

**BULLETIN MISE À JOUR**

**PRINTEMPS-ÉTÉ 2009**

Cette mise à jour contient un bref sommaire des réalisations à ce jour et des réalisations prévues pour les 12 prochains mois des six projets de l'Équipe. Veuillez noter que toutes les publications (articles, chapitres, abrégés, rapports) des projets et les exposés scientifiques sont disponibles sur le lien : <http://www.frailty-research.ca/f/publications.htm>

**Projet 1 : Interrogation des bases de données internationales sur la fragilité (FrData)**

**Chercheurs principaux : Howard Bergman, Christina Wolfson**

**Cochercheur : François Béland**

**Réalisations à ce jour**

Les méthodes d'analyse exploratoire et prédictive des domaines de fragilité ont été finalisées. Des programmes systématiques et des rapports automatisés sont en place pour les neuf bases de données : MUNS (Étude sur les besoins non comblés de Montréal); ECSV (Étude canadienne sur la santé et le vieillissement); SIPA (Services intégrés pour personnes âgées); LASA (Étude longitudinale sur le vieillissement, Amsterdam); NuAge (Étude longitudinale sur la nutrition comme déterminant d'un vieillissement réussi); MHAS (Étude sur la santé et le vieillissement, Mexique); EPESE (Established Populations for Epidemiologic Studies of the Elderly) Boston; EPESE Iowa; et InChianti (Vieillir dans la région du Chianti).

- Les résultats de l'ACM (Analyse des correspondances multiples) ont été interprétés et distribués aux chercheurs de l'étude;
- L'analyse visant à mesurer la capacité des domaines de fragilité de prédire les effets néfastes a été menée à terme ou est en cours pour les études SIPA, NuAge, MHAS et LASA;
- Un site Web comportant une section accessible au public et une autre réservée aux membres a été créé à l'adresse [www.frdata.ca](http://www.frdata.ca)

**Réalisations prévues pour les 12 prochains mois**

- Distribuer le rapport sommaire des résultats des analyses des données pour toutes les études aux collaborateurs;
- Commencer l'analyse prédictive des études EPESE (Boston et Iowa) et InChianti;
- Soumettre à nouveau deux articles – Méthodologie ACM et résultats des études MUNS, ECSV et SIPA qui ont été acceptés provisoirement au Journal of Clinical Epidemiology en juillet 2009;
- Présenter l'étude FrData au XIX Congress Gerontology and Geriatrics (IAGG) à Paris, en juillet 2009.

**Projet 2 : FRÉLE : Fragilité, une étude longitudinale de ses expressions**

**Chercheur principal : François Béland**

**Cochercheurs : Hélène Payette, Howard Bergman, Christina Wolfson, José Morais, Pierrette Gaudreau, Tomas Fulop, Réjean Hébert, René Verreault, Johanne Desrosiers, Louise Demers, Marie-Jeanne Kergoat, Maria-Victoria Zunzunegui, Bryna Shatenstein**

**Réalisations à ce jour**

- Une revue systématique de la littérature sur la fragilité et sur son application a été réalisée. Une revue et une comparaison des échelles de mesure pour évaluer les différents paramètres de fragilité ont aussi été accomplies. Ces revues, complétées, sont à la disposition des chercheurs de Solidage et des cochercheurs dans une perspective de partage des connaissances;
- Le questionnaire pour des entrevues « face à face » a été réalisé et il est dans la phase finale d'approbation par les cochercheurs;
- Plusieurs démarches auprès du comité d'éthique interne (Hôpital général juif) et auprès de l'unité d'éthique du MSSS de la province de Québec ont eu lieu. Un accord a été obtenu pour utiliser le mécanisme monocentrique comme procédure de base;
- Des liens de partenariat ont été établis avec certains sites pour préparer le travail terrain et faciliter la collaboration;

- Le MSSS a accepté d'octroyer le financement complémentaire aux projets 2 et 3 afin d'avoir un échantillonnage statistiquement représentatif.

#### **Réalisations prévues pour les 12 prochains mois**

- La version finale du questionnaire sera disponible au début du printemps. La rédaction du guide d'utilisation du questionnaire pour les interviewers suivra immédiatement;
- L'authentification des partenaires terrain, la mise en place et l'entraînement des équipes d'interviewers devraient être finalisés dans les mois qui suivent. Des réunions régulières avec l'équipe interne de coordination et d'analyse des résultats auront lieu tout au long du déroulement du projet;
- L'obtention de l'approbation finale du comité d'éthique principal (Hôpital général juif) sera conclue dans les prochaines semaines;
- L'établissement d'une stratégie de recrutement et la composition de l'échantillon populationnel dans les différents sites seront réalisés durant les mois à venir;
- Le début du terrain avec les phases T0 et T1 auront cours et une analyse préliminaire des données sera réalisée;
- Un partage des résultats préliminaires entre tous les chercheurs et des réunions de concertation et d'avancement des projets seront prévus tout au long de l'année;
- Trois conférences sur le projet FRÉLE seront à venir au XIX Congress Gerontology and Geriatrics (IAGG) à Paris en juillet 2009.

Note : Le chercheur principal « François Béland » a été absent pour cause de maladie durant 6 mois. Cette absence en début de projet a retardé les travaux.

### **Projet 3 : Accès, utilisation et coûts des services sociaux et des soins de santé associés aux profils de fragilité et à leurs trajectoires**

**Chercheurs principaux : François Béland, Nicole Dubuc, Madeleine Rochon**

**Cochercheur : Michel Tousignant**

#### **Réalisations à ce jour**

- Le MSSS a accepté d'octroyer le financement complémentaire aux projets 2 et 3 afin d'avoir un échantillonnage statistiquement représentatif. La subvention servira à réaliser une microanalyse plus approfondie comparable à celle utilisée dans le projet SIPA. Cette microanalyse portera sur les visites à l'urgence, les médecins des CLSC, le personnel infirmier des CLSC, les professionnels paramédicaux des CLSC, les soins à domicile des CLSC, les cliniques externes, les hôpitaux de jour, les soins de jour, les centres de réadaptation et les soins de longue durée. Pour établir les coûts des hospitalisations de courte durée, on utilisera le Niveau d'intensité relative des ressources utilisées (NIRRU), tel qu'il avait été proposé à l'origine dans la demande de subvention de l'Équipe des IRSC sur la fragilité et le vieillissement;
- La méthode d'évaluation économique du projet SIPA a été examinée (C. Morales et A.P. Contandriopoulos). L'approche descendante pour la répartition des coûts et un code machine pour extraire les coûts associés aux données électroniques des états financiers annuels AS-471 ont été examinés;
- Une analyse préliminaire fondée sur les données du SIPA, comparant le nombre de visites à l'urgence à partir de la facturation des médecins de la RAMQ par rapport aux données administratives électroniques des hôpitaux de courte durée, a été effectuée. L'analyse déterminera la méthode employée pour recueillir les données des salles d'urgence;
- Plusieurs démarches auprès du comité d'éthique interne (Hôpital général juif) et auprès de l'unité d'éthique du MSSS de la province de Québec ont eu lieu. Un accord a été obtenu pour utiliser le mécanisme monocentrique comme procédure de base.

#### **Réalisations prévues pour les 12 prochains mois**

- Préparer et soumettre le projet au comité d'éthique, à la DSP et à la CAI-RAMQ;
- Établir une liste de participants et recruter ces participants conformément aux lignes directrices de la RAMQ;
- Planifier et mettre en place des mécanismes d'entreposage, de sécurité et d'accès des données;
- Communiquer avec les fournisseurs de données (se renseigner sur les variables, l'extraction et l'accessibilité);
- Procéder à une première extraction des données mineures et T0+6 pour les participants de FRÉLE;
- Procéder à l'extraction des données principales de NuAge.

Note : Le chercheur principal « François Béland » a été absent pour cause de maladie durant 6 mois. Cette absence en début de projet a retardé les travaux.

### **Projet 4 : Enraciner l'intégration des services aux personnes âgées fragiles dans les pratiques des dirigeants, des gestionnaires et des cliniciens**

**Chercheur principal : Louis Demers**

## **Cochercheurs : Yves Couturier, Denise Malo, Diane Morin, André Tourigny, Liette Lapointe**

### **Réalisations à ce jour**

**De mars à janvier 2009** : 1° engagement et formation du personnel nécessaire à la réalisation de la recherche; 2° rassemblement et début d'analyse de la documentation pertinente produite au MSSS, dans les trois agences régionales concernées et dans les trois CSSS partenaires (orientations, politiques, règles, modèle d'organisation des services aux personnes âgées, projet clinique, budget, protocoles, planification et préparation de la recherche sur le terrain; 3° recrutement d'un nouveau CSSS (d'Arthabaska-et-de-l'Érable) à la suite du retrait du CSSS de la Pommeraiie; 4° formalisation des ententes avec les trois CSSS partenaires (Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent, Vieille-Capitale et d'Arthabaska-et-de-l'Érable) et fixation des modes de collaboration avec eux; 5° obtention de quatre certificats éthiques nécessaires à la réalisation du projet (ENAP, trois CSSS) et des autorisations pour consulter les dossiers cliniques dans les trois CSSS; 6° réalisation, retranscription et analyse de 15 entrevues aux CSSS de la Vieille-Capitale et d'Arthabaska-et-de-l'Érable (personnes âgées, proches aidants et gestionnaires de cas).

**De février à mars 2009** : 1° réalisation, retranscription et analyse de 9 entrevues au CSSS Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent (personnes âgées, proches aidants et gestionnaires de cas), 2° obtention d'une cinquième certification éthique (Université de Sherbrooke) et 3° amorce des entrevues avec les dirigeants et les gestionnaires des trois CSSS partenaires.

### **Réalisations prévues pour les 12 prochains mois**

**De avril 2009 à mars 2010** : 1° réalisation, retranscription et analyse de 27 entrevues avec les dirigeants et les gestionnaires des trois CSSS partenaires; 2° réalisation, retranscription et analyse de 30 entrevues avec des aînés, des proches, des gestionnaires de cas et des intervenants cliniques des trois CSSS partenaires; 3° observation de réunions de différents comités administratifs et cliniques où la question des services aux personnes âgées sera abordée et analyse de ces matériaux et 4° finalisation de l'analyse de la documentation sur notre objet d'étude produite au MSSS, dans les trois agences régionales et dans les trois CSSS partenaires (orientations, politiques, règles, modèle d'organisation des services aux personnes âgées, projet clinique, budget, protocoles); 5° rédaction d'un article théorique sur l'intégration des services et 6° présentation dans 1 congrès national et dans 1 congrès international.

## **Projet 5 : Des outils de cheminements cliniques pour le suivi dans la communauté de personnes âgées en perte d'autonomie présentant certains indices de fragilité**

**Chercheurs principaux : Nicole Dubuc, Luc Mathieu, Michel Tousignant**

**Cochercheurs : André Tourigny, Lucie Bonin, Yves Couturier, Diane Morin**

### **Réalisations à ce jour**

Depuis le début du projet, nous avons réalisé une revue de la recension des écrits et une nouvelle recherche de documents. Nous avons soumis le projet au comité d'éthique à la recherche du CSSS-IUGS et obtenu leur accord. Plusieurs documents ont été produits tels que le canevas d'entrevue auprès des aînés et des proches, des lettres de sollicitation, des questionnaires sociodémographiques, la grille d'évaluation des dossiers cliniques, les formulaires de consentement, certains documents pour le Delphi (ex. : lettres, annonce) et certains documents pour la consultation d'experts (ex. : questionnaire). La construction des vignettes (situations cliniques) est en cours. Une rencontre a également eu lieu avec des représentants de la direction des personnes âgées au MSSS pour préparer les collaborations pour le développement de la solution informatique RSIPA.

### **Réalisations prévues pour les 12 prochains mois**

Dans les 12 prochains mois, nous prévoyons développer des outils de cheminements cliniques (OCC). Pour ce faire, nous devons valider les vignettes cliniques, solliciter et rencontrer les personnes en poste à la direction des établissements et obtenir le consentement des établissements à participer. Nous prévoyons aussi procéder à la consultation d'experts, effectuer les entrevues avec les aînés fragiles et les proches, analyser les verbatims et procéder à la codification. La préparation de la banque de saisie des données est aussi prévue. Nous souhaitons aussi faire l'analyse des besoins pour le système d'information et faire la planification du système d'information.

## **Projet 6: Transfert des connaissances et stratégie de mise en œuvre**

**Chercheur principal : Liette Lapointe**

**Cochercheurs : François Béland, Howard Bergman**

### **Réalisations à ce jour**

Développement d'une typologie des TI utilisées en gériatrie + analyse du processus d'adoption par le biais du modèle de diffusion des innovations (Rogers – late/early adopters); proposition d'un modèle de contingence.

- Revue systématique de la littérature complétée;
- Typologie élaborée;
- Analyse des déterminants de la diffusion réalisée;
- Article à soumettre à JAGS.

Étude des impacts de l'utilisation des technologies de l'information pour mieux comprendre les résultats contradictoires obtenus dans les études publiées en gestion et en santé. Proposition d'un modèle qui intègre le 'Paradoxe de la productivité' et la 'Théorie des stakeholders' (parties prenantes).

- Revue de la littérature en santé et en gestion complétée;
- Cadre conceptuel élaboré;
- Validation avec données secondaires empiriques;
- Article à soumettre à JAMA.

### **Réalisations prévues pour les 12 prochains mois**

Développement d'un modèle d'échange des connaissances qui tient compte :

- Des théories et modèles existants;
- Du rôle et des caractéristiques des différents intervenants en gériatrie;
- Du contexte spécifique des programmes et politiques d'intervention vis-à-vis des personnes âgées fragiles.
  - Revue de la littérature sur les barrières à l'échange d'information;
  - Identification d'une théorie appropriée;
  - Adaptation du modèle au contexte de la gériatrie;
  - Développement d'un guide d'entrevue.