

Bilingual Communication content for physicians

What is Rehabilitation and Reablement (R&R)?

It is an enhancement to service currently offered by the Extra-Mural Program and the Department of Social Development. It is short term, intensive service delivered in the patient's home or special care home with the overall goal of rehabilitation and enabling seniors to remain in their own home.

Who is it for?

Seniors (65 years of age or older) who are recovering from an illness or injury (Rehabilitation), and may or may not need more time to restore/optimize their independence and remain at home (Reablement).

Those with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD), Congestive Heart Failure (CHF), Diabetes, Mild to Moderate Stroke, Transient Ischemic Attack (TIA), dementia, and other chronic illnesses will be eligible.

Patients who are in hospital or at home who are convalescing after unplanned surgery, falls, trauma, or a prolonged medical illness.

AND

Have health needs that are expected to improve with short term intensive intervention and be able to live at home.

R&R will be patient focused with seniors and their families as active participants in identifying their goals and determining the plan of care needed to meet their goals.

Who is it NOT for?

Patients less than 65 years of age.

Patients who would best have their needs met through existing EMP/DSD services.

Patients who require tertiary level care and those who require specialized equipment that is only available in a hospital setting.

What are the services available to potential R&R clients?

Rehabilitation Phase (up to 21 days)

For those patients who are able to be discharged from hospital who can live in their own home with up to 6 hours of formal home support (home support workers) per day and EMP services.

For seniors identified at home, intensive rehabilitation focused care can be provided for up to 3 days at home with formal support up to 10 hours per day along with the EMP services. For the remainder of the 3 weeks seniors will receive up to 6 hours per day of formal support.

For seniors whose needs require more care than what home support, EMP and the family can provide at home. These patients will receive rehabilitation focused care by the EMP team in a Special Care Home (as a transitional care setting) for up to 21 days.

Reablement Phase (up to 6 weeks)

For those seniors who require some additional time and supports to acquire strategies that will allow them to continue to live independently with supports.

Who provides the care?

Allied Health Professionals and Nurses through EMP in the usual manner but with increased intensity and rapid response.

Home support workers – organized by EMP and funded by DSD, Special Care Home (SCH) staff in those Special Care Homes with transitional rehabilitation beds.

Physician care as usual through EMP

How is this different than the usual EMP/DSD Services?

There will NOT be a wait time to access home support workers

There will NOT be a co-pay for the clients to receive home support workers for the duration of the service.

There will NOT be a wait time to be seen by EMP Nurses/Physiotherapy/Occupational Therapy/ Rehabilitation Assistants/ Respiratory Therapists/Speech and Language Pathology/ Nutritional Services/ Social Work.

The frequency of the visits for the professional EMP providers will be more intense compared to usual care based on the patient's needs. Services will be available 7 days a week.

How will patients be recruited to R&R?

From the Hospital

The EMP liaison nurses work closely with the health care teams on the inpatient units to identify patients. Those seniors who are identified will be reviewed with their attending physician/family physician before enrolment in the service.

Physicians can also refer to EMP R&R services and they will be reviewed by the EMP liaison nurse for eligibility.

Community

Physicians can refer to EMP using the usual manner of referral (same referral form) and EMP will review and determine if eligible for R&R or for other EMP services. Given this is a service that requires a rapid response in order to prevent hospitalization or visit to Emergency departments; physicians are encouraged to call the EMP unit and speak with a manager.

How will the R&R services be evaluated?

An evaluative component for the services has been developed and standardized tools and assessment will be used by the EMP providers.

Findings from the demonstration site evaluation will be used to inform provincial implementation and to ensure the appropriate range of services to meet the needs of seniors in the most efficient and effective way.

What happens after the end of the R&R Service?

Patients will continue to receive the services that are individually required within the current services offered by EMP and DSD after the R&R services is completed.

Contenu de la communication à l'intention des médecins

En quoi consiste le services de réadaptation et de revalidation?

Il s'agit d'une amélioration au service actuellement offert par le Programme extra-mural et le ministère du Développement social. C'est un service intensif de courte durée offert au domicile du patient ou dans un foyer de soins spéciaux dans le but ultime d'assurer la réadaptation des aînés et de leur permettre de continuer à demeurer chez eux.

À qui le service est-il destiné?

Les aînés (65 ans et plus) qui récupèrent d'une maladie ou d'une blessure (réadaptation) et qui pourraient avoir besoin de plus de temps pour retrouver/optimiser leur autonomie et demeurer chez eux (revalidation).

Les personnes ayant une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), une insuffisance cardiaque congestive (ICC) ou le diabète, qui ont subi un AVC léger ou moyen ou un accident ischémique transitoire (AIT) ou qui sont atteintes de démence ou d'autres maladies chroniques.

Les patients qui sont en convalescence à la suite d'une chirurgie non planifiée, de chutes, de traumatismes ou d'une longue maladie, qu'ils soient hospitalisés ou à domicile

ET

qui ont des besoins en matière de santé qui devraient s'améliorer à l'aide d'une intervention intensive de courte durée et être en mesure de rester à la maison.

Les services de réadaptation et de revalidation seront axés sur le patient et feront participer activement les aînés et leur famille dans la détermination des objectifs et la définition du plan de soins nécessaire pour atteindre les objectifs.

Qui n'est PAS visé par le service?

Les patients qui ont moins de 65 ans.

Les patients dont les besoins seraient mieux comblés par les services existants du PEM/MDS.

Les patients qui ont besoin de soins tertiaires et ceux qui ont besoin de matériel spécialisé uniquement offert en milieu hospitalier.

Quels services sont offerts aux patients potentiels de réadaptation et de revalidation?

Phase de réadaptation (maximum de 21 jours)

Destinée aux patients qui peuvent recevoir leur congé de l'hôpital et qui sont en mesure de demeurer chez eux avec un maximum de six heures de soutien à domicile professionnel (aides de maintien à domicile) par jour et des services du PEM.

Pour aînés identifiée à domicile, réadaptation intensive concentré peut être fourni pour des soins jusqu'à 3 jours à la maison avec un appui formel jusqu'à 10 heures par jour avec les services du PEM. Pour le reste des 3 semaines les aînés recevront jusqu'à 6 heures par jour de soutien formel.

Destinée aux aînés qui ont besoin d'un niveau de soins supérieur à ce que le soutien à domicile, le PEM et la famille sont en mesure d'offrir à domicile. Ces patients recevront des soins axés sur la réadaptation par l'équipe du PEM depuis un foyer de soins spéciaux (milieu de soins transitoire) pour un maximum de 21 jours.

Phase de revalidation (maximum de six semaines)

Destinée aux aînés qui ont besoin de temps et de soutien supplémentaires pour acquérir des stratégies qui leur permettront de continuer à vivre de façon autonome avec du soutien.

Qui assure les soins?

Les professionnels de santé complémentaires et parallèles ainsi que les infirmières par l'intermédiaire du PEM selon la procédure habituelle, mais l'intensité des soins est accrue.

Les aides de maintien à domicile – service organisé par le PEM et financé par le MDS, personnel des foyers de soins spéciaux ayant des lits de réadaptation transitoires. Les médecins, selon la procédure habituelle par le PEM

En quoi ce service diffère-t-il des services du PEM/MDS habituels?

Il n'y aura AUCUN temps d'attente pour accéder à des aides de maintien à domicile.

Les patients n'auront AUCUNE quote-part à payer pour recevoir les services d'aides de maintien à domicile pour la durée du service. Il n'y aura PAS d'attente pour consulter les infirmières du PEM, un physiothérapeute, un ergothérapeute, un assistant en réadaptation, un inhalothérapeute, un orthophoniste, un nutritionniste ou un travailleur social.

La fréquence des visites faites par les fournisseurs de soins du PEM sera plus intense comparativement aux soins habituels basés sur les besoins du patient.

Les services seront disponibles 7 jours par semaine.

Comment les patients seront-ils recrutés pour les services de réadaptation et de revalidation?

À l'hôpital

Les infirmières de liaison du PEM travaillent en collaboration avec les équipes de soins de santé des unités de soins pour identifier les patients. Les aînés identifiés seront examinés avec leur médecin traitant/médecin de famille avant l'inscription au service.

Les médecins peuvent aussi aiguiller des patients vers les services de réadaptation et de revalidation du PEM. L'infirmière de liaison du PEM déterminera leur admissibilité.

Dans la collectivité

Les médecins peuvent aiguiller un patient vers le PEM de la manière habituelle (en utilisant le même formulaire d'aiguillage). Étant donné c'est un service qui nécessite une réponse rapide afin de prévenir l'hospitalisation ou visite aux services d'urgence; les médecins sont invités à appeler l'unité PEM et communiquer avec un gestionnaire.

De quelle façon les services de réadaptation et de revalidation seront-ils évalués?

On a élaboré un volet d'évaluation pour les services, et des outils et une évaluation uniformisés seront utilisés par les fournisseurs de soins du PEM. Les résultats de l'évaluation du site de démonstration seront utilisés pour guider la mise en œuvre provinciale et offrir la gamme appropriée de services afin de répondre aux besoins des aînés de la façon la plus efficace et la plus rentable.

Que se passe-t-il une fois que les services de réadaptation et de revalidation sont terminés?

Les patients continueront de recevoir les services dont ils ont besoin et qui sont dans les limites des services actuellement offerts par le PEM et le MDS une fois les services de réadaptation et de revalidation terminés.