

Primary Care and Home & Community Optimization

We are working to forge stronger relationships between Home and Community Care Coordinators and Primary Care physicians and nurse practitioners. Initial implementation has focused on the North Bay/Nipissing area, and recently began in Temiskaming and other communities.

Some Successes from the North Bay/Nipissing Area:

- 92% of primary care providers have signed the Memorandum of Understanding (MOU) to work more closely with NE LHIN home and community care coordinators to optimize care coordination.
- So far 80% of NE LHIN Care Coordinators in this area have been optimized or embedded with primary care providers.

How can you get involved and support better transitions of care for your patients? [Click here](#) to find out more. Or contact NE LHIN Program Champion Melanie Tulini at Melanie.tulini@lhins.on.ca

Health Links – How Can We Support You?

The NE LHIN, after receiving considerable feedback, has shifted to a model proven to be more effective to support our complex patients. Thanks to the tremendous work of partners, we now have more than 1,800 complex patients with coordinated care plans. However, there are an estimated 33,000 patients who would benefit from having a coordinated care plan – so we have a lot of work to do.

To meet this gap, the NE LHIN has looked to other LHINs who have seen higher adoption rates. We have consulted with the Central East LHIN on their far greater success in implementing a Health Links change management approach. This approach includes moving to a model where a LHIN Health Links Team supports all providers within a given region.

With this model, Health Links is not program run in organizations but rather a tool that acts as a platform for health service providers to work together to support complex patients. We are currently in the process of hiring our team of coaches and IT support staff that will support our entire region.

Catherine Morland, our new Health Links Manager, joined us this fall and can be reached at Catherine.Morland@lhins.on.ca. We will also be contacting health service providers shortly with metrics to measure progress and ways we can support you in your work to help your most complex patients. For more information and resources on Health Links click [here](#). Want to see how NE LHIN patients have benefitted from having a Health Links coordinated care plan? Click [here](#).

Are you a **family physician or nurse practitioner** practising in the North East LHIN? Do you need **real-time point-of-care support** when making decisions about opioid prescribing?

CALL THE NEW OPIOID PRESCRIBING HOTLINE: 1-866-939-6464. Calls will be answered from 8 a.m. to 8 p.m. ET, Monday to Friday.

A drug information pharmacist will answer your questions about: Tapering; Switching; Interactions; and Withdrawal. Visit the [Ontario Pain Management Resources](#) – a coordinated program of tools and resources from partner organizations across the province that's updated regularly.

Health Human Resources Planning: Primary Care Service Capacity Assessment Framework

The NE LHIN was part of a provincial pilot, involving six LHINs, to review a “Primary Care Service Capacity Assessment Framework” developed by the Ministry of Health and Long-Term Care. The results of the pilot will provide a new iteration of the guidance document “Capacity Framework” allowing all LHINs to plan in a similar fashion.

Capacity planning focusses on four key elements: population need; service utilization; workforce and community; and equity based characteristics that influence need and delivery. The data is used to create Health Human Resource plans for each *Care Community* – a geographic area where residents can access primary care and other services within roughly a ½ hour drive-- by comparing current service provision against current need, and determining gaps which will then project into future need. Contact Marnie Wells at marnie.wells@lhins.on.ca to learn more.

Rapid Access Addiction Medicine (RAAM) Clinics Update:

- Four “hub” sites --Sudbury, Sault Ste. Marie, Timmins, and North Bay—are now taking patients
- Work is ongoing to develop capacity in the “spokes” located in smaller communities.
- RAAMs can help with a variety of Substance Use Disorders – opiates, alcohol, cocaine and more.
- They also connect patients to other addiction and mental health services and treatment.
- While patients do not need referrals, RAAMs do welcome referrals from primary care and can provide additional supports to providers in their later treatment of their patients.

For more information contact NE LHIN Mental Health and Addiction Lead Stephanie Paquette at Stephanie.paquette@lhins.on.ca

BounceBack, a free, skilled-building approach to help people (15 years+) with depression and anxiety, offers 3-6 telephone coaching sessions, workbooks and videos. Second quarter results show NE LHIN exceeded its target of 88 referrals, with 177 referrals altogether. As well, **Algoma's Group Health Centre** became one of the top 15 referring clinics in the province. The NE LHIN is working with local CMHAs to support this program. More info: <https://bouncebackontario.ca>

Soins primaires et soins à domicile et en milieu communautaire – optimisation de la coordination

Nous nous employons à tisser des liens plus étroits entre les coordonnateurs des soins à domicile et en milieu communautaire et les médecins en soins primaires et personnel infirmier praticien. Ce travail a d'abord porté sur la région de North Bay-Nipissing et a récemment commencé à Temiskaming et dans d'autres communautés.

Succès dans la région de North Bay-Nipissing :

- 92 % des fournisseurs de soins primaires ont signé le protocole d'entente sur une collaboration plus étroite avec les coordonnateurs des soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord-Est afin d'optimiser la coordination des soins.
- Jusqu'à présent, 80 % des coordonnateurs de soins du RLISS dans ce domaine ont vu leur rôle optimisé ou ont été intégrés auprès des fournisseurs de soins primaires.

Comment pouvez-vous participer et favoriser de meilleures transitions entre les soins pour vos patients? Cliquez ici

pour en savoir plus. Ou contactez Melanie Tulini, championne de programme du RLISS du Nord-Est, à Melanie.tulini@lhins.on.ca.

Maillons santé – comment pouvons-nous vous aider?

Après avoir reçu une quantité considérable de commentaires, le RLISS du Nord-Est a adopté un modèle qui s'avère plus efficace pour soutenir les patients aux besoins complexes. Grâce au formidable travail de partenaires, plus de 1 800 patients aux besoins complexes ont maintenant un plan de soins coordonnés. Toutefois, on estime qu'un plan de soins coordonnés serait utile à 33 000 patients – le travail est donc loin d'être terminé.

Pour combler cette lacune, le RLISS du Nord-Est s'est tourné vers d'autres RLISS dont les taux d'adoption sont plus élevés. Il s'est renseigné auprès du RLISS du Centre-Est sur la mise en œuvre, nettement mieux réussie dans ce RLISS, d'une approche de gestion du changement des maillons santé. Cette approche consiste en l'adoption d'un modèle selon lequel une équipe des maillons santé du RLISS appuie tous les fournisseurs au sein d'une région donnée.

Dans ce modèle, les maillons santé ne sont pas un programme dirigé dans des organismes, mais un outil servant de plateforme aux fournisseurs de services de santé pour qu'ils travaillent ensemble en vue d'aider les patients aux besoins complexes. Nous procédons actuellement au recrutement de notre équipe d'accompagnateurs et du personnel de TI qui appuieront l'ensemble de notre région.

Catherine Morland, notre nouvelle gestionnaire de maillons santé, s'est jointe à nous cet automne; on peut communiquer avec elle à l'adresse Catherine.Morland@lhins.on.ca. Nous communiquerons sous peu avec les fournisseurs de services de santé pour leur parler des paramètres de mesure des progrès et des façons dont nous pouvons les appuyer dans leur travail auprès des patients aux besoins les plus complexes. Pour accéder à d'autres renseignements et ressources sur les maillons santé, cliquez [ici](#). Vous voulez savoir quels sont les avantages que des patients de la région du RLISS ont tirés de leur plan de soins coordonnés des maillons santé? Cliquez [ici](#).

Êtes-vous un médecin de famille ou un infirmier praticien qui exerce dans le RLISS du Nord-Est? Avez-vous besoin de soutien en temps réel au point de prestation des soins lorsque vous prenez des décisions en matière de prescription d'opioïdes?

APPELEZ AU NOUVEAU SERVICE TÉLÉPHONIQUE EN MATIÈRE DE PRESCRIPTION D'OPIOIDES : 1-866-939-6464. Les heures d'appel sont de 8 h à 20 h, HE, du lundi au vendredi.

Un pharmacien à l'information pharmaceutique répondra à vos questions sur les sujets suivant : **Sevrage progressif; Changement de médication; Interactions; Sevrage.** Veuillez [consulter Ressources pour la gestion de la douleur en Ontario](#), un programme coordonné d'outils et de ressources provenant d'organismes partenaires de l'ensemble de la province qui est mis à jour régulièrement.

Planification des ressources humaines en santé : cadre d'évaluation de la capacité en services de soins primaires

Le RLISS du Nord-Est faisait partie d'un projet pilote provincial, auquel participaient six RLISS, consistant à examiner un cadre d'évaluation de la capacité en services de soins primaires conçu par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Les résultats de ce projet constitueront une nouvelle version du document d'orientation « Capacity Framework » (cadre en matière de capacité) permettant à tous les RLISS de planifier de façon similaire.

La planification de la capacité porte sur quatre éléments clés : les besoins de la population; l'utilisation des services; la main-d'œuvre et la communauté; et les caractéristiques fondées sur l'équité qui influent sur les besoins et la prestation. Les données sont utilisées pour créer des plans pour les ressources humaines en santé pour chaque *communauté de soins* – une zone géographique où les résidents peuvent accéder à des soins primaires et à d'autres services en une demi-heure de route environ – en comparant la prestation de services actuelle aux besoins actuels et en déterminant les lacunes pour faire des projections sur les besoins futurs. Pour en savoir plus, contactez Marnie Wells à marnie.wells@lhins.on.ca.

Le point sur les cliniques à accès rapide de traitement médical de la toxicomanie (CARTMT) :

- Quatre emplacements centraux – Sudbury, Sault Ste. Marie, Timmins et North Bay – prennent maintenant des patients.
- On travaille à l'établissement d'une capacité dans les centres satellites situés dans de plus petites communautés.
- Les CARTMT peuvent aider les personnes qui ont une dépendance aux opioïdes, à l'alcool, à la cocaïne et à d'autres substances.
- Elles dirigent aussi les patients vers d'autres services de santé mentale et lutte contre les dépendances et un traitement.
- Les patients n'ont pas besoin d'être aiguillés, mais les CARTMT acceptent volontiers les renvois effectués par les fournisseurs de soins primaires, à qui elles peuvent apporter d'autres soutiens pour le traitement ultérieur de leurs patients.

Pour obtenir plus de renseignements, contactez Stephanie Paquette, responsable des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances du RLISS du Nord-Est, à Stephanie.paquette@lhins.on.ca.

Retrouver son entrain, programme gratuit d'acquisition de compétences s'adressant aux personnes de 15 ans et plus qui souffrent de dépression et d'anxiété, offre de 3 à 6 séances d'accompagnement par téléphone, avec cahiers d'exercices et vidéos. Les résultats du deuxième trimestre montrent que le RLISS du Nord-Est a dépassé sa cible de 88 renvois, 177 renvois ayant été effectués en tout. De plus, le **Partenariat de services de santé d'Algoma** est devenu l'une des 15 principales cliniques de renvoi dans la province. Le RLISS collabore avec l'ACSM locale pour soutenir ce programme. Pour plus de renseignements : <https://bouncebackontario.ca>