

# Attachement soutenu pour les patients complexes

## *Déployant une approche hybride pour améliorer les résultats et les bénéfices du système pour les patients*

Les équipes Santé Ontario (ESO) font d'énormes progrès pour accroître l'attachement des patients aux cliniciens de soins primaires. Malgré cela, beaucoup considèrent encore comme un défi significatif l'attachement de patients cliniquement complexes et multimorbides à un prestataire. Cette population a des taux plus élevés de visites aux urgences, d'hospitalisations et de mortalité, et impose beaucoup plus de demandes sur le système de santé.

En collaboration avec des leaders expérimentés du secteur de la santé en Ontario, IQVIA peut vous aider **à établir rapidement une approche hybride pour soutenir l'attachement et optimiser les soins aux patients complexes**, jusqu'à ce qu'ils puissent être liés à un clinicien local de soins primaires.

### Quelle est l'approche hybride ?

Un ESO peut mettre en place une approche hybride en collaboration avec une ou plusieurs équipes de soins primaires de sa communauté, en intégrant :

- **Les soins virtuels** fournis par les médecins de famille, les infirmières praticiennes et les pharmaciens de partout en Ontario.
- **Les soins prodigués en personne** par des médecins de famille, des infirmières praticiennes, des infirmières, des paramédicaux communautaires et d'autres professionnels de santé interdisciplinaires basés localement, en fonction des ressources locales disponibles.
- **L'accès à un DME local et à des flux de travail standardisés** afin d'assurer la continuité entre les environnements virtuels et physiques, ainsi qu'une transition fluide vers l'attachement lorsque les cliniciens locaux deviennent disponibles.

Bénéfices cliniques		Bénéfices du système	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Un soutien de transition pour les personnes ayant des besoins urgents</li><li>• Améliore les résultats et l'expérience des patients</li><li>• Réduit la charge clinique initiale des nouveaux cliniciens</li><li>• Facilite la transition vers l'attachement</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Réduit l'engorgement des urgences et les hospitalisations évitables</li><li>• Réduit le coût global du système de santé</li><li>• Améliore la rétention des médecins nouvellement recrutés en réduisant le risque d'épuisement professionnel</li></ul>	

Les implémentations réussies dans l'est de l'Ontario montrent qu'une approche hybride est immédiatement faisable dans d'autres régions, ne nécessite aucun investissement majeur et peut tirer parti du financement ESO existant pour l'attachement assisté.

## Établir rapidement une approche de soins hybrides dans votre équipe ESO

IQVIA peut vous aider à établir rapidement un programme d'attachement pour les patients cliniquement complexes et multimorbes dans la zone desservie par l'équipe de traitement ESO. Notre équipe peut vous guider tout au long du processus de développement, de mise en œuvre et d'évaluation d'une approche hybride évolutive et à fort impact pour un programme d'attachement assisté.



En Ontario, les patients non rattachés souffrant de multimorbidité engendrent des coûts totaux de soins de santé supérieurs à 8 000 dollars par an, contre 3 700 dollars pour les patients rattachés présentant une complexité clinique similaire<sup>1</sup>. Ils présentent également un risque deux fois plus élevé de mortalité toutes causes confondues et de mortalité prématuée<sup>2</sup>. Cibler *les populations les plus nécessiteuses* apporte des bénéfices démesurés pour le système et les patients.

L'objectif de l'Ontario de s'assurer que chaque résident ait un médecin de famille ou une infirmière praticienne d'ici 2029 souligne l'**urgence de trouver des solutions évolutives**. Une approche hybride de l'attachement soutenu tire parti des capacités sous-utilisées des cliniciens existants, aide à relever les défis liés à la distribution des médecins de famille, qui sont en nombre insuffisant, et peut donner rapidement des résultats significatifs auprès d'un large éventail d'équipes ESO.

1. Fitzsimon J, Cronin S, Gayowsky A, St-Amant A, M. Bjerre L. Assessing the impact of attachment to primary care and unattachment duration on healthcare utilization and cost in Ontario, Canada: a population-based retrospective cohort study using health administrative data. *BMC Prim Care*. 2025 Mar 17;26(1):72.

2. Fitzsimon J. Primary Care Unattachment; Impact on Mortality, Hospitalizations and Costs, *Health Affairs Scholar*. Forthcoming 2026.