

# Pour une approche palliative intégrée: Optimiser la communication entre les intervenants de première ligne et les équipes hospitalières

## Questions & Réponses

Date: Mercredi 15 Décembre, 2021 @ 12:30 – 1:30 pm (HE)

Les questions suivantes ont été posés lors de la session, mais n'ont pas eues la chance d'être adressé. Questions répondues par: Dr. Andréanne Côté, Audrey-Jane Hall et Geneviève Fraser

(Ceci n'inclut pas les questions répondues en direct par les présentatrices)

Question	Réponse
L'enjeu actuel que nous rencontrons au CLSC ce sont les références que nous recevons des milieux autres que les CH. Comment rejoindre ces milieux afin de favoriser une meilleure prise en charge et rapide?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Je pense que le mot clé est communication : ne vous gênez jamais de contacter directement l'auteur de la référence pour discuter de la situation de leur patient. C'est la meilleure façon pour créer un lien et par le fait même un partenariat qui durera. Tout le monde est gagnant.</li> </ul>
Je trouve aussi que les communications, entre l'hôpital et le communautaire, sont extrêmement importantes, dans les deux directions. Avez-vous demandé pour le ministre à mettre les notes sur le DSQ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Non, nous ne l'avons pas fait mais je crois que la DSQ gagne à être bonifiée. Il serait très pertinent d'avoir accès à des notes. Mais personnellement, je ne sais pas où s'est rendu pour la DSQ, c'est une grosse machine!</li> <li>L'objectif ultime étant d'avoir un réel dossier patient transmissible d'un site à l'autre. L'outil DSQ (techniquement, et avec ses bogues) n'est pas idéal non plus, mais pallie aux manques. Les enjeux de confidentialité sont aussi souvent au cœur des discussions.</li> </ul>
Est ce qu'il a des possibilités d'emploi pour une infirmière auxiliaire dans les soins palliatifs à domicile?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec le manque criant de personnel sur le terrain, les besoins infirmières auxiliaires sont nombreux. Par contre, en CLSC, il n'y a pas forcément d'équipe dédié SP pour qu'une infirmière auxiliaire y exerce à temps plein. Par contre, les cas de SAD 'Dit régulier' de plus en plus lourd et complexe, sont de merveilleuses façons de pratiquer l'approche palliative intégrée !</li> </ul>