

# Après la « rénovation » du mode d'organisation des services aux personnes âgées... « l'aménagement intérieur » de la trajectoire souhaitée de services aux aînés

*Commentatrice:*

Julie Lapointe

Directrice adjointe services post hospitaliers et ambulatoires

Direction SAPA

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal

Québec 

# En accord avec:

---

- Beaucoup d'énergie dans les structures
- Réforme actuelle départ de nombreux cadres : perte expertise, deuils, apprentissages mode accéléré pour gestionnaire, notamment en gestion du changement...
- À la fois beaucoup de changements au plan clinique : déploiement rapide RSIPA, OEMC, PSIAS, SMAF social, TAI
- Faible soutien dans l'intégration des différents changements. Trop de changements en même temps ?
- Peu d'effort accordé à la pérennité (ex: intensité de services à domicile)
- Les limites technologiques ne soutiennent pas toujours l'avancement des pratiques
- Peu d'attention soutenue à la gestion du changement (amorçage avec les démarches de type Lean)

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

# Différences observées entre 2004 et 2015

---

- En 2004, création des CSSS... quotidien était à forte proportion dans les aspects administratifs vs aspects cliniques.
- Actuellement, on est beaucoup dans l'aspect de trajectoire de services, l'appropriation trajectoire actuelle, plus proche du terrain.
- Grande préoccupation vs besoins clientèles. Où sont nos goulots d'étranglement ?
- On a fait des apprentissages de la réforme précédente ?
- On parle déjà de changement de culture, de pratique et d'une réponse adaptée aux besoins vs une réponse suivant la logique de notre offre de services

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

# Plus concrètement :

---

CIUSSS, poursuite de l'intégration des missions (établissements non fusionnés), partage des façons de faire propres à un RLS ( expérience de partenariat – ex: en maltraitance), intégration de services plus spécialisés dont on ne connaissait pas l'existence, on n'aurait jamais pensé que notre clientèle en bénéficierait si rapidement...

Exemple du territoire Villeray/Petite-Patrie (CDI): 260 places d'hébergement en CHSLD incluant une unité d'évaluation et une unité spécifique (mandat régional). Réalité = 210 lits d'hébergement longue durée

En CIUSSS, on se retrouve dans un territoire disposant de 2 871 places !

Effort de continuum développé à poursuivre et fort pertinent pour la revue de la trajectoire de services souhaitée.

Cette réforme permet d'ajouter des joueurs plus spécialisés qui n'étaient pas disponibles au CSSS, bassin de ressources plus grand, d'expériences variées et complémentaires.

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal**

**Québec** 

Au plan de la structure (organigramme), on se permet d'oser rêver à l'intégration de services ambulatoires regroupés dans un environnement adapté pour recevoir nos aînés.

---

Pensons aux services qui étaient dispensés :

- Aux services généraux pour les personnes âgées
- Aux cliniques externes de gériatrie dans les hôpitaux
- Aux rendez-vous en externe en ergothérapie avec professionnels de l'hôpital
- Aux services externes de physiothérapie aux adultes et aînés dans les centres de réadaptation

L'intégration permet en plus du partage d'expertise :

- Disposer de lieux ayant des salles de soins avec équipement à la bonne hauteur, barre d'appui, tout ce qui peut diminuer les risques, facilité à la mobilité et l'orientation.
- Service d'accueil/réception tenant compte de la réalité de nos aînés (problèmes d'audition, rythme différents pour enlever leur manteau, besoin d'accompagnement à la salle où aura lieu la consultation, etc.).
- Lieu de référence

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal**

**Québec** 

# Je nous souhaite:

---

Le courage d'oser faire autrement

Vivre et souligner les succès

Se donner le temps d'intégrer les changements

Viser la réponse adaptée à un besoin exprimé "aînés et leurs proches"

Changer nos lunettes pour la valeur ajoutée de faire ensemble, en tenant compte des meilleures pratiques

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

À titre indicatif:

---

Tenue d'un forum sur l'amélioration de la  
trajectoire de soins et de services des  
personnes âgées  
au CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
Le 5 février 2016

*"Les propos exprimés dans ce document n'engagent que la commentatrice et en aucun cas le  
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal."*

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Nord-de-  
l'Île-de-Montréal**

**Québec** 