

Projets collaboratifs virtuels pour l'amélioration de la qualité des soins à domicile

Wayne Miller, Maaike Asselbergs, Jeanne Bank, Mike Cass, Virginia Flintoft et Nadine Henningsen

Annexe 1 : Sommaire des objectifs et résultats du premier volet collaboratif

| Organisation | Objectifs | Intervention | Résultats |
|---|---|--|---|
| Croix rouge canadienne (Cornwall) | Réduire l'incidence des chutes à 0 et réduire de 10 % le nombre de PEC interRAI déclenchés à la suite d'une chute dans un groupe cible de 5 clients à fort risque de chute, d'ici mars 2016 | <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la formation/éducation du personnel • Identifier 6 clients à fort risque de chute pour constituer le groupe cible • Mettre au point un outil/sondage pour l'engagement des patients • Engager directement les clients à émettre leurs commentaires | <ul style="list-style-type: none"> • 100 % des responsables d'ESC interRAI ont suivi une formation de rappel • 100 % des ESC interRAI ont été terminées • Objectif du pourcentage de clients « à risque » dépassé en raison d'une évaluation interRAI en cours dans le cadre de PEC (outils) • Réduction de 3 à 0 des chutes dans la population cible, entre novembre et mars |
| Saint Elizabeth Healthcare | Réduire l'incidence des chutes de 25 %, par rapport à la base de référence, d'ici mars 2016 | <ul style="list-style-type: none"> • Accroître les connaissances quant à la prévention des chutes dans les équipes de préposés aux soins personnels | <ul style="list-style-type: none"> • Réduction de 11 à 0 du nombre de chutes au cours des cinq mois visés • Réduction de 3 à 5 du nombre de PEC déclenchés chez les clients à fort risque de chute |
| VHA Home HealthCare | Réduire de 25 % l'incidence des chutes chez tous les adultes nouvellement admis aux services de soins personnels dans le CCAC central d'ici mars 2016 | <ul style="list-style-type: none"> • Accroître le nombre d'évaluations des chutes complétées • Obtenir de la part des clients des commentaires sur les outils | <ul style="list-style-type: none"> • Réduction de 25 % des chutes chez tous les adultes nouvellement admis; Identification des secteurs systémiques propices à amélioration • Diffusion de la stratégie pilote, des 2 superviseurs du projet pilote à 23 superviseurs d'équipes de soins |
| Office régional de la santé de Winnipeg | Réduire de 5 % le taux de chutes dans un secteur volontaire des soins à domicile (de 1 000 chutes par trimestre à 950 chutes par trimestre) | <ul style="list-style-type: none"> • Présentation à grande échelle auprès des infirmières pour accroître l'éducation • Création d'un conseil consultatif pour recueillir les commentaires des clients sur les ressources en matière de prévention et de sensibilisation • Accent mis sur les ressources de formation pour le personnel (p. ex. médicaments et risques de chutes) • Utilisation des trousse d'audit pour la prévention des chutes | <ul style="list-style-type: none"> • Réduction de plus de 10 % du taux de chutes dans un secteur volontaire des soins à domicile, en quatre mois |
| Eastern Health Authority | Recherche de données et processus d'audit pour déterminer une base de référence | | <ul style="list-style-type: none"> • D'importants progrès ont été accomplis pour connaître la base de référence et les causes premières |

CCAC = Community Care Access Centre; ESC = évaluation de la santé communautaire; PEC = protocoles d'évaluation des clients.