



CENTRE D'EXPERTISE ET DE COLLABORATION EN TROUBLES CONCOMITANTS

Première activité scientifique

28 novembre 2019

**Vers une meilleure
intégration des soins**
pour les personnes souffrant
de troubles concomitants

Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier : Docteure Claire Gamache

En relation ou non avec le contenu de cette activité, j'ai eu au cours des deux dernières années, une affiliation ou des intérêts financiers ou de tout ordre avec une société à but lucratif ou j'estime que je dois divulguer à l'auditoire un intérêt ou une orientation particulière, non pécuniaire.

Nom de l'organisme	Type d'affiliation (Subvention, honoraires, conférenciers, actionnariat majoritaire, autres...)	Date
Lundbeck, cie pharmaceutique	Conférencière occasionnelle de mon propre matériel	2019
Pfizer, cie pharmaceutique	Modération et conférences occasionnelles de mon matériel	2019

Troubles concomitants

Service de réadaptation
pour les troubles concomitants
du CISSS de Laval

**Vers une meilleure
intégration des soins**
pour les personnes souffrant
de troubles concomitants



Troubles concomitants

Mandat: Participer avec fluidité au rapatriement de la clientèle lavalloise de l'ouest suivie au CISSS du Nord de Montréal (PAP).

Clientèle ciblée: Troubles concomitants avec ou sans dépendance, troubles de personnalité et clients réseau complexes.

Provenance: GASMA (suite à pré-évaluation ou co-évaluation), urgence psychiatrique (PAP et CSL), équipe itinérance, équipe du CRD.

Troubles concomitants

Processus d'implantation de l'offre de soins intégrée:

Présence depuis plusieurs années d'un intervenant en dépendance à l'urgence de CSL et projet pilote au PAP.

Création et co-animation (infirmière en psychiatrie et ARH dépendance) de groupe de compétences relationnelles au CRD depuis 2010.

Troubles concomitants

Processus d'implantation de l'offre de soins intégrée

Équipe installée au CRD de Laval

- ◆ Une Infirmière et une travailleuse sociale de l'équipe SM 1^{ère} ligne (*dont une a une expérience de 25 ans en psychiatrie*). Prêt volontaire
- ◆ Deux intervenants en dépendance, ARH et psychologue
- ◆ Une psychiatre au début (*2 jours/sem.*) et deux psychiatres ensuite (*5 jours/sem*)

**Vers une meilleure
intégration des soins**

pour les personnes souffrant
de troubles concomitants

Troubles concomitants

Gouvernance

Sous la gestionnaire du service de dépendance qui fait partie de la direction santé mentale et dépendance.

**Vers une meilleure
intégration des soins**
pour les personnes souffrant
de troubles concomitants

Troubles concomitants

Types de services offerts

- ◆ Expertise clinique partagée et discutée en réunion hebdomadaire et régulièrement de façon informelle.
- ◆ Évaluations psychiatriques et en dépendance
- ◆ Suivis individuels et en co-interventions
- ◆ Offre de groupe habituelle du CRD: compétences relationnelles, second regard, préparation, maintien, impulsivité, support.

**Vers une meilleure
intégration des soins**

pour les personnes souffrant
de troubles concomitants

Clinique troubles concomitants

Indicateurs de suivi

200 patients en 2 ans

IMPACTS OBSERVÉS

- Amélioration des compétences (*formation croisée*)
- Trop de patients complexes envoyés aux Tr. Concomitants
- Défi pour l'intervenant pivot du CRD d'assurer la vigie des besoins psychiatriques (*ress.d'hébergement, aide sociale, injection...*)

Clinique des troubles concomitants

Enjeux rencontrés

- ◆ Besoins différents pour clientèle TP et troubles concomitants
- ◆ Stigmatisation (demande de transfert en dépendance malgré présence d'un intervenant dépendance aux SAS)
- ◆ Clientèle présentant une concomitance santé mentale et dépendance dans tous les services de la DSMD
- ◆ Désir de mieux respecter le modèle à quatre quadrants selon le niveau de gravité et de desservir la clientèle où elle se trouve déjà

Clinique des troubles concomitants

Situation actuelle

- ◆ Présence de 5 jours/psychiatre au CRD
- ◆ Réunion de discussions de cas et travail d'équipe en concomitance avec tous les intervenants du CRD (issue des discussions variable...)
- ◆ Psychiatre est aussi consultant pour tout le CRD
- ◆ Offre de service du CRD décloisonnée aux différentes équipes (*PIPEP, SIM, SAS...*) grâce à son équipe « liaison »

Clinique des troubles concomitants

Situation souhaitée

- ◆ Travail d'équipe en concomitance avec psychiatre répondant, consultant et traitant, professionnels formés et critères spécifiques.
- ◆ Poursuivre l'offre de service du CRD décloisonnée aux différentes équipes (*PIPEP, SIM, SAS...*) grâce à son équipe « liaison ».
- ◆ Décloisonnement de certains services spécifiques de 1^{ère} ligne SM vers le CRD pour de la co-animation de groupe (*TCC anxiété, TDAH...*)

**Vers une meilleure
intégration des soins**

pour les personnes souffrant
de troubles concomitants

Questions? Commentaires?

**Vers une meilleure
intégration des soins**
pour les personnes souffrant
de troubles concomitants