

## Objectif général

Faciliter les transitions dans le parcours des usagers vivant avec un TNCM en adéquation avec leurs attentes et celles de leurs proches afin d'améliorer leurs conditions de vie.

# PLAN MINISTÉRIEL SUR LES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS (TNCM) 2021/2023 À L'INTENTION DES CISSS ET DES CIUSSS : Guide de mise en œuvre de la phase 3

## RESPONSABILITÉ DES ÉTABLISSEMENTS

Chaque établissement, en collaboration avec les partenaires de son RTS et en adéquation avec ses réalités organisationnelles et territoriales, doit offrir aux personnes vivant avec un TNCM et à leurs proches des trajectoires fluides permettant des soins et services pertinents et de qualité, des transitions optimales, et ce, en conformité avec les deux principes fondamentaux et les cinq principes directeurs ciblés.

PRINCIPES FONDAMENTAUX	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RESPONSABLES	ATTENTES MINISTÉRIELLES	MOYENS	RESSOURCES* / OUTILS
Responsabilité populationnelle des CISSS et des CIUSSS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Susciter, animer et soutenir les collaborations entre tous les partenaires agissant sur leur territoire qui mettent à profit leurs leviers et leurs compétences au bénéfice de la population et assument collectivement leur responsabilité.</li> </ul>	CISSS/CIUSSS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accessibilité à un ensemble de services sociaux et de santé pertinents, coordonnés, qui répondent de manière optimale aux besoins exprimés et non exprimés des personnes vivant avec un TNCM et de leurs proches.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Minimum</b> de quatre rencontres annuelles du comité de pilotage (<b>oui / non</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Gestionnaires responsables;</li> <li>Orientations ministérielles TNCM;</li> <li>Trousse d'implantation de la phase 3.</li> </ul>
Promotion de la santé cognitive et de la réserve cognitive	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promouvoir l'importance des saines habitudes de vie dans la préservation de la santé cognitive et de la réserve cognitive.</li> </ul>	CISSS/CIUSSS GMF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information sur les saines habitudes de vie à adopter et sur la gestion des facteurs de risque à titre de mesures préventives efficaces afin de promouvoir la santé cognitive et de prévenir les troubles neurocognitifs chez les usagers à risque et leurs proches;</li> <li>Entraînement cognitif par la pratique régulière d'activités cognitivement stimulantes, à faire en groupe pour favoriser les interactions sociales;</li> <li>Augmentation de l'activité physique modérée pratiquée sur une base régulière;</li> <li>Contrôle de la pression artérielle chez les personnes hypertendues et de la glycémie chez les personnes diabétiques.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enseignement en GMF sur les saines habitudes de vie et sur la gestion des facteurs de risque par des séances de formation et de mentorat offertes par les ressources territoriales (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Suivi dans les GMF</b> par les ressources territoriales de l'utilisation de ces notions auprès des usagers (<b>oui / non</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Processus clinique interdisciplinaire - services de proximité;</li> <li>Site Internet de l'INSPQ;</li> <li>Page Web du MSSS;</li> <li>Partenaires communautaires;</li> <li>Programmes de maladies chroniques.</li> </ul>

PRINCIPES DIRECTEURS	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RESPONSABLES	ATTENTES MINISTÉRIELLES	MOYENS	RESSOURCES* / OUTILS
Approche centrée sur la personne et non sur la maladie	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en place une approche et une offre de service centrées sur la personne et non sur la maladie, lesquelles respectent les droits fondamentaux des personnes vivant avec un TNCM et de leurs proches.</li> </ul>	CISSS/CIUSSS GMF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Connaissance de la Charte canadienne des droits des personnes atteintes de maladies neurodégénératives;</li> <li>Intégration d'une approche globale dans les interventions cliniques.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Distribution systématique</b> par les ressources territoriales aux intervenants concernés de la Charte canadienne des droits des personnes atteintes de maladies neurodégénératives (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Suivi dans les GMF</b> par les ressources territoriales de l'utilisation de cette charte auprès des usagers (<b>oui / non</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Charte canadienne des droits des personnes atteintes de maladies neurodégénératives (site Web de la Société Alzheimer Canada);</li> <li>Page Web du MSSS.</li> </ul>
Approche globale : santé physique, mentale et psychosociale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en place une approche globale et une offre de service qui tiennent compte simultanément des besoins physiques, psychologiques et sociaux des personnes vivant avec un TNCM et de leurs proches.</li> </ul>	CISSS/CIUSSS GMF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation des besoins faite conjointement par les membres de l'équipe interdisciplinaire;</li> <li>Disponibilité d'une offre de services médicaux et psychosociaux.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organisation de rencontres interdisciplinaires pour tous les usagers vivant avec un TNCM (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Offre systématique</b> de soins médicaux et de services psychosociaux aux usagers vivant avec un TNCM et à leurs proches en GMF (<b>oui / non</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Processus clinique interdisciplinaire - services de proximité;</li> <li>Orientations ministérielles.</li> </ul>

PRINCIPES DIRECTEURS	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RESPONSABLES	ATTENTES MINISTÉRIELLES	MOYENS	RESSOURCES* / OUTILS
Partenariat avec l'utilisateur et ses proches	<ul style="list-style-type: none"> <li>S'assurer que l'autonomisation et l'auto-détermination de l'utilisateur et de ses proches sont favorisées tout au long du parcours de services;</li> <li>Prendre en compte le niveau de littératie des usagers et de leurs proches;</li> <li>Prendre en compte les besoins variés des personnes proches aidantes et y répondre prestement.</li> </ul>	CISSS/CIUSSS GMF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Établissement d'un partenariat avec l'utilisateur et ses proches par l'intermédiaire des structures et mécanismes suivants pour favoriser l'autonomisation et l'autodétermination.</li> <li><b>Comité de pilotage :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un usager;</li> <li>Un représentant des partenaires communautaires venant en aide aux personnes proches aidantes.</li> </ul> </li> <li><b>Usager et ses proches en GMF :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Convocation aux rencontres cliniques (plans d'intervention);</li> <li>Transmission d'informations importantes ou urgentes;</li> <li>Consultation pour toute prise de décision;</li> <li>Prise en compte du niveau de compréhension et intervention au besoin (littératie).</li> </ul> </li> <li><b>Personnes proches aidantes en GMF :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Processus d'évaluation des besoins des personnes proches aidantes;</li> <li>Processus de référencement aux partenaires communautaires (Société Alzheimer et APPUI).</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Présence d'au moins un représentant</b> des usagers partenaires au comité de pilotage (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Présence d'au moins un représentant</b> des partenaires communautaires venant en aide aux personnes proches aidantes au comité de pilotage (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Mécanisme formel de convocation</b> des usagers et de leurs proches aux rencontres cliniques (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Mécanisme formel de transmission d'informations</b> importantes ou urgentes aux usagers et à leurs proches (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Démarche formelle de consultation</b> auprès des usagers et de leurs proches pour toute prise de décision (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Démarche clinique d'évaluation</b> des besoins des personnes proches aidantes connue et utilisée par les intervenants (<b>oui / non</b>);</li> <li><b>Référencement systématique</b> aux aux intervenants des ressources communautaires (Société Alzheimer et APPUI) (<b>oui / non</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Société Alzheimer;</li> <li>APPUI national pour les personnes proches aidantes;</li> <li>Politique nationale pour les personnes proches aidantes;</li> <li>Page Web du MSSS;</li> <li>Équipe CISSS/CIUSSS patients-partenaires.</li> </ul>
Pertinence clinique	<ul style="list-style-type: none"> <li>Intégrer les meilleures pratiques cliniques dans l'offre de service;</li> <li>Démontrer de l'intérêt et participer aux projets qui font évoluer les connaissances pour une pertinence clinique sans cesse renouvelée.</li> </ul>	CISSS/CIUSSS GMF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Application du processus clinique interdisciplinaire en GMF;</li> <li>Participation des GMF à des formations sur les connaissances de base et à de la formation continue sur les connaissances spécifiques;</li> <li>Séances de mentorat offertes par les ressources territoriales dans les GMF à la suite des formations;</li> <li>Participation de l'établissement à des activités de rehaussement des compétences et des connaissances cliniques.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>100 %</b> des professionnels qui font de <b>l'évaluation des TNCM en GMF</b> appliquent le <b>processus clinique interdisciplinaire</b>;</li> <li>Ressources professionnelles <b>et</b> médecins de <b>100 %</b> des GMF ont participé à des formations sur les connaissances de base ou à de la formation continue sur les connaissances spécifiques;</li> <li><b>Nombre</b> de séances de mentorat offertes par la ressource territoriale dans chaque GMF;</li> <li>Organisation et participation des établissements à des activités de rehaussement des compétences cliniques en lien avec les TNCM (<b>liste exhaustive annuelle des événements auxquels des représentants des établissements ont participé</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Professionnels des services spécialisés;</li> <li>Processus clinique interdisciplinaire - services de proximité;</li> <li>Les centres d'excellence sur le vieillissement et les instituts universitaires de gériatrie impliqués dans le plan.</li> </ul>

PRINCIPES DIRECTEURS	OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	RESPONSABLES	ATTENTES MINISTÉRIELLES	MOYENS	RESSOURCES* / OUTILS
Collaboration interprofessionnelle et interorganisationnelle	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en place les conditions favorables afin que la collaboration interprofessionnelle sous-tende l'ensemble des processus cliniques de l'établissement et l'ensemble de ses interactions avec les partenaires externes;</li> <li>Concevoir une offre de service intégrée qui couvre l'ensemble des besoins en collaboration avec les partenaires communautaires;</li> <li>Arrimer les services de proximité entre les GMF et le SAD;</li> <li>Faciliter les transitions entre les différents niveaux de services (services de proximité, spécifiques et spécialisés).</li> </ul>	CISSS/CIUSSS GMF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transmission systématique des informations au médecin en GMF lors d'une consultation avec un médecin spécialiste;</li> <li>Transmission systématique des informations au médecin en GMF lors d'une visite à l'urgence;</li> <li>Transmission systématique des informations au SAD lors d'une visite à l'urgence;</li> <li>Transmission systématique des informations entre les équipes GMF et SAD;</li> <li>Accès facilité à une clinique de cognition (ex. : services gériatriques spécialisés, clinique de mémoire, etc.) disponible pour le CISSS/CIUSSS;</li> <li>Accès à une équipe ambulatoire SCPD dans le CISSS/CIUSSS;</li> <li>Participation des équipes spécialisées dans le soutien au développement des compétences lors du suivi de la clientèle.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mécanisme de <b>rétroaction des services des urgences</b> vers le SAD et les GMF en place (<b>oui / non</b>);</li> <li>Mécanisme de <b>rétroaction entre le SAD</b> et les GMF en place (<b>oui / non</b>);</li> <li>Mécanisme de <b>rétroaction des GMF</b> vers le SAD en place (<b>oui / non</b>);</li> <li>Mécanisme de <b>référence interne</b> pour l'accès au service spécialisé en cognition en place (<b>oui / non</b>);</li> <li>Mécanisme de <b>référence interne</b> pour l'accès au service spécialisé en SCPD en place (<b>oui / non</b>);</li> <li>Mécanisme de <b>rétroaction des services spécialisés</b> vers les GMF en place (<b>oui / non</b>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chargé(e)s de projet RUISSS;</li> <li>Ressources territoriales;</li> <li>Paramètres organisationnels des équipes SCPD;</li> <li>Paramètres organisationnels des cliniques de mémoire;</li> <li>Processus clinique visant le traitement des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence;</li> <li>Page Web du MSSS;</li> <li>Groupe TEAMS partagé pour les ressources territoriale;</li> <li>Communauté de pratique SCPD;</li> <li>Trousse d'implantation de la phase 3.</li> </ul>

\*Page Web du MSSS : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-chroniques/alzheimer-et-autres-troubles-neurocognitifs-majeurs/>