



14 ET 15 MAI 2018

FORUM

SUR LES MEILLEURES PRATIQUES

USAGERS • CHSLD • SOUTIEN À DOMICILE

CISSS des Laurentides

M. Christophe Cadoz, directeur SAPA

M^{me} Annie Thinel, directrice adjointe des programmes soins critiques et spécialisés

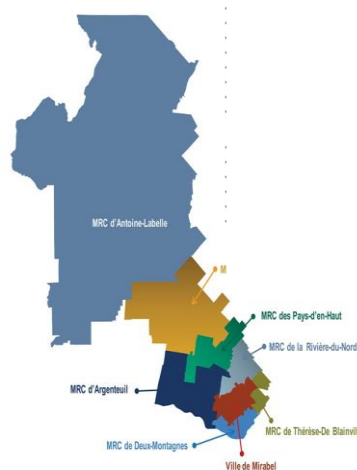




Systeme d'alertes informatiques – repérage de la clientèle SAD

Réalité du CISSS des Laurentides

- ▶ 6 urgences
- ▶ 7 anciennes sous-régions, dont 2 sans CH
- ▶ 2 logiciels de triage (1 SIURGE et 5 MedUrge)
- ▶ Repérage manuel à l'urgence de la clientèle connue du SAD



Besoins identifiés

- ▶ Assurer la fluidité dans le continuum de soins et services
- ▶ Informer le SAD que le client est à l'urgence
- ▶ Faciliter la prise en charge médicale
 - Fournir l'information pertinente
- ▶ Éviter les multiples consultations aux autres professionnels
- ▶ Identifier les cas complexes et les « grands consommateurs »

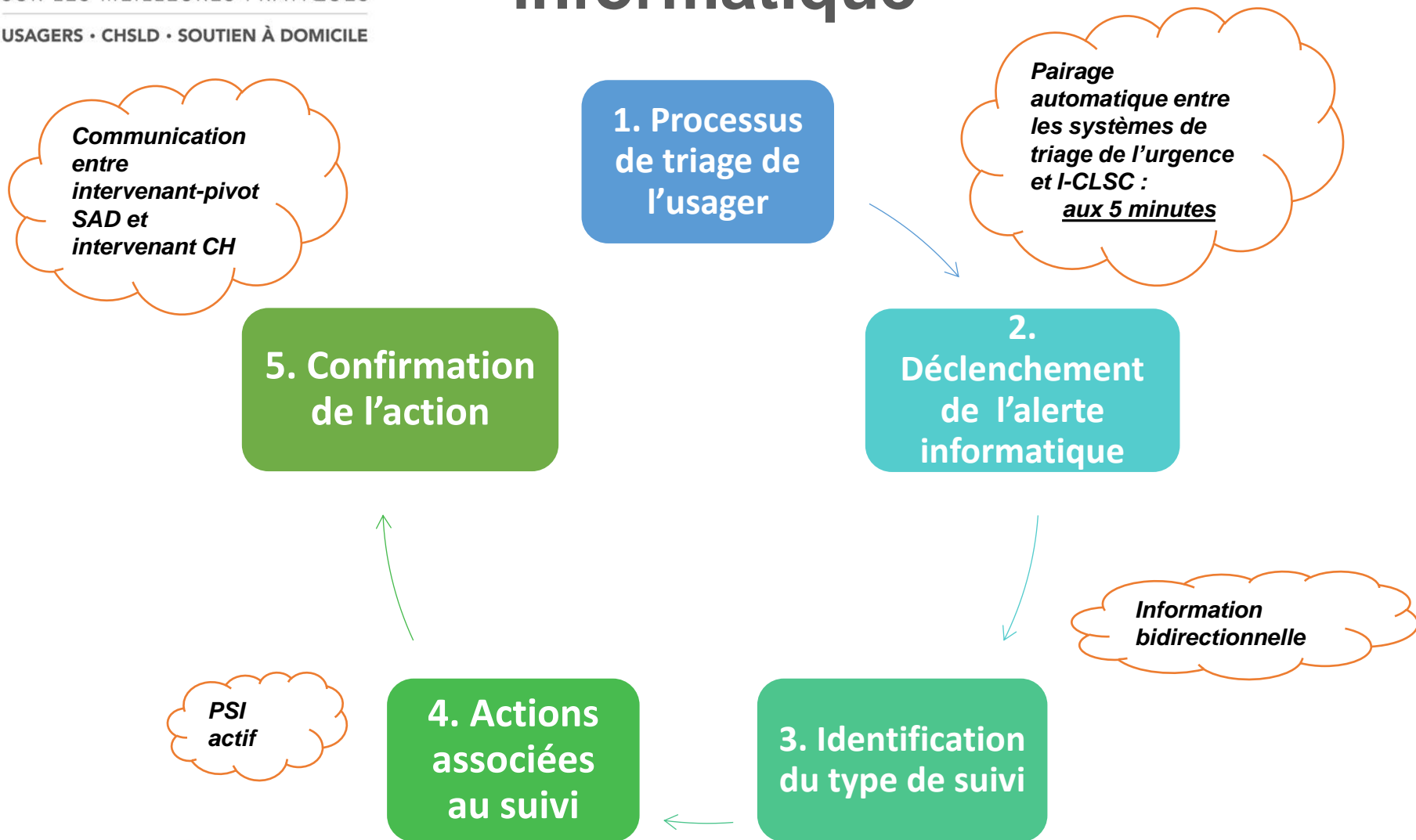
Qu'est-ce que le système d'alertes informatiques?

- ▶ Système d'alertes permettant l'identification de la clientèle connue du SAD à l'urgence
- ▶ Pour toute la région des Laurentides
- ▶ Pour tous les types de clientèle

Critères de déclenchement des alertes

- ▶ 75 ans et +
- ▶ Usagers actifs en 1^{re} ligne au SAD, en santé mentale ou en DI/TSA/DP
 - SAPA : 6 derniers mois
 - Autres programmes : 12 derniers mois
- ▶ Grands consommateurs à l'urgence
 - 5 visites dans une urgence dans les 12 derniers mois

Procédure d'alerte informatique





Établissement : Tous Type d'événement : Tous No dossier :

<u>Date événement</u>	<u>Description</u>	<u>Établissement</u>	<u>Dossier</u>	<u>Patient</u>	<u>Lu</u>	<u>Ouvrir</u>	<u>Contact intervenant établi</u>	<u>Traiter</u>	<u>Suivi</u>
2018-02-16 20:55:02	ACTIF SAD GCU RÉGIONAL	HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	43552	Patient #43552	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2018-02-17 13:25:00	ACTIF SAD	HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	43355	Patient #43355	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-17 16:50:02	ACTIF SAD GCU RÉGIONAL	HOPITAL LAURENTIEN	175821	Patient #175821	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-17 20:10:00	75+ PRISMA À RÉALISER	HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	545011	Patient #545011	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-17 20:10:00	GCU RÉGIONAL	HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	545011	Patient #545011	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-17 23:35:02	GCU RÉGIONAL GCU-SM RÉGIONAL	HOPITAL LAURENTIEN	47692	Patient #47692	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-18 13:05:14	ACTIF FEJ	HOPITAL DE SAINT-EUSTACHE	66912	Patient #66912	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-18 15:50:04	ACTIF SM 1ERE	HOPITAL LAURENTIEN	303352	Patient #303352	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-19 07:20:13	ACTIF SAD GCU RÉGIONAL	HOPITAL DE SAINT-EUSTACHE	6471	Patient #6471	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-19 09:50:04	GCU RÉGIONAL ACTIF SM 1ERE	HOPITAL LAURENTIEN	85278	Patient #85278	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2018-02-19 12:25:02	GCU RÉGIONAL ACTIF SM 1ERE GCU-SM RÉGIONAL	HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	708417	Patient #708417	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2018-02-19 13:58:49	PSI ACTIF	HOPITAL DE MONT-LAURIER	46390	Patient #46390	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

ASSIGNATION(S) ACTIVE(S) DU SAD

Dossier CLSC : No dossier ICLSC
Établissement traitant : CSSS DES SOMMETS
Programme : SAPA, Serv. psychosociaux RI-LGA-R (6561-302)
Pivot : Intervenant PIVOT, T.T.S.
Dernière intervention le : 2018-01-30 10:46:00, profil : 710 Serv lié au vieillissement

Dossier CLSC : No dossier ICLSC
Établissement traitant : CSSS DES SOMMETS
Programme : SAPA, Soins infirmiers à domicile (6173-301)
Pivot : Aucun pivot
Dernière intervention le : 2018-01-30 09:01:00, profil : 710 Serv lié au vieillissement

GRAND CONSOMMATEUR RÉGIONAL (5 dernières visites)

2018-01-09 (DS) Diagnostic : HTA bénigne
Retour à domicile
2017-07-03 (DS) Diagnostic : Malaise et fatigue/faiblesse/chute
Admission CH
2017-06-13 (DS) Diagnostic : Malaise et fatigue/faiblesse/chute
Retour à domicile
2017-04-25 (DS) Diagnostic : Malaise et fatigue/faiblesse/chute
Admission CH
2017-03-22 (DS) Diagnostic : ICT - ischémie cérébrale transitoire
Admission CH

5 visites dans les urgences de la région au cours de la dernière année

IDENTIFICATION

Dossier hôpital : No de dossier

Patient(e) : Nom de l'usager

Âge : 92

Adresse : Adresse de l'usager

Territoire : RLS des Laurentides

Résidence : Nom de la résidence

Date d'arrivée : 2018-02-17 16:35:03

Plaintes au triage : NEUROLOGIQUE

Notes au triage : DEG depuis ce matin, ce matin etait incapable de lever le bras droit, presentement Cincinnati 0/3,



Établissement : Tous

Date événement	Descripti
2018-02-16 20:55:02	ACTIF SAD GCU RÉGIONAL
2018-02-17 13:25:00	ACTIF SAD
2018-02-17 16:50:02	ACTIF SAD GCU RÉGIONAL
2018-02-17 20:10:00	75+ PRISMA À R
2018-02-17 20:10:00	GCU RÉGIONAL
2018-02-17 23:35:02	GCU RÉGIONAL GCU-SM RÉGION
2018-02-18 13:05:14	ACTIF FEJ
2018-02-18 15:50:04	ACTIF SM 1ERE
2018-02-19 07:20:13	ACTIF SAD GCU RÉGIONAL
2018-02-19 09:50:04	GCU RÉGIONAL ACTIF SM 1ERE
2018-02-19 12:25:02	GCU RÉGIONAL ACTIF SM 1ERE GCU-SM RÉGIONAL
2018-02-19 13:58:49	PSI ACTIF

Browser window showing a document titled "Consignes spécifiques pour le PSI".

URL: https://alertessuivi... alertessuivitest.regional.reg...

Menu: Fichier Edition Atteindre Favoris ?

Consignes spécifiques pour le PSI

Lors de la prochaine visite

Évaluation en TS-ergo-physio-évaluation cognitive : faire le bilan de l'aptitude à prendre décisions et faire cheminer l'utilisateur vers une relocalisation en résidence personne autonome/semi-autonome et/ou l'acceptation de soins au domicile, afin d'éviter le phénomène de porte tournante actuellement vécu. N'a aucun réseau social.

Favoriser un séjour maximum de 24 heures, en offrant ventolin et cortisone (éviter si possible de référer au pneumologue, car récupération rapide ne nécessitant pas toujours la prise en charge par le spécialiste et augmentation inutile des délais de séjour).

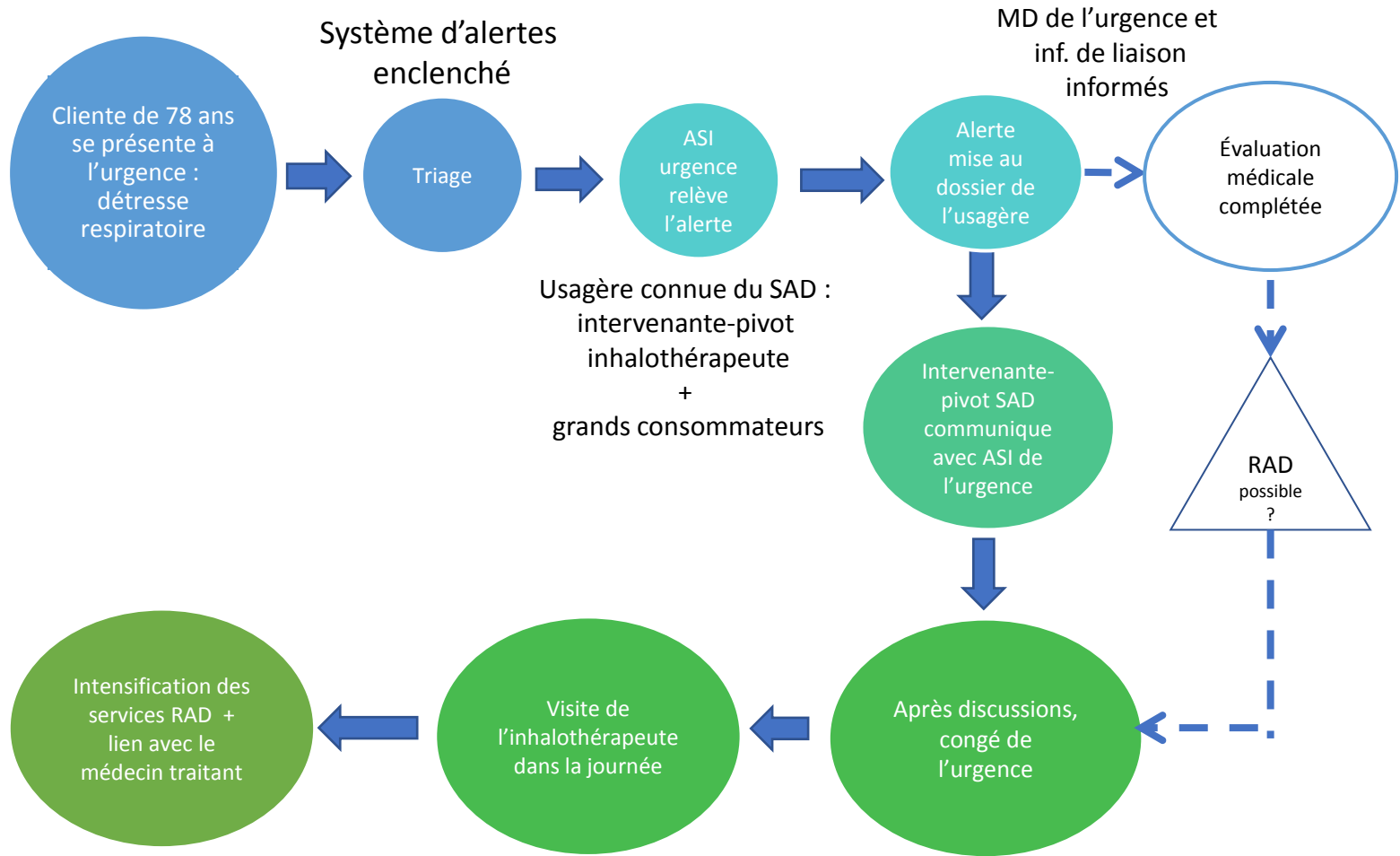
Plan élaboré par _____ et dr _____, pneumologue, ce 4 août 2015, 10h30.

HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	708417	Patient #708417	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
HOPITAL DE MONT-LAURIER	46390	Patient #46390	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

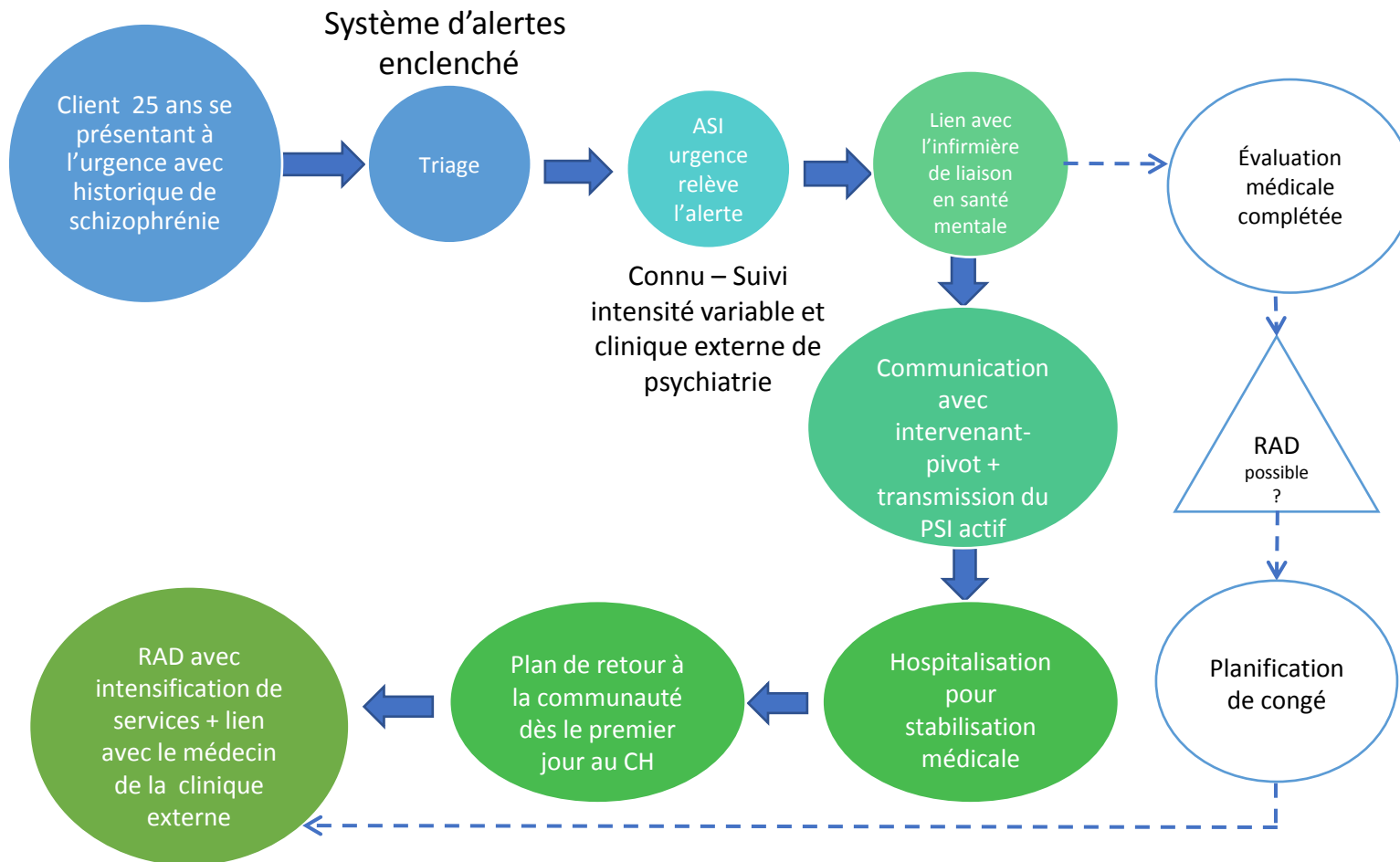
Impacts pour la clientèle

- ▶ Interventions en continuité
- ▶ Favorise la présence de l'intervenant-pivot
- ▶ Sécurise le client
- ▶ Diminue la durée du séjour
- ▶ Évite l'hospitalisation

Capsule clinique SAD



Capsule clinique Santé mentale



Client en attente du SAD pour un congé de l'urgence

- Différence de clients avant/après

Nombre de clients NSA avant la mise en œuvre des alertes informatiques	5,79 clients
Nombre de clients NSA après la mise en œuvre des alertes informatiques	0,64 client
Amélioration nette de	5,15 clients

- Mise en place de l'intervention du SAD la journée même

Grands consommateurs de l'urgence

Données évolutives - Urgence de l'hôpital régional de St-Jérôme	2015-2016	2016-2017	2017-2018	Var 2 ans
Nombre de visites - Global	53 583	56 710	59 121	10%
Nombre de patients sur civière	18 125	18 668	19 667	9%
Durée moyenne de séjour sur civière - Globale	26,9	24,5	21,4	-20%
Nombre de jours civière des premiers 50 grands utilisateurs / Santé physique 75 ans et plus	8662.1	7984.7	6484.5	-25%
Provenance des données : MedUrge				

Prochaines étapes

- ▶ Élaborer un cadre de gestion visant à
 - Soutenir les rôles, responsabilités et tâches des intervenants
 - Baliser l'évolution clinique de l'outil
- ▶ Analyser de façon proactive les besoins cliniques de la population



Merci