

Rencontre des gestionnaires en dépendance et itinérance

L'implantation du panier de services élargi pour les personnes en situation de précarité

Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

13 septembre 2021



L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel
en dépendance et itinérance

Participants

Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (IUD):

- Dre Marie-Ève Goyer, directrice scientifique
- Annie Larouche, professionnelle de recherche

Invités:

- **Guylaine Dupuis**, conseillère-cadre en soins infirmiers, dédiée au continuum dépendance, aux populations vulnérables, aux programmes de santé publique en réduction des méfaits et ITSS, en Santé au travail & chargée de projet de la prescription infirmière, Direction des soins infirmiers - Pratiques professionnelles, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
- **Élaine Polflit**, coordonnatrice, Continuum populations vulnérables et intervention de crise, Direction des programmes santé mentale et dépendances, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
- **Philippe Gendron**, travailleur social, Équipe itinérance, Direction des programmes santé mentale et dépendance, CIUSSS de l'Estrie
- **Rachel Benoit**, agente de planification, de programmation et de recherche, Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales et les discriminations (CREMIS)

Objectif de la rencontre

Présenter ce que devrait comprendre le panier de services pour les personnes en situation de précarité (panier élargi) et comment l'implanter.

- Des enjeux qui peuvent être rencontrés dans l'implantation du panier élargi de services et des pistes de solution pour leur faire face;
- Des éléments qui peuvent faciliter l'implantation du panier élargi de services et des partenaires à impliquer dans le processus;
- Des outils et des formations à mettre dans sa boîte à outils pour soutenir le personnel.

Pour assurer le bon déroulement

Identifiez-vous sur Zoom:

- Nom
- N° de région administrative

Si vous avez des questions:

- Inscrivez-les dans le clavardage tout au long de la présentation;
- Posez-les directement lors des périodes d'échanges en ouvrant votre caméra et votre micro.

La présentation est enregistrée et sera diffusée sur notre site Web.

Lettres de financement fonds opioïdes 2020-2023 aux établissements dans le cadre de leur mission CRD (MSSS)

1. Permettre la mise en place du panier minimal de services en traitement du TUO;
2. Soutenir la participation des membres du personnel œuvrant en traitement du TUO à de la formation continue ainsi qu'à de la supervision clinique;
3. Procéder à l'identification et la mise en œuvre de stratégies visant la réduction des barrières à l'accès et à la rétention des usagers en traitement du TUO, incluant l'implantation de la pharmacothérapie de remplacement (approvisionnement plus sécuritaire);
4. Favoriser l'intégration de pairs aidants au sein des équipes offrant le traitement du TUO;
5. Implanter des services de consommation supervisée et des sites de prévention des surdoses en établissement.

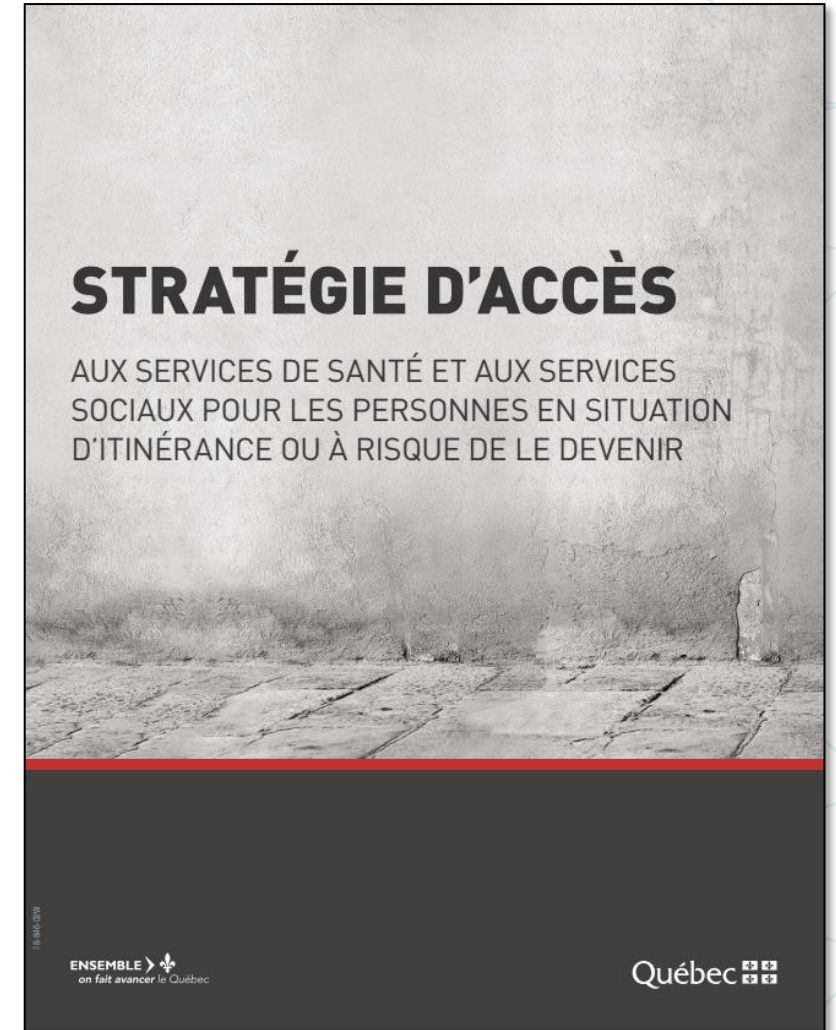
28 septembre 15:30:
Rencontre sur le soutien offert par l'ESCODI

<https://us02web.zoom.us/j/88980526687>

Stratégie d'accès aux services de santé et aux services sociaux pour les personnes en situation d'itinérance ou à risque de le devenir

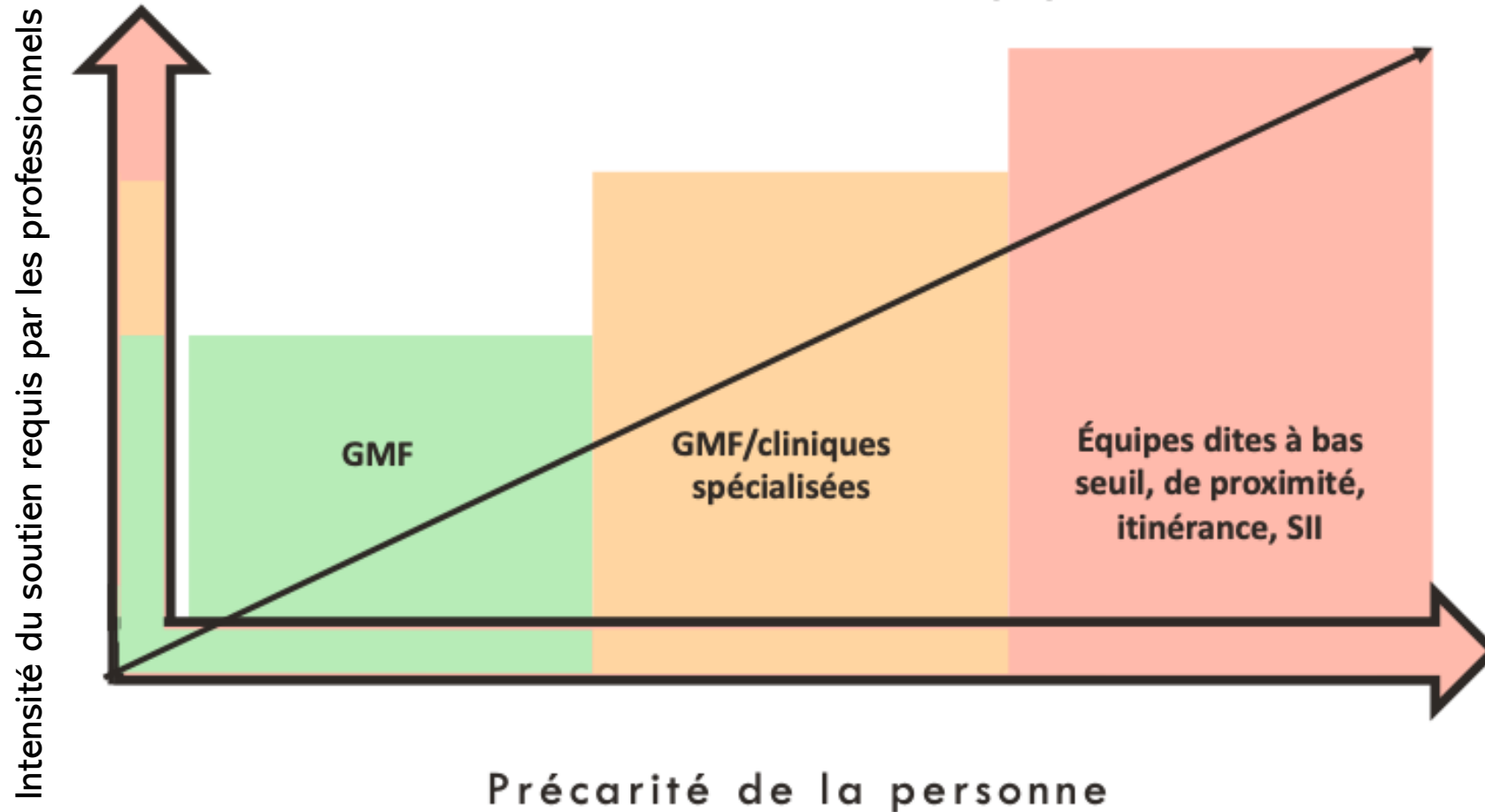
Favoriser l'accès, la continuité et la qualité des services:

- Accompagnement des personnes:
 - accompagnement dans le milieu;
 - soutien à la prise de rendez-vous ou à l'organisation de démarches;
 - soutien à la prise d'information auprès de services;
 - information, soutien et interventions auprès des proches susceptibles d'offrir l'accompagnement nécessaire à la personne en situation d'itinérance;
 - remise de documentation personnalisée en fonction des besoins de la personne.
- Les solutions retenues peuvent être de l'ordre de :
 - mise en place ou formalisation de mécanismes de collaboration;
 - élaboration de trajectoires de services ou adaptation de trajectoires existantes;
 - ajustement de l'offre de services;
 - assouplissement des critères d'accès ou des démarches administratives et cliniques associées.

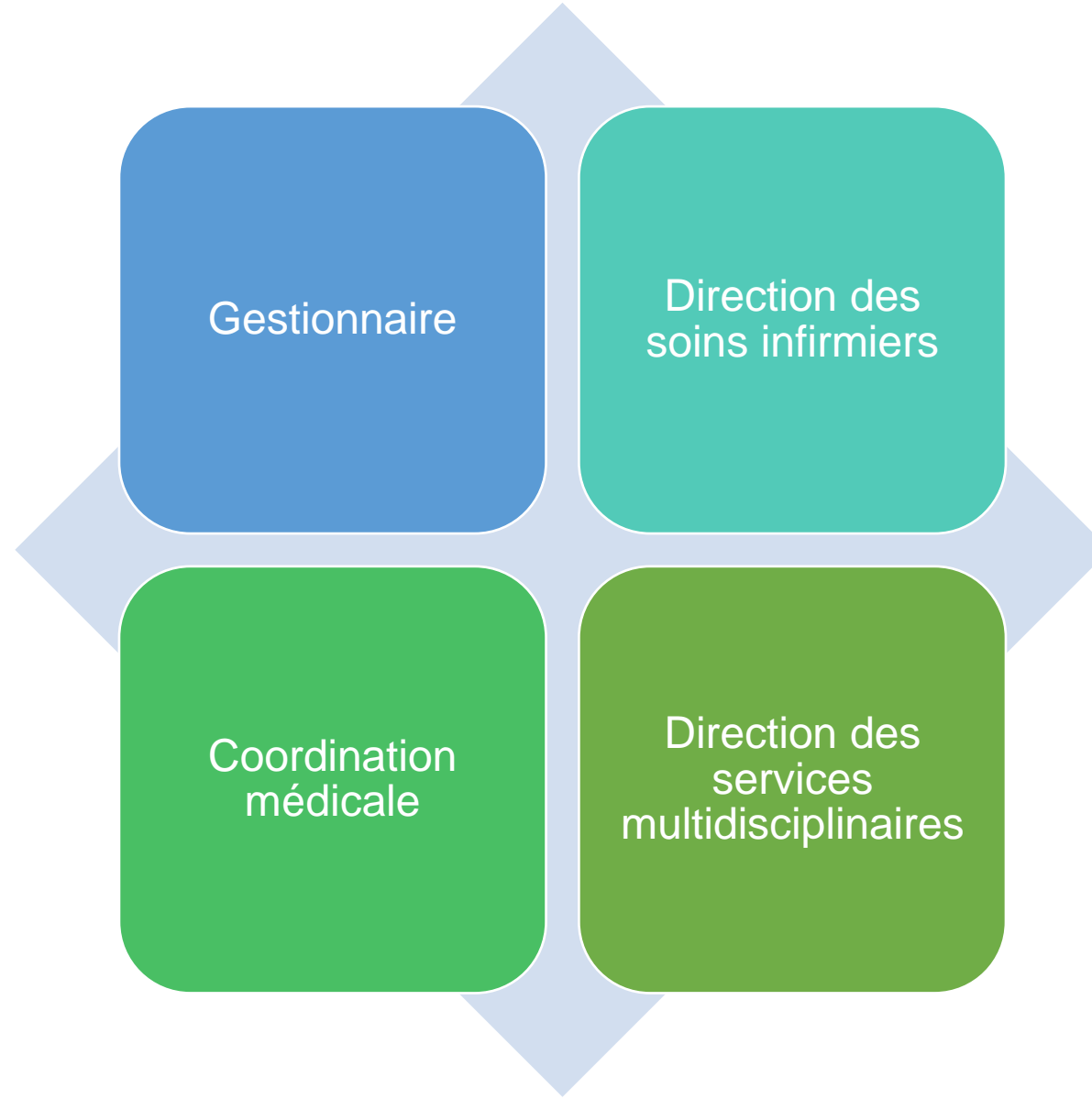


Lien pour la [stratégie d'accès](#)

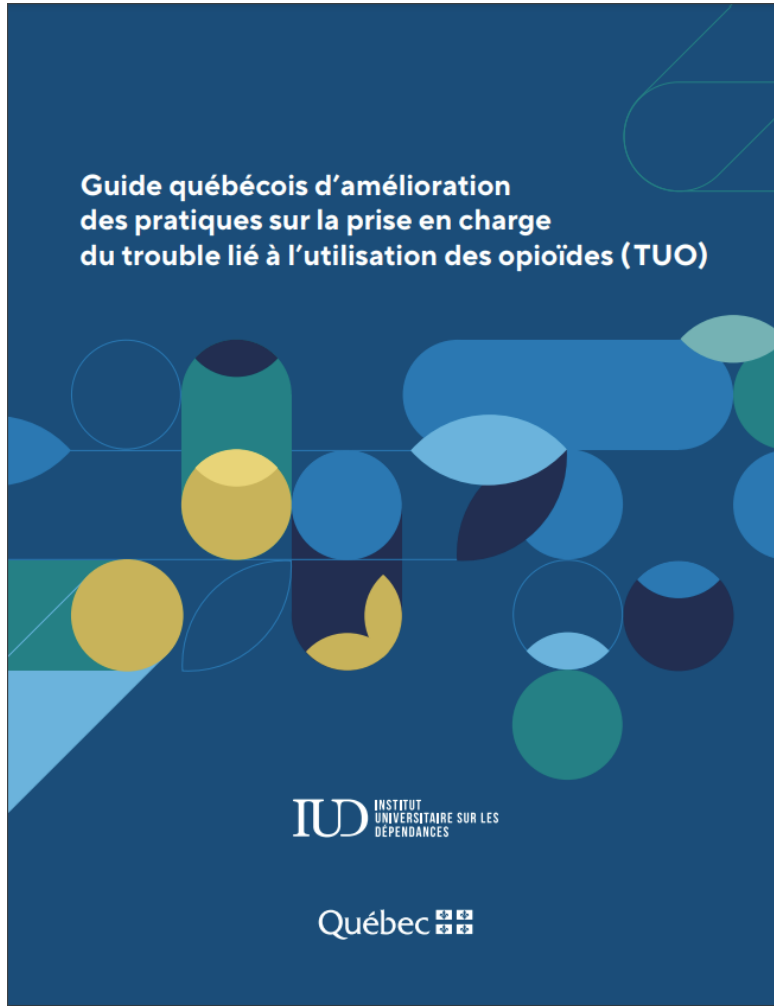
Continuum de l'offre de services aux populations vulnérables



Une assise solide pour la gestion



Guide québécois d'amélioration des pratiques sur la prise en charge du trouble lié à l'utilisation des opioïdes (TUO)



Lien pour le [Guide d'amélioration des pratiques](#)

Proposition 8

Offrir le suivi [...] en continu et en fonction de la précarité de la situation de la personne



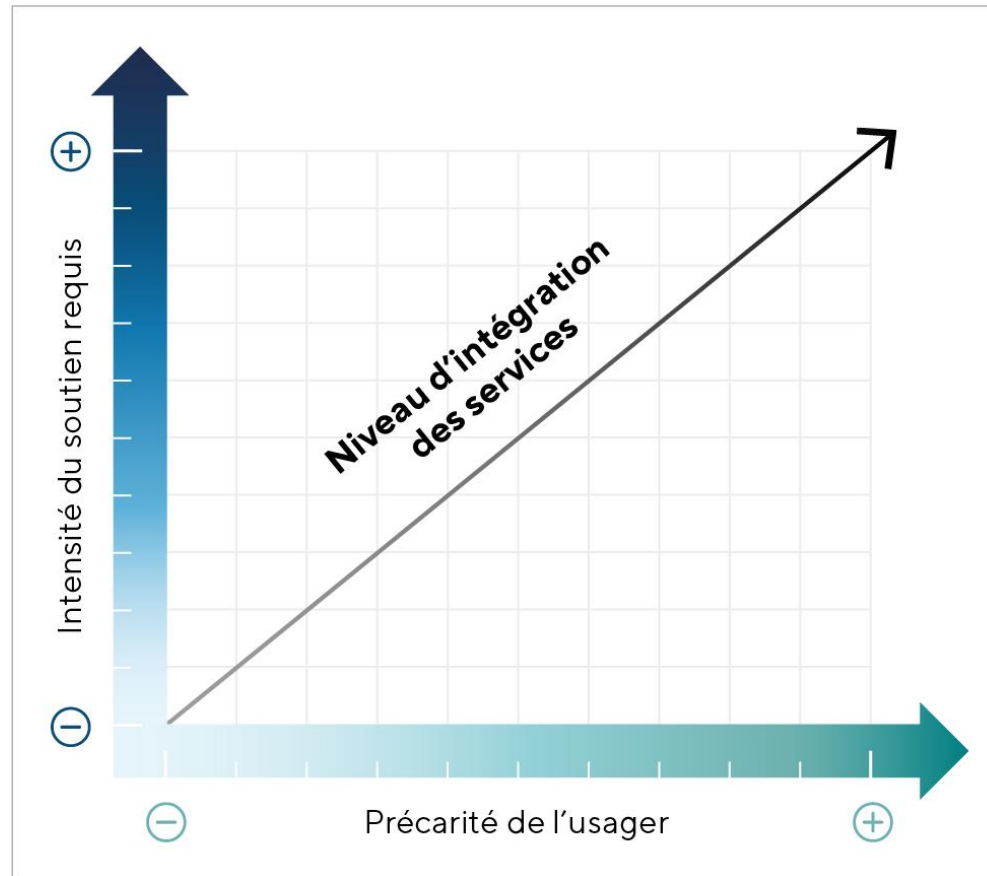
**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

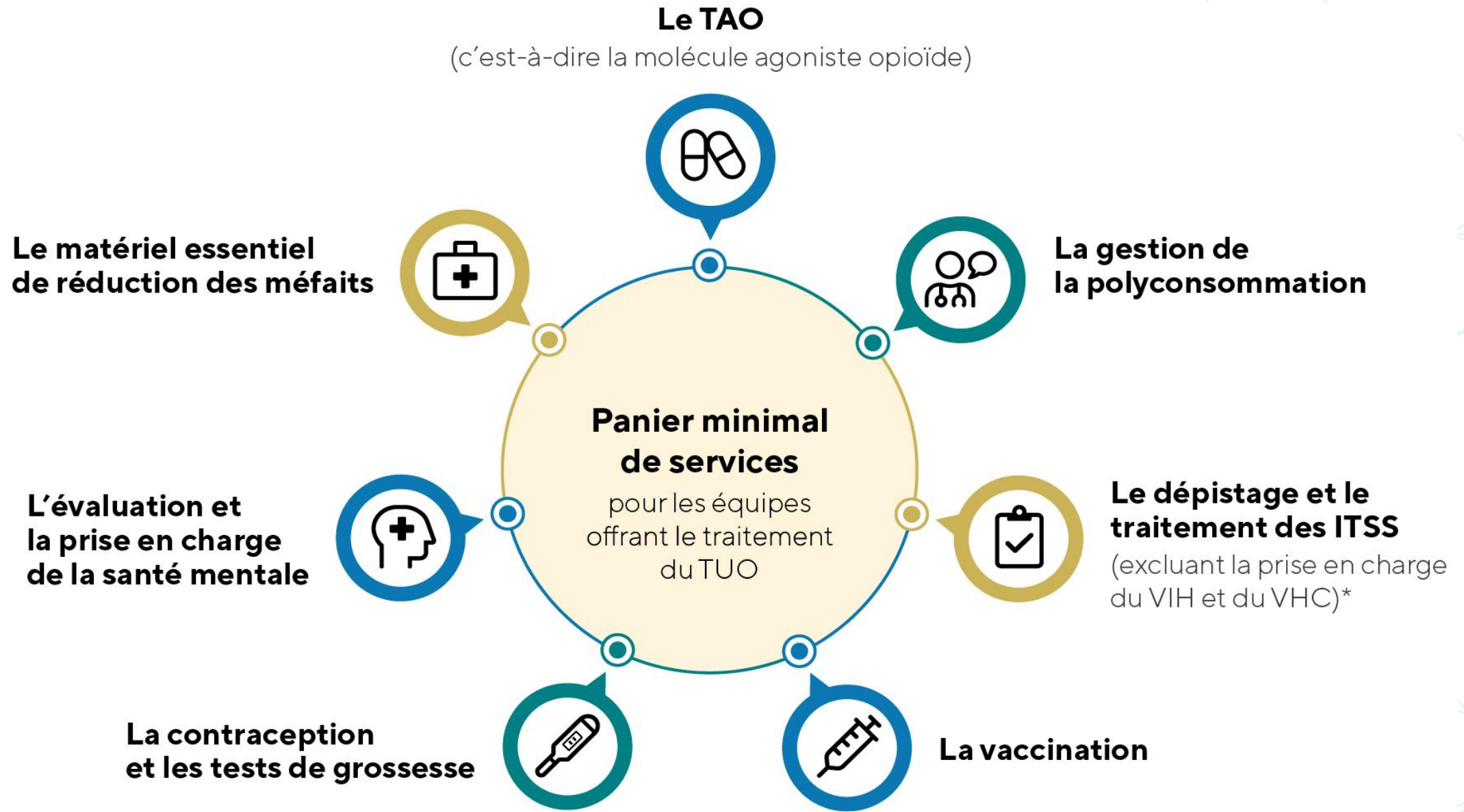
Proposition 8 – Offrir le suivi [...] en continu et en fonction de la précarité de la situation de la personne

- Reconnaître que les personnes visées par les services ne forment pas un groupe homogène = services adaptés à la réalité de chacun.
- La hiérarchisation des soins en traitement selon la précarité de la situation de la personne pour établir l'intensité du soutien qu'elle requiert.
- Personnes en situation de précarité = soutien intensif et offre de services élargie intégrée au sein d'un même établissement («*one stop shop*») ou en partenariat.
- Des collaborations formelles avec les principaux partenaires institutionnels et communautaires favorisent une réponse élargie aux besoins de la personne.
- Des pairs aidants devraient systématiquement être intégrés dans ces équipes.
- Philosophie d'intervention basée sur la réduction des méfaits et sensible aux traumatismes.

Flexibilité, adaptabilité et individualisation

Niveau d'intégration des services en fonction du degré de précarité de la personne





* La prise en charge du VIH et du VHC ne fait pas partie du panier minimal bien que celle-ci soit encouragée, spécifiquement pour le traitement du VHC qui constitue un traitement rapide et circonscrit dans le temps.





WEBINAIRES

8e rencontre des gestionnaires en dép... Niveau d'intégration des services en fonction du degré de précarité de la personne

Watch on YouTube

L'implantation du panier minimal de services

Présentation du 14 juin 2021

Réglementation et PCI

Outils organisationnels

Dépendance

Itinérance

Outils



L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

À venir – Panier élargi de services adaptés aux besoins et demandes de la personne en situation de précarité

Présentation du 13 septembre 2021

<http://dependanceitinérance.ca/paniers-de-services/>

Boîte à outils en lien avec l'implantation du panier de services

OUTILS	ORDONNANCES	FORMATIONS
PANIER MINIMAL DE SERVICES		
<div style="text-align: center;"> <p>Le TAO (c'est-à-dire la molécule agoniste opioïde)</p> <p>Panier minimal de services pour les équipes offrant le traitement du TUO</p> <p>Le matériel essentiel de réduction des méfaits</p> <p>La gestion de la polyconsommation</p> <p>Le dépistage et le traitement des ITSS (excluant la prise en charge du VIH et du VHC)*</p> <p>La vaccination</p> <p>La contraception et les tests de grossesse</p> <p>L'évaluation et la prise en charge de la santé mentale</p> <p><small>* La prise en charge du VIH et du VHC ne fait pas partie du panier minimal bien que celle-ci soit encouragée, spécifiquement pour le traitement du VHC qui constitue un traitement rapide et circonscrit dans le temps.</small></p> </div>		
LE DÉPISTAGE ET LE TRAITEMENT DES ITSS		
<ul style="list-style-type: none"> • Guides d'usage optimal sur le traitement pharmacologique des ITSS (INESSS) • Guide d'usage optimal : Infection confirmée à Mycoplasma genitalium (INESSS) • Guide québécois de dépistage des ITSS (MSSS) 	<ul style="list-style-type: none"> • Initier une analyse et culture d'urine • Initier des mesures diagnostiques et un traitement pharmacologique chez un homme présentant un écoulement urétral 	<ul style="list-style-type: none"> • Dépistage des ITSS : agir avec compétence, adapter les interventions (INSPQ; ENA) • Infection à Chlamydia trachomatis ou à Neisseria gonorrhoeae (OIIQ)



La réponse aux besoins de base

Ex. accès et soutien en logement; référence vers l'hébergement; alimentation, vêtements; implantation du processus allégé pour l'obtention de la carte RAMQ; soutien pour les autres démarches administratives (certificat de naissance, demande d'aide sociale ou de solidarité sociale incluant le certificat médical, invalidité, l'administration de prestations par un tiers (fiducie administrative), etc.)

Enjeux	Éléments facilitants
<ul style="list-style-type: none"> • Absence d'une programmation clinique claire visant la réadaptation • Créer des partenariats durables • Processus allégé RAMQ ne couvre pas l'intrahospitalier • Complexité au niveau du logement subventionné – critères et processus de recherche, de demande et de sélection très variables • Maintenir à jour les services et mécanismes de références qui répondent aux besoins de base 	<ul style="list-style-type: none"> • Alliance avec le milieu communautaire selon les expertises • Alliance avec les organismes qui desservent les personnes autochtones • Effets de base disponibles sur place (produits d'hygiène, vêtements, aliments...) • Rattacher les services à ceux offerts pour la population générale • Liens avec accueils psychosociaux, organisateurs communautaires, répondants itinérance et tables de concertation

Boîte à outils

LA RÉPONSE AUX BESOINS DE BASE

- [Guide des bonnes pratiques en itinérance](#) (CREMIS)
 - [Fiche «Répondre aux besoins et orienter dans les services»](#) du Guide en itinérance du CREMIS
 - [Outil d'évaluation de la vulnérabilité pour les personnes en situation d'itinérance](#) (CCSMTL)
 - [Programme de solidarité sociale: constats et pistes de réflexion pour un accès plus équitable](#) (CREMIS)
 - [Outils pour repérer et prévenir l'instabilité résidentielle](#) (CREMIS)
 - [Savoirs d'intervention en itinérance](#) (CREMIS)
 - [Services du 211](#) (téléphonique, clavardage, répertoire en ligne)
 - La section [Outils et références pour les professionnels en itinérance](#) du portail Santé Montréal comprend divers formulaires et informations pour les démarches administratives (certificat de naissance, aide financière de dernier recours, RAMQ)
 - [L'administration des prestations par un tiers](#)
 - [Statuts particuliers pour les demandes d'aide financière de dernier recours](#) (MTESS)
 - [Présenter une demande d'aide sociale ou de solidarité sociale](#) (MTESS)
 - [Aide-mémoire destiné aux personnes judiciairisées](#) (MTESS)
 - [Outil d'évaluation des besoins en réinsertion sociale \(RÉSO\)](#)
 - [Liste des répondants itinérance](#)
- Formulaires:**
- [Formulaire de demande ou certificat ou d'acte de naissance](#)
 - [Formulaire de déclaration du répondant pour demande d'acte ou de certificat de naissance \(lorsqu'aucune preuve d'identité\)](#)
 - [Rapport médical de contrainte temporaire ou sévère à l'emploi](#)
- Littérature:**
- [Approche de soutien communautaire](#) (CCSA)
 - [Recension des écrits sur les meilleures pratiques en réinsertion sociale auprès des personnes présentant un problème de dépendance](#) (Ferland et Blanchet, 2012)

- [Capsules vidéo sur le guide des bonnes pratiques](#) (CREMIS)
- [L'aide sociale, des formulaires et au-delà... le rôle des médecins](#) (CREMIS)

Questions & échanges

La réponse aux besoins de base



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance



L'accompagnement

Ex. accompagnement juridique, dans la recherche d'emploi, pour la reprise des liens familiaux, lors d'hospitalisations, pour les rendez-vous divers (psychiatrie, spécialistes...), l'accompagnement en logement (recherche, signer bail, situation particulière, maintien), etc.

Enjeux

- La reconnaissance de l'accompagnement comme une posture professionnelle, un acte complet en soi
- Mauvaise compréhension du rôle de l'accompagnant
- Pas de transmission d'information lors de transitions: sortie de prison; d'hospitalisation; de centre jeunesse
- Enjeux relatifs à la confidentialité
- Enjeu de capacité
- Dans plusieurs régions, absence de services intégrant l'entourage
- Savoir quand cesser l'accompagnement

Éléments facilitants

- Préparer la personne afin qu'elle obtienne les services dont elle a besoin:
 - transmettre l'information,
 - effectuer la liaison avec le service,
 - s'assurer des documents requis,
 - accompagner pour les démarches préalables,
 - etc.
- "Faire avec" plutôt qu'"à la place"

Boîte à outils

L'ACCOMPAGNEMENT

- [Fiche «accompagner»](#) du Guide des bonnes pratiques en itinérance (CREMIS)
- [Fiche « Donner des soins de santé»](#) du Guide des bonnes pratiques en itinérance (CREMIS)
- [Accompagnement résidentiel de populations en situation d'itinérance](#) (CREMIS)
- [Liste des programmes d'accompagnement à la cour](#)
- [Processus clinique de plan d'intervention \(PI/PII-PSI\)](#) (DSM du CCSMTL)
- Exemple de [formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements contenus au dossier](#) (CCSMTL)
- [Soutien à la préparation des logements de personnes vulnérables aux prises avec une infestation de punaises de lit](#) (DRSP de Montréal)

- [Webinaires sur l'accompagnement résidentiel](#) (CREMIS)

Les services de proximité (*outreach*)

Ex. Outreach médical, infirmier, social et communautaire; délocalisation de l'équipe du RSSS dans l'organisme communautaire (ex. du CISSS du SLSJ); services offerts dans la rue, dans le milieu de vie ou dans les ressources fréquentées par les personnes, etc.

Enjeux

- Pérennité et constance de l'offre de services de proximité
- Risque de cloisonner les gens dans le milieu plutôt que de les amener vers le RSSS
- Efficacité/efficience/justification du temps requis en « proximité »
- Enjeux pour la sécurité et/ou sanitaires lorsque l'intervention se fait dans les milieux
- La décision d'investir un milieu plutôt qu'un autre

Éléments facilitants

- Clarifier le partage des rôles et responsabilités avec le partenaire
- Critères de référence clairs
- La connaissance du milieu
- Une approche souple et adaptée
- Une gestion qui endosse les activités de proximité

Boîte à outils

LES SERVICES DE PROXIMITÉ (OUTREACH)

- [Intervention de proximité en CSSS, Une pratique de pointe du CSSS-IUGS. Guide d'accompagnement](#)
- [Approche de proximité : 10 éléments clés](#) (Comité d'action Locale de Brome-Missisquoi)
- [Soutien d'intensité variable \(SIV\) Cadre de référence](#) (CNESM)
- [Mécanismes d'accès aux services de proximité](#) (INESSS)

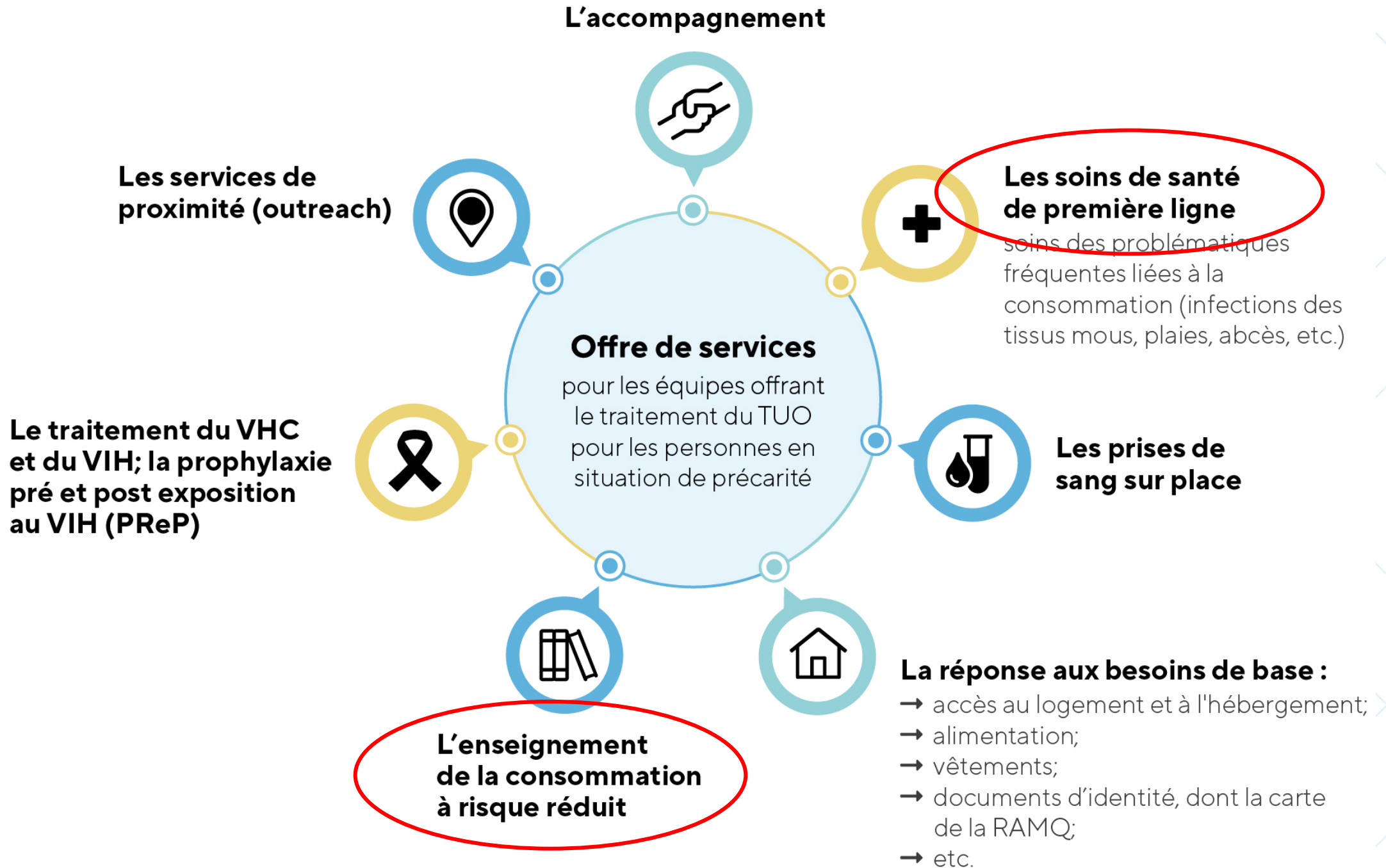
- [Le travail de rue comme levier d'inclusion sociale](#) (AIDQ)

Questions & échanges

L'accompagnement et les services de proximité



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance



Les soins de santé de première ligne

Pratique (activités réservées de l'infirmière):

- Évaluer la présence de plaies à l'aide d'une grille standardisée
- Effectuer un plan de traitement de la plaie
- Connaître et utiliser le matériel approprié pour les soins de plaies
- Connaître et référer au besoin vers les ressources appropriées internes ou externes (incluant la capacité à faire un DSIE)
- Capacité de vacciner les personnes ayant des plaies, spécifiquement pour le tétanos

En complément:

Droit de prescrire en soins de plaies:

- Formations reconnues de l'OIIQ (dont au moins 45 h en soins de plaies pour les détentrices d'un bac par cumul)

Enjeux	Éléments facilitants
<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'ordonnance collective pour culture de plaies requise si droit de prescrire 	<ul style="list-style-type: none"> • Soutien de la Direction des soins infirmiers • Critères d'affichage de postes avec DRHCAJ pour l'embauche d'infirmières détentrices d'un DEC ayant la <u>clause de reconnaissance des droits acquis</u> (OIIQ)

Boîte à outils

LES SOINS DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE

- [Guide d'usage optimal : Cellulite chez l'adulte](#) (INESSS)
- [Guide sur les soins de plaies](#) (CCSMTL)
- [Culture de plaie. Quand la faire, l'interpréter et intervenir](#) (CCSMTL)

Examens biomédicaux délocalisés (EBMD)

- Test rapide [Strep A](#)
- Glycémie capillaire
- Glucomètre
- Bandelette pour glucomètre
- Contrôle qualité pour glucomètre

- [Administration d'un antiémétique \(\[dimenhhydrinate\]\(#\), \[gravol\]\(#\)\)](#)
- [Initier l'administration d'acétaminophène en tant qu'antipyrétique ou d'analgésique](#)
- [Traitement de l'hypoglycémie grave](#)
- [Initier l'ouverture d'une veine lors de situation d'urgence](#)
- [Initier la nitroglycérine, l'acide acétylsalicylique \(\[Aspirine®\]\(#\)\) ou le clopidogrel \(\[Plavix®\]\(#\)\) en contexte de douleur thoracique suggestive d'angine](#)
- [Ajustement de la médication antihypertensive et examens paracliniques pour le suivi de l'hypertension artérielle](#)
- [Ajustement de la médication antihypertensive et examens paracliniques pour le suivi de l'hypertension artérielle](#)
- [Ajuster la posologie de la lévothyroxine \(\[Synthroid®\]\(#\)\) et initier les mesures de surveillance de l'hormone thyroïdienne \(TSH\) lors du suivi conjoint de l'hypothyroïdie](#)
- [Ajustement de la Warfarine et analyses de laboratoire](#)
- [Ajustement des hypolipémiants et analyses de laboratoire pour le suivi de la dyslipidémie](#)
- [Initier un traitement pharmacologique pour une exacerbation aiguë de la maladie pulmonaire obstructive chronique présumée bactérienne](#)
- [Initier ou ajuster un supplément de calcium et/ou de vitamine D afin de maintenir ou de rétablir une bonne santé osseuse](#)
- [Initier des mesures diagnostiques et un traitement pharmacologique en cas de suspicion d'une pharyngite-amygdalite à streptocoque \$\beta\$ hémolytique de groupe A \(SGA\) chez l'enfant et l'adulte](#)
- [Initier un traitement à base de perméthrine 5% contre la gale ou les poux de corps](#)

- [Webinaire - GUO sur le traitement de la cellulite infectieuse : clarifier le diagnostic pour proposer une antibiothérapie adaptée](#) (INESSS)
- Pédiculose : [Capsule](#) & [aide-mémoire](#) (CCSMTL)
 - Prescription infirmière requise
- [Parlons un peu des poux de tête](#) (INSPQ, capsule vidéo)

L'enseignement de la consommation à risque réduit

Enjeux	Éléments facilitants
<ul style="list-style-type: none">• Aucune formation nationale sur l'enseignement de l'utilisation du matériel de consommation et de protection• Disponibilité variable des bandelettes de fentanyl entre les régions• Aucun outil national sur l'enseignement de l'utilisation des bandelettes de fentanyl• Les intervenants pensent que les personnes qui consomment savent comment bien utiliser le matériel alors que cela n'est souvent pas le cas• Aucun outil provincial sur le matériel d'inhalation	<ul style="list-style-type: none">• Lien avec les répondants surdose des DRSP• Formation maison ou lors du tronc commun d'accueil-orientation du nouveau personnel infirmier



Boîte à outils

L'ENSEIGNEMENT DE LA CONSOMMATION À RISQUE RÉDUIT

- [Brochure](#) « Chacun son kit » (MSSS)
- [Document d'accompagnement](#) « Chacun son kit: s'injecter à moindres risques » (MSSS)
- [Trouver une ressource offrant de la naloxone](#)
- [Fumer du crack de façon plus sécuritaire](#) (CATIE)
- [Fumer du crystal meth de façon plus sécuritaire](#) (CATIE)
- [Liste des répondants surdose](#)
- [Protocole d'analyse de substances par bandelettes de détection de fentanyl](#) (CCSMTL)
- [Boîte à outils pour la mise en place d'un site répondant à un besoin urgent en matière de santé publique \(SBUSP\)](#) (ESCODI)
- [Savoir reconnaître et agir lors d'une intoxication sévère ou d'une surdose](#) (ESCODI)
- [Accompagnement à la supervision de l'injection](#) (CCSMTL)
- [Appropriation des outils sur l'injection à moindres risques](#) (MSSS)

- [Enseignement sur l'utilisation à risque réduit du matériel de consommation de substances psychoactives](#)
- [Formation sur l'injection à moindre risque \(AQPSUD\)](#)
- [Enseignement sur l'utilisation des trousse de naloxone](#) (CCSMTL)

Voir la section [ici](#) pour le matériel essentiel de réduction des méfaits

Questions & échanges

**Les soins de santé de première ligne et
l'enseignement de la consommation à risque
réduit**



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

L'accompagnement

Les services de proximité (outreach)

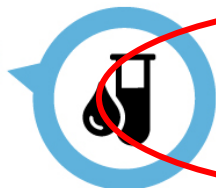


Les soins de santé de première ligne

soins des problématiques fréquentes liées à la consommation (infections des tissus mous, plaies, abcès, etc.)

Offre de services

pour les équipes offrant le traitement du TUO pour les personnes en situation de précarité



Le traitement du VHC et du VIH; la prophylaxie pré et post exposition au VIH (PReP)

Les prises de sang sur place



L'enseignement de la consommation à risque réduit

La réponse aux besoins de base :

- accès au logement et à l'hébergement;
- alimentation;
- vêtements;
- documents d'identité, dont la carte de la RAMQ;
- etc.

Le traitement du VHC et du VIH; la prophylaxie pré et post exposition au VIH (PrEP/PPE)

Enjeux

- Fausse croyance que les traitements du VHC et du VIH sont complexes
- La PrEP est peu connue et peu prise en charge en première ligne
- Le traitement VIH (et souvent VHC) est rarement fait au sein des équipes en dépendance/itinérance

Éléments facilitants

- Choix entre services sur place ou partenariat en fonction du bassin de patients
- Capacité de faire venir le fibroscan sur place
- OC PrEP/PPE/Bilans initiaux VIH/VHC pour augmenter l'agilité des équipes

Boîte à outils

LE TRAITEMENT DU VHC ET DU VIH; LA PROPHYLAXIE PRÉ ET POST EXPOSITION AU VIH (PReP)

La section du site l'INSPQ dédiée au VIH comprend :

- Des guides de pratique et outils pour les cliniciens
- Des dépliants pour les patients
- Une liste des services pour les professionnels de la santé et pour les personnes vivant avec le VIH
- [La prise en charge et le traitement des personnes infectées par le virus de l'hépatite C - Guide pour les professionnels de la santé du Québec](#) (MSSS)
- [La prise en charge et le traitement des personnes infectées par le virus de l'hépatite C - Le résumé du guide pour les professionnels de la santé du Québec](#) (MSSS)
- [Thérapies antivirales recommandées pour le traitement de l'hépatite C](#) (MSSS)
- [Le traitement de l'hépatite C à l'ère des AAD : Les répercussions pour les premières lignes](#) (Catie)

- [Procéder aux prélèvements initiaux et de suivi en contexte d'une prophylaxie préexposition \(PrEP\) au VIH](#)
- [Procéder aux prélèvements initiaux et de suivi en contexte d'une prophylaxie post-exposition \(PPE\) au VIH](#)
- [Initier une prophylaxie post-exposition \(PPE\) au VIH](#)

- [Hépatite C : se mobiliser pour accroître le dépistage et le traitement](#) (INSPQ)
- [Programme ECHO® CHUM, hépatite C](#)
- [La prophylaxie préexposition au VIH : mode d'emploi pour les médecins](#)
- [La prophylaxie préexposition au VIH : mode d'emploi pour les pharmaciens](#)
- [La prophylaxie préexposition au VIH : mode d'emploi pour les infirmières](#)
- [Application et mise en pratique des lignes directrices québécoises de la thérapie antirétrovirale 2020](#)
- [16e symposium de Québec sur les aspects cliniques de l'infection par le VIH](#)
- [Programme national de mentorat sur le VIH et les hépatites \(PNMVH\)](#)

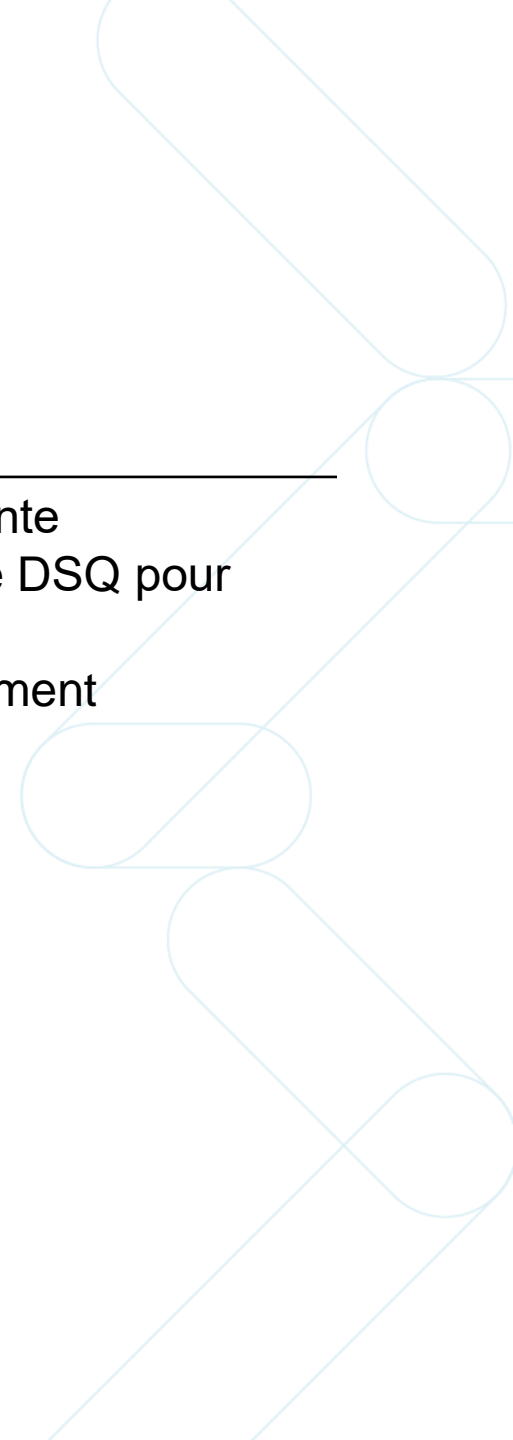
Les prises de sang sur place

Enjeux

- Défis logistiques de laboratoire
- Tension entre efficacité et service à offrir
- Logistique complexe pour faire le suivi de la prise de sang ou d'autres tests diagnostiques lorsque difficulté à rejoindre la personne

Éléments facilitants

- S'arrimer à une structure existante
- Évaluer la possibilité d'utiliser le DSQ pour suivis, incluant en proximité
- Le pharmacien peut être un élément facilitateur
- Réfrigérateur/glacière



Questions & échanges

Le traitement du VHC et du VIH; la prophylaxie pré et post exposition au VIH (PrEP/PPE) et les prises de sang sur place



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

Synthèse des enjeux liés à l'implantation du panier élargi de services

- La portée du mandat/où s'arrête notre mandat:
 - Jusqu'où doit aller l'offre de service vs la référence dans la communauté;
 - Ne pas dédoubler le mandat des autres équipes du RSSS ou du communautaire;
 - Ghettoïser les personnes/l'impossibilité de référer les personnes vers autres directions ou services.
- Défis de la collaboration:
 - Partage clair des rôles et responsabilités;
 - Désengagement des autres équipes.
- Enjeux de performance reliés au '*one stop shop*' en matière d'accessibilité, de transition/réadaptation et d'épisodes de soins
- Critères de sélection des personnes vs capacité des équipes.
- Enjeux de recrutement de personnel et personnel inexpérimenté face à des problématiques complexes.
- Primes pour cas complexes non uniformes.
- Bris de services infirmiers.
- Enjeux IPS

Synthèse des éléments facilitants


- S'arrimer aux bons partenaires, à l'interne et à l'externe, bien définir les rôles et responsabilités et exercer des mandats complémentaires
- Offrir les services sur place OU en collaboration selon le bassin de patients à desservir
- Accompagner les personnes vers les services offerts pour la population générale plutôt que toujours les déployer de façon adaptée sur place.
- Offrir une intensité de services appropriée afin que la personne soit en mesure d'être transférée vers les services réguliers.
- Soutien de la DSI, incluant des outils tels que de la formation spécifique pour les infirmières en dépendance et en itinérance, un guide d'accueil et d'intégration, des ordonnances collectives, etc.

Centre intégré universitaire
de santé et de services sociaux
du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal

PLUS FORT
AVEC VOUS

GUIDE D'ACCUEIL ET D'INTÉGRATION DE L'INFIRMIÈRE DANS LES ÉQUIPES EN DÉPENDANCE ET POPULATIONS VULNÉRABLES (DPSMD)

SERVICES INTERNES



Nom : _____

NUMÉRO
D'EMPLOYÉ : _____

PERMIS
OIIQ : _____

DATE D'ENTRÉE
EN FONCTION : _____

Québec 

Les outils du CREMIS

Deux dossiers web pour soutenir l'intervention en itinérance

Chaque geste compte

Outils pour repérer et prévenir l'instabilité résidentielle

- ▶ **IRIS** - Instrument de repérage et d'identification des situations résidentielles instables et à risque
 - Court questionnaire
 - Aide à déceler les indices d'instabilité résidentielle
- ▶ **Outil d'aide à l'exploration de l'instabilité résidentielle**
 - Guide d'entretien
 - Permet d'identifier des pistes d'orientation possibles
- ▶ **Grille d'auto-évaluation pour l'observation dans les milieux**
 - Outil de réflexion
 - Permet de rejoindre les personnes plus facilement là où elles se trouvent

Guide des bonnes pratiques en itinérance

- ▶ **Capsules vidéos** Entrevues et témoignages
- ▶ **Principes clés: un premier pas**
- ▶ **Pratiques de base à adopter**
 - par ex: Accueillir, Répondre aux besoins, Donner des soins
- ▶ **Situations défis rencontrés dans l'intervention**
 - par ex: Motivation, Relais lors d'un passage en hébergement, Prévenir
- ▶ **Compléments d'informations sur certaines populations**
 - par ex: Femmes, Personnes âgées, Personnes des Premières Nations et Inuits

et

www.cremis.ca/guideitinerance

Accompagner

...de voir la personne avec ses forces, ses capacités: parce que c'est avec ça que la personne va pouvoir avoir un tremplin pour autre chose.

- UNE SPÉCIALISTE EN ACTIVITÉS CLINIQUES EN DÉPENDANCE



(Durée: 02m49) Crédits vidéo: Christine Chevarie.

Avec la participation de: Julie Brissette, Nicolas Houde, Danny Lacroix, Duane Mansfield et Mélissa Tam.

Activités à venir



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

Prochaine rencontre: 2 novembre 13:00

- ❖ Proposition 4: Accueillir la demande initiale de services et assurer la sécurité de la personne
- ❖ Proposition 6: Favoriser des collaborations formelles avec les acteurs clés

Formule: discussion sur les pratiques organisationnelles afin de créer un espace d'échange sur l'application des propositions

Préparez-vous!

Pensez à vos enjeux et approches innovantes sur:

- L'accueil
- Le filet de sécurité
- Les partenariats

<https://us02web.zoom.us/j/83129474138>

Activités à venir



Discussions cliniques sur l'approvisionnement plus sécuritaire au Québec

POUR QUI?
Pharmaciens, médecins, infirmières, intervenants psychosociaux

QUAND?
Le lundi 20 septembre de 12 h à 13 h

Pour s'inscrire: [Discussion clinique sur l'approvisionnement plus sécuritaire](#)



DÉPENDANCE ET DOULEUR

11 ET 12 NOVEMBRE 2021

HÔTEL DELTA QUÉBEC QUÉBEC

Pour s'inscrire: <https://congres-dependance-douleur.fmoq.org/inscription/forfaits>



2021
en ligne


TDO6

Dialogues entre science et savoirs expérientiels

L'implication des usagers et des pairs dans le traitement du trouble lié à l'usage d'opioïdes, sur fond de crise en Amérique du Nord

Organisé par l'Institut universitaire sur les dépendances

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud de l'Île-de-Montréal Québec

16 septembre | Pour s'inscrire: [Les services bas seuil, la réduction des méfaits et l'accès aux services](#)



Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC)

3e activité scientifique
10 novembre 2021



Pour s'inscrire: [3e activité scientifique](#)


L'ESCODI est maintenant sur Facebook!



[Abonnez-vous!](#)

Suivez l'Équipe!

**Dépendance, itinérance
et COVID-19**

SOUTIEN ▾ PAR THÈMES ▾  514 863-7234 (lun au ven: 9h à 17h)

Abonnez-vous à notre bulletin de nouvelles

[Je veux m'abonner](#)

Abonnez-vous à notre chaîne YouTube

[Je veux m'abonner](#)

Calendrier 2021-2022 des Rencontres de soutien

Pour nous joindre:

Téléphone ou textos: 514 863-7234

Courriel: soutien.dependance.itinerance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Site Web: <http://dependanceitinerance.ca/>



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance