

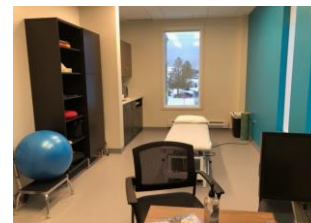
## 2. Bon coup au GMF-U hors établissement Les Eskers d'Amos



### L'intégration d'un service efficace de physiothérapie en GMF-U hors établissement (GMF-U HE)

Article rédigé par M<sup>me</sup> Mary-Lee Blanchette, physiothérapeute et M<sup>me</sup> Sophie Blouin, psychologue et agente d'ACQ

Depuis l'automne 2017, le GMF-U HE Les Eskers d'Amos a intégré des services de physiothérapie à son offre de service. La collaboration interprofessionnelle a fait de cette intégration un réel succès. Le but du présent article est de présenter les stratégies employées pour optimiser le rôle des physiothérapeutes en GMF-U.



#### Mise en contexte

L'opportunité du projet d'amélioration continue s'est dessinée lors de l'assemblée générale annuelle du GMF-U HE Les Eskers d'Amos, ayant eu lieu en octobre dernier. Le Dr Jean-Yves Boutet, directeur médical, a fait mention que l'offre de service des physiothérapeutes au sein du GMF était l'une de celle fonctionnant le mieux parmi les GMF du Québec. La D<sup>re</sup> Sophie Blouin, agente d'ACQ, a souligné l'opportunité d'écrire un article pour inspirer d'autres GMF intéressés à offrir la physiothérapie dans leur milieu.

M<sup>me</sup> Joanie Vaudrin et M<sup>me</sup> Mary-Lee Blanchette, toutes deux nouvelles physiothérapeutes dans le milieu, se sont concertées après avoir consulté l'équipe sur l'offre de service en physiothérapie. Il était de mise de prendre le temps de penser, de planifier et de structurer l'offre de service en physiothérapie au sein du GMF-U HE Les Eskers d'Amos.

Voici les principales stratégies utilisées :

- Adapter l'offre de service à la clientèle vue en GMF-U, tout en évitant de dupliquer les services de l'hôpital;
- Concevoir un algorithme décisionnel pour intégrer et développer une compréhension commune de l'offre de service en physiothérapie pour s'assurer d'une trajectoire de services optimisée;
- Définir précisément l'offre de service en physiothérapie, soit par les conditions de prise en charge et le rôle du physiothérapeute;
- Déterminer les balises de traitements à partir des meilleures pratiques pour répondre à la demande et éviter l'augmentation du nombre de patients sur la liste d'attente;
- Gérer les patients ne s'étant pas présentés à leur rendez-vous pour l'optimisation des plages horaires : une politique d'annulation exigeant au moins 24 heures d'avis et une liste de patients à qui donner un rendez-vous en cas d'annulation;
- Réévaluer de façon continue les stratégies employées pour maintenir des délais raisonnables de prise en charge des conditions musculo-squelettiques.

## Un travail d'équipe!

Le partenariat avec le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a permis d'implanter ces nouveaux services, soit en fournissant les ressources humaines et en participant aux réunions statutaires. L'importante participation de M<sup>me</sup> Joanie Vaudrin, assistante-chef du département de physiothérapie de l'hôpital d'Amos, a contribué activement à l'intégration du service au GMF-U HE Les Eskers d'Amos.

Le travail de collaboration entre les divers acteurs du GMF-U, soit les médecins, le personnel de soutien administratif et la coordonnatrice, M<sup>me</sup> Joëlle Corriveau, a permis de bien représenter les besoins et la réalité des médecins en ce qui a trait à la gestion des problématiques physiques chez leurs patients.

La vision pour le projet était de définir clairement l'offre de service en physiothérapie et d'ouvrir un accès rapide et complémentaire à l'offre de l'hôpital en se basant sur les besoins de la clientèle du GMF-U HE Les Eskers d'Amos.

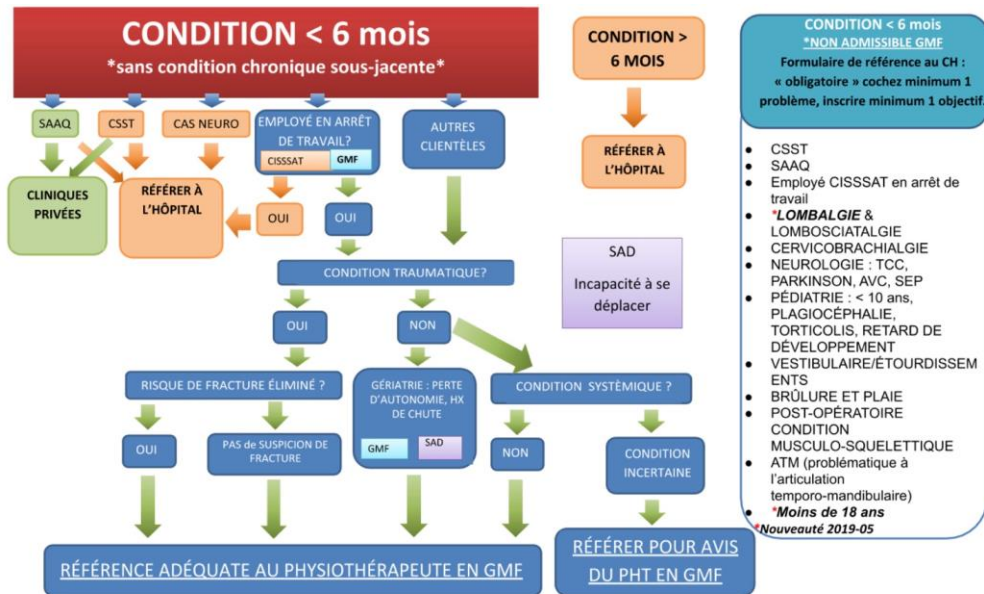
Pour mesurer l'impact de service de la pratique en physiothérapie dans le milieu, voici quelques statistiques démontrant l'ACQ du service dans le temps. En 2019, en précisant l'offre de service, plus de patients ont été vus pour un nombre de rencontres moindre. Ainsi, la clientèle ciblée était probablement plus en stade aigu ou subaigu et leur condition pouvait se récupérer plus rapidement.

	Nombre de patients pris en charge	Nombre de consultations totales
<b>Année 2018</b> (2,5 jours/semaine)	105	693
<b>Année 2019</b> (2,5 jours/semaine)	147	553
<b>Prévisions 2020</b> (4 jours/semaine)	416	1456

**Tableau 1 :** Nombre de patients pris en charge et nombre de consultations totales annuelles

N. B. Une partie du temps clinique de la physiothérapeute a été transférée à du temps de formation continue, à la participation au comité local d'ACQ, à la gestion de la liste d'attente, à la communication interprofessionnelle, à la formation sur le système locomoteur, à l'implication pédagogique auprès des professionnels ainsi qu'aux réunions.

## La pierre angulaire : L'algorithme décisionnel



L'algorithme décisionnel a été conçu pour schématiser l'organisation des ressources disponibles en physiothérapie sur le territoire, en mettant l'accent sur la clientèle vue en GMF et pour faciliter la compréhension de la trajectoire du patient en fonction de son diagnostic physique.

En collaboration avec les médecins du GMF-U HE Les Eskers d'Amos, l'équipe a ciblé la clientèle ayant eu des blessures dans les derniers six mois. La prise en charge au GMF-U permet une rencontre d'évaluation de 60 minutes et jusqu'à cinq traitements.

Lorsqu'une condition est chronique ou persistante, le patient est transféré en physiothérapie à l'hôpital en externe, où les traitements permettent un suivi à plus long terme. La liste des diagnostics dans l'encadré bleu complètement à droite sont des conditions qui ne sont pas admissibles au GMF puisqu'elles sont priorisées à l'hôpital qui possède les équipements et les plateaux techniques pour répondre aux besoins de cette clientèle.

De plus, un feuillet des différentes cliniques privées de physiothérapie avec leurs expertises respectives a été élaboré pour distinguer les services offerts dans le territoire.

## Mission d'enseignement

Par ailleurs, le volet pédagogique a débuté dès la première année en intégrant la physiothérapeute aux activités d'enseignement des médecins résidents et des cliniciens lors de la journée de formation sur l'appareil locomoteur. Cette journée était dirigée par le Dr Stéphane Terrault, directeur médical du volet GMF-U et médecin aguerri en troubles musculo-squelettiques. Cette journée a été enrichissante. Le partage de connaissances interprofessionnelles a été très pertinent. Cela a permis de convenir d'une même terminologie pour améliorer les communications.

La mission d'enseignement est une réalité quotidienne dans le GMF-U avec la collaboration avec les résidents et les externes en médecine. Plusieurs projets en termes de formation continue et d'enseignement en collaboration avec les médecins sont à venir. Le rôle de praticien érudit des physiothérapeutes se poursuit.

En conclusion, il y a une réelle demande pour la physiothérapie en GMF-U et l'équipe se rencontre régulièrement pour augmenter l'efficacité, pour améliorer les services et pour bonifier l'offre de service des physiothérapeutes du point de vue clinique et pédagogique.