



Titre du projet	Adoption IPAM
Prise en charge de la clientèle gériatrique de la trajectoire de cardiologie interventionnelle pour l'implantation vulvaire aortique par cathéter (TAVI)	RCG-0422-114 RCG 0624-187 B
Spécialité(s) concernée(s)	Montant alloué
<ul style="list-style-type: none"> • Cardiologie • Chirurgie cardiaque • Gériatrie 	1 397 784 \$
	Début du projet
	2022-2023 : 1 101 540 \$ 2024-2025 : 296 244 \$
Contexte	
<p>L'Institut d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) a publié des normes de qualité relatives à l'implantation valvulaire aortique par cathéter (TAVI) pour le Québec concernant l'évaluation et le processus décisionnel, dont l'évaluation de la fragilité.</p> <p>Considérant le coût moyen de 45 000 \$ pour une procédure TAVI et l'évolution de la pratique médicale où l'on observe une croissance des indications, l'utilisation judicieuse des ressources afin de répondre aux normes de qualité et aux standards de pratiques pour les procédures TAVI tout en assurant une évaluation complète des clientèles les plus à risque est nécessaire. En effet, l'intervention TAVI était initialement réservée aux patients à haut risque chirurgical. Or, de nouvelles données probantes issues d'études multicentriques démontrent une étendue de la pratique chez des patients à moindre risque opératoire. De plus, Santé Canada a approuvé l'étendue de la pratique pour cette clientèle au Canada en janvier 2021.</p> <p>L'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval (IUCPQ – UL) a présenté un projet pour la mise en place d'une modalité de dépistage systématique de la fragilité gériatrique. L'IUCPQ – UL dessert une clientèle âgée présentant un état de santé complexe, dont une grande proportion présente une fragilité biopsychosociale. De façon plus spécifique, 33 % de cette clientèle hospitalisée est âgée de 75 ans et plus, pour laquelle peu d'outils d'évaluation normalisés sont utilisés de façon systématique pour l'évaluation des besoins biopsychosociaux en phase pré-interventionnelle. Sans une évaluation standardisée, celle-ci peut devenir hétérogène ou même absente en situation de fragilité en fonction des professionnels concernés pour chacun des cas.</p> <p>La fragilité est parfois associée à un risque accru d'événements indésirables graves, notamment de complications pendant l'hospitalisation, de prolongation de la durée du séjour, de taux plus élevé de réadmission, de détérioration ultérieure de la qualité de vie, de chutes, de perte d'autonomie fonctionnelle, de détérioration de l'état neurocognitif, d'invalidité et de décès.</p>	
Description du projet	
<p>Le projet de l'IUCPQ – UL vise la mise en place d'une modalité de dépistage systématique de la fragilité gériatrique au niveau fonctionnel et cognitif de la trajectoire TAVI à l'aide de l'outil « Essential Frailty Toolset » (EFT).</p> <p>Cette évaluation ainsi que la transformation clinique seront mises à profit pour améliorer la qualité de la préparation de l'utilisateur à son intervention, son suivi post-interventionnel au chapitre de la prévention des complications ou encore de la réévaluation de l'indication en elle-même face aux éléments mis en évidence. Ce dépistage permettra aux usagers présentant une fragilité d'obtenir une évaluation gériatrique multidisciplinaire et de les réorienter vers les traitements ou soins plus appropriés à leur condition. En plus d'assurer un élément de pertinence quant au choix de l'approche thérapeutique en respect du niveau de fragilité, elle permettra également une meilleure stratégie de prévention des états</p>	

de délirium, facteur de risque non négligeable de complication chez la population frêle en post opératoire.

L'établissement a déployé des ressources pour développer le projet; il est maintenant prêt à le déployer. Ce déploiement est prévu en trois phases, soit au niveau local, régional et suprarégional. Ce projet prévoit un financement récurrent pour l'embauche d'une infirmière clinicienne, d'un ergothérapeute et d'un agent de planification, programmation et recherche pour documenter les cas évalués, la coordination des activités afférentes intra et extra établissement, le soutien aux activités de performance clinique par le suivi d'indicateurs et le soutien à la rédaction des différents suivis.

L'équipe assurera un soutien à tous les centres référents et médecins de famille au niveau régional et suprarégional, et ce, en collaboration avec l'équipe de gériatrie du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale. Il permettra le développement d'une trajectoire inter établissements pré interventionnelle répondant aux besoins biopsychosociaux de la clientèle. De plus, un chargé de projet assurera la coordination globale, le suivi et le développement des outils requis, le respect des échéanciers ainsi que celui de la production des rapports de réalisation du projet.

Le projet s'adresse dans un premier temps à la trajectoire TAVI, mais pourrait par la suite s'étendre à toutes interventions de cardiologie interventionnelle pour la clientèle gériatrique afin d'offrir les soins les plus pertinents adaptés à la condition de la personne concernée. De plus, à la suite des résultats de ce projet, le concept pourrait également être développé dans les sept centres offrant un programme TAVI afin d'assurer une uniformité dans l'évaluation des patients admissibles à une intervention TAVI au Québec.

Objectif(s)

Les principaux objectifs du projet sont :

- Assurer un dépistage systématique de la fragilité gériatrique dans la trajectoire TAVI;
- Permettre aux usagers dépistés avec un score de fragilité positif d'obtenir une évaluation gériatrique multidisciplinaire;
- Permettre une meilleure préparation à l'intervention pour les patients davantage à risque afin d'améliorer la sécurité de l'intervention;
- Réorienter les usagers frêles vers les traitements ou les soins plus appropriés;
- Étudier et documenter les enjeux éthiques lors de l'élaboration de l'outil d'évaluation.

Partenaires à la réalisation de ce projet

Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ) et associations médicales constituantes concernées.

Responsable de la mise en œuvre

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Mise à jour : 2024-12-04