

RAPPORT ANNUEL

2021-2022

Regroupement des Unités de courte
durée gériatriques et des services
hospitaliers de gériatrie du Québec



Table des matières

Membres du comité exécutif	3
Mot de la présidente	4
Remerciements.....	5
Lexique	6
Objectifs.....	7
Membership	7
Principales réalisations	8
Publications	8
Formation continue en visioconférence	8
Forum	9
Site internet	10
Rayonnement	10
Volet recherche	11
Bilan financier et prévisions budgétaires	12
Programmation des activités 2022-2023	13
Annexe 1. Liste des 72 installations membres du RUSHGQ	14

Note : Dans l'ensemble du texte, le genre masculin est utilisé de façon générale sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

Membres du comité exécutif

Ordre alphabétique

Nom	Titre
Aline Bolduc (coordonnatrice)	Professionnelle de recherche, Centre de recherche, Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
Christian Cloutier	Coordonnateur des services post aigus et spécialisés gériatriques Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées. CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Hôpital et centre d'hébergement D'Youville
Chrystel Delisle	Chef Services gériatriques hospitaliers et gériatrie externe Direction du programme soutien à l'autonomie des personnes âgées CISSS des Laurentides, Hôpital régional de Saint-Jérôme
Lucille Dufresne, MD	Médecin de famille, UCDG, Centre hospitalier régional de Lanaudière, CISSS de Lanaudière
Marie-Pierre Fortin, MD	Gériatre, Hôpital de l'Enfant-Jésus, CHU de Québec - Université Laval ; Représentante de l'Association des médecins gériatres du Québec (membre sortant)
Marie-Jeanne Kergoat, MD (présidente)	Gériatre, chef du service de médecine spécialisée, Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), Département de gériatrie, CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
Judith Latour, MD	Gériatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (membre sortant)
Julie Mignault	Directrice adjointe - Services gériatriques spécialisés, DSAPA Direction adjointe du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées, CIUSSS de la Capitale-Nationale
José A. Morais, MD	Gériatre, Directeur, Division de gériatrie, Université McGill, Centre Universitaire de Santé McGill
Félix Pageau, MD	Gériatre, Centre hospitalier de l'Université Laval (CHUL), CHU de Québec - Université Laval
Kim Sévigny, MD	Médecin de famille, UCDG Hôpital Ste-Croix et GMF-U de Drummondville, CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
Julie St-Amant	Chef de l'unité 2A URFI-GA, ECGT, Services d'ergothérapie et de physiothérapie, Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées, Hôtel-Dieu de Sorel, CISSS de la Montérégie-Est
Marie-Pierre Thibodeau, MD	Gériatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal, et Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal, Présidente de la Société québécoise de gériatrie
T.T. Minh Vu, MD	Gériatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal et Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal

Pour nous rejoindre :

Adresse civique : Centre de recherche de l'IUGM, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal, 4565, chemin Queen-Mary, Montréal (Québec), H3W 1W5

Courriel : rushgqinfo@gmail.com

Téléphone : 514-340-2800 poste 2805

Mot de la présidente

C'est avec grand plaisir que nous vous transmettons le rapport annuel du RUSHGQ.

Nous avons l'impression de vous rejoindre comme si nous étions en exil, d'un pays lointain d'où on vous enverrait des nouvelles fautes de se voir. Une année 2021-2022, bien remplie, où le RUSHGQ a réalisé et diffusé publications et conférences scientifiques. Les collaborateurs qui ont à cœur de partager des connaissances à jour et les meilleures pratiques cliniques ont été au rendez-vous. La majorité des fiches médicamenteuses ont été actualisées et peuvent être utilisées pour soutenir à la fois le travail clinique des médecins et pharmaciens mais aussi, l'enseignement aux externes et résidents, ne vous gênez surtout pas pour les distribuer.

Nous vous remercions de votre implication et nous souhaitons mutuellement de retrouver une normalité d'antan pour nos échanges interpersonnels.

A blue ink signature, likely of the president, Marie-Jeanne Kergoat, written in a cursive style.

Dre Marie-Jeanne Kergoat
Présidente du comité exécutif du RUSHGQ

Remerciements

Le comité exécutif souligne l'engagement des organisations suivantes pour leur appui et leur soutien financier régulier (**) ou d'appoint (*) au regroupement :

La Société Québécoise de Gériatrie (SQG)**;

L'Association des Médecins Gériatres du Québec (AMGQ)**;

L'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal**;

Le RUISSS de l'Université de Montréal*.

Le comité exécutif est reconnaissant envers tous les collaborateurs qui ont gracieusement fait partie des sous-comités de travail ainsi que les conférenciers des visioconférences-midi qui ont accepté de donner de leur temps et de partager leurs connaissances au profit des membres du regroupement.

Lexique

AMGQ	Association des médecins gériatres du Québec
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et services sociaux
CRIUGM	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
DPC	Direction du développement professionnel continu
IUGM	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
RUISSS	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux
RUSHGQ	Regroupement des unités de courte durée gériatriques et des services hospitaliers de gériatrie du Québec
SQG	Société québécoise de gériatrie
UCDG	Unité de courte durée gériatrique

Objectifs

Le principal objectif du regroupement est de contribuer à l'optimisation des compétences cliniques des professionnels exerçant dans les services gériatriques hospitaliers et du fonctionnement organisationnel de ces programmes. Il vise le maintien de hauts standards de qualité dans ces programmes afin de contribuer au meilleur traitement de patients aux prises avec des situations cliniques complexes et d'agir comme milieu de référence.

Les objectifs spécifiques demeurent :

- Soutenir les services gériatriques hospitaliers;
- Harmoniser les approches d'évaluation et d'intervention cliniques sur la base des meilleures pratiques;
- Identifier les structures et processus associés aux meilleures pratiques;
- Partager des outils cliniques et administratifs;
- Faciliter des réflexions et des apprentissages collectifs;
- Diffuser des connaissances et offrir des activités de formation continue.

Membership

On répertorie 61 UCDG au Québec, et 53 (87 %) d'entre elles sont inscrites au regroupement. De plus, 19 installations qui ne possèdent pas d'UCDG ont demandé d'être intégrées mais ces milieux offrent au moins un autre service gériatrique hospitalier de courte durée (équipe de consultation en gériatrie sur les unités de soins ou au service des urgences, cliniques externes de gériatrie, unité de réadaptation gériatrique). Au total, on retrouve donc 72 installations membres (annexe 1). À l'échelle individuelle, le RUSHGQ regroupe 1198 professionnels de la santé et gestionnaires ayant un accès au site internet.



Principales réalisations

Publications

SOUS-COMITE SUR LA MEDICATION

La mise à jour de 16 des 17 fiches thématiques du «Guide de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG» a été complétée durant l'année. La mise à jour de la fiche sur la gestion de l'ostéoporose en UCDG est en attente de la publication des lignes directrices canadiennes qui devraient être produites en 2022-2023.



La rédaction d'une nouvelle fiche thématique sur la gestion des dyslipidémies en UCDG est en cours et remplacera la fiche sur la gestion des statines.

AUTRES SOUS-COMITES

Les autres sous-comités (chefs d'UCDG, ressources humaines) n'ont pas pu reprendre efficacement leurs activités à cause de la 5^{ème} vague de COVID-19.

Formation continue en visioconférence

Entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2021, 22 visioconférences ont été offertes couvrant 11 thèmes différents (total = 2300 participations : en moyenne 104 participants /visioconférence):

- L'audition et le vieillissement
- Gestion pharmacologique des troubles anxieux en UCDG
- Gestion pharmacologique de la constipation en UCDG
- Gestion clinique de la démence à corps de Lewy chez la personne âgée
- L'aptitude à conduire après une hospitalisation

- Approches non pharmacologiques en présence d'agressivité et d'errance chez les personnes présentant un trouble neurocognitif majeur (TNCM)
- La prise en charge des anémies chez la personne âgée
- Dépistage des troubles visuels chez les aînés admis en UCDG
- Reconnaître et soutenir les proches aidants d'aînés : une compétence à développer par tous les professionnels !
- Gestion clinique des troubles neurocognitifs (TNC) vasculaires chez les aînés admis en UCDG
- Nouveautés dans le traitement médicamenteux du diabète chez les aînés

Le renouvellement de l'accréditation (1 crédit d'une heure par visioconférence) pour la programmation du 1er janvier au 31 décembre 2022 des visioconférence-midi a été obtenu auprès de la Direction du développement professionnel continu (DPC) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et de l'Ordre des pharmaciens du Québec.

Forum

Voici les sujets qui ont fait l'objet de questions posées sur le forum entre le 1er avril 2021 et le 31 mars 2022 :

Ressources humaines :

- Services d'un kinésiologue en UCDG

Outils cliniques :

- Utilisation des outils cliniques standardisés en évaluation cognitive
- Implantation du protocole SPRINT

Site internet

Quelques 1198 personnes ont accès à la section réservée aux membres. Au total, 7318 vues ont été effectuées entre le 1^{er} avril 2021 et le 25 mars 2022 sur le site internet incluant les sections publique et réservée aux membres.

Les pages les plus consultées sont :

- Section publique (page d'accueil) = 2008 vues
- Section membre :
 - Page d'accueil = 1421 vues
 - Formation continue = 994 vues
 - Médication = 686 vues
 - Publications = 283 vues

Rayonnement

Présentations issues des travaux du RUSHGQ aux congrès/colloques suivants :

Aubertin-Leheudre M. *Programme PATH : programme d'activité pour favoriser l'autonomie des personnes âgées après une hospitalisation*. 2^e Semaine de la mission universitaire; CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal: Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR); 15 novembre 2021.

Clerc D, Gilbert S. *Les psychotropes en UCDG: Les conserver ou les déprescrire*. 33^e Congrès scientifique annuel, 21 et 22 octobre 2021; Hôtel Chéribourg, Orford (Québec): Société québécoise de gériatrie.

Volet recherche

Le RUSHGQ offre son appui aux projets de recherche suivants pour leur pertinence auprès des aînés hospitalisés ou post-hospitalisation :

Chercheuses principales : Mylène Aubertin-Leheudre, Ph D kinésiologue UQAM et CRIUGM et Dre Marie-Jeanne Kergoat, CRIUGM

- Outil PATH 2.0 : Prescription de programmes d'activité physique adaptés durant (outil MATCH) et après une hospitalisation en UCDG (outil PATH)
- Outil PACE : Prescription de programmes d'activité physique adaptés en clinique externe de gériatrie
- CAPTEUR placé sous le lit et le fauteuil lors d'une hospitalisation avec rétroaction asynchrone et synchrone
- Outil EXTRA : Prescription de programmes d'activité physique adaptés aux patients chuteurs suivis en clinique externe de gériatrie

Chercheuse principale : Véronique Provencher, Ph D ergothérapeute, Centre de recherche sur le vieillissement de Sherbrooke

- Outils d'aide à la prise de décision face aux risques potentiels d'un retour au domicile au congé d'une hospitalisation

Chercheurs principaux : Dre Marie-Jeanne Kergoat, CRIUGM et Bernard-Simon Leclerc Ph D, École de santé publique UdeM et CRIUGM

- Étude comparative du mode d'admission sur le risque de la COVID-19 chez les patients gériatriques

Chercheur principal : Dr Thanh Dang-Vu, CRIUGM

- Évaluation d'un nouveau programme cognitivo-comportemental pour l'insomnie à l'aide d'une plateforme Web dans le but d'améliorer le sommeil pour protéger la santé du cerveau chez les personnes âgées

Chercheur principal : Yannick Villeneuve, pharmacien, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CRIUGM

- Interventions du pharmacien au Québec lors de la transition de soins de la personne âgée: le souhaitable, l'actuel et le possible.

Bilan financier et prévisions budgétaires

En 2021-2022, les sources de revenus du RUSHGQ ont été les cotisations des installations membres ainsi que les subventions accordées par l'AMGQ, la SQG et le RUISSS de l'UdeM. Les dépenses de l'année ont été reliées principalement au salaire de la coordonnatrice, à l'accréditation des visioconférences-midi et au maintien du site internet. Un nouvel ordinateur portable et un casque d'écoute ont été achetés pour permettre le télétravail de la coordonnatrice.

Concernant les prévisions budgétaires pour 2022-2023, nous prévoyons que les revenus seront comparables à 2021-2022 i.e. que l'ensemble des installations membres renouvelleront leur cotisation. L'AMGQ et la SQG ont confirmé leur appui financier annuel jusqu'en 2024. Quant aux dépenses, notre principal investissement sera de poursuivre les visioconférences-midi de formation accréditée, le maintien du site internet ainsi que d'assurer le soutien professionnel par la coordonnatrice des divers sous-comités de travail.

Programmation des activités 2022-2023

Objectifs	Activités
<i>Soutenir les services gériatriques hospitaliers</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre les représentations du RUSHGQ au comité du RUISSS de l'Université de Montréal sur le vieillissement et au niveau de la Direction générale des aînés et des proches aidants (DGAPA) du MSSS. - Poursuivre la contribution à la révision du cadre de référence des UCDG par le MSSS. - Mise à jour de l'inventaire des services gériatriques spécialisés au Québec.
<i>Harmoniser les approches d'évaluation et d'intervention cliniques sur la base des meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Compléter la 3^{ième} édition du guide et des fiches thématiques de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG - Rédiger au moins une nouvelle fiche de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG - Poursuivre le développement du volet recherche clinique appliquée en collaborant à la suite des travaux de recherche reliés à la mission du RUSHGQ.
<i>Partager des outils cliniques et administratifs</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre la diffusion des référentiels déjà produits par les sous-comités de travail.
<i>Identifier les structures et processus associés aux meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Diffuser les recommandations sur les effectifs requis pour un bon fonctionnement des équipes de consultation en gériatrie à l'urgence et sur les unités de soins ainsi que les cliniques externes de gériatrie. - Élaborer un référentiel sur les rôles et des tâches des professionnels des UCDG (sous-comité des chefs d'UCDG).*
<i>Faciliter des réflexions et des apprentissages collectifs</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre la présentation des travaux du RUSHGQ dans des congrès scientifiques et professionnels, notamment le CIFGG 2023. - Bulletin semestriel sur les activités du RUSHGQ et forum de discussion pour les membres.
<i>Offrir des activités de formation continue</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre l'offre de formations adaptées aux besoins des membres du RUSHGQ à l'issue des travaux des sous-comités de travail, du volet recherche et selon leurs intérêts exprimés.

* Un nouveau responsable doit être identifié pour la poursuite de ce sous-comité.

Annexe 1. Liste des 72 installations membres du RUSHGQ 2021-2022

Région 01 - CISSS Bas St-Laurent (2 UCDG au total)

1. Hôpital régional de Rimouski
2. Hôpital régional du Grand-Portage (Rivière-du-Loup)
3. Hôpital d'Amqui (sans UCDG)
4. Hôpital de Matane (sans UCDG)

Région 02 - CIUSSS Saguenay-Lac-St-Jean (5 UCDG au total)

5. Hôpital de Roberval
6. Hôpital de Jonquière
7. Hôpital de Dolbeau
8. Hôpital de Chicoutimi
9. Hôpital d'Alma
10. Hôpital de La Baie (sans UCDG)

Région 03 - CIUSSS Capitale-Nationale et CHU de Québec et IUCPQ (5 UCDG au total)

11. Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ) -Université Laval

CHU de Québec :

12. CHUL
13. Hôpital St-François d'Assise
14. Hôpital de l'Enfant-Jésus
15. Hôpital du St-Sacrement (sans UCDG)
16. Hôtel-Dieu de Québec (sans UCDG)

CIUSSS de la Capitale-Nationale :

17. Hôpital de Baie-St-Paul
18. Hôpital Christ-Roi (sans UCDG)
19. Hôpital Portneuf (sans UCDG)
20. Hôpital Chauveau (sans UCDG)
21. Hôpital Ste-Anne-de-Beaupré (sans UCDG)
22. Hôpital Jeffery Hale (sans UCDG)

Région 04 - CIUSSS Mauricie et Centre-du-Québec (7 UCDG au total)

23. Hôpital du Centre-de-la-Mauricie
24. Hôtel-Dieu d'Arthabaska
25. Centre de santé Cloutier-Durivage
26. Centre Christ-Roi
27. Centre de services Avellin Dalcourt (Louiseville)
28. Hôpital de La Tuque
29. Hôpital Ste-Croix (Drummondville)

Région 05 - CIUSSS de l'Estrie-CHUS (4 UCDG au total)

30. Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
31. Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
32. Hôpital de Granby
33. Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins

Région 06 - Montréal (11 UCDG au total)

34. Hôpital du Sacré-Cœur (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal)
35. Hôpital Jean-Talon (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal)
36. Hôpital Notre-Dame-de-la-Merci (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal) (sans UCDG)

- 37. Hôpital Général Juif de Montréal (CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal)
- 38. Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- 39. Hôpital de Verdun (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- 40. Hôpital Notre-Dame (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- 41. Centre hospitalier de l'Université de Montréal CHUM)
- 42. Hôpital Général de Montréal (CUSM) (sans UCDG)
- 43. Centre hospitalier St-Mary (CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal)
- 44. Hôpital Maisonneuve-Rosemont (CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal)
- 45. Hôpital de Lachine (sans UCDG)

Région 07 - CISSS de l'Outaouais (1 UCDG)

- 46. Hôpital de Hull

Région 09 - CISSS de la Côte-Nord (2 UCDG)

- 47. Hôpital Le Royer (Baie-Comeau)
- 48. Hôpital Blanc-Sablon (sans UCDG)
- 49. Centre de santé les Escoumins (sans UCDG)
- 50. Centre de santé Fermont (sans UCDG)
- 51. Centre de santé de Forestville (sans UCDG)
- 52. Centre de santé Havre St-Pierre (sans UCDG)
- 53. Centre de santé Port-Cartier (sans UCDG)
- 54. Hôpital de Sept-Îles

Région 11- CISSS de la Gaspésie (4 UCDG au total)

- 55. Hôpital de Ste-Anne-des-Monts

Région 12 - CISSS de Chaudière-Appalaches (4 UCDG au total)

- 56. Hôpital de Montmagny
- 57. Hôtel-Dieu de Lévis
- 58. Hôpital de St-Georges
- 59. Hôpital de Thedford

Région 13 - CISSS de Laval (1 UCDG au total)

- 60. Cité-de-la-Santé

Région 14 - CISSS de Lanaudière (2 UCDG au total)

- 61. Hôpital Pierre-Le Gardeur
- 62. Hôpital régional de Lanaudière

Région 15 - CISSS des Laurentides (2 UCDG au total)

- 63. Hôpital régional de St-Jérôme
- 64. Hôpital de Mont-Laurier (sans UCDG)

Région 16 - Montérégie (7 UCDG au total)

CISSS Montérégie-Est :

- 65. Centre hospitalier Honoré-Mercier
- 66. Hôpital Pierre-Boucher
- 67. Hôtel-Dieu de Sorel

CISSS Montérégie-Centre :

- 68. Hôpital Charles-Le Moyne
- 69. Hôpital du Haut-Richelieu

CISSS Montérégie-Ouest :

- 70. Centre hospitalier Anna-Laberge
- 71. Hôpital du Suroît
- 72. Hôpital Barrie Memorial (sans UCDG)