

# Le maintien à domicile à l'aide des soins virtuels

Dernière mise à jour : Septembre 2024

## Résumé

- Alors que la population du Nouveau-Brunswick vieillit, davantage de personnes âgées préfèrent vieillir chez elles.
- Cette situation risque de provoquer de la solitude, un isolement social et un manque de soins axés sur la personne dont les personnes âgées ont pourtant besoin lorsqu'elles vieillissent.
  - Comme la collaboration entre les aidants formels et informels peut se compliquer, il risque d'y avoir des lacunes dans les soins préventifs et les soutiens sociaux dans la communauté. Vu que les besoins en soins de santé des personnes âgées peuvent aussi devenir plus compliqués au fur et à mesure que ces personnes vieillissent, leurs aidants informels risquent de ne pas avoir l'aide et l'information nécessaires pour leur offrir le niveau de soins désiré.
- En offrant aux personnes âgées et à leurs aidants la planification des soins et la liaison en santé numérique requises pour gérer médicalement leur santé et leur permettre de vieillir chez elles, on pourrait réduire les visites aux urgences et les hospitalisations tout en augmentant les relations des personnes âgées avec leurs amis, les membres de leur famille et leurs aidants informels.
- Les promoteurs du programme ont appliqué un outil virtuel de gestion des soins de santé permanent connu sous le nom de plateforme des soins virtuels afin d'explorer si cette innovation équipe les personnes âgées du Nouveau-Brunswick pour leur permettre de vieillir chez elles.
  - La plateforme a utilisé des données relevées en temps réel dans les maisons de Néo-Brunswickois vieillissants pour réaliser, à distance, une évaluation, une surveillance, une planification, une mise en œuvre et une évaluation des besoins en soins et des soutiens disponibles.
  - Les aidants informels (y compris les conjoints) ont été jumelés à des aidants formels (notamment des infirmières, des médecins suppléants et des agences communautaires) pour compiler des données sur la santé et voir si la plateforme offrait des renseignements éclairants et une gestion médicale, et aidait les personnes âgées à bénéficier de soins de qualité efficaces chez elles.
- Des plateformes de soins virtuels ont été offertes à 58 personnes âgées (40 femmes et 18 hommes) jugées à risque d'hospitalisation ou de ré-hospitalisation. On a aussi recueilli des données auprès de quatre aidants informels des participants âgés.

## Secteur d'intervention du PPAS

Recourir aux technologies d'appoint pour favoriser un vieillissement en santé à domicile et dans nos communautés

## Dates de début et de fin du projet

Du 14 février 2022 au 31 mars 2023

## Organisation/Agence

Routinify Inc., Inflammation Metabolism Physical Ability Research Translation (IMPART)/Université Dalhousie, faculté de médecine

## Lieu

Saint John, Fredericton, Moncton

## Chercheur principal

[Dr Keith Brunt](#)

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat	Citation
Sécurité	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sur la base des résultats du sondage, les promoteurs du projet ont indiqué une <u>augmentation</u> de l'<b>autonomie</b> des participants âgés concernant la surveillance de la santé, ce qui a favorisé des discussions entre les personnes âgées, les aidants informels et les fournisseurs de soins de santé qui <u>ont facilité</u> les interventions préventives et les aiguillages vers les spécialistes.</li> <li>• Les responsables du projet ont aussi signalé une <u>amélioration</u> au niveau des mesures de l'<b>anxiété, de la solitude, du sommeil, de l'auto-efficacité</b> et des <b>habitudes saines</b> des participants âgés.</li> </ul>	<p>« Chaque jour, ça me rappelle quotidiennement de prendre bien soin de ma santé et de mon bien-être. »</p>

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat
------------	----------------------------

### Sécurité

*Les retombées à long terme sur les résultats en santé et l'utilisation des ressources ne peuvent pas être évaluées avant que la plateforme soit réellement déployée sous forme adaptée et sur une plus longue période dans le milieu des soins normalisés.*

*Vu la taille restreinte de l'échantillon des personnes âgées (n = 58), il faut faire preuve de prudence dans l'interprétation des résultats.*

### Fardeau de l'aidant

- Sur la base des résultats du sondage, les responsables du projet ont signalé une **diminution du temps et des fardeaux développementaux, physiques, sociaux et émotionnels des aidants informels** ainsi que de **l'épuisement des aidants**.
- Les aidants informels ont aussi signalé une **augmentation du degré de préparation des aidants**.

*Vu la taille restreinte de l'échantillon des aînés (n = 4), il faut faire preuve de prudence dans l'interprétation des résultats.*

- Aucune personne âgée participante n'est passée à un niveau de soins supérieur durant le projet.

### Usage répété

*La signification et l'importance de ces résultats ne peuvent pas être évaluées sans comparaison avec les données de référence des participants concernant leur utilisation des soins de santé.*

## Méthodes et comparaison

Les personnes âgées et les aidants informels participants ont répondu à des sondages avant, durant et après la mise en œuvre de la plateforme de soins virtuels afin de permettre l'évaluation de leurs résultats en santé, du degré d'utilisation des soins de santé et de leurs expériences avec la technologie.

## Conclusions et leçons apprises

- Les personnes âgées ayant reçu la plateforme de soins virtuels l'ont utilisée en toute confiance pour mieux s'auto-surveiller et solliciter des fournisseurs de soins informels ainsi que des amis et des membres de leur famille.
- Les plateformes de soins virtuels doivent être une solution clé en main (i.e., connectées à l'Internet et équipées d'un cellulaire et/ou d'un routeur Wi-Fi indépendant) compatible avec des dispositifs de surveillance de la santé externes (par ex., des brassards à pression sanguine, des accéléromètres et des glucomètres).
- Il se peut que des fournisseurs de soins formels ou à domicile hésitent à participer à des modèles incorporant des soins virtuels, car ils ont le sentiment que ces outils font concurrence à leurs modèles d'affaires existants.
- Une rétroaction directe et/ou des partenariats entre des intervenants des milieux de la santé et de la politique et des décideurs à toutes les étapes d'un projet pilote peut favoriser l'adaptabilité, la durabilité et la pertinence de l'intervention pour répondre aux besoins actuels en soins de santé.

## Recommandations

- Réaliser d'autres recherches avec un plus grand groupe de personnes âgées et d'aidants informels pour évaluer :
  - le potentiel d'expansion des technologies de soins virtuels; et
  - le groupe des personnes âgées auquel la technologie profite le plus (par ex., les personnes âgées atteintes d'un trouble neurocognitif précoce ou de multiples maladies chroniques nécessitant une auto-surveillance).
- Explorer des options pour les « premiers adopteurs » optimaux de la technologie (par ex., mise en œuvre de la technologie dans le cadre des services de soins extra-muraux ou à domicile avec un nombre défini d'utilisateurs et de gestionnaires de cas).

### Étapes suivantes

- Bien que la technologie de soins virtuels utilisée dans le cadre de ce projet soit actuellement étendue aux États-Unis, on n'a pas obtenu de fonds supplémentaires pour offrir ses services au Nouveau-Brunswick.
- Les promoteurs de ce projet ont soumis des propositions au Conseil national de recherches du Canada et à des logements meublés supervisés équipés de technologies de soins virtuels du Waterloo Village.

### Clause de non-responsabilité

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

*Avec le financement de*



Agence de la santé publique du Canada    Public Health  
Agency of Canada