

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 2 : Sommaire des projets pilotes du deuxième volet collaboratif

| Organisation | Projet pilote | Objectifs | Intervention | Résultats |
|---|--|---|--|---|
| Beacon Community Services | Soins collaboratifs axés sur les clients pour les personnes atteintes de démence | Améliorer de 75 % la continuité des soins pour les personnes atteintes de démence | <ul style="list-style-type: none"> Amélioration de la formation du personnel Réviser le formulaire d'admission et des antécédents | <ul style="list-style-type: none"> L'objectif de 75 % n'a pas été atteint; améliorations durables de la continuité des soins Accroissement de la satisfaction des clients, familles et du personnel |
| VHA Home HealthCare | Surveillance des infections et gestion des perfusions centrales et périphériques dans les soins à domicile | Réduire le temps de décalage entre le repérage d'une infection du site de perfusion centrale et périphérique et l'intervention requise | <ul style="list-style-type: none"> Mise au point d'une feuille de soins à jour pour les perfusions afin d'assurer le suivi des symptômes d'infection, de l'intervention requise et d'autres données Mise au point d'une formation supplémentaire Centralisation de la documentation | <ul style="list-style-type: none"> Meilleur suivi général des perfusions, symptômes, infections et interventions Adoption d'une démarche normalisée pour la surveillance des infections |
| Centre d'accès aux soins à domicile et en milieu communautaires du Réseau local d'intégration des services de santé du Centre-Ouest | Réduction de l'impact négatif des chutes répétées dans la communauté | <ul style="list-style-type: none"> Saisir 100 % des chutes dans un formulaire électronique, à remplir par le coordonnateur des soins Réduire le pourcentage de patients qui déclarent un impact négatif suite à des chutes répétées | Mise au point d'un formulaire électronique pour : <ul style="list-style-type: none"> documenter toutes les chutes offrir des conseils pour prévenir d'éventuelles chutes gérer la variation en normalisant l'évaluation des chutes | <ul style="list-style-type: none"> Création d'un formulaire électronique en 4 sections pour documenter les chutes Compréhension de la pertinence et de l'utilisation du modèle et guide de durabilité du NHS |
| Vancouver Island Health Authority | Amélioration de la documentation pour les interventions en cas de chutes signalées chez les clients de soins à long terme dans le cadre des services communautaires | Porter à 100 % le nombre d'interventions documentées pour les chutes signalées chez les clients des services de santé communautaires bénéficiant d'un soutien de longue durée à domicile | <ul style="list-style-type: none"> Réviser les directives d'ESC pour les chutes, de même que les outils de soutien, ressources et trousse d'audit en ligne Développer de nouvelles ressources pour la formation | <ul style="list-style-type: none"> Le pourcentage d'interventions documentées pour les chutes est passé de 21 à 46 % |
| CBI Health Group | Assurer des soins efficaces, sécuritaires et de qualité pour les personnes atteintes de démence : équilibre entre les soins axés sur la personne, le personnel et la sécurité des patients | Documenter les comportements réactifs chez 75 % des patients atteints de démence | <ul style="list-style-type: none"> Sondage pour connaître le degré de confort et la formation des préposés aux services de soutien à la personne qui œuvrent auprès des patients atteints de démence Développement de ressources pour la formation Création d'un outil de communication et d'identification individualisée à l'intention des préposés | <ul style="list-style-type: none"> Création d'un carton aide-mémoire pour favoriser les soins prodigués avec compassion Autonomisation et engagement des préposés aux services de soutien à la personne et des membres des équipes de soins Nouveaux points de vue sur les soins de première ligne et sur la façon de réaliser les améliorations |
| Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse | Améliorer l'évaluation et la gestion de cas pour les clients aux prises avec un trouble cognitif | Réduire de 36 à 30 % le niveau de détresse des soignants de clients aux prises avec un trouble cognitif | <ul style="list-style-type: none"> Séances nationales de formation en matière de normalisation de la gestion des cas axée sur la personne, à l'intention du personnel Les meilleures pratiques en matière de PEC ont été étudiées et appliquées par les coordonnateurs de soins désignés | <ul style="list-style-type: none"> Début d'une mise à jour des logiciels du gouvernement Le travail de gestion des cas a été placé parmi les nouvelles priorités |
| Care at Home Services | Planification préalable de soins (PPS) | Accroître de 60 % le taux de PPS pour les patients pour lesquels la réponse à l'outil de dépistage « question-surprise » est « non » | <ul style="list-style-type: none"> Mise au point de l'outil de dépistage « question-surprise » Mise au point de matériel de formation et création d'occasions de mentorat pour faciliter les discussions sur la PPS | <ul style="list-style-type: none"> Accroissement, chez le personnel, de la compréhension et du niveau de confort envers les discussions sur la PPS 82 % des patients ont eu une conversation sur la PPS avec leur fournisseur de soins de santé, comparativement à 50 % avant la formation Satisfaction accrue des clients |