

L'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais en 2004-2005



Carrefour montréalais d'information sociosanitaire

L'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais en 2004-2005

est une production du Carrefour montréalais d'information sociosanitaire (CMIS)
de la Direction des ressources humaines, information et planification de l'Agence
de la santé et des services sociaux de Montréal.

AUTEUR

Mike Benigeri

Coordonnateur du Carrefour montréalais d'information sociosanitaire (CMIS)

COLLABORATEURS

Jean-Pierre Bluteau

Michel Roberge

Pierre Provencher

Lucie Nadeau

© Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, février 2007
3725, rue Saint-Denis, Montréal (Québec) H2X 3L9

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2007

ISBN 978-2-89510-358-5 (version imprimée)

ISBN 978-2-89510-359-2 (PDF)

Ce document est disponible :

- au Centre de documentation de l'Agence de Montréal
Téléphone : **514 286-5604**
- à la section « Documentation » du site Internet de l'Agence :
www.santemontreal.qc.ca

Accessibilité Continuité Qualité

Pour mieux connaître les besoins des Montréalais

Avec l'accord de la Commission d'accès à l'information du Québec, l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal a mis en place une banque de données jumelées dans le but d'évaluer et suivre l'évolution des réseaux locaux de services. Cette banque contient les données sur l'utilisation des services de santé (hospitalisations, actes médicaux, médicaments, interventions en CLSC, admissions en CHSLD et décès) de l'ensemble des résidents de Montréal. Grâce à un identifiant unique (numéro d'assurance maladie encrypté), il est possible de jumeler ces différentes banques afin de suivre les trajectoires des patients dans les différentes organisations de services du réseau de la santé.

Le développement de ce projet unique au Québec et les travaux d'analyses de cette nouvelle banque de données sont réalisés conjointement par deux équipes de l'Agence : le Carrefour montréalais d'information sociosanitaire et l'équipe *Santé des populations et services de santé de la Direction de santé publique de Montréal*.

Les données et les analyses du présent rapport ont été produites grâce à l'exploitation de cette banque.

Rapports disponibles :

L'utilisation des services de santé par les diabétiques montréalais en 2003-2004, Santé des populations et services de santé de la Direction de santé publique, Février 2007

L'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais en 2004-2005, Carrefour montréalais d'information sociosanitaire, Février 2007

Table des matières

1.	Sommaire	7
2.	Introduction	8
3.	Méthode	9
3.1	Définition d'un contact santé mentale	9
3.2	Catégorisation des patients selon le profil d'utilisation des services	10
3.3	Détermination du diagnostic le plus fréquent d'un patient	11
3.4	Détermination de l'hôpital habituel d'un patient	12
4.	Résultats pour Montréal	13
4.1	Utilisation des services de santé mentale par les Montréalais	13
4.2	Utilisation des différents services de santé mentale	14
4.3	Diagnostic le plus fréquent des utilisateurs des services de santé mentale	15
4.4	Profil des utilisateurs de services de santé mentale	16
4.4.1	Profil omnipraticien	17
4.4.2	Profil Urgence	17
4.4.3	Profil CLSC	18
4.4.4	Profil clinique externe	19
4.4.5	Profil hospitalisation	19
4.5	Répartition des utilisateurs dans les hôpitaux	20
4.6	Profil d'utilisation des services en fonction du diagnostic	21
5.	Résultats pour les résidents des 12 territoires de RLS de Montréal	23
5.1	Utilisation des services de santé mentale selon le RLS de résidence	24
5.2	Diagnosics des utilisateurs des services de santé mentale selon le RLS de résidence	25
5.3	Profil des utilisateurs des services de santé mentale selon le RLS de résidence	26
6.	Conclusion	27
7.	Section des tableaux	28

Liste des figures

Figure 1	Répartition des Montréalais qui ont eu au moins un contact santé mentale selon l'âge et le sexe	13
Figure 2	Proportion des personnes selon leur utilisation des différents services de santé mentale	14
Figure 3	Répartition des personnes selon le diagnostic le plus fréquent	15
Figure 4	Répartition des personnes selon le profil d'utilisation des services	16
Figure 5	Répartition des utilisateurs avec le profil « omnipraticien » selon le nombre de consultations santé mentale avec un omnipraticien	17
Figure 6	Répartition des utilisateurs avec le profil « urgence » selon le nombre de consultations à l'urgence avec un psychiatre	18
Figure 7	Répartition des utilisateurs avec le profil « CLSC » selon le nombre d'interventions en CLSC avec un profil santé mentale	18
Figure 8	Répartition des utilisateurs avec le profil « clinique externe » selon le nombre de consultation en clinique externe avec un psychiatre	19
Figure 9	Répartition des utilisateurs avec le profil « hospitalisation » selon le nombre d'hospitalisations avec un diagnostic principal de santé mentale	20
Figure 10	Répartition de l'ensemble des patients Montréalais en fonction de leur <i>hôpital habituel</i>	21
Figure 11	Répartition des personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur profil d'utilisateurs	22
Figure 12	Pourcentage de personnes ayant eu un contact santé mentale dans chacun des RLS	24
Figure 13	Taux de personnes avec des troubles schizophréniques et psychotiques selon le RLS de résidence (pour 10 000 personnes) ...	25
Figure 14	Pourcentage des utilisateurs avec un profil CLSC selon le RLS de résidence	26

Liste des tableaux

Tableau 1	Banques de données et codes utilisés pour définir les contacts santé mentale dans le réseau de la santé	28
Tableau 2	Description des profils d'utilisateurs	29
Tableau 3	Description des sous-profils d'utilisateurs	30
Tableau 4	Codes CIM9 utilisés pour la création des 8 catégories de diagnostic retenues	31
Tableau 5	Proportion des personnes selon leur utilisation des différents services de santé mentale et le sexe	32
Tableau 6	Proportion des personnes selon leur utilisation des différents services de santé mentale et l'âge	32
Tableau 7	Proportion des personnes selon le diagnostic le plus fréquent et le sexe	33
Tableau 8	Proportion des personnes selon le diagnostic le plus fréquent et l'âge	33
Tableau 9	Répartition des personnes selon les profils d'utilisateurs	34
Tableau 10	Nombre moyen de consultations dans les différents services selon les profils d'utilisateurs	35
Tableau 11	Pourcentage de personnes ayant eu au moins une consultation dans les différents services selon les profils d'utilisateurs	35
Tableau 12	Nombre moyen de consultations dans les différents services selon les sous-profils d'utilisateurs	36
Tableau 13	Répartition des utilisateurs en fonction de l'âge et de leur <i>hôpital habituel</i>	37
Tableau 14	Répartition des personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur profil d'utilisateurs	38
Tableau 15	Nombre et proportion de personnes ayant eu un contact santé mentale selon le sexe et le RLS de résidence	39
Tableau 16	Nombre et proportion de personnes ayant eu un contact santé mentale selon l'âge et le RLS de résidence	40
Tableau 17	Nombre de personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur RLS de résidence	41
Tableau 18	Pourcentage de personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur RLS de résidence	41
Tableau 19	Nombre de personnes ayant eu un contact santé mentale selon le profil d'utilisateurs et le RLS de résidence	42
Tableau 20	Proportion de personnes ayant eu un contact santé mentale selon le profil d'utilisateurs et le RLS de résidence	43

1. Sommaire

Ce rapport a pour objectif d'établir un portrait de l'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais. Les données présentées proviennent de la banque des données jumelées de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

Sur une période d'un an (année financière 2004-2005), environ 144 000 Montréalais ont eu au moins un *contact santé mentale*¹ dans le réseau de la santé. Ceci représente environ 7,7 % des Montréalais. On note que les femmes sont surreprésentées puisqu'elles représentent 62 % des utilisateurs.

La grande majorité des utilisateurs (60 %) ont reçu au moins un service de santé mentale par un omnipraticien. Par ailleurs, 10 % des personnes ont eu au moins une consultation à l'urgence avec un psychiatre, 14 % ont eu au moins une intervention en CLSC avec un profil santé mentale, 30 % ont eu au moins une consultation en clinique externe avec un psychiatre et enfin 5 % ont été hospitalisées avec un diagnostic principal de santé mentale.

La répartition des utilisateurs, selon leur *diagnostic le plus fréquent*¹, indique qu'il y a, à Montréal, environ 39 600 personnes avec un trouble affectif et 46 100 personnes avec un trouble anxieux. On retrouve donc dans ces deux catégories près de 60 % des utilisateurs. Par ailleurs, les troubles schizophréniques et psychotiques représentent 7,4 % des utilisateurs (environ 10 600 personnes).

L'analyse des *profils d'utilisation*¹ des services indique que plus de la moitié (49 %) des utilisateurs ont un profil omnipraticien (ils ont eu uniquement des consultations avec un omnipraticien) et qu'à l'autre extrême, 5 % des utilisateurs ont été hospitalisés (*profil hospitalisation*). Entre ces deux catégories, il y a 11 % des personnes qui ont un *profil CLSC* et 28 % un *profil clinique externe*.

Finalement, dans chacun des 12 territoires de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux (RLS) de Montréal, il y a entre 8 000 et 16 000 personnes qui ont eu un *contact santé mentale*. Suivant les territoires, cela représente entre 6 % et 9 % de l'ensemble de la population.

1. Voir la section méthodologie pour les définitions d'un contact santé mentale, du diagnostic le plus fréquent et du profil d'utilisation.

2. Introduction

Ce rapport sur l'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais fait suite au lancement par le Ministère de la santé et des services sociaux du Québec de son plan d'action en santé mentale 2005-2010. Un des objectifs de ce plan est d'améliorer la prise en charge des personnes avec des problèmes de santé mentale et ce, particulièrement en première ligne. En parallèle à ce plan, Montréal, comme le reste du Québec, connaît, depuis 2004, une réorganisation majeure de ses services de santé avec la mise en place des Centres de santé (CSSS) et des réseaux locaux de services de santé et de services sociaux (RLS). Cette réforme a également pour objectif d'améliorer la prise en charge de la population ayant des problèmes de santé.

L'implantation de ces réformes et l'évaluation de leurs résultats nécessitent une bonne connaissance de l'état des lieux avant les transformations. Or, jusqu'à présent, mis à part pour l'hospitalisation, il existe peu d'information sur l'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais. L'objectif de ce rapport est donc de décrire de façon détaillée l'utilisation des différents services publics de santé mentale par les Montréalais (clinique privée, urgence, CLSC, hôpital).

Les données présentées dans ce rapport proviennent de la banque des données jumelées de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. Cette banque contient les données sur les hospitalisations, les interventions en CLSC ainsi que les actes médicaux en établissements et en clinique privée. Il est donc possible de suivre un même individu dans le réseau et de déterminer s'il a reçu des services en première, deuxième ou troisième ligne.

La première partie du rapport décrit la méthodologie utilisée pour les analyses. Cette section est particulièrement importante, car de nombreuses hypothèses ont été posées pour construire l'échantillon des utilisateurs de services de santé mentale ainsi que les différentes dimensions de l'analyse. En effet, les banques de données médico-administratives, d'où proviennent ces informations, ne sont pas conçues pour décrire l'utilisation des services ou encore les pathologies des utilisateurs. Il a donc fallu reconstruire ces éléments en faisant plusieurs suppositions. Tous les résultats de ce rapport doivent donc être interprétés en tenant compte des limites de la méthodologie utilisée.

Dans les deux sections suivantes, l'utilisation des services de santé mentale est présentée de façon détaillée pour la population de Montréal et pour les résidents des territoires des 12 réseaux locaux de services de santé et de services sociaux (RLS).

3. Méthode

Les données contenues dans ce rapport proviennent de la banque des données jumelées de l'Agence de Montréal. Cette banque a été mise en place à l'Agence avec l'accord de la Commission d'accès à l'information du Québec (CAI), suite à la création des 12 réseaux locaux de services de santé et de services sociaux. Comme la banque contient un identifiant unique encrypté pour chaque utilisateur, il est possible de suivre les trajectoires des patients de Montréal dans les différents établissements du réseau de la santé.

Dans le cadre de ce rapport, nous avons utilisé les données provenant des banques médico-administratives suivantes :

- Les services des médecins rémunérés à l'acte (RAMQ-MEDIC) ;
- Les services hospitaliers (admissions et chirurgie d'un jour) / (MED-ECHO) ;
- Les interventions en CLSC (I-CLSC).

La banque des services des médecins rémunérés à l'acte (RAMQ-MEDIC) permet de documenter les contacts avec un médecin dans différents lieux tels que les cliniques externes des hôpitaux, les urgences ou encore les cliniques privées.

3.1 Définition d'un contact santé mentale

À partir des banques de données médico-administratives, il est possible de définir un contact santé mentale à partir de l'acte posé par le médecin, le diagnostic ou encore la spécialité du médecin. Dans le présent rapport, on considère qu'une personne a eu un contact santé mentale si elle a reçu un ou plusieurs des services suivants sur une période d'un an (année financière allant du 1^{er} avril 2004 au 31 mars 2005) :

- Consultation en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale ;
- Consultation à l'urgence avec un psychiatre ;
- Consultation en clinique privée avec un psychiatre ;
- Intervention en CLSC avec un profil santé mentale ;
- Consultation en clinique externe avec un psychiatre ;
- Hospitalisation avec un diagnostic principal santé mentale.

Les codes utilisés pour définir chacun des contacts santé mentale sont présentés dans le Tableau 1.

Il est possible que les personnes, ayant uniquement eu des consultations en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale, ne soient pas toujours des patients avec un problème de santé mentale. En effet, certains codes d'acte santé mentale peuvent être utilisés pour d'autres types de pathologies. Afin de contourner ce problème, nous avons retiré les personnes qui avaient eu uniquement des consultations avec un omnipraticien avec un code d'acte santé mentale mais aucun diagnostic de santé mentale (code CIM9 = 290 à 319). Cette restriction n'a pas été appliquée pour les consultations avec un psychiatre (urgence, clinique privée ou clinique externe).

Une des limitations de l'étude est de ne considérer que les personnes qui ont eu des actes codifiés dans une des banques de données considérées. Or, ces banques ne contiennent pas d'information sur plusieurs services de santé mentale, telles les visites en clinique externe sans consultation de psychiatre, les visites dans le réseau privé (psychologue, etc.) ou encore, les contacts avec un organisme communautaire.

3.2 Catégorisation des patients selon le profil d'utilisation des services

Afin de mieux appréhender les différents utilisateurs des services de santé mentale, il a été constitué 6 profils et 22 sous-profils d'utilisateurs. Ces profils sont mutuellement exclusifs. Ils ont été construits à partir des différents types de services de santé mentale utilisés.

- Profil 1 Patient ayant eu uniquement des consultations santé mentale avec un omnipraticien (et avec au moins un diagnostic santé mentale).
- Profil 2 Patient ayant eu des consultations à l'urgence avec un psychiatre (le patient peut aussi avoir eu des actes du profil 1).
- Profil 3 Patient ayant eu des consultations en clinique privée avec un psychiatre (le patient peut aussi avoir eu des actes des profils 1 et 2).
- Profil 4 Patient ayant eu des interventions santé mentale en CLSC (le patient peut aussi avoir eu des actes des profils 1, 2 et 3).

- Profil 5 Patient ayant eu des consultations en clinique externe avec un psychiatre (le patient peut aussi avoir eu tout autre acte excepté une hospitalisation – profil 6).
- Profil 6 Patient ayant eu une hospitalisation en santé mentale (le patient peut aussi avoir eu tout autre acte).

Les profils et sous-profils d'utilisateurs sont définis dans le Tableau 2 et le Tableau 3.

3.3 Détermination du diagnostic le plus fréquent d'un patient

Pour un même patient, on trouve dans les banques l'ensemble des services médicaux reçus durant la période considérée. Comme pour chaque acte, un diagnostic est posé, il est fréquent d'avoir pour un même patient, plusieurs diagnostics différents. Afin de pouvoir attribuer un diagnostic à chacun des patients, nous avons utilisé un algorithme permettant d'établir son diagnostic le plus fréquent.

Ainsi, dans le cas où la personne reçoit plusieurs types de services, on considère l'ordre de priorité suivant :

1. le diagnostic principal le plus fréquent de l'hospitalisation en santé mentale ;
2. le diagnostic le plus fréquent des consultations en cliniques externes avec un psychiatre ;
3. le diagnostic le plus fréquent des consultations à l'urgence avec un psychiatre ;
4. le diagnostic le plus fréquent des consultations en cliniques privées avec un psychiatre ;
5. le diagnostic le plus fréquent des consultations en cliniques privées avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale.

Il est à noter que les patients ayant eu uniquement des interventions santé mentale en CLSC n'ont pas de diagnostic, car ces informations n'existent pas dans la banque I-CLSC.

Les huit catégories de diagnostic utilisées dans ce rapport sont les suivantes :

- Troubles organiques;
- Troubles liés une substance;
- Troubles schizophréniques et psychotiques;
- Troubles affectifs;
- Troubles anxieux;
- Troubles de la personnalité, de l'adaptation et de la conduite;
- Troubles spécifiques de l'enfant;
- Autres troubles.

Elles sont inspirées des travaux de l'ICIS et définies dans le Tableau 4.

3.4 Détermination de l'hôpital habituel d'un patient

Les analyses du rapport sont également présentées selon l'hôpital « habituel » du patient (i.e. l'hôpital auquel est rattaché le patient pour les soins de santé mentale). Or, comme pour les diagnostics, un même patient peut avoir eu des consultations dans plusieurs hôpitaux. Ainsi, lorsqu'un patient a fréquenté plusieurs hôpitaux, on considère l'hôpital où la personne a été hospitalisée le plus longtemps ou, à défaut, l'hôpital où la personne a eu le plus de consultations en clinique externe. Dans le cas où l'utilisateur n'a pas été hospitalisé et n'a pas consulté de psychiatre en clinique externe, on sélectionne l'hôpital où la personne a eu le plus de consultations à l'urgence.

4. Résultats pour Montréal

4.1 Utilisation des services de santé mentale par les Montréalais

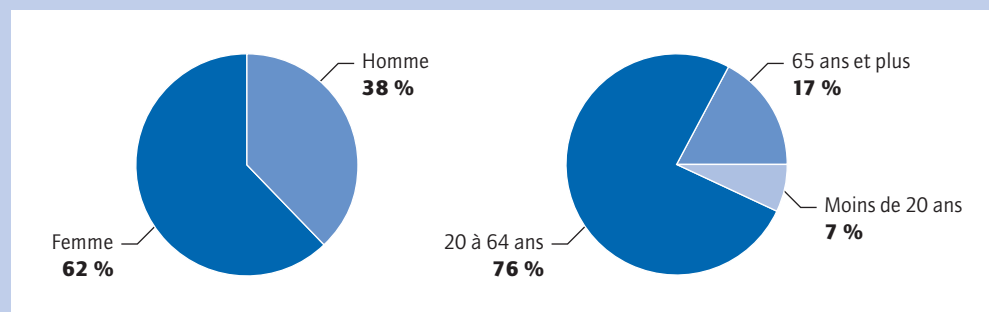
Sur une période d'un an (année financière 2004-2005), 143 895 Montréalais ont eu au moins un *contact santé mentale*² dans le réseau de la santé. Ceci représente un Montréalais sur 13 (7,7 %).

Ces résultats sont comparables à la plupart des études sur le sujet qui indiquent qu'environ 20 % de la population a un trouble de santé mentale et que la moitié de ces personnes utilisent des services sur une période d'un an.

Par rapport à leur poids dans la population, les jeunes sont beaucoup moins souvent en contact avec les services de santé mentale que les personnes de 20 à 64 ans qui eux, sont surreprésentées. Ainsi, sur l'ensemble de la population de Montréal, il y a 2,5 % des jeunes (0-19 ans), 9,2 % des personnes âgées de 20 à 64 ans et 8,5 % des personnes âgées de 65 ans et plus, qui ont eu au moins un *contact santé mentale* durant l'année de l'étude.

La répartition des utilisateurs selon leur âge indique que plus des trois quarts des personnes (76 %) sont âgés de 20 à 64 ans. Les 0-19 ans, eux, représentent 7 % des utilisateurs et les personnes de 65 ans et plus, 17 %. Les femmes sont surreprésentées, puisque l'échantillon en compte 88 783, soit 62 % (Figure 1).

FIGURE 1 : Répartition des Montréalais qui ont eu au moins un contact santé mentale selon l'âge et le sexe

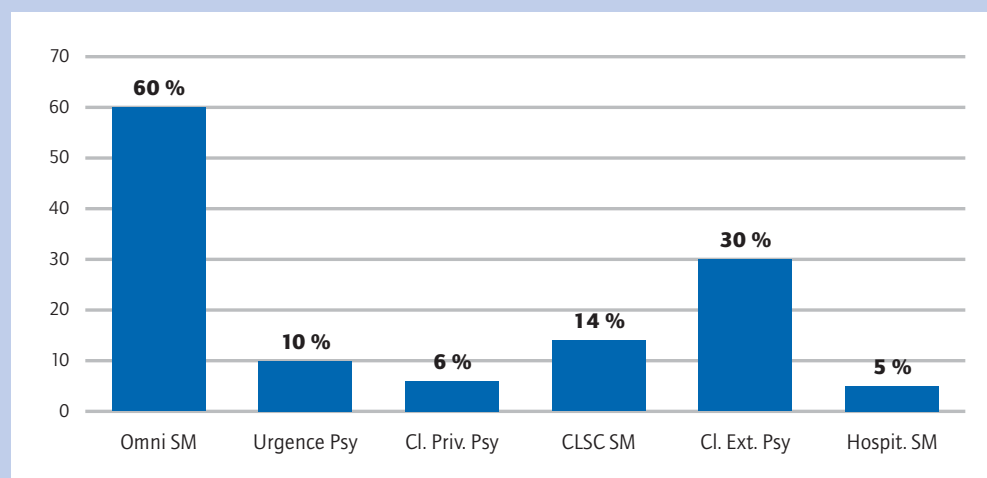


2. Voir la section méthodologie pour la définition d'un contact santé mentale

4.2 Utilisation des différents services de santé mentale

La plupart du temps, les personnes utilisent plusieurs types de services de santé mentale dans le réseau. Lorsqu'on analyse l'ensemble des Montréalais qui ont eu au moins un *contact santé mentale*, on note que la grande majorité (60 %) ont eu au moins une consultation en clinique privée avec un omnipraticien (avec un code d'acte santé mentale). C'est donc le type de service le plus utilisé. Par ailleurs, 10 % des personnes ont eu au moins une consultation à l'urgence avec un psychiatre, 14 % ont eu au moins une intervention en CLSC avec un profil santé mentale, 30 % ont eu au moins une consultation en clinique externe avec un psychiatre et enfin, 5 % ont été hospitalisés avec un diagnostic principal de santé mentale.

FIGURE 2 : Proportion des personnes selon leur utilisation des différents services de santé mentale



On observe des variations importantes dans les services utilisés par les hommes et par les femmes ainsi que selon l'âge (Tableau 5 et Tableau 6). Les femmes utilisent plus souvent que les hommes les services des omnipraticiens (65 % versus 52 %) ainsi que les services des CLSC, alors que les hommes vont plus souvent à l'urgence, en clinique externe et sont plus fréquemment hospitalisés.

Chez les jeunes, on observe une très faible utilisation des services des omnipraticiens et une forte utilisation des psychiatres en clinique externe. Les personnes âgées de 65 ans et plus sont hospitalisées trois fois plus souvent que les autres utilisateurs. Comme on le verra plus loin dans le rapport, la plupart des hospitalisations chez les personnes âgées sont liées à des troubles organiques.

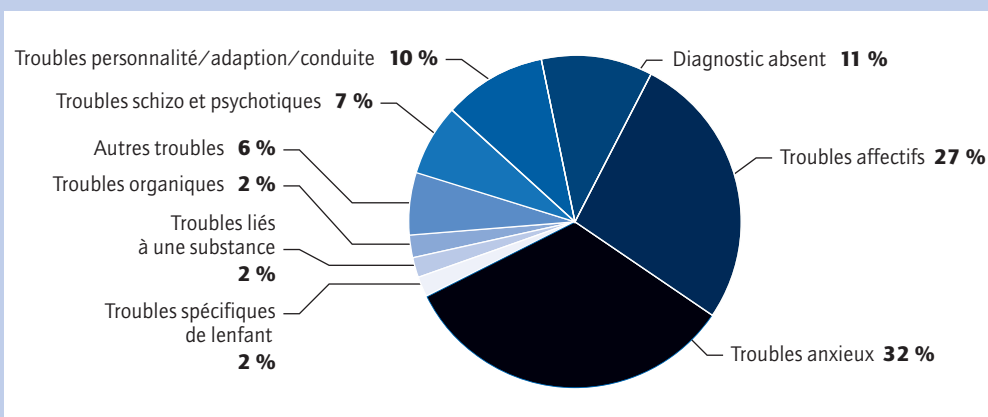
4.3 Diagnostic le plus fréquent des utilisateurs des services de santé mentale

Afin de pouvoir catégoriser les Montréalais ayant eu au moins un contact santé mentale dans le réseau de la santé, il a été attribué à chaque utilisateur le diagnostic de santé mentale que l'on retrouvait le plus fréquemment³ dans les banques de données.

Selon cette méthode, il y a, à Montréal, environ 39 600 personnes avec un trouble affectif et 46 100 personnes avec un trouble anxieux. On retrouve donc, dans ces deux catégories, près de 60 % des Montréalais qui ont eu au moins un *contact santé mentale* dans le réseau. Par ailleurs, les troubles schizophréniques et psychotiques représentent 7,4 % des personnes (un peu plus de 10 600 individus).

Il n'a pas été possible d'attribuer un diagnostic à 11 % des utilisateurs. Dans la plupart des cas, ce sont des personnes qui ont reçu uniquement des services en CLSC (il n'y a pas de diagnostic inscrit dans la banque de données I-CLSC).

FIGURE 3 : Répartition des personnes selon le diagnostic le plus fréquent



3. Voir la section méthodologie pour la définition du diagnostic le plus fréquent

La répartition des catégories de diagnostic selon le sexe montre que proportionnellement, les femmes ont plus souvent des troubles anxieux et des troubles affectifs.

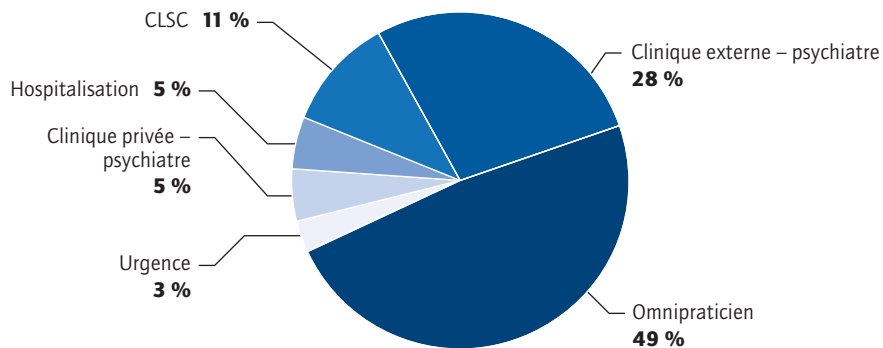
Par contre, chez les hommes, il y a proportionnellement trois fois plus de personnes avec des troubles liés à une substance et deux fois plus de personnes avec des troubles schizophréniques et psychotiques. Enfin, les troubles spécifiques de l'enfant se retrouvent principalement chez les garçons (Tableau 7).

La répartition des catégories de diagnostic selon l'âge indique que chez les moins de 20 ans, 23 % des personnes sont dans la catégorie « troubles spécifiques de l'enfant » et 15 % dans celle des « troubles de la personnalité, de l'adaptation et de la conduite ». Chez les adultes et les personnes âgées, les troubles anxieux et les troubles affectifs représentent plus de 60 % des personnes et les troubles schizophréniques et psychotiques de 6 à 8 % des personnes. À noter que chez les personnes de 65 ans et plus, 10 % des utilisateurs ont des troubles organiques (Tableau 8).

4.4 Profil des utilisateurs de services de santé mentale

Comme les utilisateurs peuvent utiliser plusieurs services différents au cours de l'année de l'étude (omnipraticien et urgence par exemple) une typologie des utilisateurs a été créée. Cette typologie permet de classer chaque personne dans une catégorie distincte d'utilisateurs (profil). La construction de cette typologie est détaillée dans la section méthode du rapport.

FIGURE 4 : Répartition des personnes selon le profil d'utilisation des services



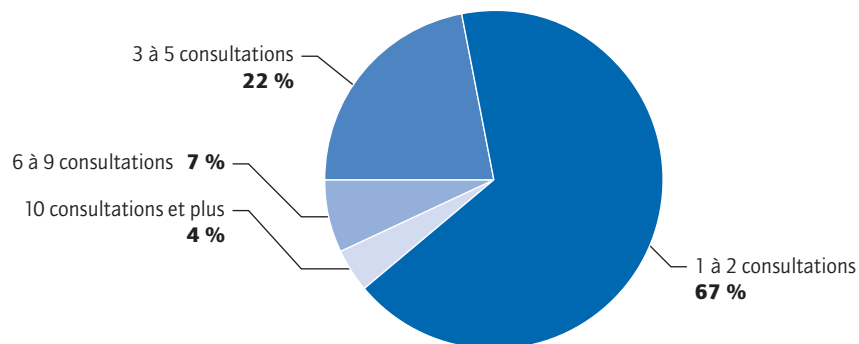
Cette catégorisation montre qu'environ la moitié (49 %) des utilisateurs ont un profil omnipraticien (uniquement des consultations avec un omnipraticien) et qu'à l'autre extrême, 5 % des utilisateurs ont été hospitalisés (profil hospitalisation). Entre ces deux catégories, il y a 11 % des personnes qui ont un profil « CLSC » et 28 % un profil « Clinique externe » (Tableau 9 à Tableau 12).

4.4.1 Profil omnipraticien

Les utilisateurs avec le profil « omnipraticien », qui représentent près de la moitié des personnes, ont, sur une période d'un an, une moyenne de 2,8 consultations.

Toutefois, ce groupe est hétérogène puisque l'intensité des services reçus varie de façon significative. Ainsi, 67 % de ces personnes ont seulement une ou deux consultations. À l'opposé, 4 % des individus de ce groupe (environ 3 000 personnes) ont au moins 10 consultations.

FIGURE 5 : Répartition des utilisateurs avec le profil « omnipraticien » selon le nombre de consultations santé mentale avec un omnipraticien

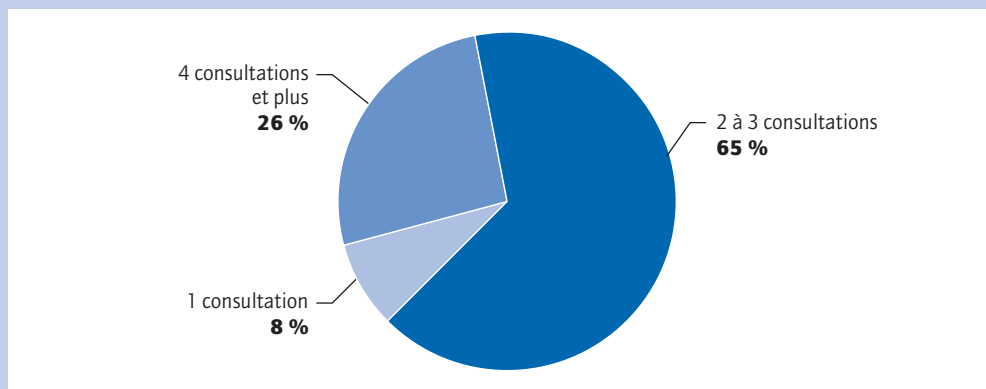


4.4.2 Profil Urgence

Environ 5 000 personnes (3,4 % de tous les utilisateurs) ont un profil « Urgence ». Ces personnes ont en moyenne 3,4 consultations à l'urgence avec un psychiatre et 1,2 consultation santé mentale avec un omnipraticien. Environ un quart des personnes de ce groupe ont visité l'urgence au moins 4 fois dans l'année (avec une moyenne de 6,4 consultations).

Il y a donc, à Montréal, environ 1 300 personnes qui fréquentent régulièrement l'urgence pour des problèmes de santé mentale sans être suivi ailleurs (omnipraticien, CLSC, clinique externe).

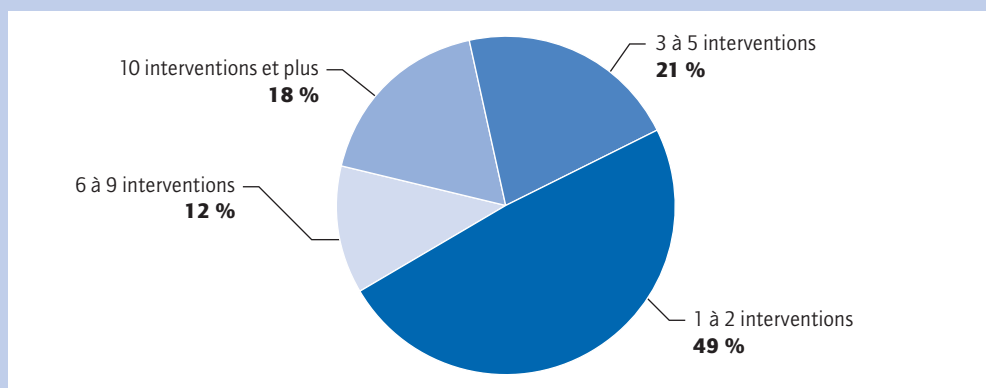
FIGURE 6 : Répartition des utilisateurs avec le profil «urgence» selon le nombre de consultations à l'urgence avec un psychiatre



4.4.3 Profil CLSC

Environ 16 000 personnes ont un profil «CLSC», c'est-à-dire qu'elles ont eu au moins une intervention en CLSC avec un profil santé mentale. Ces personnes représentent 11,1 % de l'ensemble des utilisateurs. En moyenne, ces personnes ont eu 6,1 interventions en CLSC

FIGURE 7 : Répartition des utilisateurs avec le profil «CLSC» selon le nombre d'interventions en CLSC avec un profil santé mentale

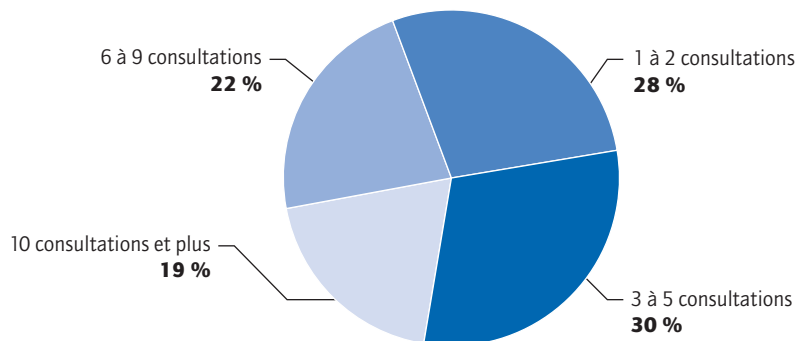


et 0,7 consultation santé mentale avec un omnipraticien. De ces 16 000 personnes, près de la moitié ont eu seulement une ou deux interventions et une personne sur six, soit 2 860 personnes, a eu 10 interventions ou plus (21 interventions en moyenne).

4.4.4 Profil clinique externe

Le profil « clinique externe » regroupe un peu moins de 40 000 personnes soit un utilisateur sur quatre. Les personnes de ce groupe ont eu en moyenne 6,7 consultations en clinique externe avec un psychiatre. Ces personnes ont également eu, en moyenne, 0,8 intervention en CLSC et 0,8 consultation avec un omnipraticien. Comme avec les autres profils, il y a une hétérogénéité importante dans ce groupe. Si 28 % des individus ont eu seulement une ou deux consultations en clinique externe avec un psychiatre, 19 % en ont eu dix ou plus. Dans ce dernier groupe (environ 7 700 personnes), la moyenne des consultations en clinique externe est de 18 ; soit, sur l'année à l'étude, plus d'une consultation par mois.

FIGURE 8 : Répartition des utilisateurs avec le profil « clinique externe » selon le nombre de consultation en clinique externe avec un psychiatre



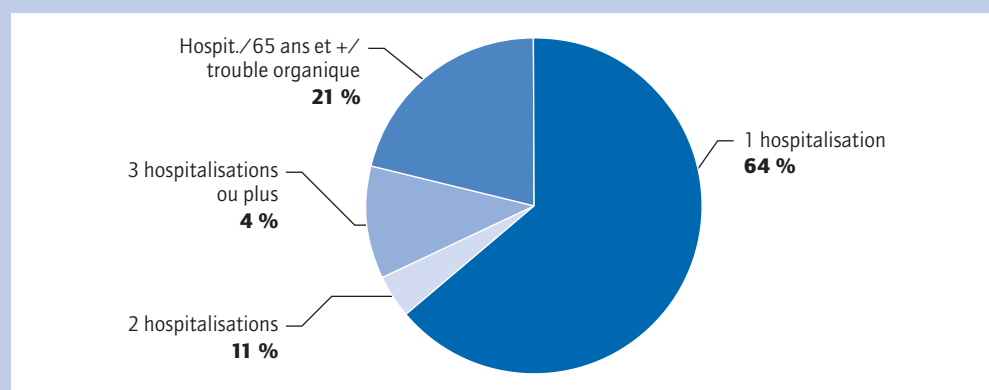
4.4.5 Profil hospitalisation

On retrouve, dans le profil « hospitalisation », les usagers ayant utilisé les ressources les plus lourdes, à savoir, l'hospitalisation. Sur une période d'un an, 6 518 Montréalais ont été hospitalisés avec un diagnostic principal de santé mentale. Ces personnes ont passé en moyenne 35,3 jours à l'hôpital. La consommation des autres services est également importante avec, en moyenne, 3,7 consultations à l'urgence et 6,2 consultations en clinique externe.

Environ 250 personnes (3,7 % du groupe avec un profil hospitalisation) ont une utilisation très intensive des services. Ces personnes sont hospitalisées au moins trois fois (pour une durée moyenne de séjour totale de 83 jours) et ont, en moyenne, 13 consultations à l'urgence et 12 consultations en clinique externe.

Enfin, un groupe spécifique se démarque dans ce profil. Il s'agit de personnes âgées de 65 ans et plus qui sont hospitalisées avec, pour diagnostic principal, un trouble organique. Près de 1 400 personnes (21 % du profil hospitalisation) sont dans ce groupe. Contrairement aux autres personnes dans le groupe hospitalisation, ces individus utilisent très peu de services en santé mentale en dehors de l'hospitalisation, que ce soit au niveau des omnipraticiens, de l'urgence, des CLSC ou même des cliniques externes. Il est possible que les services reçus par ces personnes ne soient pas codés dans les banques de données comme des actes de santé mentale (en particulier dans les CLSC). Il se peut également que plusieurs de ces personnes soient des patients hébergés en CHSLD.

FIGURE 9 : Répartition des utilisateurs avec le profil « hospitalisation » selon le nombre d'hospitalisations avec un diagnostic principal de santé mentale



4.5 Répartition des utilisateurs dans les hôpitaux

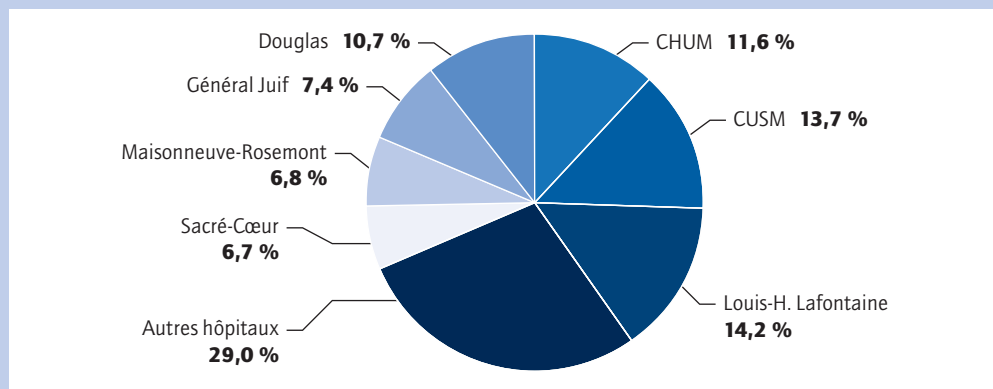
Des analyses ont été réalisées afin d'attribuer un *hôpital habituel* à chaque personne qui a été en contact avec un hôpital pour des services de santé mentale (urgence, clinique externe, hospitalisation). Ces analyses sont présentées dans la section méthode du rapport. Il faut souligner que les volumes de patients présentés dans cette section ne correspondent pas à la production des hôpitaux, car seuls les Montréalais font partie de cette étude.

Sur les 143 895 utilisateurs montréalais, un peu plus de 52 000 personnes (36 %) ont eu des services dans un hôpital. Quatre hôpitaux (CUSM, CHUM, Louis-H. Lafontaine et Douglas) suivent chacun entre 5 500 et 7 500 Montréalais. Ces quatre hôpitaux représentent donc environ 50 % des Montréalais qui ont un contact avec un hôpital.

Pour les plus jeunes utilisateurs (0 à 19 ans), cinq hôpitaux couvrent environ 70 % des patients. Ce sont le CUSM (qui inclut l'hôpital de Montréal pour enfant), l'hôpital Rivière-Des-Prairies, l'hôpital Sainte-Justine, l'hôpital Douglas et l'hôpital du Sacré-Cœur. Ces hôpitaux suivent chacun entre 600 et 1 400 jeunes montréalais.

Le Tableau 13 indique la répartition de l'ensemble des utilisateurs en fonction de l'âge et de leur *hôpital habituel*.

FIGURE 10: Répartition de l'ensemble des patients Montréalais en fonction de leur *hôpital habituel*.



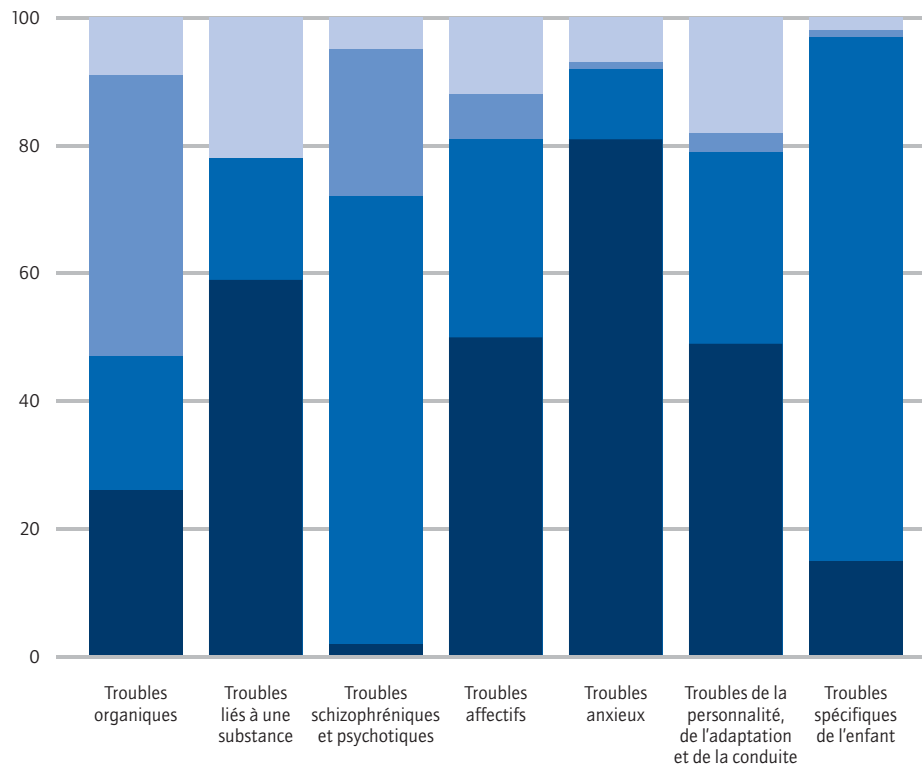
4.6 Profil d'utilisation des services en fonction du diagnostic

Il y a des différences importantes dans la répartition des profils d'utilisateurs selon la catégorie de diagnostic des personnes (Tableau 14 et Figure 11). Ainsi, plus de 40 % des personnes avec un trouble organique ont un profil hospitalisation. Les personnes avec des troubles schizophréniques et psychotiques se retrouvent majoritairement dans les profils clinique externe (69 % des personnes) et hospitalisation (22 % des personnes). Par contre, les personnes avec des troubles affectifs et des troubles anxieux ont le plus souvent un profil omnipraticien (respectivement dans 50 % et 82 % des cas). Finalement, la grande majorité des personnes avec un trouble spécifique de l'enfant (81 %) sont suivies par un psychiatre en clinique externe.

FIGURE 11 : Répartition des personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur profil d'utilisateur

Les profils d'utilisateurs des services :

■ Omnipraticien ■ Clinique externe/psychiatre ■ Hospitalisation ■ Autres profils



Catégorie de diagnostic

5. Résultats pour les résidents des 12 territoires de RLS de Montréal

Cette section présente plusieurs tableaux descriptifs pour les résidents de chacun des 12 RLS de Montréal. Dans les tableaux et graphiques, les RLS sont numérotés de 1 à 12 selon la classification suivante :

NUMÉRO	NOM DU RLS
1	Pierrefonds et Lac Saint-Louis
2	LaSalle et du Vieux Lachine
3	Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
4	René-Cassin et Notre-Dame-de-Grâce/Montréal-Ouest
5	Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
6	Bordeaux-Cartierville et Saint-Laurent
7	Ahuntsic et Montréal-Nord
8	La Petite Patrie et Villeray
9	Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
10	Saint-Léonard et Saint-Michel
11	Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
12	Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est

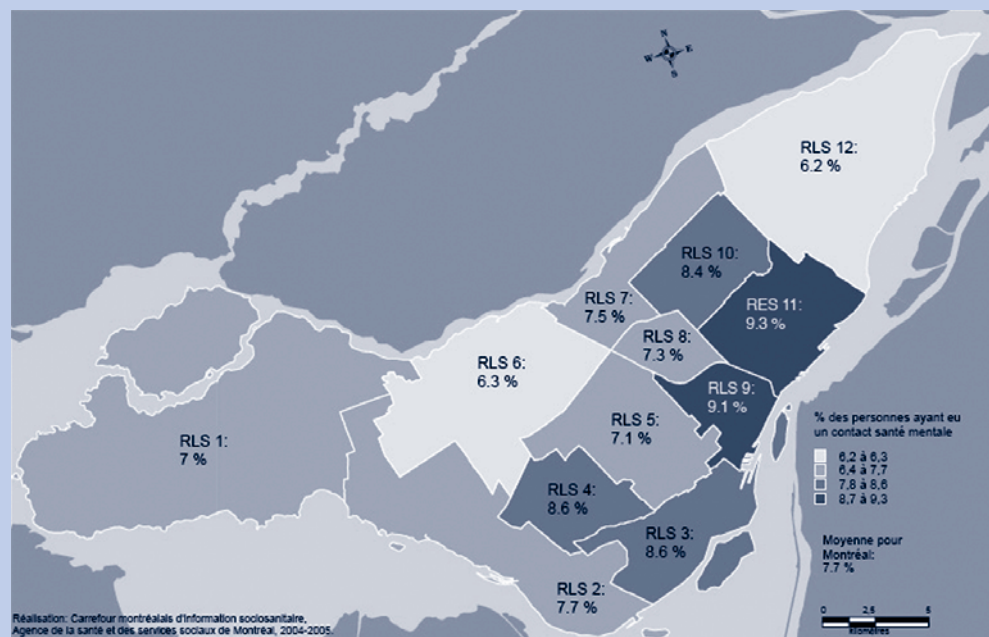
Les analyses qui suivent montrent de nombreuses variations pour les résidents de chacun des 12 territoires de RLS de Montréal. Ces variations s'expliquent non seulement par les caractéristiques des personnes et leurs besoins, mais aussi par l'organisation des services sur le territoire. En effet, l'organisation des services peut attirer sur un territoire des personnes avec des besoins spécifiques, mais également faciliter l'utilisation de certains services par la population du territoire (programme important de santé mentale en CLSC par exemple)

5.1 Utilisation des services de santé mentale selon le RLS de résidence

Les Tableaux 15 et 16 indiquent le nombre de personnes ayant eu un contact santé mentale en fonction de l'âge, du sexe et du territoire de résidence. En volume, cela va du simple au double selon les territoires. Ainsi, il y a environ 16 000 personnes ayant eu un contact santé mentale dans le RLS 11 (Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont) contre seulement 8 000 dans le RLS 8 (La Petite Patrie et Villieray).

Lorsqu'on compare les taux de personnes ayant eu des contacts en santé mentale (nombre de personnes avec un contact santé mentale divisé par la population totale), on remarque aussi des différences importantes. Alors qu'en moyenne, à Montréal, 7,7 % de la population a eu un contact santé mentale, certains territoires ont des taux supérieurs (RLS 9 et 11) alors que d'autres ont des taux inférieurs (RLS 6 et 12). La carte suivante présente ces taux pour l'ensemble des RLS de Montréal.

FIGURE 12 : Pourcentage de personnes ayant eu un contact santé mentale dans chacun des RLS



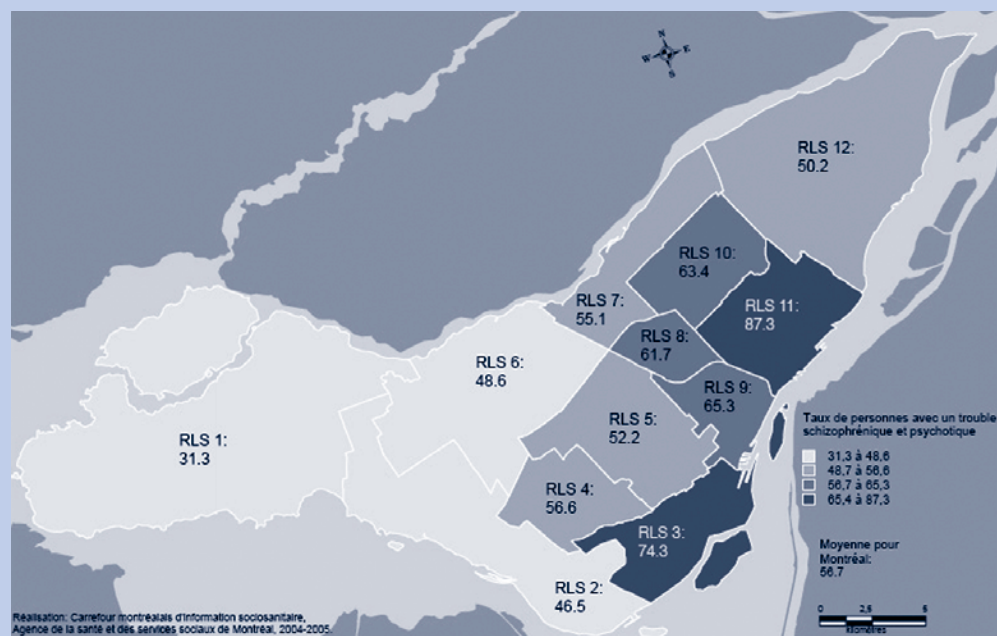
Finalement, le rapport hommes/femmes chez les utilisateurs est relativement le même dans l'ensemble des RLS. Un peu plus de 60 % des utilisateurs de services de santé mentale sont des femmes.

5.2 Diagnostics des utilisateurs des services de santé mentale selon le RLS de résidence

Les Tableaux 17 et 18 indiquent les nombres de personnes et leur répartition selon le diagnostic le plus fréquent et le RLS de résidence. Les répartitions selon le diagnostic sont relativement semblables d'un territoire à l'autre.

Toutefois, lorsqu'on analyse les taux de personnes avec certains troubles (nombre de personnes ayant le trouble divisé par la population totale), il y a des différences notables. Par exemple, le taux de personnes avec des troubles schizophréniques et psychotiques est près de trois fois plus élevé dans le réseau 11 (Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont) que dans le réseau 1 (Pierrefonds et Lac Saint-Louis)

FIGURE 13 : Taux de personnes avec des troubles schizophréniques et psychotiques selon le RLS de résidence (pour 10 000 personnes)

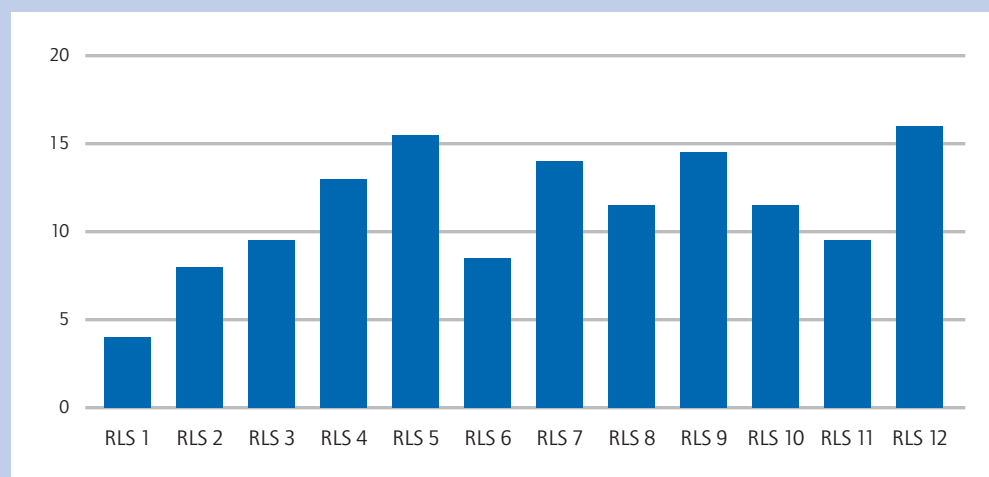


5.3 Profils des utilisateurs des services de santé mentale selon le RLS de résidence

Il existe, entre les territoires, une variation importante de la répartition des profils d'utilisateurs. Par exemple, dans le RLS 1 (Pierrefonds et Lac Saint-Louis) 65 % des personnes ont un profil omnipraticien contre seulement 42 % dans le RLS 12 (Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est). En même temps, on note que seulement 4 % des personnes ont un profil CLSC dans le RLS 1 contre 16 % dans le RLS 12. Ces différences s'expliquent sans doute par la lourdeur des cas mais aussi par des différences dans l'organisation des services.

On note en particulier que les RLS 5, 7, 9 et 12 ont des proportions d'utilisateurs plus élevées dans le profil CLSC (Tableau 20). Il est possible que les CSSS de ces territoires aient développé une offre de service santé mentale en première ligne plus importante.

FIGURE 14 : Pourcentage des utilisateurs avec un profil CLSC selon le RLS de résidence



Les Tableaux 19 et 20 indiquent les nombres et pourcentages d'utilisateurs dans chacun des 12 RLS en fonction de leur profil d'utilisation.

6. Conclusion

Ce rapport constitue une première étape. Il brosse un portrait sommaire de l'utilisation des services de santé mentale par les Montréalais. C'est une étape importante car jusqu'à présent les données sur la prévalence et les profils d'utilisation des services par les personnes avec des problèmes de santé mentale étaient très parcellaires.

La seconde étape, qui a déjà débuté, consiste à évaluer les impacts de la transformation des services de santé mentale dans le réseau montréalais et, en particulier, ceux reliés au renforcement de la première ligne. Ces travaux, qui sont réalisés en collaboration avec les établissements de Montréal, font partie intégrante du projet global d'évaluation de la performance du réseau montréalais de la santé.

7. Section des tableaux

TABLEAU 1 : Banques de données et codes utilisés pour définir les contacts santé mentale dans le réseau de la santé

CONTACTS SANTÉ MENTALE	BANQUES DE DONNÉES ET CODES UTILISÉS
Consultation en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale	Banque RAMQ-MEDIC Médecin omnipraticien Lieu : cabinet privé Code d'acte : 360 à 394
Consultation à l'urgence avec un psychiatre	Banque RAMQ-MEDIC Psychiatre Lieu : urgence
Consultation en clinique privée avec un psychiatre	Banque RAMQ-MEDIC Psychiatre Lieu : cabinet privé
Intervention en CLSC avec un profil santé mentale	Banque I-CLSC Intervention avec profil usager 410 ou 420
Consultation en clinique externe avec un psychiatre	Banque RAMQ-MEDIC Psychiatre Lieu : clinique externe
Hospitalisation avec un diagnostic principal santé mentale	Banque MED-ÉCHO Code diagnostic principal CIM9 : 290 à 319

TABLEAU 2 : Description des profils d'utilisateurs

PROFILS D'UTILISATEURS	DÉFINITION
Uniquement des consultations SM chez un omnipraticien (avec un diagnostic santé mentale)	Personnes ayant eu uniquement des consultations en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale. Contrairement aux catégories suivantes, on exclut ici les personnes qui n'ont aucun diagnostic de santé mentale associé à leur consultation.
Consultation à l'urgence avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien)	Personnes ayant eu uniquement une ou plusieurs consultations à l'urgence avec un psychiatre. Toutefois, ces personnes peuvent également avoir eu : <ul style="list-style-type: none">■ Une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale.
Consultation en clinique privée avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien)	Personnes ayant eu uniquement une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un psychiatre. Toutefois, ces personnes peuvent également avoir eu : <ul style="list-style-type: none">■ Une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale.
Consultation SM en CLSC (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée)	Personnes ayant eu une ou plusieurs interventions en CLSC avec un profil santé mentale. Ces personnes peuvent également avoir eu : <ul style="list-style-type: none">■ Une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale■ Une ou plusieurs consultations à l'urgence avec un psychiatre■ Une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un psychiatre
Consultation en clinique externe avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée, CLSC)	Personnes ayant eu une ou plusieurs consultations en clinique externe avec un psychiatre. Ces personnes peuvent également avoir eu : <ul style="list-style-type: none">■ Une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale■ Une ou plusieurs consultations à l'urgence avec un psychiatre■ Une ou plusieurs consultations en clinique privée avec un psychiatre■ Une ou plusieurs interventions en CLSC avec un profil santé mentale
Hospitalisation SM (avec ou sans tout autre service)	Personnes ayant eu une ou plusieurs hospitalisations avec un diagnostic principal santé mentale. Ces personnes peuvent également avoir eu tous les autres types de services.
Non classé	Personnes classées dans aucune des catégories précédentes.

TABLEAU 3 : Description des sous-profils d'utilisateurs

PROFILS	SOUS-PROFILS
Uniquement des consultations SM chez un omnipraticien (avec un diagnostic santé mentale)	<ul style="list-style-type: none">■ Omnipraticien-seul, 1-2 visites■ Omnipraticien-seul, 3-5 visites■ Omnipraticien-seul, 6-9 visites■ Omnipraticien-seul, 10 visites et plus
Consultation à l'urgence avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien)	<ul style="list-style-type: none">■ Urgence-seul, 1 visite■ Urgence-seul, 2-3 visites■ Urgence-seul, 4 visites et plus
Consultation en clinique privée avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien)	<ul style="list-style-type: none">■ Cliniques privée-seul, 1-2 visites■ Cliniques privée-seul, 3-5 visites■ Cliniques privée-seul, 6-9 visites■ Cliniques privée-seul, 10 visites et plus
Consultation SM en CLSC (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée)	<ul style="list-style-type: none">■ CLSC, 1-2 visites■ CLSC, 3-5 visites■ CLSC, 6-9 visites■ CLSC, 10 visites et plus
Consultation en clinique externe avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée, CLSC)	<ul style="list-style-type: none">■ Clinique externe, 1-2 visites■ Clinique externe, 3-5 visites■ Clinique externe, 6-9 visites■ Clinique externe, 10 visites et plus
Hospitalisation SM (avec ou sans tout autre service)	<ul style="list-style-type: none">■ Une seule hospitalisation■ Deux hospitalisations■ Trois hospitalisations ou plus■ Hospitalisation/personnes de 65 ans et plus, avec trouble organique

TABLEAU 4 : Codes de la CIM9 utilisés pour la création des 8 catégories de diagnostic retenues

CATÉGORIES DE DIAGNOSTIC	SOUS-CATÉGORIE	CODE DE LA CIM-9
Troubles organiques	Démence	290.0 à 290.9
	Troubles organiques transitoires	293.0 à 293.9
	Autres troubles organiques (chroniques)	294.0 à 294.9, 310.0 à 310.9
Troubles liés à une substance	Troubles liés à l'alcool	291.0 à 291.9
	Troubles liés aux drogues	292.0 à 292.9
	Syndrome de dépendance alcoolique	303.0 à 303.9
	Pharmacodépendance	304.0 à 304.9
	Abus de drogues chez une personne non dépendante	305.0 à 305.9
Troubles schizophréniques et psychotiques	Psychoses schizophréniques	295.0 à 295.9
	Paranoïa et états délirants	297.0 à 297.9
	Autres psychoses non organiques	298.0 à 298.9
Troubles affectifs	Bipolaire et dépression	296.0 à 296.9, 311.0 à 311.9, 300.4
Troubles anxieux	Anxiété	300.0, 300.2, 300.3
Troubles de la personnalité/de l'adaptation/de la conduite	Troubles de la personnalité	301.0 à 301.9
	Troubles de l'adaptation	308.0 à 309.9
	Troubles de la conduite	299.0 à 299.9
Troubles spécifiques de l'enfant	Troubles envahissants du développement	313.0 à 313.9
	Troubles de l'affectivité spécifiques enfant et adolescent	314.0 à 314.9
	Instabilité de l'enfance (Trouble de l'attention)	315.0 à 315.9
	Retard du développement	312.0 à 312.9
Autres troubles	Retard mental	317.0 à 319.9
	Tous autres troubles	Tous les autres diagnostics (290 à 319)

TABLEAU 5 : Proportion de personnes selon leur utilisation des différents services de santé mentale et le sexe

	HOMME	FEMME	TOUS
Consultation en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale	52,2 %	64,7 %	59,9 %
Consultation à l'urgence avec un psychiatre	12,4 %	8,3 %	9,8 %
Consultation en clinique privée avec un psychiatre	6,0 %	5,6 %	5,7 %
Intervention en CLSC avec un profil santé mentale	11,5 %	14,9 %	13,6 %
Consultation en clinique externe avec un psychiatre	37,3 %	26,0 %	30,3 %
Hospitalisation avec un diagnostic principal santé mentale	5,2 %	4,1 %	4,5 %

Le total dans chacune des catégories est supérieur à 100 % car une personne peut utiliser plusieurs services

TABLEAU 6 : Proportion de personnes selon leur utilisation des différents services de santé mentale et l'âge

	MOINS DE 20 ANS	20 À 64 ANS	65 ANS ET PLUS
Consultation en clinique privée avec un omnipraticien et un code d'acte santé mentale	22,8 %	63,5 %	58,7 %
Consultation à l'urgence avec un psychiatre	9,5 %	10,6 %	6,6 %
Consultation en clinique privée avec un psychiatre	2,3 %	6,5 %	3,6 %
Intervention en CLSC avec un profil santé mentale	14,1 %	13,5 %	13,6 %
Consultation en clinique externe avec un psychiatre	64,4 %	28,1 %	26,5 %
Hospitalisation avec un diagnostic principal santé mentale	3,3 %	3,5 %	9,7 %

Le total dans chacune des catégories est supérieur à 100 % car une personne peut utiliser plusieurs services

TABLEAU 7 : Proportion des personnes selon le diagnostic le plus fréquent et le sexe

DIAGNOSTIC LE PLUS FRÉQUENT	HOMME		FEMME		TOUS	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Troubles organiques	1 218	2,2	2 083	2,3	3 301	2,3
Troubles liés à une substance	1 815	3,3	899	1,0	2 714	1,9
Troubles schizophréniques et psychotiques	5 792	10,5	4 824	5,4	10 616	7,4
Troubles affectifs	13 494	24,5	26 142	29,4	39 636	27,5
Troubles anxieux	15 620	28,3	30 476	34,3	46 096	32,0
Troubles de la personnalité, de l'adaptation et de la conduite	5 455	9,9	8 826	9,9	14 281	9,9
Troubles spécifiques de l'enfant	1 965	3,6	629	0,7	2 594	1,8
Autres troubles	4 431	8,0	5 016	5,6	9 447	6,6
Diagnostic absent	5 322	9,7	9 888	11,1	15 210	10,6
Total	55 112	100,0	88 783	100,0	143 895	100,0

TABLEAU 8 : Proportion des personnes selon le diagnostic le plus fréquent et l'âge

DIAGNOSTIC LE PLUS FRÉQUENT	MOINS DE 20 ANS		20 À 64 ANS		65 ANS ET PLUS	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Troubles organiques	19	0,2	855	0,8	2 427	10,2
Troubles liés à une substance	64	0,6	2 476	2,2	174	0,7
Troubles schizophréniques et psychotiques	174	1,8	8 908	8,1	1 534	6,4
Troubles affectifs	1 018	10,3	32 543	29,6	6 075	25,4
Troubles anxieux	1 765	17,9	36 086	32,8	8 245	34,5
Troubles de la personnalité, de l'adaptation et de la conduite	1 430	14,5	11 175	10,1	1 676	7,0
Troubles spécifiques de l'enfant	2 284	23,1	297	0,3	13	0,1
Autres troubles	1 555	15,7	6 630	6,0	1 262	5,3
Diagnostic absent	1 568	15,9	11 148	10,1	2 494	10,4
Total	9 877	100,0	110 118	100,0	23 900	100,0

TABLEAU 9 : Répartition des personnes selon les profils d'utilisateurs

PROFIL	DÉFINITION	NBRE DE PATIENTS	%
Omnipraticien	Uniquement des consultations SM chez un omnipraticien (avec un diagnostic santé mentale)	69 800	48,5
Urgence	Consultation à l'urgence avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien)	4 945	3,4
Clinique privée/ psychiatre	Consultation en clinique privée avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien)	6 832	4,7
CLSC	Consultation SM en CLSC (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée)	16 015	11,1
Clinique externe/ psychiatre	Consultation en clinique externe avec un psychiatre (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée, CLSC)	39 785	27,6
Hospitalisation	Hospitalisation SM (avec ou sans consultation omnipraticien, urgence, clinique privée, CLSC, clinique externe)	6 518	4,5
Total		143 895	100,0

TABLEAU 10 : Nombre moyen de consultations dans les différents services selon les profils d'utilisateurs

PROFIL	Moy. consult. Omni.	Moy. consult. Urg.	Moy. consult. clin. priv.	Moy. Interv. CLSC	Moy. consult. clin. ext.	Moy. Jours Hospit.
Omnipraticien	2,8					
Urgence	1,2	3,4				
Clinique privée/psychiatre	1,4	0,1	8,5			
CLSC	0,7	0,1	0,1	6,1		
Clinique externe/psychiatre	0,8	0,5	0,2	0,8	6,7	
Hospitalisation	0,6	3,7	0,2	1,2	6,2	35,3
Total	1,8	0,4	0,5	0,9	2,1	1,6

TABLEAU 11 : Pourcentage de personnes ayant eu au moins une consultation dans les différents services selon les profils d'utilisateurs

PROFIL	% avec consult. Omni.	% avec consult. Urg.	% avec consult. clin. priv.	% avec Interv. CLSC	% avec consult. clin. ext.	% avec Hospit.
Omnipraticien	100,0					
Urgence	30,5	100,0				
Clinique privée/psychiatre	33,7	2,9	100,0			
CLSC	20,6	4,0	1,6	100,0		
Clinique externe/psychiatre	20,6	11,5	2,5	7,0	100,0	
Hospitalisation	17,6	58,3	2,7	10,7	59,0	100,0
Total	59,9	9,8	5,7	13,6	30,3	4,5

TABLEAU 12 : Nombre moyen de consultations dans les différents services selon les sous-profils d'utilisateurs

PROFIL	SOUS-PROFIL	Nbre de pers.	Moy. consult. Omni.	Moy. Consult. Urg.	Moy. consult. clin. priv	Moy. Interv. CLSC	Moy. consult. clin. ext	Moy. Jours Hospit.
Omnipraticien	1-2 consultations	46 852	1.3					
	3-5 consultations	15 145	3.7					
	6-9 consultations	4 887	7.1					
	10 consultations et plus	2 916	15.7					
Urgence	1 consultation	409	1.0	1.0				
	2-3 consultations	3 232	1.2	2.4				
	4 consultations et plus	1 304	1.3	6.4				
Clinique privée/ psychiatre	1-2 consultations	2 462	1.5	0.1	1.7			
	3-5 consultations	1 796	1.6	0.1	3.8			
	6-9 consultations	962	1.3	0.1	7.2			
	10 consultations et plus	1 612	1.3	0.1	25.0			
CLSC	1-2 consultations	7 888	0.5	0.1	0.1	1.3		
	3-5 consultations	3 329	0.6	0.2	0.1	3.8		
	6-9 consultations	1 938	0.8	0.2	0.1	7.3		
	10 consultations et plus	2 860	1.1	0.2	0.2	21.2		
Clinique externe/ psychiatre	1-2 consultations	11 169	1.0	0.3	0.2	0.9	1.7	
	3-5 consultations	12 105	0.7	0.4	0.2	0.8	3.9	
	6-9 consultations	8 774	0.6	0.5	0.1	0.7	7.2	
	10 consultations et plus	7 737	0.7	0.7	0.3	0.7	17.9	
Hospitalisation	Une seule hospitalisation	4 150	0.8	3.7	0.2	1.3	7.1	32.0
	2 hospitalisations	735	0.5	7.1	0.2	1.4	10.5	56.2
	3 hospitalisations ou plus	243	0.4	12.6	0.0	1.7	11.8	83.0
	hospitalisation 65 ans et + avec trouble organique	1 390	0.2	0.4	0.0	0.5	0.5	25.5
Total		143 895	1.8	0.4	0.5	0.9	2.1	1.6

TABLEAU 13 : Répartition des utilisateurs en fonction de l'âge et de leur hôpital habituel

HÔPITAL HABITUEL DU PATIENT	0-19 ANS		20-64 ANS		65 ANS ET +		TOTAL	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Hôpital Louis-H. Lafontaine	111	1,6	6 051	16,5	1 247	14,5	7 409	14,2
Centre hospitalier universitaire McGill	1 174	17,2	4 977	13,6	990	11,5	7 141	13,7
Centre hospitalier de l'Université de Montréal	511	7,5	4 629	12,6	884	10,3	6 024	11,6
Hôpital Douglas	792	11,6	4 154	11,3	625	7,3	5 571	10,7
Hôpital Général Juif	384	5,6	2 480	6,8	965	11,2	3 829	7,4
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	454	6,7	2 544	6,9	543	6,3	3 541	6,8
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	642	9,4	2 108	5,7	733	8,5	3 483	6,7
Hôpital Général du Lakeshore	62	0,9	2 101	5,7	366	4,3	2 529	4,9
Centre hospitalier St. Mary	29	0,4	1 677	4,6	538	6,3	2 244	4,3
Hôpital Jean-Talon	226	3,3	1 535	4,2	386	4,5	2 147	4,1
Centre hospitalier Fleury	24	0,4	1 562	4,3	399	4,6	1 985	3,8
Autre Montréal et hors Montréal	136	2,0	1 231	3,4	242	2,8	1 609	3,1
Hôpital Rivière-Des-Prairies	1 412	20,7	87	0,2	1	0,0	1 500	2,9
Hôpital Sainte-Justine, Chu Mère-Enfant	803	11,8	116	0,3	—	—	919	1,8
Institut Philippe Pinel De Montréal	39	0,6	492	1,3	17	0,2	548	1,1
Centre hospitalier De Lachine	3	0,0	394	1,1	48	0,6	445	0,9
Institut de cardiologie de Montréal	1	0,0	262	0,7	173	2,0	436	0,8
Centre hospitalier de Verdun	6	0,1	143	0,4	272	3,2	421	0,8
Hôpital Santa Cabrini	4	0,1	147	0,4	157	1,8	308	0,6
Total	6 813	100,0	36 690	100,0	8 586	100,0	52 089	100,0

TABLEAU 14 : Répartition des personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur profil d'utilisateurs

	Omnipraticien	Urgence	Clinique privée/ psychiatre	CLSC	Clinique externe/ psychiatre	Hospitalisation	Tous
Troubles organiques	25,7 %	5,0 %	2,8 %	1,5 %	20,2 %	44,7 %	100,0 %
Troubles liés à une substance	58,9 %	16,9 %	2,3 %	3,5 %	18,3 %		100,0 %
Troubles schizophréniques et psychotiques	4,1 %	3,7 %	1,5 %	0,8 %	68,5 %	21,5 %	100,0 %
Troubles affectifs	49,7 %	3,2 %	8,1 %	3,0 %	31,8 %	4,3 %	100,0 %
Troubles anxieux	81,5 %	1,0 %	3,8 %	2,1 %	11,2 %	0,3 %	100,0 %
Troubles de la personnalité, de l'adaptation et de la conduite	47,2 %	7,4 %	6,0 %	3,2 %	31,1 %	5,1 %	100,0 %
Troubles spécifiques de l'enfant	15,0 %	0,8 %	1,3 %	0,4 %	80,9 %	1,6 %	100,0 %
Autres troubles	26,5 %	10,0 %	4,4 %	2,0 %	55,4 %	1,7 %	100,0 %
Aucun diagnostic SM ou diagnostic absent		1,3 %	1,6 %	85,3 %	11,8 %		100,0 %

TABLEAU 15 : Nombre et proportion de personnes ayant eu un contact santé mentale selon le sexe et le RLS de résidence

RLS DE RÉSIDENCE	HOMME		FEMME		TOTAL
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre
1. Pierrefonds et Lac Saint-Louis	5 482	36,9	9 387	63,1	14 869
2. LaSalle et du Vieux Lachine	3 784	36,4	6 606	63,6	10 390
3. Verdun-Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles	4 731	40,3	7 023	59,7	11 754
4. René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest	3 769	36,1	6 673	63,9	10 442
5. Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension	6 067	37,7	10 026	62,3	16 093
6. Nord de l'Île et Saint-Laurent	3 078	37,0	5 248	63,0	8 326
7. Ahuntsic et Montréal-Nord	4 522	36,4	7 913	63,6	12 435
8. La Petite Patrie et Villeray	3 047	37,9	5 000	62,1	8 047
9. Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	5 744	45,3	6 945	54,7	12 689
10. Saint-Léonard et Saint-Michel	3 966	37,0	6 740	63,0	10 706
11. Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont	6 413	39,3	9 913	60,7	16 326
12. Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et PAT/Montréal-Est	4 509	38,2	7 309	61,8	11 818
Total	55 112	38,3	88 783	61,7	143 895

TABLEAU 16 : Nombre et proportion de personnes ayant eu un contact santé mentale selon l'âge et le RLS de résidence

RLS DE RÉSIDENCE	0-19 ANS		20-64 ANS		65 ANS ET PLUS	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1. Pierrefonds et Lac Saint-Louis	1 334	9,0	11 342	76,3	2 193	14,7
2. LaSalle et du Vieux Lachine	793	7,6	7 828	75,3	1 769	17,0
3. Verdun-Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles	879	7,5	9 338	79,4	1 537	13,1
4. René-Cassin et NDG/ Montréal-Ouest	757	7,2	7 355	70,4	2 330	22,3
5. Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension	878	5,5	11 874	73,8	3 341	20,8
6. Nord de l'Île et Saint-Laurent	554	6,7	5 904	70,9	1 868	22,4
7. Ahuntsic et Montréal-Nord	952	7,7	9 172	73,8	2 311	18,6
8. La Petite Patrie et Villeray	394	4,9	6 638	82,5	1 015	12,6
9. Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	553	4,4	10 785	85,0	1 351	10,6
10. Saint-Léonard et Saint-Michel	837	7,8	7 894	73,7	1 975	18,4
11. Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont	924	5,7	12 767	78,2	2 635	16,1
12. Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/ Anjou et PAT/Montréal-Est	1 022	8,6	9 221	78,0	1 575	13,3
Total	9 877	6,9	110 118	76,5	23 900	16,6

TABLEAU 17 : Nombre de personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur RLS de résidence

RLS	Troubles organiques	Troubles liés à une substance	Troubles schizo. et psychot.	Troubles affectifs	Troubles anxieux	Troubles personnel/ adaptation/ conduite	Troubles spécif. de l'enfant	Autres troubles	Aucun diagnostic/ diagnostic absent
1	247	213	670	4 413	6 001	1 479	386	859	601
2	180	161	627	2 934	3 283	1 041	235	1 169	760
3	177	242	1 011	3 499	3 335	1 179	228	1 073	1 010
4	262	146	685	3 045	3 603	811	162	474	1 254
5	340	222	1 179	4 173	5 670	1 193	202	729	2 385
6	298	108	637	2 302	2 940	667	158	489	727
7	331	276	917	3 287	3 577	1 284	270	857	1 636
8	258	173	682	2 044	2 548	790	134	549	869
9	208	347	914	3 393	3 844	1 297	122	901	1 663
10	296	208	810	2 818	3 470	1 154	231	596	1 123
11	374	405	1 525	4 504	4 919	1 980	221	958	1 440
12	330	213	959	3 224	2 906	1 406	245	793	1 742
Total	3 301	2 714	10 616	39 636	46 096	14 281	2 594	9 447	15 210

TABLEAU 18 : Pourcentage de personnes selon leur catégorie de diagnostic et leur RLS de résidence

RLS	Troubles organiques	Troubles liés à une substance	Troubles schizo. et psychot.	Troubles affectifs	Troubles anxieux	Troubles personnel/ adaptation/ conduite	Troubles spécif. de l'enfant	Autres troubles	Aucun diagnostic/ diagnostic absent
1	1,7 %	1,4 %	4,5 %	29,7 %	40,4 %	9,9 %	2,6 %	5,8 %	4,0 %
2	1,7 %	1,5 %	6,0 %	28,2 %	31,6 %	10,0 %	2,3 %	11,3 %	7,3 %
3	1,5 %	2,1 %	8,6 %	29,8 %	28,4 %	10,0 %	1,9 %	9,1 %	8,6 %
4	2,5 %	1,4 %	6,6 %	29,2 %	34,5 %	7,8 %	1,6 %	4,5 %	12,0 %
5	2,1 %	1,4 %	7,3 %	25,9 %	35,2 %	7,4 %	1,3 %	4,5 %	14,8 %
6	3,6 %	1,3 %	7,7 %	27,6 %	35,3 %	8,0 %	1,9 %	5,9 %	8,7 %
7	2,7 %	2,2 %	7,4 %	26,4 %	28,8 %	10,3 %	2,2 %	6,9 %	13,2 %
8	3,2 %	2,1 %	8,5 %	25,4 %	31,7 %	9,8 %	1,7 %	6,8 %	10,8 %
9	1,6 %	2,7 %	7,2 %	26,7 %	30,3 %	10,2 %	1,0 %	7,1 %	13,1 %
10	2,8 %	1,9 %	7,6 %	26,3 %	32,4 %	10,8 %	2,2 %	5,6 %	10,5 %
11	2,3 %	2,5 %	9,3 %	27,6 %	30,1 %	12,1 %	1,4 %	5,9 %	8,8 %
12	2,8 %	1,8 %	8,1 %	27,3 %	24,6 %	11,9 %	2,1 %	6,7 %	14,7 %
Total	2,3 %	1,9 %	7,4 %	27,5 %	32,0 %	9,9 %	1,8 %	6,6 %	10,6 %

TABLEAU 19 : Nombre de personnes ayant eu un contact santé mentale selon le profil d'utilisateurs et le RLS de résidence

RLS de résidence	Omni-praticien	Urgence	Clinique privée/ psychiatre	CLSC	Clinique externe/ psychiatre	Hospitalisation	Total
1	9 632	336	634	598	3 246	423	14 869
2	5 408	378	421	820	3 034	329	10 390
3	5 270	606	714	1 078	3 592	494	11 754
4	4 919	210	815	1 316	2 756	426	10 442
5	7 354	360	1 146	2 449	4 148	636	16 093
6	4 472	154	307	696	2 280	417	8 326
7	5 541	532	434	1 733	3 479	716	12 435
8	3 677	403	436	907	2 198	426	8 047
9	5 738	517	818	1 806	3 262	548	12 689
10	5 220	392	325	1 198	3 070	501	10 706
11	7 642	608	506	1 573	5 064	933	16 326
12	4 927	449	276	1 841	3 656	669	11 818
Total	69 800	4 945	6 832	16 015	39 785	6 518	143 895

TABEAU 20: Proportion de personnes ayant eu un contact santé mentale selon le profil d'utilisateurs et le RLS de résidence

RLS de résidence	Omni-praticien	Urgence	Clinique privée/psychiatre	CLSC	Clinique externe/psychiatre	Hospitalisation	Total
1	64,8 %	2,3 %	4,3 %	4,0 %	21,8 %	2,8 %	100,0 %
2	52,1 %	3,6 %	4,1 %	7,9 %	29,2 %	3,2 %	100,0 %
3	44,8 %	5,2 %	6,1 %	9,2 %	30,6 %	4,2 %	100,0 %
4	47,1 %	2,0 %	7,8 %	12,6 %	26,4 %	4,1 %	100,0 %
5	45,7 %	2,2 %	7,1 %	15,2 %	25,8 %	4,0 %	100,0 %
6	53,7 %	1,8 %	3,7 %	8,4 %	27,4 %	5,0 %	100,0 %
7	44,6 %	4,3 %	3,5 %	13,9 %	28,0 %	5,8 %	100,0 %
8	45,7 %	5,0 %	5,4 %	11,3 %	27,3 %	5,3 %	100,0 %
9	45,2 %	4,1 %	6,4 %	14,2 %	25,7 %	4,3 %	100,0 %
10	48,8 %	3,7 %	3,0 %	11,2 %	28,7 %	4,7 %	100,0 %
11	46,8 %	3,7 %	3,1 %	9,6 %	31,0 %	5,7 %	100,0 %
12	41,7 %	3,8 %	2,3 %	15,6 %	30,9 %	5,7 %	100,0 %
Total	48,5 %	3,4 %	4,7 %	11,1 %	27,6 %	4,5 %	100,0 %

*Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal*

Québec 