



## Méthodologie et échantillon

**Objectif :** Dresser le portrait de la pratique de l'approvisionnement plus sécuritaire (APS) au Québec

**Méthode :** Sondage Web diffusé au courant de l'hiver 2022

**Échantillon :** 36 répondants

- 20 prescripteurs (15 médecins et 5 infirmières praticiennes spécialisées (IPS))
- 16 pharmaciens

**Provenance des répondants :** Majoritairement de Montréal (n=16) et Québec (n=9)

## Principales molécules prescrites

**Les opioïdes représentent la principale classe de molécules prescrites dans le cadre de l'APS**

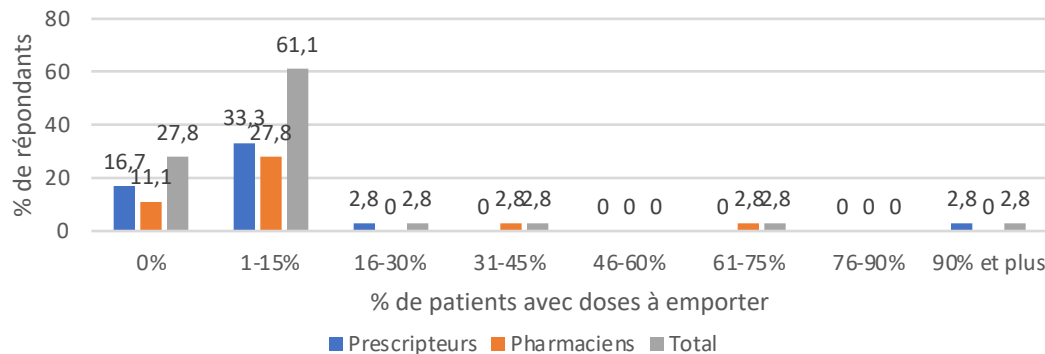
- L'hydromorphone courte action est la principale molécule prescrite dans le cadre de l'APS
- La dose quotidienne moyenne prescrite d'hydromorphone courte action s'établit à 49,7 mg et la dose maximale moyenne s'établit à 93,3 mg quotidiennement.

Des molécules de la classe des benzodiazépines (Xanax<sup>MC</sup>, Ativan<sup>MC</sup>, Valium<sup>MC</sup>, et Rivotril<sup>MC</sup>) et de la classe des stimulants (Dexedrine<sup>MC</sup>, Ritalin<sup>MC</sup> et Adderall<sup>MC</sup>) sont également prescrites en APS.

## Doses à emporter

**61,1% (22/36) des répondants rapportent avoir entre 1 et 15% de leurs patients qui ont des doses à emporter**

Proportions de patients avec doses à emporter d'APS

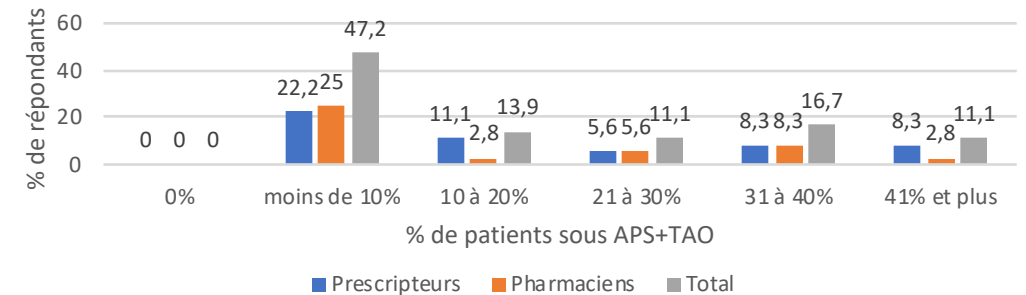


## Proportions approximatives de patients sous APS et TAO vs APS seulement

**L'APS est principalement prescrite en combinaison avec un TAO:**

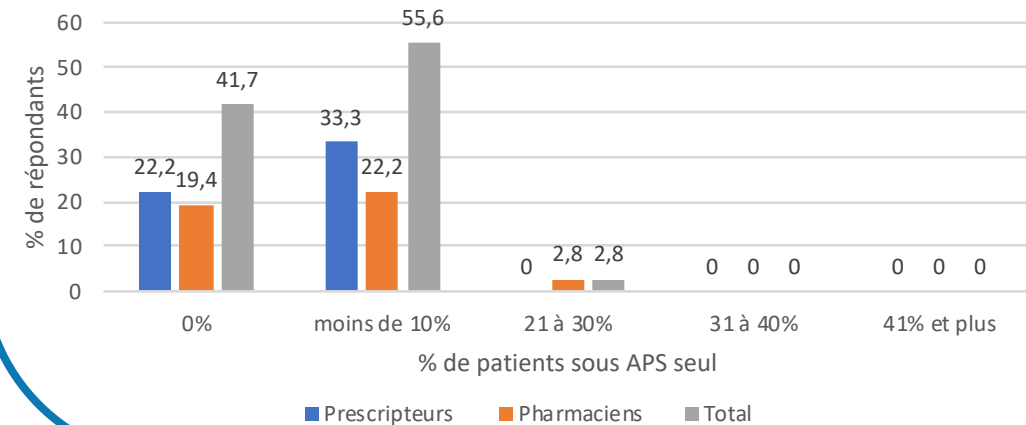
**L'ensemble des répondants (n=36) rapportent avoir des patients qui bénéficient d'une combinaison de TAO et d'APS**

Proportion de patients sous APS et TAO combinés



**58,4% (21/36) des répondants rapportent avoir des patients qui bénéficient d'une prescription d'APS seulement**

Proportion de patients sous APS seulement



## Bénéfices et enjeux de l'APS

### Les principaux bénéfices de l'APS rapportés sont :

- La réduction du recours au marché illicite
- L'attrait d'une nouvelle clientèle qui n'était pas attirée par le traitement autrement
- Une meilleure rétention en traitement
- Une stabilisation de la situation sociale
- La réduction des surdoses

### Les principaux enjeux soulevés par la pratique de l'APS sont :

- La potentielle diversion
- Les patients qui pourraient vendre leur APS pour se procurer leur substance de choix
- L'escalade des doses
- Le manque d'encadrement de la pratique
- Les conséquences de l'utilisation IV de comprimés/capsules

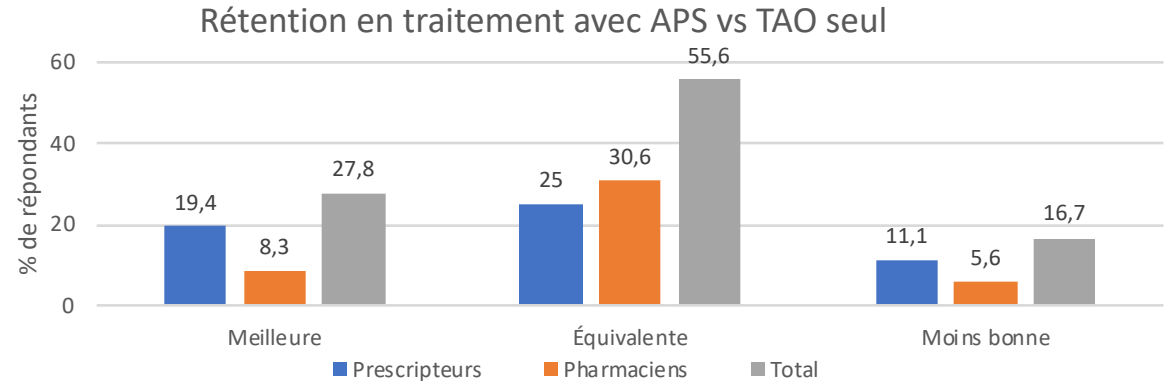
## Amélioration d'accès à l'APS

### Les modalités à mettre en place pour améliorer l'accès à l'APS:

- Le besoin de formation
- Le besoin d'appui et d'encadrement de la part des ordres professionnels
- Le besoin en termes de ressources humaines
- La possibilité de pouvoir utiliser des formulations intraveineuses dans le contexte de l'APS
- Le besoin d'une meilleure communication entre les prescripteurs et la pharmacie
- Le besoin de plus de données probantes afin d'appuyer la pratique de l'APS

## Rétention en traitement

**83,3 % (30/36) des répondants estiment que la rétention en traitement est équivalente ou meilleure à un TAO conventionnel**



## Retrait du marché illicite

**44,4 % (16/36) des répondants estiment que l'APS a permis de retirer du marché illicite entre 0 et 15 % de leur clientèle et 55,6 % (20/36) des répondants estiment que l'APS a permis de retirer du marché illicite 16% et plus de leur clientèle.**

