

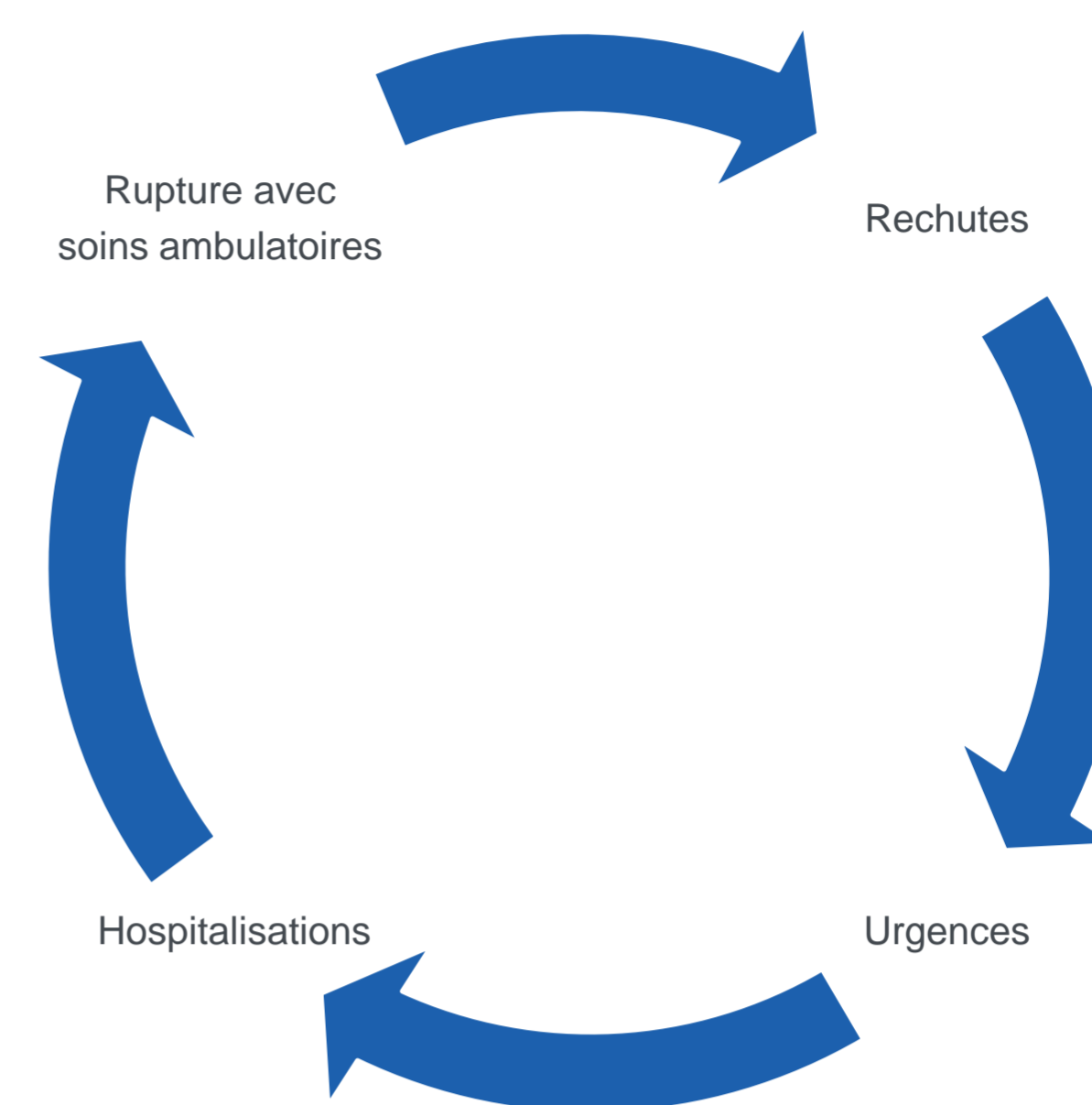
Evaluation du modèle de « Case Management de Transition (CMT) » en addictologie

Louise Penzenstadler, Ariella Machado, Carina Soares, Yasser Khazaal

Département de santé mentale et de psychiatrie, Service d'addictologie

Contexte

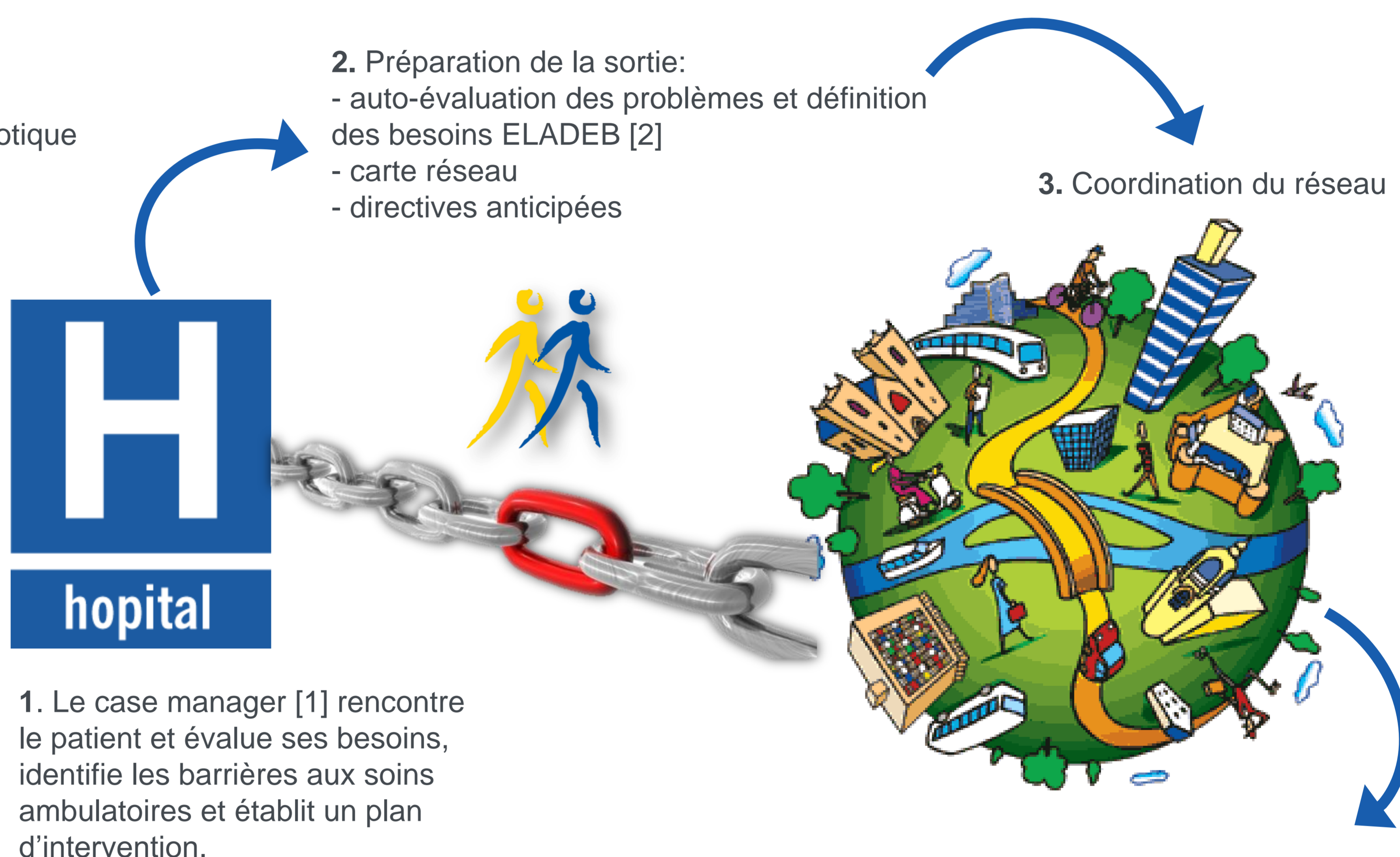
- Sur-utilisation des services (entrées non-volontaires, passage par les urgences, ré-hospitalisations répétées):
- En 2014: **17.3%** (53 patients) hospitalisés \geq 3x/année sur 306 patients distincts hospitalisés (524 EDS)
- Sous-utilisation des services ambulatoires standards
- « Unmet needs »



Case Management de Transition (CMT)

Indications:

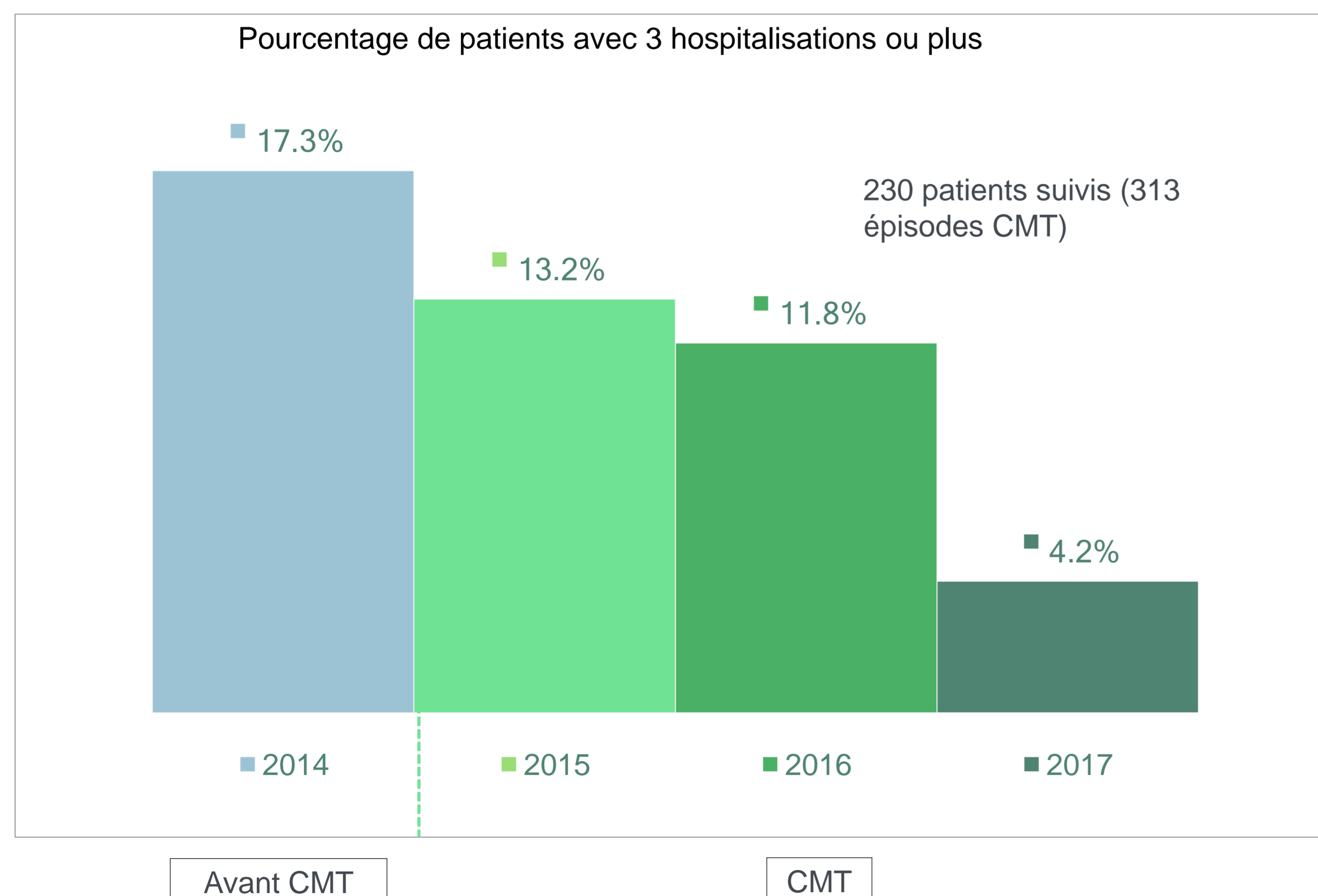
- Haut utilisateurs des soins
- Pas de suivi ambulatoire ou suivi chaotique
- Prévention



Buts:

- Favoriser la transition et la continuité dans les soins
- Réduire les hospitalisations et passages aux urgences

Resultats



Jusqu'à ce jour notre équipe a suivi 230 patients. Ce qui constitue entre 30 et 40% des patients hospitalisés dans notre unité.

Depuis l'introduction du CMT en 2015 nous avons constaté une nette diminution du pourcentage des patients hospitalisé à répétition de 17.3% à 4.2%.

Références:

[1] C. Bonsack, S. Gibellini, P. Ferrari, Y. Dorogi, C. Morgan, S. Morandi, and N. Koch, Le case management de transition: Une intervention à court terme dans la communauté après une hospitalisation psychiatrique. Schweizer Archiv für Neurologie und Psychiatrie 160 (2009) 246.

[2] V. Pomini, C. Reymond, P. Golay, S. Fernandez, and F. Grasset, ELADEB. (2008).