



PERSPECTIVES

La phase 3 du plan ministériel TNCM

Caroline Boudreau, conseillère MSSS

Le lancement de laboratoires vivants

Michael Bernier, responsable de programmes FRQS



Phase trois du Plan ministériel sur les TNCM

- Un réseau qui offre des services pertinents, adaptés et de qualité aux personnes vivant avec un TNCM et à leurs proches en favorisant des transitions optimales dans leur parcours et en assurant un soutien aux personnes proches aidantes qui les accompagnent.

Phase trois du Plan ministériel sur les TNCM

Deux principes fondamentaux

RESPONSABILITÉ
POPULATIONNELLE DES CISSS
ET DES CIUSSS

PROMOTION DE LA SANTÉ
ET DE LA RÉSERVE COGNITIVES

Cinq principes directeurs

APPROCHE CENTRÉE SUR
LA PERSONNE ET NON SUR
LA MALADIE

APPROCHE GLOBALE : SANTÉ
ET SOCIAL

PERTINENCE CLINIQUE

PARTENARIAT AVEC L'USAGER
ET SES PROCHES

COLLABORATION
INTERPROFESSIONNELLE ET
INTERORGANISATIONNELLE

Phase trois du Plan ministériel sur les TNCM

- Mettre en place une **approche et une offre de service centrées sur la personne et non sur la maladie**, lesquelles respectent les droits fondamentaux des personnes vivant avec un TNCM et de leurs proches.
- Mettre en place une **approche globale** et une offre de services qui tiennent compte simultanément des besoins physiques, psychologiques et sociaux des personnes vivant avec un TNCM et de leurs proches.
- Intégrer les **meilleures pratiques cliniques** dans l'offre de service.
- Démontrer de l'intérêt et participer aux projets qui font évoluer les connaissances pour une **pertinence clinique** sans cesse renouvelée.

Phase trois du Plan ministériel sur les TNCM

- S'assurer que **l'autonomisation et l'autodétermination** de l'utilisateur et de ses proches sont favorisées tout au long du parcours de service.
- Prendre en compte le **niveau de littératie** des usagers et de leurs proches.
- Prendre en compte les **besoins variés des personnes proches aidantes** et y répondre de manière adéquate.

Phase trois du Plan ministériel sur les TNCM

- Mettre en place les conditions favorables afin que **la collaboration interprofessionnelle** sous-tende l'ensemble des processus cliniques de l'établissement et ses interactions avec les partenaires externes.
- Intégrer les **partenaires communautaires** à la trajectoire de soins et de services.
- **Arrimer les services de proximité**, par exemple, entre les GMF et le SAD.
- **Faciliter les transitions** entre les différents niveaux de services (services de proximité, spécifiques et spécialisés).

Présentation des projets de recherche sous forme de laboratoires vivants

- Une méthodologie d'innovation ouverte « portée par l'utilisateur ». Le terme *usager* peut entre autres référer aux citoyens, aux communautés d'intérêt et aux partenaires privés visés par le « service » développé. Ici, il peut référer aux usagers et leurs proches, mais aussi aux milieux utilisateurs de connaissances, comme les décideurs et décideuses publics, les gestionnaires et les professionnels et professionnelles de la santé.
- Une méthodologie qui repose sur un principe de cocréation et d'expérimentation des usages de services, qui s'exprime dans la durée et dans des environnements réels, qu'ils soient physiques ou numériques.
- Une méthodologie qui tire profit de collaborations parfois non naturelles liant des usagers, des chercheurs, des entreprises ou des institutions publiques dans le but de définir et développer ensemble de nouveaux services, systèmes publics et communautaires ou de nouveaux modèles d'organisation.

Quatre projets financés en 2022

- Développer et implanter un atelier de pratique réflexive orienté par les patients ciblant les personnes âgées avec troubles neurocognitifs majeurs et leurs proches aidants
- Favoriser la collaboration entre les services gériatriques ambulatoires spécialisés pour une meilleure complémentarité et continuité dans la trajectoire des personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur et leurs proches
- Un laboratoire vivant pour accompagner l'enracinement et le développement du Plan Alzheimer pour des transitions de soins réussies
- Santé numérique et parcours de soins et services des personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur et leurs proches aidants : approche participative et multipartite pour une télésanté adaptée et intégrée



Développer et implanter un atelier de pratique réflexive orienté par les patients ciblant les personnes âgées avec troubles neurocognitifs majeurs et leurs proches aidants

Chercheur principal : Patrick Archambault, Université Laval

Établissement principal : CISSS Chaudière Appalaches

L'objectif final est d'aider le réseau de la santé et des services sociaux à déployer des ateliers d'audit et de retour d'information sur les transitions de soins vécues par les personnes vivant avec des TNCM et leurs soignants.



Favoriser la collaboration entre les services gériatriques ambulatoires spécialisés pour une meilleure complémentarité et continuité dans la trajectoire des personnes vivant avec un TNCM et leurs proches

Chercheure principale : Véronique Provencher, Université de Sherbrooke

Établissement principal : CISSS Montérégie Est

L'objectif est de répondre à la question suivante : Comment favoriser une transition efficace et satisfaisante entre les services de proximité (SAD, GMF, organismes communautaires) et les services gériatriques ambulatoires spécialisés, pour les personnes vivant avec un TNCM et leurs proches ?



Un laboratoire vivant pour accompagner l'enracinement et le développement du Plan Alzheimer pour des transition de soins réussies

Chercheure principale : Isabelle Vedel, Université McGill

Établissement principal : CISSS Laval

L'objectif principal est de soutenir le développement des innovations locales du CISSS Laval sur trois types de transition :

- GMF-SAD-services communautaires;
- SAD-RPA-partenaires de la communauté;
- Postcongé hospitalier.



Santé numérique et parcours de soins et de services des personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur et leurs proches aidants : approche participative et multipartite pour une télésanté adaptée et intégrée

Chercheur principal : Olivier Beauchet, Université de Montréal

Établissement principal : CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

L'objectif est d'améliorer l'accès aux soins et services de première ligne pour les personnes vivant avec des TNCM et leurs proches aidants en les impliquant dans les processus de transition et en favorisant l'utilisation du numérique dans les parcours de soins et services conventionnels.

Stratégie d'accompagnement : un cadre de partage entre les équipes

- Mise en place d'une **structure d'échange** de pratiques.
- **Soutien aux équipes**, notamment offert par les chargés de projet TNCM des RUISSS et l'Unité de soutien SSA, afin de maximiser les retombées des travaux de recherche et favoriser l'appropriation des résultats par les milieux utilisateurs et les autres acteurs concernés (p. ex. organismes communautaires).
- **Valorisation des travaux** de recherche à l'échelle provinciale, voire nationale et internationale.



Stratégie d'accompagnement : un(e) agent(e) de liaison responsable de la structure d'échange et de soutien

- **Rôle impartial de soutien** aux quatre équipes de recherche
- Coresponsable des **communications**
- Coresponsable des **suivis**
- **Formation**
- Soutien à la **mise à l'échelle** des projets