

LES SOINS À DOMICILE ASSISTÉS PAR LA TECHNOLOGIE

Favoriser l'autonomie
et améliorer l'état
de santé des gens
à leur domicile



Canadian Home Care
Association
canadienne de soins
et services à domicile

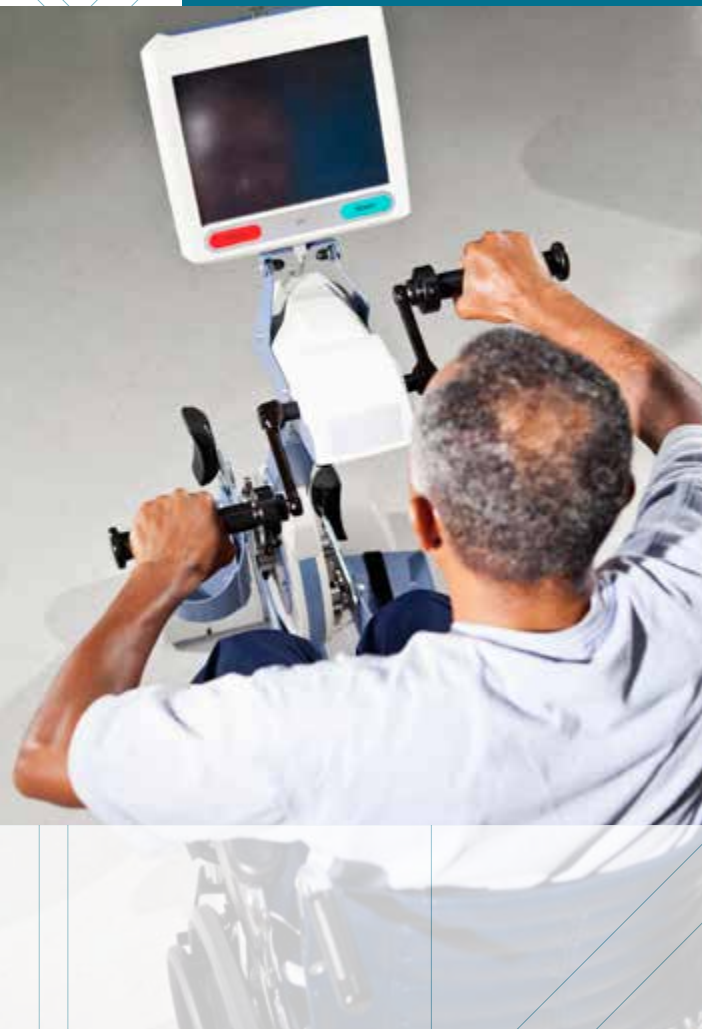
Promouvoir l'excellence des soins à domicile




« La technologie appliquée à grande échelle aux soins à domicile offre une voie prometteuse pour inverser la tendance des dépenses de santé sans cesse croissantes. Outre son avantage économique, elle permet aux membres plus âgés de la société de vivre dans le confort de leur domicile avec dignité et, par extension, offre du répit aux proches aidants. La valeur morale des soins à domicile assistés par la technologie représente donc sans contredit leur plus grand avantage. » (traduction libre)

(Kayyali et al, 2011).

L'innovation se révèle essentielle à la performance de l'économie, à la durabilité du système de soins de santé et à l'accès pour tous les Canadiens à des soins de santé et des services sociaux de grande qualité. Sans investissement dans l'innovation, notre système de santé continuera de se classer dans un rang centile inférieur par rapport aux autres pays comparables dans des domaines tels que la rapidité d'accès aux soins, l'efficacité des services et la sécurité des soins (The Commonwealth Fund, 2014). Il importe plus que jamais de concevoir des solutions innovantes pour faire face à la « transition épidémiologique » actuelle (Mattke et al., 2010) vers une population vieillissante qui vit plus longtemps et vers un besoin grandissant de soins de longue durée (Mattke et al., 2010). Le défi d'un tel changement épidémiologique est exacerbé par la pénurie des ressources humaines en matière de santé et les obstacles à la prestation de services de santé aux populations vulnérables des régions rurales et éloignées du Canada. Les soins assistés par la technologie en milieu communautaire pourraient constituer l'avancée décisive dont notre système de santé a urgemment besoin pour réduire le taux de croissance des coûts de santé tout en améliorant la productivité et l'état de santé global des Canadiens.





D'ici 2017,
68 % du trafic Internet
se fera par un accès sans fil ou un service mobile.
(KPMG et Centre Mowat, 2014)




En 2013,
5 000 patients
ont participé à un programme de télémonitorage dans sept provinces et territoires.
(Inforoute Santé du Canada, 2014)



76 % des personnes âgées
ont déclaré avoir recours aux réseaux sociaux pour garder contact avec parents et amis.
(Revera, 2012)

Les innovations technologiques permettent aux gens de conserver leur autonomie, de rester chez eux et de participer davantage à la gestion de leurs soins.



10% des Canadiens adultes
ont déjà utilisé des appareils médicaux qui captent et transmettent des données de monitoring à leur équipe soignante.
(Harris/Decima, 2014)



Répondre aux besoins de notre population vieillissante

Les personnes âgées de 65 ans et plus représentent une proportion croissante de la population canadienne. De 2011 à 2031, tous les baby-boomers — la plus nombreuse cohorte de naissances de l'histoire du Canada (personnes nées entre 1946 et 1965) — atteindront l'âge de 65 ans (ICIS, 2011). Aujourd'hui, 15 % des Canadiens ont 65 ans et plus (Statistique Canada, 2013). D'ici 2036, cette proportion passera à près de 25 %, soit 10 millions de personnes (Statistique Canada, 2013).

L'augmentation de la longévité des Canadiens entraîne avec elle une hausse des affections chroniques telles que le diabète, l'insuffisance cardiaque, l'hypertension, les maladies pulmonaires obstructives chroniques et la démence (ICIS, 2011-b). Les personnes âgées sont quatre fois plus susceptibles de déclarer souffrir d'au moins une affection chronique que les adultes âgés de 18 à 24 ans (ICIS, 2011-b). Près du quart (24 %) des aînés canadiens ont déclaré souffrir d'au moins trois affections chroniques (comorbidité), alors que l'autre moitié (50 %) a déclaré souffrir d'une ou deux affections chroniques (ICIS, 2011-b).

Les affections chroniques peuvent entraîner le décès prématuré, réduire la qualité de vie du malade et avoir des répercussions économiques sur la famille et la société en général (ICIS, 2011-b). Les coûts liés à la maladie comme telle, à l'incapacité et à la mortalité dues aux maladies chroniques s'élèvent à plus de 80 milliards de dollars chaque année (ACMTS, 2008). Les études démontrent que la quantité de services de soins de santé utilisée par les personnes âgées dépend principalement du nombre d'affections chroniques dont elles sont atteintes et non de leur âge (ICIS, 2011-b).

Souvent tributaires des habitudes de vie, les affections chroniques pourraient être prises en charge efficacement par des soins communautaires et à domicile. Prévenir l'apparition, retarder la progression et réduire la gravité des maladies chroniques améliorent la qualité de vie des personnes vieillissantes et réduisent le fardeau qui pèse sur les soins de santé.


Pourquoi des soins à domicile assistés par la technologie?

La recherche tend de plus en plus à démontrer que l'innovation technologique a le potentiel d'accélérer le mouvement vers la qualité et l'efficacité des soins. Selon l'Organisation mondiale de la Santé (2011), le recours aux technologies pour appuyer la réalisation des objectifs en matière de santé pourrait transformer la prestation des services de santé dans le monde entier. Désormais partie intégrante de notre quotidien, la technologie est en mesure d'avoir une incidence importante sur nos systèmes de santé et de services sociaux. Les faits qui suivent l'illustrent clairement :



La technologie qui rappelle les heures de prise des médicaments contribue grandement à l'adhésion au traitement.

(Hayes, 2009)



Les patients atteints d'insuffisance cardiaque voient leur qualité de vie nettement améliorée grâce à la technologie mobile, qui permet d'améliorer les soins auto-administrés et la prise en charge clinique.

(Seto, 2012)

La technologie prolonge le maintien à domicile de huit mois en moyenne, reportant ainsi le recours aux soins en établissement.

(Riikonen, 2010).

Les appareils mobiles munis d'un lecteur de codes-barres décodent l'étiquette des médicaments au domicile du patient pour établir un profil pharmacologique et vérifier les interactions médicamenteuses, les doublons et les mises en garde.

(Johansson, 2010)

Le télémonitorage à domicile permet de réaliser des économies annuelles d'environ 1 557 \$ par patient.

(Pare, 2012)



Les progrès technologiques ont instauré de nouvelles options de prestation des soins. Ils permettent d'intégrer les systèmes de monitoring et les méthodes thérapeutiques, offrent des occasions d'apprentissage tant aux prestataires de services qu'aux bénéficiaires et à leurs familles, assurent une communication efficace en temps opportun et facilitent l'échange des données parmi les membres des équipes soignantes. Ces solutions mobiles conviviales peuvent modifier fondamentalement notre approche des soins de santé pour la rendre plus efficace et l'orienter davantage vers la personne, et ce, peu importe le milieu de soins.

L'émergence des nouvelles technologies fait naître des possibilités infinies pour le maintien à domicile. Une panoplie d'innovations technologiques facilite la transition des soins en établissement et en milieu professionnel vers les soins à domicile. Les personnes gagnent de l'autonomie, demeurent plus longtemps chez elles et participent davantage au traitement de leur maladie. Les avancées technologiques fournissent également un appui de taille aux proches aidants, qui jonglent mieux avec leurs multiples responsabilités.

De nombreux pays dans le monde font face à une « transition épidémiologique » caractérisée par le vieillissement d'une population dont l'espérance de vie augmente et qui nécessite des soins de longue durée (Mattke et al, 2010). Témoignant à la fois de la nécessité et de l'opportunité, les chercheurs, les entreprises et les décideurs gouvernementaux trouvent de plus en plus de moyens d'appliquer les nouvelles technologies de l'information et de la communication pour améliorer l'état de santé de la population tout en rehaussant l'efficacité des soins et en réduisant les coûts. Parmi les percées technologiques les plus prometteuses pour les soins de santé, mentionnons :

- l'intégration des systèmes de monitoring et des systèmes diagnostiques et thérapeutiques;
- la possibilité de recueillir des données et des renseignements en temps réel, d'y réagir et de les partager avec les prestataires de services, les membres de la famille et les patients;
- l'amélioration de la formation et de la sensibilisation grâce aux techniques multimédia.

Le monitoring et les autres interventions technologiques sont particulièrement utiles dans le traitement des affections chroniques. Non seulement favorisent-ils l'autonomie, mais ils sont une solution de rechange durable et économique aux soins prodigués en établissement à un coût plus élevé. Alors que les nouvelles technologies gagnent du terrain au sein de la société, il n'est pas surprenant de constater que leur aptitude à transformer les soins de santé attire l'attention des décideurs de politiques et programmes des divers paliers. En effet, les intervenants clés interviewés en vue du présent document s'entendent pour dire que la rareté des ressources et les pressions croissantes exercées sur le système actuel par les besoins de la population vieillissante démontrent la nécessité de modifier les façons de faire.

« Nous en sommes au point où la technologie est prête pour passer à un système de soins de santé virtuels. Le taux de croissance de la télémédecine illustre bien cette transformation. »

—Membre de l'ACSSD

De plus en plus d'éléments tendent à établir la pertinence des nouvelles technologies pour maintenir les gens à domicile et favoriser leur autonomie. Parmi les avantages bien connus, on note une amélioration de la qualité de vie, de l'autonomie et de la sécurité et une réduction des coûts liés à la prestation des soins en établissements tels que les centres hospitaliers de soins de courte durée. Les systèmes de monitoring peuvent également aider à coordonner efficacement les soins et à repérer toute détérioration de l'état de santé suffisamment tôt pour prendre des mesures préventives. (Hein et al, 2010)

Solutions novatrices de soins à domicile assistés par la technologie

I. TÉLÉSOINS À DOMICILE ET SANTÉ MOBILE

Améliorer l'accès aux services de santé communautaires.

Cette nouvelle approche de prise en charge, qui s'appuie sur la technologie de monitoring à distance (télémonitorage), est particulièrement utile pour les patients peu ambulants ou habitant en région rurale ou dans une ville mal desservie.

Les nouvelles techniques de télémonitorage comprennent les applications pour téléphone intelligent et ordinateur de poche, qui transmettent avec précision une multitude de renseignements (données et images physiologiques, biologiques et comportementales) au sujet des patients et clients, que les professionnels de la santé peuvent ensuite monitorer et évaluer rapidement, voire en temps réel. Les technologies mobiles telles que les téléphones cellulaires se révèlent d'un attrait considérable pour leur portabilité, leur puissance informatique élevée et leur coût relativement bas par rapport aux appareils conçus exclusivement pour le télémonitorage. Le fait de pouvoir monitorer les patients et les clients tant qu'ils se trouvent dans une zone de couverture cellulaire, soit la majeure partie du territoire, présente également un attrait indéniable (Seto et al, 2010). Les technologies mobiles sollicitent la participation des patients et encouragent les soins auto-administrés grâce aux outils de sensibilisation et de formation et aux systèmes d'automonitorage.

Les projets pilotes de télémonitorage menés dans diverses régions du pays ont été concluants. Ils ont permis aux réseaux de la santé d'éviter des coûts annuels estimés à 55 millions de dollars, mais également d'économiser 70 millions de dollars en frais de déplacement personnels (Gartner Inc. & Praxia Information Intelligence, 2011). En 2010, environ 94 000 consultations en télésanté ont été menées en milieu rural et en régions éloignées (Gartner Inc. & Praxia Information Intelligence, 2011). Il a également été démontré que les vidéoconférences, qui évitent aux patients de devoir se déplacer, ont permis de raccourcir les temps d'attente liés aux consultations de spécialistes de l'ordre de 20 à 90 % (Gartner Inc. & Praxia Information Intelligence, 2011).



II. TÉLÉMÉDECINE

Assurer un milieu de soins à domicile sécuritaire pour les personnes âgées aux prises avec des problèmes de santé complexes.

Les erreurs de prise de médicaments sont l'une des principales causes de maladie et d'échec thérapeutique (Hayes et al., 2009). Les innovations telles que le service de rappel de prise de médicaments ont démontré leur efficacité à améliorer l'adhésion des patients au traitement. Ce service personnalisé fait appel à une technologie conviviale (depuis un appareil tel qu'une montre, un téléphone ou un téléviseur) pour envoyer un rappel au patient et à ses proches aidants.

Au Nouveau-Brunswick, dans le cadre de la stratégie D'abord chez soi, une technologie de monitoring et de communication en temps réel relie les personnes âgées et leur famille. Les aînés en perte d'autonomie peuvent ainsi demeurer chez eux sans crainte de se blesser.

III. DÉTECTEURS DE MOUVEMENT

Faciliter l'autonomie et l'auto-administration des soins chez les personnes âgées souffrant de handicaps cognitifs ou physiques.

Les systèmes de détecteurs en réseau varient d'un simple dispositif vestimentaire à un ensemble de capteurs installés à l'intérieur du domicile, voire sur toute la propriété. Les détecteurs peuvent mesurer divers paramètres et détecter un infarctus, une crise épileptique ou une chute et alerter les proches aidants ou l'équipe médicale d'urgence.

Déjà répandus, les détecteurs vestimentaires tels que les pendentifs et les bracelets procurent une tranquillité d'esprit aux personnes âgées et à leurs proches aidants lorsqu'il y a risque de chute ou d'urgence médicale. Les GPS intégrés dans un bracelet ou une montre d'identification, ou même dans les chaussures, informent des déplacements des personnes atteintes de démence. Alberta Health Services évalue actuellement l'utilisation de la technologie par GPS pour ses clients atteints de démence et leurs proches aidants. Les résultats préliminaires laissent entrevoir l'efficacité de cette approche pour répondre au défi grandissant que pose la surveillance des personnes atteintes de démence.

IV. RÉSEAUTAGE SOCIAL ET TECHNOLOGIES DES COMMUNICATIONS

Garder les personnes âgées en santé grâce aux liens sociaux.

Les technologies des communications telles que les téléphones intelligents adaptés aux besoins des personnes âgées, les ordinateurs dotés de caractéristiques d'accessibilité et les sites de réseautage social aident les personnes âgées à rester en contact avec leur famille, leurs amis et le monde extérieur en général. Les histoires de réussite racontées dans les réseaux sociaux peuvent motiver une personne à changer ses habitudes de santé (Stewart, 2009; Frost, 2008). On retrouve des exemples éloquentes de ce type d'application dans certaines régions isolées partout au pays. Une étude récente a démontré que les investissements dans les technologies au service de l'autonomie des personnes âgées représentent l'un des trois principaux domaines où opérer des changements pour lutter contre la discrimination fondée sur l'âge (Revera et la Fédération internationale du vieillissement, 2012). D'ailleurs, 76 % des personnes âgées déclarent avoir recours aux réseaux sociaux pour garder le contact avec leur famille et leurs amis (Revera, 2012).

Quels sont les avantages?

Les soins à domicile assistés par la technologie favorisent la prévention, l'indépendance et la qualité de vie. Pour les personnes âgées en perte d'autonomie aux prises avec des problèmes de santé complexes, cette approche innovatrice peut faire toute la différence entre participer activement à la vie communautaire et passer le reste de leur vie dans l'isolement ou en établissement. De nombreuses études démontrent l'incidence des avancées technologiques sur l'efficacité des soins et des coûts dans des contextes divers. Globalement, les technologies présentent notamment les avantages suivants :

- Gestion proactive des soins par le monitoring automatisé continu de l'état de santé.
- Intervention rapide grâce aux alertes transmises aux proches et aux professionnels de la santé.
- Efficacité accrue des soins par la réduction d'erreurs, l'élimination des doublons et la baisse des frais de déplacement.
- Amélioration des soins auto-administrés et des soins axés sur la personne par l'information, l'accompagnement et d'autres moyens de facilitation.
- Sécurité accrue aux chapitres des chutes et de la prise de médicaments à domicile.
- Amélioration de l'état de santé et du degré de satisfaction des patients.
- Accès aux services appropriés en régions rurales, éloignées ou difficiles à desservir.
- Économies réalisées par la réduction des visites inappropriées à l'hôpital, l'abrégement des séjours hospitaliers et le report de l'admission en établissement de soins de longue durée.
- Solution potentielle aux pénuries d'effectifs en santé.



« Les technologies de détection pour maisons intelligentes répandues offrent une occasion unique de fournir des services de monitoring et d'assistance aux personnes ayant de la difficulté à demeurer chez elles. »

(Szewczyk et al, 2009)



Vision et carte routière

Il est facile d'envisager pour l'avenir un système de santé où une panoplie de technologies contribue à améliorer les soins, à favoriser les soins auto-administrés par les patients, à réduire le temps d'hospitalisation et les visites aux urgences et à éviter les erreurs médicales. Une voie des plus prometteuses s'ouvre devant nous, mais le chemin à parcourir pose des défis de taille, et il faut éclaircir un certain nombre de points stratégiques pour en dresser une carte routière.

SENSIBILISATION

- Comment les décideurs de programmes et politiques des divers paliers sont-ils informés des technologies nouvelles et émergentes?
- Où trouvent-ils de l'information fiable et pertinente sur le sujet?
- Quels sont les cadres d'évaluation et stratégies de mise en œuvre les mieux appropriés?
- Quelle portée et quelles ressources allons-nous affecter au nouveau modèle de soins?

ÉCHELONNABILITÉ

- Comment peut-on élargir la portée des projets pilotes concluants?
- De quelle valeur probante les décideurs ont-ils besoin pour engager des investissements importants dans la mise en œuvre de nouvelles méthodes de prestation de soins assistées par la technologie?
- Parmi la multitude d'options offertes, quelles applications technologiques répondent le mieux aux besoins décelés?
- De quelle manière les intervenants devront-ils recueillir et partager les données probantes quant à l'efficacité clinique et financière des nouvelles technologies et des nouveaux modèles de soins?

VIABILITÉ

- Comment les structures de financement et les modèles d'incitation peuvent-ils soutenir l'adoption à long terme dans tout le continuum de soins?
- Comment les cadres réglementaires et administratifs encadrent-ils la nouvelle technologie?
- Quelles stratégies faut-il prévoir pour favoriser l'acceptation des nouveaux modèles de prestation de soins par les patients?



Recommandations

Les technologies offrent une occasion formidable de modifier en profondeur la manière dont les soins sont dispensés. Des investissements stratégiques en innovation technologique permettront aux bénéficiaires de demeurer chez eux plus longtemps, de garder leur indépendance et de mieux participer au traitement de leur maladie chronique. Les innovations technologiques donnent également aux proches aidants de nouveaux moyens d'agir et soutiennent leur rôle indispensable pour fournir soins et appui à domicile à l'être cher. En vue de faire progresser cet ordre du jour, l'Association canadienne de soins et services à domicile (ACSSD) présente les recommandations suivantes aux responsables des orientations politiques, aux bailleurs de fonds et aux chefs de file du secteur des soins à domicile afin de stimuler l'utilisation effective des soins à domicile assistés par la technologie et d'en obtenir les avantages attendus.

Établir un plan directeur adapté aux besoins locaux pour mettre en œuvre rapidement les soins à domicile assistés par la technologie partout au Canada. Les occasions à saisir sont considérables, mais les défis inhérents à la mise en œuvre et au maintien des soins à domicile assistés par la technologie appellent à créer un plan cohérent pouvant s'adapter aux divers contextes de prestation des soins de santé. Piloté par l'ACSSD en collaboration avec divers intervenants, ce plan engloberait les principaux points qui touchent la sensibilisation, l'évaluation, l'échelonnabilité et la viabilité des soins à domicile assistés par la technologie.

Financer l'innovation en matière de soins à domicile assistés par la technologie. L'innovation dans le secteur des soins à domicile et en milieu communautaire ne se résume pas à une activité ou un événement. Il s'agit plutôt d'un processus nécessitant des investissements stratégiques, des objectifs par étapes, une évaluation rigoureuse, des modifications aux politiques et une gestion du changement, ainsi que la participation engagée des divers intervenants des secteurs public et privé. La création, par le gouvernement fédéral, d'un fonds à l'innovation consacré aux soins à domicile assistés par la technologie faciliterait leur adoption et permettrait de développer des applications évolutives pouvant être partagées et mises en œuvre partout au Canada.

Tirer profit du Réseau de savoirs de l'ACSSD, répertoire central où les intervenants du secteur des soins à domicile peuvent se renseigner sur les progrès technologiques. Comme le mentionne le présent document, il existe une multitude d'applications destinées aux soins à domicile, et les études en ce sens sont nombreuses. Les décideurs doivent se documenter sur les technologies et outils disponibles pour être en mesure d'évaluer, de mettre en œuvre et d'adapter les solutions en fonction du contexte. Le nouveau Réseau de savoirs sur les soins à domicile de l'ACSSD répond à ce besoin d'information. Pour ce faire, des centres de réseautage locaux sont mis en place et les connaissances et réalisations ainsi recueillies sont partagées avec l'ensemble du pays, y compris les décideurs. L'ACSSD s'attache à repérer les sources d'information et à les mettre à la disposition des gouvernements et des organismes de soins de santé pour éviter que les efforts déployés ne soient répétés inutilement. L'emploi efficace des technologies de l'information et des communications présente un potentiel énorme pour améliorer en profondeur notre système de santé. D'un point de vue technique, il est tout à fait possible de mettre en œuvre des changements graduels et radicaux. Cela ne va pas sans défis, mais si le savoir est accessible, qu'il y a une réelle volonté politique et que les décideurs ont accès à l'information dont ils ont besoin dans une perspective à long terme, il y a tout lieu de croire que les patients, les prestataires de services et notre système de santé tout entier profiteront pleinement des avantages des soins à domicile assistés par la technologie.

Sources:

- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS), *Technology Report: Home Telehealth for Chronic Disease Management*, [Rapport technologique n° 113], Ottawa, 2008.
- Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), *Les soins de santé au Canada 2011 : regard sur les personnes âgées et le vieillissement*, 2011. Internet : https://secure.cihi.ca/free_products/HCIC_2011_seniors_report_fr.pdf.
- Institut canadien d'information sur la santé (ICIS, 2011-b), *Les personnes âgées et le système de santé : quelles sont les répercussions des multiples affections chroniques?*, 2011. Internet : https://secure.cihi.ca/free_products/air-chronic_disease_aib_fr.pdf.
- Clarke, M., A. Shah, et U. Sharma, « Systematic review of studies on telemonitoring of patients with congestive heart failure: a meta-analysis », *Journal of Telemedicine and Telecare*, no 17, 2011, p. 7-14.
- Dang, S., S. Dimmick et G. Kelkar, « Evaluating the evidence base for the use of home telehealth remote monitoring in elderly with heart failure », *Telemedicine and e-Health*, vol. 15, no 8, 2009, p. 783-796.
- Davis, K., C. Schoen, K. Stremikis et D. Squires, *Mirror, Mirror on the Wall: How the Performance of the U.S. Health Care Systems Compares Internationally, 2014 update*, New York, The Commonwealth Fund, 2014.
- Frost, J.H. et M.P. Massagli, « Social Uses of Personal Health Information Within Patients Like Me, an Online Patient Community: What Can Happen When Patients Have Access to One Another's Data », *Journal of Medical Internet Research*, 10:e15, 2008.
- Gartner Inc. et Praxia Information Intelligence, *Telehealth Benefits and Adoption: Connecting People and Providers Across Canada*, rapport commandé par Inforoute Santé du Canada, 2011. Internet : https://www2.infoway-inforoute.ca/Documents/telehealth_report_summary_2010_en.pdf.
- Hayes, T., K. Cobbinah, T. Dishongh, J. Kaye, J. Kimel, M. Labhard, T. Leen, J. Lundell, U. Ozertem, M. Pavel, M. Philipose, K. Rhodes et S. Vurgun, « A study of medication-taking and unobtrusive, intelligent reminding », *Telemedicine Journal and E-Health*, vol. 15, no 8, 2009, p. 770-6.
- Hollander, J. M., G. Liu et N. Chappell, N. « Who cares and how much », *Healthcare Quarterly*, vol. 12, no 2, 2009, p. 42-49.
- Kayyali, B., Z. Kimmel et S. Van Kuiken, « Spurring the Market for High-tech Home Health Care », *McKinsey Quarterly*, 2011.
- KPMG et Mowat Centre, *Reprogramming Government for the Digital Era*, 2014. Internet : http://mowatcentre.ca/wp-content/uploads/publications/100_reprogramming_government_for_the_digital_era.pdf.
- Maric, B., A. Kaan, A. Ignaszewski et S. Lear, « A systematic review of telemonitoring technologies in heart failure », *European Journal of Heart Failure*, no 11, 2009, p. 506-517.
- Mattke, S., L. Klautzer, T. Mengistu, J. Garnett, J. Hu et H. Wu, *Health and Well-Being in the Home A Global Analysis of Needs, Expectations, and Priorities for Home Health Care Technology*, RAND HEALTH, publication occasionnelle, 2010.
- Polinesa, J., D. Coyle, K. Coyle et S. McGill, « Home telehealth for chronic disease management: a systematic review and an analysis of economic evaluations », *International Journal of Technology Assessment in Health Care*, vol. 25, no 3, 2009, p. 339-349.
- Revera et Fédération internationale du vieillissement (FIV), *Revera Report on Ageism*, 2012. Internet : http://www.reveraliving.com/About-Us/Media-Centre/Revera-Report-on-Ageism/docs/Report_Ageism.aspx.
- Revera, *Revera Report on Tech-Savvy Seniors*, 2012. Internet : <http://www.reveraliving.com/About-Us/Media-Centre/Revera-Report-on-Tech-Savvy-Seniors.aspx>.
- Seto, E., K. Leonard, J. Cafazzo, J. Barnsley, C. Masino et H. Ross, « Mobile Phone-Based Telemonitoring for Heart Failure Management: A Randomized Controlled Trial », *J Med Internet Res*, vol. 14, no 1, 2012, e31.
- Statistique Canada, *Estimations démographiques annuelles : Canada, provinces et territoires*, Ottawa, Ministère de l'Industrie, 2013.
- Stewart, D., « Socialized Medicine: How Personal Health Records and Social Networks are Changing Health Care », *EContent*, no 32, 2009, p. 30-34.
- Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), *Du rouge au vert, De l'immobilité à l'action*, 2014. Internet : http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Health_Policy/_PDFs/CMFC_rouge-au-vert-2014_2014_FR.pdf.
- Organisation mondiale de la Santé, *New Horizons for Health Through Mobile Technologies*, Suisse, 2011.





L'Association canadienne de soins et services à domicile (ACSSD) est une association mutuelle sans but lucratif nationale qui s'attache à assurer la disponibilité et l'accessibilité de soins à domicile et de services de soutien à la collectivité, adaptés en fonction des besoins, afin de permettre aux personnes de demeurer chez elles en toute sécurité, tout en maintenant leur dignité, leur autonomie et leur qualité de vie. L'ACSSD compte parmi ses membres des gouvernements, des organismes administratifs, des prestataires de services, des chercheurs, des enseignants et d'autres intervenants en soins à domicile. L'ACSSD fait la promotion de l'excellence par le leadership, la défense d'intérêts, la sensibilisation et la connaissance. L'ACSSD apporte de la valeur au secteur des soins à domicile et à ses membres par diverses avenues :

- faire mieux comprendre le rôle et la valeur des soins à domicile;
- orienter et influencer les politiques et pratiques en vigueur;
- nourrir le dialogue pour favoriser le changement;
- faciliter la formation continue grâce aux partenariats et au réseautage.

Pour en savoir plus sur l'ACSSD :

 www.cdnhomocare.ca

 289-290-4389

 @cdnhomocare

Novembre 2015