

L'ÉVOLUTION DES SERVICES GÉRIATRIQUES

La clinique gériatrique de Québec:
développement et consolidation

Janvier 2025

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1

Présenter les services

2

Illustrer le besoin
d'amélioration

3

Faire autrement

4

Les objectifs de la
transformation

5

Les étapes de mise en
oeuvre

6

Processus en cours

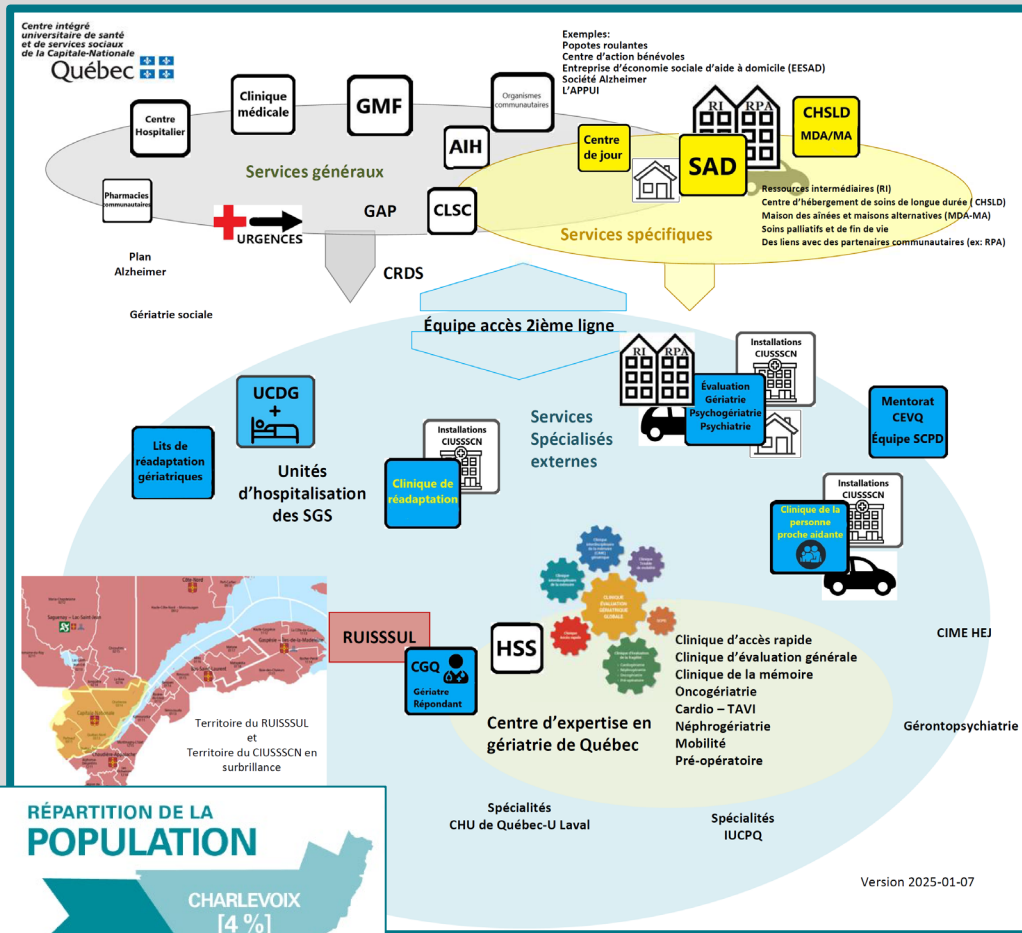
7

Les défis

8

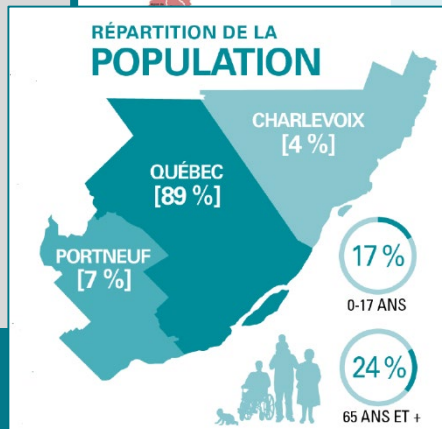
Les prochaines étapes

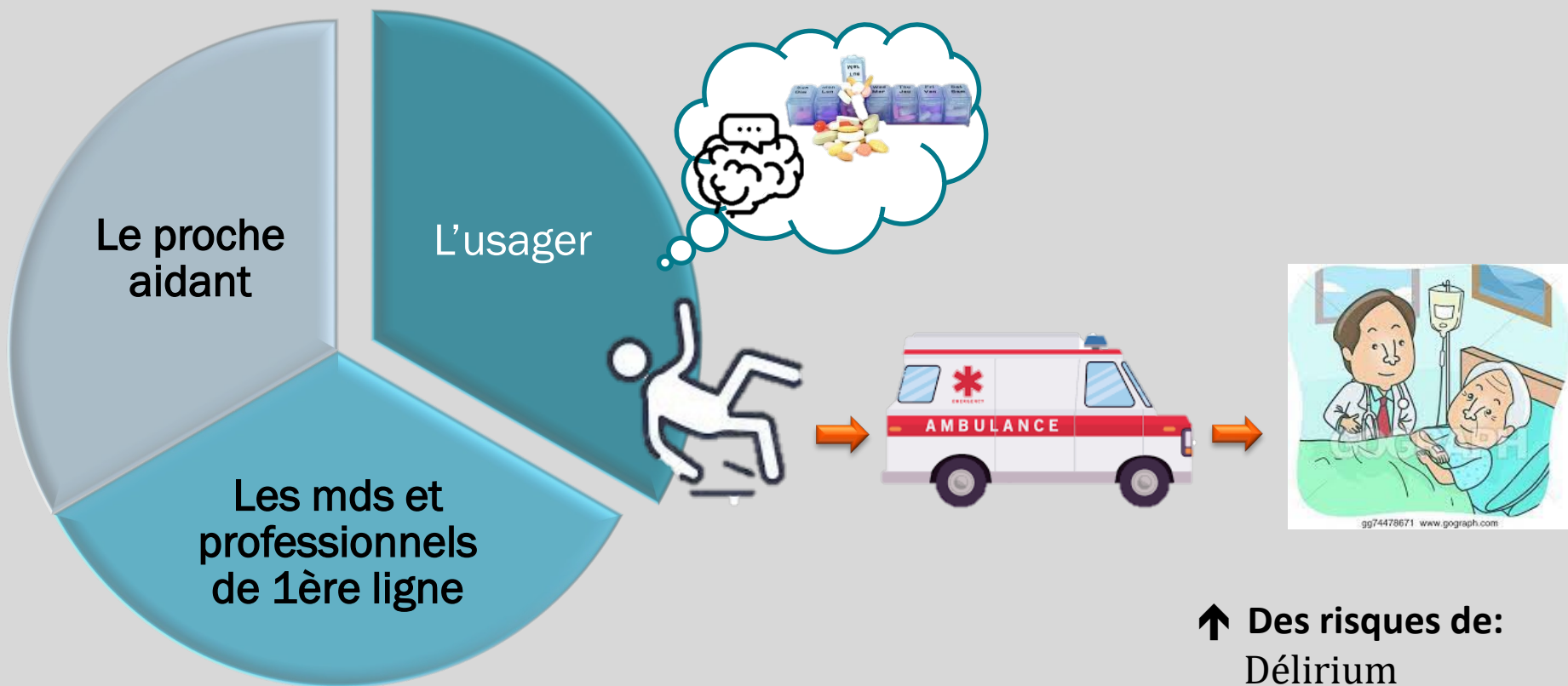
Continuum Gériatrique du CIUSSS de la Capitale-Nationale



Et ces services gériatriques spécialisés

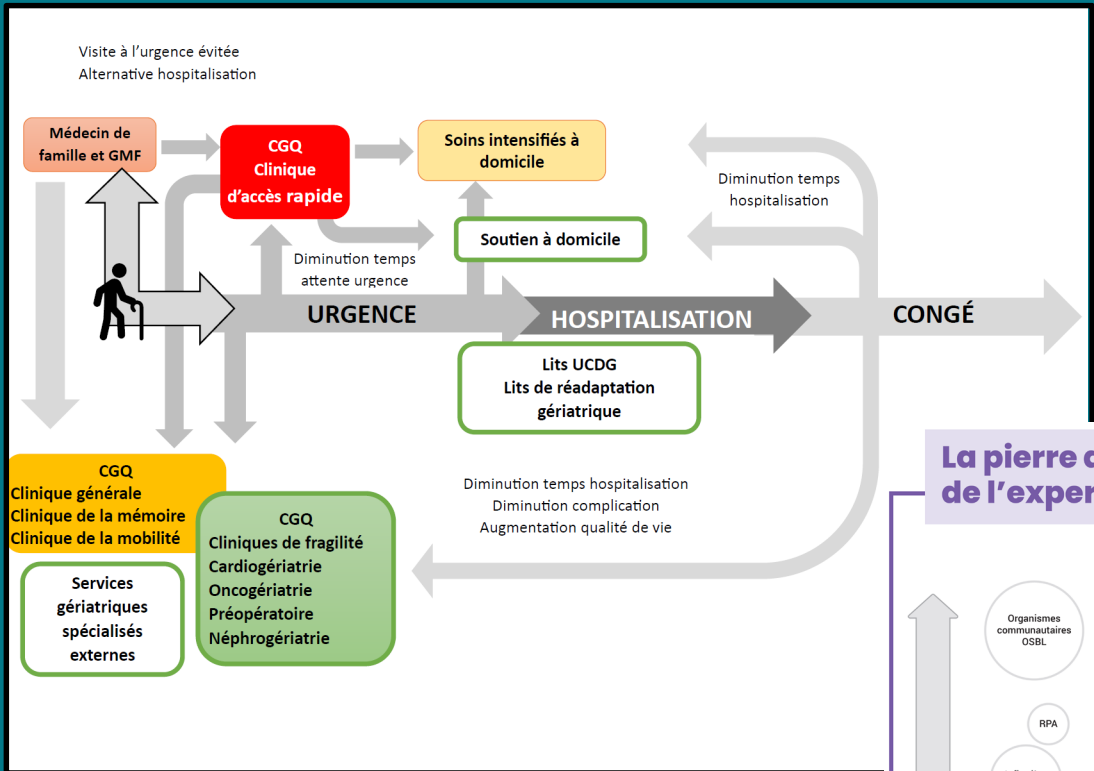
- ✓ Un centre d'expertise en gériatrie (CGQ)
- ✓ 4 équipes de psychogériatrie
- ✓ 4 cliniques externes de réadaptation gériatrique
- ✓ 1 clinique de la personne proche aidante
- ✓ 3 UCDG
- ✓ 4 unités de réadaptation gériatrique



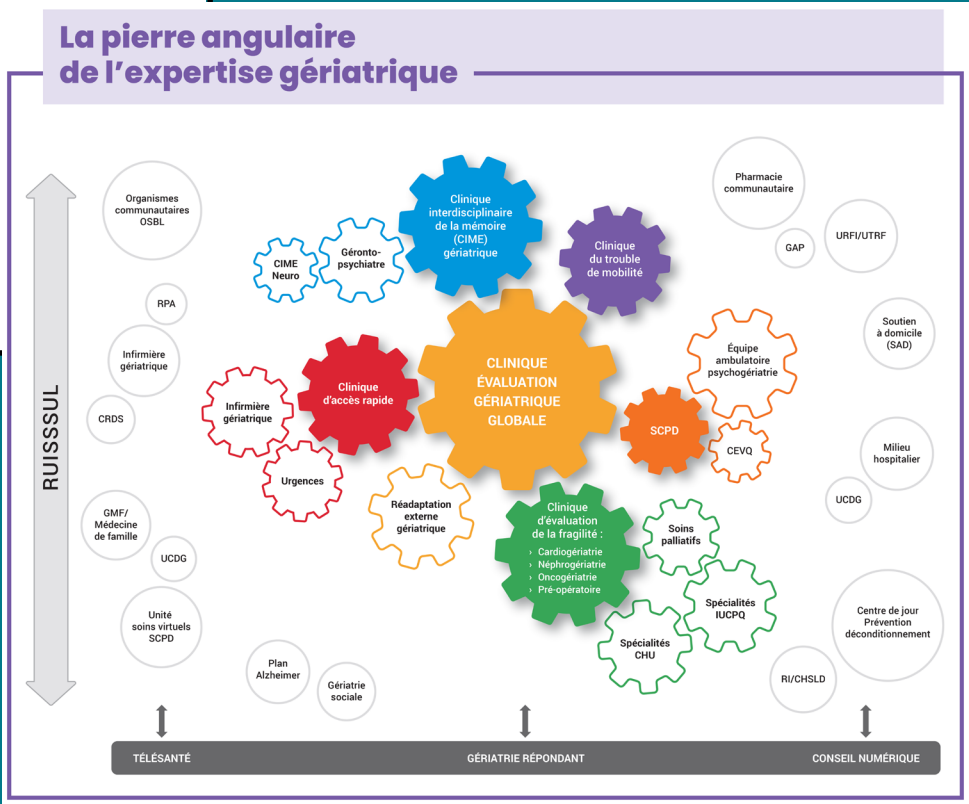


L'équilibre du maintien à domicile de l'utilisateur avec le soutien de proches et des professionnels du réseau est compromise par un changement inattendu: une chute...

- ↑ Des risques de:
 - Délirium
 - Déconditionnement
 - D'infection
 - Relocalisation



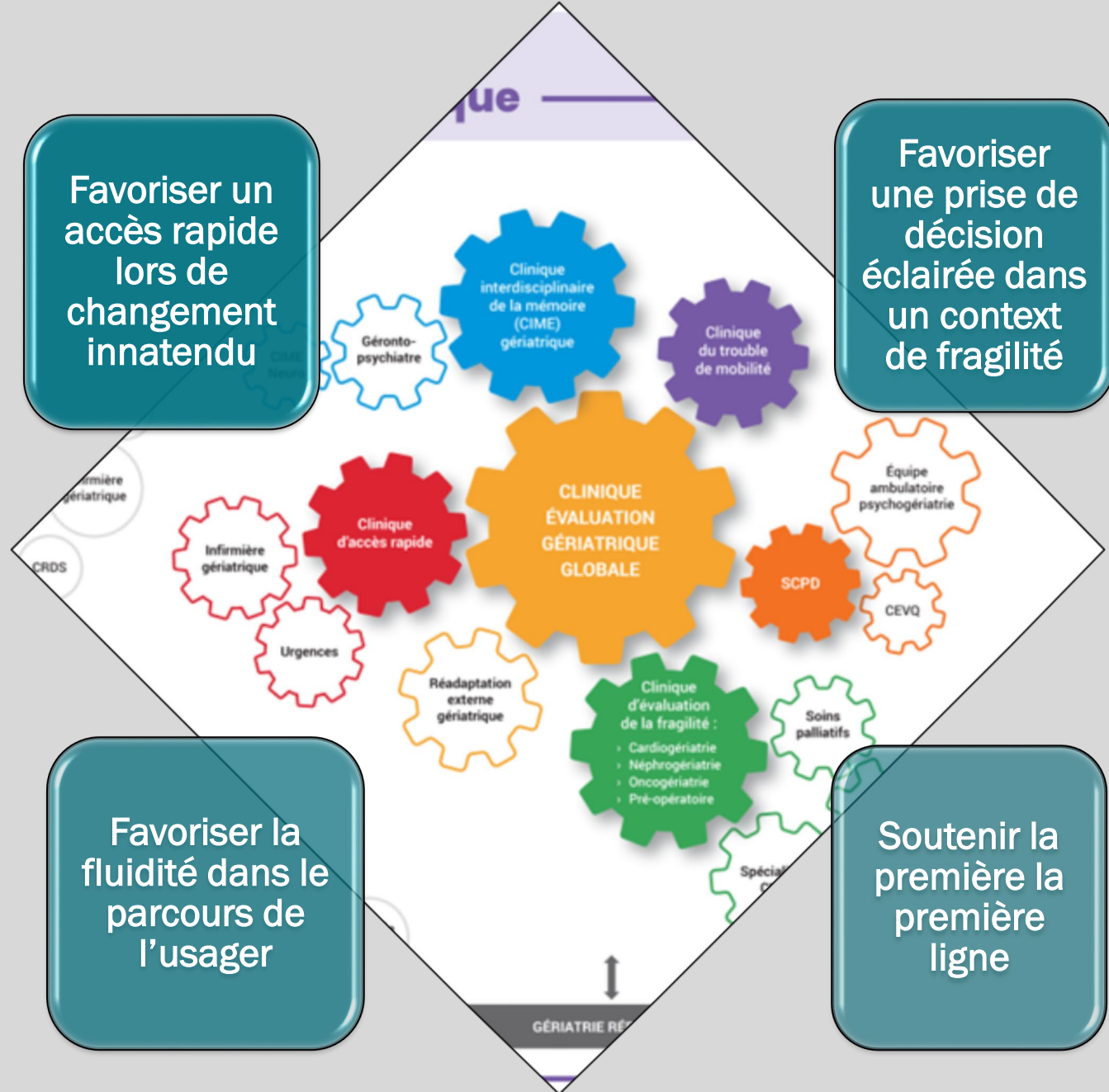
FAIRE AUTREMENT



Accès

Favoriser un accès rapide lors de changement innatendu

Favoriser une prise de décision éclairée dans un contexte de fragilité



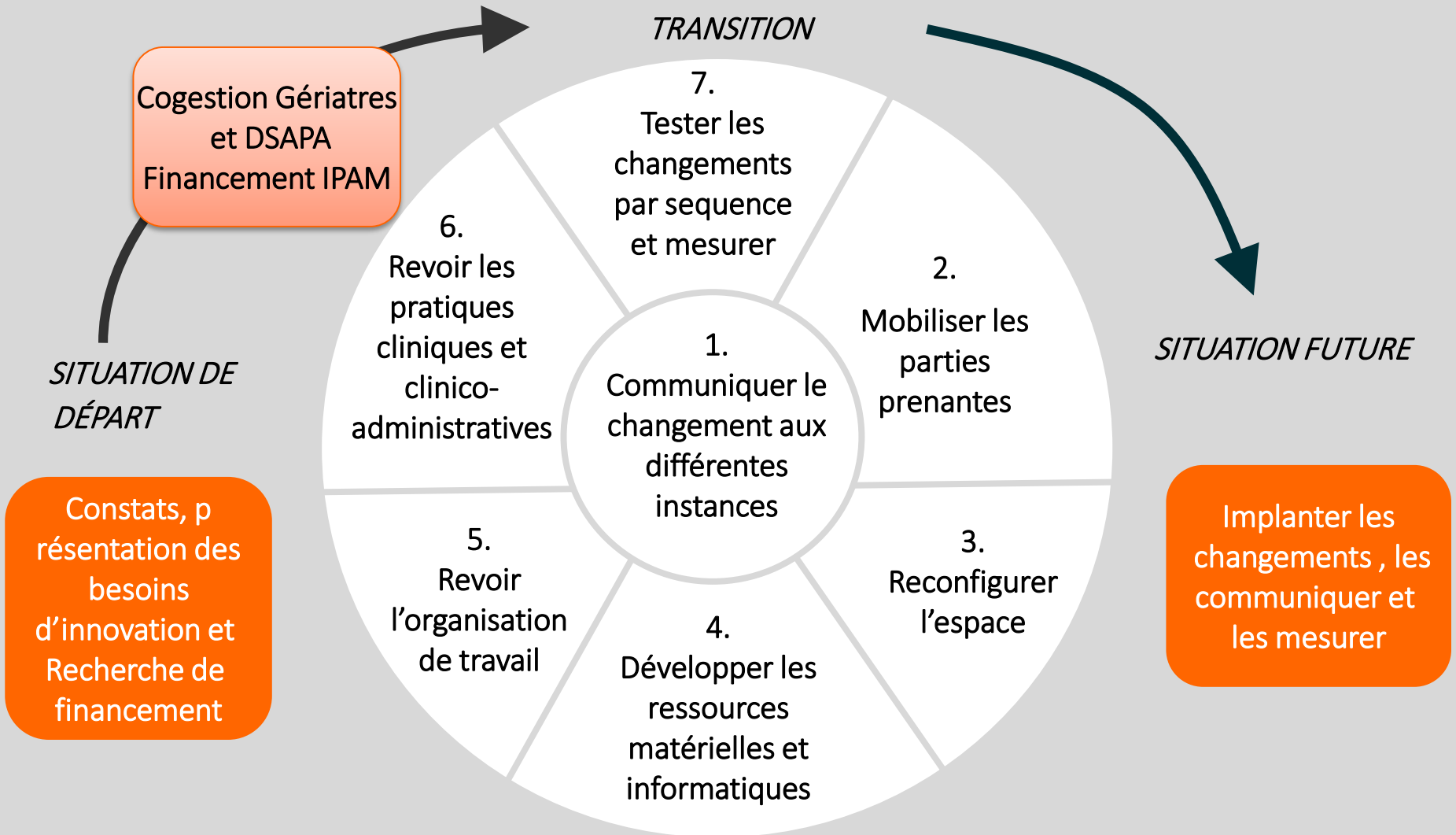
Pertinence

Qualité des soins

Favoriser la fluidité dans le parcours de l'utilisateur

Soutenir la première la première ligne

ÉTAPES DE MISE EN OEUVRE

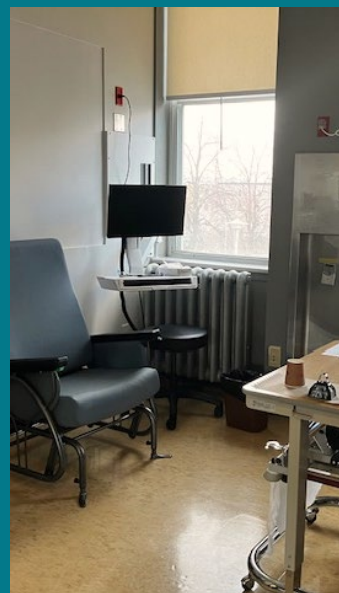




La clinique d'accès rapide

OBJECTIFS

- Permettre l'accès RAPIDE (en moins de 5 jours) à des évaluations gériatriques spécialisées interdisciplinaires;
- Offrir une alternative pour éviter aux usagers âgés vulnérables les effets néfastes d'un séjour prolongé aux urgences.



Délais entre
la référence
et appel de
l'infirmière

3,3 jours

Temps
moyen passé
à la clinique
pour une
évaluation
interdiscipli-
naire

≤ 3 heures



La clinique d'accès rapide

MOTIFS DE CONSULTATION

Chute

HTO

SCPD

Détérioration état général exacerbé

Détérioration rapide état cognitif

Troubles de la mobilité

Syncope

**Automne
2024**

2 salles

**Printemps
2025**

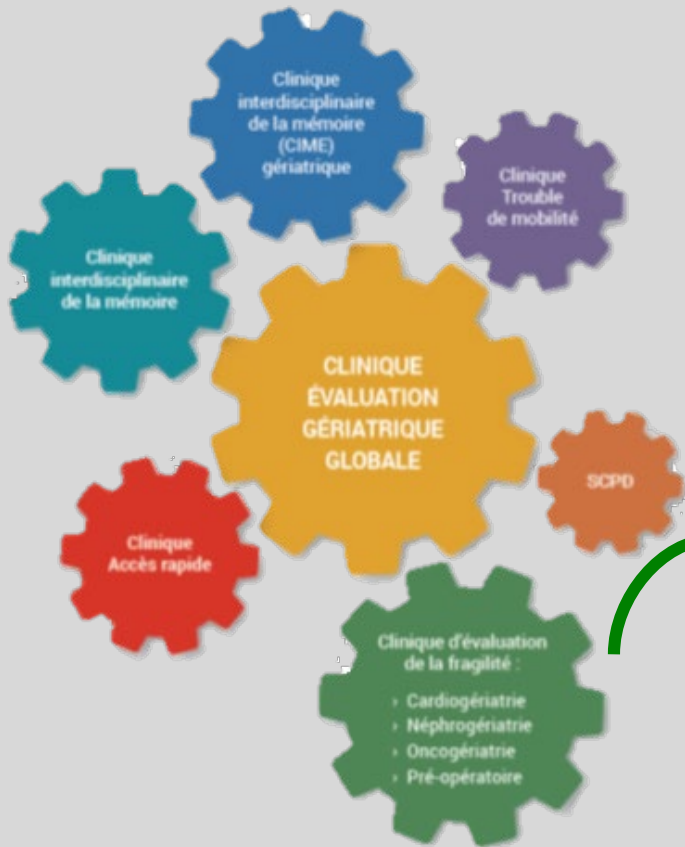
6 salles

- Équipe
- Infirmières
- Gériatre
- Travailleuse sociale
- Pharmacien
- Physiothérapeute

**Environnement ami des
aînés**

**Accès aux examens
diagnostiques**

LES CLINIQUES DE FRAGILITÉ



- Oncogériatrie
- Néphrogériatrie
- Cardiogériatrie
- Pré-opérateur (chx générales, orthopédie)

Objectifs

- Individualiser les traitements en fonction de l'utilisateur
- Améliorer la pertinence des soins spécialisés pour les usagers âgés
- Favoriser une prise de décision éclairée

LES CLINIQUES DE FRAGILITÉ



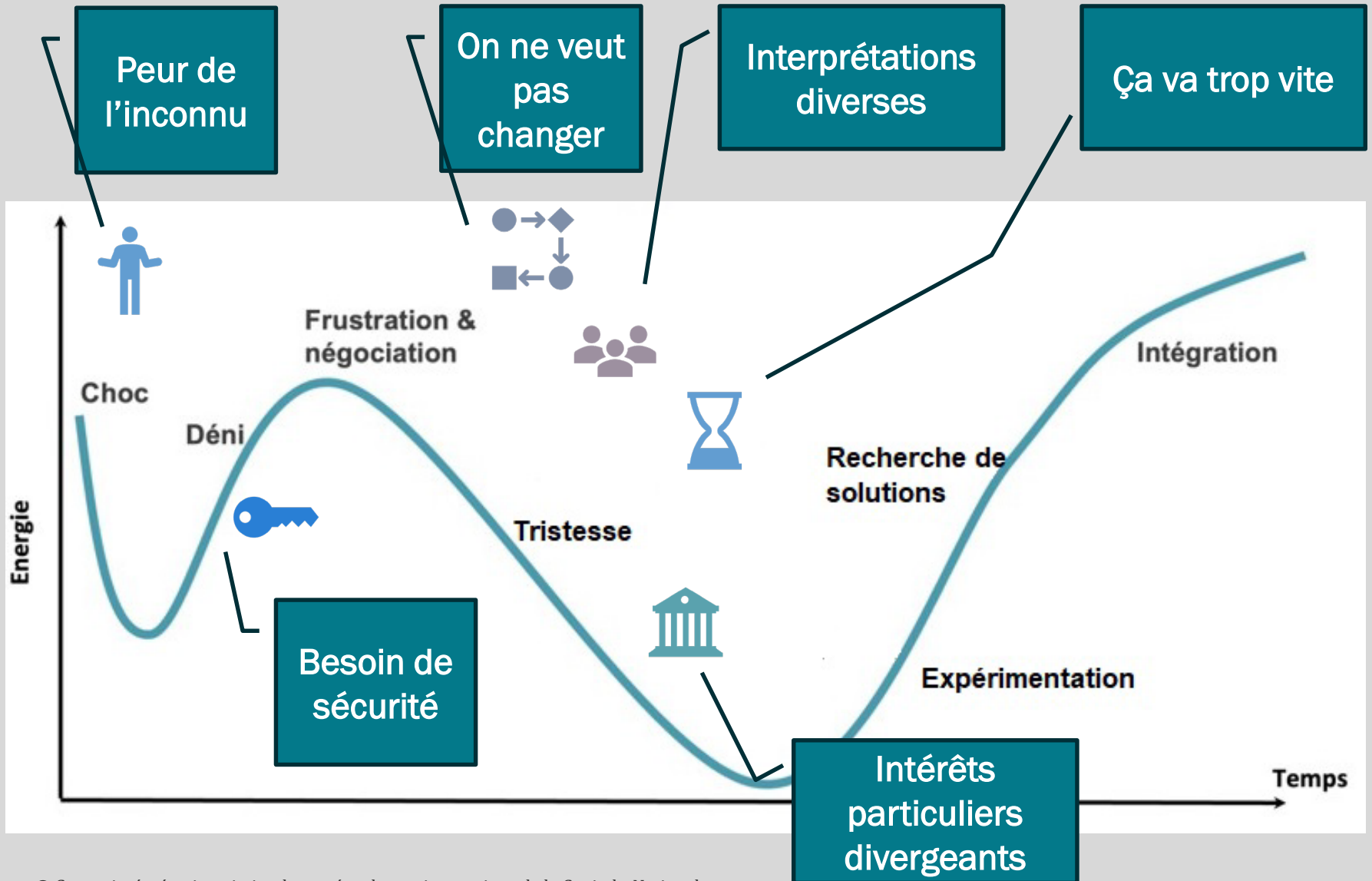
Processus en cours

- Révision des trajectoires régionales (ex Cardiogériatrie)
- Dépistages de la fragilité
- Besoins interdisciplinaires
 - Spécificité de l'évaluation infirmières
 - Fragilité et expertise des autres professionnels de la CGQ

Retombées

- ↑ **nombre** consultations réalisées
- ↑ **accès** en **temps opportun**
- ↑ **expertise** des intervenants
- **Enseignement** des bonnes pratiques
- **Modifications des plans de soins**
Ex: dans plus de 50% des cas oncogériatrie suite à l'évaluation de la fragilité

LES DÉFIS



LES DÉFIS



LES DÉFIS

Le changement n'est pas un processus linéaire



Ne jamais oublier les chemins critiques et les parties prenantes

LES PROCHAINES ÉTAPES

- Développer les spécificités et trajectoires des cliniques de fragilité
- Ajouter des partenaires pour la clinique d'accès rapide
- Intégrer le rôle du gériatre répondant
- Réviser les pratiques et processus dans les lits des services gériatriques spécialisés
- Plan de communication prévu aux partenaires et à la population au printemps 2025