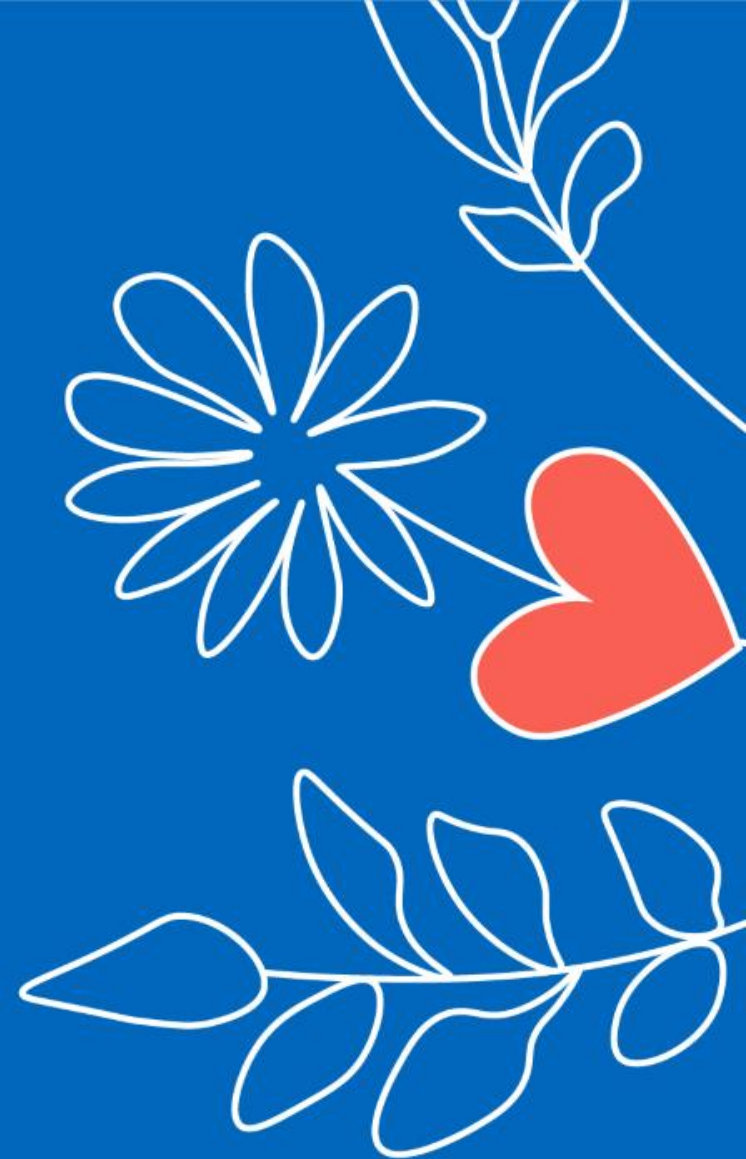


Novembre 2023

PLANIFICATION PRÉCOCE ET CONJOINTE DU CONGÉ AU CISSSMO

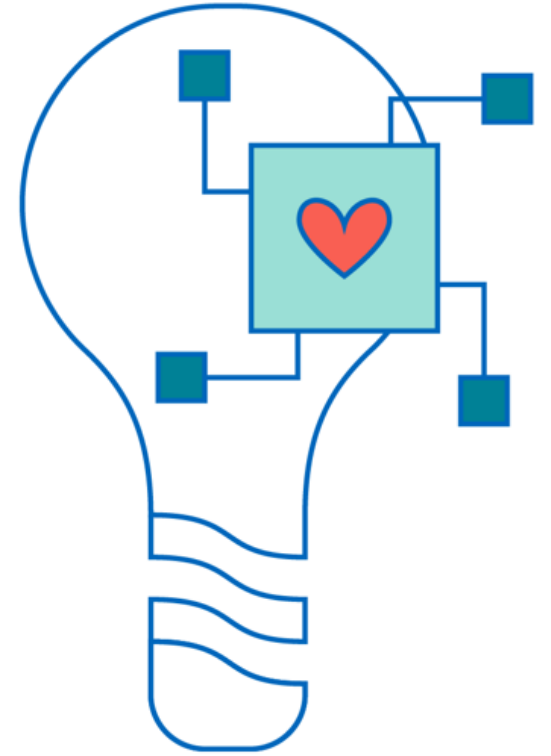
Présentation aux équipes

Direction des activités hospitalières – Hôpital Anna-Laberge



Déroulement

1. Contexte d'implantation du projet
2. La PPCC, c'est quoi?
 - Raison d'être du projet
3. Pourquoi déployer la PPCC ?
4. On fait ça comment ?
 - Phase 1 de déploiement
 - Rôles et responsabilités
 - Le soutien du MSSS
 - Questions/préoccupations?





1. Contexte d'implantation de la PPCC

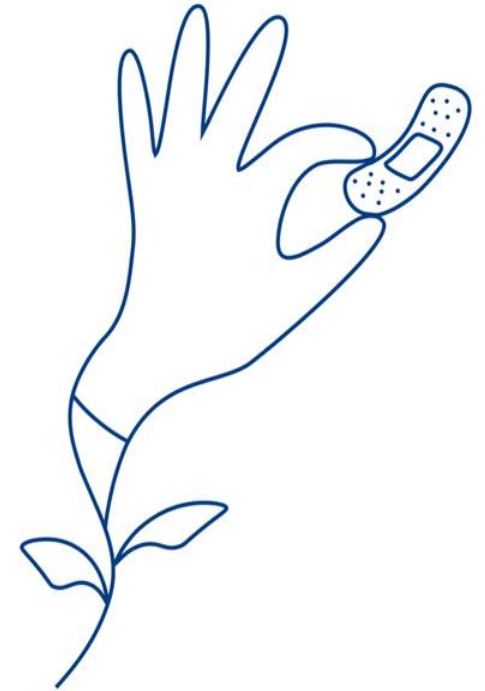
Contexte d'implantation

- **Prépandémie**

- Nombreux projets dans l'établissement pour améliorer l'expérience usager et la fluidité
 - Guide de pratique clinique sur la planification du congé des personnes âgées de 75 ans et plus ou présentant un profil gériatrique en milieu hospitalier
 - Chez moi c'est mon choix
 - Octopus fluidité, etc.

- **2021-2022**

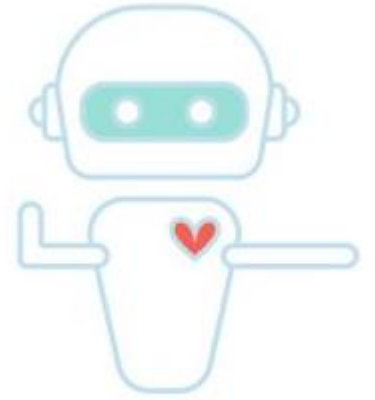
- Enjeux récurrents de fluidité ET nombreux NSA dans les hôpitaux
 - Hôpital Anna-Laberge et Hôpital du Suroît : top 3 pour la durée moyenne de séjour sur civière
- Mise en place d'une cellule de crise du MSSS pour les urgences du 514-450
 - Objectif : soutenir les mesures permettant d'améliorer la fluidité hospitalière (ex.: suivi des séjours et la PPCC)





2. La PPCC...c'est quoi?

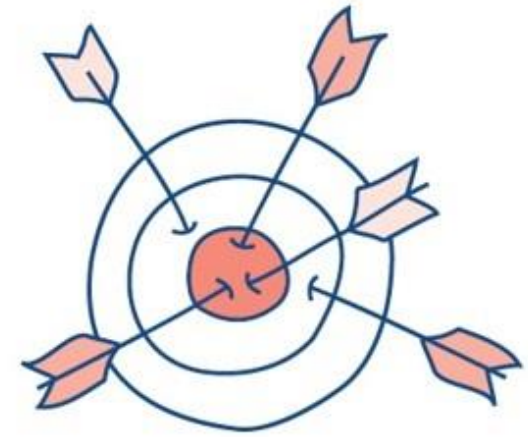
Le modèle PPCC, c'est simple...



Visé à regrouper :

**l'expertise de différents intervenants
internes et externes à l'hôpital**
afin de coordonner efficacement le congé
des usagers vulnérables

Principal objectif : fluidité!



ET
ultimement...
**augmenter la
satisfaction des
usagers!**

Favoriser l'orientation des patients au bon endroit

Faire de l'hospitalisation une exception dans le parcours de soins de l'utilisateur

Prévenir le retour à l'urgence...les réadmissions et les demandes d'hébergement à partir de l'hôpital

Réduire les délais d'attente à l'urgence

Réduire la durée moyenne de séjour (DMS)

Réduire le nombre d'utilisateurs nécessitant un niveau de soins alternatifs (NSA)

Optimiser la communication entre les équipes de l'urgence et des unités de soins

Philosophie : chez soi avant tout!

*On vise à maintenir
l'usager le **plus
longtemps
possible** dans son
milieu de vie,
de façon **sécuritaire**,
en lui prodiguant **chez
lui**
les **soins et services
adaptés** à sa situation
et à l'évolution de ses
besoins.*





Les bénéfices...

Pour les usagers et leurs proches

- ü Meilleure **expérience** usager
- ü **Communication** plus claire avec l'équipe
- ü Accès à des **services sécuritaires** et mieux adaptés à leurs besoins
- ü **Soutien accru** dans la prise en charge de son état de santé



Les bénéfices...

Pour les équipes de soins

- ü **Vision commune** des soins et services
- ü Meilleure **collaboration interdisciplinaire**
- ü Meilleure **communication** avec l'utilisateur et ses proches
- ü **Amélioration** de l'environnement de travail



3. Pourquoi déployer la PPCC?

Selon les données du *Plan clinique organisationnel 2023-2033...*

Entre 2023-2033,
en Montérégie
Ouest, une
augmentation de
la population est
anticipée:

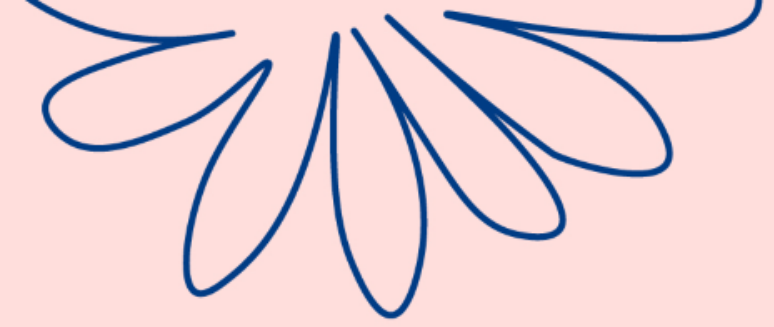


21 % pour la population de 65-74 ans
(11 000 personnes de +)



57 % pour la population de 75 ans et plus
(23 000 personnes de +)

Une pression accrue sur les services...



4. On fait ça comment?

Pourquoi maintenant?

Quelle est l'urgence d'agir?



Le statu quo n'est plus possible!



Pour assurer l'accès aux soins et services à notre population



Obligation ministérielle

Présence des éléments clés...



1. Gouvernance En soutien à l'approche



2. Repérage des usagers vulnérables Dès l'urgence



3. Pertinence des soins et des services En temps opportun



4. Recours aux alternatives Urgence et hospitalisation



5. Approche de partenariat de soins Implication des usagers et leurs proches

6. Communications fluides et efficaces entre les acteurs Octopus fluidité, SAIRC, Caucus



7. Indicateurs de fluidité intrahospitalière Ex: DMS



8. Transition des soins Filet de sécurité dans le milieu de vie



9. Mécanismes de coaching et gestion du changement



Utilisation de cas traceurs

- Permet de mesurer **l'impact** des mesures mises en place
 - Objectif ? Amélioration continue !
- Premiers groupes ciblés:
 - Clientèle hors-délai dans la variable 8 et/ou
 - Les cas de retour à domicile complexe

Échéancier global

Phase 1: Début 2024 | 3 unités

- 1er Est
- 2e Ouest
- Urgence de l'HAL

Autres phases: Fin 2024 | Ensemble du CISSSMO

- Autres unités
- Autres hôpitaux

Phase 1

Secteurs

- 1er Est
- 2e Ouest
- Urgence de l'HAL



Travaux préparatoires en cours

- Équipe projet, gestionnaires, MSSS

Implication des équipes UN MAILLAGE ESSENTIEL!

- Personnel des unités concernées, réadaptation, social, SAD, médical, santé mentale

Rôles et responsabilités

Usager / proche

- **Exprime ses besoins/attentes** face à ses soins et à son congé
- **Participe** à ses soins et à sa planification de congé (ex. : planification de son transport, effets nécessaires au congé, etc.)
- Rapporte les **enjeux potentiels** du congé à l'intervenant
- Participe à une rencontre familiale, si pertinente

Équipe de soins

- Propose des **solutions concrètes** pour améliorer la fluidité
- **Valide** les informations à l'admission
- Communique les **données pertinentes** sur l'évolution de santé de l'utilisateur au leader qui devra saisir celle-ci dans Octopus fluidité
- **S'implique activement** à améliorer la fluidité en **appliquant la procédure** de gestion des admissions et des départs

Rôles et responsabilités

Leader (ICASI / PIVOT / IGES)

- S'assure d'avoir l'information de l'urgence
- Identifie dans Octopus fluidité le **besoin de prise** en charge et **la prise en charge** par l'équipe interdisciplinaire
- Tranche en cas d'incertitude dans l'identification de l'intervenant principal

Équipe interdisciplinaire

- Identifie les **patients connus** présents à l'unité
- Contribue à identifier le **besoin de prise en charge** par l'équipe interdisciplinaire
- Identifie les **intervenants requis** au dossier (l'intervenant principal peut changer en cours de séjour)
- Complète ou ANNULE les **requêtes** en équipe interdisciplinaire
- Coordonne les besoins avec les **partenaires externes**
- Estime la **date de congé anticipée** (conjointement avec le médecin)
- Assure une vigie de l'application des variables NSA
- Participe aux **rencontres interdisciplinaires**
- Présente les **cas traceurs**

Soutien du MSSS



- Rencontres d'échange hebdomadaires
 - ✓ 12 semaines
- Planification
- Analyse et échanges sur les cas traceurs
 - ✓ A partir de la 2e semaine de suivi

Questions? Commentaires? Suggestions?





MERCI!

N'hésitez pas à en discuter avec votre gestionnaire!