



Bulletin Vieillir chez soi

**Réseau local d'intégration des services de santé
de Hamilton Niagara Haldimand Brant**

(sert aussi les collectivités de Burlington et de Norfolk)

Volume 2, numéro 1 – 7 janvier 2008

Stratégie Vieillir chez soi

Pour favoriser la bonne santé et le bien-être de notre population vieillissante, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) a créé la stratégie Vieillir chez soi. Dans le cadre de cette initiative, le MSSLD investira plus de 60 millions \$ dans le RLISS de HNHB au cours des trois prochaines années. L'investissement vise à aider les aînés à vivre de manière autonome et à vieillir chez eux.

Ce bulletin a pour but d'informer les collectivités des développements concernant la stratégie Vieillir chez soi dans le RLISS de HNHB.

Examen des prépropositions

Le RLISS de HNHB se réjouit d'avoir reçu plus de 128 prépropositions Vieillir chez soi (VCS) de la part d'organismes qui souhaitent offrir des services pour aider les aînés à vivre de manière autonome chez eux. Les prépropositions présentent un vaste éventail de partenariats entre des organismes financés par le MSSLD et d'autres organismes.

Il est évident que nos collectivités sont prêtes à prendre les moyens nécessaires pour aider les aînés à vivre, de manière sécuritaire, chez eux le plus longtemps possible.

Depuis le début de décembre, l'équipe VCS du RLISS, chargée de l'étude des prépropositions, passe celles-ci en revue et :

- obtient des clarifications au besoin
- détermine des possibilités de collaboration
- prépare des résumés des prépropositions qui seront présentés au Conseil du RLISS de HNHB.

« Nous avons reçu plusieurs soumissions novatrices et sommes satisfaits de l'éventail des stratégies proposées pour aider les aînés à vieillir chez eux », a déclaré Jenny Barretto, responsable de la stratégie Vieillir chez soi.

Faits saillants des prépropositions

Le RLISS de HNHB a reçu 60 millions \$ destinés à la stratégie VCS de trois ans. Le financement total pour la 1^{re} année (08-09) est de 7,6 millions \$; les demandes de financement en vertu des prépropositions reçues totalisent plus de 47 millions \$.

L'éventail des stratégies proposées portent sur :

- Les soins transitoires, notamment les programmes *Slow Stream Rehabilitation*, *Home at Last*, etc. pour accélérer la guérison et le retour à la maison
- Les services de soutien communautaires, particulièrement les programmes de jour pour les adultes et les services de soutien aux soignants
- Les logements avec services de soutien
- Les services d'informations et d'aiguillage
- Les soins palliatifs

Les responsables des prépropositions qui seront invités à participer à la prochaine étape du processus d'approbation (la soumission d'un plan de services) seront contactés le 28 janvier 2008 après la réunion de janvier du Conseil du RLISS de HNHB.



Dans ce numéro :

- Examen des prépropositions
- Faits saillants des prépropositions
- Prévenir les chutes
- Étapes et échéancier pour 2008
- Nouvelles – Autochtones et Francophones
- Au revoir à Terry Ramirez



Dans chaque numéro :

- **Point de vue du RLISS** : un nouvel état d'esprit
- **Liens** : créer des collectivités habitables
- **Pleins feux** : l'équipe VCS du RLISS de HNHB

Appel à l'action : Prévenir les chutes

On a commencé à définir les exigences de planification en vue de l'affectation de fonds pour la deuxième année (09-10) de la stratégie VCS.

Un des aspects ciblés sera la prévention des chutes.



Selon le rapport « *The Economic Burden of Injury in Ontario* » publié par Smartrisk, toutes les 10 minutes en Ontario, un aîné se rend dans un service des urgences à la suite d'une chute. Toutes les 30 minutes, un aîné est hospitalisé à la suite d'une chute. En 1999, les coûts liés aux chutes en Ontario ont totalisé 1,9 milliard \$, dont 927 millions \$ pour les coûts directs associés aux chutes

chez les personnes de 55 ans et plus. On estime que 40 % des chutes conduisant à une hospitalisation résultent d'une fracture de la hanche.

Les chutes sont un des principaux indicateurs prévisionnels d'un changement de résidence pour les aînés. À la suite d'une blessure causée par une chute, les aînés ont souvent deux inquiétudes : retourner chez eux et s'assurer que les services de soutien et les aménagements nécessaires de leur maison sont en place à leur retour.

Le RLISS de HNHB organisera des discussions pour examiner la faisabilité d'une stratégie de prévention des chutes, à l'échelle du RLISS, qui inclurait les meilleures pratiques dans ce domaine. Pour lancer cette initiative, le RLISS invite à une réunion toutes les personnes qui s'intéressent à la question de la prévention des chutes ou qui ont de l'expertise à cet égard.

La réunion aura lieu le **14 février 2008** à Grimsby. Si vous souhaitez y participer, veuillez envoyer un courriel à Kathy Gilchrist à kathy.gilchrist@lhins.on.ca

Étapes et échéancier pour 2008



- **25 janvier** – Le Conseil du RLISS passe en revue les prépropositions et sélectionne celles qui participeront à la prochaine étape du processus d'approbation : la soumission de plans de services.
- **28 janvier** – Les organismes sont informés du statut de leur préproposition.
- **30 janvier (10-11 h); 31 janvier (10-11 h); 4 février (13 – 14 h)** – Téléconférences pour répondre aux questions des organismes sélectionnés pour soumettre un plan de services – des détails seront communiqués.
- **8 février** – Les plans de services sont remis au RLISS.
- **26 février** – Le Conseil passe en revue et approuve les plans de services.
- **29 février** – Le RLISS soumet un rapport au MSSLD sur les allocations VCS pour la 1^{re} année.
- **Févr. - Mars** – Les organismes sont informés du statut de leur plan de services.

Au revoir

Terry Ramirez, notre coordinatrice de projet depuis le lancement de la stratégie Vieillir chez soi dans notre RLISS, nous quitte pour reprendre ses fonctions au Hamilton Health Sciences. Son détachement s'est terminé le 21 décembre. Un grand nombre d'entre vous lui ont parlé au téléphone car elle était notamment chargée de répondre aux questions et d'assurer le suivi des demandes d'informations.

Nous remercions Terry pour toute sa contribution à notre RLISS. Sa compréhension rapide des questions émergentes et liées au processus et son empressement à partager son expertise ont grandement facilité nos activités de planification.

Kathy Gilchrist assumera le rôle de coordonnatrice de la stratégie VCS en plus de ses responsabilités actuelles. Elle peut être contactée à kathy.gilchrist@lhins.on.ca ou au 905 945.4930 poste 222. N'hésitez pas à communiquer avec elle.

Point de vue du RLISS de HNHB : un nouvel état d'esprit

Dans chaque bulletin, nous incluons une citation ou un énoncé portant sur la culture du RLISS de HNHB et sur ses valeurs. La citation suivante est tirée d'une présentation de Marion Emo à des étudiants de McMaster qui suivent un programme sur les politiques de la santé.

« Le RLISS fait évoluer l'état d'esprit des organismes pour qu'ils mettent l'accent sur ce qu'ils peuvent faire ensemble plutôt que par eux-mêmes afin d'améliorer la santé de la population. Les organismes prennent connaissance des autres organismes qui servent les mêmes clients qu'eux afin de voir comment offrir le meilleur continuum de soins possible. Au lieu de chercher à être le meilleur organisme, ils cherchent à être le meilleur maillon dans le continuum de services offert dans la collectivité. »

Nouvelles

En vertu de la loi, le RLISS de HNHB doit s'assurer que les besoins en matière de santé des Autochtones, des Premières nations, des Métis et des Francophones sont satisfaits grâce aux ressources provinciales offertes dans leurs communautés. Le RLISS travaille avec des organismes locaux et provinciaux pour s'assurer que sa stratégie VCS répond à tous ces besoins. L'équipe VCS recueille actuellement les conseils de réseaux et d'intervenants afin de déterminer la meilleure façon d'appuyer la stratégie VCS en utilisant les ressources disponibles.

Autochtones

Un cadre autochtone pour la santé et le bien-être holistiques va au-delà du modèle médical et inclut les aspects physique, mental, émotionnel et spirituel du cycle de la vie.



Les statistiques montrent clairement le vieillissement prématuré de la population autochtone par rapport au reste de la population. Cette différence est liée aux conséquences du colonialisme, à la prévalence des maladies chroniques et de la pauvreté, et à d'autres déterminants sociaux de la santé.

Les fournisseurs autochtones de services de santé, les Centres de l'amitié autochtones et les Métis continuent à jouer un rôle essentiel pour aider la population autochtone à vieillir en bonne santé. Ils offrent des services spécialisés comme les programmes de soins la vie durant qui assurent des soins primaires et de soutien tenant compte de la culture des Autochtones afin d'obtenir les meilleurs résultats possibles.

Voici les activités entreprises jusqu'à présent pour améliorer la situation :

- Des discussions avec les fournisseurs offrant des services aux Six Nations et aux Autochtones, Premières nations et Métis de Hamilton.
- Une séance de formation pour le Conseil du RLISS
- Des discussions avec des organismes provinciaux et territoriaux sur les approches intégrées et appropriées de la stratégie Vieillir chez soi.

Francophones

Le RLISS a entrepris des discussions sur la manière de faire participer les Francophones au dialogue avec les fournisseurs de services en langue française et les responsables francophones de la région. Nous déterminons actuellement ensemble des stratégies pour favoriser la vie autonome des aînés francophones.

Lien

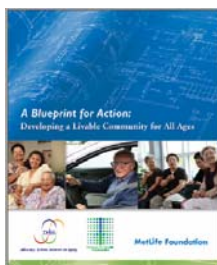
Chaque bulletin fournit des liens vers des informations qui pourraient vous intéresser. Ce bulletin présente des rapports américains sur la création de communautés habitables, qui faciliteraient naturellement le vieillissement chez soi.

[Aging in Place: a Toolkit for Local Governments](#)



Pourquoi lire ce document? Il présente une vue d'ensemble des questions et des solutions liées au vieillissement chez soi dans une perspective municipale. Ce point de vue est intéressant même pour ceux qui travaillent dans un organisme.

[A Blueprint for Action: Developing a Livable Community for All Ages](#)



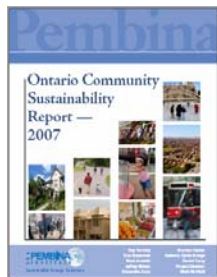
Pourquoi lire ce document? Ce rapport présente les nombreuses difficultés rencontrées par les aînés aux É.-U. ainsi que des mesures novatrices pour surmonter celles-ci. Il présente aussi des ressources complémentaires sur les questions soulevées.

[Livable Communities: An Evaluation Guide](#)



Pourquoi lire ce document? Ce rapport fournit des directives détaillées pour évaluer les quartiers de votre collectivité. On y trouve des sondages, des conseils et les conclusions des auteurs basées sur leurs recherches.

[Ontario Sustainability Report 2007](#)



Pourquoi lire ce document? Bien qu'il ne porte pas directement sur le VCS, ce rapport examine 27 collectivités de l'Ontario, dont Hamilton et la région de Niagara, et évalue leur développement durable. Cette notion comprend le développement social durable.

Si vous voulez faire connaître un lien, veuillez envoyer un courriel à :

hamiltonniagarahaldimandbrant@lhins.on.ca

Informations sur le bulletin

Cette publication bimensuelle vise à informer les collectivités des développements concernant la stratégie Vieillir chez soi dans le RLISS de HNHB.

Le bulletin est envoyé aux organismes, aux groupes et aux particuliers qui veulent aider les aînés à vieillir chez eux. Si votre organisation ou une organisation que vous connaissez souhaite être incluse dans notre liste d'envoi, veuillez envoyer un courriel à hamiltonniagarahaldimandbrant@lhins.on.ca

Les bulletins sont affichés sur le site Web du RLISS de HNHB à : www.hnhblhin.on.ca sous l'onglet VCS.

Pour envoyer un article ou suggérer une idée, veuillez contacter Chandra Rice à chandra.rice@lhins.on.ca ou au 905 945.4930, poste 214.



Pleins feux

Le premier numéro portait sur Jenny Barretto, la responsable de l'équipe VCS. Cette semaine, nous vous présentons les autres membres de l'équipe.

Direction

Marion Emo a participé à l'établissement de l'équipe chargée de la stratégie Vieillir chez soi dans le RLISS et a fait partie du Groupe de travail provincial VCS (d'août à déc. 2007). Elle était alors chargée d'assurer la liaison entre les stratégies de mise en place à l'échelle provinciale et les activités locales de planification et de développement. Au sein du groupe de travail, Marion a aidé à définir les premiers objectifs en matière de communication et les stratégies connexes. Elle a aussi co-présidé des séances de consultation provinciales avec des défenseurs des consommateurs sur les questions liées au vieillissement chez soi et avec des groupes provinciaux d'intervenants.



L'équipe VCS du RLISS de HNHB travaille avec les intervenants pour s'assurer que les financements sont affectés à des programmes et services qui auront des retombées positives dans les collectivités du RLISS.

Le bulletin Vieillir chez soi est publié par le RLISS de Hamilton Niagara Haldimand Brant, l'un des 14 réseaux locaux d'intégration des services de santé. Le RLISS est chargé de planifier, de coordonner et de financer le système de santé local dans la région qui s'étend de Burlington à Fort Erie et de Burford à Cayuga, et compte plus d'1,3 million de résidents. Le RLISS représente un processus de décision local; les décisions concernant l'organisation, la coordination et le financement des services de santé seront prises près du domicile des résidents par des personnes qui vivent et travaillent dans le RLISS. Les services de santé comprennent les services de soutien communautaires, les services de santé mentale et de toxicomanie, les centres de santé communautaires, les centres d'accès aux soins communautaires, les maisons de soins de longue durée et les services hospitaliers.

Pour plus d'informations, consultez régulièrement notre site Web www.hnhblhin.on.ca.

Équipe des communications

Trish Nelson-Simmons coordonne les communications dans notre RLISS afin de faire connaître la stratégie VCS. Elle préside aussi le comité provincial des communications VCS et travaille sur un projet provincial d'échanges novateurs liés au VCS prévu pour avril 2008.

Lianna Paron contribue à élaborer des stratégies de participation et un projet de partenariat avec le département de gérontologie de l'Université McMaster et le RLISS.

Chandra Rice réalise ce bulletin et élabore un outil de participation communautaire unique qui facilitera les discussions sur le vieillissement chez soi et orientera la stratégie VCS du RLISS de HNHB au cours des deux prochaines années.

Équipe chargée de l'étude des prépropositions et d'autres tâches :

Shirley Stewart a participé à la création du processus de préproposition – le format, le processus de soumission et la préparation de rapports.

Ernie Jodoin participe à l'élaboration d'approches et d'informations pour faciliter la prise de décisions.

Leslie Cochran travaille avec les populations autochtones, des Premières nations et Métis.

Ada DiFlavio participe à l'établissement d'indicateurs de performance pour la mise en place des stratégies VCS.

Rosalind Tarrant est spécialisée dans la planification, l'examen et l'évaluation du processus de prépropositions et a participé à la définition des critères d'innovation.

Autres soutiens

Louise Tremblay supervise les questions financières du projet VCS dans le RLISS et a participé au groupe de travail provincial dirigé par le ministère et chargé de créer un modèle pour les plans de services VCS.