

Énoncé de position d'HSN sur la réduction des méfaits Janvier 2021

Horizon Santé-Nord s'engage à offrir des soins sécuritaires, de haute qualité, équitables et centrés sur le patient aux gens du Nord de l'Ontario.

Au cours de la dernière décennie, nous avons été témoins d'un changement démographique profond qui s'est accompagné d'une augmentation notable du nombre de résidents dans le Nord de l'Ontario aux prises avec une dépendance aux substances (p. ex. opioïdes, alcool, cannabis, stimulants). Les résidents du district de Sudbury Manitoulin se situent dans le quintile supérieur des Ontariens aux prises avec une dépendance à l'alcool (26,5 % ayant déclaré avoir une consommation dépassant les limites de consommation d'alcool à faible risque) et le quintile supérieur pour ce qui est des visites à l'hôpital liées à la consommation d'opioïdes. Les consommateurs de cannabis qui vivent dans notre district se situent dans le deuxième quintile supérieur pour ce qui est des visites aux urgences liées à la consommation de cannabis¹ en Ontario. En qualité d'organisme centré sur le patient et la famille, nous avons le devoir d'offrir aux personnes aux prises avec un trouble de consommation de substances des soins de la même qualité que ceux auxquels nous serions en droit de nous attendre pour nous-mêmes, notre famille ou tout autre patient qui se présente à HSN et de les traiter avec le même niveau de respect, d'intégrité et de compassion.

À HSN, nous reconnaissons que le trouble de consommation de substances est une maladie courante qui n'est pas la faute de la personne qui en souffre, mais dont la cause remonte souvent à des antécédents de traumatismes et qui peut se manifester parallèlement au trouble de stress post-traumatique.

Vu le climat hospitalier actuel, il pourrait y avoir des situations où la dépendance physiologique d'un patient aux substances (p. ex. agitation, consommation secrète de substances, sortie contre avis médical en raison d'envies impérieuses) peut mettre le patient en conflit avec son plan de soins cliniques. En tant que fournisseur de soins de santé, nous considérons toute situation où un patient ne reçoit pas les soins optimaux comme une occasion manquée et un domaine à améliorer. De plus, nous croyons que l'instauration d'une culture fondée sur la réduction des méfaits à l'échelle de l'organisme se traduira par une expérience patient rehaussée, de meilleurs résultats cliniques, un nombre moins élevé d'échanges difficiles entre le patient et le clinicien ainsi que la création d'un meilleur environnement de soins. Pour satisfaire à son obligation d'offrir des soins de haute qualité dans notre communauté, HSN est tenu d'adopter les meilleures pratiques en matière de traitement de la toxicomanie et de faire participer les membres de la communauté ayant une expérience vécue passée ou présente de la toxicomanie à tous les aspects du processus menant à l'instauration d'une approche de réduction des méfaits à HSN.

Nous adoptons comme définition de la réduction des méfaits, celle de l'Association des infirmiers et infirmières en réduction des méfaits : « La réduction des méfaits est une approche pragmatique et fondée sur des données probantes qui vise à réduire les méfaits associés à certains comportements, contextes et pratiques ². »

À HSN, nous sommes convaincus que souscrire à une philosophie de réduction des méfaits signifie que tous les services adopteront des approches qui sont :

- **Empathiques** (comprendre et reconnaître le point de vue du patient)
- **Non critiques** (ne pas laisser nos préjugés influencer l'expérience du patient)
- **Non punitives** (reconnaître que la toxicomanie est une maladie qui n'est pas la faute de la personne qui en souffre)
- **Respectueuses** (communiquer et prodiguer des soins d'une manière qui maintient la dignité du patient)
- **Libres de toute stigmatisation** (choisir des mots et un langage qui témoignent de respect, p. ex. une personne qui fait usage de drogues plutôt qu'un toxicomane)
Respectueuses des différences culturelles (respecter la diversité et faire participer les gens d'une manière qui reflète un souci véritable de leur identité)
- **Sensibles aux traumatismes** (comprendre que le conflit risque fortement de susciter une réaction chez le patient en raison d'interactions négatives passées avec des personnes en situation d'autorité)
- **Fondées sur les preuves** (connaître les options de soins fondées sur les preuves les plus récentes, comme la distribution de naloxone, les protocoles de gestion du sevrage et les traitements par agonistes opioïdes)
- **Réalisables** (offrir des traitements, y compris la suboxone, la méthadone, les benzodiazépines, les stimulants pendant le séjour à l'hôpital ainsi que la naloxone, du matériel d'injection sécuritaire et des contenants pour objets pointus et tranchants et des renvois à l'Équipe de consultation en médecine de la toxicomanie ou à des programmes en consultation externe)

Déterminé à adopter une philosophie de réduction des méfaits, HSN s'emploiera à améliorer le milieu de soins pour tous les intervenants en collaborant avec eux.

Références :

- 1- Santé publique Ontario <https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/substance-use/interactive-opioid-tool#/maps>
- 2- (https://www.hrna-aiirm.ca/wp-content/uploads/2019/09/HRNA_PS_Baccalaureate_EN_190917.pdf)