

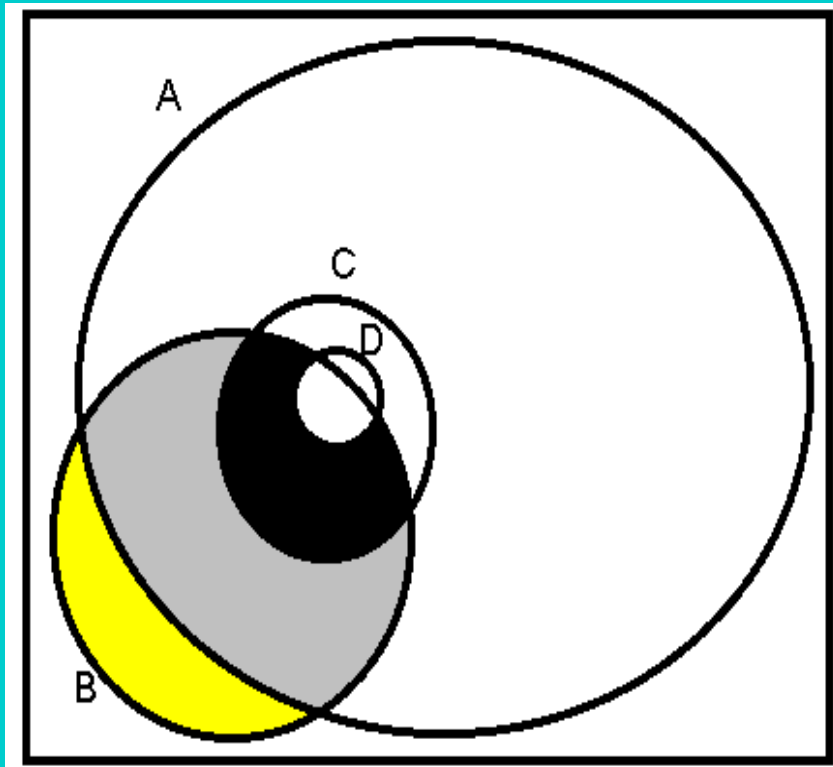
« à bas les mythes...les médecins de famille ne voient pas de patients avec des troubles mentaux »

- Alain Lesage MD, MPhil
 - Centre de recherche Fernand-Seguin
 - Psychiatrie sociale et transfert des connaissances
 - Hôpital Louis-H. Lafontaine
 - alesage@ssss.gouv.qc.ca
- **Journées annuelles de santé mentale 2011**
- **Lundi le 9 mai 2011**

Références

- Ouadahi Y, Lesage A, Rodrigue J, Fleury MJ. Les problèmes de santé mentale sont-ils détectés par les omnipraticiens? Regard sur la perspective des omnipraticiens selon les banques de données administratives. Santé mentale au Québec, 34 (1), 161-172, 2009.

rapport entre la prévalence de troubles mentaux et l'utilisation des services



A. (80%) a vu son médecin de famille dans la dernière année.

B (10-25%) a présenté un trouble mental dans la dernière année

C (5-15%) reconnu comme ayant un trouble mental par son médecin

D (2%) référé et vu par les services psychiatriques

Sources

- ESCC cycle 1.2 santé mentale et bien-être;
- Avez-vous déjà rencontré ou téléphoné à l'un ou l'autre des professionnels ci-dessous pour discuter de vos émotions, de votre santé mentale ou de votre consommation d'alcool ou de drogues?
 - 1.- Psychiatre; 2.- Médecin de famille ou omnipraticien; 3.- Autre type de médecin tel que cardiologue, gynécologue ou urologue; 4.- Psychologue; 5.- Infirmière; 6.- Travailleur social, conseiller ou psychothérapeute; 7.- Conseiller-spirituel tel qu'un prêtre, aumônier, rabbin; 8.- Tout autre professionnel; 9.- Aucun.

Consultation par catégorie de prestataires au cours de la dernière année: taux d'incidence % (CI 95 %)

	OMNI	T.S.	PSYCH.	Ψ	G.E.	C.S.	INF.	TÉL.	INT.	M.D.	DIVERS
CAN.	5,3 (5,0-5,7)	2,3 (2,0-2,5)	2,0 (1,8-2,2)	2,0 (1,8-2,2)	1,3 (1,2-1,5)	0,9 (0,8-1,1)	0,5 (0,4-0,6)	0,4 (0,4-0,5)	0,4 (0,3-0,5)	0,3 (0,2-0,4)	0,3 (0,2-0,4)
NFL	4,8 (3,5-6,0)	1,9 (1,0-2,8)	0,7 (0,2-1,2)	1,5 (0,8-2,2)	0,4 (0,1-0,8)	0,8 (0,2-1,4)	-	-	0,3 (0,03-0,6)	-	-
PEI	2,9 (1,9-4,0)	2,3 (1,2-3,3)	0,8 (0,2-1,3)	1,5 (0,7-2,4)	2,4 (1,3-3,6)	0,4 (0,03-0,8)	-	-	0,5 (-0,03-1,0)	-	-
NS	7,4 (6,2-8,6)	1,7 (1,2-2,2)	1,7 (1,0-2,5)	2,6 (1,8-3,4)	1,4 (0,8-1,9)	1,1 (0,5-1,6)	0,5 (0,2-0,8)	0,3 (0,02-0,6)	0,2 (0,01-0,4)	0,4 (0,1-0,7)	0,2 (0,1-0,4)
NB	5,0 (3,8-6,2)	1,6 (1,0-2,2)	2,0 (1,3-2,7)	2,2 (1,5-3,0)	0,9 (0,5-1,4)	0,6 (0,3-1,0)	0,6 (0,2-0,9)	0,2 (-0,01-0,5)	0,3 (0,03-0,5)	0,4 (0,1-0,7)	-
QC	4,9 (4,1-5,6)	1,8 (1,1-2,5)	3,9 (3,2-4,6)	1,3 (0,9-1,6)	1,2 (0,8-1,6)	0,4 (0,2-0,7)	0,4 (0,2-0,5)	0,5 (0,3-0,6)	0,3 (0,1-0,4)	0,2 (0,1-0,3)	0,4 (0,2-0,7)
ON	5,3 (4,8-5,8)	2,2 (1,9-2,5)	1,1 (0,9-1,3)	2,3 (2,0-2,7)	1,0 (0,8-1,2)	0,9 (0,7-1,1)	0,5 (0,4-0,7)	0,4 (0,3-0,5)	0,4 (0,3-0,5)	0,4 (0,2-0,5)	0,3 (0,2-0,40)
MB	5,1 (3,9-6,4)	2,4 (1,5-3,3)	1,2 (0,6-1,8)	2,5 (1,5-3,5)	1,5 (0,8-2,2)	1,3 (0,8-1,9)	0,9 (0,3-1,4)	0,4 (0,1-0,6)	0,6 (0,2-0,9)	0,5 (0,1-0,9)	-
SK	4,5 (3,5-5,5)	3,1 (2,2-4,0)	1,0 (0,4-1,5)	1,7 (1,1-2,4)	2,5 (1,6-3,5)	1,7 (1,0-2,4)	0,5 (0,2-0,9)	0,4 (0,1-0,7)	0,2 (0,01-0,4)	0,2 (0,05-0,4)	0,4 (0,1-0,7)
AB	5,1 (4,2-6,1)	2,0 (1,5-2,5)	2,0 (1,4-2,7)	2,0 (1,4-2,7)	2,1 (1,5-2,8)	1,4 (0,9-1,8)	0,4 (0,2-0,6)	0,4 (0,2-0,7)	0,7 (0,4-1,1)	0,2 (0,03-0,30)	0,1 (0,02-0,3)
BC	6,6 (5,6-7,6)	3,5 (2,8-4,2)	1,7 (1,2-2,2)	2,0 (1,4-2,5)	1,7 (1,2-2,1)	1,5 (1,0-2,0)	0,7 (0,4-1,0)	0,7 (0,4-1,0)	0,3 (0,1-0,5)	0,3 (0,2-0,5)	0,5 (0,3-0,8)

Ψ: psychiatres ; OMNI : omnipraticiens; PSYCH. : psychologues; M.D. : autres médecins; INF. : infirmières; T.S. : travailleurs sociaux; DIVERS : autres professionnels; C.S. : conseillers spirituels; INT. : salles de clavardage

Taux de prévalence des troubles mentaux au cours de la dernière année % (CI 95 %)

	Tout trouble	Dépression	Phobie sociale	Dépend. alcool	Trouble panique	Manie	Dépend. drogue	Agora-phobie
Canada	10,9 (10,5-11,4)	4,8 (4,5-5,1)	3,0 (2,8-3,3)	2,6 (2,4-2,8)	1,5 (1,4-1,7)	1,0 (0,8-1,1)	0,8 (0,6-0,9)	0,7 (0,6-0,9)
NFL	9,2 (7,5-10,9)	3,7 (2,8-4,7)	2,7 (1,8-3,6)	3,2 (2,0-4,4)	1,9 (0,8-2,9)	0,8 (0,3-1,2)	0,6 (0,2-1,0)	0,4 (0,1-0,8)
PEI	7,9 (6,1-9,7)	2,6 (1,6-3,6)	2,3 (1,5-3,1)	2,8 (1,7-4,0)	0,4 (0,02-0,7)	-	-	-
NS	11,6 (9,9-13,3)	4,6 (3,6-5,5)	4,3 (3,1-5,4)	3,2 (2,2-4,2)	1,5 (1,0-2,1)	0,8 (0,4-1,1)	0,6 (0,3-0,9)	1,1 (0,6-1,5)
NB	9,5 (8,1-11,0)	3,5 (2,6-4,4)	2,7 (2,0-3,5)	2,0 (1,3-2,7)	2,2 (1,3-3,1)	0,7 (0,3-1,2)	0,8 (0,3-1,3)	0,8 (0,3-1,3)
QC	10,2 (9,1-11,3)	4,9 (4,1-5,6)	2,0 (1,6-2,4)	1,9 (1,4-2,4)	1,4 (1,0-1,8)	0,8 (0,5-1,0)	0,9 (0,6-1,3)	1,0 (0,6-1,4)
ON	10,7 (10,0-11,4)	4,8 (4,3-5,3)	3,3 (2,8-3,7)	2,1 (1,8-2,4)	1,5 (1,2-1,7)	0,9 (0,7-1,0)	0,6 (0,4-0,7)	0,6 (0,5-0,8)
MB	11,3 (9,7-12,8)	4,7 (3,6-5,8)	3,5 (2,6-4,4)	3,6 (2,7-4,4)	1,4 (0,8-2,0)	0,7 (0,3-1,1)	0,6 (0,3-0,9)	0,2 (0,01-0,4)
SK	11,9 (10,2-13,6)	4,1 (3,1-5,0)	3,5 (2,6-4,5)	4,0 (3,1-5,0)	2,0 (1,2-2,7)	0,7 (0,3-1,1)	0,8 (0,4-1,2)	0,6 (0,1-1,0)
AB	12,1 (10,6-13,6)	5,7 (4,6-6,7)	3,1 (2,4-3,9)	3,5 (2,8-4,2)	1,7 (1,1-2,3)	1,5 (1,0-1,9)	1,0 (0,6-1,4)	0,7 (0,4-1,1)
BC	12,4 (10,9-13,8)	4,9 (4,1-5,6)	3,6 (2,8-4,3)	3,6 (2,9-4,4)	1,6 (1,1-2,1)	1,5 (1,1-2,0)	1,1 (0,6-1,6)	0,7 (0,4-0,9)

Références

- Ouadahi Y, Lesage A, Rodrigue J, Fleury MJ. Les problèmes de santé mentale sont-ils détectés par les omnipraticiens? Regard sur la perspective des omnipraticiens selon les banques de données administratives. Santé mentale au Québec, 34 (1), 161-172, 2009.

Définitions

- Une personne est réputée avoir été en contact avec un médecin de famille pour fins de santé mentale dans l'année de référence si :
 - Elle a reçu au moins une fois un diagnostic santé mentale (DIAG.SM) ou;
 - Elle a reçu au moins une intervention, un acte classé santé mentale (ACT.SM).

Population du Québec âgée de plus de 18 ans ayant consulté un omnipraticien en 2006

	Ayant consulté au moins une fois pour raison de santé mentale	Ayant consulté pour autre raison que santé mentale	Ayant consulté quelque soit la raison
Nombre de patients	909 850	3 630 824	4 540 674
Poids relatif par rapport à la population du Québec âgée de plus de 18 ans, en 2006	15,0 %	59,9 %	74,9 %
Poids relatif par rapport à la population qui a consulté un omnipraticien	20,04 %	79,96 %	100 %

Répartition des patients ayant consulté un omnipraticien pour raison de santé mentale en 2006, par catégorie mutuellement exclusive de diagnostics de santé mentale

- ▶ *Aucun diagnostic santé mentale (mais acte santé mentale): 28,7 %*
- ▶ *Diagnostic non-psychotique: 58,8 %*
- ▶ *Diagnostic alcool & drogues: 3,6 %*
- ▶ *Diagnostic non-psychotique & alcool & drogues: 1,4 %*

Trouble courants
92,50%



Troubles graves

7,50%

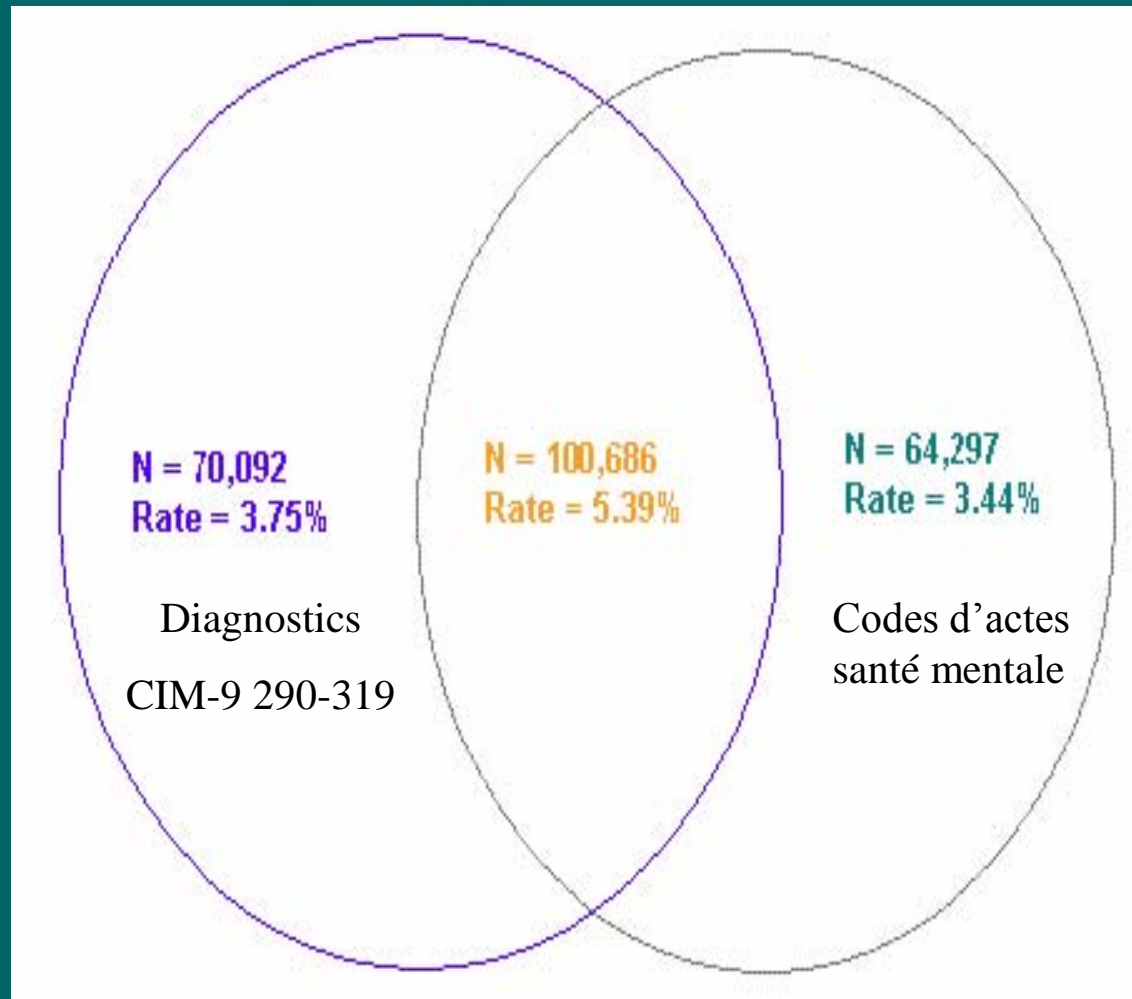
- ▶ *Diagnostic psychotique: 4,8 %*
- ▶ *Diagnostic psychotique & non-psychotique: 2,2 %*
- ▶ *Diagnostic psychotique & alcool & drogues: 0,2 %*
- ▶ *Diagnostic psychotique & non-psychotique & alcool & drogues: 0,3 %*

Nombre d'actes médicaux consommés au Québec en 2006 par les patients âgés de plus de 18 ans

	Ayant consulté au moins une fois pour raison de santé mentale	Ayant consulté pour autre raison que santé mentale	Ayant consulté quelque soit la raison
Nombre d'actes pour les patients	10 953 816*	18 366 641	29 320 457
Poids relatif par rapport à l'ensemble des actes	37,4 %	62,6 %	100 %
Nombre moyen d'actes par patient	12,04	5,06	6,46

** Le nombre moyen d'actes pour raison de santé mentale seulement est de 1,88 alors qu'il est de 10,15 pour autre raison*

Comparaison des taux annuels de contacts en santé mentale selon 2 définitions (Montréal, 2004-2005)



Kisely S, Lin E, Lesage A, Gilbert C, Smith M, Campbell LA, Vasiliadis HM. Use of administrative data for the surveillance of mental disorders in 5 provinces. Canadian Journal of Psychiatry, Aug.54(8), 571-5, 2009

Prévalence annuelle de tout trouble mental (CIM-9: 290-319)

Province	Hommes (%)	Femmes (%)	Total (%)
Québec (2002/03 à 2003/04)	9.9-10.0	13.3-13.6	11.7-11.8
Ontario (1995-2004)	11.4-12.7	15.6-18.6	13.5-15.5
Colombie-Britannique (1996/97 à 2001/02)	11.2-12.1	18.7-19.4	14.9-15.7
Nouvelle-Écosse (1995-2000)	12.0-12.3	19.0-19.6	15.6-15.9
Alberta (1999/00 à 2003/04)	11.7-12.4	18.2-19.3	15.0-15.8

Système de surveillance en santé mentale

- Mis en place par l'Agence de santé publique du Canada fin 2010;
- Doit fournir son premier rapport fin 2011;
- Alimenté au Québec par l'unité de surveillance des maladies chroniques de l'INSPQ.

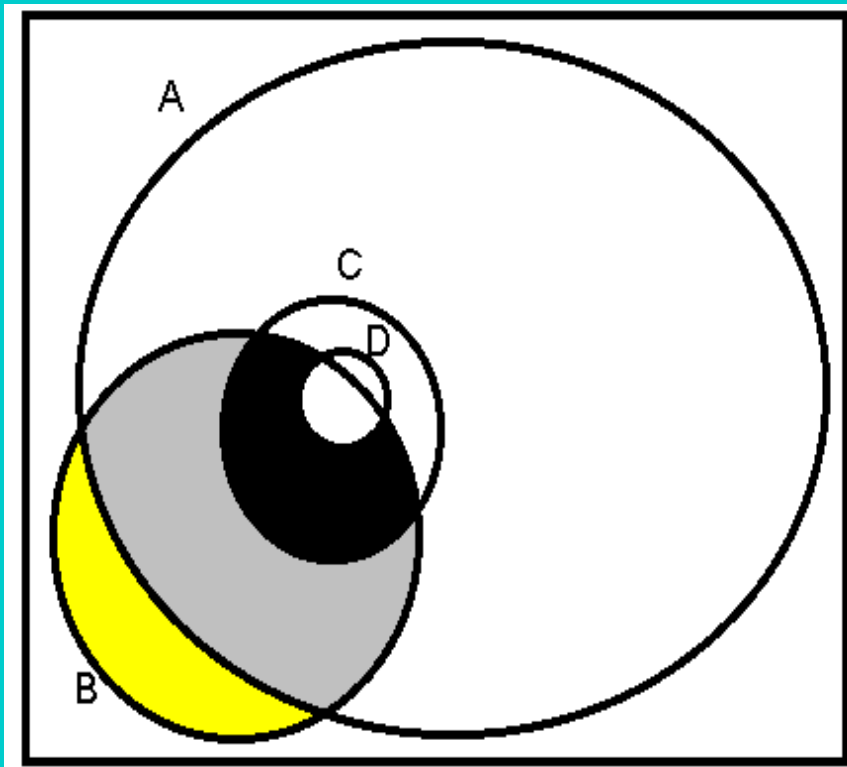
Conclusions

- La détection des troubles mentaux par les médecins de famille est plus importante que celle généralement véhiculée;
- C'est un patient sur 5 vu par les médecins de famille à chaque année;
- Ces patients font trois fois plus de visites/attirent plus d'actes que ceux sans troubles mentaux;
- La qualité des soins offerts et son amélioration devraient attirer plus d'attention maintenant.

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/pdf2010/sante_mentale_synthese.pdf

- *Institut de la statistique du Québec, Lesage, A., Bernèche F., et Bordeleau M. (2010). Étude sur la santé mentale et le bien-être des adultes québécois : une synthèse pour soutenir l'action. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (cycle 1.2), Québec, Institut de la statistique du Québec, 106 p.*

rapport entre la prévalence de troubles mentaux et l'utilisation des services



A. (80%) a vu son médecin de famille dans la dernière année.

B (10-25%) a présenté un trouble mental dans la dernière année

C (5-15%) reconnu comme ayant un trouble mental par son médecin

D (2%) référé et vu par les services psychiatriques