



Projet : Équipe de consultation infirmière de proximité

Récipiendaire de la subvention de la Fondation de l'OIIQ

SOLUTION TOURNÉE VERS L'ACCESSIBILITÉ
AUX SOINS

Présenté

Congrès de l'Ordre des infirmières et infirmiers du
Québec

4 novembre 2014





Plan de la présentation

- Contexte
- Orientation stratégique
- Choix de l'organisation
- Projet : Équipe de consultation infirmière de proximité
- Exigences de mise en œuvre
- Évaluation
- Retombées
- Réflexion

Contexte

L'accessibilité un défi pour la région du Nord de Lanaudière

- Pénurie de médecins
- Population vieillissante
- Territoire de 12 000 Km²





Contexte

Historique novateur

- Virage ambulatoire
- Infirmière praticiennes spécialisées en première ligne
- Suivi de grossesse à distance pour une communauté autochtone / visioconférence
- Collaboration médico-administrative positive



Orientation stratégique

Le CSSSNL entend :

Développer l'accès aux services de première ligne

The header features a horizontal bar with four colored segments: light green, orange, blue, and brown. To the left of the title, there are several overlapping circles in green, orange, and blue.

L'amélioration de l'accessibilité

Les principes qui nous guident :

- L'utilisation la plus judicieuse de l'éventail des compétences professionnelles
- L'optimisation des processus de travail
- Le développement de « l'intra » et l'interdisciplinarité



○ Notre nouveau défi

L'amélioration de l'accessibilité pour:

- Le suivi des personnes atteintes d'une maladie chronique
- Le traitement des problèmes de santé courants chez la clientèle atteinte d'une maladie chronique



Notre intention

Permettre à l'utilisateur présentant une maladie chronique d'avoir accès à un suivi infirmier pour 90 % des suivis prévus sur une base annuelle

Permettre à l'utilisateur de rencontrer une infirmière pour résoudre de 60 % à 80 % des problèmes de santé courants

The header features a horizontal bar with four colored segments: light green, gold, blue, and brown. On the left, there are three overlapping circles: a large light green one, a smaller gold one, and a tiny white one.

○ Notre projet

Équipe de consultation
infirmière de proximité



○ Équipe de consultation infirmière de proximité

Le projet propose de définir, implanter et évaluer un modèle de soins de santé primaire reposant sur :

- Une pratique infirmière élargie en services courants de santé
Occuper pleinement le champ de pratique de l'infirmière (évaluation, surveillance, suivi ...)
- Une collaboration en interdisciplinarité
Reconnaissance et partage des expertises
- Un partenariat avec les différents acteurs du réseau
Pharmacie, organisme communautaire ...



○ De quelle façon?

Une révision de l'offre de service

Activités de promotion et de prévention de la santé dans les continuums de services

Suivi conjoint des personnes atteintes d'une maladie chronique

Accès à un sans rendez-vous infirmiers pour les personnes atteintes d'une maladie chronique

Une révision des rôles et responsabilités des intervenants de l'équipe des services courant de santé

Reconnaissance et partage des expertises

Ordonnances collectives nationales pour le suivi de la clientèle atteinte de maladies chroniques

Ordonnances collectives locales pour un service de sans rendez-vous infirmier auprès de la clientèle suivi en maladies chroniques

Une réorganisation du travail de l'équipe



Conditions de succès ...

Volonté organisationnelle

- Leadership de la DSI
- Collaboration clinico-administrative
- Novateur/visionnaire



Conditions de succès ...

Habiletés des infirmières

Savoir

- Capacité de pouvoir utiliser les ordonnances collectives nationales
- Maîtrise de l'examen physique et mental
- Connaissances en pharmacologie

Savoir-faire

- Capacité d'analyse des données
- Suivi global de l'utilisateur

Savoir-être

- Leadership clinique
- Pratiques collaboratives



Habiletés des infirmières

Constats

- Écart entre la pratique souhaitée et la pratique actuelle
- Écart entre les connaissances et habiletés actuelles et celles requises pour être en mesure d'exercer le rôle attendu

Plan de formation

Acquisition des connaissances



HTA
Diabète
Examen physique
janv.2014 à avril 2014

Intégration



Histoire de cas

avril 2014 à mai 2014

Soutien



Pratique guidée en contexte de travail

sept. 2014 à



Conditions de succès ...

Partenariat

Constats :

Travail « intra » et interdisciplinaire

- Travail en silo
- Méconnaissance du champ d'exercice des professionnels

Réseau local de service (RLS)

- Méconnaissance des services

Une image vaut mille mots...

MÉDECIN

20 %
Activités
réservées

80 %
activités pouvant
êtres partagées
avec un autre
professionnel

**Infirmière
Praticienne
Spécialisée
Première
ligne**

60 %
Activités
réservées

40 %
activités pouvant
êtres partagées
avec un autre
professionnel

INFIRMIÈRE

35 % Activités
réservées

65 %
activités pouvant
êtres partagées
avec un autre
professionnel

**INFIRMIÈRE
AUXILIAIRE**

Partenariat...

Exigences :

- Mieux se connaître
- Se reconnaître
- Partager
- Réorganiser le travail



Une image vaut milles mots... après le projet

MÉDECIN

80 %
pour une
clientèle qui
requiert
l'expertise d'un
médecin

**Infirmière
Praticienne
Spécialisée
Première
Ligne**

80 %
pour une
clientèle
qui requiert
l'expertise d'une
IP SPL

INFIRMIÈRE

80 %
pour une
clientèle qui
requiert
l'expertise d'une
infirmière

**INFIRMIÈRE
AUXILIAIRE**

80%
pour une clientèle
qui requiert
l'expertise d'une
infirmière auxiliaire

Produire de l'accessibilité

MÉDECIN

Maladies
chroniques
instables
cas
complexes

**Infirmière
Praticienne
Spécialisée
Première
Ligne**

Maladies
chroniques
stables
mais
complexes

INFIRMIÈRE

Maladies
chroniques
stables et
non
complexes

**INFIRMIÈRE
AUXILIAIRE**

Soins de
santé
courants



Condition favorable au projet

Soutien financier de la fondation de l'OIIQ

- Expert
 - Gestion du projet
 - Formation
 - Évaluation du projet

Évaluation de l'implantation du projet

ANALYSE LOGIQUE

Quelles sont les
caractéristiques/effets
d'un modèle de soins
performant?

DEVELOPMENTAL EVALUATION

Comment soutenir l'équipe
clinique dans la mise en
place de cette
performance?

ANALYSE DES EFFETS





Analyse logique

- Quelles sont, dans la littérature, les caractéristiques identifiées des modèles performants des services en première ligne
- Capitalisation des savoirs des chercheurs issus d'autres projets de recherche
 - Résultats d'un projet de recherche sur le déploiement des IPSPL au Québec
 - Revue de la littérature



Developmental evaluation

- Soutien des équipes sur le terrain de manière participative pour favoriser le développement de modèles de pratique performants et ainsi apprendre de l'expérience.
- Expertise de l'équipe de chercheurs est mise à profit pour soutenir le milieu
- Permet d'ajuster l'intervention en cours de route



Analyse des effets

- Le projet du CSSS Nord de Lanaudière s'inscrit dans le projet de recherche pan-québécois développé par l'équipe de l'UdM et financé par les IRSC afin d'analyser les effets sur la santé des populations et les coûts.

Méthodologie

ANALYSE D'IMPLANTATION

Volet qualitatif

- 1) Entrevues avec des acteurs-clé
- 2) Focus-group
- 3) Observations-terrain

Analyse «pré» et «post» implantation suivant 6 dimensions

Évaluation et planification des soins,
Enseignement aux patients/famille
Communication et la coordination des soins
Intégration des services et la supervision des équipes de travail
Qualité/sécurité des soins
Utilisation des données probantes

ANALYSE DES EFFETS

Volet quantitatif

- 1) Enquête T0-T1 auprès des patients
- Base de données
- 2) Cohortes cas/témoin

Dimensions de la performance

Expérience de soins des patients
Accessibilité
Efficience
Qualité
Continuité
État de santé



Plan de diffusion des résultats

- Au niveau local au sein du CSSSNL: membres du conseil d'administration, équipe de direction et équipes cliniques de première ligne.
- Sur le site Internet du CSSSNL (csssnl.qc.ca)
- Au niveau régional: colloque annuel de l'ordre régional Laurentides/Lanaudière de l'OIIQ.
- Au niveau national et international: participation à des congrès et la rédaction d'articles scientifiques



Retombées du projet

À ce jour

Prise en charge interdisciplinaire de **35** usagers d'une cohorte de 61 depuis le 23 septembre 2014

Exportation du modèle d'organisation

Court terme

Amélioration de l'accessibilité aux soins et services pour la population de Lanaudière

Reconnaissance du rôle déterminant de l'infirmière en première ligne et du potentiel de chaque professionnel

Partenariat formel interétablissement

Long terme

Amélioration de l'état de santé de la population

Meilleure utilisation du système de santé



Réflexion

L'amélioration de l'accessibilité est possible :

- par une meilleure utilisation de l'expertise infirmière
- par un travail intra et interdisciplinaire

L'expertise infirmière par :

- **Formation** de base adaptée pour répondre aux besoins de la population
- Milieu de travail favorable à **l'expression des compétences**



Seul on va plus vite,
Mais ensemble on va plus loin...

Merci aux collaborateurs