Clinique Indigo

Équipe interprofessionnelle au service des patients orphelins (EISPO)

Financement 2023-2024 de la Fondation pour l'avancement de la médecine de famille (FAMF) du Collège des Médecins de famille du Canada (CMFC) dans le cadre de l'initiative Équipe de soins primaires

Présentation AGA – DTMF

16 septembre 2026

Équipe de projet

- **GMF Clinique Indigo**
  - Maxine Dumas Pilon et Élise Boulanger - Co-lead
  - Gill Belec – Coordination équipe clinique
  - Victoria Wicks – Coordonnatrice de recherche
- **Chercheures et Coach en collaboration, Université de Sherbrooke**
  - Isabelle Gaboury – professeure – coaching et QI collabo. Inter.
  - Mylaine Breton – professeure – évaluation impact sur patients, professionnels, impact économique
  - Mélanie-Ann Smithman – post-doc Upstream Lab - évaluation des impacts, coaching
- **Ministère de la santé et des services sociaux** (directIon de l'accès et de l'organisation des services de première ligne
  - Philippe Lachance, Directeur
  - Dominique Perron

Clinique Indigo

L'objectif du projet

Démontrer qu'une équipe interprofessionnelle hautement fonctionnelle peut augmenter la capacité de prise en charge d'un groupe de médecins de famille, augmenter le plaisir de tous dans le travail et améliorer la globalité des soins pour les patients orphelins...

… mais si ceci n'est pas possible, l'objectif est aussi de documenter le **POURQUOI** et de communiquer ces enjeux stratégiques aux décideurs du système de la santé.

Clinique Indigo

Mettre en place une équipe interprofessionnelle pour les patients orphelins référés par le GAP (orphelins et PECC)

Décision chez Indigo de **mettre en commun une portion des forfaits attribués aux médecins pour embaucher des professionnels** pour nous aider à mieux servir les patients du GAP

- **Augmenter la capacité médicale:** déléguer des suivis et augmenter notre capacité à voir des nouveaux patients
- **Améliorer la globalité des soins:** couvrir la gestion des maladies chroniques stables et le 'wellcare' même si le patient vient pour un enjeu aigu autre
- **Améliorer la satisfaction au travail:** sentiment d'offrir des meilleurs soins, de ne pas être seul pour traiter les patients mais de faire partie d'une équipe

'Tous les patients sont... des patients!'

Clinique Indigo

Mise en œuvre de la collaboration interprofessionnelle

Définir les besoins et les préférences de la patientèle

Identifier les membres de l'équipe **et définir leurs rôles**

Construire une base de confiance, de respect et de reconnaissance entre les membres de l'équipe

Pour chaque patient, fixer des buts et des **objectifs communs**

Instaurer et maintenir une communication efficace et efficiente

Gestion et suivi en continue de la qualité de la prestation des soins

Évaluation d’impact

- **L'impact** sur les 3 raisons qui nous ont poussés à mettre en place une équipe...
  1. Capacité des médecins à voir plus de patients orphelins distincts?
  2. Capacité d'améliorer la globalité des soins offerts aux patients orphelins?
  3. Amélioration dans le plaisir des médecins et professionnels à servir ces patients orphelins?

  Mais aussi...
  - Documentation du processus: formations requises, budgets requis de coordination, embauche, etc.
  - Documentation des multiples défis, enjeux et facteurs facilitants: **'journaling' du projet**

Clinique Indigo

L’initiative en quelques mots

- **Consensus** d’équipe sur le modèle de financement des ressources prof extra et utilisation de la subvention de recherche
- **Mise en place** d’une équipe interprofessionnelle et embauche d’une ressource de coordination du projet : Ressources GMF et externes
  - **Partenariats externes :** physiothérapeutes et des praticiens de la pleine conscience
- **Formations et ateliers pour toute l’équipe du GMF:** animés par des chercheures de l’Université de Sherbrooke, experts en collaboration interprofessionnelle.
  - **Élaboration d’une vision commune :** Un patient est… un patient
  - Chantiers et trajectoires sélectionnés
    - Améliorer le ‘wellcare’, services santé mentale et problèmes musculosquelettiques
- **Création d’un sous-comité :** Mise en œuvre des chantiers/trajectoires, tester de nouveaux processus, approche structurée d’amélioration continue de la qualité
- **Journal écrit** des défis et des facteurs facilitants tout au long du projet
- **Publication d’un article scientifique** dans un journal scientifique: *Healthcare Management Forum*

Clinique Indigo

Création d'un outil de recensement des besoins, soins préventifs et contexte psycho-social pour tous les patients référés par le GAP - administré au triage

If your sex at birth is **FEMALE**, please complete this side of the form to the best of your ability
Please check here if you refuse to answer this form ☐

Describe your gender? ☐ Male ☐ Female ☐ Other, please specify _____ ☐ Prefer not to say
What are your preferred pronouns? _____

Pharmacy phone #: _____ Pharmacy address: _____

To the best of your ability, please circle NO or YES to the following questions if they apply to you. If you answer yes, please write the year that the screen/test was done.

Any age, have you had a blood test?	NO	YES - year?
You are 13-30, have you had a STI screen?	NO	YES - year?
You are 25-65, have you had a Pap test (cervical cancer screening)?	NO	YES - year?
You are 50-69, have you had a FIT test (colon cancer screening through stool)?	NO	YES - year?
You are 50-69, have you had a mammogram?	NO	YES - year?
You are 65+, have you had a pneumonia vaccine?	NO	YES - year?

Lifestyle

1. Do you smoke? ☐ No ☐ Yes - If yes, # packs per day _____ how many years _____
   If you are a smoker, are you interested in smoking cessation counseling? ☐ No ☐ Yes
2. Do you drink alcohol? ☐ No ☐ Yes – If yes, how many drinks per week? _____
3. Do you exercise? ☐ No ☐ Yes - If yes, how many times per week? _____
4. Do you use any recreational drugs? ☐ No ☐ Yes
   If yes, which ones? _____How many times per week? _____

Social

1. What is your occupation: _____
2. Do you have access to insurance? ☐ No ☐ Yes
3. Are you currently experiencing difficulties in your daily life other than medical ones (i.e., family, financial, related to experienced violence, relationships at work…)? ☐ No ☐yes
   If you answered yes, would you like to speak with our social worker? ☐ No ☐Yes

Medical history

Do you have any current medical problems?
☐ No ☐ Yes _____

Are you taking any medications?
☐ No ☐ Yes _____

Do you have a family history of medical problems?
☐ No ☐ Yes _____

Do you have any allergies?
☐ No ☐ Yes _____

Clinique Indigo

- Focus on age-appropriate screening guidelines and wellcare
- Exploring past wellcare, current needs, medical/family history, lifestyle habits...
- Piloted the forms during PECC clinics before the holidays
- Patients were asked to complete the forms while they waited to be seen, then LPN would review the form with patients

L'outil aide l'infirmière auxiliaire au triage ou le médecin à referer vers un membere de l'équipe interprofessionnelle selon les besoins identifiés

Résultats

Clinique Indigo

Données de la revue de dossier

Data obtained from 3 months pre intervention (June, July, Aug 2023) and 3 months post intervention (Sept, Oct, Nov 2023)

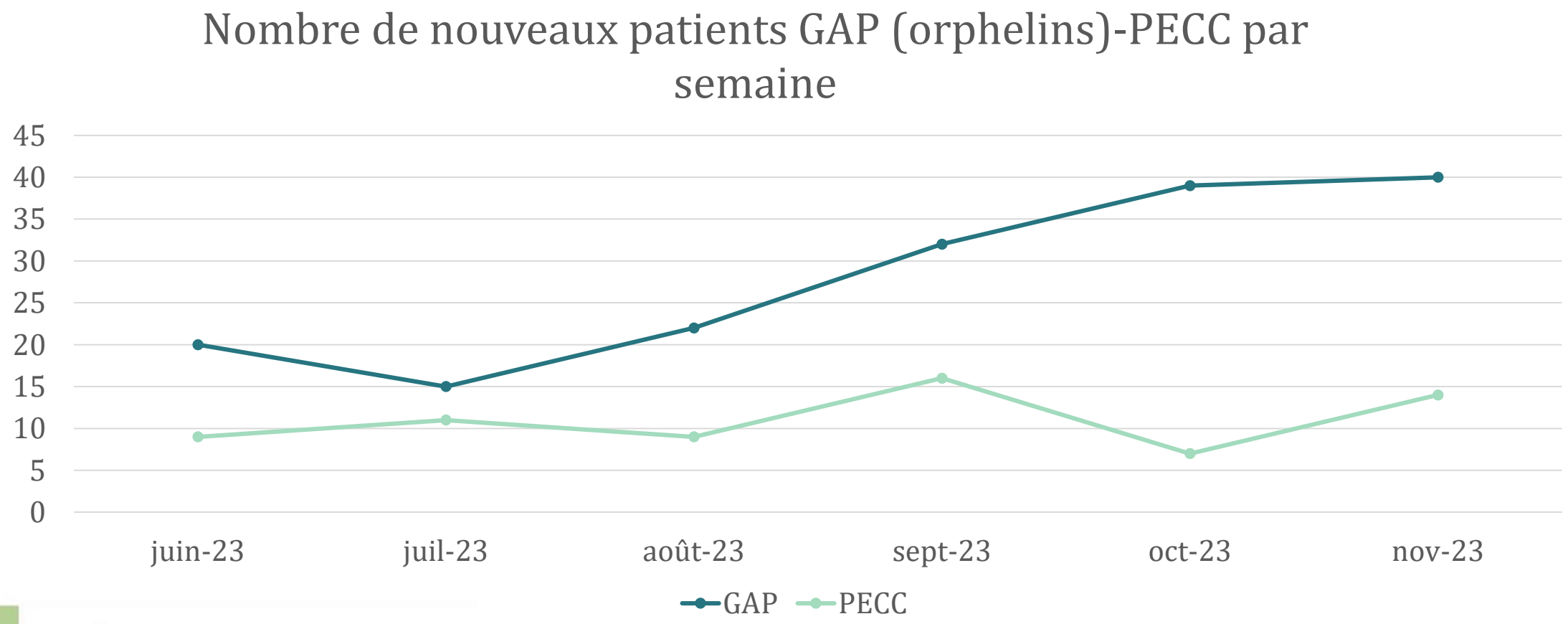
September launch

Snapshot of data over 6 months – Data collected on the last week per month

234 charts reviewed

Clinique Indigo

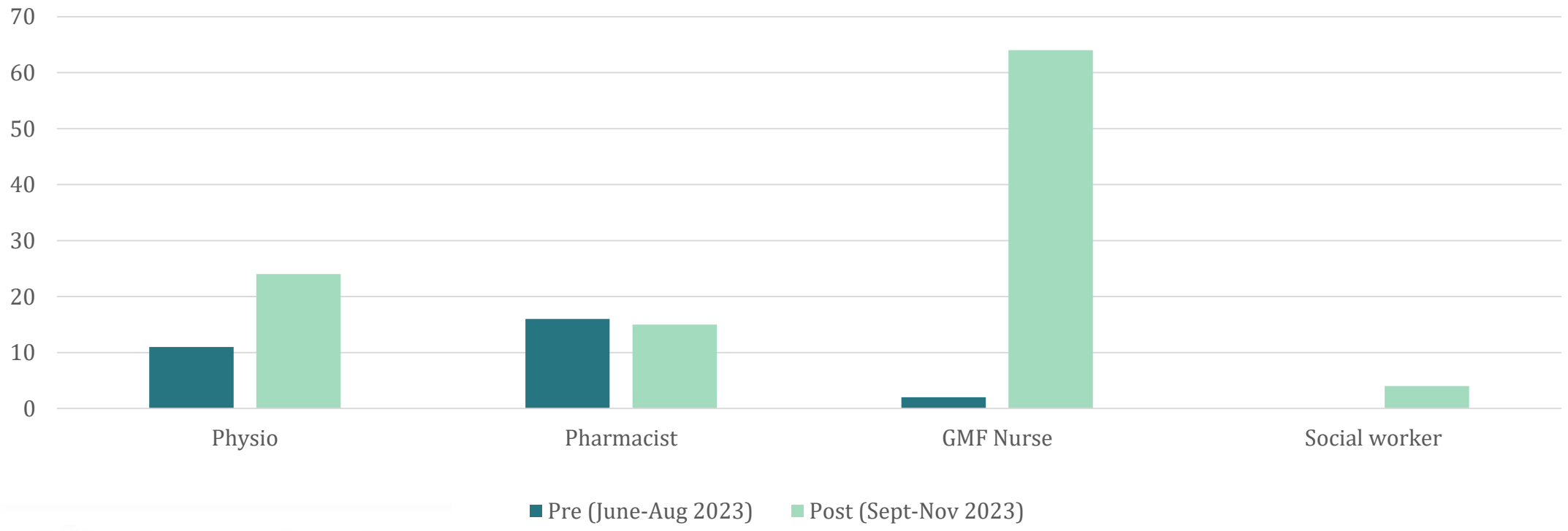
1. Augmentation de la capacité des médecins à voir plus de nouveaux patients (moins de suivis)



Clinique Indigo

2. Augmentation de la participation des professionnels GMF dans les soins aux patients orphelins et PECC

Pre-post intervention distibution of GAP patient visits with professionals



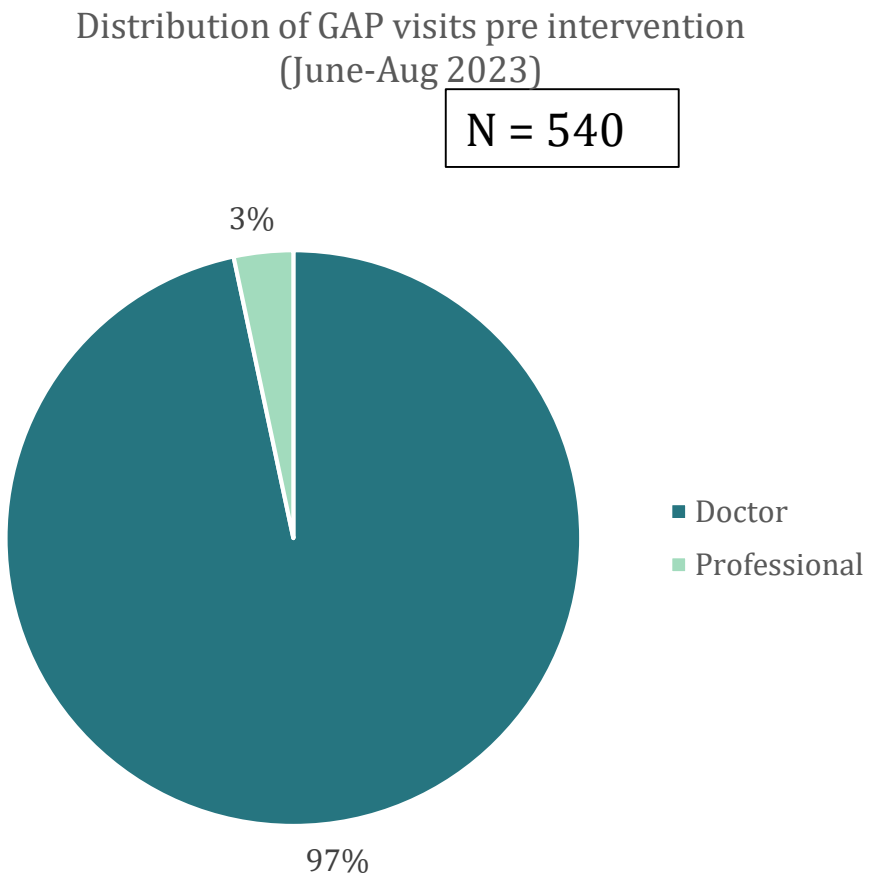
Clinique Indigo

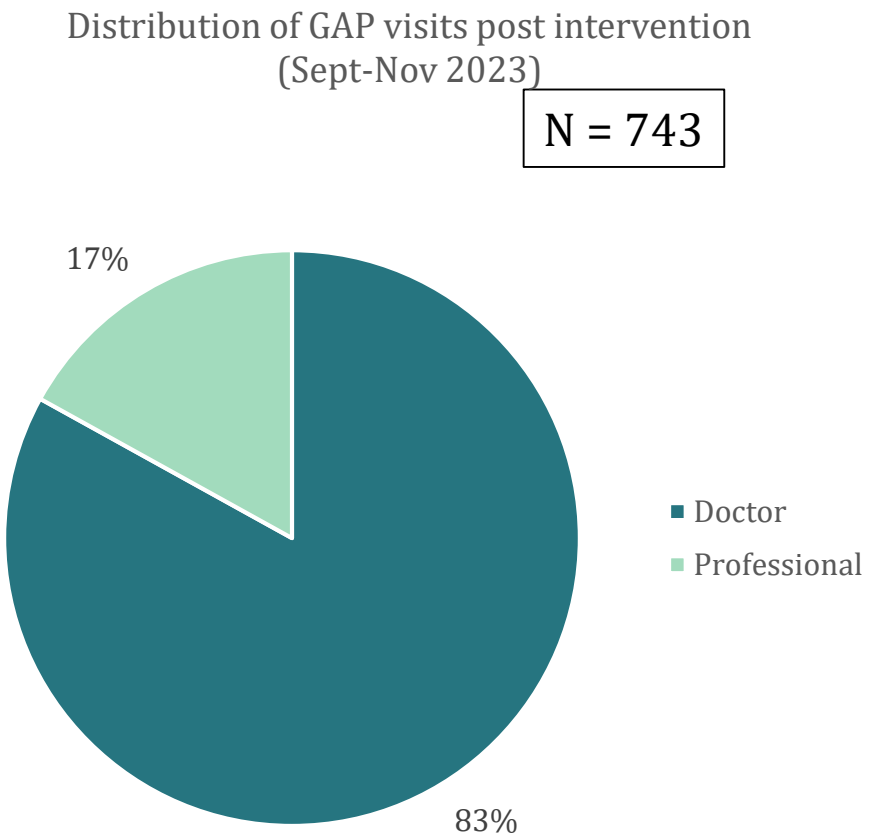
2. Augmentation de la participation des professionnels GMF dans les soins aux patients orphelins et PECC

	Total (N)	Physio (N)	Pharma (N)	Infirmiere (N)	Travailleuse Sociale (N)	Pleine Conscience (N)
Sept	28	4	7	17	0	n/a
Oct	49	16	3	20	3	7
Nov	49	4	5	27	1	12
Dec	36	2	4	25	0	5
Jan	51	8	1	31	5	6
Feb	102	39	7	45	5	6

Clinique Indigo

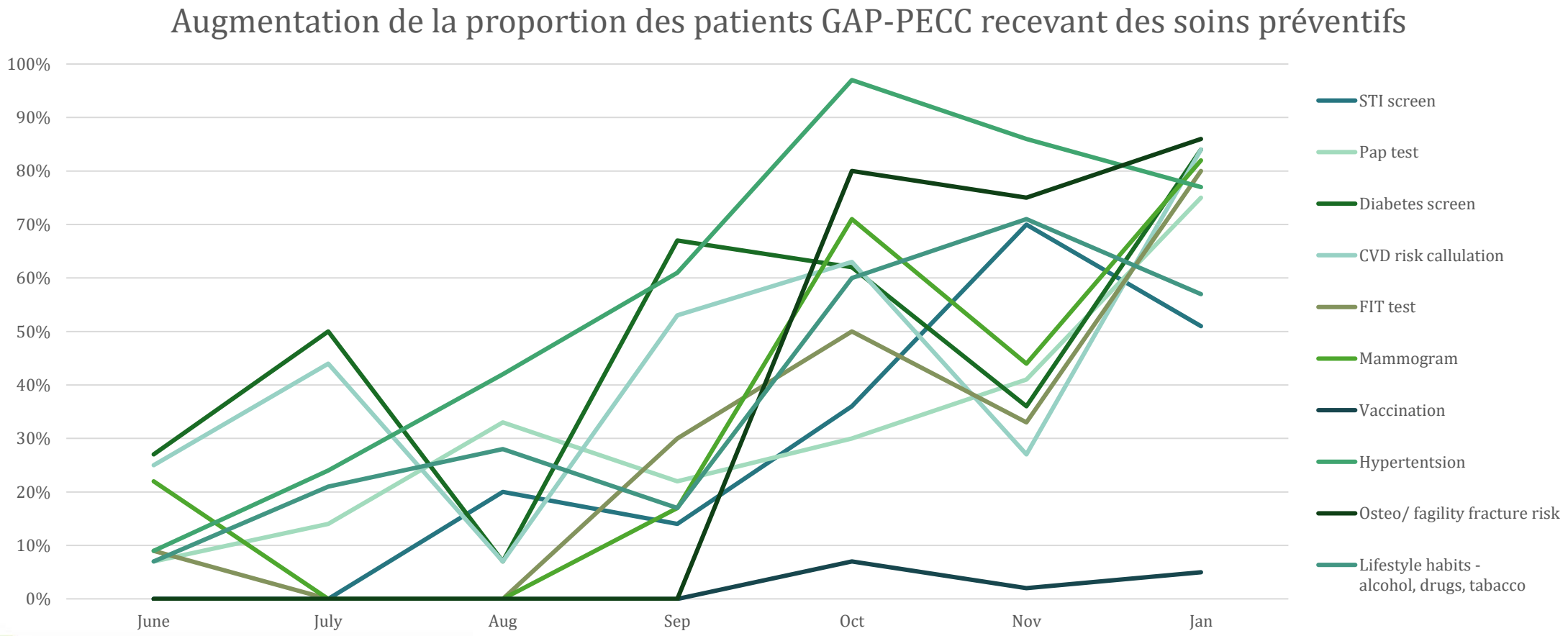
2. Augmentation de la participation des professionnels GMF dans les soins aux patients orphelins et PECC





Clinique Indigo

3. Amélioration de la globalité des soins pour tous les patients référés par le GAP (orphelins et PECC)



Clinique Indigo

4. Mise en place d'une formation à la pleine conscience virtuelle pour les patients

Toujours en cours!

Clinique Indigo

Services de santé mentale offerts par la Clinique Indigo

Les nouveaux services offerts à partager avec vos patients sont les suivants

Services:

Cours de pleine conscience

Introduction à la pleine conscience, conçue pour aider les patients à optimiser leur santé physique et psychologique. Le contenu sera adapté du programme de réduction du stress basé sur la pleine conscience (Mindfulness-Based Stress Reduction, MBSR), connu dans le monde entier.

Les rencontres viseront à pratiquer un entraînement mental afin de développer des stratégies d'adaptation, une attention concentrée et des aptitudes à reconnaître les pensées, les émotions et les sensations physiques. Ce programme s'adresse aux personnes qui souhaitent améliorer leur qualité de vie et leur bien-être, ainsi que leur capacité à optimiser leur santé. Il s'adresse également aux personnes en détresse, souffrant de douleurs chroniques et/ou aux prises avec divers problèmes de santé. https://www.espacepleineconscience.com/

- 30$ par session de 4 semaines - une session en Octobre et une en Novembre
- Lundi soir 18h30-20h00, pendant 4 semaines consécutives, via Zoom, en Français
- Capacité de 15 patients

Ressources en ligne GRATUITES sur la santé mentale

Equilia est une clinique virtuelle qui fournit des ressources et des outils de soutien en matière de santé mentale GRATUIT. Inscrivez-vous en utilisant votre adresse e-mail sur le site web : https://equilia.ca/ ou scannez le code QR

POUR INSCRIRE UN PATIENT AU COURS DE PLEINE CONSCIENCE:

Envoyer un message à Victoria Wicks dans Ofys ou par courriel: victoriawicks@cliniqueindigo.ca

Clinique Indigo

Apprentissages

Clinique Indigo

1. La stabilité de l'équipe est essentielle

- Impact profond de la **stabilité de l'équipe** sur la promotion et le maintien de la collaboration interprofessionnelles
- Taux de **roulement élevés et incapacité de travailler à pleine capacité** entravent l'établissement d'un travail d'équipe interprofessionnel durable
- Chiffres illustrant la capacité de chaque professionnel au cours du projet
  - **Infirmière clinique :**
    - L'équipe infirmière travaillait **à pleine capacité 38%** du temps
    - Sur la période du projet, les infirmières n'étaient pas entièrement formées aux soins de première ligne. (nouvelles inf GMF)
  - **Travailleur social :**
    - **À pleine capacité 45 % du temps.**
  - **Pharmacien :**
    - **À pleine capacité 100 % du temps.**
  - **Physiothérapeute :**
    - **À pleine capacité 62 % du temps.**

*données tirées des 42 premières semaines du projet - % ou de temps avec poste comblé

Clinique Indigo

2. Les lacunes en matière de formation en première ligne des professionnels exigent qu'on s'y attarde

- De nombreux professionnels de la santé paramédicaux souffrent d'un manque de formation en soins primaires.
- Notamment, les infirmières ont besoin de minimum 12 mois et parfois jusqu'à 24 mois pour atteindre leur plein champ d'exercice.
- De plus, les processus d'embauche qui privilégient l'ancienneté plutôt que les compétences en soins primaires contribuent à ce retard.

Clinique Indigo

3. Mise en œuvre de la collaboration interprofessionnelle est chronophage

- Le projet a mis en évidence le temps considérable nécessaire à la mise en œuvre d'un nouveau parcours de soins complet pour les patients sans médecin de référence.
- Il a fallu beaucoup de temps pour définir une vision commune, comprendre les rôles de chacun, tester, peaufiner et mettre en œuvre les changements à l'échelle de l'ensemble du système de la clinique.
- Chaque fois qu'un membre de l'équipe change ou se joint, des efforts doivent être consacrés à l'intégration du nouveau membres pour ne pas perdre les acquis.

Clinique Indigo

4. Les acquis en collaboration interprofessionnelle sont fragiles

- Chaque fois qu'un membre de l'équipe change ou se joint, des efforts doivent être consacrés à l'intégration des nouveaux membres pour ne pas perdre les acquis
- La collaboration interprofessionnelle ne se matérialise pas simplement en mettant des professionnels dans un même local – elle demande du temps, et du soutien sur le long cours.

Clinique Indigo

En conclusion

Clinique Indigo

Depuis la fin du projet

- Les RV fixes GAP-PECC demeurent à l'horaire des professionnels
- L'outil recensant les besoins des patients du GAP demeure utilisé
- Les ateliers de pleine conscience se poursuivent, tout comme l'extra en physiothérapie
- Les résultats et apprentissages ont été diffusés, avec des représentations auprès de la DGAPL - MSSS
  - La stabilité des équipes est déterminante
  - Lors de l'embauche, prioriser les compétences des professionnels de GMF exerçant en première ligne
  - Harmoniser la formation des professionnels de GMF en première ligne
  - Développer avec les établissements d'enseignement une formation préembauche, collégiale ou universitaire
  - Accompagner les équipes dans la collaboration interprofessionnelle : ateliers, clarification des rôles, trajectoires de référence, etc.

Clinique Indigo

Publication scientifique

Healthcare Management Forum

Impact Factor: 2.4 | Journal Homepage

Free access | Other | First published online August 28, 2024 | Re-use permissions

Enhancing interprofessional collaboration for unattached patients in primary care

Élise Boulanger, MD, CCFP, Maxine Dumas-Pilon, MD, CCFP, [...], and Mélanie-Ann Smithman, PhD +3 View all authors and affiliations

Volume 37, Issue 1_suppl | https://doi.org/10.1177/08404704241264021

Contents | PDF/EPUB | Cite | Share options | Information, rights and permissions | Metrics and c

Abstract

This project explored an interprofessional collaboration initiative at Clinique Indigo which aimed to improve comprehensive care for unattached patients in Quebec's primary care system. Throughout the project, physicians and non-physician health professionals alike became more actively engaged in the care of patients lacking a regular primary care provider. The project successfully demonstrated that defining a common vision for "well care" within the clinic and integrating diverse professionals could significantly improve quality of care for unattached patients, evidenced by an increase from 13% to 43% in comprehensive care provision. However, the initiative also faced challenges, including professional turnover and gaps in primary care training, suggesting critical areas for future improvement in healthcare policy and practice. These results support expanded interprofessional approaches in primary care to address systemic care disparities in universal healthcare settings such as this one caused by the differential absence of attachment to a primary care provider.

Clinique Indigo

Merci!

Clinique Indigo