CSI

(Correct Start Initiative)

Le 30 septembre, 2019

Johanne Denis, R.N., B.Sc.N., CNephC.

Mackenzie Health

Objectifs

Mackenzie Health

- Expliquer le processus que nous avons mis en place pour améliorer et maintenir nos résultats
- Expliquer le développement de ce processus
- Description de l'approche CSI et déroulement du rendez-vous pour le patient
- Montrer comment cela a fonctionné pour nous à Mackenzie Health

Mackenzie Health

Qu'est-ce que l'approche CSI ?

Correct **S**tart **I**nitiative

Qu’est-ce que l’approche CSI ?

Mackenzie Health

Une approche multidisciplinaire pour tous les patients qui commencent un traitement de dialyse à Mackenzie Health.

Elle englobe des stratégies médicales et éducatives visant à améliorer les résultats, l’augmentation du taux de dialyse à domicile et à garantir l’alignement sur nos rapports exigés de l’ORN (Ontario Renal Network)

Définitions

- **DÉMARRAGE PLANIFIÉ** – éducation réalisée par MCKC (infirmière pré-dialyse); le traitement de dialyse démarre avec un accès permanent sur la modalité de choix

- **DÉMARRAGE SOUS-OPTIMAL** – traitements antérieurs en néphrologie; la thérapie doit toutefois démarrer de manière urgente par CVC, généralement pour un patient hospitalisé

- **DÉMARRAGE URGENT** – aucun traitement antérieur en néphrologie; la thérapie est généralement associée à une lésion rénale aiguë

Directives relatives à l'ORN (Ontario Renal Network)

Mackenzie Health

- En 2011, l' ORN a financé un poste de coordonnateur de la dialyse autonome pour des programmes de dialyse en Ontario, dans le but de soutenir la hausse des taux de traitement à domicile au sein des programmes.

- Comment mettre au point ce rôle au sein de Mackenzie Health?

Mackenzie Health

L'évolution des titres pour ce rôle

- ❑ Coordonnateur de dialyse autonome
- ❑ Infirmière pivot (Nurse Navigator)
- ☑ Coordonnateur des nouveaux démarrages (New Start Coordinator)

Qu’avons-nous découvert?

Un personnel de la clinique MCKC (infirmière pré-dialyse) très compétent pour nos démarrages planifiés

Qu’avons-nous découvert?

Mackenzie Health

- Des lacunes dans le suivi pour les démarrages sous-optimaux
- Des lacunes en matière d’éducation et d’objectifs pour la population de patients en phase de démarrage urgent quant à leurs options de traitement et ces patients avaient tendance d’être intégrés à la population de traitement d’hémodialyse hospitalière (HDH).

Mackenzie Health

Aider les patients à faire des choix

- Une fois au centre, ils se sentent très à l'aise dans l'unité d'HDH et le personnel du centre… POURQUOI CHANGER?
- Cela devient pour eux une occasion sociale
- Choisir judicieusement vos mots
  - ✓ Domicile par rapport à autonome
  - ✓ Temporaire par rapport à permanent

Mackenzie Health

Politique privilégiant les soins à domicile

- Les modalités de traitement à domicile ont souvent montré de meilleurs résultats cliniques, qualité de vie et autonomie des patients
- Les modalités de traitement à domicile réduisent le coût des services relié à la maladie rénale chronique (MRC) pour le système de santé et le patient.
- L'objectif est de faire en sorte que tous les nouveaux patients potentiels démarrent ou fassent la transition à la DP ou l'HDD
- « Il n'y a pas de place comme chez soi pour la dialyse »

Nouveaux démarrages

Mackenzie Health

Tous les démarrages d'hémodialyse hospitalière (HDH) sont suivis par le coordonnateur des nouveaux démarrages et catégorisés selon les sous-groupes suivants:

- Urgent
- Sous-optimal
- Planifié
- Transféré

Feuille de suivi des nouveaux démarrages selon l'approche CSI

Mackenzie Health

Mackenzie Health

Feuille de suivi de l'initiative de démarrage correct (Correct Start Initiative, CSI)

Néphrologues principaux : _____

Date de début : _____

Allergies : _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES		COMORBIDITÉS :
Date initiale de la néph. :		❑ **Diabète** ❑ **Hypertension** ❑ **CP** ❑ **Maladie vasculaire périphérique** ❑ **ICC** ❑ **ACV**
Date MCKC :		
Type de démarrage :		❑ **Tumeur maligne :**
Diagnostic		Autre :

ÉDUCATION SUR LES MODALITÉS DE TRAITEMENT			
Modalité	**Date**	**Remarque**	
DP			
HDD			
HD communautaire			
Date d'orientation vers la **DP** :			Date d'orientation vers l'**HDD** :
TRANSPLANTATION	❑ **LRT** ❑ **DD**		Date du début de l'évaluation :
ACCÈS	❑ **FAV** ❑ **CVC** ❑ **Cath. DP**		Date :
Date d'éducation pour l'accès vasculaire :			Date d'orientation vers un chirurgien d'accès vasculaire :
Remarque			

ORIENTATIONS VERS UNE ÉQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE		
Date du travail social :	Date de pharmacie :	Date de recommandation à la pharmacie :
Date du diététiste :	Remarque :	

ORIENTATIONS VERS DES SPÉCIALISTES			
Cardiologue :	Date :	Endocrinologue :	Date :

Hep. B :	SAG :	AB de base :	HEP. C :
	SAB :	Feuille HEP. B à Michelle :	

LISTE DE CONTRÔLE :						
Accès		Consentement		Livrets de la Fondation du rein	❑ OUI	❑ NON
HGB		Commandes CV		Livrets de Baxter	❑ OUI	❑ NON
POI				Trousse de bienvenue	❑ OUI	❑ NON
KTV/TRU				Ma carte	❑ OUI	❑ NON
Poids sec				RRO :		
Maîtrise de la PA				▪ CVC	❑ OUI	❑ NON
TGF/créatinine				▪ DP	❑ OUI	❑ NON
Révision des MED				▪ HD	❑ OUI	❑ NON
Nouveau R.-V. démarrage				▪ Accès AV	❑ OUI	❑ NON

Mackenzie Health

Planifiés et transférés

- Poursuivre le traitement tel qu'il a été déterminé par le patient, les médecins et l'équipe multidisciplinaire

Démarrages urgents et sous-optimaux

Mackenzie Health

- Vus à l'hôpital
- Visiter le patient à l'étage des patients hospitalisés
- Entamer l'éducation du patient
  - ✓ Insuffisance rénale
  - ✓ Modalités thérapeutiques
  - ✓ Accès
- Faire le tour de la Clinique de DP et présenter le patient à une des infirmières de DP
- Parfois 3 ou 4 visites sont nécessaires
- Orienter le patient vers l'Unité de soins de transition (TCU – Transition Care Unit) à la sortie de l'hôpital si nécessaire pour soutenir la philosophie privilégiant les soins à domicile

Photographie des infirmières de DP

Mackenzie Health

Mackenzie Health

Rôles de l'unité de soins de transition (TCU)

- Infirmière désignée pour fournir l'éducation
- Capable d'évaluer l'aptitude du patient à effectuer une dialyse à domicile
- Fournit une éducation plus intensive sur les modalités de traitement
- Modèle de rôle pour les pairs à travers d'autres patients à domicile (contamination positive vs négative)

Mackenzie Health

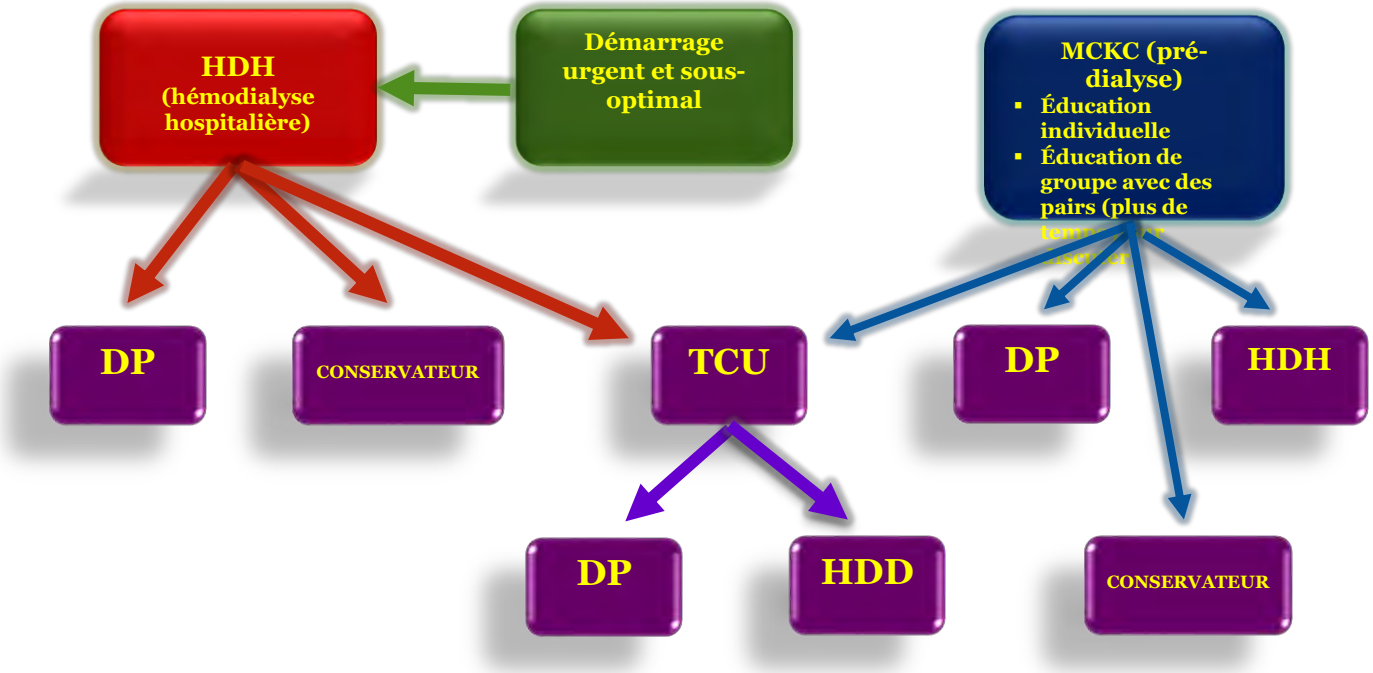
Photographie des infirmières du TCU et HDD

Mackenzie Health

Photographie de la documentation apportée

Diagramme du flux des patients

Mackenzie Health



Mackenzie Health

Réunion pour les nouveaux démarrages

Révision mensuelle de

- Tous les nouveaux démarrages en dialyse
- Insertions des cathéter DP en attente
- Formation sur la DP en attente et en cours
- Formation sur l'hémo à domicile en attente et en cours
- Tout les patients dans le TCU

Réunion pour les nouveaux démarrages – Qui participe?

Mackenzie Health

- Coordonnateur des nouveaux démarrages
- Infirmière responsable
- Infirmière clinicienne des accès
- Personnel infirmier en DP
- Personnel infirmier de MCKC
- Travailleurs sociaux
- Infirmière en HDD
- Gestionnaire de dialyse à domicile
- Néphrologues

Qui obtient un rendez-vous au programme CSI?

Mackenzie Health

- Tous les patients de HDH qui démarrent à Mackenzie Health
  - ✓ Démarrage planifié
  - ✓ Démarrage sous-optimal
  - ✓ Démarrage urgent
  - ✓ Transféré

- À partir du moment où ils reçoivent leur congé ou lors de la première HD comme patient externe, un rendez-vous au programme CSI est demandé.
- En cours d'expansion pour y inclure les patients de DP et HDD

Demande pour un rendez-vous au programme CSI

Mackenzie Health

York Nephrologists
250 Harding Blvd West, Ste 205
Richmond Hill
(Ontario) L4C 9M7
905 508-5911
Télécopieur : 905 508-2072

Mackenzie Health

RENDEZ-VOUS LIÉ À UNE INITIATIVE DE DÉMARRAGE CORRECT (IDC)
(Correct Start Initiative, CSI)

Date de la demande :	**Le rendez-vous doit être pris dans les 4 à 6 semaines suivant le premier traitement.**	
Date de début de la dialyse :	**Emplacement de la dialyse :**	
	☐ **HDD**	☐ **DP**
	☐ SERVICE PRINCIPAL MH	☐ SERVICE CCC MH
	☐ OAK RIDGES	☐ VAUGHAN
	Journées de la dialyse : ☐ LMV	☐ MJS
	Durée de la dialyse : _____x _____h	
	Objet :	

Un rendez-vous vous a été fixé avec :

☐ **Dr Nathoo** ☐ **Dr Szaky** ☐ **Dr Dunn**
☐ **Dr Pandes** ☐ **Dr Aujla** ☐ **Dr Fong** ☐ **Dr Kim**

DATE : _____ HEURE : _____

Emplacement : **Mackenzie Richmond Hill Hospital**
Programme de maladie rénale chronique, niveau 1, Aile-D
Tél. : 905 883-2028

Pour toute demande de renseignements, veuillez communiquer avec la chef de la pratique clinique de démarrage correct : Johanne Denis au **905 883-1212 poste 7230.**

Nous vous recommandons de vous faire accompagner par un membre de la famille ou un ami proche lors de votre rendez-vous.

Télécopié : _____ Patient avisé du rendez-vous : _____

Mackenzie Health

Que se passe-t-il pendant ce rendez-vous ?

- Le patient et les membres de sa famille ou un ami proche rencontrent le néphrologue et moi-même
- Rendez-vous à la clinique de 30 minutes pour discuter de plusieurs questions

Document de suivi pour le rendez-vous

Mackenzie Health

Mackenzie Health

VERSION PRÉLIMINAIRE

Clinique de l'initiative de démarrage correct (IDC)
(Correct Start Initiative, CSI)
Programme de maladie rénale chronique
de la région de York

Date : _____

Médecin traitant : _____

Allergies : _____

ÉVALUATION DES MODALITÉS DE TRAITEMENT	
Éducation sur les modalités de traitement	☐ Dialyse péritonéale (DP) ☐ Hémodialyse à domicile (HDD)/Hémodialyse en centre hospitalier (HDCH)
Critères exigés pour la dialyse ambulatoire	DP ☐ Oui ☐ Non Raison _____ HDD ☐ Oui ☐ Non Raison _____ ☐ Consulter le service de transition
Choix des modalités de traitement	☐ DP ☐ HDD ☐ HDCH ☐ Non défini
Accès vasculaire _____	☐ Préservation veineuse ☐ Cathéter de DP ☐ Fistule/greffe/cathéter veineux central ☐ Consulter le programme des reins ☐ Consulter le chirurgien Si seule CVC _____
Candidat à une transplantation	☐ Oui ☐ Non Si non, raison _____ ☐ Donneur des données vitales apparentés ☐ Donneur des données décédés ☐ Donneur des données apparentés à des critères élargis ☐ Remettre le bilan ☐ Faits ☐ Bien poursuivre **Consulter :** ☐ UHN ☐ St. Michael's
DISCUSSION SUR LES DIRECTIVES DE SOINS	☐ Oui ☐ Non ☐ Directives définies _____
☐ Code complet ☐ Pas de RPC ☐ Non défini	
☐ Prémédication/Analgésie spécial ☐ Autre _____	
Compétences sur la maladie ☐ Oui ☐ Non Commentaires _____	
☐ Consulter un travailleur social ☐ Transport ☐ Adaptation ☐ Plan d'action de soins spécial ☐ Ressources communautaires	

MÉDICAMENTS			
Prise en charge rénale à l'urgence		Maîtrise de la PA	
Potassium		Protection cardiovasculaire (SRA/BB)	
Prise en charge rénale ambulatoire		État hyperkaliémie etc	
Bicarbonate		Carences : FER	
Antocoagulants	Indication _____	Immunosuppresseurs	
	Cible _____	Autre	
Maîtrise de l'obésité			

☐ Consulter un diététiste ☐ Consulter un pharmacien

Qu'évaluons-nous lors d'un rendez-vous au programme CSI ?

Mackenzie Health

- Les cibles de la philosophie de bon démarrage suivantes sont examinées en fonction des lignes directrices de la KDOQI/de la SCN/ de la KDIGO/ de l'ORN. Certaines des questions abordées sont :

  - ✓ Métabolisme minéral-Hb-
  - ✓ clairance de l'urée
  - ✓ Accès vasculaire
  - ✓ Thérapies à domicile – y compris une formation supplémentaire selon le besoin
  - ✓ Transplantation

Raison d'être

Qu'évaluons-nous lors d'un rendez-vous au programme CSI ?

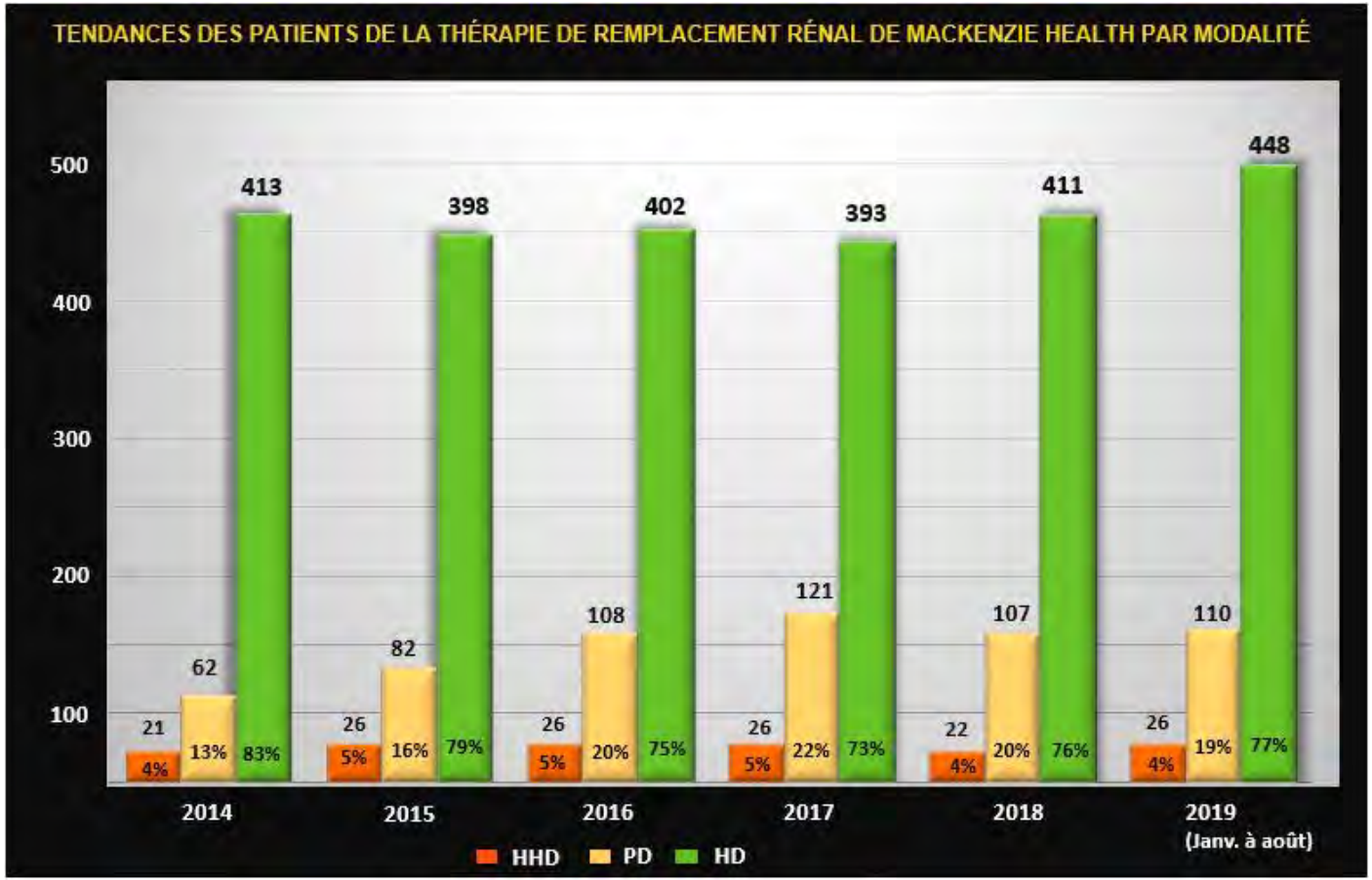
Mackenzie Health

Raison d'être

- Révision de la médication
- Révision de la prescription de dialyse
- Consultation(s) m supplémentaire(s) requise(s)?
  - ✓ Cardiologue, endocrinologue, travailleur social, pharmacien, diététiste, soins palliatifs et psychiatriques
- Enfin, les objectifs de soins sont examinés, y compris le plan d'action, la compréhension de la maladie et l'évaluation du niveau de soins souhaité

Comment ce processus a-t-il fonctionné pour nous?

Mackenzie Health



Mackenzie Health

Statistiques de 2014 à 2019

	2014		2015		2016		2017		2018		(Janv. à août) 2019	
Total	246		259		261		249		305		222	
Exclus (surdose, transfert)	68	28%	61	24%	71	27%	22	9%	22	7%	12	5%
Rétabli	57	23%	39	15%	42	16%	46	18%	43	14%	39	18%
Décès	36	15%	42	16%	35	13%	51	20%	68	22%	31	14%
Transplantation	1	0%	0	0%	1	0%	3	1%	3	1%	1	0%
HDH	52	21%	66	25%	53	20%	62	25%	122	40%	101	45%
Dialyse à domicile	32	13%	51	20%	59	13%	65	26%	47	15%	38	17%

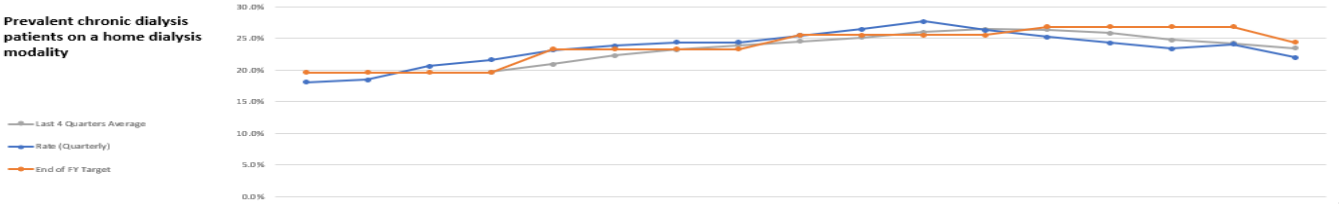
Prevalent chronic dialysis patients on a home dialysis modality

Mackenzie Health

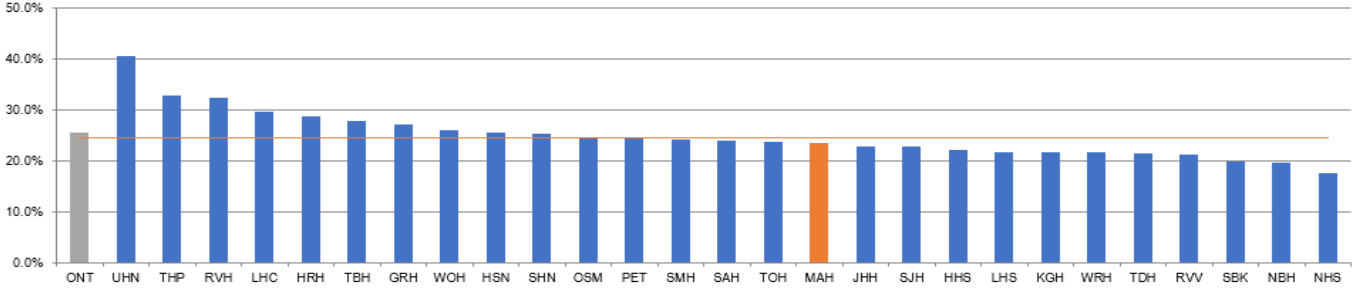
Ontario Renal Network

Regional Renal Program

Prevalent chronic dialysis patients on a home dialysis modality



Period	Q1 FY15/16	Q2 FY15/16	Q3 FY15/16	Q4 FY15/16	Q1 FY16/17	Q2 FY16/17	Q3 FY16/17	Q4 FY16/17	Q1 FY17/18	Q2 FY17/18	Q3 FY17/18	Q4 FY17/18	Q1 FY18/19	Q2 FY18/19	Q3 FY18/19	Q4 FY18/19	Q1 FY19/20
Last 4 Quarters Average				19.7%	20.9%	22.3%	23.2%	23.9%	24.5%	25.2%	26.0%	26.5%	26.4%	25.9%	24.8%	24.2%	23.4%
Rate (Quarterly)	18.1%	18.4%	20.6%	21.6%	23.1%	23.9%	24.4%	24.4%	25.5%	26.4%	27.7%	26.3%	25.2%	24.3%	23.4%	24.0%	22.0%
End of FY Target	19.6%	19.6%	19.6%	19.6%	23.3%	23.3%	23.3%	23.3%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	26.8%	26.8%	26.8%	26.8%	24.4%
Minimum Performance Threshold																	25.0%
Numerator - All ID	92	94	107	116	123	131	134	133	140	143	145	138	135	131	128	131	126
Numerator - PD	70	73	82	91	99	109	110	111	117	118	122	120	115	110	107	108	107
Numerator - Home HD	22	21	25	25	24	22	24	22	23	25	23	18	20	21	21	23	19
Training - PD	1	4	1	4	2	2	2	3	2	3	4	1	1	4	0	0	2
Training - Home HD	3	2	1	5	3	3	2	2	1	1	0	1	2	1	2	2	5
Denominator	509	510	519	537	532	549	550	545	550	541	524	525	536	539	548	545	572
Excluded Cases	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Denominator (Last 4 QTRs Average)				519	525	534	542	544	549	547	540	535	532	531	537	542	551
Excluded Cases (Last 4 QTRs Average)				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Mackenzie Health

En conclusion

- Un programme structuré de stratégies médicales et éducatives systématiques chez les patients incident en HDH a permis d'obtenir des taux améliorés en dialyse à domicile

- Mackenzie Health a fait un bond en avant en ce qui a trait aux nombres de patients en dialyse à domicile avec un rôle consacré à l'éducation et au suivi des patients

Merci d'avoir écouté

ackenzie
ealth