



CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

LES TÊTE-À-TÊTE INTERS4



30 minutes pour en savoir plus sur ...

Guide d'animation du Caucus quotidien – Balises de fonctionnement et outil d'aide à l'animation

France C. Fleury et Julien Le Beller – 23 et 24 janvier 2024

Consortium InterS4 – Un levier de mobilisation des meilleures connaissances!

PLAN DE PRÉSENTATION

Au programme aujourd'hui

1. Objectifs de la rencontre
2. Présentateurs
3. Mise en contexte
4. Messages clés
5. Décodage du produit de courtage
6. Perspectives d'utilisation des connaissances

1. OBJECTIFS DE LA RENCONTRE

- Rappeler ce qu'est un produit de courtage de connaissances
- Présenter les messages clés ayant émergé de la recension de connaissances
- Partager les clés de lecture favorisant la compréhension et l'appropriation du produit de courtage
- Illustrer les utilisations possibles et envisagées des connaissances captées dans un processus d'amélioration continue

2. PRÉSENTATEURS (1/2)

France C. Fleury

- Coordonnateur, InterS4
- Courtier de connaissances en accompagnement du chargé de projet et de son comité consultatif d'acteurs clés
- Avec le soutien de Gueu Sylvain Deli, agent de recherche

Julien Le Beller

- Coordonnateur du Bureau de projets organisationnels et d'innovation, CISSS CA
- Chargé de projet pour le projet d'amélioration

2. PRÉSENTATEURS (2/2)

Un partenariat qui rassemble des membres vivant des besoins et des réalités communes autour d'une plateforme de courtage de connaissances

- Pourquoi ?

Pour mutualiser nos efforts, mieux accéder aux meilleures connaissances et ultimement améliorer les soins et les services aux populations vivant en région

- Comment ?

En soutenant la mobilisation, la mutualisation des efforts, le développement et l'appropriation des meilleurs savoirs fondés sur les preuves scientifiques et expérientielles à l'aide d'une offre de services concrète en **courtage de connaissances**



Méthode structurée et efficace pour identifier les meilleures connaissances afin de soutenir la prise de décision

3. MISE EN CONTEXTE (AVRIL 2023)

- **État de situation**

- Plusieurs projets en cours sur la fluidité hospitalière
- Efforts encore à investir dans la coordination des projets en cours
- Forte volonté d'améliorer les pratiques
- Orientation de la DG pour des actions concrètes dans les mois à venir
- Structure de projet déjà mise en place, mais consensus sur le contenu du Caucus à établir entre acteurs clés

- **Besoin du demandeur**

- Harmoniser et bonifier les pratiques pour une planification plus efficiente du congé
- Identifier les meilleures pratiques pour planifier de manière optimale et conjointe les congés de l'hôpital, spécifiquement en ce qui concerne le Caucus, le tout avec une approche de concertation
- Rédiger un Guide appuyé sur ces meilleures pratiques et dont les composantes seront entendues par consensus entre les membres du comité consultatif (définition d'un caucus, objectifs, personnes impliquées, ...)
- Mettre en évidence des savoirs utiles pour l'équipe de projet (indicateurs pertinents, facteurs favorables à la gestion du changement, ...)

- **Clientèle** : personnes âgées vulnérables et clientèle NSA (niveau de soins alternatif)

- **Milieux** : 4 centres hospitaliers du CISSS

4. MESSAGES CLÉS (1/4)

1. Pour un service optimal, les **pratiques de liaison** devraient*
 - Être définies dans une trajectoire intégrant pré et post congé (repérage et évaluation; planification du congé; transition; et suivi post-congé)
 - S'appuyer sur une coordination présente et reconnue
 - S'appuyer sur une approche multidisciplinaire où l'utilisateur et ses proches aidants sont impliqués
2. L'**approche multidisciplinaire** est favorablement soutenue par*
 - Un plan de congé déterminé en équipe
 - Une révision et une optimisation des rôles professionnels
 - Une formation commune aux membres sur les transitions
 - L'implication de l'utilisateur et de ses proches dans la planification du congé

4. MESSAGES CLÉS (2/4)

3. La valeur ajoutée du caucus pour les **usagers et leurs proches** aidants est observée dans[£] :

- Une augmentation de la satisfaction des patients à l'endroit du processus de sortie
- Un impact positif sur les résultats des soins cliniques

4. La valeur ajoutée du caucus pour les **équipes** est observée dans[£] :

- Un gain de temps pour les professionnels
- Une satisfaction accrue des membres de l'équipe[~]
- Le renforcement de la relation de confiance et de la dynamique d'équipe

4. MESSAGES CLÉS (3/4)

5. La valeur ajoutée du caucus pour l'efficacité du RSSS est observée dans[£] :

- Une réduction de la durée moyenne du séjour des patients
- Une réduction des soins alternatifs (NSA) en attente de CHSLD

6. Les composantes nécessaires pour bien baliser le caucus comprennent[©] :

- Pourquoi ce guide ?
- Qu'est-ce qu'un caucus ?
- Quels sont les objectifs du caucus ?
- Pourquoi investir temps et énergie dans le déploiement de caucus ?
- Quels sont la fréquence des rencontres, la durée et le lieu ?
- Qui sont les personnes impliquées ?
- Quels sont les rôles des membres de l'équipe ?
- Comment impliquer l'utilisateur et ses proches ?
- Quelles sont les principales différences avec les autres rencontres d'équipe ?

4. MESSAGES CLÉS (4/4)

7. Les composantes nécessaires pour bien soutenir l'animation du caucus comprennent[©] :

- Quelles sont les actions à faire avant le caucus ?
- Comment se déroule le caucus ?
- Quelles sont les actions à faire après le caucus ?
- Liste des questions les plus pertinentes pour une planification optimale du congé

5. DÉCODAGE DU PRODUIT DE COURTAGE (1/3)

Méthode

Synthèse des écrits sur les pratiques de liaison (n=40)



Options d'opérationnalisation grâce à l'avis d'acteurs clés (n=5)

Recension de pratiques inspirantes (n=3)

Recension d'études descriptives (n=14)

DÉMARCHE CONSENSUELLE

- Synthèse d'écrits scientifiques (2013-2018) : méta-analyses, revues systématiques et essais randomisés
- Recommandations d'organisations réputées et de pays comparables (2013-2018)

- Appréciation de l'efficacité et de l'applicabilité des savoirs
- Identification de « pratiques à préconiser »

- Choix de la structure préconisée : CIUSSS du SLSJ

- Études descriptives (2017-2023) résumées

- 16 participants : représentants des 4 RLS et de différentes directions
- 5 rencontres de 1h30 + sondages

5. DÉCODAGE DU PRODUIT DE COURTAGE (2/3)

Acteurs clés

M. Abdeljalil El-Mimouni	Chef de service en soutien à la DSI, Unité de débordement 5 ^e étage et Unité de médecine-intérim, RLS Alphonse-Desjardins	D^r Jean Lapointe	Médecin, directeur adjoint à la DSP
M^{me} Audrey Malenfant	Chef de services de médecine et de chirurgie, DSI, RLS Thetford	D^r Lawrence Laliberté-Roy	Médecin, RLS Montmagny
M^{me} Audrey Paradis	Chef de programme des services gériatriques (SAG, UCDG, HJG, CGIE) et liaison axe Sud, DCSADPC	M^{me} Marie-Pascale Samson	Coordonnatrice professionnelle et spécialiste en activités cliniques, DCSADPC
D^{re} Christine Drouin	Médecin, RLS Alphonse-Desjardins	M^{me} Marilyn Brochu	Chef par intérim des services professionnels en santé physique, secteur Beauce-Appalaches
M^{me} Christine Fecteau	Chef d'unité médecine, action santé, Pavillon du cœur, DSI, RLS Beauce	D^r Mario Lapointe	Médecin, RLS Thetford
M^{me} Émilie Avoine	Chef intérimaire de l'Unité de médecine-chirurgie et de la suppléance rénale, DSI, RLS Montmagny	M^{me} Mélanie Boily	Conseillère professionnelle, DSM-SPPDC
M. Éric Samson	Chef de service, DPDAR	M^{me} Nathalie Chatigny	Adjointe au DGA — Programmes de santé physique générale et spécialisée et responsable de la coordination du programme de PCI
D^{re} Geneviève Janelle	Médecin, RLS BCET	D^{re} Patricia Caron	Médecin, RLS BCET

5. DÉCODAGE DU PRODUIT DE COURTAGE (3/3)

Valeurs

- Confirmation de la pertinence d'optimiser la manière de faire le Caucus appuyée sur plusieurs sources
- Guide appuyé sur des écrits de qualité, sur des pratiques québécoises et sur un exercice consensuel d'acteurs clés
- Sources et démarche favorables au succès d'un projet d'amélioration utilisant ce Guide

Limites

- Influence importante du contexte sur les pratiques du caucus : complique la transposition des conclusions d'études
- Savoirs non exhaustifs mais jugés suffisants pour répondre aux attentes
- Fonctionnement appuyé sur des savoirs expérientiels, limitant la valeur probante des conclusions

6. PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES

- Guide : assise ferme, consensuelle, pour *harmoniser* les pratiques entre les 4 RLS du CISSS
- Déploiement en cours d'un projet organisationnel
 - Adaptations possibles du Guide au regard de la réalité de chaque RLS
 - Étapes prévues et calendrier établi
 - Audits prévus et suivis d'indicateurs parlants (ex. : DMS; taux de réadmission; taux de satisfaction des usagers; taux de satisfaction des équipes)
- État d'avancement à ce jour

Vous désirez nous faire part de
commentaires?
Vous avez besoin d'informations
additionnelles?

N'hésitez pas à nous contacter :

francecharles_fleury@uqar.ca
julien.lebeller.cisssca@ssss.gouv.qc.ca

