



ROSA

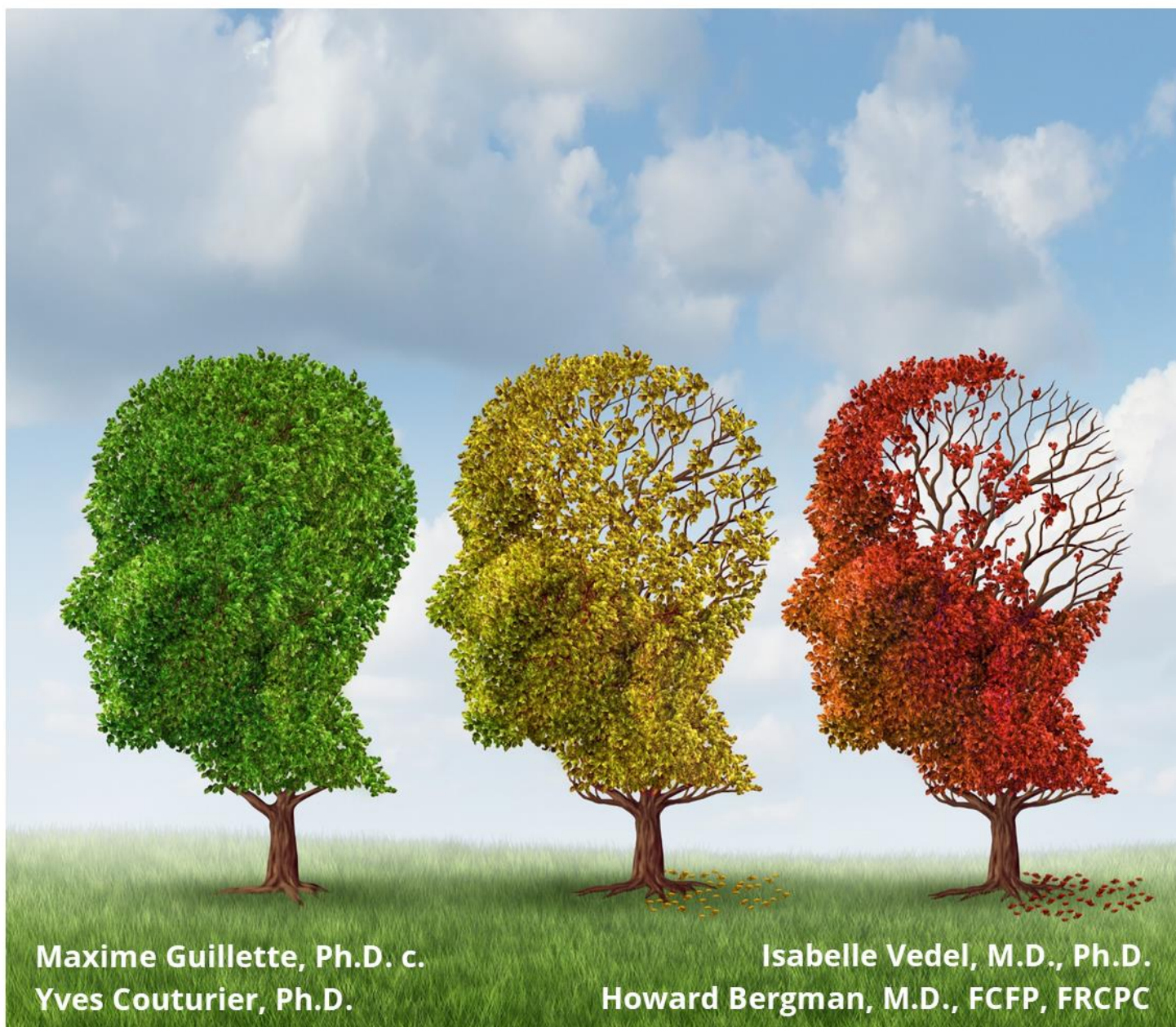
Recherche en organisation
des services sur l'Alzheimer

Équipe canadienne de services de
santé/amélioration du système
de soins de la démence

PLAN ALZHEIMER DU QUÉBEC

Partager l'expérience de son implantation
pour renforcer les soins primaires

Affiches synthétisant les contenus essentiels



Maxime Guillette, Ph.D. c.
Yves Couturier, Ph.D.

Isabelle Vedel, M.D., Ph.D.
Howard Bergman, M.D., FCFP, FRCPC



McGill

Department of Family Medicine
Département de médecine de famille



**Healthcare
Excellence**
Canada

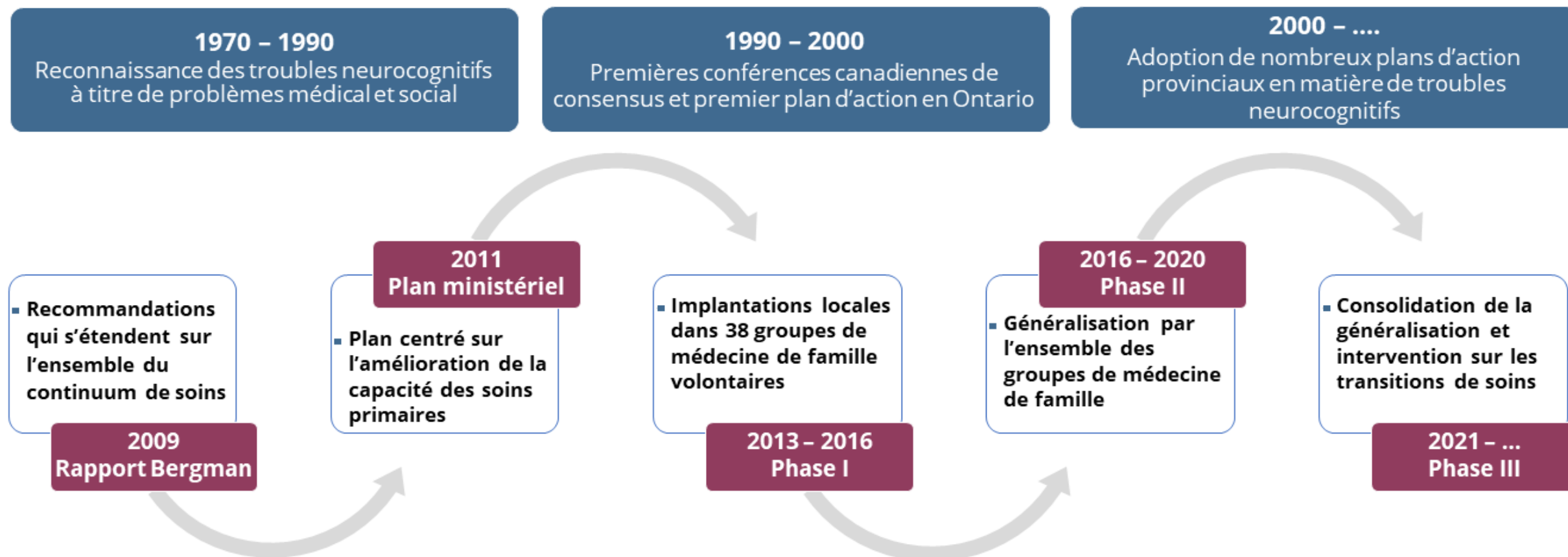
**Excellence
en santé**
Canada



**UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE**

Plan Alzheimer du Québec

Le Rapport Bergman, le plan ministériel et son opérationnalisation en trois phases



Groupes de médecine de famille sont responsables de détecter, diagnostiquer et suivre les personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur

Approche centrée sur



- les soins primaires, en soutien des soins spécialisés pour les situations cliniques plus complexes
- la continuité des soins, via un suivi dispensé par les cliniciens traitants habituels du patient et sur des transitions fluides avec les partenaires
- la personne et non sur la maladie



Implantation soutenue par le développement des capacités professionnelles et organisationnelles, le déploiement d'une gouvernance partenariale, une gestion du changement ambitieuse et une évaluation indépendante

Plan Alzheimer du Québec

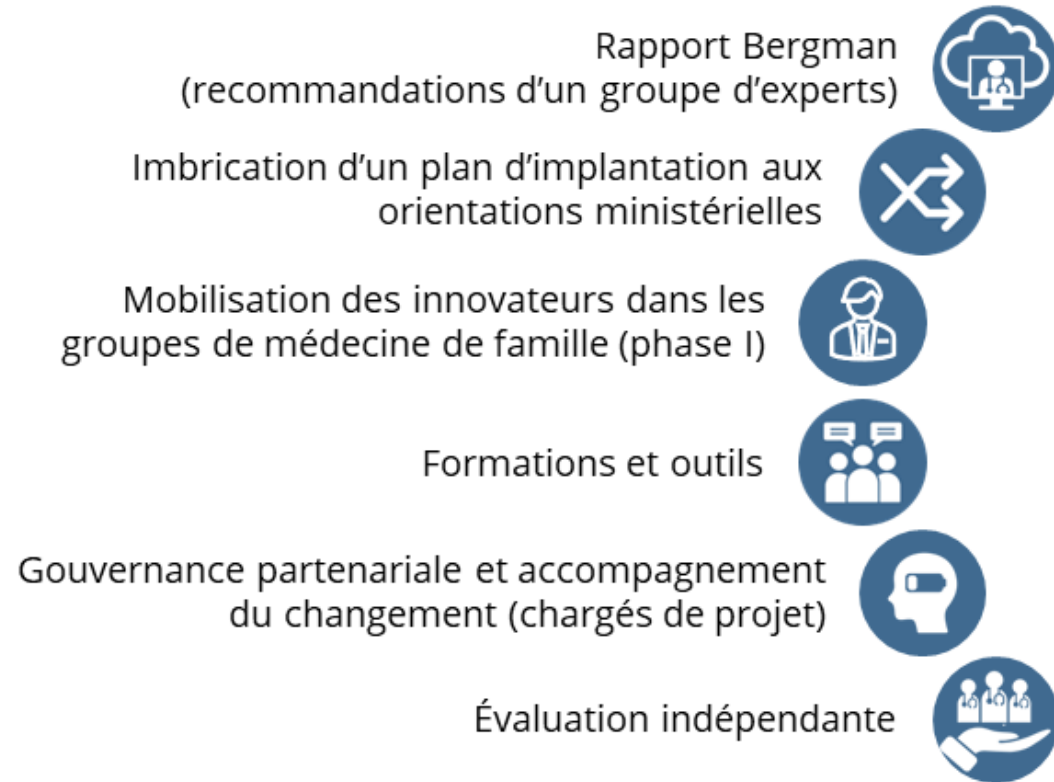
Stratégie de mise en œuvre des deux premières phases et leurs effets

Domaines	Ressources	Activités	Effets espérés	Effets observés
Développement des capacités	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Budget annuel récurrent et indexé de 5 millions Ministère Experts cliniques divers Partenaires universitaires INESSS 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Développement de formations/outils en phase I et bonification en phase II Émergence de communautés de pratique infirmière en phase I et consolidation en phase II Tenue de colloques provinciaux 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la confiance des cliniciens en GMF Amélioration de la reconnaissance du rôle infirmier Utilisation des outils par les cliniciens 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la confiance des cliniciens en GMF en leurs capacités de prise en charge (troubles neurocognitifs) Outils/formations appréciés, suivi post-formation à améliorer Rôle infirmier mieux reconnu, bien que variable selon les GMF
	Gestion du changement	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Budget annuel Champions en Groupes de médecine de famille (GMF) 4 chargés de projet régionaux en phase I et II Équipe d'évaluation <p>Phase II</p> <ul style="list-style-type: none"> Porteurs de dossier et ressources territoriales dans les centres intégrés 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Gouvernance partenariale Formation des infirmières Évaluation d'implantation et transfert des résultats Reddition de compte au ministre <p>Phase I</p> <ul style="list-style-type: none"> Appel à projets et sélection de 19 innovations, impliquant 38 GMF GMF pilotent le changement Accompagnement des GMF par les chargés de projet <p>Phase II</p> <ul style="list-style-type: none"> Centres intégrés pilotent le changement dans 300 GMF Accompagnement des centres intégrés par les chargés de projet 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Identification de champions en GMF Soutien au changement individualisé et adapté aux GMF Augmentation des connaissances sur les conditions favorables à l'implantation de ces changements Préparation de la phase II (mise à l'échelle) avec leçons de la phase I <p>Phase I</p> <ul style="list-style-type: none"> Cliniciens champions en GMF conçoivent des projets et les pilotent Diffusion du changement dans tous les GMF par le biais des centres intégrés
Changements de pratique		<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Budget annuel Formations pour les cliniciens en GMF Outils pour les cliniciens en GMF Partenaires de la communauté Médecins et infirmières <p>Phase I</p> <ul style="list-style-type: none"> Travailleuses sociales au choix des GMF <p>Phase II</p> <ul style="list-style-type: none"> Travailleuses sociales en place dans tous les GMF au Québec 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Clarification des trajectoires vers les divers partenaires (communautaire, soutien à domicile, soins spécialisés) Détection, évaluation et suivi en GMF Constitution d'équipes dédiées aux SCPD dans les territoires locaux Implantation des outils cliniques <p>Phase I</p> <ul style="list-style-type: none"> Identification des cliniciens formés en GMF <p>Phase II</p> <ul style="list-style-type: none"> Formation de tous les cliniciens dans les GMF 	<p>Phases I et II</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la capacité de prise en charge globale en GMF (détection, évaluation, suivi) Clarification des trajectoires de soins et du rôle des soins spécialisés comme les cliniques mémoires Constitution et consolidation d'équipes dédiées aux SCPD

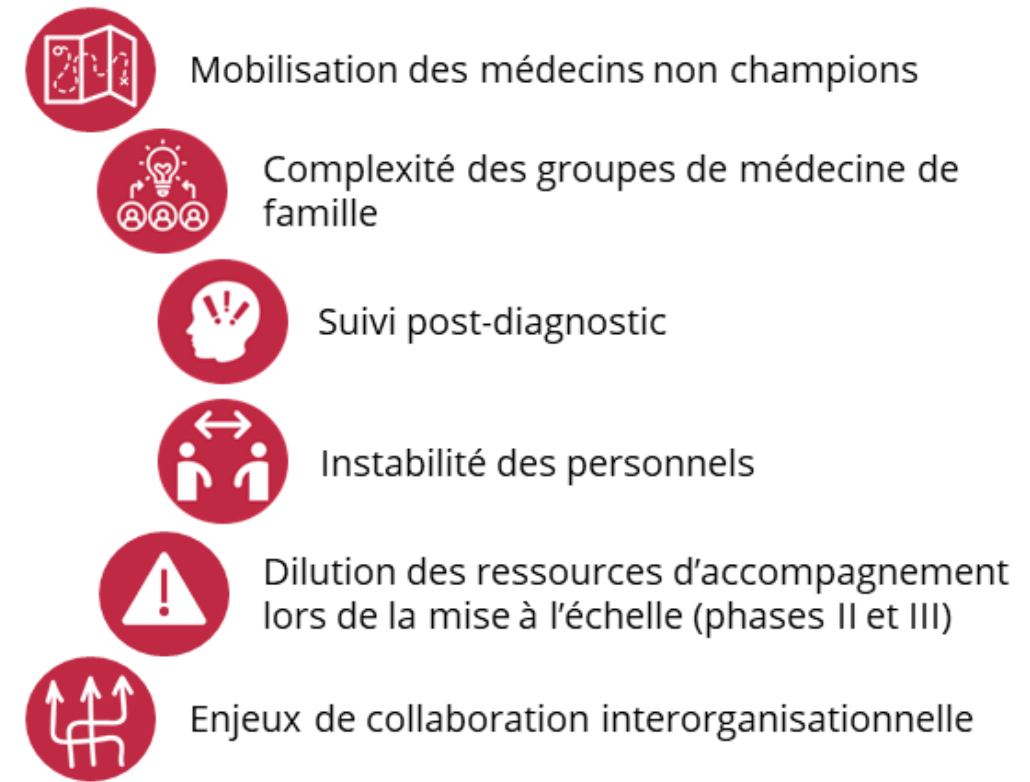
Plan Alzheimer du Québec

Conditions favorables, barrières et zones de développement

Conditions favorables



Barrières et défis persistants



Zones de développement

