

# Usage collaboratif des données pour améliorer le maintien à domicile (CDEAP)

## Résumé

- Au Nouveau-Brunswick, plus de 5000 aînés et plus de 4000 adultes vivent avec un handicap. La majorité d'entre eux reçoivent de l'aide à domicile prodiguée par des travailleurs sociaux, des fournisseurs de services de soins à domicile et des proches aidants.
- La communication proactive et une approche collaborative du partage de l'information entre les membres de l'équipe de soins revêtent une importance cruciale pour assurer une meilleure qualité de vie. L'incohérence de l'information et le manque de communication retardent les interventions, et risquent ainsi de nuire à la santé des aînés.
- L'usage collaboratif des données pour améliorer le maintien à domicile (CDEAP) est un projet de recherche dans le cadre duquel des organismes d'aide à domicile signalent les incidents associés aux soins prodigués aux clients et les changements dans l'état de santé des clients.
- L'objectif du projet était d'améliorer la communication à l'aide de la technologie et d'offrir des services efficaces aux clients pour qu'ils puissent demeurer chez eux sécuritairement le plus longtemps possible.
- Le ministère du Développement social (DS) et ses agences partenaires ont développé un outil numérique pour partager sécuritairement et efficacement des renseignements de sorte à favoriser des ajustements plus proactifs aux plans de soins.
- Les solutions que ce projet permettra de créer seront reprises par d'autres fournisseurs de services du ministère du Développement social et configurées pour être utilisées par d'autres partenaires du gouvernement du Nouveau-Brunswick.
- Vingt-quatre agences et huit membres du personnel du ministère du Développement social ont contribué à ce concept.
- Cinq agences d'aide à domicile et trois travailleurs sociaux ont participé au test pilote de cet outil de soumission d'incidents.

## Secteur d'intervention du PPAS

## Dates de début et de fin du projet

## Organisation/Agence

## Lieu

## Chercheurs principaux :

Créer des parcours de soins novateurs

Du 16 mars 2022 au 31 mars 2024

Kindred Home Care et gouvernement du Nouveau-Brunswick, ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick

Développement social sud-ouest (SD SO) (Saint John et alentours), Centre (Fredericton et alentours), Zones sud-est (SE) (Moncton et alentours)

[Wendy MacDermott](#), [Valerie Kely](#), [Will Bernard](#), [Isaac Fitch](#)

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat
<b>Amélioration de la communication</b>	Trente-trois pour cent des participants au projet pilote (N=32) ont dit que le nouvel outil permettait d'obtenir de meilleurs renseignements, de clarifier les intentions/les mesures requises et d'établir des priorités. Les autres participants (67 %) ont dit que le nouvel outil produisait à peu près les mêmes renseignements que les outils actuels.
<b>Satisfaction accrue</b>	Tous les participants du projet pilote (N=32) ont signalé au moins une satisfaction un peu meilleure vis-à-vis du nouvel outil. Tous les participants de l'agence de soins à domicile ont indiqué qu'il sera plus rapide/facile de communiquer les changements au DS grâce à cet outil lorsque la mise en œuvre de l'outil sera complète.

## Méthodes et comparaison

Nous avons utilisé des méthodes qualitatives (sondages et appels de groupe) pour recueillir des données. Des rétroactions et des données anecdotiques supplémentaires ont été recueillies lors de réunions en ligne avec des agences de soins à domicile. L'équipe a utilisé une approche participative en mobilisant activement des gens et en tenant compte de leur rétroaction pour concevoir cet outil.

## Conclusions et leçons apprises

- Le nouvel outil a amélioré la communication entre les travailleurs sociaux du DS et les agences de soins à domicile. Il a aussi contribué à gagner du temps en réduisant les communications inutiles et le nombre de suivis supplémentaires. Cependant, en raison d'un manque de données, nous n'avons pas pu déterminer le temps total gagné grâce au nouvel outil.
- L'ancien outil utilisé pour les communications était inefficace. Après le projet pilote, les développeurs ont réuni les renseignements adéquats pour configurer l'outil afin de permettre le partage opportun/précis des données des clients entre le DS et ses partenaires.
- La sollicitation d'intervenants a été une composante vitale du développement de cet outil. Le fait de tenir compte de la rétroaction des utilisateurs dans la conception de l'outil a accru l'utilité de l'outil. Sur 22 idées de conception, 13 ont été initialement acceptées pour être incluses dans la version finale du concept. Il est très probable que d'autres suggestions seront ajoutées par la suite.

## Recommandations

- Étendre le projet à d'autres partenaires de service dans différentes régions de la province.
- La mise en œuvre de l'interface de la programmation de l'application (API) dans les systèmes d'exploitation des agences allégera le fardeau administratif, ce qui permettra de gagner plus de temps.
- Il faut une formation en profondeur et une aide technique continue pour introduire les agences dans le système et les soutenir grâce au nouvel outil.
- Les projets qui touchent de multiples agences ou groupes de personnes doivent adopter une méthodologie de co-conception axée sur l'humain.

## Étapes suivantes

- Le fonds d'exploitation actuel du DS servira à maintenir les outils de communication numériques. Ces solutions numériques redéfiniront l'objectif et le profil des ressources humaines actuelles pour améliorer les résultats.
- Le projet est déjà maintenu à long terme. L'économie financière découlant du démantèlement des systèmes actuels est affectée à la durabilité continue du projet.
- Au printemps de 2024, l'outil sera mis à jour et étendu pour répondre à davantage d'exigences en communication dans la Zone DS centrale (Fredericton et alentours).
- Au cours des 18 prochains mois, de nouveaux services seront ajoutés, et d'autres régions de la province seront couvertes. Certains fournisseurs de services peuvent ajuster des processus ou développer des API pour réduire au maximum la duplication des efforts grâce à la solidité de leurs systèmes.

## 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