

## Série de webinaires de la FCASS – Soins et soutien communautaires liés à la démence :

### *Des innovations pour un soutien de proximité aux personnes vivant avec la démence et aux partenaires de soins*

Résumé des discussions du webinaire tenu le 16 juin 2020

#### *Résumé du webinaire du 16 juin 2020*

Ce webinaire a offert un aperçu de la série de discussions Soins et soutien communautaires liés à la démence de la FCASS. Les participants y ont abordé les normes de qualité de Santé Ontario et leurs ressources associées conçues pour améliorer les soins communautaires aux personnes atteintes de démence et les services à leurs partenaires de soins. Ils ont aussi discuté de la diffusion potentielle des normes et des innovations améliorant les soins et le soutien aux personnes atteintes de démence. Les modératrices de cette séance étaient Mimi Lowi-Young (présidente du conseil d'administration du Réseau de Centres d'excellence AGE-WELL) et Mary Beth Wighton (présidente et cofondatrice de l'Ontario Dementia Advisory Group [ODAG] et de Dementia Advocacy Canada [DAC], et membre du Comité consultatif ministériel sur la démence). Tout au long de la séance, elles ont fait part de leurs réflexions. En voici deux exemples :

**« La COVID-19 a brusquement levé un voile sur le système de santé. Elle a révélé des problèmes majeurs qui devraient être sérieusement étudiés par les prestataires de soins de santé, les responsables des politiques et les chercheurs. Nous devons balayer les obstacles actuels pour faire en sorte que les innovations soient adoptées et adaptées par les différents secteurs du système. Certaines de ces innovations peuvent certainement être adoptées et adaptées rapidement par toutes les provinces et tous les territoires; cela permettrait de faire bouger les choses sur le plan du diagnostic rapide de la démence et de la coordination des services pour les personnes atteintes et leurs partenaires de soins dans la communauté. »**

**– Mimi Lowi-Young**

**« La démence est la seule maladie parmi les 10 principales causes de décès pour laquelle on ne dispose pas de traitement pour en prévenir, en stopper ou en ralentir la progression. Quand on y pense, il n'y a pas de meilleure raison qui pourrait motiver une nation à réaliser où elle en est, à déterminer où elle doit aller et à définir les mesures pour y arriver. L'innovation nous permettra d'y parvenir.**

**Nous devons innover plus rapidement, c'est un fait. Il s'écoule actuellement 17 ans entre le moment où la recherche propose une innovation et celui où elle est appliquée concrètement. La plupart des personnes qui reçoivent un diagnostic de démence n'ont pas autant de temps devant elles. Les innovations sont là, et elles sont prêtes à être mises en place. Passons à l'action. »**

**– Mary Beth Wighton**

## Ressources

Les ressources présentées lors du webinaire du 16 juin 2020 ainsi que les renseignements sur les séances à venir et l'inscription sont disponibles sur la [page de la série de webinaires](#) du site Web de la FCASS.

## Faits saillants de la discussion du 16 juin 2020

### (A) Présentation 1 : Série de webinaires de la FCASS : Soins et soutien communautaires liés à la démence

- Cette série, qui se déroule entre juin 2020 et mai 2021 à intervalles d'environ un webinaire par mois, favorisera la sensibilisation et les échanges sur les innovations visant à améliorer les points suivants :
  - le diagnostic rapide et empreint de compassion de la démence en soins de santé primaires;
  - le soutien après le diagnostic, ce qui comprend la coordination des soins et l'orientation au sein du système.
- Les innovations abordées comprendront des *innovations émergentes* (des pratiques prometteuses encore trop nouvelles pour qu'on en connaisse les résultats) et des *innovations éprouvées* (des pratiques pour lesquelles il existe des preuves d'amélioration).
- Voici quelques exemples de questions qui seront creusées au cours de la série :
  - Quelles innovations déjà existantes pourraient être diffusées partout au Canada, même dans le contexte de la pandémie de COVID-19?
  - À quel point votre organisation ou votre collectivité est-elle prête à adopter ces innovations?
  - Sur quels plans la FCASS peut-elle travailler pour favoriser l'adoption d'une approche interprovinciale et interterritoriale de diffusion de ces innovations?
  - Quelles sont les possibilités de partenariat pour diffuser ces innovations afin d'améliorer les soins et le soutien communautaires liés à la démence?

### Nous voulons plus de participants! Voici comment vous pouvez nous aider :

- Transmettez le [lien d'inscription](#) aux personnes qui pourraient être intéressées.
- Écrivez à [CBD-DMC@cfhi-fcass.ca](mailto:CBD-DMC@cfhi-fcass.ca) pour obtenir de l'information à diffuser sur vos sites Web ou sur les médias sociaux.

### (B) Présentation 2 : Normes de qualités de Santé Ontario relatives à la démence : soins communautaires. Présentatrice : Stacey Johnson (gestionnaire, Normes de qualité, Qualité des services de santé Ontario)

- En collaboration avec des personnes ayant une expérience concrète, des cliniciens, des chercheurs et des administrateurs de l'Ontario, Santé Ontario a défini des normes de qualités applicables à différents domaines cliniques. Chaque norme de qualité comprend de 5 à 15 énoncés concis qui, ensemble, décrivent ce en quoi consistent des soins et du soutien de grande qualité. Une trousse de ressources accompagne chaque norme de qualité, notamment un guide de référence pour les patients et un guide d'évaluation. Pour accéder à toutes les normes de qualité et à la liste complète des ressources qui leur sont associées, visitez le <https://www.hqontario.ca/Am%C3%A9liorer-les-soins-gr%C3%A2ce-aux-donn%C3%A9es-probantes/Normes-de-qualit%C3%A9/Voir-toutes-les-normes-de-qualit%C3%A9>.
- La norme [Démence : Soins aux personnes vivant dans la collectivité](#) définit des lignes directrices visant à favoriser des soins et des services de soutien de grande qualité pour les personnes atteintes de démence dans la collectivité, ce qui comprend l'évaluation des personnes chez qui la démence ou un trouble cognitif léger est soupçonné. Les normes portent sur les soins de santé primaires, les soins spécialisés, les services externes en hôpital, les soins à domicile et les services de soutien communautaire. Elles proposent aussi des solutions d'encadrement pour les

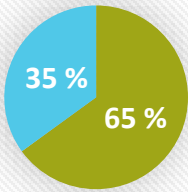
proches aidants. La norme *Démence : Soins aux personnes vivant dans la collectivité* comporte 10 énoncés de qualité concernant les sujets suivants :

- L'évaluation et le diagnostic complets
- L'équipe de soins interprofessionnelle
- Les plans de soins personnalisés
- Les points de contact désignés (dans l'équipe de soins, afin de faciliter la coordination des soins et les transitions d'un milieu à un autre)
- L'éducation et la formation pour les personnes atteintes de démence et leurs aidants naturels
- L'éducation et formation pour les fournisseurs de soins de santé
- L'accès aux services de soutien
- L'évaluation et le soutien des aidants naturels
- Le milieu de vie sécuritaire
- L'accès aux soins primaires

- Veuillez consulter la [norme de qualité](#) pour une description complète de chaque énoncé.
- Santé Ontario appuie Quorum, une communauté en ligne où des personnes des quatre coins du Canada peuvent échanger afin d'améliorer la qualité des soins et du soutien pour les personnes atteintes de démence. Visitez ce site Web si vous souhaitez vous joindre à la communauté : <https://quorum.hqontario.ca/fr/>.

*(C) Discussions et interactions : Sondage.* Nous avons demandé aux participants de répondre à plusieurs questions durant le webinaire. Voici certaines de leurs réponses.

#### Sondage sur la norme de qualité *Démence : Soins aux personnes vivant dans la collectivité*

Question : Avez-vous déjà entendu parler des normes de qualité de Santé Ontario?		
<p>Réponse (n = 72)</p>  <p>■ Oui ■ Non</p>		
Énoncé de qualité (ÉQ)	Nombre de fois où un participant (n = 67) a sélectionné chaque ÉQ en réponse à la question « <b>quels ÉQ amélioreraient le plus les soins et le soutien aux personnes atteintes de démence dans votre communauté?</b> » (maximum de 3 ÉQ par participant).	Nombre de fois où un participant (n = 54) a sélectionné chaque ÉQ en réponse à la question « <b>quels ÉQ seriez-vous le plus en mesure de mettre en œuvre dans votre communauté dès maintenant, dans le contexte de la pandémie de COVID-19?</b> » (maximum de 3 ÉQ par participant).
Évaluation et diagnostic complets	40	14
Accès aux services de soutien	25	11
Équipe de soins interprofessionnelle	23	11
Plan de soins personnalisé	20	24
Éducation et formation pour les personnes atteintes de démence et leurs aidants naturels	20	21

Évaluation et soutien des aidants naturels	17	11
Point de contact désigné (dans l'équipe de soins, afin de faciliter la coordination des soins et les transitions d'un milieu à un autre)	16	13
Éducation et formation pour les fournisseurs de soins de santé	14	18
Accès aux soins primaires	10	7
Milieu de vie sécuritaire	7	8
Ne s'applique pas	2	5

### Série de **webinaires** : Sondage

<p>Connaissez-vous une innovation émergente ou éprouvée qui pourrait être adoptée partout au Canada et qui améliore : le diagnostic rapide et empreint de compassion de la démence dans les soins de santé primaires?</p> <div data-bbox="162 808 738 1213"> <p>Réponse (n = 52)</p> <table border="1"> <tr> <th>Réponse</th> <th>Pourcentage</th> </tr> <tr> <td>Oui</td> <td>42 %</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>58 %</td> </tr> </table> <p>■ Oui ■ No</p> </div>	Réponse	Pourcentage	Oui	42 %	No	58 %	<p>Connaissez-vous une innovation émergente ou éprouvée qui pourrait être adoptée partout au Canada et qui améliore : la coordination des soins de soutien et la navigation du système après le diagnostic?</p> <div data-bbox="779 808 1412 1213"> <p>Réponse (n = 51)</p> <table border="1"> <tr> <th>Réponse</th> <th>Pourcentage</th> </tr> <tr> <td>Oui</td> <td>41 %</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>59 %</td> </tr> </table> <p>■ Oui ■ Non</p> </div>	Réponse	Pourcentage	Oui	41 %	No	59 %
Réponse	Pourcentage												
Oui	42 %												
No	58 %												
Réponse	Pourcentage												
Oui	41 %												
No	59 %												
<p>À l'heure actuelle, à quel point votre organisation ou votre collectivité est-elle intéressée et prête à adopter des innovations ou des solutions qui amélioreraient le diagnostic rapide et empreint de compassion de la démence dans les soins de santé primaires?</p> <p><b>Pourcentage de personnes ayant signalé un degré d'intérêt et de faisabilité moyen ou élevé</b></p> <p><b>43 %</b></p>	<p>À l'heure actuelle, à quel point votre organisation ou votre collectivité est-elle intéressée et prête à adopter des innovations ou des solutions qui amélioreraient la coordination des soins de soutien et la navigation du système après le diagnostic?</p> <p><b>Pourcentage de personnes ayant signalé un degré d'intérêt et de faisabilité moyen ou élevé</b></p> <p><b>50 %</b></p>												

*(D) Discussions et interactions : Questions, réponses, commentaires et suggestions.* Les participants ont eu l'occasion de poser des questions et de faire part de leurs commentaires et suggestions. Les prochains webinaires incluront ces commentaires et suggestions dans leur contenu et leurs discussions.

Voici les questions posées lors du webinaire ainsi que leurs réponses :

**Q :** Connaissez-vous d'autres normes de qualité relatives à la démence? Se comparent-elles à celle de l'Ontario?

**R :** À l'heure actuelle, aucun autre territoire n'émet de normes de qualités, mais il existe des programmes similaires à l'étranger, comme le programme de normes de qualité du National Institute for Health and Care Excellence du Royaume-Uni.

**Q :** Les indicateurs de qualité de l'Ontario respectent-ils les normes d'Agrément Canada?

**R :** Beaucoup d'organisations participent à des programmes d'agrément pour améliorer la qualité, la sécurité et la responsabilisation. Certains énoncés des normes de qualité suivent de près les normes d'agrément. Les normes de qualité comprennent des indicateurs, des définitions, des renseignements contextuels et des ressources pour leur adoption qui peuvent aider les organisations à respecter les normes d'agrément.

**Q :** Selon vous, quelle forme devrait prendre l'implantation ou l'adoption des normes de qualité? Les recommandations des guides de pratique clinique devraient-elles être appliquées en même temps?

**R :** Les normes de qualités visent à jeter des assises fondées sur des données probantes pour améliorer la qualité et orienter la diffusion des ressources. Les guides de pratique clinique de haute qualité sont la principale source de données probantes pour la définition des normes de qualité, donc ces dernières peuvent appuyer l'adoption de certaines recommandations contenues dans les guides.

Des outils et des ressources utiles à vos efforts d'amélioration de la qualité accompagnent chaque norme de qualité. Ces ressources comprennent des indicateurs et leur définition pour vous aider à évaluer la qualité des soins que vous prodiguez et repérer les lacunes et les occasions d'amélioration. Bien qu'il ne soit pas obligatoire de recueillir des données en appliquant une norme de qualité, l'évaluation du rendement reste la clé de l'amélioration de la qualité.

Voici quelques exemples de ressources accessibles en ligne pour vous aider :

- Le guide de référence du patient, qui aide les gens et leur famille à orienter leurs discussions avec leurs prestataires de soins de santé au sujet de leurs soins.
- Des ressources utiles à l'évaluation, dont des tableaux de données qui peuvent vous aider à repérer les lacunes en matière de soins et à orienter vos initiatives de planification et d'amélioration des ressources.
- Le guide de mesure pour voir les spécifications techniques pour les indicateurs à l'intérieur du guide de la norme de qualité.
- Des documents infographiques sur la raison d'être de la norme de qualité et les données qui l'appuient.

**Q :** Le gouvernement finance-t-il l'implantation et le maintien des normes de qualité?

**R :** Aucun financement n'est accordé spécialement pour l'implantation et le maintien des normes de qualité. Les normes de qualités visent à jeter des assises fondées sur des données probantes pour améliorer la qualité et orienter l'utilisation des ressources. Elles peuvent compléter et appuyer les initiatives d'amélioration de la

qualité et les autres programmes à l'échelle individuelle (comme le perfectionnement professionnel continu) et organisationnelle (comme les plans d'amélioration de la qualité, les plans stratégiq