacter
travailleuse de rue

Processus pour mettre sur pied notre clinique

1. Élaboration d'un plan d'action
2. Trouver un partenaire communautaire
3. Déterminer notre offre de service
4. **Conception des outils cliniques**

Pré-évaluation

Évaluation initiale

Contrat d'engagement

Note de suivi conjointe

Note d'évaluation TS

Pré-évaluation



DOSSIER :

NOM :
PRÉNOM :
N.A.M. :
D.D.N. :
PÈRE :
MÈRE :

ÉVALUATION TÉLÉPHONIQUE

CONSOMMATEUR D'OPIACÉS

1. Identification de l'utilisateur

Lieu de naissance : _____ Homme Femme Trans Autre
Langue d'usage : _____ Carte d'assurance maladie valide : oui non
Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____
Autorisez-vous le CRD à laisser un message ? Oui non
Avec enfant à charge : oui non combien? _____ Enceinte
Première demande d'admission au CRD ou à bas seuil ? oui non
Connaissez-vous un proche qui reçoit des services au CRD ou à bas seuil ? oui non
Si oui, qui ? _____

*Ancien usager : sevrage réussi Abandon depuis : _____

ATTENTION ALLEZ VALIDER DANS LE DOSSIER

Êtes-vous déjà en traitement de substitution : oui Molécule : _____ non

2. Situation domiciliaire

Lieu de résidence dans la dernière année : _____ Lieu : _____
 Saguenay Arrondissement _____
 Lac-St-Jean Arrondissement _____ SDF
Parents/ famille/ Amis Chambre Appartement/colocation Refuge
Épisode de rue ? oui non
Êtes-vous en lien avec le travail de rue ? oui non

Évaluation initiale



NOM :

PRÉNOM :

N.A.M. :

D.D.N. :

PÈRE :

MÈRE :

ÉVALUATION TDO CLINIQUE DE PROXIMITÉ

Consommation actuelle

Produits	Âge de la 1 ^e utilisation	Années de consommation régulière	Fréquence dans les 30 derniers jours	Dose moyennes quotidienne	Mode	Dernière consommation
Opiacés						
Substances						
Héroïnes						
Méthadone						
Suboxone						
Autres						

Historique et profil actuel des autres consommations

Produits	Âge de la 1 ^e utilisation	Années de consommation régulière	Fréquence dans les 30 derniers jours	Dose moyennes quotidienne	Mode	Dernière consommation
Coke						
Speeds						
ROH						
Cannabis						
Autres						

Problèmes de santé reliés à l'injection

Overdose ? oui Quelle (s) substance (s) ? _____ Quand ? _____

Non

Phlébite Endocardite Cellulite Absès

Examen des sites d'injection

Note de suivi

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean Québec

DOSSIER : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

N.A.M. : _____

D.D.N. : _____

PÈRE : _____

MÈRE : _____

NOTE DE SUIVI TDO

INSTALLATION : _____ PROGRAMME : _____

Date	/ /	Méthadone <input type="checkbox"/>	Suboxone <input type="checkbox"/>	Dose prescrite: _____ mg
------	-----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

HMA – SUIVI MD pivot :

Durée du confort	/24h	Compliance médication	
Heure de prise		Jours manqués à la pharmacie	
Doses non supervisées		Gestion	
Symptômes de sevrage	Craving <input type="checkbox"/> Céphalées <input type="checkbox"/> Bouffées de chaleur <input type="checkbox"/> Crampes abdominales <input type="checkbox"/>	Anxiété <input type="checkbox"/> Douleurs <input type="checkbox"/> Sudations <input type="checkbox"/> Diarrhée <input type="checkbox"/>	Insomnie <input type="checkbox"/> Tremblements <input type="checkbox"/> Frissons <input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/>
Aucun <input type="checkbox"/>		Bâillements <input type="checkbox"/> Rhinorrhée <input type="checkbox"/> Vomissements <input type="checkbox"/>	
Moment de la journée : _____			
Consommation	Substances	Quantité	Voie admin
Aucune <input type="checkbox"/>			
Effets secondaires	Bouffées de chaleur <input type="checkbox"/> Fatigue <input type="checkbox"/> Constipation <input type="checkbox"/> Baisse de libido <input type="checkbox"/>	Diaphorèse <input type="checkbox"/> Somnolence <input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/> Hypogonadisme <input type="checkbox"/>	Prise de poids <input type="checkbox"/> Étourdissements <input type="checkbox"/> Perte d'appétit <input type="checkbox"/> Rétention urinaire <input type="checkbox"/>
Aucun <input type="checkbox"/>			
Moment de la journée : _____			
Moral – Psychosocial – Autre			

COMPORTEMENTS À RISQUES

UDI	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Kit d'injection remis	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Partage de matériel	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Enseignement injection sécuritaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Réutilisation de matériel	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dépistage ITSS	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

EXAMEN PHYSIQUE

TA	Pouls	Sat	COWS	Poids

1 de 2

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean Québec

DOSSIER : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

N.A.M. : _____

D.D.N. : _____

PÈRE : _____

MÈRE : _____

NOTE DE SUIVI TDO

INSTALLATION : _____ PROGRAMME : _____

HMA (suite)

QTc _____

ALT _____

EXAMEN PHYSIQUE Si normal

Apparence	<input type="checkbox"/>	Sites d'injection	Oui <input type="checkbox"/>
Pupilles	<input type="checkbox"/>	Signes d'intox	Oui <input type="checkbox"/>
Sensorium	<input type="checkbox"/>	Examen mental	Anxieux <input type="checkbox"/>
Cœur	<input type="checkbox"/>		Déprimé <input type="checkbox"/>
Poumon	<input type="checkbox"/>		Agité <input type="checkbox"/>
Abdomen	<input type="checkbox"/>		Confus <input type="checkbox"/>
			Hallucinations <input type="checkbox"/>
			Idées suicidaires <input type="checkbox"/>

IMPRESSIONS Vu seulement par inf TS

#1 - TLU opiacé - TDO	Stable <input type="checkbox"/>	En ajustement <input type="checkbox"/>	Rechute <input type="checkbox"/>	Instable/désorganisé <input type="checkbox"/>
#2 -				
#3 -				

PLAN – TDO

Méthadone <input type="checkbox"/>	_____ mg	Début : / /	Fin : / /
Suboxone <input type="checkbox"/>	_____ mg	Posologie : Die <input type="checkbox"/>	Aux 2 jours <input type="checkbox"/>
# jour pharr.	/ 7	Ajout dose non supervisée <input type="checkbox"/>	dose non supervisée <input type="checkbox"/>
Nombre de doses non supervisées		Counseling <input type="checkbox"/> sur :	
Objectif discuté avec patient :			

Bilan _____

Médication _____

Références _____

Prochain RV : / /

Signature TS : _____

Signature infirmière : _____

2 de 2

Ouverture officielle de notre clinique de proximité!

AVRIL 2017



Dans le
centre-ville
de Chicout...



Attention!

présence du
CRD...

CLINIQUE DE PROXIMITÉ

Présence du CRD à l'intérieur du
bureau

Tous les mercredis de :

10 heures à 17 : 30 heures

RENCONTRES de 11h30 à

16h30

Vous n'avez qu'à cogner! 😊

Viens jaser
avec Marie-
Ève, en
passant as-tu
besoin de
seringues?

T'as pas
mangé?
Attends on a
de la pizza
dans le frigo





**Tu rencontres soit
la TS, l'infirmière
ou le médecin
ou... le résident!**

Nos discussions d'équipe





Ton bac était-il plein? Tu nous le ramèneras...

Points positifs

- Notre partenariat avec l'équipe du travail de rue de Chicoutimi
 - Environnement et équipe accueillante ; déjà connue des patients
 - Complémentarité de la vision CRD – Travail de rue
- Équipe stable – support important de la direction
- Satisfaction des patients
- Nous sommes en mesure de rejoindre des patients qui ne seraient pas dans nos services réguliers avec une approche adaptée au patient
- Communication et partenariat avec les pharmacies communautaires
- Lien avec le milieu académique

Difficultés rencontrées

- Victime de notre succès..... **50 patients** 5h rencontre/semaine...
- Appareil ECG....demandé depuis 04-2017...pas encore reçu!
- Organisationnel :
 - Dossier – multiples notes...
 - Difficile de rejoindre un membre de l'équipe les autres jours de la semaine pour travailleuse de rue
- Toujours de l'incertitude quant à la stabilité de l'équipe
- Pharmacies communautaires
 - Mécontentement de plusieurs pharmaciens
 - Heures d'ouvertures réduites ou journées fermées
- Documentation de notre processus pré et post implantation pour en connaître les impacts aurait été intéressant... sous forme projet de recherche

Objectifs à long terme

- Offre de service plus complète à mettre en place
 - Bilan sanguin par infirmière de la clinique
 - Équipe de microbiologistes qui vient sur place pour les cas plus complexe de traitement VHC
 - Pose de stérilet
- Offrir le service de proximité à d'autres endroits dans la région
 - Dolbeau, Alma, Jonquière...

Défis pour le futur



Faire émerger les pratiques d'excellence, catalyser l'innovation

Leaders cliniques

Exercent un leadership auprès de leur **équipe** et désirent **améliorer les soins**, mais manquent de **ressources et d'information sur les innovations existantes ou en voie de développement**

Innovateurs

Développent des **solutions**, mais manquent de **ressources** et de moyens de **diffusion** pour **augmenter la portée de leurs innovations**

Facilitateurs-Dragons

Ont une vision d'amélioration des soins et des **ressources**, mais ont besoin d'**innovations** et d'**équipes** prêtes à les adopter

Le Symposium du CQMF :
pour passer de la pression à l'action!
31 mai 2019 – Palais des congrès de Montréal

Le Symposium du CQMF

Des activités dynamiques favorisant l'accroissement d'échelle d'innovations par la rencontre de leaders cliniques en GMF & GMF-U, d'innovateurs et de facilitateurs-dragons

Des présentations d'outils concrets visant l'amélioration des soins aux patients à travers la vision du Centre de médecine de famille (CMF)

Un climat positif, centré sur l'amélioration continue de la qualité

Un taux de participation des GMF-U de 88 % lors de la première édition

De nombreux partenaires et participants déjà engagés et satisfaits

Retombées et bénéfiques

Un événement qui répond aux besoins des participants

- 98 % de ceux-ci participeraient à une 2^e édition

Des leaders cliniques outillés pour répondre aux besoins de leur population

- Au moins 18 innovations implantées en GMF-U

Des innovateurs avec de nouvelles possibilités

- Bourses canadiennes obtenues
- Participations à des panels
- Collaborations entre innovateurs

Une culture d'amélioration continue bonifiée

- Augmentation de l'utilisation de l'outil d'**autoévaluation** du CMF de 300 %

Conclusion

- Le support des gestionnaires / de la direction est essentiel
- Il faut changer notre façon de voir les soins :
 - Modèle de soins traditionnels -> le patient s'adapte aux services proposés
 - Modèle de soin de proximité -> notre service s'adapte aux besoins des patients
- Le partenariat avec un organisme communautaire est bénéfique autant pour notre équipe que pour les patients

Question?