

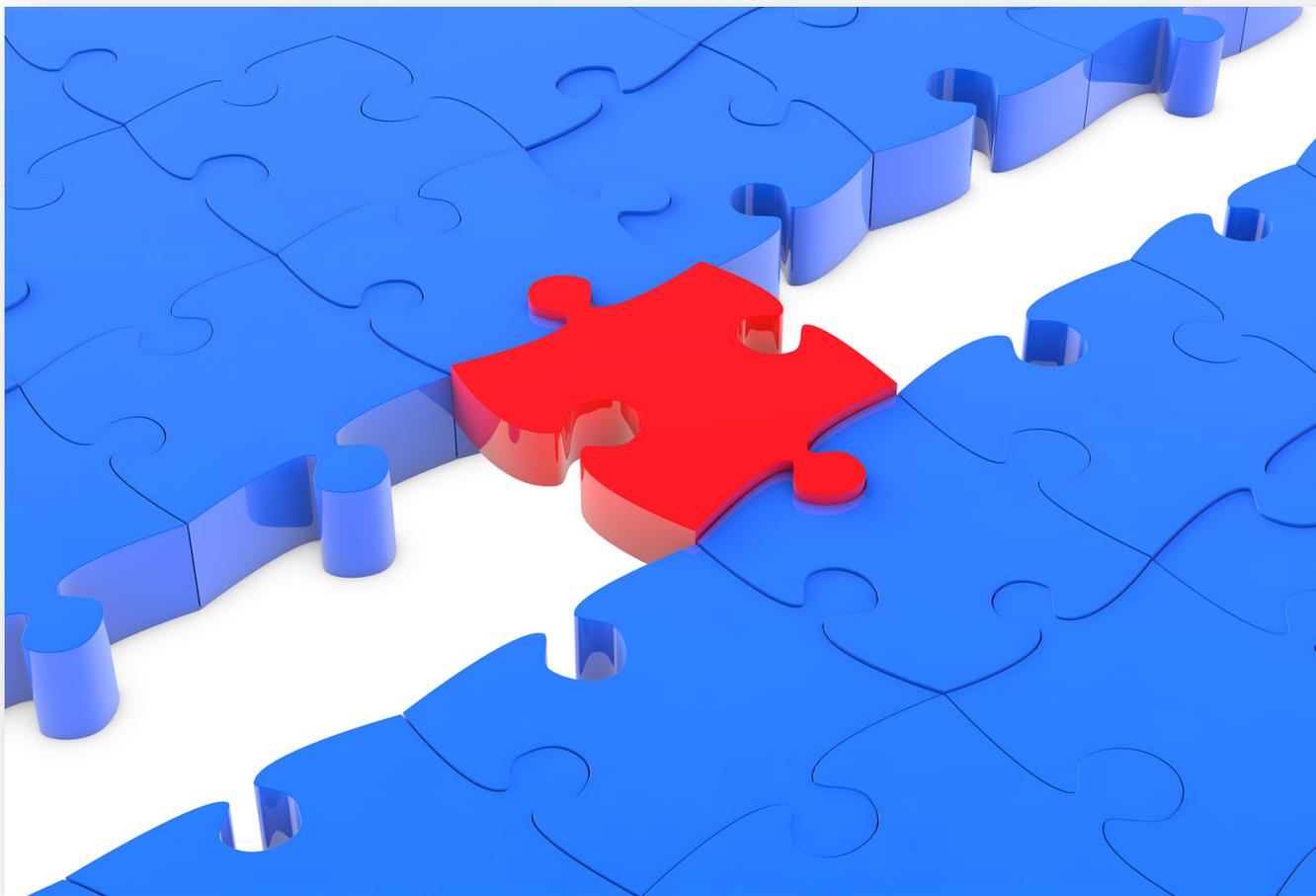
# LE CASE MANAGEMENT DE TRANSITION EN ADDICTOLOGIE

## LA CONTINUITÉ DES SOINS



04/07/2022

# LE CASE MANAGEMENT



# L'HÔPITAL PSYCHIATRIQUE ET LA COMMUNAUTÉ, QUELLE CONNEXION ?



# CONTEXTE DE TRAVAIL



**Unité hospitalière: UTHA  
Belle-Idée, Genève**

# LA MISSION DU CASE MANAGEMENT DE TRANSITION



# LES OBJECTIFS DU CMT

réduire le risque  
suicidaire

continuité des soins

prévenir les rechutes  
immédiates  
et les réhospitalisations  
chaotiques

réinsertion dans la  
communauté



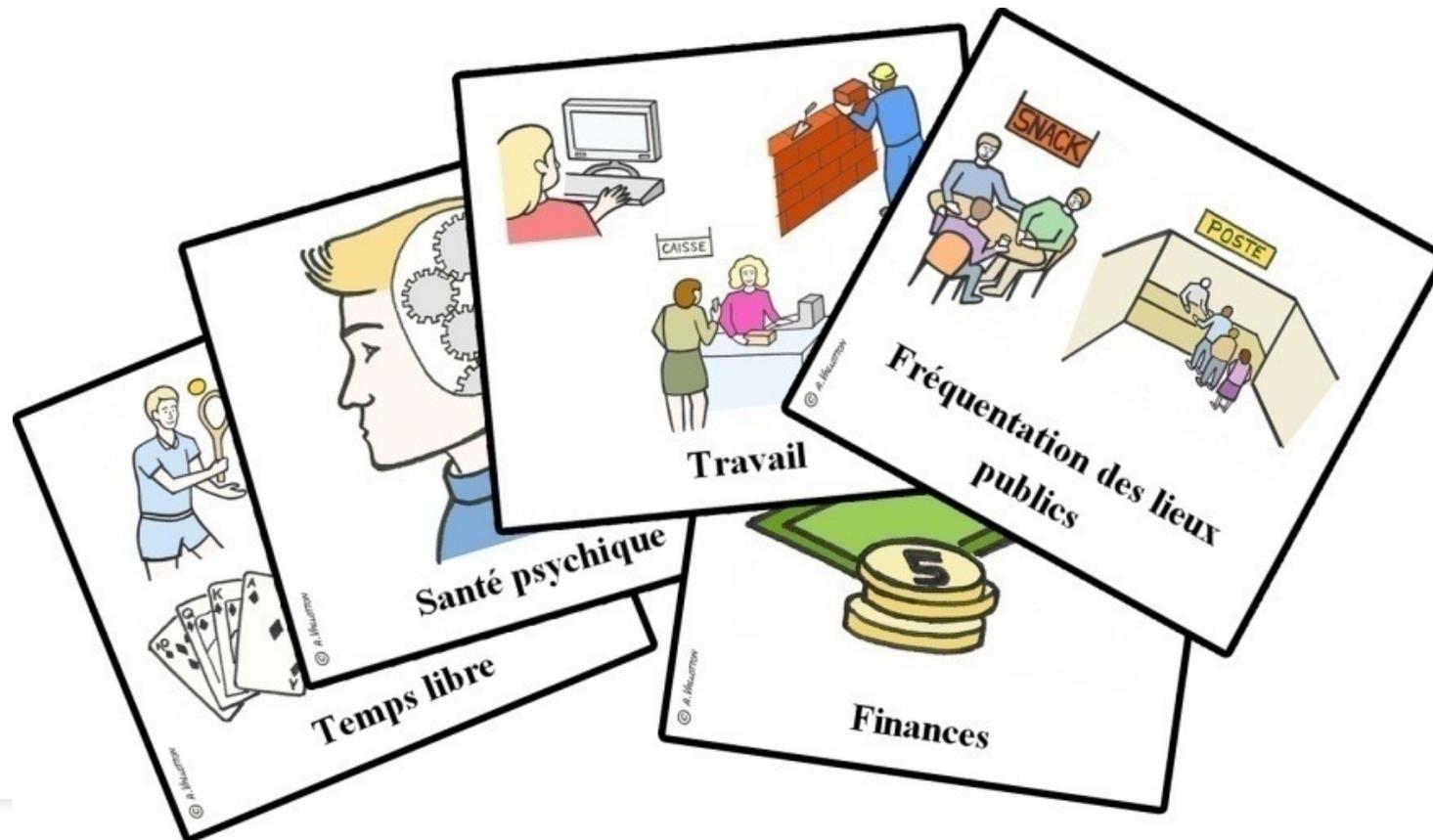
Mettre le patient et  
sa parole au centre  
du processus





# ELADEB

ÉCHELLE LAUSANNOISE D'AUTO-ÉVALUATION DES DIFFICULTÉS ET DES BESOINS  
(POMINI & REYMOND, 1999)





E

L

A

D

E

B

### Santé physique

**Problème** (intensité x) : En raison des années de consommation d'alcool, peur pour son foie qui n'est pas en bon état. Constat d'une baisse importante de sa condition physique qui s'observe lorsqu'il doit courir ou monter les escaliers dans son immeuble. Impression que l'alcool fait fondre ses muscles et les transforme en graisse. Souhait de retrouver une santé physique.

**Besoin d'aide supp.** (urgence 1) : Avoir une meilleure alimentation (cf. plus haut). Attente du cadeau sous forme d'abonnement de fitness, promis par son père.

### Santé psychique

**Problème** (intensité 3) : Son anxiété massive génère de la « diarrhée mentale » qui est très difficile à gérer. Des manifestations physiques comme des palpitations, pression au niveau du plexus solaire, moiteur des mains et tourbillon mental, se font sentir. Incompréhension « du pourquoi » de cette anxiété. L'anxiété est perçue comme une « vieille amie ».

**Besoin d'aide supp.** (urgence 3) : Trouver le traitement adéquat tant au niveau de la molécule que du dosage pour être plus calme (cf. traitement). Suivi psychothérapeutique avec M. Briefer au CAAP G-P en cours.

*Le traitement Lyrica a un impact positif sur son anxiété.*

### Addiction

**Problème** (intensité 3) : La consommation d'alcool l'empêche de fonctionner, d'aller au travail, le « fout à l'AI », rompt la relation avec ses amis et « l'embrouille » le cerveau. Sous l'effet de l'alcool, il devient « quelqu'un d'autre » (sentiment d'avoir une double personnalité), il se blesse et casse des choses dans son appartement. De plus, perte des amis car il devient « lourd et chiant » et se décrit comme « une larve ».

**Besoin d'aide supp.** (urgence 3) : Souhait de maintenir son abstinence depuis samedi 28.10. Les retours positifs des autres lui font plaisir. Le fait d'avoir l'esprit « clair et sans bug » est très agréable.

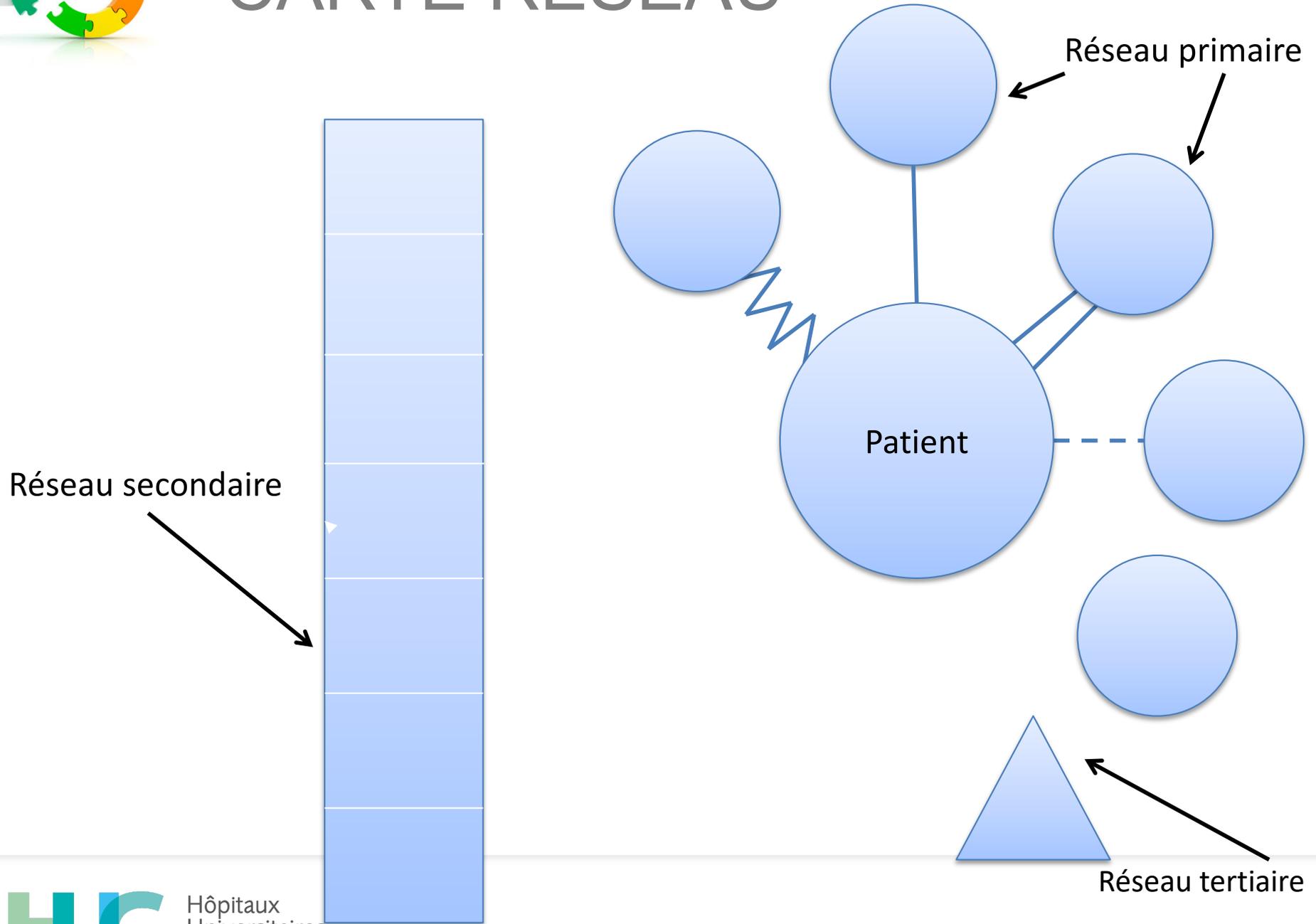
### Traitement

**Problème** (intensité 0) : -

**Besoin d'aide supp.** (urgence 3) : Avoir un traitement efficace sur le plan de l'anxiété. M. Ducrest a été vu à deux reprises par la Dre Penzenstadler. Recherche à faire, par le patient et Christine, d'un psychiatre avec de l'expérience dans le domaine de l'addictologie et de l'anxiété, avec lequel construire un rapport de confiance et avoir un suivi régulier ciblé sur le traitement médicamenteux..



# CARTE RÉSEAU



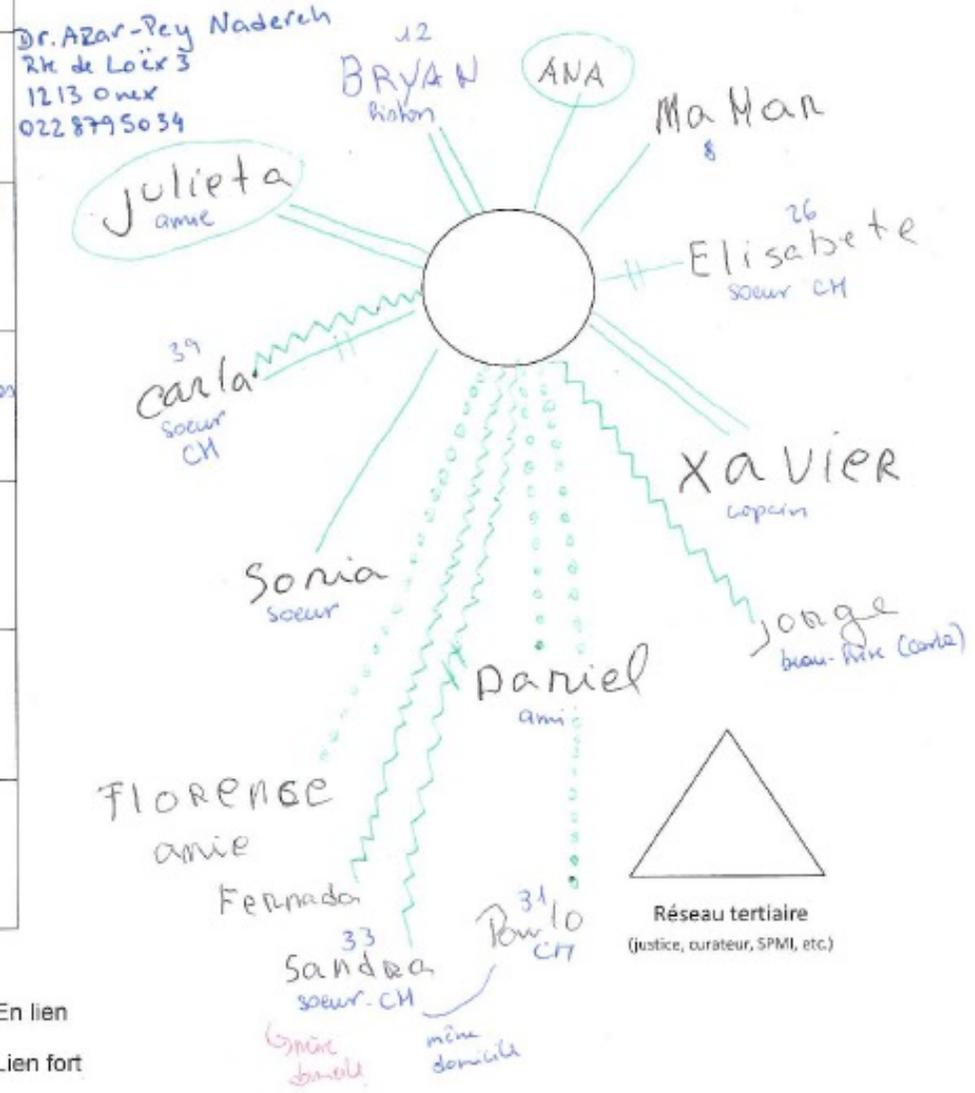


# Carte réseau

Réseau secondaire

Réseau primaire

CAMP Daniel DeForest huitella alegali Dr. Nhatkri
Dr. Azarpe médecin habitant à Onex
Hospice Général Mme Deschamps
Avocate Mme Virginie Lucas → divorce
Ana Educatrice du pays du fils
Zephyr SX Claire-Nicole Marie-Françoise



04/07/2022

- En lien
- == Lien fort
- ..... Relation éloignée ou relation en construction
- ~~~~~ Relation conflictuelle
- - - - Rupture

Réseau tertiaire  
(Justice, curateur, SPMI, etc.)

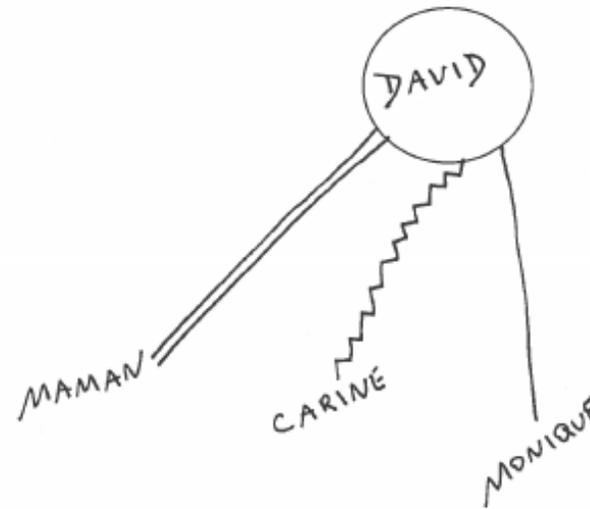


# Carte réseau

Réseau secondaire

Dr Guisbühler généraliste (JU)
Dre Delahaye VTHA psy (GE)
Dre Spreng GAP G-P psy (GE)
Ariella Machado Psy (aka Manager) (GE)

Réseau primaire



Réseau tertiaire  
(justice, curateur, SPMI, etc.)

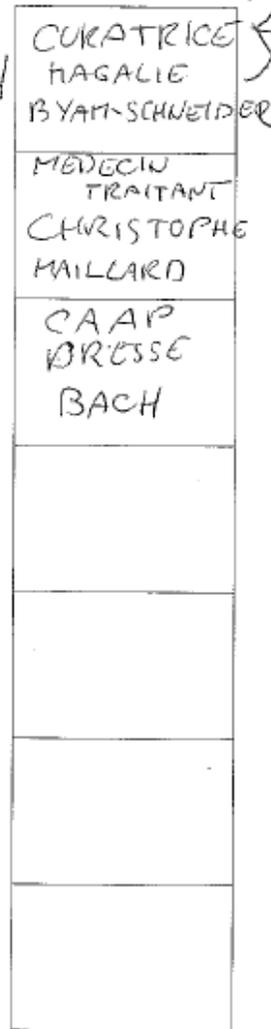
04/07/2022

- En lien
- Lien fort
- Relation éloignée ou relation en construction
- Relation conflictuelle
- Rupture

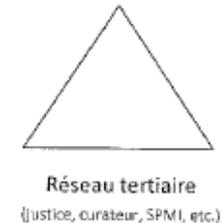
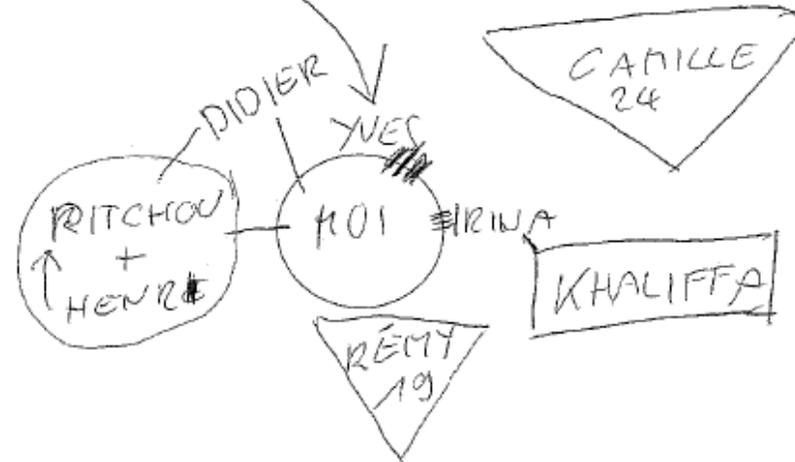


COMPTABLE  
M CHRISTIANO  
Réseau secondaire

Carte réseau  
MARIE-CLAUDE



Réseau primaire



04/07/2022

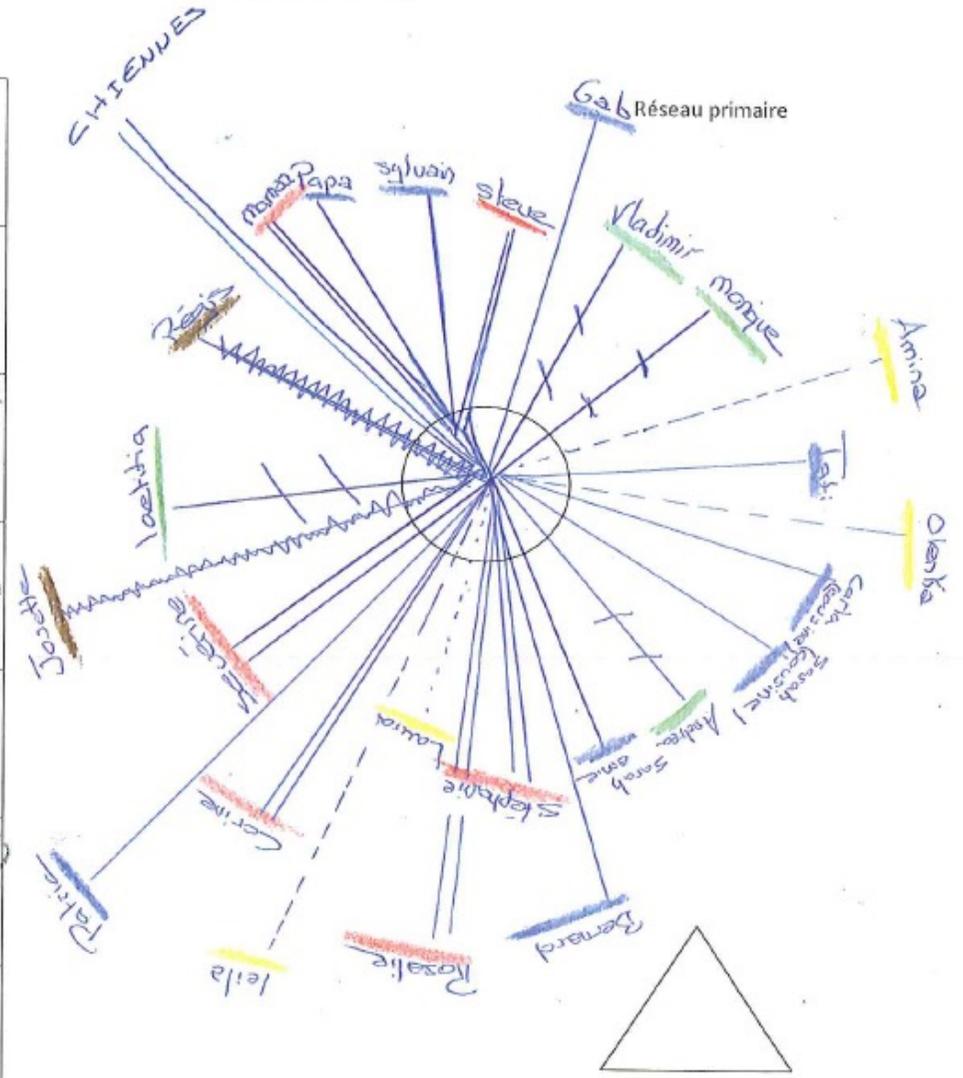
- En lien
- == Lien fort
- ..... Relation éloignée ou relation en construction
- ~~~~~ Relation conflictuelle
- /— Rupture



# Carte réseau

## Réseau secondaire

6 mois in 15 par 2012	Psy Clinica et Bideaux en privé + psychologue
	Psy - Rue de la Sté + psychologue 8 mois - burnout N 2010
	Envol - psychologue 2x En 2013
	Burnout 3 séances, 3 mois Psy et psychologue Fin 2013 N Salve N 3-4 mois
deux autres chefs	Dr Kenneth Hainard → pas le contacter à l'hôpital de la soir
	Dr Antoine Widmer travail à Meyrin



Réseau tertiaire  
(justice, curateur, SPMI, etc.)

--- eden, vania, mat

04/07/2022

- En lien
- Lien fort
- Relation éloignée ou relation en construction
- Relation conflictuelle
- Rupture



# DIRECTIVES ANTICIPÉES EN CAS DE RUPTURE DE CONTACT AVEC LES SOINS





## Mes directives anticipées en cas de crise

### Qu'est-ce qui pourrait m'empêcher de recevoir mes soins ?

- Si je me sens mal à l'aise avec le soignant en question. Autrement dit, si j'éprouve de la méfiance, de la nervosité, de la tension ou si je suis en état de panique.
- Si je suis trop perturbée à cause de la cocaïne et que je ne suis pas en état de venir.

### Quels sont les signes qui pourraient annoncer un risque de rupture avec mes soins ?

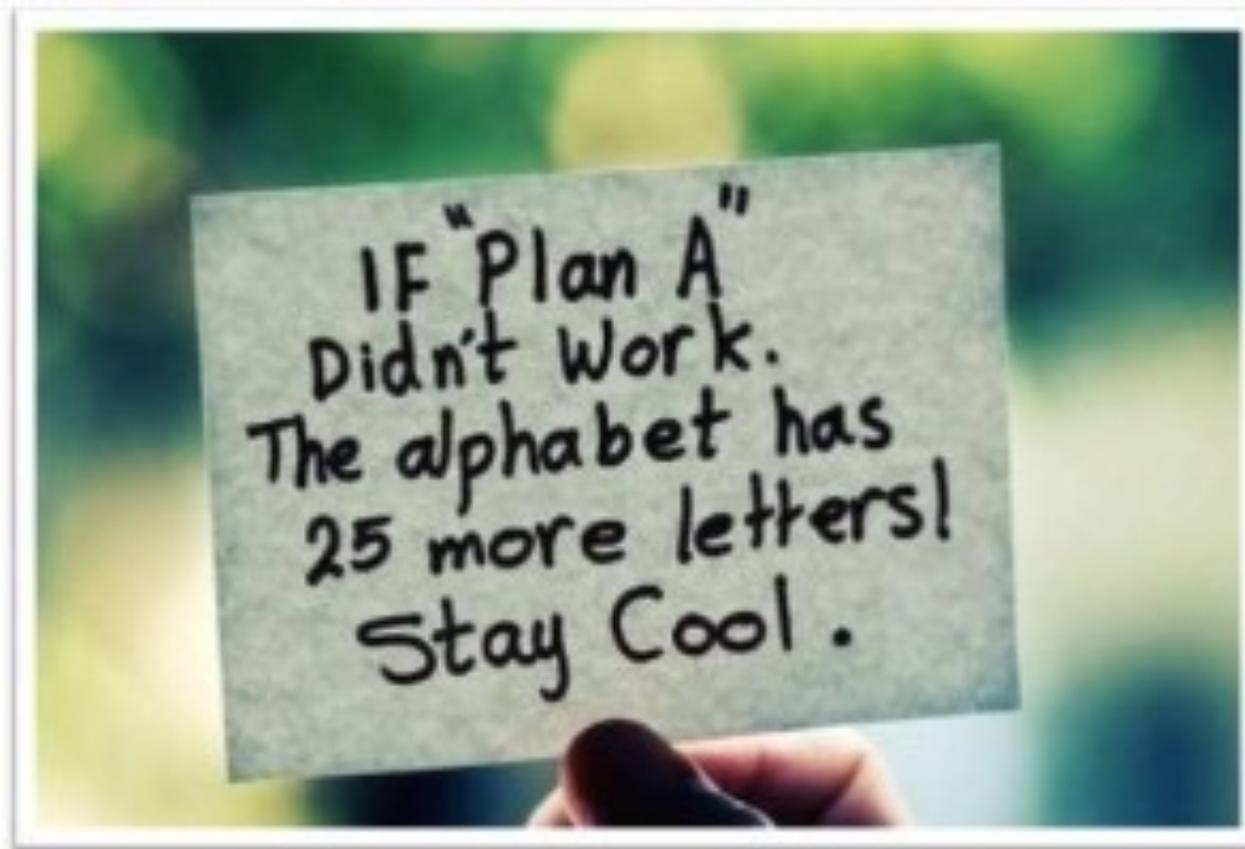
- Si je manque aux rdvs psycho-médico-infirmier.
- Si je n'arrive pas à communiquer avec mes collègues de travail et que je m'absente sans prévenir.

### Quels sont les signes que la consommation de cocaïne devient dangereuse pour moi ?

- Si je suis absente au travail,
- Si j'utilise tout mon argent,
- Si Thierry bombarde la curatrice et tous les soignants de courriers et téléphones,
- Si Thierry me « met à la porte »,
- Si je suis trop maigre ou trop grosse,
- Si je viens très rapidement chercher mon traitement et je dis « oui ça va » en partant très vite,
- Si j'ai des trous et des marques sur la peau des mains, des bras, des jambes et des pieds,
- Si j'ai des arrivées tardives pour chercher mon traitement, vers 12h00, à la place de venir le matin, ou si je viens dans l'après-midi ce qui est inhabituel pour moi.

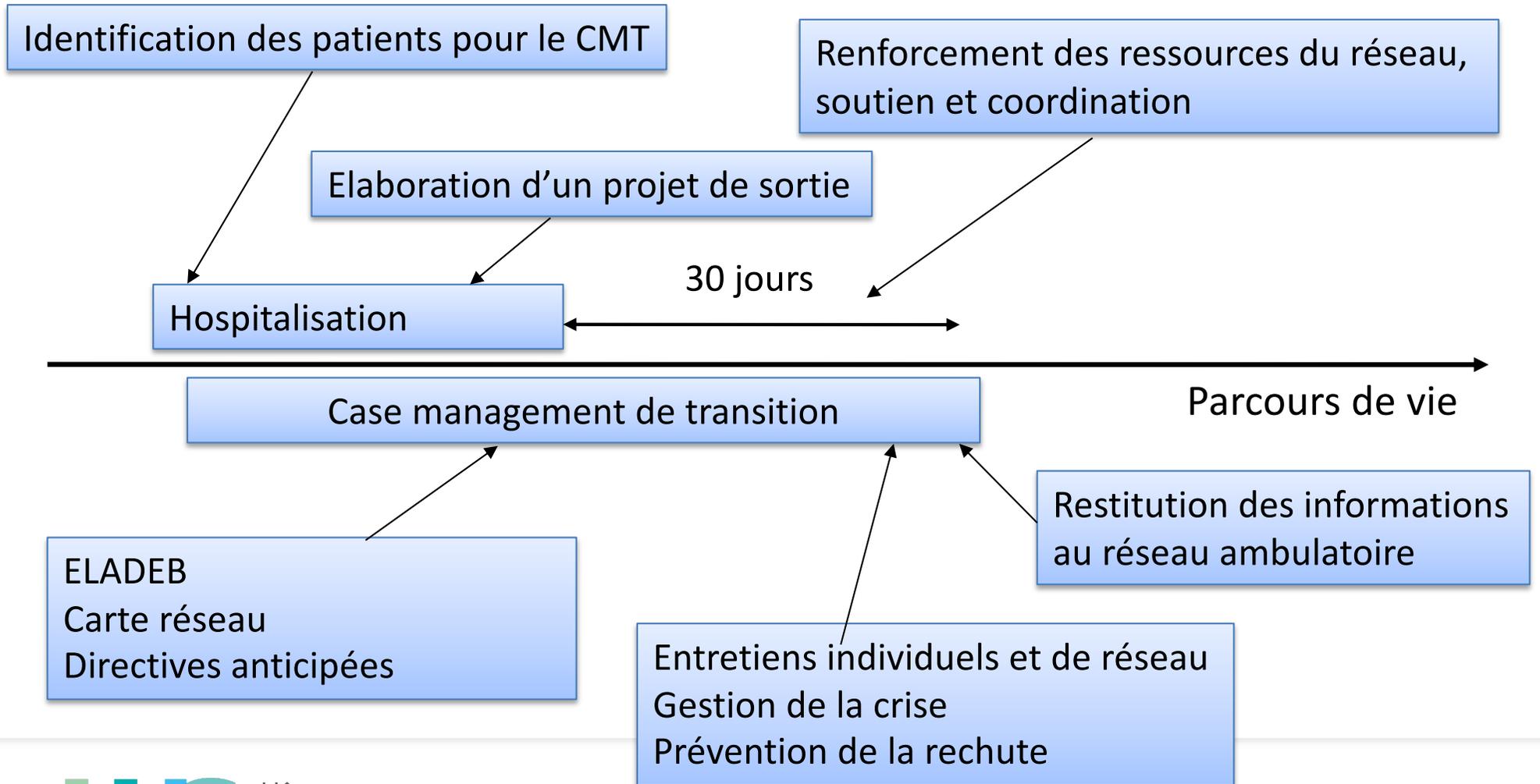


# DIRECTIVES ANTICIPÉES EN CAS DE RUPTURE DE CONTACT AVEC LES SOINS





# Modèle du Case Management de Transition (CMT)



# Le CMT ne se substitue pas à...

- l'intrahospitalier
- l'ambulatoire (CAPPI, Phénix, CAAP Grand-Pré /Arve, etc.)
- l'IMAD
- l'équipe mobile, SIM, VAD





# CASE MANAGEMENT DE TRANSITION EN RÉSUMÉ



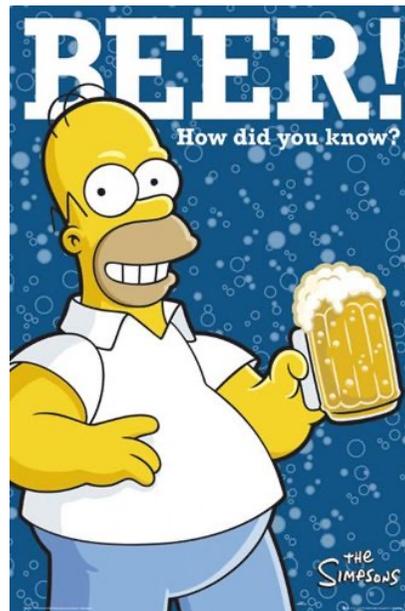
# L'AVIS DES PATIENTS



- ▶ Que pensez-vous du suivi de transition?
- ▶ En vous appuyant sur vos expériences passées, et tel que vous vous connaissez, comment votre retour à domicile se serait-il passé sans ce type de suivi?

# VIGNETTE CLINIQUE

## M. Amsterdamer\*



# VIGNETTE CLINIQUE

## M. Möet & Chandon\*





# RETABLISSEMENT, EMPOWERMENT & INCLUSION





**DE VOTRE ATTENTION!**

## **Contacts**

Ariella Machado, psychologue FSP

[Ariella.Machado@hcuge.ch](mailto:Ariella.Machado@hcuge.ch)

079 553 30 92





## BIBLIOGRAPHIE

Bonsack, C. et. (2013). Le case management de transition: assurer la continuité du rétablissement après une hospitalisation psychiatrique. *Les publications du réseau ARCOS. Lausanne ARCOS - Association "Réseau de la Communauté Sanitaire de la Région Lausannoise": 8.*

Dixon, L. et al. (2009). Use of a critical time intervention to promote continuity of care after psychiatric inpatient hospitalization. *Psychiatr Serv : 60 : 451-458.*

Golay, A. et al. (à paraître). Motiver pour changer : un modèle d'éducation thérapeutique pour chaque patient diabétique

Gobet, P. (2008). Le case management: Quelles vertus lui prêter? *Dépendances(36), 9-11.*

Gobet, P., Galster, D., Repetti, M., Scherer, F. & Constantin, E. (2012). *Le case management en contexte. Bases conceptuelles et applications d'un dispositif de prise en charge intégratif.* Lausanne : Editions EESP.



## BIBLIOGRAPHIE

Huber, D. L. (2000). The diversity of case management models. *Lippincott's Case Management*, 5(6), 248-255.

Thornicroft, G. et al. (2008). Steps, challenges and lessons in developing community mental health care. *World Psychiatry*: 7: 87-92.

Vigod, S.N. et al. (2013). Transitional interventions to reduce early psychiatric readmissions in adults: systematic review. *BJP*: 202: 187-194.

Vanderplasschen, W., Rapp, R. C., Wolf, J. R., & Broekaert, E. (2004). The development and implementation of case management for substance use disorders in North America and Europe. *Psychiatric services*, 55(8), 913-922.

Netzwerk Case Management Schweiz (2006, 30 mars). *Définition et standards*. Récupéré de <http://www.netzwerk-cm.ch/page/documents-francais>