



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 3 – semaine du 17 mars 2008

La stratégie Vieillir chez soi

Pour aider les aînés à vivre de manière autonome et à vieillir chez eux, 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 Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) de Hamilton Niagara Haldimand Brant (HNHB) au cours des trois prochaines années.

Ce bulletin a pour but d'informer les collectivités des développements concernant la stratégie Vieillir chez soi (VCS). Il 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 kathy.gilchrist@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.

Dans ce numéro :

- Plus de 7 millions \$ pour les collectivités
- Échange sur les initiatives communautaires
- Faire une différence – la prévention des chutes
- Adapter *Parlons-en*
- *Parlons-en* – Prochaines étapes
- Bientôt sur les écrans
- Regard sur la 2^e année de la stratégie VCS
- Pleins feux – la piscine de St. Joseph's Villa

Plus de 7 millions \$ pour les collectivités

Le Conseil d'administration du RLISS de HNHB a approuvé un nouveau financement de plus de 7 millions \$ dans le cadre de la stratégie provinciale visant à aider les aînés à vivre chez eux, en bonne santé.

Le processus d'octroi de fonds pour 2008-2009 en vertu de la stratégie VCS avait débuté les premiers jours de novembre par un appel de propositions. Le RLISS avait alors reçu plus de 125 prépropositions soumises par des organisations de toute la région. Chaque préproposition avait été revue par du personnel du RLISS de HNHB et des clarifications ou des informations supplémentaires avaient été obtenues au besoin. Lors de sa réunion du 25 janvier, le Conseil d'administration du RLISS de HNHB a approuvé 45 prépropositions et a demandé aux organismes parrains de soumettre un plan de services. Sur les 42 plans soumis au Conseil le 26 février, 32 ont été approuvés en vue de recevoir un financement; cinq recevront des fonds par le biais d'une autre source de financement du RLISS; et cinq plans de services ont été reportés.

« Il ne fait aucun doute que cette stratégie de trois ans aura des répercussions positives pour les aînés de nos collectivités, et leurs soignants », a déclaré Juanita Gledhill, présidente du Conseil du RLISS de HNHB. « Les projets mis en place la première année seront suivis par d'autres projets. Nous continuerons à travailler avec les aînés, les futurs aînés, les fournisseurs, les organismes communautaires et les groupes de services pour faire en sorte que les projets mis en œuvre durant les deuxième et troisième années s'appuient sur le dynamisme créé. »

En avril, le RLISS de HNHB publiera un bulletin spécial présentant les plans financés par le RLISS de HNHB et la manière dont ils appuient les priorités et les besoins des aînés afin qu'ils puissent vivre chez eux, en bonne santé.

Séance d'échange sur les initiatives communautaires novatrices

Le mercredi 20 février, une Séance d'échange sur les initiatives communautaires novatrices dans le cadre de la stratégie VCS a eu lieu par le biais d'une vidéoconférence diffusée dans plusieurs villes, allant de Sudbury à Townsend et d'Ottawa à Windsor.

Cette séance d'échange visait à permettre aux 14 RLIS et à leurs collectivités de présenter leurs approches novatrices afin d'aider les aînés à vieillir chez eux en bonne santé. Les participants comprenaient des membres des collectivités, des planificateurs et des fournisseurs de services VCS, ainsi que des membres du Conseil et du personnel des RLIS.



Le RLIS de HNHB avait invité des chefs de file à animer cinq sites répartis dans plusieurs collectivités.

1. David Jewell a animé un groupe au St. Joseph's Healthcare à Hamilton, auquel a participé la présidente du Conseil du RLIS de HNHB Juanita Gledhill.
2. Carolanne Fernandes a animé un groupe au Centre de cancérologie Juravinski à Hamilton, auquel ont participé Stephen Birch, membre du Conseil, et Marion Emo, directrice principale.
3. Evelyn Nobbs a animé un groupe à l'Hôpital général de Brantford, auquel ont participé Janice Mills, membre du Conseil, et Jenny Barretto, responsable du projet VCS.
4. Karen Tribble et Dominic Ventresca ont animé un groupe à l'Hôtel Dieu Shaver à St. Catharines, auquel ont participé les membres du Conseil Bill Millar et Bill McLean ainsi que la conseillère en Planification et intégration, Shirley Stewart.
5. Kit Julian a animé un groupe au Community Addictions and Mental Health Services of Haldimand and Norfolk à Townsend, auquel ont participé les membres du Conseil Carolyn King et Douglas Archibald ainsi que la conseillère en participation communautaire Chandra Rice.

Le matin, une vidéoconférence a été diffusée à partir de Toronto, dans tous les sites de rencontre situés à travers l'Ontario. Le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, George Smitherman, a d'abord prononcé une allocution (voir la page 3).

Ensuite, cinq collectivités des RLIS, comprenant le RLIS de HNHB, ont fait des présentations. Les cinq approches concernant le vieillissement de manière autonome, et en bonne santé, des aînés étaient novatrices, variées et adaptées aux besoins locaux. Toutes tiraient parti des idées et des ressources existant dans les collectivités.

Les cinq approches novatrices présentées comprenaient :

- le programme *Sahara Seniors* du RLIS du Centre-Ouest, qui organise des services de santé et de soutien communautaire pour la population vieillissante des aînés d'Asie du Sud;
- l'initiative *Young Carers* du RLIS de HNHB, qui appuie la santé et le bien-être des jeunes ainsi que le bien-être des soignants qui s'occupent à domicile d'aînés atteints d'une maladie chronique;
- le projet du *North Shore Tribal Councils* du RLIS du Nord-Est, qui vise à fournir une gamme de services de soutien communautaires et de services de santé primaires accessibles et adaptés à la culture des aînés autochtones et des Premières nations, afin d'améliorer leur qualité de vie chez eux;
- le programme *Mobile Adult Day Away* du RLIS de Simcoe- Nord Muskoka, qui améliore les services de jour dans les petites collectivités; et
- le projet *South East Innovative Care Delivery Model* du RLIS du Sud-Est, qui vise à établir de multiples points d'accès à une gamme de services de soutien communautaires gérés au niveau régional.

La vidéoconférence s'est terminée par une période de questions & réponses concernant les présentations. Pour voir la vidéoconférence, veuillez suivre le lien indiqué dans l'article « Liens » à la page 8.

Le RLIS de HNHB tient à remercier Marge Dempsey (de la Société Alzheimer de la région de Niagara), Sylvia Baago (initiative *Young Carers*) et Brittney Groves (une jeune soignante) pour leur présentation émouvante sur l'initiative *Young Carers*.

La vidéoconférence de la Séance d'échange sur les initiatives communautaires novatrices a été suivie l'après-midi par **des discussions en groupe** dirigées par les animateurs de chaque site. Les discussions ont généralement porté sur les moyens à mettre en place pour élargir à toutes les collectivités du RLIS les activités de planification et de mise en œuvre de la stratégie VCS. Il a aussi été question de l'importance de maintenir le dynamisme actuel.

Karen Tribble, vice-présidente des Services cliniques à l'Hôtel Dieu Shaver Health and Rehabilitation Centre, et une des animatrices du site de Niagara, a déclaré : « La séance était une excellente occasion pour connaître les perspectives de la province, des collectivités et des RLIS, et montrer le type d'intégration nécessaire à tous les niveaux pour examiner les questions, explorer les options et développer des stratégies. Nous espérons tous avoir de nouveau l'occasion de nous rencontrer dans le cadre d'une séance aussi novatrice ! »

David Jewell, directeur du Centre for Studies in Aging, St. Peters Hospital, et un des animateurs du site de Hamilton, souhaite aussi que l'on organise d'autres séances de ce genre. « De tels échanges permettent de découvrir diverses possibilités et sont une source d'inspiration. On devrait en organiser régulièrement pour examiner différents types de projets concernant les transports, les stratégies sur les ANS, etc. Cela serait très enrichissant. »



Les présentations et les discussions ont suscité de nouvelles idées novatrices concernant des programmes et des services visant à aider les aînés à vivre plus longtemps chez eux, dans un milieu sécuritaire.

Encore une fois, merci à tous les animateurs pour leur rôle crucial.

Donnez votre avis et jouez un rôle actif !

Il existe de nombreuses façons de participer à la stratégie Vieillir chez soi du RLIS de HNHB. Pour en savoir plus, contactez-nous au

905.945.4930 ou 1.866.363.5446

De l'innovation à l'imagination

Voici des extraits du mot d'ouverture du ministre Smitherman lors de la vidéoconférence de la Séance d'échange sur les initiatives communautaires novatrices.



« L'innovation doit faire partie du quotidien des services de santé... car nous vivons une période de transformation qui exige que nous soyons tous à la recherche de nouvelles opportunités. Je vous invite donc fortement à aller au-delà du terme *innovation* et à donner libre cours à votre imagination. »...

« Nous devons miser sur nos capacités en tant que communauté, d'une manière sans précédent. Dans toutes les communautés... il y a des groupes qui veulent s'entraider et qui, même avec de modestes ressources, réussissent à améliorer la communauté. Nous devons tirer parti du désir intense d'entraide qui existe dans toutes les communautés. »...

« Vu notre situation démographique, c'est une erreur de croire que les soins directs – comme les soins individuels coordonnés par un gestionnaire de cas dans un CASC – répondront à tous les besoins de la population vieillissante. Évidemment, une grande majorité des ressources de la stratégie VCS seront attribuées de cette façon, en tenant compte des besoins particuliers des gens. Mais, parallèlement, nous devons tirer parti des autres ressources existantes. Je vous encourage donc à faire preuve d'une grande imagination. »

Faire une différence – La prévention des chutes

The Economic Burden of Injury (Smartrisk 2006) décrit les coûts associés aux chutes et les avantages à prévenir celles-ci :

« En 1999, les chutes accidentelles ont coûté aux Ontariens 1,9 milliard \$, dont 927 millions \$ étaient directement attribués à des chutes chez les personnes de 55 ans et plus. Environ 40 % des hospitalisations à la suite d'une chute sont dues à une fracture de la hanche. Ces statistiques sont encore plus alarmantes sachant que la proportion des Ontariens de 65 ans et plus devrait presque doubler, pour passer de 13 % de la population totale en 2004 à 24 % en 2031.

Pour prévenir les chutes, il faut reconnaître les facteurs de risque et agir en fonction de ceux-ci. Ces facteurs comprennent les antécédents en matière de chutes; les déficiences de type cognitif et liées à l'équilibre, à la marche et au niveau d'exercice; un faible indice de masse corporelle; la prise de plusieurs médicaments; et les sources de danger dans la maison. Certaines stratégies permettent de réduire de 20 % ou plus l'incidence des chutes chez les aînés. En réduisant de 20 % les chutes, l'Ontario compterait 4 000 hospitalisations de moins et 1 000 adultes de moins souffriraient d'un handicap permanent.

Les coûts liés aux soins directs baisseraient de près de 121 millions \$ par an. »

Les chutes entraînent non seulement des coûts, mais aussi des changements dans la vie des personnes concernées. Les chutes sont un des principaux paramètres de prévision d'un changement de résidence pour les aînés. Deux choses inquiètent souvent les aînés qui ont fait une chute : premièrement, retourner chez eux et, deuxièmement, s'assurer que les services de soutien et les modifications nécessaires dans la maison sont en place avant leur retour.

Le RLISS de HNHB a organisé des discussions sur la possibilité d'adopter, à l'échelle du RLISS, une stratégie de prévention des chutes qui inclurait les meilleures pratiques à cet égard. Plus de 75 personnes de divers milieux ont participé aux premières discussions organisées par le RLISS le 14 février.

Les participants représentaient les fournisseurs de soins actifs et de soins de longue durée, les CASC et les services communautaires, la Santé publique, des organismes provinciaux, les médecins de famille, les aînés

et un vaste éventail de professionnels ayant des désignations.

Le sondage effectué avant la réunion avait mis en valeur l'expertise existante et l'éventail des activités de prévention déjà en place dans le RLISS de HNHB.

La réunion a débuté par un remue-méninges sur les mesures d'évaluation de la performance d'une stratégie de prévention des chutes. Des responsables ont expliqué ce qui contribue à la réussite d'une telle stratégie et certains des défis antérieurs. Les présentations de Smartrisk et de la Fondation ontarienne de neurotraumatologie ont été très appréciées et ont donné lieu à une période de questions animée.

Les discussions en petits groupes ont permis de recueillir plusieurs idées clés et des conseils de planification jugés importants par les participants pour aller de l'avant. Il a été convenu qu'une analyse plus approfondie et un

résumé seraient préparés pour appuyer les prochaines étapes menant à l'établissement d'une stratégie de prévention des chutes à l'échelle du RLISS de HNHB.

La réunion a permis d'établir de solides bases en vue de parvenir à une compréhension commune de la prévention des chutes, et de créer des liens entre des personnes partageant la même passion. Le compte rendu de la réunion sera distribué d'ici quelques semaines. Il sera possible d'y ajouter d'autres informations à mesure que la stratégie de prévention des chutes sera mise en place.

Merci à tous les participants qui ont bravé la neige le jour de la Saint-Valentin pour venir discuter d'une stratégie de prévention des chutes à l'échelle du RLISS de HNHB.



Jenny Barretto, responsable de la stratégie VCS, s'adresse aux participants.



Les participants à la réunion sur la prévention des chutes écoutent les informations sur les prochaines étapes.

Adapter *Parlons-en*

Comme l'expliquait le dernier bulletin VCS, *Parlons-en : Vieillir chez soi* est une série de conversations informelles en petits groupes qui permettent au RLISS de HNHB de recueillir des informations. Celles-ci orientent la mise en œuvre de la stratégie Vieillir chez soi (VCS) par le RLISS de HNHB.

Dans ce numéro, nous examinons un des grands avantages de *Parlons-en* : son adaptabilité.

Lors de nos rencontres avec divers réseaux, les représentants de nombreuses organisations nous ont dit avoir besoin d'outils et de matériel adaptés à la population ciblée. Les différences souhaitées peuvent être mineures – comme retirer ou ajouter une question – ou exiger la modification de tout le processus. Voici quatre nouveaux aspects de *Parlons-en* en cours d'élaboration.

Repas-rencontres

Une séance pilote de *Parlons-en* au Diner's Club de Dunville nous a appris trois choses : le processus doit être simplifié pour que les documents soient plus faciles à remplir; les participants ont besoin de plus de temps pour se préparer à la conversation; et les conversations pourraient s'étendre sur plus d'une rencontre.

Nous sommes donc en train de créer un processus visant spécialement à recueillir l'opinion d'aînés qui se rencontrent pour prendre un repas ensemble. Celui-ci sera prêt en avril.

Conversations locales ouvertes à tous

Pour encourager une plus grande participation à *Parlons-en*, le RLISS organisera des conversations ouvertes à tous dans plusieurs lieux du RLISS de HNHB.

Les aînés seront invités à téléphoner au RLISS pour savoir où et quand auront lieu les conversations les plus pratiques pour eux. Les invitations seront envoyées par l'intermédiaire du CASC de HNHB et d'autres fournisseurs de services, et affichées dans des lieux publics. Ces conversations auront lieu en mai.

Si vous, ou une personne que vous connaissez, souhaitez participer à l'une des ces conversations, veuillez composer le 905 945.4930 ou le 1 866 363.5446 pour vous inscrire.

Questionnaires individuels

Le RLISS prépare un questionnaire individuel qui permettra de recueillir l'opinion des aînés isolés ou qui ne peuvent pas quitter leur domicile. Il sera envoyé à toutes les personnes qui en feront la demande. Les questions seront axées sur certains des thèmes qui sont ressortis des conversations *Parlons-en*.

Pour obtenir un questionnaire, il suffit de composer le 905 945.4930 ou le numéro sans frais 1 866 363.5446.

Parlons-en avec les fournisseurs de services de santé

Les fournisseurs de services de santé travaillent tous les jours avec des aînés et ont de nombreuses idées à partager sur la manière de faciliter le vieillissement chez soi. Le RLISS s'est associé avec le CASC de HNHB pour créer un processus et du matériel basés sur les idées et les solutions des fournisseurs de services de santé.

Si vous êtes un fournisseur de services de santé et souhaitez nous faire part de vos idées sur VCS, veuillez contacter Chandra Rice à

chandra.rice@lhins.on.ca ou au 905 945.4930 x214. Vous pourrez utiliser le document *Parlons-en : Vieillir chez soi avec les fournisseurs de services de santé*.

Ces quatre exemples montrent comment *Parlons-en* peut être adapté pour mieux répondre aux besoins de nos collectivités. Soyez donc actif, et faites connaître votre avis : il est essentiel !

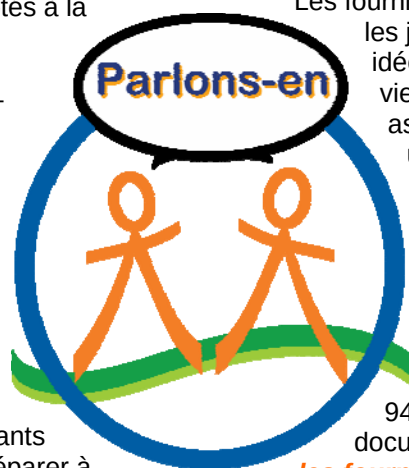
Prochaines étapes

En janvier et en février, le personnel du RLISS de HNHB a principalement rencontré des réseaux situés dans tout le RLISS pour faire connaître le concept *Parlons-en*.

Au cours des prochains mois, nous contacterons un vaste éventail de groupes communautaires comprenant des :

- groupes confessionnels;
- associations culturelles;
- centres pour les aînés;
- associations pour les retraités; et
- clubs de bienfaisance.

Si vous souhaitez participer à *Parlons-en : Vieillir chez soi*, veuillez contacter Chandra Rice à chandra.rice@lhins.on.ca ou au 905.945.4930 x214.



Regard sur la deuxième année de la stratégie VCS

La stratégie Vieillir chez soi est le fer de lance de la transformation du système de santé. Le potentiel de collaboration et d'innovation pour favoriser la vie autonome et le vieillissement en bonne santé chez soi, au 21^e siècle, est considérable. Depuis le début de la mise en place de la stratégie, nous constatons de nouvelles collaborations et une volonté d'adopter des méthodes de travail novatrices durant la Phase 2, afin d'appuyer le vieillissement chez soi dans le RLISS de HNHB. L'impact complet de la stratégie – visant à promouvoir l'inclusion sociale, des possibilités d'emploi pour les personnes sous-employées, de nouveaux partenariats, l'adoption de technologies, des services communs et un solide bénévolat pour favoriser le vieillissement en bonne santé – reste à venir.

Tous les groupes de planification, de financement et de prestation ont des responsabilités partagées à l'égard du vieillissement chez soi et de la vie autonome. Les intervenants doivent donc considérer comment ils peuvent favoriser l'autonomie des aînés en réfléchissant à ce qui suit :

- a) leurs forces et leurs atouts par rapport à leurs partenaires et à d'autres organisations;
- b) la manière dont les partenariats peuvent améliorer les résultats, l'innovation et l'efficacité; et
- c) les aspects qui devraient être confiés à d'autres organisations.

Les aspirations comprennent un engagement commun envers l'excellence de la prestation des services, l'amélioration des résultats pour la santé, l'amélioration de la performance du système et la pérennité.

Les objectifs du RLISS de HNHB pour la 2^e année de la stratégie VCS incluent :

- l'établissement de plans d'orientation ou de cartes stratégiques pour appuyer les décisions d'affectation des fonds VCS, d'autres décisions d'intégration et de financement du RLISS, et les décisions des fournisseurs de services de santé;
- davantage de possibilités de collaboration au sein des secteurs et entre les secteurs;
- une plus grande connaissance et application des mesures d'évaluation des résultats; et
- de meilleures compétences concernant la rédaction de propositions et la préparation de budgets en fonction des objectifs visés.

La stratégie VCS donne au RLISS de HNHB l'occasion d'améliorer le système de santé afin qu'il soit axé sur les patients et accessible; que les services soient appropriés et offerts au bon endroit; que les transitions soient harmonieuses et que les résultats soient améliorés.

Dans les prochains bulletins, nous vous informerons de l'évolution du plan de travail du RLISS de HNHB pour la 2^e année de la stratégie VCS.



Bientôt sur les écrans!

Le RLISS de HNHB est fier d'annoncer un partenariat avec un groupe d'étudiants enthousiastes du programme d'études en radiotélévision du Collège Mohawk. Dans le cadre du cours *Corporate Video Production*, des équipes d'étudiants doivent créer une vidéo pour un client. Les équipes choisissent leur client parmi un groupe d'organismes sans but lucratif intéressés par une vidéo. Nous sommes ravis qu'une équipe ait décidé de faire une vidéo pour le RLISS de HNHB.

La vidéo portera sur le vieillissement dans le RLISS de HNHB et sera présentée à des événements comme l'Expo provinciale Innovations Vieillir chez soi le 23 avril et montrée au public lors d'activités auxquelles participe, par exemple, notre Bureau des conférenciers.

Nous avons filmé de nombreux aînés dans plusieurs lieux et avons hâte de voir la version finale de la vidéo en avril.

Cette initiative est un moyen supplémentaire pour le RLISS de HNHB de travailler avec des étudiants afin de s'assurer que les soins de santé sont au cœur de leur avenir.





Pleins feux : Une piscine bien chauffée permet aux aînés de rester actifs

Je suis toute contente : j'ai encouragé les gens à me contacter pour me faire part de leurs témoignages et voilà que j'ai reçu mon premier appel. On m'a demandé de rencontrer un groupe de St. Joseph's Villa à Dundas pour parler de leur piscine. Je suis un peu nerveuse. Ce n'est pas la même chose de s'entretenir avec une seule personne (comme avec Mary Buzzel pour le dernier bulletin VCS) ou avec un groupe. Je me sens comme une journaliste lors de son premier interview.

Nous commençons par regarder une séance d'exercices en douceur. Les nageurs discutent amicalement avec leur instructrice qui leur montre les mouvements à faire. Ils sont à l'aise entre eux, avec l'instructrice et avec les exercices.

Sondra, Mary-Ann, Kathleen, Arnice, Ruth et moi prenons place à une table pour discuter. Nous commençons à parler de ce qu'elles font pour rester actives, et la conversation est lancée. « Aller à la bibliothèque. Sortir et marcher. Parler aux voisins. Continuer à apprendre, à rencontrer des gens, à lire, à écrire de la poésie et, surtout, ne pas hiberner. »

Il est évident qu'elles aiment beaucoup leur communauté, notamment en raison de l'accès à tout ce dont elles ont besoin (elles peuvent aller pratiquement partout à pied), de la diversité des commerces et du sentiment d'appartenir à une communauté unie. Elles décrivent une communauté considérée comme « adaptée aux besoins des aînés ».

Je leur demande quelle est la place de la piscine dans leur vie et la conversation, jusqu'alors basée sur de l'information, devient poétique. « Ah, l'eau : c'est comme de la soie sur ma peau; mon corps redevient jeune... Le rythme et le son de l'eau sont tellement relaxants. Dans l'eau, je flotte, glisse et me déplace avec grâce. » Chacune explique comment la piscine contribue à sa vie et lui permet de faire de nombreux mouvements autrement difficiles : « C'est grâce aux exercices dans la piscine que je ne me déplace pas en fauteuil roulant. » ; « La piscine a tonifié mes jambes et je suis plus mobile sur la terre ferme. » Elles rient en parlant de ce qu'elles peuvent faire dans l'eau mais n'oseraient jamais faire ailleurs.

Ce qu'elles aiment beaucoup, c'est la température de l'eau, la clientèle et les instructeurs. Le principal public de la piscine étant les aînés, la température de l'eau est beaucoup plus chaude que dans la plupart des piscines. Le fait que la majorité des nageurs soient des aînés crée un sentiment de communauté – ils s'encouragent mutuellement, partagent leurs difficultés et leurs réussites, et se déplacent sans se soucier du regard des jeunes nageurs. Et les instructeurs s'intéressent personnellement à eux.

Mais la piscine a aussi ses problèmes. Il faudrait absolument un plus grand vestiaire avec des poignées et plus de place pour s'asseoir. Il faudrait un meilleur système de ventilation, car l'air peut être étouffant en raison de la chaleur et du chlore supplémentaire (nécessaire quand la température de l'eau est plus élevée). Un système de traitement à l'eau salée serait aussi idéal, car l'eau salée est beaucoup plus douce pour la peau des aînés et pour leur système respiratoire. Mais trouver des financements pour de tels projets n'est pas aisé.

Une chose est sûre : la piscine joue un rôle clé dans le bien-être de ces aînés. C'est un excellent exemple d'un service offert en dehors du système de soins de santé, qui aide grandement les aînés à vivre chez eux. Merci au groupe de m'avoir fait part de son témoignage et de son enthousiasme!

Article de Chandra Rice, responsable *Parlons-en : Vieillir chez soi*



Liens

Chaque bulletin fournit des liens vers des informations qui pourraient vous intéresser.

[Communiqués de presse sur la stratégie Vieillir chez soi](#)



Pourquoi les lire? Les récents communiqués de presse comprennent l'annonce du RLISS de HNHB concernant la première année de financement, l'invitation à l'Expo Innovations et une déclaration sur l'intention du Ministère de passer en revue l'efficacité des RLISS.

[Vidéoconférence de la Séance d'échange sur les initiatives communautaires novatrices dans le cadre de la stratégie VCS](#)

Pourquoi la regarder? Vous pourrez entendre le discours du ministre Smitherman. Vous serez inspiré par les idées novatrices présentées et découvrirez les travaux des RLISS.

[Parlons-en : VCS en ligne](#)



Pourquoi visiter le site? Tout ce que vous voulez savoir sur **Parlons-en : Vieillir chez soi** est disponible en ligne. Vous pouvez télécharger les trousseaux, savoir qui a participé aux discussions et vous tenir au courant des développements.

Si vous voulez faire connaître un lien, veuillez envoyer un courriel à Chandra Rice à chandra.rice@lhins.on.ca ou composer le 905.945.4930 x214.

Étapes et échéancier pour 2008

- **Mi-avril** – Le premier rapport sur *Parlons-en : Vieillir chez soi* est diffusé à la collectivité.
- **23 avril** – Expo provinciale Innovations Vieillir chez soi (Palais des congrès du Toronto métropolitain) – voir ci-dessous.

Expo Innovations Vieillir chez soi

Cet événement d'une journée présentera les réalisations et les innovations des RLISS et permettra de faire le point sur la stratégie ontarienne Vieillir chez soi.

Points saillants de la journée :

- Discussions interactives (panels) et ateliers
- Apprentissage interactif accéléré
- Importantes mises à jour sur la stratégie
- Raftaichissements et déjeuner léger

Cet événement s'adresse aux fournisseurs de services de santé et aux autres partenaires qui participent aux initiatives VCS; aux associations provinciales; aux groupes communautaires et d'aînés, ainsi qu'au public qui profitera des nouveaux services bientôt mis en place dans la province.

Il sera prochainement possible de s'inscrire en ligne à cet événement. Dès que nous aurons davantage d'informations, nous les posterons sur le site Web du RLISS de HNHB www.hnhblhin.on.ca



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 sont 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.