

Planification des congés centrée sur les aînés : un exemple de partenariat interdisciplinaire pour favoriser le mieux-être des usagers

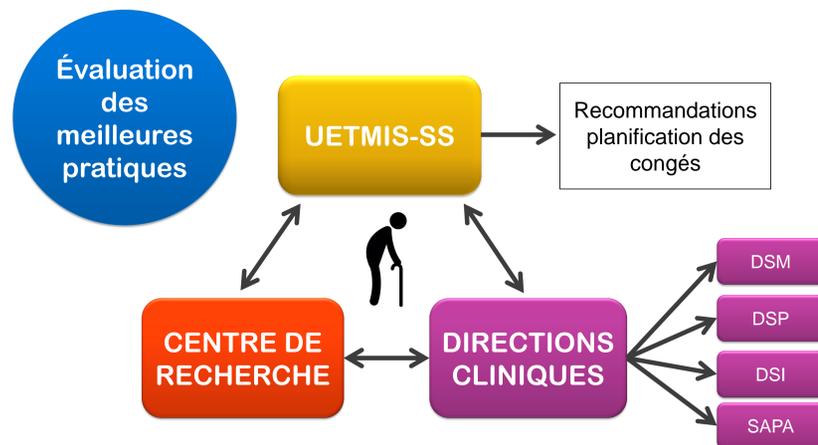
Marc-Olivier Trépanier¹, Maggy Wassef¹, Sylvie Beauchamp¹, Jane McCusker^{2,3}, Sylvie Lambert⁴, Mark Yaffe^{5,6}, Renée Proulx⁷

CONTEXTE

- Une évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux (ETMIS-SS) à été menée dans le but de déterminer les meilleures pratiques afin d'éviter les visites à l'urgence et les hospitalisations par les personnes aînées.
- Dans un souci de transfert des connaissances, l'équipe d'ETMIS-SS s'est jointe à un comité interdisciplinaire (sciences infirmières, sociales, et médicales).
- Afin de prendre en compte les éléments contextuels entourant l'objet d'évaluation ainsi que le savoir des experts sur le terrain, le processus d'ETMIS-SS inclut l'accompagnement par un comité de suivi composé d'experts provenant :
 - du Centre de recherche de St. Mary
 - des directions cliniques
- Cette évaluation a permis d'identifier des composantes essentielles à la planification des congés.
- Suite à cette évaluation, des recommandations ont été émises par l'équipe d'ETMIS-SS avec la validation du comité de suivi.

RECOMMANDATIONS SUR LA PLANIFICATION DES CONGÉS

- Intégrer un modèle de planification des congés qui repose sur des soins et **services offerts en continuité, de l'hôpital à la communauté.**
- Débuter, dès l'admission, la planification du congé de l'utilisateur.
 - Que cette planification et le suivi incluent **l'éducation** des usagers et de leurs proches.
 - Que cette éducation soit offerte par l'intervenant de santé ou des services sociaux formé à cet effet, en utilisant des **outils de communication et d'apprentissage clairs et simples.**
- Documenter le plan de congé afin de faciliter l'éducation de l'utilisateur et des proches aidants, la **transmission de l'information** au médecin traitant, ainsi que la mise en œuvre du plan à la suite du congé de l'hôpital.
 - Que le plan de congé soit documenté d'une manière **succincte, compréhensible et accessible aux usagers** et à leurs proches aidants.



DEMANDE DE SUBVENTION FSISSS

- Pour actualiser ces résultats d'évaluation dans la pratique d'intervention, une demande de subvention à été déposée aux Fonds de soutien à l'innovation en santé et en services sociaux par :
 - Le Centre de recherche de St. Mary
 - La Direction des affaires universitaires de l'enseignement et de la recherche, CIUSSS-ODIM
- **Objectifs du projet :**
 1. Adaptation des aide-mémoire repérés par l'équipe d'ETMIS-SS
 2. Implantation et évaluation de l'aide-mémoire

ADAPTATION – ANALYSE DES AIDE-MÉMOIRE

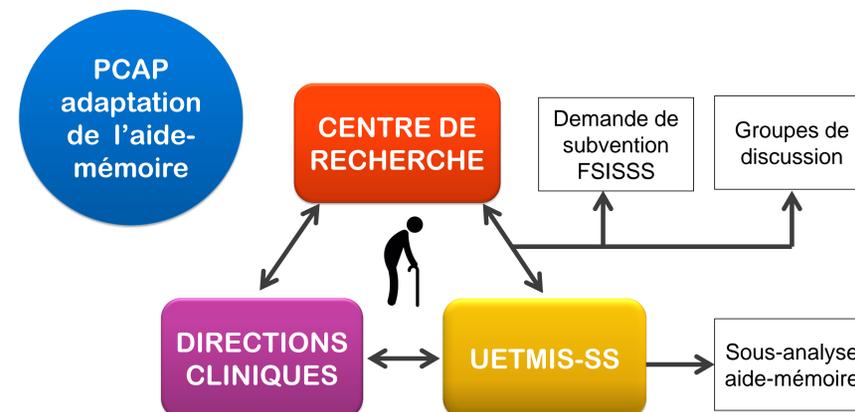
- Suite à une analyse réalisée par l'équipe d'ETMIS-SS, 12 éléments recommandés par la *Society of Hospital Medicine* à inclure dans un **aide-mémoire axé sur la compréhension des usagers** ont été repérés :

1. Raison d'hospitalisation
2. Diagnostic
3. L'horaire de la prise des médicaments
4. Le but de la prise des médicaments
5. Effets secondaires des médicaments à surveiller
6. Comparaison des médicaments avant l'hospitalisation et après le congé
7. Prochain rendez-vous
8. Symptômes à surveiller
9. Actions à prendre en cas d'apparition des symptômes
10. Numéro à appeler 24/7 en cas d'urgence
11. Coordonnée du médecin de famille
12. Coordonnée du médecin de l'hôpital

- Les aide-mémoire les plus exhaustifs et compréhensifs déterminés par l'analyse ont été recommandés aux directions cliniques et au Centre de recherche de St. Mary.

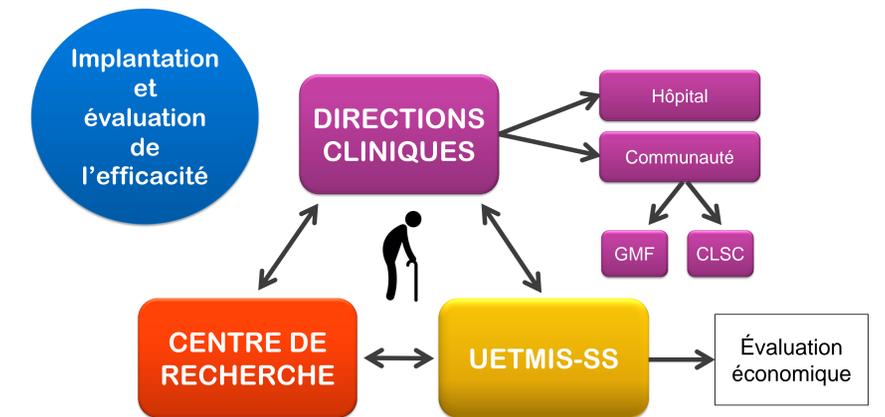
ADAPTATION – GROUPES DE DISCUSSION

- Des groupes de discussion seront menés par le Centre de recherche de St. Mary en collaboration avec l'équipe d'ETMIS-SS afin d'**adapter les recommandations aux besoins des utilisateurs.**
- Les utilisateurs comprennent les intervenants hospitaliers, les usagers ainsi que les proches-aidants qui recevront le plan de congé.



IMPLANTATION ET ÉVALUATION

- L'aide-mémoire sera implanté par les intervenants du Centre hospitalier de St. Mary et l'Hôpital général du Lakeshore, et il sera transféré en communauté non seulement aux usagers, mais aussi aux GMF et aux CLSC.
- L'évaluation de l'aide-mémoire sera basée sur :
 - Faisabilité : temps nécessaire pour l'exécution, temps de transmission aux GMF/CLSC
 - Acceptabilité pour les patients : suivi avant et après l'implantation suite au congé
 - Acceptabilité pour les intervenants : suivi après l'implantation
 - Efficacité : compréhension du plan de congé, visites à l'urgence, réadmissions, évaluation économique
- Le **transfert des connaissances** se fera :
 - Pendant l'implantation :
 - Invitation des usagers au comité de suivi
 - Infolettre
 - Intranet du CIUSSS-ODIM
 - À la fin du projet :
 - Version finale de l'aide-mémoire sera adaptée suite aux commentaires des directions cliniques, aux résultats d'efficacité et des groupes de discussion
 - Affiches et dépliants seront distribués aux intervenants
 - Résultats finaux seront transmis aux CISSS et CIUSSS à travers le Québec



CONCLUSION

- Cette initiative démontre qu'un **partenariat interdisciplinaire est non seulement possible mais souhaitable.**
- Les résultats finaux seront disséminés à travers le Québec afin de permettre aux autres CISSS/CIUSSS de bénéficier des leçons apprises et ainsi de mieux servir leurs usagers.

AFFILIATION DES AUTEURS

¹Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux; ²Centre de recherche de St. Mary, Montréal; ³Département d'épidémiologie, de biostatistique et santé au travail, Université McGill; ⁴École des sciences infirmières Ingram, Université McGill; ⁵Département de médecine familiale, Centre hospitalier de St. Mary, Montréal; ⁶Département de médecine de famille, Université McGill; ⁷Direction des affaires universitaires enseignement et recherche, CIUSSS-ODIM.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Québec