

Des trajectoires de soins en prévention et en gestion des maladies chroniques pour la première ligne médicale
 Un plan d'action sur trois ans
 Des résultats mesurables et durables

OUTILS DE COORDINATION DES SOINS ET SERVICES	BÉNÉFICES	CALENDRIER D'IMPLANTATION
<ul style="list-style-type: none"> • Catégorisation des patients en GMF • Trajectoires de soins interdisciplinaires • Logigrammes fonctionnels de prise en charge des patients selon l'ensemble de leurs pathologies • Protocoles cliniques (appuyés sur les lignes directrices et validées auprès de médecins spécialistes et de groupes de patients) • Ordonnances collectives • Plan d'intervention interdisciplinaires et individualisés pour les patients complexes et à haut risque de complications (incluant les grands utilisateurs) • Programme d'amélioration des habitudes de vie • Coffre à outils à l'intention des professionnels • Coffre à outils à l'intention des patients • Guide de déploiement en télésoins pour les patients des GMF ciblés complexes et à haut risque de complications • Protocoles cliniques de télésoins (MPOC et insuffisance cardiaque) • Accompagnement pour la coordination clinico-administrative, le coaching de l'équipe interdisciplinaire en GMF et la gestion du changement • Tableau de bord sur les processus cliniques et les effets (amélioration de l'état de santé, gains d'efficacité, participation et expérience de soins des patients, etc.) • Modèle de participation et de consentement du patient • Cadre légal approuvé par le ministère de la Santé et des Services sociaux 	<ul style="list-style-type: none"> • Prévention et promotion de saines habitudes de vie • Dépistage précoce des maladies chroniques et de leurs complications • Harmonisation des pratiques cliniques, appuyées sur les données probantes • Participation des patients et auto-soin • Coordination des soins en interdisciplinarité et optimisation du rôle de l'infirmière clinicienne • Accès continu à l'information à jour pour chaque patient, selon l'ensemble de ses pathologies • Personnalisation des soins • Gestion optimale du médicament • Accessibilité, continuité et qualité des services médicaux de première ligne • Soutien adapté aux exigences et à la complexification de la pratique des médecins de famille en première ligne 	<ul style="list-style-type: none"> • An 1: diabète, hypertension, dyslipidémie, MPOC, asthme • An 2 : insuffisance cardiaque, maladies cardiaques artériosclérotique, insuffisance rénale chronique, santé mentale (dépression, troubles anxieux, troubles de l'adaptation), TDAH, maladies articulaires inflammatoires • An 3: oncologie et soins palliatifs (douleur chronique), démence et perte d'autonomie, suivi des nouveau-nés, suivi de grossesses

*Informatisées et déjà déployées en GMF (5) *Conçues et en processus d'informatisation (6) *En processus de conception (3) *Planifiées (5)