

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 15 septembre 2020

Résumé du webinaire du 15 septembre 2020

Ce webinaire offrait un aperçu de la [série de webinaires Soins et soutien communautaires liés à la démence](#) de la FCASS. Les participants y ont discuté de deux innovations :

1. [MINT Memory Clinics](#) – Soins de santé primaires regroupant plusieurs spécialités et équipes interprofessionnelles qui améliorent le diagnostic et le traitement de la démence et offrent du soutien à la navigation aux personnes atteintes de démence et aux partenaires de soins, le tout accessible à un seul endroit dans leur région, généralement au bureau de leur médecin de famille.
2. [eConsult](#) – Plateforme Web sécuritaire qui permet aux médecins et aux infirmières praticiennes d'avoir rapidement accès à l'avis de médecins spécialistes pour tous les patients, ce qui élimine souvent la nécessité d'une consultation en personne. Cette innovation peut être utilisée en appui au diagnostic précoce de démence et favoriser le soutien communautaire après le diagnostic.

Notre collaborateur invité était Jim LaPlante, partenaire de soins d'une personne atteinte de démence. Il a mis son grain de sel dans les discussions tout au long du webinaire. Voici deux extraits de ses interventions :

« [Les défis que doivent relever] les aînés à domicile dans l'autogestion de leurs soins découlent de deux facteurs. Certains vivent seuls, et leur accès à leurs proches, à leurs amis et aux ressources sociales est variable. Mais il faut aussi tenir compte des contraintes de la distanciation sociale. »

« Ma femme et moi avons vite réalisé qu'une fois l'évaluation terminée, il fallait nous débrouiller pour trouver de l'aide et prendre soin de nos mères. C'était d'autant plus complexe parce qu'elles devaient quitter leur domicile pour aller en soins de longue durée. »

– Jim LaPlante

Faits saillants de la discussion du 15 septembre 2020

A) Présentation 1 : MINT Memory Clinics – D^{re} Linda Lee, directrice, MINT Memory Clinics, médecin de famille auprès des aînés, chaire de recherche Schlegel en soins primaires aux aînés, Institut de recherche sur le vieillissement Schlegel-Université de Waterloo

- Le modèle MINT a été développé en 2006.
- Il mise sur les soins primaires et spécialisés, et sur les organismes communautaires pour **renforcer la capacité** à offrir des **soins de la démence** de qualité axés sur les patients, **près de la maison**.
- **114 cliniques MINT, servant le 1/5 de l'Ontario**
 - Plus de 240 médecins de famille
 - Plus de 55 médecins spécialistes
 - Plus de 750 infirmières et fournisseurs interprofessionnels de soins de santé
 - Plus de 200 membres de l'équipe issus d'organismes communautaires (p. ex., Société Alzheimer)
- Plusieurs cliniques MINT servent des communautés autochtones et des populations multiculturelles, y compris des communautés francophones, coréanophones et sinophones.

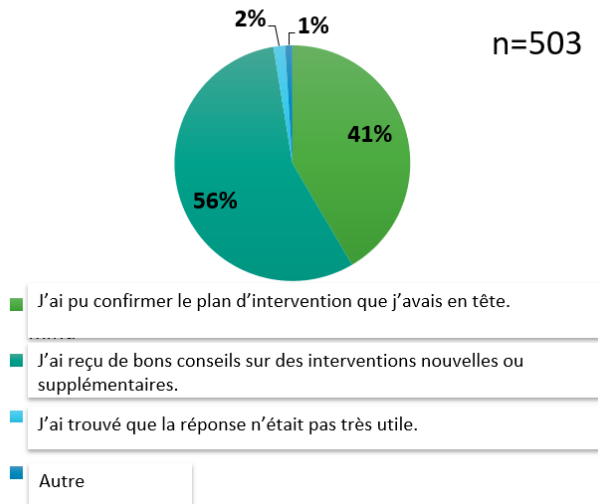
- Le réseau rassemble des experts en médecine gériatrique, en psychiatrie gériatrique et en neurologie cognitive qui soutiennent les 114 cliniques MINT grâce aux technologies de consultation électronique.
- Piliers du modèle :
 - Approche en équipe multidisciplinaire
 - Soins continus, exhaustifs et centrés sur la personne
 - Processus efficaces et collaboratifs
 - Formation et renforcement des compétences
- Une évaluation indépendante des cliniques MINT a été réalisée en 2019 à la demande du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario. Elle faisait état des retombées suivantes :
 - Accès plus rapide à des soins de la démence de qualité
 - Amélioration des résultats de santé
 - Économies pour le système de santé
 - Soutien adapté aux patients et aux proches aidants
 - Renforcement de la capacité pour des soins de la démence intégrés
- À ce jour, en Ontario, 26 000 patients et familles ont eu accès aux cliniques MINT.
- MINT est un organisme sans but lucratif, et tous les services sont couverts par le régime d'assurance maladie provincial.
- Une personne spécialisée en économie de la santé réalise actuellement une modélisation financière des cliniques MINT, et les résultats préliminaires suggèrent un haut rendement du capital investi. D'autres renseignements seront bientôt disponibles.
- Le Réseau canadien des soins aux personnes fragilisées a récemment annoncé qu'il investirait dans la diffusion du modèle MINT à un premier établissement dans deux nouvelles provinces.
- Pour en savoir plus sur les cliniques de la mémoire MINT, visitez leur [page Web](#).

B) Présentation 2 : Améliorer l'accès aux spécialistes grâce aux consultations virtuelles
D^{re} Clare Liddy, médecin de famille; cofondatrice et responsable principale des soins primaires, eConsultBASE^{MC}; codirectrice générale, eConsult Centre of Excellence de l'Ontario
D^{re} Celeste Fung, directrice médicale, St. Patrick's Home, à Ottawa

- Les personnes atteintes de démence voient augmenter leurs besoins en soins et en conseils spécialisés. L'accès à ces derniers est toutefois entravé par de nombreux obstacles. Par exemple :
 - Transport au rendez-vous
 - Coûts associés au déplacement pour le rendez-vous avec le spécialiste
 - Nécessité pour un partenaire de soins, un membre de la famille ou un ami d'accompagner la personne à son rendez-vous
- eConsult donne accès à plus de 90 groupes de spécialité en permettant aux médecins et aux infirmières praticiennes de discuter avec des spécialistes par voie électronique sécurisée pour gérer les soins aux patients, souvent sans qu'un rendez-vous en personne chez le spécialiste s'impose.
 - Le médecin ou l'infirmière praticienne envoie sa question au groupe de spécialité par l'entremise du portail Web sécurisé.
 - Un spécialiste y répond dans la semaine, souvent dans un délai de deux jours.
 - Le médecin ou l'infirmière praticienne se sert des recommandations du spécialiste pour prodiguer des soins au patient ou l'aiguiller vers un spécialiste, s'il y a lieu.
- L'accès aux services de consultation électronique est gratuit pour le patient et le prestataire.
- eConsult respecte toutes les normes de protection de la vie privée relatives à la communication entre prestataires de soins de santé.
- À la clôture de la demande, le médecin ou l'infirmière praticienne répond à un sondage de quatre questions. Les réponses fournies par les travailleurs en SLD pour la période du 1^{er} janvier 2017 au 17 juin 2020 sont présentées ici :

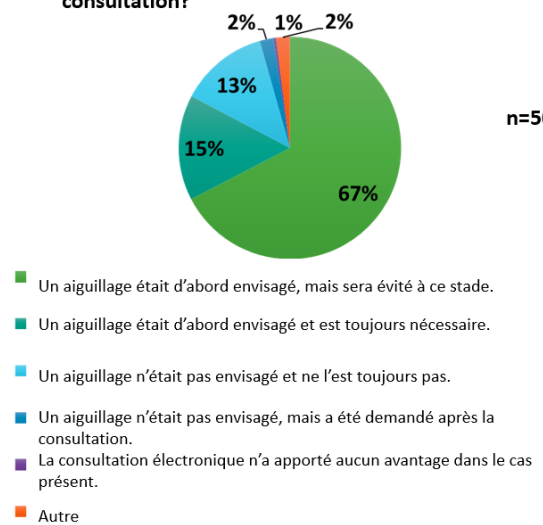
Lequel des énoncés suivants décrit le mieux l'issue de la consultation électronique?

n=503



Quelle est votre conclusion à la suite de la consultation?

n=504



- Les consultations électroniques améliorent le diagnostic rapide et la coordination des soins de la démence en :
 - permettant l'établissement de partenariats solides entre les médecins de premier recours, les spécialistes et les prestataires communautaires;
 - évitant le plus possible aux personnes vivant en milieu rural ou ayant des besoins complexes d'avoir à parcourir de longues distances pour obtenir des soins spécialisés;
 - permettant l'obtention de conseils de spécialistes en moins d'une semaine.
- Le modèle d'eConsult a été évalué à l'aide du cadre à quadruple objectif et s'appuie sur des données probantes. Une liste de publications scientifiques évaluées par les pairs traitant de cette innovation est présentée à l'adresse <https://www.champlainbaseconsult.com/publications>.
- Des outils et des ressources d'aide à la participation et à la mise en œuvre sont disponibles.
- Pour en savoir plus sur eConsult, visitez le site Web du programme au www.eConsultOntario.ca.
- Vidéo de présentation du service eConsultBASE^{MC} : https://youtu.be/_olobYgigew.
- Pour toute question sur eConsult, communiquez avec la D^{re} Clare Liddy, à CLiddy@uOttawa.ca.

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

Q : L'évaluation des cliniques MINT a-t-elle été rendue publique?

R : L'évaluation indépendante provinciale est accessible ici : <https://mintmemory.ca/mint-care/our-impact>. Elle a été réalisée par un tiers, commandée par le ministère de la Santé et supervisée par Qualité des services de santé Ontario. La méthodologie utilisée est décrite dans le rapport.

Q : Comment avez-vous mesuré la réduction ou le report des admissions en SLD chez les patients?

R : Les données ont été recueillies dans le cadre de l'évaluation indépendante provinciale. La méthodologie utilisée est présentée ici : <https://mintmemory.ca/mint-care/our-impact>.

Q : Le modèle MINT englobe-t-il tous les volets de la santé du patient (social, émotionnel, etc.)?

R : C'est l'idée! Une grande place est accordée au soutien des patients et des proches aidants. Nous savons qu'après un diagnostic rapide, les soins prévalent. Comment aidons-nous nos patients à rester chez eux aussi longtemps que possible en maintenant une bonne qualité de vie? Nous leur demandons d'être accompagnés à chaque consultation, et chaque partenaire de soins a la chance de parler avec notre équipe, y compris avec un travailleur social, en privé. Du

soutien est fourni à la fois au patient et à la famille. Ils reçoivent des soins continus d'une équipe en qui ils ont confiance et sur qui ils peuvent compter. Trois cliniques ont actuellement des psychologues au sein de leur équipe.

Q : Qui détermine les emplacements des cliniques MINT?

R : Jusqu'ici, les décisions sont prises en fonction de l'intérêt pour le projet et des fonds disponibles. En tant qu'organisme sans but lucratif, nous dépendons du financement pour offrir la formation. Quand des fonds sont disponibles dans une région, nous travaillons avec les organismes communautaires pour déterminer quels établissements ont des besoins criants et bénéficieraient de la création d'une clinique MINT.

Q : Vous avez dit que les équipes MINT ont accès à de la formation. Quels programmes sont offerts?

R : Le programme de formation des cliniques MINT comprend trois jours d'ateliers et deux jours de mentorat sur place qui aident les établissements à mettre sur pied des cliniques interprofessionnelles opérationnelles. D'après notre expérience, il est important que tous les volets du programme soient déployés. Le modèle de soins P.I.E.C.E.S.^{MC} fait aussi partie intégrante de la formation.

Q : L'accès aux cliniques MINT est-il réservé aux membres des équipes de santé familiale?

R : Non, des cliniques ont été créées dans tous les types de milieux de soins primaires en Ontario. Nous comptons plusieurs cliniques régionales ouvertes à toute la communauté. Les cliniques MINT ne se limitent pas à un modèle en particulier.

Q : À propos d'eConsult, intègre-t-on les recommandations à la documentation qu'est légalement tenu de conserver le spécialiste (dossiers)?

R : Les transcriptions des consultations électroniques sont ajoutées aux dossiers du prestataire de soins primaires. Dépendamment du système, l'intégration se fait à la main ou est automatisée.

Q : Si un territoire veut mettre en place un programme financé de consultation électronique en soins de la démence, comment peut-il ouvrir les discussions à ce sujet? En quoi la technologie ou les barrières linguistiques feraient-elles obstacle?

R : Cela dépend du lieu; certains territoires ont déjà entamé ce processus. eConsult est une entreprise anglophone, mais propose aussi des services en français. Et il serait toujours possible de chercher un spécialiste à l'aise dans d'autres langues. Comme il s'agit d'un service entre prestataires, le médecin ou l'infirmière praticienne servirait d'intermédiaire entre le spécialiste et le patient.

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 sur la série de webinaires *Soins et soutien communautaires liés à la démence* que vous pouvez diffuser sur votre site Web et vos réseaux sociaux.