

Cette présentation a été effectuée le 8 décembre 2015, au cours de la journée « Exercer la responsabilité populationnelle en maladies chroniques : s'inspirer d'expériences prometteuses intégrant le modèle de la triple finalité » dans le cadre des 19^{es} Journées annuelles de santé publique (JASP 2015). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.



The slide features a photograph of Denis Roy, a man in a dark jacket, sitting on the grass with a woman and a young boy. The INESS logo is in the top left, and the JASP 2015 title and theme are on the right. Denis Roy's name and title are at the bottom left, and the Institut national d'excellence en santé et en services sociaux Québec logo is at the bottom right.

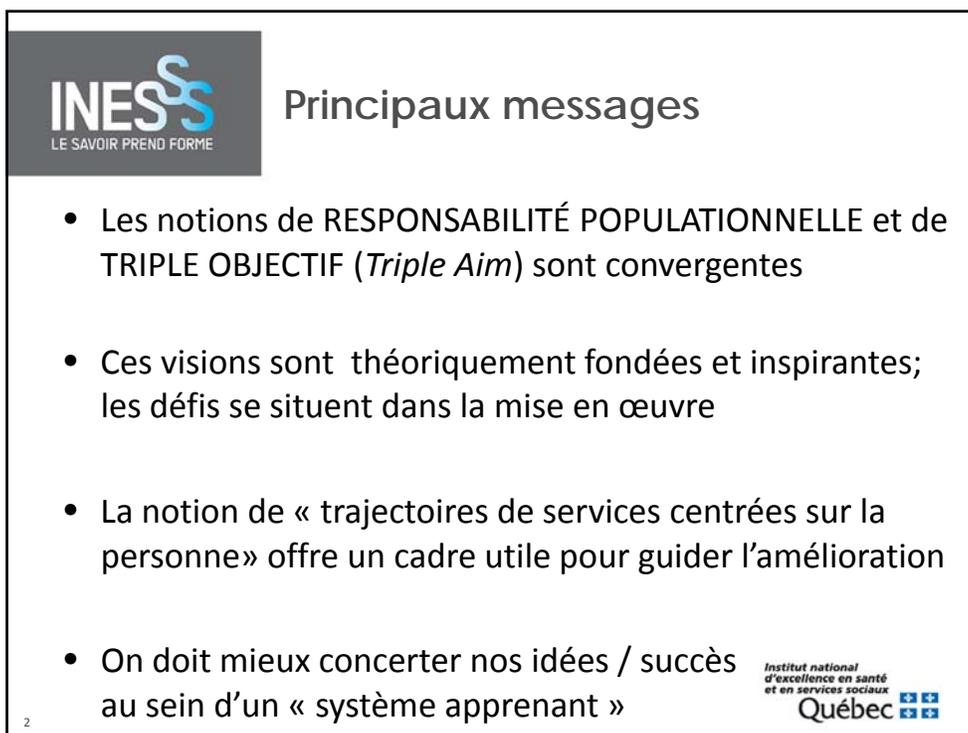
INESS
LE SAVOIR PREND FORME

JASP 2015

« Une alliance prometteuse pour des continums d'intervention intégrés et performants : l'exercice de la RP et le modèle du *Triple Aim* »

Denis Roy MD, MPH, MSc, FRCPC
Vice-président, Science et gouvernance clinique

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec



The slide has a white background with the INESS logo in the top left. The title 'Principaux messages' is centered at the top. Below it is a bulleted list of four points. The Institut national d'excellence en santé et en services sociaux Québec logo is in the bottom right corner.

INESS
LE SAVOIR PREND FORME

Principaux messages

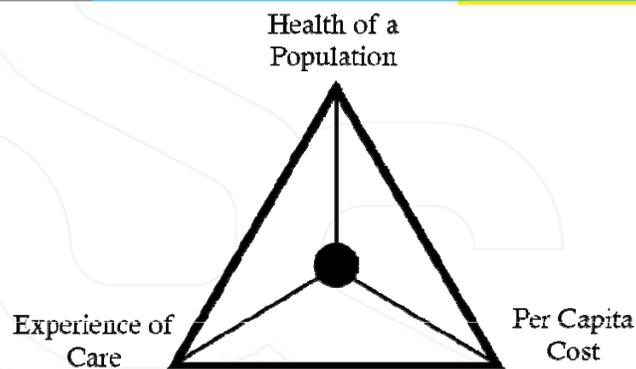
- Les notions de RESPONSABILITÉ POPULATIONNELLE et de TRIPLE OBJECTIF (*Triple Aim*) sont convergentes
- Ces visions sont théoriquement fondées et inspirantes; les défis se situent dans la mise en œuvre
- La notion de « trajectoires de services centrées sur la personne » offre un cadre utile pour guider l'amélioration
- On doit mieux concerter nos idées / succès au sein d'un « système apprenant »

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec

2

Quelques notions clé

Une vision inspirante ... et contagieuse ...



The *Triple Aim*

Une vision au cœur de l'Obamacare... qui a une résonance internationale...

“I intend to guide the Centre for Medicare and Medicaid Services toward the Triple Aim as our highest-level goal = better care, better health, and lower per capita costs.”

*Donald Berwick, MD
Administrateur en chef
Conférence à l'America's Health Insurance Plans – Medicare Conference, sept. 2010*

Vision reprise à l'international, notamment par :

- le Conseil canadien de la santé
- par le NHS

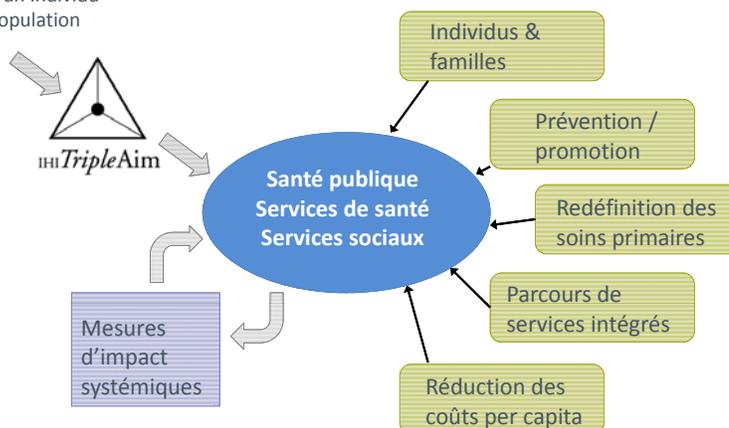
Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux
Québec

5

Caractéristiques d'un système de santé axé sur la triple finalité

4

Définir la "QUALITÉ" à partir
de la perspective d'un individu
membre d'une population
définie



Notion de responsabilité populationnelle : définition de l'IPCDC

La responsabilité populationnelle vise à assumer l'obligation de **protéger et d'améliorer** la santé et le bien-être de la population d'un **territoire donné**

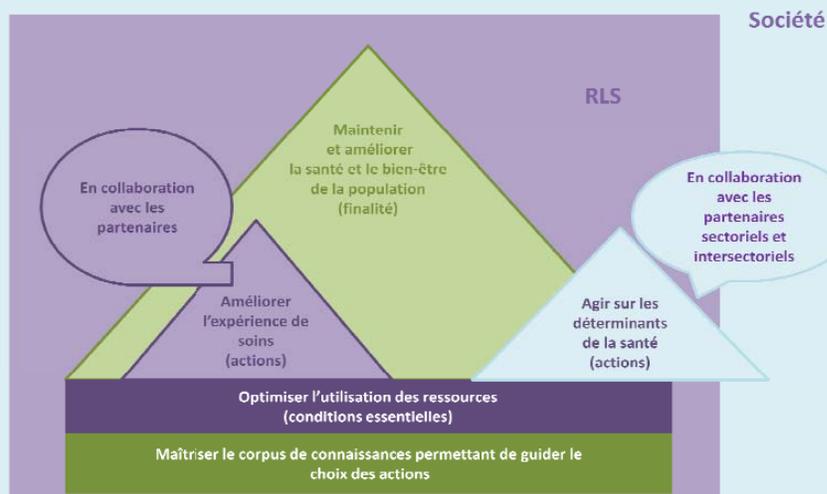
... en rendant accessible un ensemble de services sociaux et de santé répondant de manière optimale aux besoins exprimés et non exprimés de la population

... en agissant en amont, sur les déterminants de la santé

... grâce à **la collaboration** entre :

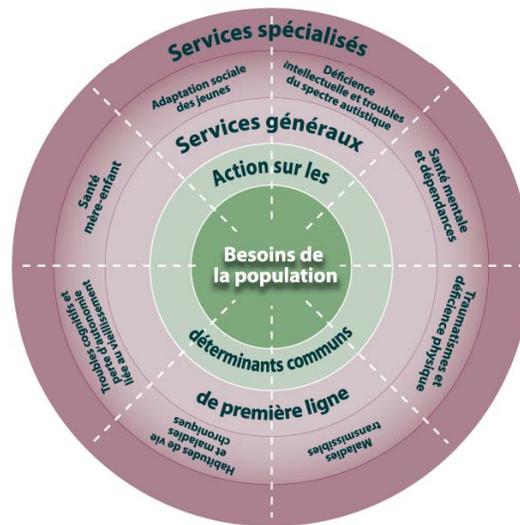
l'établissement public de santé et de services sociaux,
 les partenaires sectoriels (ententes)
 les partenaires intersectoriels (alliances)

Les composantes de la performance des systèmes de santé basés sur la responsabilité populationnelle



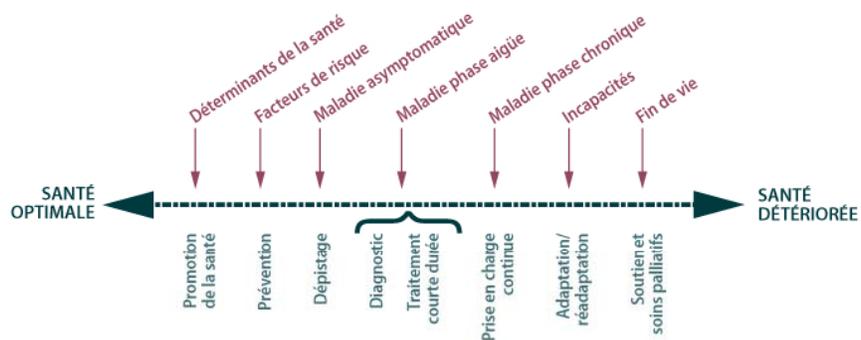
Source : Trottier L-H. La RP: des changements organisationnels à gérer en réseau
⁸ Un guide de gestion du changement en faveur de la responsabilité populationnelle, IPCDC, 2013.

Une perspective d'ensemble pour atteindre la triple finalité pour une population définie



Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec

De la notion de continuum d'intervention...
 à la chaîne de valeur ...
 aux trajectoires de services intégrés...



Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec



IPCDC
Initiative sur le partage des connaissances
et le développement des compétences

Trois conditions nécessaires pour réaliser la triple finalité

Un agent intégrateur

Une couverture
universelle

Une responsabilité
pour une population
définie

Pour relever le défi de la responsabilité populationnelle

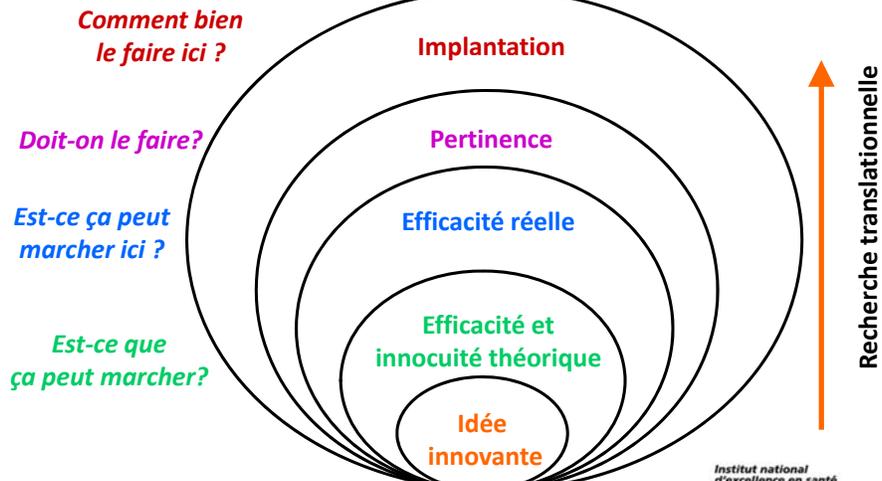
11

INESSS
LE SAVOIR PREND FORME

Les défis de la mise en œuvre

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux
Québec

Défi commun à tous les systèmes de santé : optimiser les pratiques en contexte réel



Adapted from Health technology assessment of medical devices. WHO Medical device technical series, 2011.
Available at: http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501361_eng.pdf

Défis spécifiques posés par le contexte actuel de réforme (1)

- gérer la « tension créative » entre les logiques TOP/DOWN – BOTTOM/UP
 - conjuguer les forces du changement planifié et de l'adaptation en contexte réel
 - composer avec la volonté normative des autorités centrales
 - (re)mobiliser les acteurs et la créativité de la base locale

- poursuivre le développement des capacités de leadership :
 - la planification populationnelle
 - l'intégration des trajectoires des services
 - la participation des patients / usagers / citoyens
 - l'action intersectorielle et le développement des communautés
 - la gestion du changement

Vers un système apprenant

PL 10 : comment en faire un système à haute performance ?

DE 182 À 34 ÉTABLISSEMENTS



* Les 13 CISSS se trouvent dans chacune des régions sociosanitaires autres que celles de Montréal, de la Capitale-Nationale, de l'Estrie, de la Mauricie et du Centre-du-Québec et du Saguenay-Lac-Saint-Jean, dans lesquelles on trouve les 9 CIUSSS (5 dans la région de Montréal, 1 dans la région de la Capitale-Nationale, 1 dans la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec, 1 dans la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean et 1 dans la région de l'Estrie).

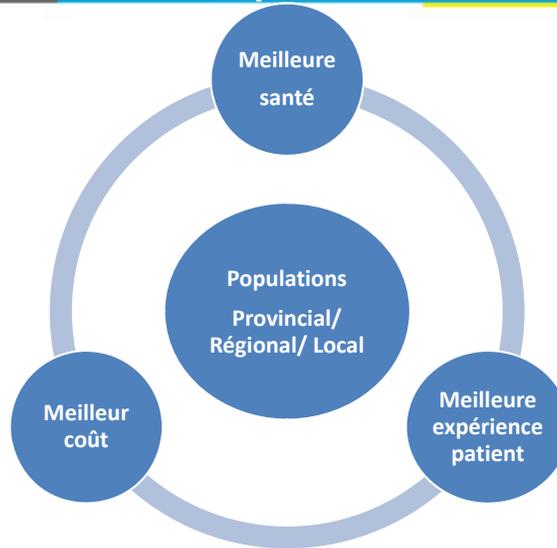
Vers un système de santé apprenant

- Un système de santé apprenant est fondé sur le passage du *what we know* au *what we do*
- Dans un système de santé apprenant :*
 - l'amélioration de la valeur des soins et services est continue
 - l'apprentissage se fait au moyen de partenariats
 - les milieux de soins et services sont des moteurs de connaissances
 - les technologies de l'information sont centrales
 - les données cliniques tendent à être publiques
 - une partie de la recherche clinique se fait dans des milieux de pratique réels
 - les patients sont engagés

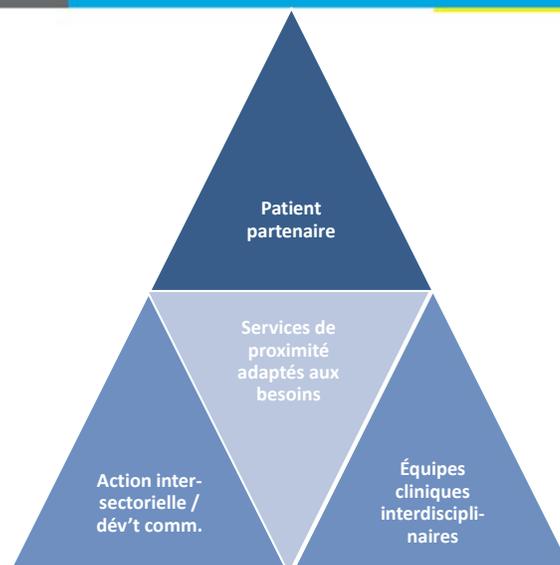


Modèle cyclique de Kaiser Permanente
Source: Using Evidence to Build a Learning Health Care System, Kemp, 2012

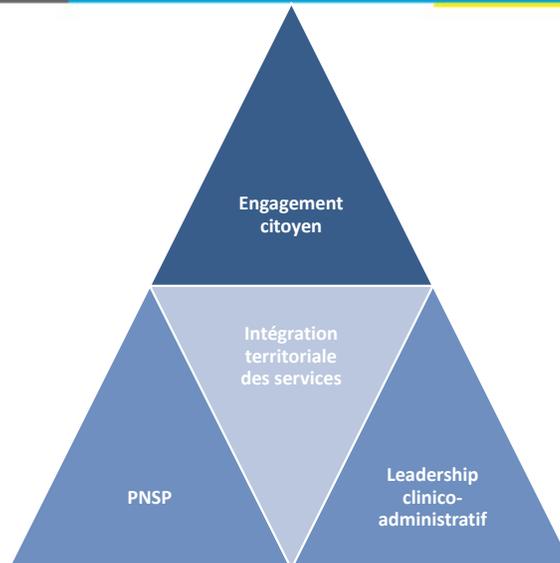
Partager une vision systémique pour orienter le changement : la Triple finalité de la RP



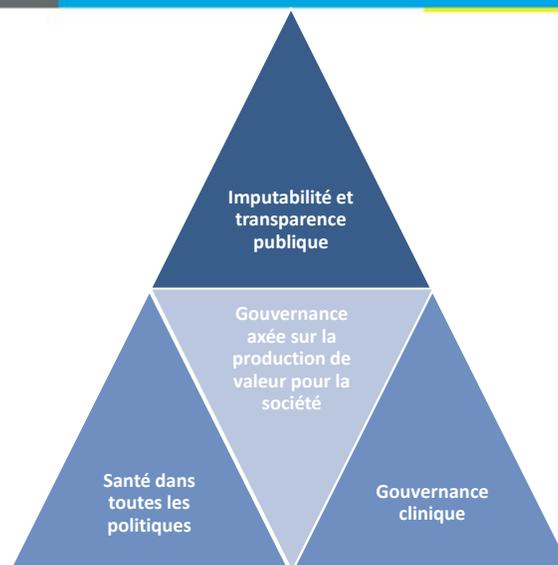
Le contexte LOCAL : des réseaux de services de proximité



Le contexte TERRITORIAL/RÉGIONAL : un centre qui joue le rôle d'intégrateur



Le contexte PROVINCIAL : vers un système performant



Une transformation de l'ampleur du PL 10 exige :

1. une solide gestion de risques :
 - Déstabilisation associée au changement structurel
 - Démobilisation des acteurs
 - Politisation des enjeux
 - Coupes budgétaires
 - Perte de sens

2. une stratégie d'ensemble / inclusive pour la gestion du changement

23

La transformation en cours pourra conduire à un véritable « système apprenant » à condition que :

1. l'on privilégie une vision de « Triple finalité de la RP »
2. les leviers de la gouvernance soient alignés sur cette vision
3. le patient / usager / citoyen soit partenaire à tous les niveaux
4. les gestionnaires et les leaders cliniques collaborent solidairement à améliorer la gouvernance clinique
5. l'on valorise et mobilise activement l'expertise et les connaissances afin d'appuyer l'amélioration continue
6. chaque instance comprenne, respecte et joue pleinement son rôle et en rende compte en toute transparence

24

INESSS
LE SAVOIR PREND FORME

inesss.qc.ca
inesss@inesss.qc.ca

2535, boulevard Laurier, 5e étage
Québec (Québec) G1V 4M3

2021, avenue Union, bureau 10.083
Montréal (Québec) H3A 2S9

*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*
Québec 