



Journée d'échange Austauschtagung du/vom 27.09.2019

Quelles collaborations dans le réseau de prise en charge de la santé mentale?

Welche Zusammenarbeit im Netzwerk der psychischen Versorgung?

Vision Addiction Valais/Sucht Wallis



Plan

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. Qui ? | 1. Wer? |
| 2. Pourquoi ? | 2. Warum? |
| 3. Pour qui et combien ? | 3. Für wen und wie viel? |
| 4. Comment et quoi ? | 4. Wie und was? |



1. Qui ? Wer ?



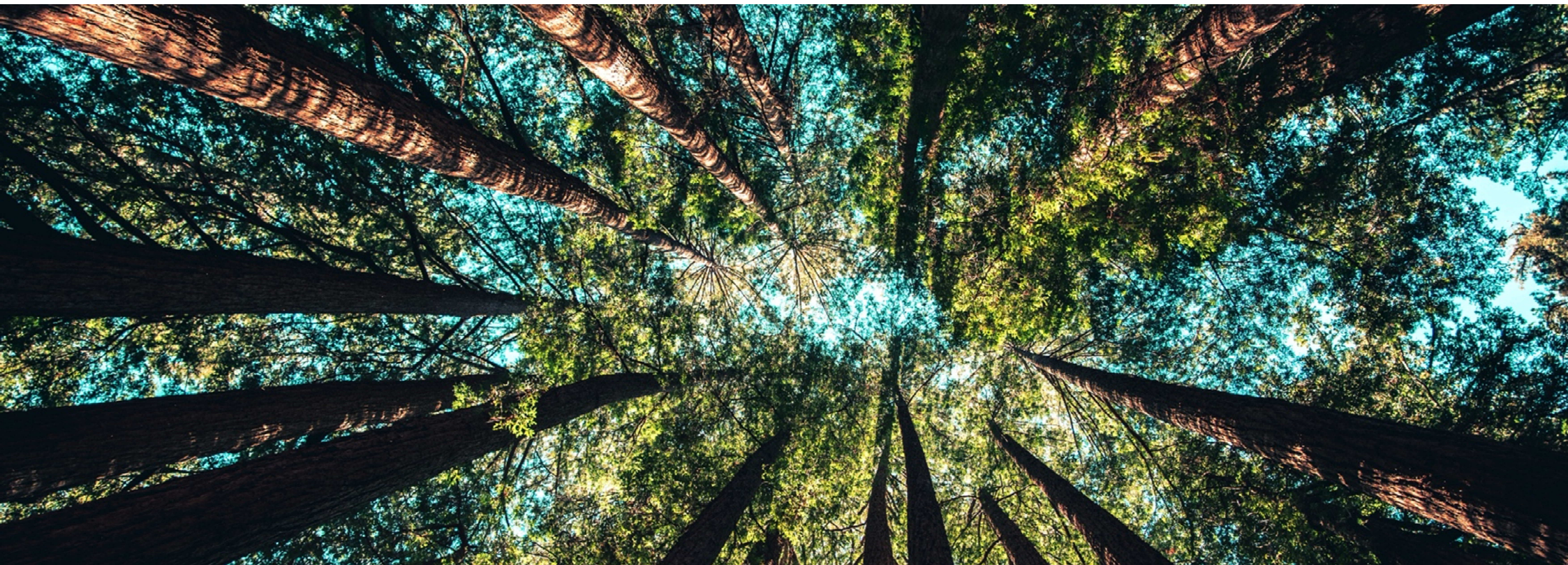
1. Qui ? Wer ?

Intervenants Addiction Valais – Referenten Sucht Wallis

- Dr Annick Clerc Bérodo
Collaboratrice scientifique et statisticienne
Wissenschaftliche Mitarbeiterin und Statistikerin
- M. Thomas Urben
Responsable du secteur ambulatoire
Verantwortlicher ambulanter Sektor
- M. Christian Rieder
Responsable du secteur stationnaire
Verantwortlicher stationärer Sektor
- M. Pascual Palomares
Directeur général
Generaldirektor



2. Pourquoi ? Warum ?



2. Pourquoi ? Warum ?

Environnement externe

- Tendances nationales
- Rapport Eichenberger
- Offres concurrentes et médicalisation des addictions
- Manque de visibilité du système et des prestations
- Vigilance des autorités publiques et politiques

Environnement interne

- Révision impérative du modèle de prestations avec son organisation
- Pressions économiques par les taux d'occupation et les budgets
- Redimensionnement des prestations avec les ressources

Externes Umfeld

- Nationale Trends
- Eichenberger Bericht
- Konkurrenzangebote und Medikalisierung von Suchterkrankungen
- Mangelnde Sichtbarkeit des Systems und der Dienstleistungen
- Überwachung durch öffentliche und politische Stellen

Internes Umfeld

- Rasche Überprüfung des Dienstleistungsmodells und der Organisation
- Wirtschaftlicher Druck durch Belegung und durch Budgets
- Anpassung von Dienstleistungen sowie deren erforderlichen Ressourcen

2. Pourquoi ? Warum ?

Clients

- Modification des comportements et des profils
- Complexification des situations
- Baisse de la durée du séjour
- Obstacles financiers : quote-part et accessibilité

Besoins de prestations

- Offre de détection précoce, de formation et d'information spécialisée et accessible
- Prise charge de type «case management»
- Offre modulaire avec de l'intégration sociale et professionnelle
- Prestations complémentaires et personnalisées
- Offre post-clinique

Klienten

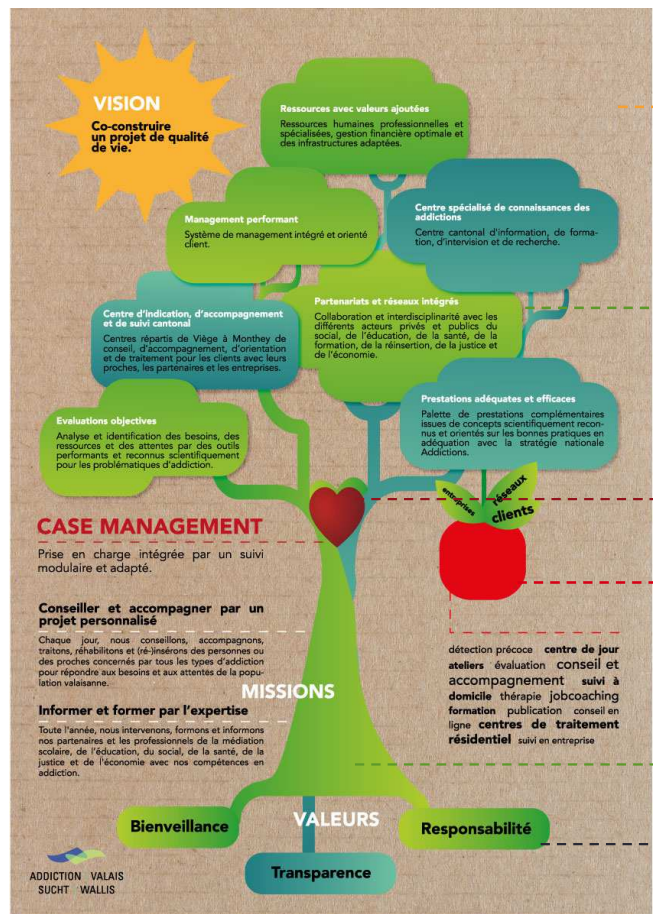
- Verhaltens- und Profiländerungen
- Komplexität der Situationen
- Verkürzung der stationären Aufenthaltsdauer
- Finanzielle Barrieren: Selbstbehalt und Zugänglichkeit der Finanzierung

Bedarf an Dienstleistungen

- Bereitstellung von Früherkennung, Schulung und von spezialisierten und zugänglichen Informationen
- Ansatz *Case Management*
- Modulares Angebot mit sozialer und beruflicher Integration
- Zusätzliche und personalisierte Dienstleistungen
- Post-klinisches Angebot



2. Pourquoi ? Warum ?



Vision

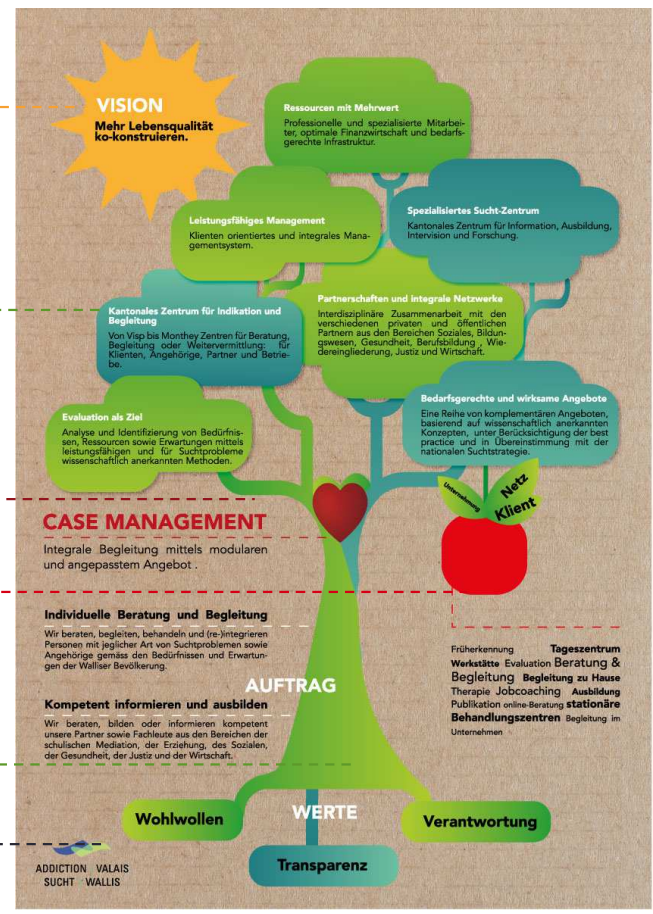
7 Typologies / Typologien

Case management

Prestations / Offres

Missions / Aufträge

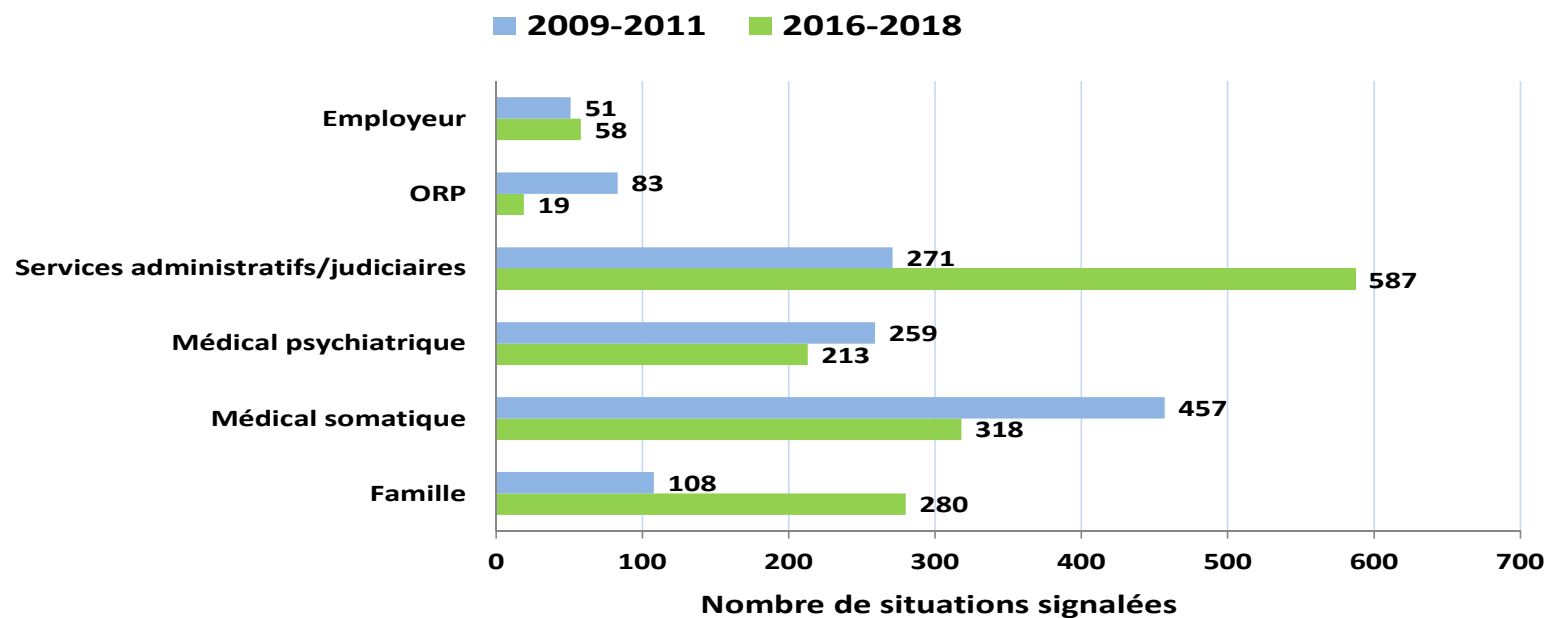
Valeurs / Werte



3. Pour qui et combien ? Für wen und wie viel?



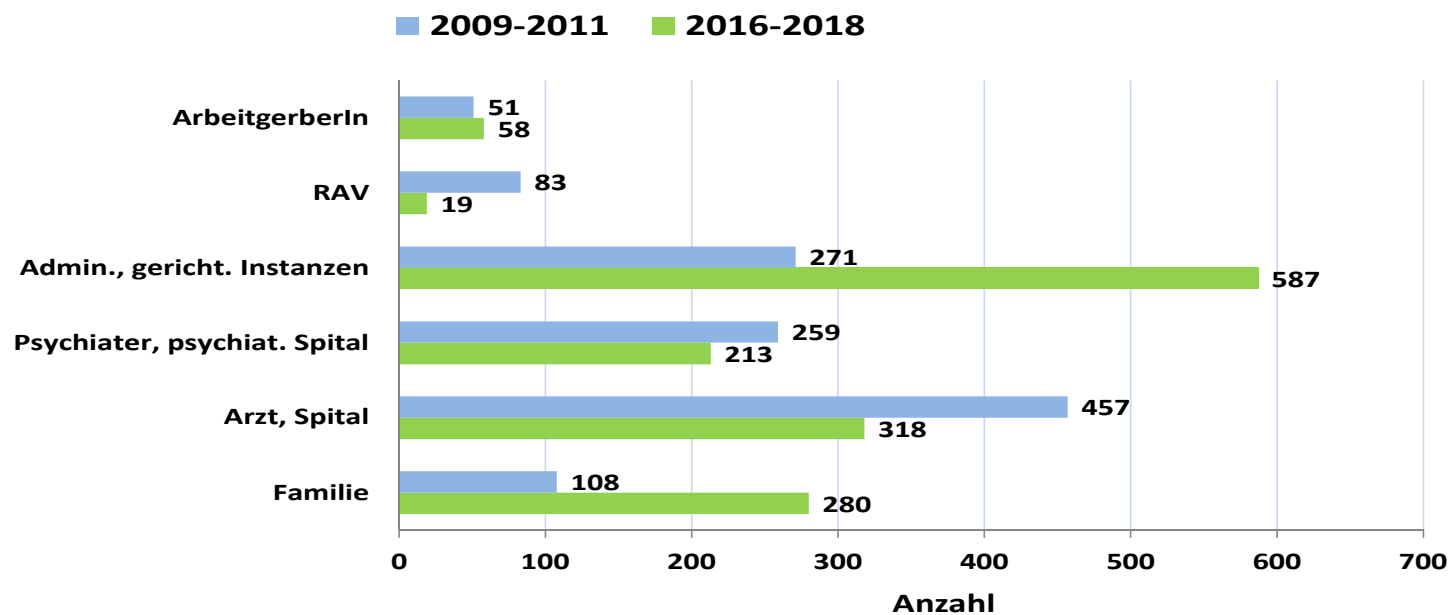
Source participant au signalement



SOURCES DE SIGNALEMENT

- Clients admis dans le secteur ambulatoire pour leurs propres problèmes
- Plusieurs sources de signalement possibles par situation

Vermittlung / Zuweisung

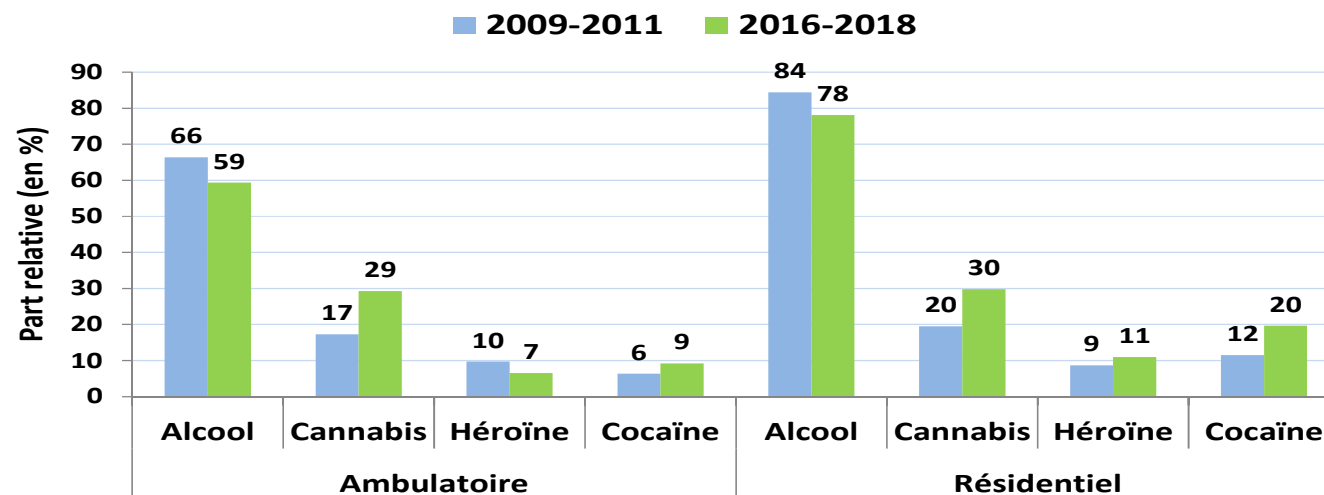


VERMITTLUNG, ZUWEISUNG

- Klienten, die für ihre Probleme in den ambulanten Bereich aufgenommen wurden
- Mehrere Angaben pro Klient möglich

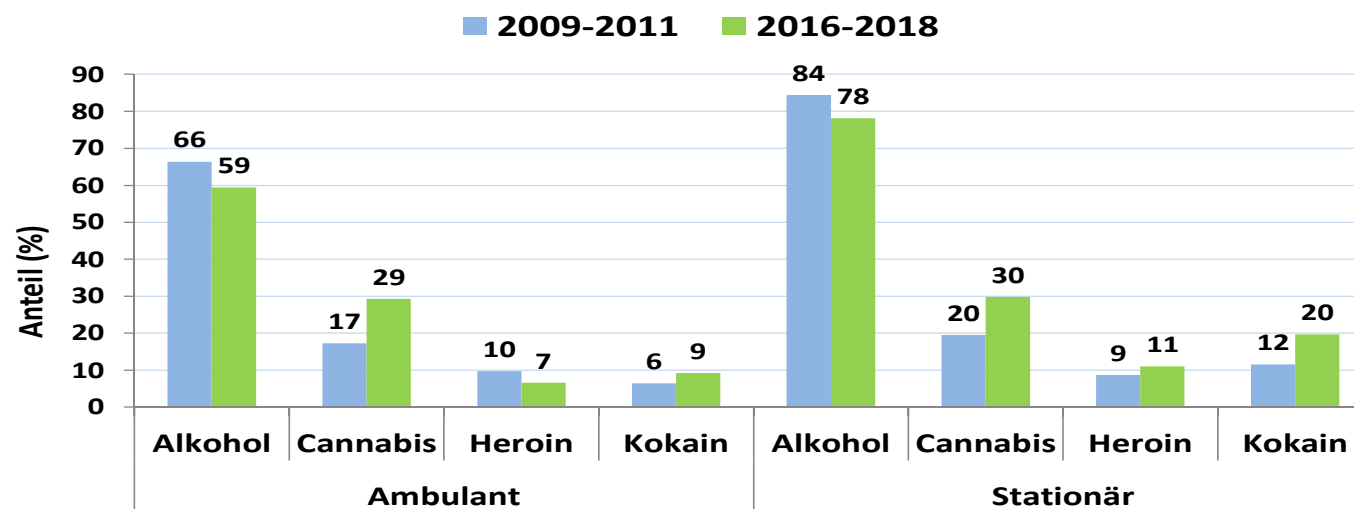
Substances problématiques

- Clients admis pour leurs propres problèmes
- Plusieurs problèmes possibles par situation



Problematische Substanzen

- Klienten, die für ihre Probleme aufgenommen wurden
- Mehrere Angaben pro Klient möglich



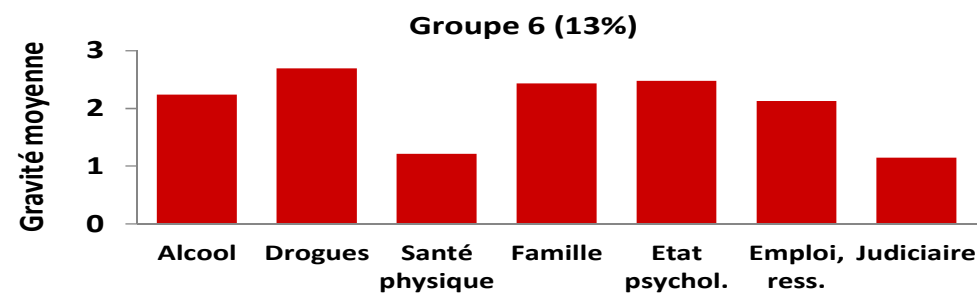
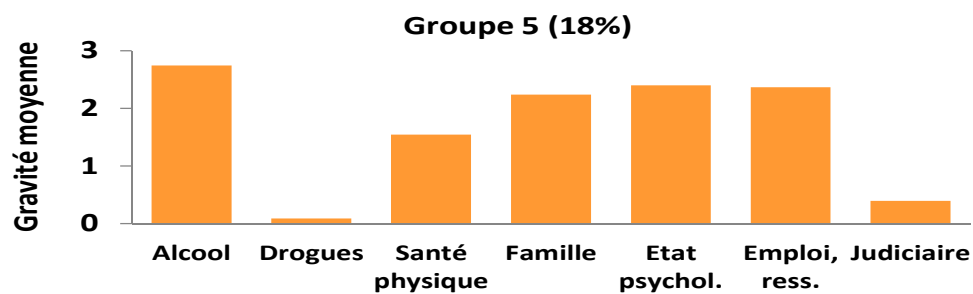
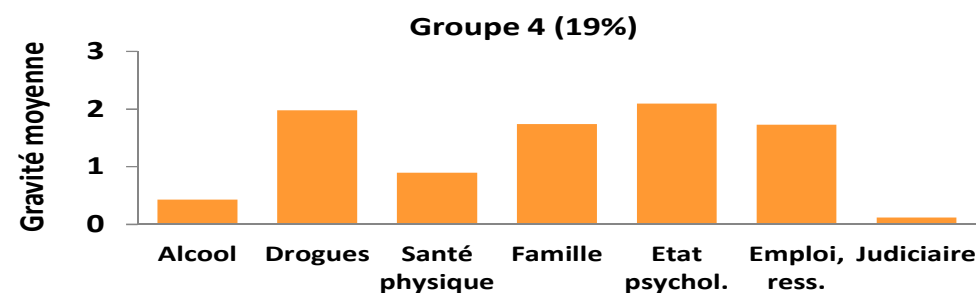
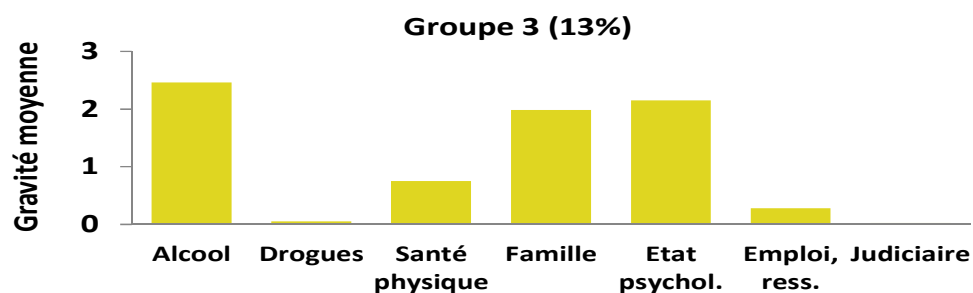
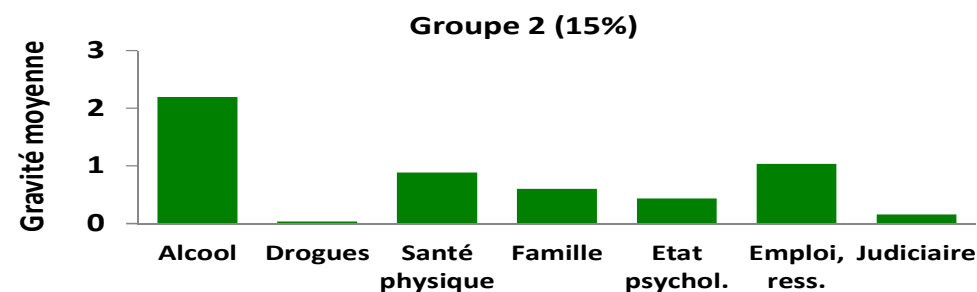
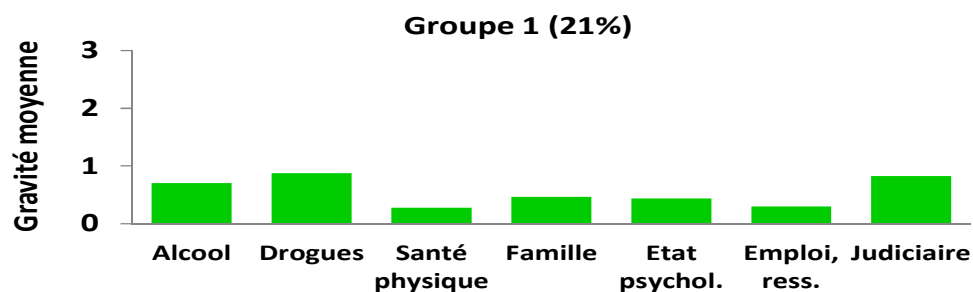
Typologie descriptive des admissions

Indice de gravité d'une toxicomanie / Addiction Severity Index
Instrument d'anamnèse reconnu et validé
RISQ 2001 / McLellan et al. 1992

1'501 admissions - Clients valaisans - Années 2016 à 2018



Gravité estimée pour chaque domaine de problèmes
Echelle recodée : de 0=pas de problème à 4 = problème extrême



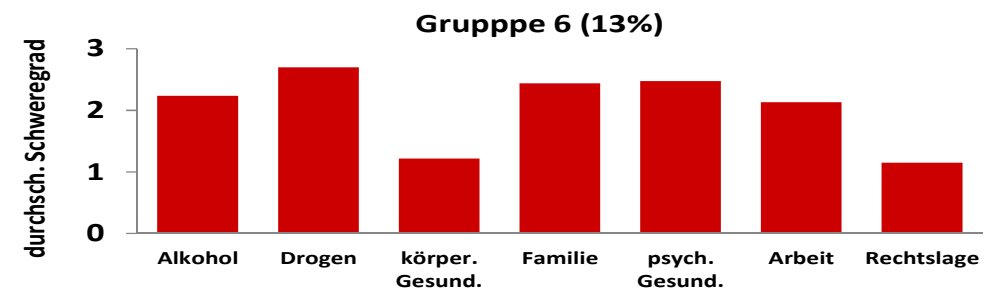
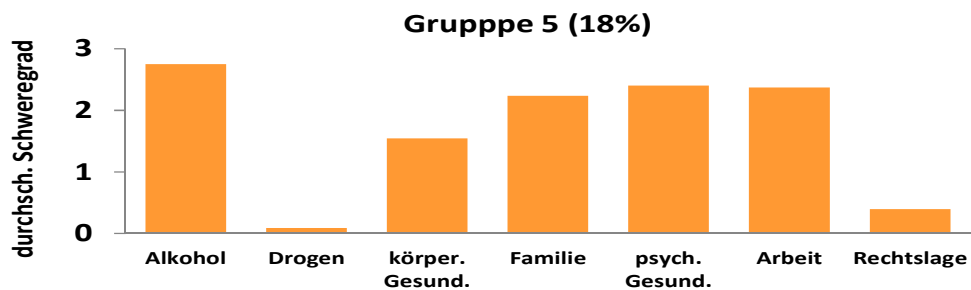
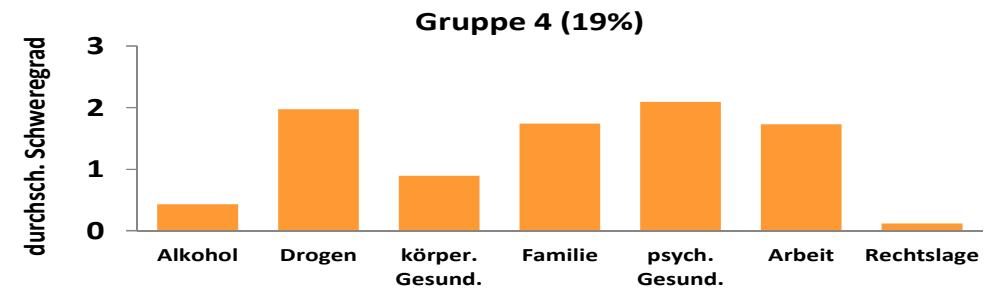
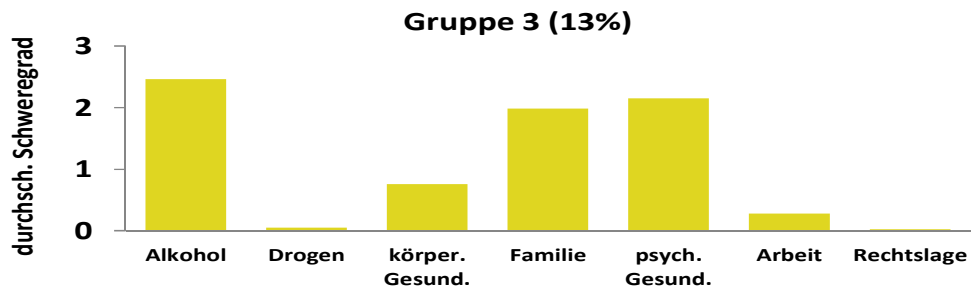
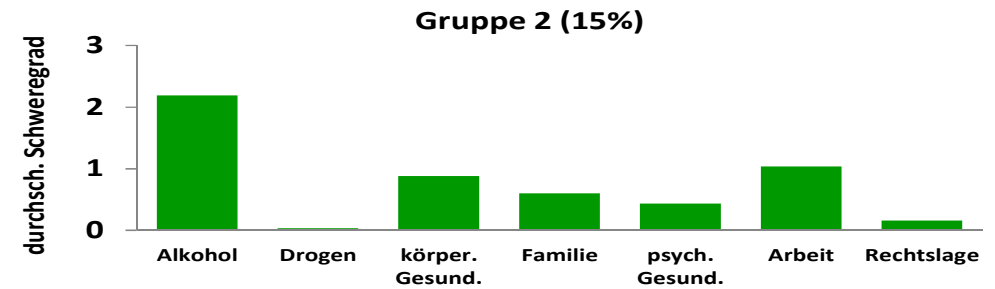
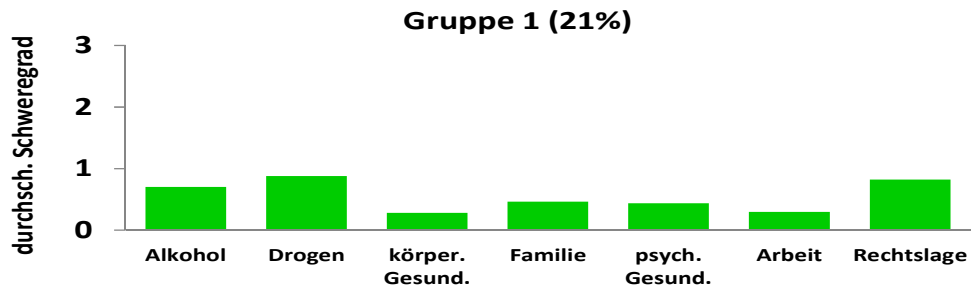
Beschreibende Typologie der Eintritte

Indice de gravité d'une toxicomanie / Addiction Severity Index
 Anerkanntes und validiertes Anamneseinstrument
 RISQ 2001 / McLellan et al. 1992

1'501 Eintritte - Walliser Klienten – 2016 bis 2018



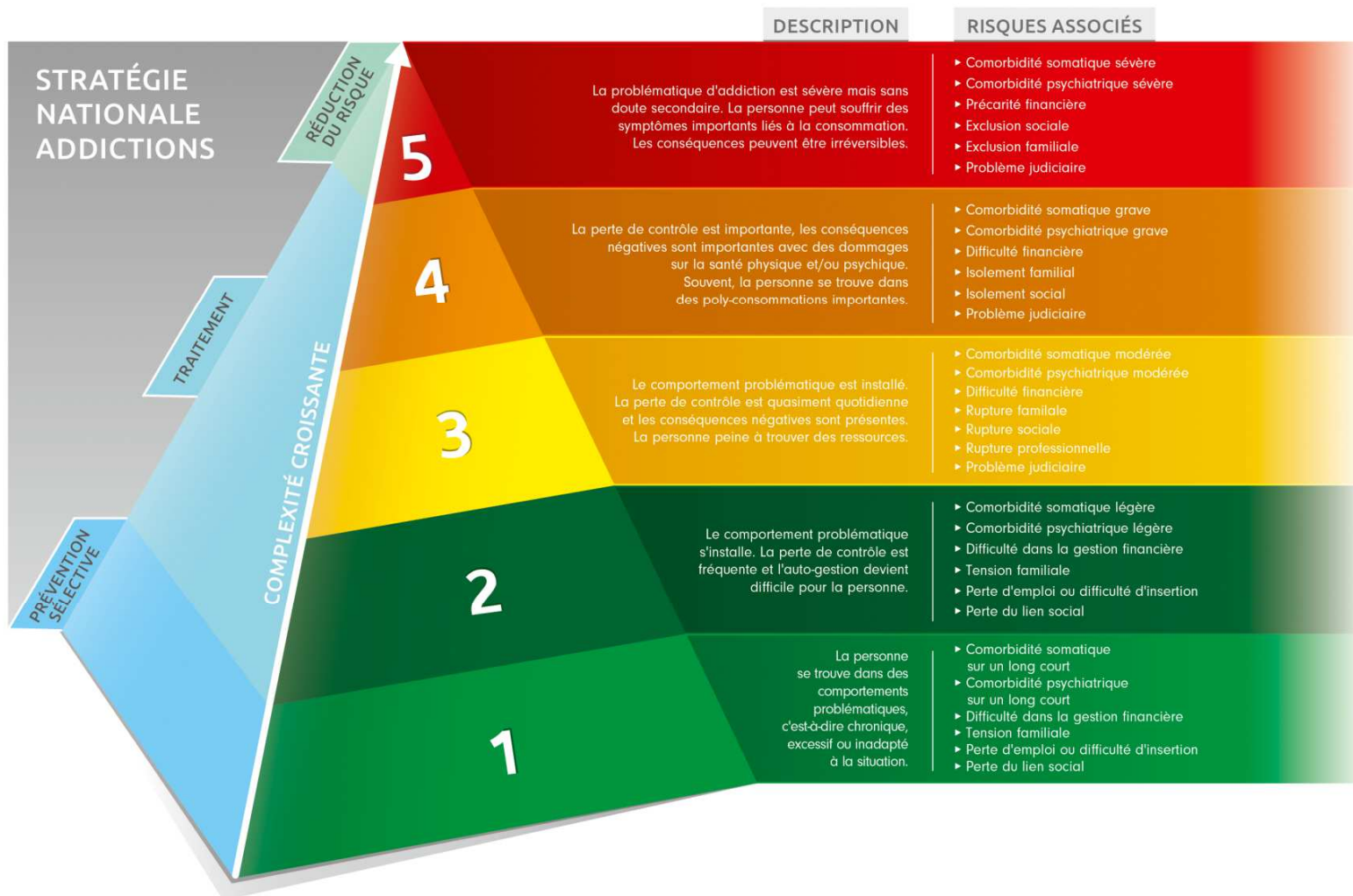
Geschätzter Schweregrad für jeden Problembereich
 umcodierte Skala : von 0 = kein Problem bis 4 = extremes Problem



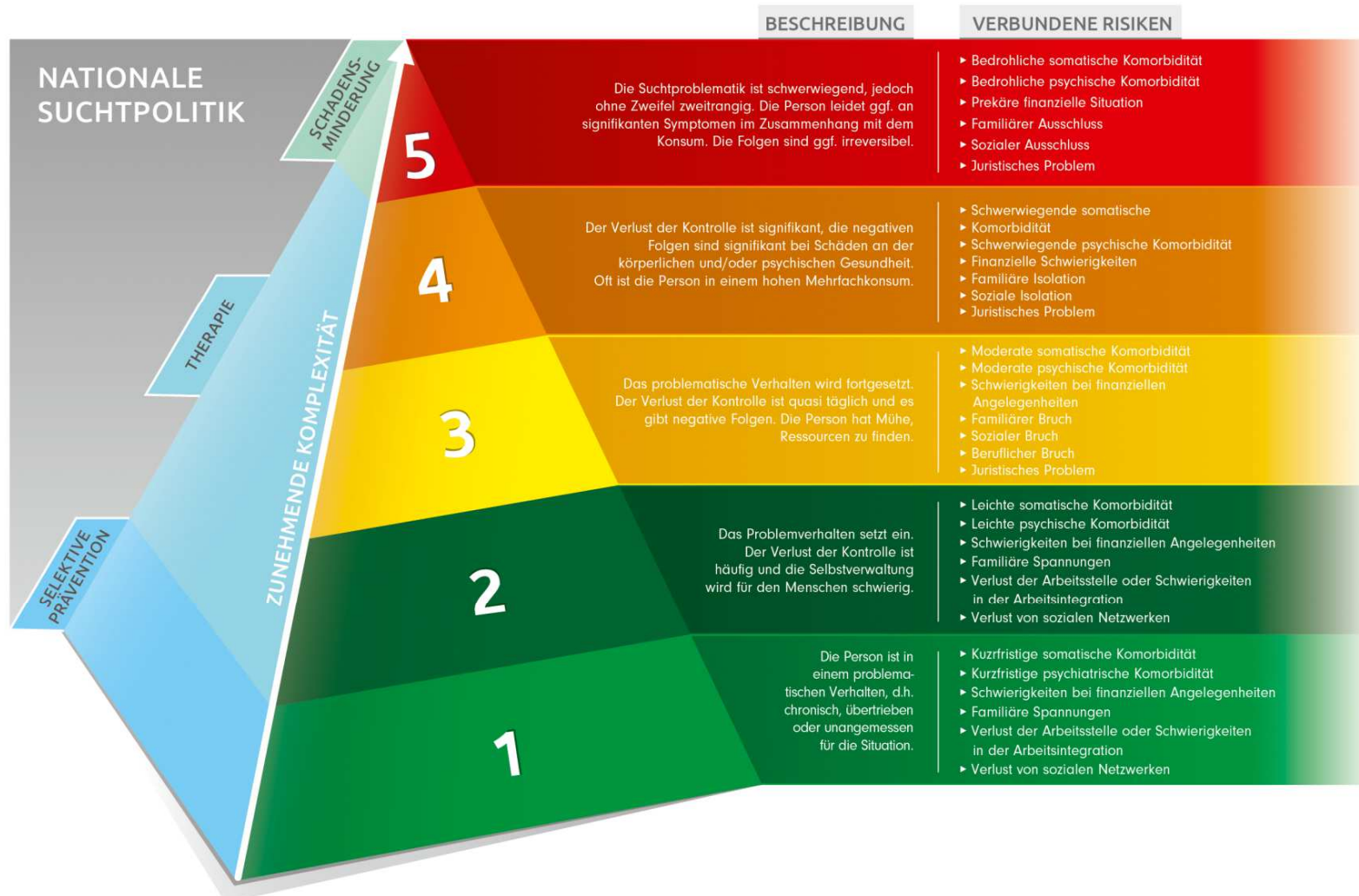
4. Comment et quoi? Wie und was ?



4. Comment ? Wie?



4. Comment ? Wie?



4. Comment et quoi? Wie und was?

Primeur du Stepped-Care Model Addiction Valais avec son opérationnalisation
le 27 septembre 2019

Erstes Stepped-Care Model Sucht Wallis mit Operationalisierung
am 27. Septembre 2019



addiction valais
sucht wallis

Merci - Dankeschön