



Réseau-1 Québec

Réseau de connaissances en services et
soins de santé intégrés de première ligne

Pour une recherche centrée sur l'utilisation intégrée des connaissances. L'exemple du Réseau de connaissances en services et soins de santé intégrés de première ligne

Yves Couturier

Directeur scientifique du R1

Yves.Couturier@USherbrooke.ca



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

Prolégomènes

- Transfert et transfert
- Accord général sur la mobilisation intégrée des connaissances
- Des changements en cours dans les infrastructures de recherche
- Développement de la pratique réflexive (ex.: DMÉ)
- Changements dans l'organisation des services et son lien avec la recherche (ex.: deux instituts de première ligne)



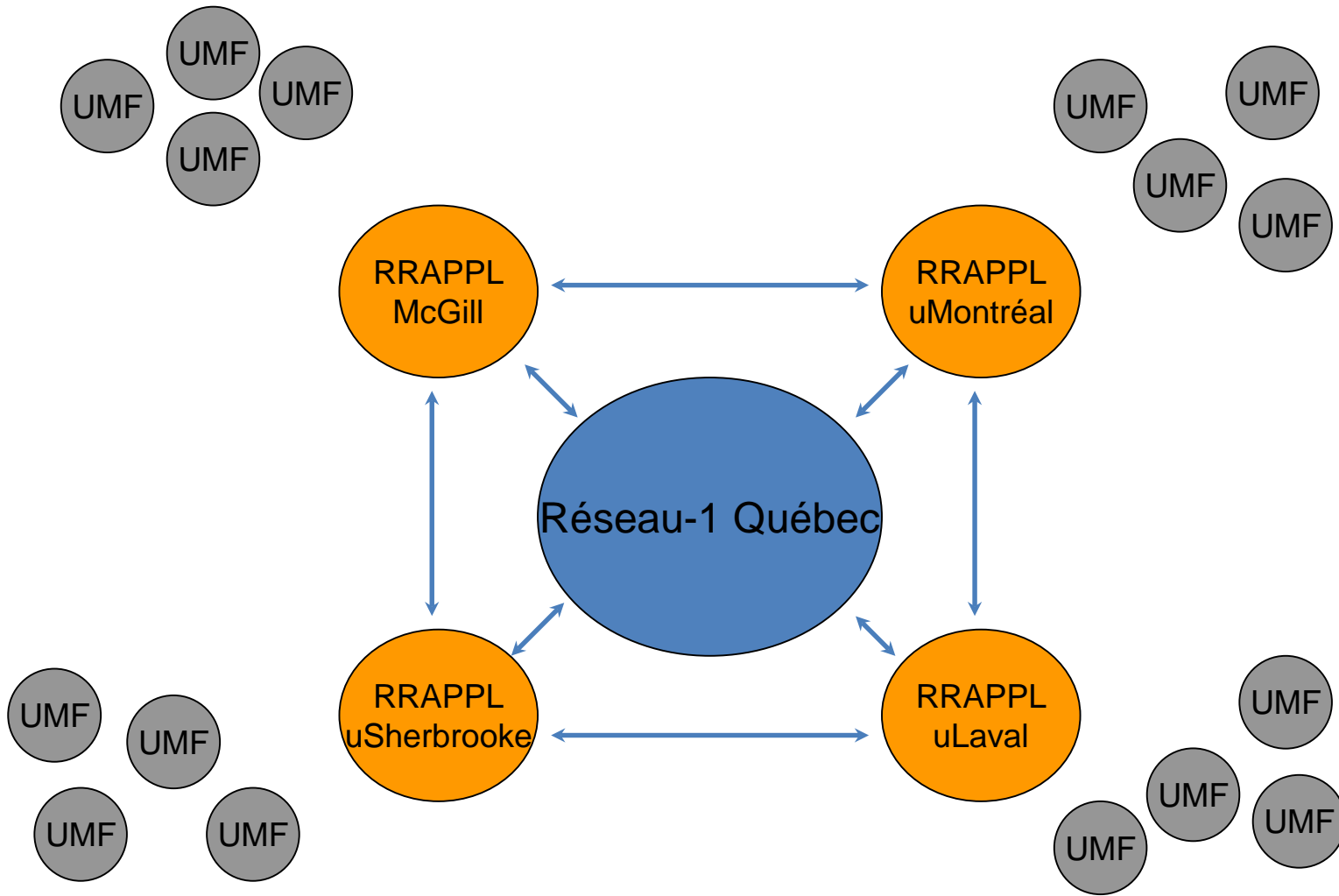
Un réseau du FRQS fondée sur les principes PBRN

Practice-based research networks (PBRN)

- *Réseau de recherche axé sur les pratiques en première ligne (RRAPPL)*
- Réunissant plus de 500 membres : cliniciens, gestionnaires chercheurs, étudiants, usagers partenaires, etc.



Les RRAPPL

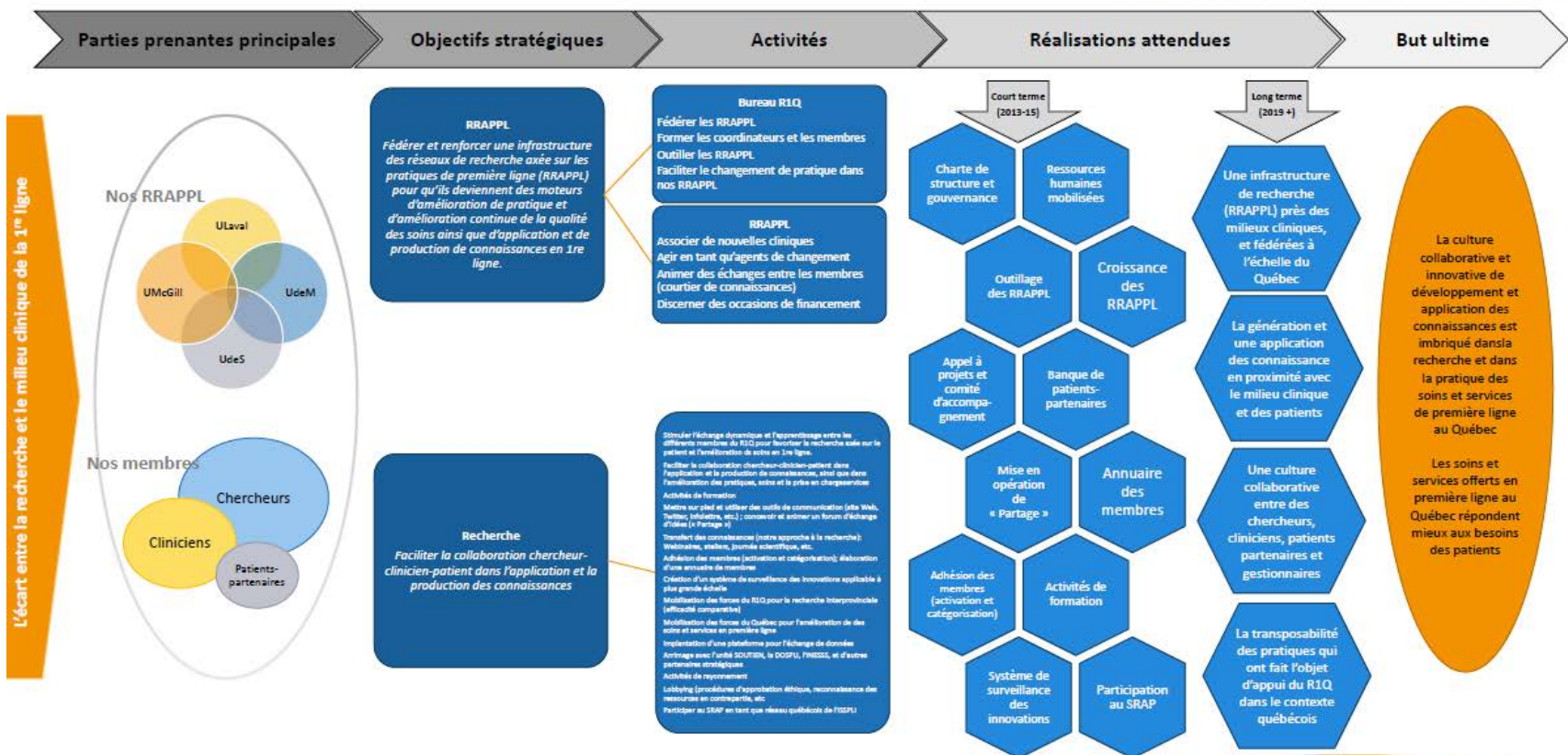


Un modèle logique pour une première ligne intégrée, forte et apprenante



Énoncé d'impact : D'ici 2019 le Réseau-1 aura facilité l'engagement d'une masse critique de chercheurs, de cliniciens-praticiens, de patients-partenaires et de gestionnaires dans la production et l'application des connaissances pour améliorer la qualité des soins et la prise en charge des patients, en particulier dans les Réseaux de recherche axés en pratiques de première ligne (RRAPPL).

Modèle de changement (version avril 2016)

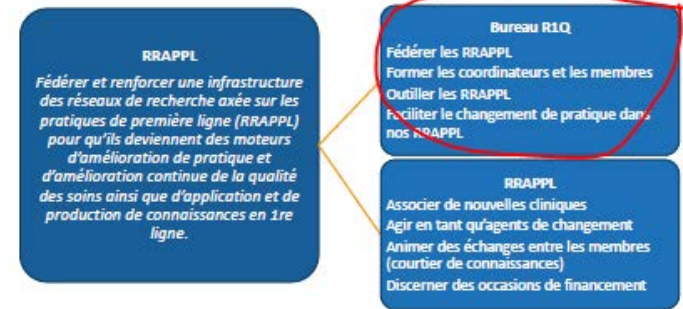


Énoncé de mission

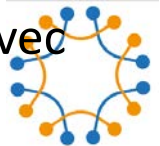
Nous sommes des chercheurs, des cliniciens, des praticiens, des patients et des gestionnaires qui collaborons pour produire et appliquer des connaissances visant l'amélioration des pratiques en soins et services intégrés de première ligne au Québec.



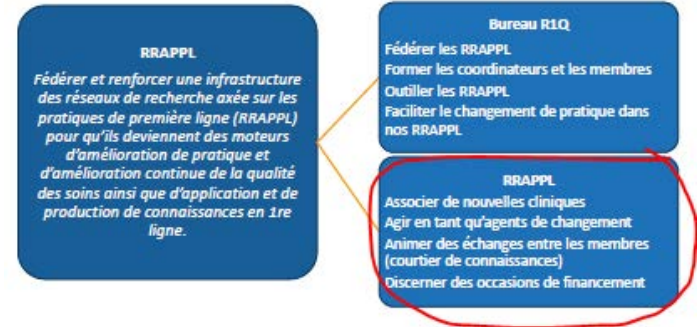
RRAPPL – activités (portée du R1Q)



- Fédérer les RRAPPL et faciliter leur partage de pratique et apprentissages
- Animer des échanges entre les responsables des RRAPPL, former et développer la capacité des coordonnateurs, outiller et supporter les RRAPPL
- Sensibiliser les RRAPPL à des approches innovantes afin de faciliter le changement de pratique
- Proposer des modèles d'affaires, l'approche de « practice facilitation » ou d'accompagnement des milieux clinique, préparer l'élaboration d'une offre de services
- Mise en opération de « Partage » (outil collaboratif)
- Veille de PBRN internationaux (meilleurs pratiques)
- Faciliter l'accès à des patients partenaires, et inciter la collaboration avec les patients partenaires dans les RRAPPL



RRAPPL - activités (portée des RRAPPL)



- Favoriser des échanges entre les cliniques membres du RRAPPL, en impliquant des chercheurs et patients partenaires
- Les coordonnateurs agissent en tant que facilitateurs /agents de changement de pratique
- Développement des capacités de recherche collaborative axée sur le patient
- Associer de nouvelles cliniques qui représentent la mission clinique ou service pure; visites régulières des cliniques associées



Recherche - activités

Recherche
Faciliter la collaboration chercheur-clinicien-patient dans l'application et la production des connaissances

Stimuler l'échange dynamique et l'apprentissage entre les différents membres du RIG pour favoriser la recherche axée sur le patient et l'amélioration de soins en ligne.
Faciliter la collaboration chercheur-clinicien-patient dans l'application et la production de connaissances, ainsi que dans l'amélioration des pratiques, soins et la prise en charge services
Activités de formation
Mettre sur pied et utiliser des outils de communication (Site Web, Twitter, YouTube, etc.) ; consacrer et organiser un forum d'échange d'idées (e-Partage)
Transfert des connaissances (soins rapprochés à la recherche) ; Webinaires, ateliers, journées scientifiques, etc.
Adhésion des membres (activation et catégorisation) ; élaboration d'une annuaire de membres
Création d'un système de surveillance des innovations applicable à plus grande échelle
Mobilisation des forces du RIG pour la recherche interprofessionnelle (efficacité comparative)
Mobilisation des forces de Québec pour l'amélioration de des soins et services en première ligne
Implémentation d'une plateforme pour l'échange de données
Alliance avec l'unité SOUTIEN, le DQSPU, l'INESSS, et d'autres partenaires stratégiques
Activités de réseautage
Lobbying (procédure d'approbation éthique, reconnaissance des ressources en contrepartie, etc.)
Participer au SRAQ en tant que réseau québécois de l'OSPI

- Stimuler l'échange dynamique et l'apprentissage entre les différents membres
- Activités de formation et de TC: webinaires, ateliers, journée scientifique
- Financement et accompagnement de projets
- Implantation d'une plateforme pour l'échange de données
- Création d'un système de surveillance des innovations applicable à plus grande échelle



Recherche - activités

Recherche
Faciliter la collaboration chercheur-clinicien-patient dans l'application et la production des connaissances

Stimuler l'échange de données et l'apprentissage entre les différents membres du RIG pour favoriser la recherche axée sur le patient et l'amélioration de soins en 1re ligne.

Faciliter la collaboration chercheur-clinicien-patient dans l'application et la production de connaissances, ainsi que dans l'amélioration des pratiques, soins et la prise en charge services

Activités de formation

Mettre sur pied et utiliser des outils de communication (site Web, Twitter, Infobase, etc.) ; consacrer et animer un forum d'échange d'idées (« Partage »)

Transfert des connaissances (soins appliqués à la recherche) : Webinaires, ateliers, Journées scientifiques, etc.

Adhésion des membres (activation et collaboration) ; élaboration d'une stratégie de membres

Création d'un système de surveillance des innovations applicables à plus grande échelle

Mobilisation des forces du RIG pour la recherche interprovinciale (efficacité comparative)

Mobilisation des forces de Québec pour l'amélioration de des soins et services en première ligne

Implémentation d'une plateforme pour l'échange de données

Arrivage avec l'unité SOUTIEN, le DOSPLI, l'INESSS, et d'autres partenaires stratégiques

Activités de réseautage

Loikeying (procédure d'approbation éthique, reconnaissance des ressources en contrepartie, etc)

Participer au SRAP en tant que réseau québécois de l'ISSPLI

- Arrimage avec l'unité SOUTIEN, la DOSPLI, l'INESSS, Instituts de première ligne, et d'autres partenaires stratégiques
- Participer au SRAP en tant que réseau québécois de l'ISSPLI



Projets financés en 2014-2015

Phase finale en 2016

RRAPPL U Laval (avec RRAPPL U.Sherbrooke)

- Travail de proximité dans des groupes de médecine de famille (GMF): l'impact du pharmacien
- Lise Grenier-Gosselin & Line Guénette

Université de Montréal (avec RRAPPL U.Sherbrooke)

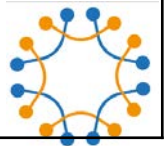
- Encourager l'activation des patients et soutenir des interactions clinicien-patient productives. Une étude pilote sensibilisant à l'utilisation du site Web Discutons Santé
- Éli Boustani & Marie-Thérèse Lussier

Université McGill (avec U.Laval)

- Évaluation de l'efficacité d'une unité virtuelle post-hospitalisation
- Bernardo Kremer & Isabelle Vedel

Université de Sherbrooke (avec RRAPPL U.Montréal et autres)

- Les modèles d'accès adapté implantés dans les UMF/GMF au Québec
- Eric Lachance & Mylaine Breton



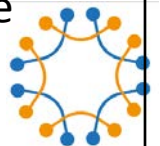
Projets financés en 2015-2016

- Comprendre le parcours de soins des personnes marginalisées et leurs besoins pour innover et améliorer les soins en première ligne
- **RRAPPL principal d'attache - U Laval**
- Sophie Lauzier, Sophie Dupéré, et Shelley-Rose Hyppolite

- Aller mieux à ma façon : évaluation d'un outil de soutien à l'autogestion des troubles anxieux/dépressifs en première ligne
- **RRAPPL principal d'attache - U de M**
- Janie Houle & Claire Gamache

- Innovating in Primary Healthcare Delivery to People Living with Diabetes: The Quebec Diabetes Empowerment Group Program
- **RRAPPL principal d'attache - McGill**
- Fanny Hersson-Edery & Charo Rodriguez

- Mise en œuvre et retombées d'une innovation visant à soutenir les patients défavorisés ayant des besoins de soins complexes et intégrés
- **RRAPPL princ. d'attache U de S**
- Christine Loignon & Andrée-Anne Paré-Plante



RECHERCHE 3.0

- **Le transfert de connaissances de recherche en pratique**
- **Le changement de pratique au bénéfice des usagers**
- **La recherche participative avec les acteurs du milieu**
- **La collaboration entre les RRAPPL, les RUIS, les disciplines...**



La recherche 3.0

- Presque un prétexte pour le développement de compétences

