

Knowledge Synthesis: COVID-19 in Mental Health and Substance Use

Synthesis Title: *The GID-COVID Project: Gender and Intervention in Addiction with Individuals in Situations of Social Precarity in the Context of a Pandemic*

Nominated Principal Applicant: Karine Bertrand, Canada Research Chair in Gender and Intervention in Addiction, Université de Sherbrooke (U de S); Scientific Director, Institut universitaire sur les dépendances (CSSMTL-IUD).

Authors: Martin Camiré (CSSMTL-IUD), Jorge Flores Aranda (UQAM), Dr. Marie-Ève Goyer (U de Montréal, CSSMTL-IUD), Mathieu Goyette (UQAM), Chelsea Grothé (CACTUS), Marie Jauffret Roustide (INSERM, Paris, France), Caroline Leblanc (U de S), Dr. Julie Loslier (DSP- Montérégie, U de S), Dr. David-Martin Milot (DSP- Montérégie, U de S), Carl Tardif (U de S), Vincent Wagner (CSSMTL-IUD).

For more information, please contact: karine.bertrand@usherbrooke.ca

Target/priority population(s) in synthesis:

- Individuals experiencing problematic psychoactive substance (PAS) use in a context of social precarity

What is the issue?

- How does COVID-19 affect individuals in situations of social precarity who are dealing with problematic PAS use, specifically in terms of their overall health, their service needs and the provision of addiction-related services?
- In the context of a pandemic, what interventions are recommended to better meet the health and social needs of individuals in situations of social precarity? How should addiction-related services be adapted?

Key messages:

- Individuals in situations of social precarity who are dealing with problematic substance use run a higher risk of contracting COVID-19. Priority must therefore go toward making them aware of health measures that take into account substance use and the living conditions of marginalized populations.
- During the pandemic, a range of measures must be developed to ensure access to a continuum of harm reduction and treatment services. Certain essential activities, particularly outreach work, must likewise be maintained.
- Sexual and gender diversity must factor into the adaptation of services during the pandemic to prevent further health inequities, especially for women and 2SLGBTQ+ people who are dealing with substance use.

How was the synthesis conducted?

The research, which is participatory, is based on a rapid-assessment methodology (INESSS, 2020) consisting of two components: 1) a narrative synthesis of the literature; and 2) expert consultations. A total of 246 scientific articles and documents from grey literature were selected for thematic analysis. For the consultation, 46 service providers, clinicians, and managers from institutional and community settings in 12 regions across Quebec participated in a semi-structured interview (n = 18) or completed an online survey (n = 18). 15 individuals who use addiction-related services also participated in a semi-structured interview, and a thematic analysis of the

interviews and survey responses was undertaken. For all analyses, both gender and sexual and gender diversity were systematically taken into account. The main research findings were integrated and used to guide the co-construction of recommendations issued jointly by the university researchers, knowledge users and peer researchers (persons with lived experience) who constitute the project team.

What did the synthesis find? Provide a lay summary of the outcomes:

Individuals in situations of social precarity who are dealing with problematic substance use run a higher risk both of contracting COVID-19 and of suffering serious adverse health effects. This reality points to the urgent need to provide them with clear, ongoing information about various available public health measures as these are implemented. Such measures must address issues specifically related to psychoactive substance use while also taking into account other factors, including the housing and living situations of homeless populations, issues related to financial security, sexuality, and the living conditions of specific marginalized populations such as sex workers.

When planning services for the most vulnerable populations, priority must be given to measures that promote access to a continuum of harm reduction and treatment services. These include online interventions; maintaining the capacity to receive new requests for assistance; maintaining outreach work as an essential activity; and establishing or developing collaborative agreements between harm reduction and treatment services in the health and community sectors. Harm reduction activities that are vital to maintain during the COVID-19 pandemic include overdose monitoring and prevention, safe supply initiatives, and HIV/STI prevention. Supporting — and, if possible, improving — cooperation between addiction services and those that address living conditions and basic needs (food, housing, income) is equally critical.

Investment is needed to support harm reduction and treatment practitioners by making the appropriate technology, training and supervision available. Such resources will enable the development of clinical practices adapted to the challenges of substance use in a context of social precarity, including online intervention work. In addition, sexual and gender diversity must be considered when adapting services in the context of the pandemic to prevent further health inequities, especially for women and 2SLGBTQ+ people who are dealing with substance use.

What are the implications of this synthesis?

- Produced over a six-month period as part of the GID-COVID project, this rapid response provides has provided prompt support to practice settings in the midst of a health crisis.
- The project's focus on knowledge exchange, which includes findings from the analysis of pan-Canadian and international literature, has made it possible to provide recommendations that address the needs of service providers and affected individuals both in Quebec and more widely across Canada.

Keywords:

- Addiction, psychoactive substances, social precarity, homelessness, mental health, gender, sexual and gender diversity, harm reduction, treatment, service delivery.

Synthèse des connaissances : Santé mentale, toxicomanie et COVID-19

Titre de la synthèse : *Le projet GID-COVID : Genre et intervention en dépendance en contexte de pandémie auprès de personnes en situation de précarité sociale*

Candidat principal désigné : Karine Bertrand, Chaire de recherche des IRSC sur le genre et l'intervention en dépendance, Université de Sherbrooke (U de S); directrice scientifique, Institut universitaire sur les dépendances (CSSMTL-IUD).

Auteurs : Martin Camiré (CSSMTL-IUD), Jorge Flores Aranda (UQAM), Dre Marie-Ève Goyer (U de Montréal, CSSMTL-IUD), Mathieu Goyette (UQAM), Chelsea Grothé (Cactus), Marie Jauffret Roustide (INSERM, Paris, France), Caroline Leblanc (U de S), Dre Julie Loslier (DSP- Montérégie, U de S), Dr David-Martin Milot (DSP- Montérégie, U de S), Carl Tardif (U de S), Vincent Wagner (CSSMTL-IUD).

Pour plus de renseignements, prière de contacter : karine.bertrand@usherbrooke.ca

Populations cibles/prioritaires dans la synthèse :

- Personnes aux prises avec une consommation problématique de SPA et en contexte de précarité sociale

Quelles sont les questions abordées? :

- Quels sont les effets de la pandémie de COVID-19 pour les personnes aux prises avec une consommation problématique de SPA et en contexte de précarité sociale sur leur santé globale et leurs besoins de services ainsi que sur l'offre de services en dépendance?
- Quelles sont les interventions et les adaptations de l'offre de services en dépendance qui sont recommandées en contexte de pandémie afin de mieux répondre aux besoins sociaux et de santé des personnes en situation de précarité sociale?

Messages clés :

- Les personnes en précarité sociale ayant de problématiques de consommation sont plus à risque pour la COVID-19 et il est prioritaire de les rejoindre pour les sensibiliser à des mesures sanitaires qui tiennent compte de la consommation et des conditions de vie des populations marginalisées.
- Diverses modalités favorisant l'accès et la continuité des services de réduction des méfaits et de traitement doivent être planifiées et certaines activités sont essentielles à maintenir en période de pandémie, en particulier le travail de milieu.
- La prise en compte du genre et de la diversité sexuelle dans l'adaptation des services en contexte de pandémie de COVID-19 est essentielle afin de prévenir l'accentuation des iniquités en santé, particulièrement pour les femmes confrontées à une dépendance et les personnes de la diversité sexuelle et de genre.

Comment la synthèse a-t-elle été réalisée? : La recherche s'inscrit dans une approche participative et repose sur la méthodologie de réponse rapide en contexte de COVID-19 de l'INESSS (2020) qui comprend deux volets : 1) une synthèse narrative des écrits, et 2) la consultation d'experts. Un total de 246 articles scientifiques et documents de la littérature grise ont été retenus et analysés par thématique. Pour la consultation, 46 intervenants, cliniciens et gestionnaires des milieux institutionnels et communautaires dans 12 régions du Québec ont participé à un

entretien semi-structuré (n=18) ou ont complété un sondage en ligne (n=18), 15 usagers de services en dépendance ont participé à un entretien semi-structuré, et une analyse thématique des entretiens et réponses aux sondages a été réalisée. Dans l'ensemble des analyses, le genre, la diversité de genre et la diversité sexuelle ont été systématiquement pris en compte. L'intégration des principaux constats de la recherche a guidé la co-construction de recommandations avec l'équipe du projet qui regroupe des chercheurs universitaires, des utilisateurs de connaissances et des pairs chercheurs ayant une expertise de vécu.

Quelles ont été les conclusions de la synthèse?

Les personnes confrontées à une dépendance en situation de précarité sociale sont plus à risque d'être infectées par la COVID-19 et plus à risque d'en subir des effets graves sur leur santé, ce qui soutient l'importance de les rejoindre pour les sensibiliser de manière claire et continue aux diverses mesures sanitaires mises en place au fur et à mesure par les autorités de santé publique. Ces mesures sanitaires doivent comprendre des dimensions spécifiques reliées à la consommation de SPA tout en prenant compte les contextes de vie relatifs au logement pour les personnes en situation d'itinérance et aux enjeux liés à la sécurité financière, la sexualité et les conditions de vie de certaines populations marginalisées comme les femmes et les hommes qui exercent le travail du sexe.

Diverses modalités favorisant l'accès et la continuité des services de réduction des méfaits et de traitement doivent être planifiées de manière prioritaire pour les clientèles les plus vulnérables, ce qui inclue l'intervention à distance, l'accueil de nouvelles demandes d'aide, le maintien du travail de proximité comme activité essentielle et la mise en place ou la bonification d'entente de collaborations entre les services de réduction des méfaits et de traitement de la dépendance des réseaux public et communautaire. Les activités de réduction des méfaits essentielles à maintenir en période de pandémie COVID-19 sont celles reliées à la surveillance et la prévention des surdoses, l'approvisionnement sécuritaire (*safe supply*) et la prévention du VIH et des autres ITSS. Les collaborations entre les services en dépendance et les services soutenant la réponse aux besoins de bases (nourriture, logement, revenu) et favorisant les conditions de vie sont essentielles à maintenir, sinon à développer en période de COVID-19.

Des investissements sont nécessaires afin de soutenir les intervenants des milieux de la réduction des méfaits et du traitement des dépendances en termes d'accès au matériel technologique approprié et en termes de formation et supervisions, afin de développer des pratiques cliniques adaptées aux enjeux entourant les dépendances en contexte de précarité et plus largement pour soutenir les interventions en dépendance à distance. La prise en compte du genre et de la diversité sexuelle dans l'adaptation des services en contexte de pandémie de COVID-19 est essentielle afin de prévenir l'accentuation des iniquités en santé, particulièrement pour les femmes confrontées à une dépendance et les personnes de la diversité sexuelle et de genre.

Quelles sont les implications de cette synthèse?

- Cette réponse rapide produite dans un délai de six mois dans le cadre du projet GID-COVID permettra de soutenir rapidement les milieux de pratique en contexte de crise sanitaire.
- À partir du processus de croisement des connaissances intégrées à ce projet qui inclue des constats découlant de l'analyse de la littérature pancanadienne et internationale, il a été possible d'émettre des recommandations qui répondent aux besoins de prestataires de services et personnes concernées tant au Québec que plus largement au Canada.

Mots clés : Dépendance; substances psychoactives; précarité sociale; itinérance; santé mentale; genre; diversité sexuelle et de genre; réduction des méfaits; traitements; offre de services.