



UN PLAN NATIONAL | **BETTER HOME CARE**
Pour de meilleurs soins à domicile | *A National Action Plan*

MATRICE SUR LES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE SOINS À DOMICILE
Les principes d'Un plan national : Pour de meilleurs soins à domicile sont « Le meilleur endroit pour prendre en charge des conditions à long terme, pour se rétablir d'une maladie ou d'une blessure et pour terminer ses jours est à domicile et non à l'hôpital ou en établissement ». Les priorités font état du cheminement du client/patient dans le continuum des soins. Des pratiques prometteuses dans tout le pays mettent en évidence les enjeux et les résultats.

PRIORITÉ 1 : LE MEILLEUR ENDROIT POUR PRENDRE EN CHARGE DES CONDITIONS À LONG TERME EST À DOMICILE

LES BESOINS DU BÉNÉFICIAIRE DE SOINS

Je veux demeurer en santé et indépendant dans mon propre foyer.

LES MESURES QUE DOIT PRENDRE LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Offrir des soins et un plus grand soutien aux gens aux prises avec des conditions à long terme à domicile et dans leur collectivité
- Aborder le besoin croissant de services et soins à domicile des gens atteints de démence
- Faire la liaison entre les récipiendaires de soins et les segments appropriés des systèmes de soins de santé rapidement et de façon pratique
- Accélérer l'adoption de soins à domicile reposant sur la technologie (surveillance à distance, télésoins à domicile)

PRIORITÉS PARTICULIÈRES AUX SOINS À DOMICILE

- Modèles de soins intégrés liant les soins à domicile, les soins primaires, les services médicaux d'urgence à d'autres services sanitaires et sociaux
- Renforcement du rôle des soins à domicile afin d'offrir la coordination des soins aux gens atteints de démence et d'appuyer les aidants/soignants

ASPECTS ESSENTIELS À ENVISAGER

- Lier les soins à domicile à des équipes de soins primaires¹ grâce à des partenariats structurés et officiels et renforcer le rôle des soins à domicile dans la prise en charge des maladies chroniques afin de desservir un bassin plus important de patients
- Embaucher officiellement des professionnels du domaine paramédical et des services médicaux d'urgence – promotion du bilan comparatif des médicaments
- Formation et soutien aux familles et aidants qui assument un rôle d'aidant non rémunéré pour une personne atteinte de démence
- Améliorer l'éducation des fournisseurs de soins de santé à domicile (réglementés ou non) en matière de démence

RÉSULTATS

Sens accru d'indépendance et de dignité. Des soins de qualité et du soutien améliorés pour les personnes présentant des conditions à long terme. Soins personnels améliorés et meilleure qualité de vie

Intégration renforcée des services dans le continuum de soins

- Communication et prise de décisions plus efficaces
- Soins axés sur les clients plus efficaces
- Utilisation optimale des ressources humaines en santé

Rentabilité accrue des soins (dépendance réduite aux soins non urgents en milieu hospitalier)



UN PLAN NATIONAL | **BETTER HOME CARE**
Pour de meilleurs soins à domicile | *A National Action Plan*

MATRICE SUR LES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE SOINS À DOMICILE

Les principes d'Un plan national : Pour de meilleurs soins à domicile sont « Le meilleur endroit pour prendre en charge des conditions à long terme, pour se rétablir d'une maladie ou d'une blessure et pour terminer ses jours est à domicile et non à l'hôpital ou en établissement ». Les priorités font état du cheminement du client/patient dans le continuum des soins. Des pratiques prometteuses dans tout le pays mettent en évidence les enjeux et les résultats.

PRIORITÉ 2 : LE MEILLEUR ENDROIT POUR SE RÉTABLIR D'UNE MALADIE OU D'UNE BLESSURE EST À DOMICILE

LES BESOINS DU BÉNÉFICIAIRE DE SOINS

Je veux retourner à la maison en toute sécurité après un séjour à l'hôpital.

LES MESURES QUE DOIT PRENDRE LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Établir une culture de pratique qui renforce l'idée que le domicile est le meilleur endroit pour se rétablir d'une maladie ou d'une blessure
- Soutenir les soins aux patients intégrés et le flux qui assure le recours approprié à l'urgence et permet une transition prompte et sûre de l'hôpital vers le domicile
- Assurer le transfert approprié de l'information entre tous les secteurs du système de soins de santé en vue d'assurer une expérience de soins ininterrompue pour le bénéficiaire de soins

PRIORITÉS PARTICULIÈRES AUX SOINS À DOMICILE

- Transitions ininterrompues entre les soins à domicile ET les soins primaires, les soins actifs, les soins complexes continus et les établissements de réadaptation
- Services de soins à domicile de rétablissement (de courte durée) maximisant la capacité d'une personne à vivre de façon indépendante

ASPECTS ESSENTIELS À ENVISAGER

- Changement de philosophie – Les fournisseurs de soins de santé envisagent toujours le retour sécuritaire du patient à domicile avant de désigner un établissement de soins de longue durée
- Mettre en lien les patients et les familles avec les ressources de soins sanitaires et sociales qui assureront un retour sûr à domicile et favoriseront l'indépendance
- Formation supplémentaire pour les fournisseurs de soins de santé à domicile sur les pratiques de soins de rétablissement de courte durée

RÉSULTATS

- Réduction du risque d'infections nosocomiales pour le patient et déconditionnement d'une personne hospitalisée
- Capacité hospitalière accrue en raison d'une diminution des taux d'autre niveau de soins (ANS) / orientations réduites de l'hôpital vers des établissements de soins de longue durée / réduction des réadmissions évitables à l'hôpital
- Capacités fonctionnelles des patients améliorées – demande réduite de services et de soins à domicile permanents
- Rentabilité améliorée



PRIORITÉ 3 : LE MEILLEUR ENDROIT POUR TERMINER SES JOURS EST À DOMICILE

LES BESOINS DU BÉNÉFICIAIRE DE SOINS

Je veux mourir en toute dignité dans un environnement chaleureux.

LES MESURES QUE DOIT PRENDRE LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Offrir aux patients plus d'options et un accès renforcé aux soins palliatifs et de fin de vie dans leur foyer et leur collectivité

PRIORITÉS PARTICULIÈRES AUX SOINS À DOMICILE

- Les personnes âgées, vulnérables ou qui présentent des maladies chroniques limitant leur espérance de vie disposent d'options pour recevoir des soins dans leur propre foyer ou dans un environnement chaleureux

ASPECTS ESSENTIELS À ENVISAGER

- Accroître l'accès à des services palliatifs et de fin de vie flexibles et à domicile
- Éducation sur l'approche intégrée des soins palliatifs et des soins adaptés sur le plan culturel
- Offrir des outils et des algorithmes afin d'appuyer la prestation de soins palliatifs intégrés
- Liens solides avec les équipes de soins primaires, les équipes de soins chroniques, les équipes de soins palliatifs spécialisées et les programmes palliatifs
- Reconnaissance et soutien des aidants qui assument des rôles non rémunérés auprès d'une personne présentant une maladie chronique limitant son espérance de vie ou en fin de vie
- Accès aux renseignements et processus liés à la prestation de l'aide médicale à mourir

RÉSULTATS

- Les personnes ayant obtenu un diagnostic de maladie limitant leur espérance de vie ont un plus grand contrôle de leur vie et de leurs soins – prise de décisions éclairée et planification préalable des soins
- Bien-être émotionnel, moins de souffrances, qualité de vie et de décès accrue
- Prestation des soins ininterrompue dans tous les contextes
- Utilisation plus efficace des ressources en santé (et aux services des spécialistes en soins palliatifs)

¹On définit les équipes de soins primaires comme étant composées de médecins de famille, d'infirmières ou d'infirmiers praticiens et autorisés et d'autres professionnels de la santé travaillant en partenariat. Ces équipes génèrent de meilleurs résultats cliniques, améliorent l'accès aux services, assurent l'utilisation efficace des ressources et engendrent une plus grande satisfaction tant chez les patients que chez les fournisseurs de soins.