



Ministère de la Santé et des Services sociaux

DGSS et DGSSMU

Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs : une approche inspirée des meilleures pratiques cliniques et organisationnelles

Midi-conférence de la DGPEQ

24 février 2016

Québec 

Mise en contexte

- Selon les projections, près de 200 000 personnes en seront atteintes de telles maladies en 2030. De plus, le nombre de nouveaux cas augmente très rapidement : ils passeront de 28 000 en 2015 pour atteindre 43 000 en 2030.
- En général, les symptômes apparaissent après 65 ans et la prévalence de la maladie augmente fortement avec l'âge. Cependant, contrairement aux idées reçues, la maladie d'Alzheimer n'est pas une conséquence normale du vieillissement.
- Mandat confié à un groupe d'expert par le Ministre de la Santé et des Services sociaux:
 - « *Relever le défi de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées : Une vision centrée sur la personne, l'humanisme et l'excellence (2009)* »
 - Sept actions prioritaires et vingt-quatre recommandations couvrant l'ensemble du continuum de services

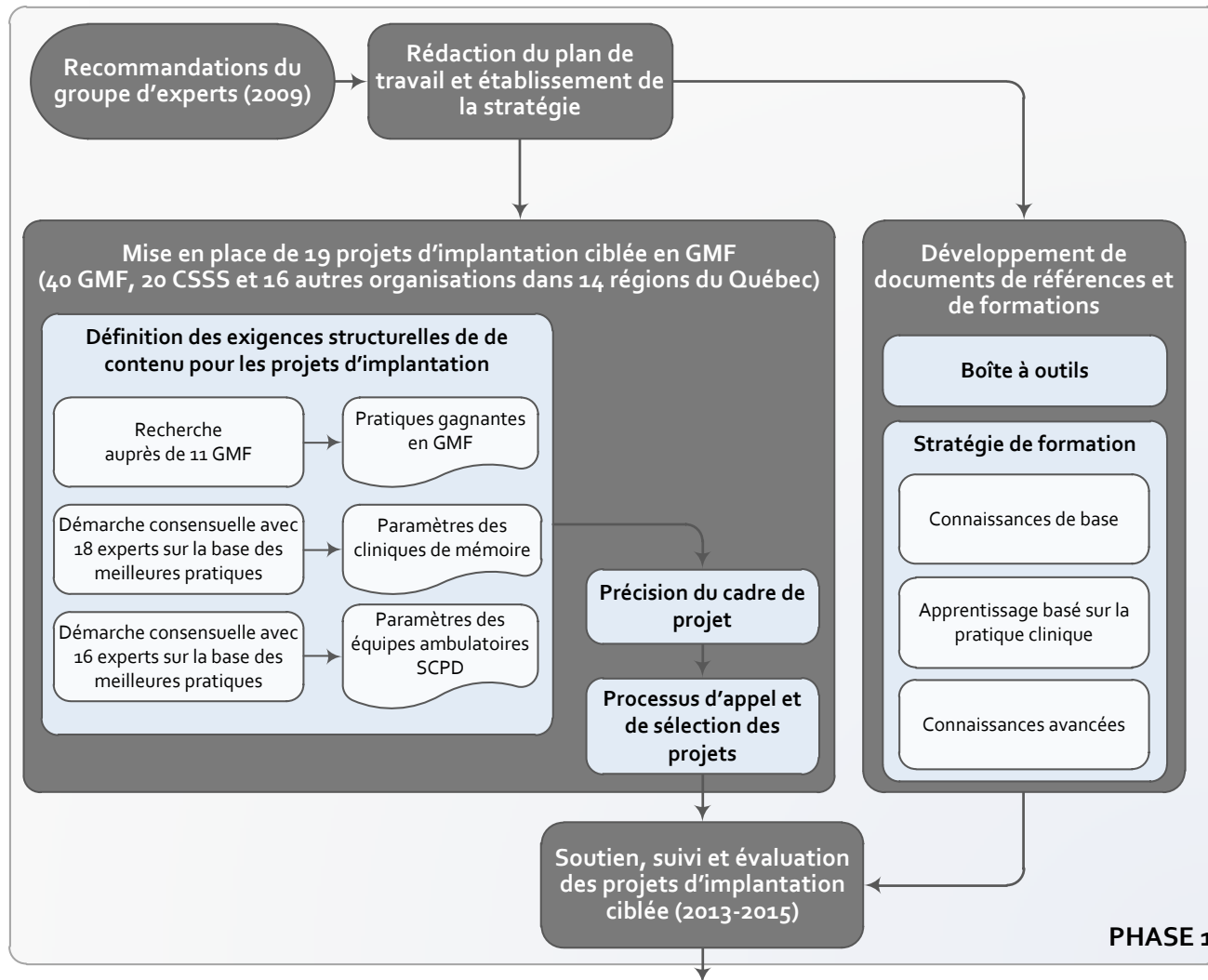
Cibles prioritaires identifiées

- Rehausser l'accès aux services de santé et de services sociaux de première ligne par le biais notamment de mesures de soutien par les services de deuxième et troisième ligne (cliniques de mémoire, équipes SCPD)
- Développement de guides de pratiques cliniques et organisationnelles
- Développement de programmes de formation sur mesure
- Développement d'outils de communication pour transmettre aux parties l'information pertinente
- Permettre un séjour facilité et un transition optimale lors d'une hospitalisation en soins aigus
- Mise en place progressive d'une gamme de services destinés aux proches aidants en collaboration avec la fondation l'Appui aux aidants

En lien avec le rehaussement de l'accès aux services de première ligne

- Stratégie axée sur le renforcement des services de première ligne en GMF tout en favorisant un soutien approprié de la part des services de deuxième et de troisième ligne (cliniques de mémoire, SCPD).
- Autres cibles traitées à partir de celle-ci.
- Budget de 5M\$ /an attribué à partir d'avril 2013 provenant du Fonds d'investissement en santé et en services sociaux (FINESSS).

PHASE 1 : Étapes de la stratégie



Rappel des intention derrière les projets

- Permettre la modulation des services en fonction des besoins et configurations des régions.
- Dégager les enseignements applicables à plus large échelle à l'issue d'une période d'expérimentation de deux ans.
- Un effet structurant/d'entraînement était aussi attendu de la réalisation de ces projets.

Rédaction du plan de travail et établissement de la stratégie

- Action conjointe DGSS et DGSSMU, soutenue par une Équipe ministérielle d'implantation et de suivi (un coordonnateur; une personne responsable des opérations ; une personne responsable des contenus)
- Rôle de leadership et d'accompagnement du MSSS, en s'appuyant sur les consensus d'experts et les meilleures pratiques
- Objectifs secondaires : Assurer le développement et rendre accessible des guides de pratique et outils standardisés fondés sur les évidences ; développer et mettre en place des programmes de formation et d'enseignement

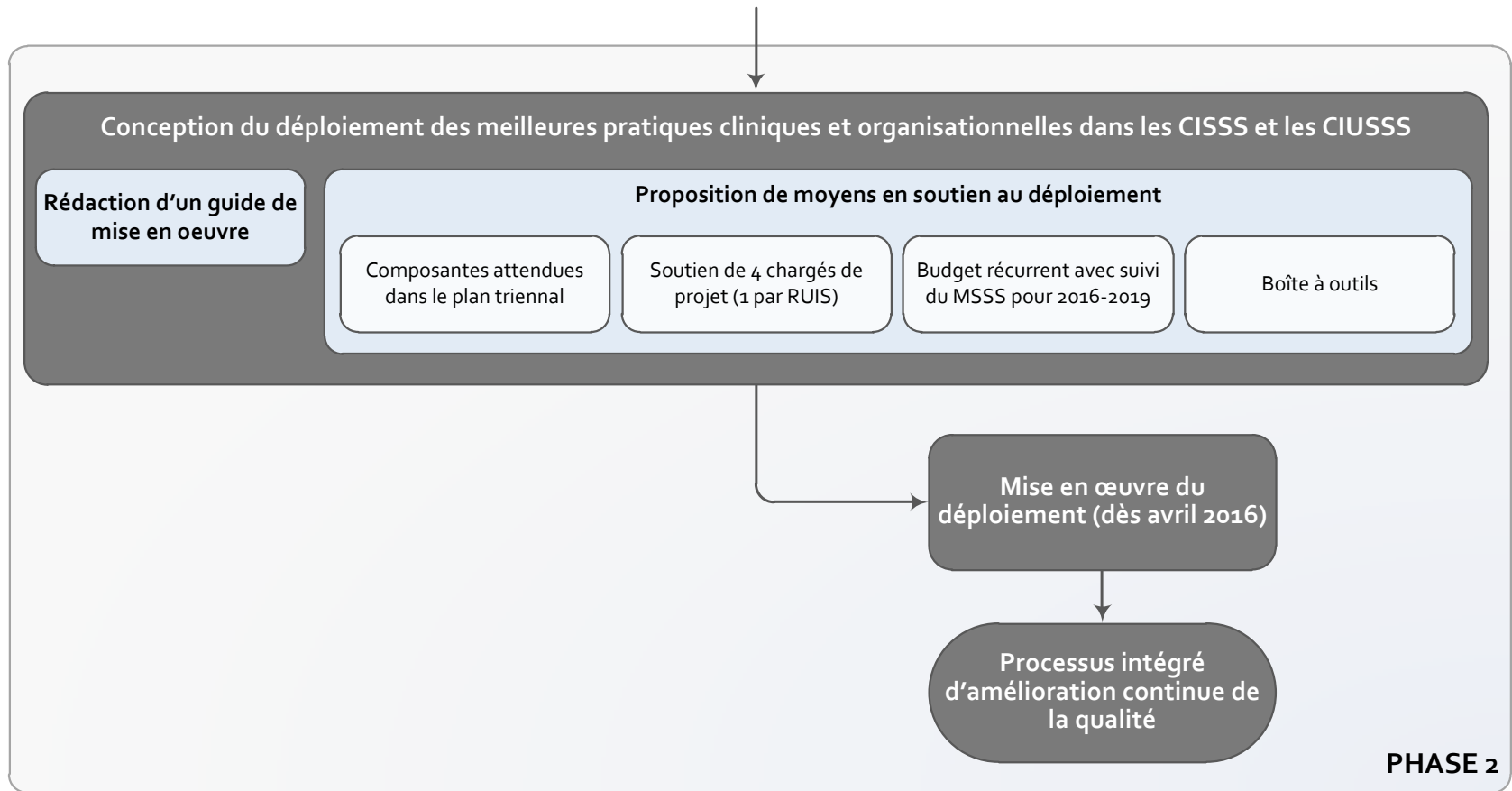
Développement de documents de références et de formations

- Démarches consensuelles impliquant des représentants des 4 RUIS
- Productions animées par le MSSS
- Productions également réalisées par l'INESSS et l'Appui pour les proches aidants
- Mise en ligne d'un site WEB pour les professionnels regroupant les documents produits et des hyperliens vers des sites reconnus
- Public cible : cliniciens de 1re ligne
- Stratégie de communication développée avec la Direction des Communications

Soutien, suivi et évaluation des projets d'implantation ciblée (2013-2015)

- Nomination de 4 chargés de projets (1 par RUIS) pour soutenir l'implantation – rencontre avec le MSSS aux deux semaines
- Mobilisation des projets par l'organisation de plusieurs journées d'échange réunissant les promoteurs des 19 projets, des cliniciens experts, le MSSS et les chercheurs
- Évaluation des processus et effets par une équipe composée de chercheurs des 4 RUIS, subventionnée par le FRQ-S, avec dépôt de rapports réguliers favorables à l'ajustement des directives de développement des projets

PHASE 2 : Étapes de la stratégie



Conception du déploiement

- Objectif de la seconde phase: déploiement des meilleures pratiques cliniques et organisationnelles sur l'ensemble du territoire québécois
- Déploiement amorcé au sein des GMF
- Maître d'œuvre du déploiement : CISSS et CIUSSS
- Stratégie particulière utilisée pour les territoires moins peuplés
- Guide de mise en œuvre élaboré + gabarit
 - Production demandée d'un plan d'action triennal (2016-2019), en concertation avec les promoteurs des 19 projets
- Présentation aux différentes tables de coordination (dès février 2016)
- Modalités à confirmer prochainement

Moyens pour soutenir le déploiement

- Guide de mise en œuvre, avec composantes attendues
 - Adoption du *Processus clinique interdisciplinaire en première ligne*
 - Guides de l'INESSS
 - Mise en œuvre de 12 conditions gagnantes
- Budget récurrent avec suivi « serré » pour les trois premières années
- 4 chargés de projet / 24 mois
- Équipe de suivi ministériel
- Boîte à outils

Mise en œuvre du déploiement

- Dépôt des 21 plans d'action triennaux (juin 2016), analyse et ajustements si requis (septembre 2016)
- Réalisation des plans d'actions
- Production des bilans annuels et des redditions de comptes par les CISSS-CIUSSS (mars 2017, mars 2018, mars 2019)
- Bilan des pratiques organisationnelles privilégiées dans ce dossier pour faciliter la transférabilité de ce modèle à d'autres dossiers ministériels

Processus intégré d'amélioration continue de la qualité

- Le déploiement se complète par des mesures d'amélioration continue de la qualité, incluant une reddition de comptes annuelle pendant les trois années de la seconde phase.
- Suivi de la performance à développer
- Soutien des centres d'excellence/Institut sur le vieillissement

Questions? Commentaires?

Site internet

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/alzheimer/>