

Mobilité et case management de transition (CMT) en addictologie : soigner des liens distendus

Silke Bachmann, médecin adjointe agrégée, Service d'Addictologie HUG

Louise Penzenstadler, médecin adjointe, Service d'Addictologie HUG

Ariella Machado, psychologue, psychothérapeute FSP, Service d'addictologie HUG

Jérémie Michel, infirmier et case manager, Service de médecine des addictions, CHUV

En Suisse

- 280'000 personnes avec un problème d'addiction
 - - 250'000 liés à l'alcool (89%)*
 - - 30'000 liés à des drogues illégales (11%)**

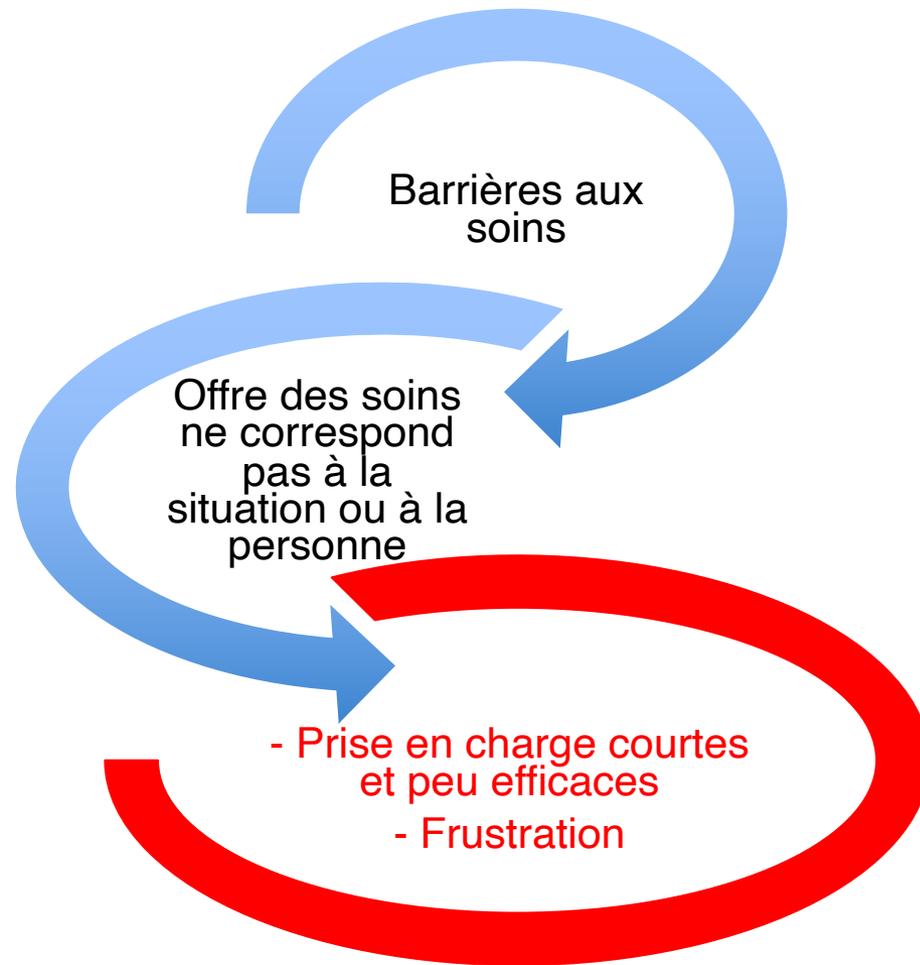
- 50'000 (17%) en soins*

- 1 sur 4 hospitalisations en psychiatrie liée à l'utilisation des substances

* OFSP, ** Jeanrenaud 2005

Difficultés d'accès aux soins



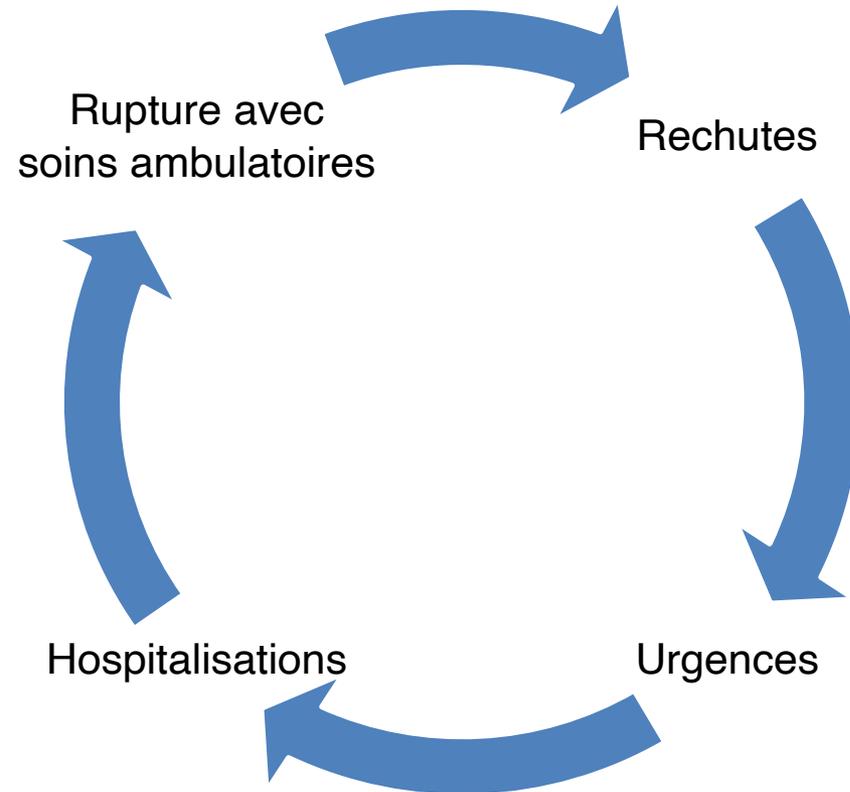


Rehospitalisations

Problème connu en addictologie

- Durée d'hospitalisation plus long et plus de readmission en moins de 30 jours si
- Symptômes +++
- Comorbidités +++
- Problèmes psychosociaux +++

→ Importance d'améliorer la transition, intensifier le suivi en milieu et offrir des soins pour les patients avec trb comorbides



Raven et al. 2010, Pringle et al. 2006

Pourquoi la mobilité en addictologie?

- L'accès aux soins pour la population vulnérable et précarisée reste toujours difficile.
- La coordination et la continuité des soins pour des personnes avec des situations compliqués reste difficile.
- L'approche mobile favorise la pluridisciplinarité et le travail avec le réseau.
- Soigner le patient dans son environnement direct dans lequel les solutions devraient être appliquées.

Historique

« Assertive Community Treatment (ACT) » modèle développé par Stein en dans les années '70 à Wisconsin pour des patients souffrant des maladies psychiatriques graves

Objectifs:

- Traitement plus proche à la réalité de la vie du patient
- Processus d'apprentissage dans le milieu avec le patient et son entourage
- -Traitement très individualisé selon besoins du patient
- - Augmenter l'adhérence aux soins

Objectifs

- Améliorer l'**accès aux soins** pour la population vulnérable et précarisée.
- Coordonner la **continuité des soins** pour des cas compliqués.
- Favoriser la **pluridisciplinarité** et le travail avec le **réseau**.
- Eviter les hospitalisations.

Réseau

- Réseau inexistant, très faible, interrompu ou épuisé
- Médiation
- Organisation
- Accompagnement
- Soutien



MERCI
POUR VOTRE
ATTENTION