



## RLISSWW *Information*

Décembre 2009

### NOTRE POINT DE MIRE SUR LES SOINS DE LONGUE DURÉE

Dans ce bulletin, j'aimerais vous parler de notre point de mire qui porte sur les maisons de soins de longue durée (SLD) et sur ce qui a été accompli à ce jour.

Le RLISSWW finance 35 établissements de soins de longue durée. Ces établissements sont le foyer de plus de 3 670 résidents dont la moyenne d'âge est de 85 ans. Les résidents requièrent et reçoivent des soins et de l'assistance des médecins, du personnel infirmier, des préposés de services de soutien à la personne et de la part d'autres membres du personnel. Les résidents ont habituellement besoin d'au moins trois heures de soins directs chaque jour et d'une supervision de 24 heures sur 24.

Les maisons de soins de longue durée reçoivent du financement de l'ordre de près de 144 M \$ par année par le biais du RLISSWW. Ceci couvre les services de soins de santé, les programmes et services de soutien et la nourriture. Les résidents, quant à eux, couvrent les frais d'un logement de leurs choix.

Les établissements de soins de longue durée affichent généralement un taux d'occupation de 100 %, avec une liste d'attente. La liste d'attente fait partie d'un des enjeux que nous adressons présentement.

L'accès dans un établissement de soins de longue durée se fait avec l'assistance de la Société d'Accès Aux Soins Communautaires de Waterloo Wellington. Et, à ce titre, plusieurs programmes de soutien qui ont récemment été financés servent à évaluer, de façon appropriée, ces personnes et à leur trouver une solution de placement.

Nous savons que, dans cette communauté comme dans bien d'autres, les temps d'attentes peuvent être longs dans les services des urgences à l'hôpital.

Un des facteurs pouvant avoir un impact sur les temps d'attente réside est que les lits d'hôpitaux sont remplis – par conséquent, lorsqu'une personne se présente « à l'urgence » pour y être admise, il se peut qu'il n'y ait aucun lit disponible. Approximativement 20 % des lits sont occupés par des personnes qui ne devraient pas être à l'hôpital et qui seraient avantagées par un autre niveau de soins – soit, du soutien dans leur propre foyer ou dans un autre établissement, comme dans une maison de soins de longue durée.

Qu'est-ce qui a été accompli à ce jour ? Premièrement, notre communauté verra bientôt 288 lits additionnels de soins de longue durée. Il y aura aussi 96 nouveaux lits au Village de Riverside Glen à Guelph, 96 nouveaux lits au Centre de santé St. Joseph à Guelph et 96 nouveaux lits en hospice au Manoir peopleCare Hilltop à Cambridge. Ces nouveaux lits de soins de longue durée feront toute la différence !

Le RLISSWW a investi dans plus de 65 lits de transition – ces derniers se retrouvent dans des maisons de retraite et permettent d'offrir un milieu de soins rappelant ceux que l'on reçoit chez soi aux personnes qui ne devraient pas être à l'hôpital mais qui attendent pour un lit de soins de longue durée.

Sur ce, une initiative Vieillir chez soi, appuyée par le RLISSWW, a bénéficié aux résidents de maisons SLD grâce à un programme intitulé End of Life Medications ou, en français, : Médications de fin de vie. Ce partenariat innovateur entre le Réseau de Soins Palliatifs en Hospice de Waterloo Wellington et les maisons SLD, englobe de la formation, une consultation et du soutien à l'égard de la médication afin d'appuyer les médecins, pharmaciens et infirmiers qui fournissent des services palliatifs et de fin de vie. Dorénavant, les résidents des

maisons SLD n'auront plus besoin d'être transférés à l'hôpital pour pouvoir faire changer leurs analgésiques.

Le RLISWW a aussi appuyé une équipe de services d'approche dirigée par des infirmières à partir de l'Hôpital Général St. Mary. Ce projet visait à fournir de la formation et des consultations aux maisons SLD sur des sujets tels que la prévention des chutes, de la formation pour la médication intraveineuse et les problèmes de mémoire et de comportement.

Tout récemment, le RLISWW appuyait un partenariat entre le Programme rénal régional de l'Hôpital Grand River et deux maisons de soins de longue durée, Les Soins résidentiels et de soins de longue durée Royal Terrace, de Palmerston et le Centre de soins de longue durée Stirling Heights, de Cambridge. Ce partenariat permettra aux établissements de soins de longue durée d'offrir de la dialyse péritonéale (DP) aux résidents qui souffrent d'insuffisance rénale chronique grave en leur épargnant des voyages à l'hôpital.

Nous avons travaillé ensemble et de concert avec nos maisons de soins de longue durée et avons trouvé et implanté des solutions. D'ici la fin de l'exercice financier (le 31 mars 2010) toutes les maisons de soins de longue durée auront signé des ententes de responsabilisation avec le RLISWW. Ces ententes décrivent

comment les maisons de soins de longue durée devront rendre compte du financement qu'elles reçoivent.

Nous continuerons de travailler ensemble afin de cerner les opportunités en vue de trouver de plus amples solutions et dans le but de nous assurer que les personnes qui nécessitent des soins de longue durée reçoivent ce niveau de soins — dans le lieu et au moment où ils en ont besoin.

Comme toujours, je vous invite à me faire parvenir vos suggestions et commentaires. N'hésitez pas à communiquer avec moi. Pour de plus amples renseignements au sujet du RLISWW, veuillez visiter les sites Internet [www.wwlhin.on.ca](http://www.wwlhin.on.ca) et [www.wwpartnersinhealth.ca](http://www.wwpartnersinhealth.ca).



Sandra Hanmer  
Chef de la direction

## UN REGARD SUR NOTRE AVENIR

Le Plan de services de santé intégrés 2010 – 2013 En travaillant ensemble vers un avenir plus sain documente les priorités de soins de santé de notre communauté pour les trois prochaines années et décrit comment ces priorités seront adressées.

Après un vaste processus de consultation avec les résidents et les fournisseurs de services de santé de notre communauté, on identifiait huit secteurs prioritaires à améliorer. Nous avons un bon système de santé – mais, grâce à ces améliorations, nous visons un système qui pourra mieux répondre à nos besoins présents et futurs.

Les huit priorités à améliorer sont :

- les temps d'attente pour les examens IRM
- l'accès aux soins dans les services des urgences (SU)
- l'accès aux soins de santé primaires
- l'accès aux services de lutte contre la toxicomanie et de santé mentale et leur coordination
- la prévention et la gestion des maladies chroniques (y compris le diabète)
- les résultats des patients victimes d'ACV par le biais de programmes intégrés
- rehausser la sécurité du patient et la qualité de soins et,
- diminuer les jours autre niveau de soins (ANS)

Je vous invite à passer cet important plan stratégique de soins de santé en revue. Il est disponible sur notre site Internet au : [www.wwlhin.on.ca](http://www.wwlhin.on.ca) – vous n'avez qu'à cliquer sur Plan de services de santé intégrés 2010 – 2013, Travaillons ensemble vers un avenir plus sain. Des copies imprimées sont aussi disponibles, vous pourrez en obtenir en communiquant avec le bureau du RLISWW.

## VIVRE ET BIEN VIVRE À WATERLOO WELLINGTON

### Réseau Local d'Intégration des Services de Santé de Waterloo Wellington

55 rue Wyndham N, Suite 212 Guelph, ON, N1H 7T8 | Tél.: 519 822 6208 Téléphone sans frais : 1 866 306 5446 | Fax : 519 822 5807

Courriel : [waterloowellington@lhins.on.ca](mailto:waterloowellington@lhins.on.ca) | Sites Internet : [www.wwlhin.on.ca](http://www.wwlhin.on.ca) et [www.wwpartnersinhealth.ca](http://www.wwpartnersinhealth.ca)

2009-2010 #4

To obtain a copy of this document in English please contact the office or visit the website.