

# Programme AVQ-AVD

Rencontre d'information aux intervenants

Mars 2019

- Description du programme AVQ-AVD
- Admissibilité au Programme AVQ-AVD
- Outils clinico-administratifs
- Ressources
- État de situation
- À venir

SAD	
PATF	PTI
<b>Clientèle DI-DP-TSA</b>	<b>Clientèle SAD</b>
Programme AVQ-AVD	Volet 1: oxygéno
Élimination	Volet 2: MAD
PNOD	Volet 3: AVQ-AVD

Ce programme touche uniquement le programme ciblé dans l'encadré rouge

- Programme d'achat et de prêt d'équipements pour les AVQ-AVD qui vise à:
  - Augmenter l'autonomie de la personne dans les AVQ-AVD
  - Réduire l'aide requise à domicile
  - Prévenir un hébergement
  
- Destiné exclusivement aux personnes ayant une déficience:
  - DI-TSA-DP

Rf Guide de gestion du MSSS révisé en 2004

## Principes directeurs:

- Universalité, accessibilité et gratuité
- Distribution équitable des ressources financières entre les régions
- Utilisation exclusive des aides attribuées et du budget pour ce programme
- Utilisation judicieuse des ressources financières du programme dans le cadre d'une enveloppe budgétaire fermée

## Principes d'attribution des aides techniques:

- Découle d'une évaluation globale des besoins de la personne
- L'utilisateur doit bénéficier d'une information pertinente, d'un entraînement adéquat et d'un suivi post attribution
- L'aide attribuée doit être la plus fonctionnelle possible tout en étant la moins coûteuse
- Les organismes impliqués dans l'application du programme doivent traiter la demande du client dans les plus brefs délais

## 1. Diagnostics admissibles

- Déficience intellectuelle (DI)
- Trouble du spectre de l'autisme (TSA)
- Déficience physique (DP)
  
- *Alopécie complète et permanente – prothèses capillaires*

## 1. Diagnostics non admissibles:

- Soins palliatifs
- Démences
- Obésité
- Besoins court terme (ex.: convalescence)
- Douleur chronique (incluant lombalgies)
- Maladies chroniques (ex.: MPOC, diabète)



## 2. Critères d'admissibilité au Programme AVQ-AVD

- Clientèle qui présente des incapacités significatives et persistantes
- Présence de situation de handicap dans la réalisation des habitudes de vie
- Équipement recommandé doit améliorer l'autonomie et/ou la sécurité de l'utilisateur pour une période significative (+ de 6 mois)
- L'aide attribuée doit être la plus fonctionnelle possible tout en étant la moins coûteuse

## 2. Critères d'admissibilité au Programme AVQ-AVD

- Si usager couvert par un organisme payeur, seule la partie non couverte est admissible au Programme AVQ-AVD
  - Ex.: CNESST, SAAQ, assurances privées, etc.
  - L'équipement appartiendra au Programme AVQ-AVD
- Tous âges admissibles
- Résidence principale admissible – Territoire Montérégie
  - RTS: CISSSMO, CISSSMC, CISSSME
  - Un seul exemplaire de chaque équipement est admissible au Programme AVQ-AVD

## 3. Critères de priorisation au Programme AVQ-AVD

### À établir par le référent sur le formulaire de demande

- P1: Niveau de priorité urgent – 72 heures
- P2: Niveau de priorité élevé – 14 jours
- P3: Niveau de priorité modéré – 30 jours

Selon le niveau de priorité accordé, le prêt ou l'achat et la livraison doit s'effectuer dans un délai maximal de 72 heures, 14 jours ou 30 jours suivant la réception de la demande au Programme AVQ-AVD.

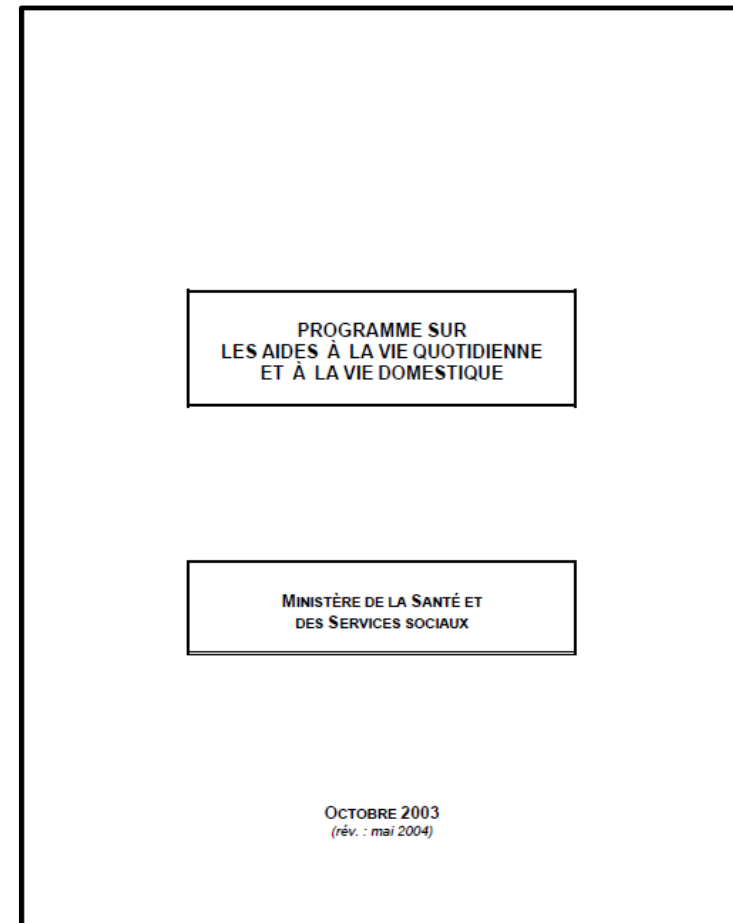
## Référents admissibles au Programme AVQ-AVD

- Guide de gestion du MSSS (2004) indique :
  - Ergothérapeutes
  - Tout professionnel de la santé ou de la réadaptation mandaté à cette fin par le ou les établissements responsables
- Respect des compétences et actes réservés

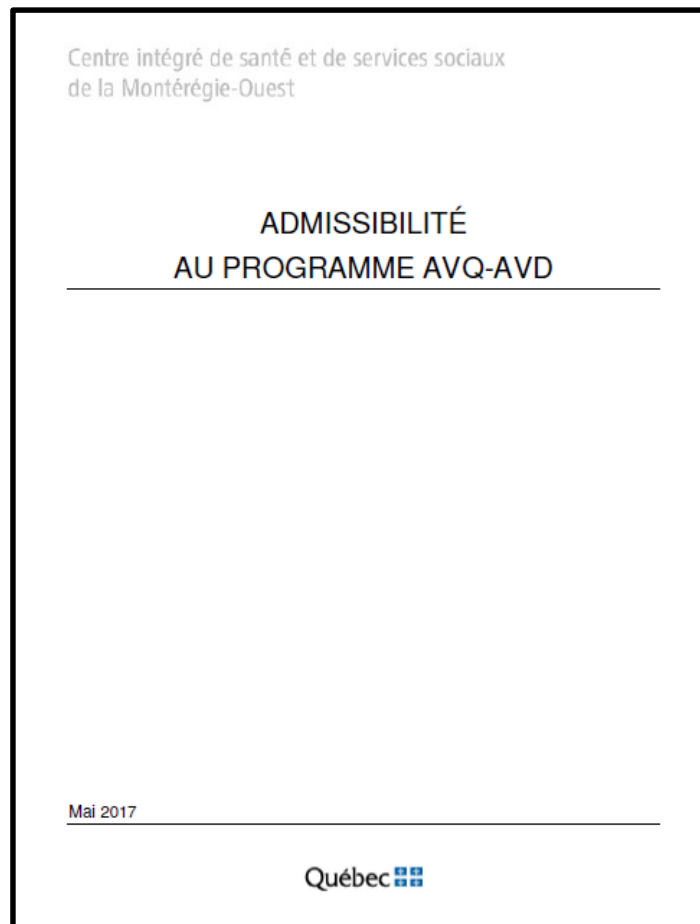
# Outils clinico-administratifs

Programme AVQ-AVD est centré sur ce Guide de gestion

Les outils ont été élaborés en conformité avec le contenu du Guide



- Document comportant:
  - 1) Liste des diagnostics admissibles
    - DI-TSA-DP
  - 2) Critères d'admissibilité
    - Arbre décisionnel
  - 3) Critères de priorisation
    - P1, P2 ou P3



# Outil 3: Liste des aides techniques admissibles au Programme AVQ-AVD

Liste standardisée pour l'ensemble de la Montérégie qui se base sur les critères du Guide de gestion (MSSS)

**Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest**  
**Québec**

**LISTE DES AIDES TECHNIQUES ADMISSIBLES AU PROGRAMME AVQ-AVD**  
**Principes généraux d'attribution et de distribution des aides techniques:**

- La démarche d'attribution doit découler d'une évaluation globale des besoins et des ressources de la personne et s'inscrire dans un processus d'adaptation et de réadaptation. Elle vise l'autonomie aux AVQ-AVD et exclut le travail et les loisirs.
- Les aides choisies doivent être bien adaptées à la personne qui les utilise. Cette dernière doit bénéficier d'une information pertinente, d'un entraînement adéquat et d'un suivi post attribution.
- Dans le but d'efficacité et d'efficience, l'aide attribuée doit être la plus fonctionnelle possible tout en étant la moins coûteuse, tout en s'assurant de la sécurité de l'utilisateur et des ses aidants.

CATÉGORIES	DESCRIPTION DES AIDES TECHNIQUES	CRITÈRES D'ATTRIBUTION	LOCAL / RÉGIONAL	Modèle d'équipement standard	Installation Assemblage
<b>Liste des aides utilisées dans la chambre à coucher</b>					
1	Chambre à coucher Lit réglable à commande électrique 36 po (simple) Pour tout achat *indiquer si avec ou sans : - tête de lit - pied de lit - 1/2 côté de lit (2)	- Recevoir des soins quotidiens au lit - incapacité à se relever et se mobiliser au lit et à faire ses transferts avec les aides techniques standards (Poignée de lit, réhausseur de lit, coussin biseau...)  Lit 36 po à privilégier pour la variété des matelas spécialisés, la réattribution et le coût d'achat. Aucun mode vibration n'est admissible.	local	lit électrique SOTEC Neptune 36" X 80 " avec 1/2 ridelles : P8600067P 1800\$ lit électrique Euro 3002 36" X 80 " avec 1/2 ridelles : P2920508P 1945\$ lit électrique ROTEC Multi-Tech 36" X 80 " avec 1/2 ridelles pivotante: P2920954P 2525\$ Lit électrique NOA (4001-4010-4026) avec 1/2 ridelles P2920946P 1741\$	Assemblage

Inspiré du CSSS Québec Nord et de l'Équipe de consultation sur les aides techniques (ECAT)

Page 1 de 25



## Équipements faisant partie d'une entente avec les fournisseurs en Montérégie: à privilégier!!!

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest Québec

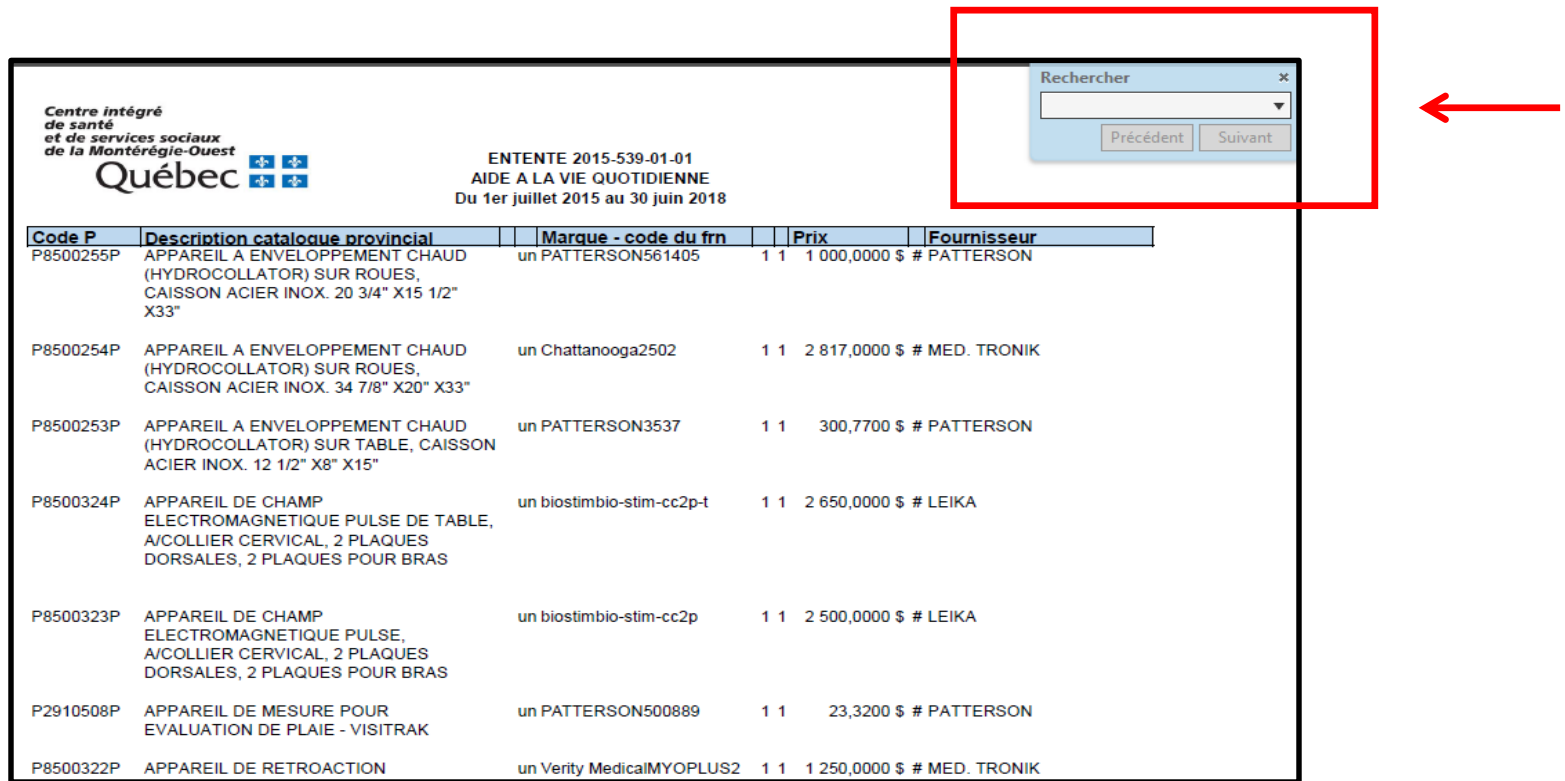
ENTENTE 2015-539-01-01  
AIDE A LA VIE QUOTIDIENNE  
Du 1er juillet 2015 au 30 juin 2018

Code P	Description catalogue provincial	Marque - code du frn	Prix	Fournisseur
P8500255P	APPAREIL A ENVELOPEMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 20 3/4" X15 1/2" X33"	un PATTERSON561405	1 1 1 000,000 \$	# PATTERSON
P8500254P	APPAREIL A ENVELOPEMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 34 7/8" X20" X33"	un Chattanooga2502	1 1 2 817,000 \$	# MED. TRONIK
P8500253P	APPAREIL A ENVELOPEMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR TABLE, CAISSON ACIER INOX. 12 1/2" X8" X15"	un PATTERSON3537	1 1 300,7700 \$	# PATTERSON
P8500324P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE DE TABLE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p-t	1 1 2 650,0000 \$	# LEIKA
P8500323P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p	1 1 2 500,0000 \$	# LEIKA
P2910508P	APPAREIL DE MESURE POUR EVALUATION DE PLAIE - VISITRAK	un PATTERSON500889	1 1 23,3200 \$	# PATTERSON
P8500322P	APPAREIL DE RETROACTION BIOLOGIQUE FMC (BIO FEED BACK)	un Verity MedicalMYOPLUS2	1 1 1 250,0000 \$	# MED. TRONIK

# Outil 5: Entente de groupe (exemple)

18

Document PDF: faire une recherche: CTRL + F



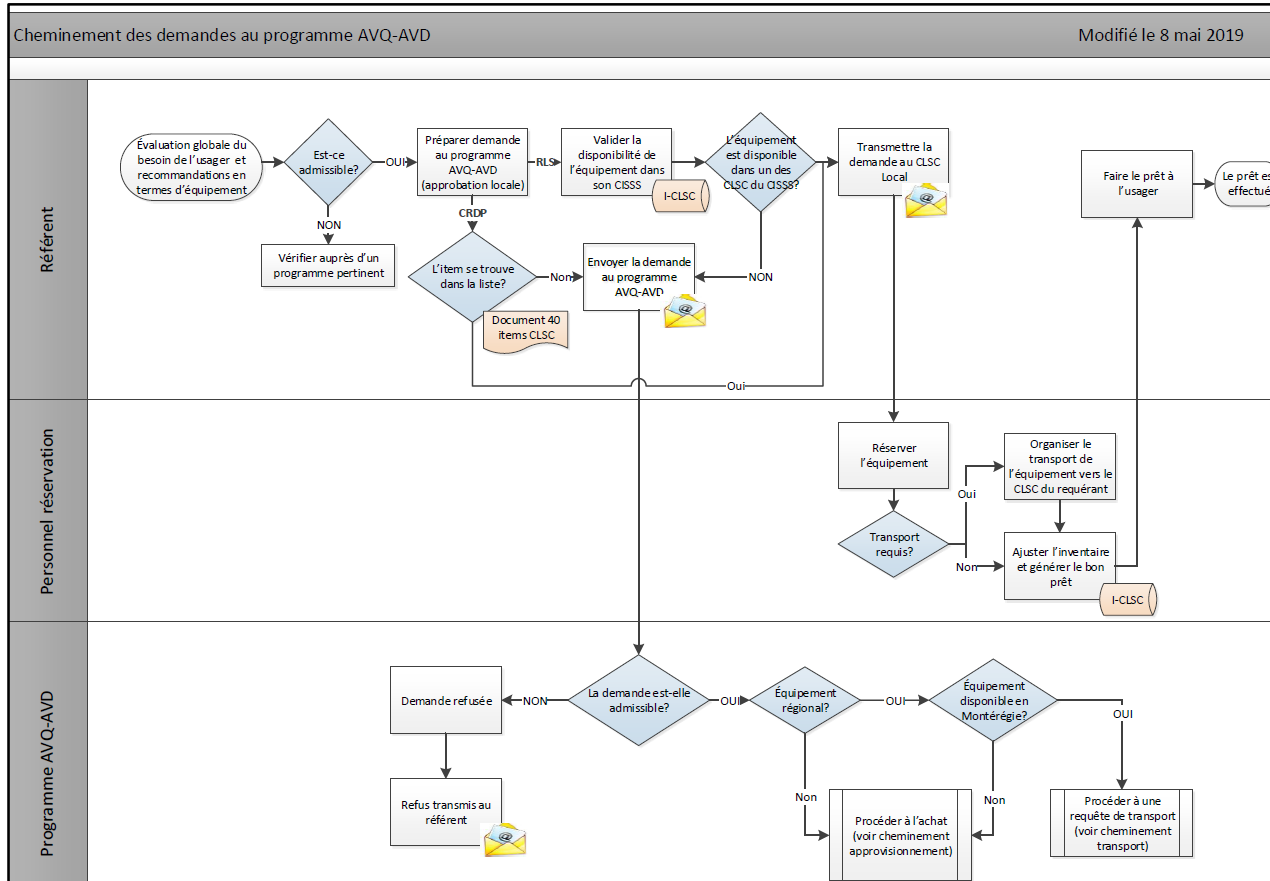
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest Québec

ENTENTE 2015-539-01-01  
AIDE A LA VIE QUOTIDIENNE  
Du 1er juillet 2015 au 30 juin 2018

Code P	Description catalogue provincial	Marque - code du frn	Prix	Fournisseur
P8500255P	APPAREIL A ENVELOPPMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 20 3/4" X15 1/2" X33"	un PATTERSON561405	1 1 1 000,0000 \$	# PATTERSON
P8500254P	APPAREIL A ENVELOPPMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 34 7/8" X20" X33"	un Chattanoogaoga2502	1 1 2 817,0000 \$	# MED. TRONIK
P8500253P	APPAREIL A ENVELOPPMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR TABLE, CAISSON ACIER INOX. 12 1/2" X8" X15"	un PATTERSON3537	1 1 300,7700 \$	# PATTERSON
P8500324P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE DE TABLE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p-t	1 1 2 650,0000 \$	# LEIKA
P8500323P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p	1 1 2 500,0000 \$	# LEIKA
P2910508P	APPAREIL DE MESURE POUR EVALUATION DE PLAIE - VISITRAK	un PATTERSON500889	1 1 23,3200 \$	# PATTERSON
P8500322P	APPAREIL DE RETROACTION	un Verity MedicalMYOPLUS2	1 1 1 250,0000 \$	# MED. TRONIK

# Outil 6: Faire une demande d'acquisition d'équipement

## Procédure de référence au programme AVQ-AVD



## Réparation / Entretien jours ouvrables

- CISSS effectue la réparation selon les procédures internes
- Identifier à quel programme appartient l'équipement (AVQ-AVD ou SAD)
- Inscrire l'équipement dans ICLSC dans le bon programme et inscrire la nature de la réparation
- Frais assurés par le CISSS requérant
- Inscrire la réparation sur le document Suivi des réparations et acheminer à la fin de chaque période au programme AVQ-AVD

La procédure se retrouve:

<http://espacecisssmo.com/programme-AVQ-AVD>

## Réparations d'urgence soir / nuit / fin de semaine / fériés

- Entente signée avec Équipement médical du Sud-Ouest (EMSO)
- Les usagers ne doivent pas communiquer avec EMSO directement: mesures d'urgence locales s'appliquent
- Chaque CISSS valide si l'équipement réparé est AVQ-AVD ou SAD et avise EMSO
- Inscrire l'équipement dans ICLSC dans le bon programme et inscrire la nature de la réparation
- EMSO facture directement le programme AVQ-AVD

La procédure se retrouve:

<http://espacecisssmo.com/programme-AVQ-AVD>

# Outil 9: Un seul formulaire de référence!

22

## Formulaire de demande de gestion d'équipement AVQ/AVD-SAD

- Format PDF dynamique
- Un seul formulaire pour toutes les demandes en Montérégie:
  - AVQ-AVD et SAD
  - Prêt d'équipement
  - Réparation
  - Entretien
  - Livraison / transport

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest  
Québec

Dossier : \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ F  M   
NAM : \_\_\_\_\_ Exp : ( \_\_\_\_/\_\_\_\_ )  
Nom de la mère : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE GESTION D'ÉQUIPEMENT**

FERMETURE DE DOSSIER  
Raison :  Décès  Hébergement  Autre : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'USAGER**  
Nom du père de l'utilisateur : \_\_\_\_\_  
Nom de la personne à contacter : \_\_\_\_\_ Lien avec l'utilisateur : \_\_\_\_\_  
Téléphone de la personne à contacter : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile principal (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
Lieu de résidence :  Milieu naturel  Ressource de type familial  
 Ressource intermédiaire  Autre : \_\_\_\_\_

**PROFIL DE L'USAGER**  
Profil :  Programme AVQ-AVD (DI / DP / TSA) Diagnostic admissible : \_\_\_\_\_  
 Soutien à domicile (SAPA / Santé physique / Soins palliatifs)  
Particularités : Usager bariatrique :  Oui Poids : \_\_\_\_\_ lbs  Non Milieu fumeur :  Oui  Non  
L'aide technique correspond à la solution la moins coûteuse et la plus fonctionnelle ?  
 Oui  Non Si non, expliquer : \_\_\_\_\_  
L'utilisateur possède ou est éligible à un fauteuil roulant attribué par la RAMQ ?  Oui  Non  
L'utilisateur est inscrit au Programme d'adaptation domiciliaire (PAD) ?  Oui  Non  
Si oui, préciser : \_\_\_\_\_  
Validation des agents payeurs :  Aucun  CNESST/SAAQ  Anciens combattants  
 Aide sociale  RAMQ  Assurances privées  Autre : \_\_\_\_\_  
À noter que l'équipement appartiendra au CISSS

**DEMANDE D'ACQUISITION D'ÉQUIPEMENT**  
Type de prêt :  Long terme  Court terme

Nom de l'aide technique	N° de produit (obligatoire) (entente de groupe) Marque / modèle / fournisseur	Coût (approx.)	Priorité
		\$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3
		\$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3
		\$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3
		\$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3

**DEMANDE DE RÉCUPÉRATION D'ÉQUIPEMENT**  
Date souhaitée de la récupération : \_\_\_\_\_  
N° aide technique : \_\_\_\_\_ Nom de l'aide technique à récupérer : \_\_\_\_\_  
Si plusieurs équipements doivent être récupérés, annexer rapport I-CLSC

CL46137 (2018-03) DEMANDE DE GESTION D'ÉQUIPEMENT Page 1 de 2  
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest DOSSIER DE L'USAGER

## À l'intention des personnes responsables des équipements

<b><u>AIDE-MÉMOIRE PROGRAMME AVQ-AVD</u></b>	
RÉQUISITION POUR PETITS ÉQUIPEMENTS EN INVENTAIRE	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Inscrire les quantités requises sur le « Formulaire de modèle de réquisition – Inventaire AVQ-AVD »*</li><li>▪ Acheminer la demande par courriel au : <a href="mailto:programme.avq-avd.cisss16@sss.gouv.qc.ca">programme.avq-avd.cisss16@sss.gouv.qc.ca</a></li></ul>
BON DE PRÊT	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Imprimer seulement lorsque l'équipement est remis à l'utilisateur.</li><li>▪ Remettre une copie à l'utilisateur et cocher la case « Transfert électronique » dans ICLSC (s'applique uniquement pour les équipements AVQ-AVD). <b>Choisir le format PDF externe.</b></li></ul>
BON DE LIVRAISON	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Scanner le bon de livraison et l'envoyer par courriel au :</li><li>▪ <a href="mailto:programme.avq-avd.cisss16@sss.gouv.qc.ca">programme.avq-avd.cisss16@sss.gouv.qc.ca</a>. (minimum 1 x semaine)</li><li>▪ Les originaux sont envoyés tous les trois mois au programme AVQ-AVD : 1219, Maisonneuve, Longueuil J4K 2S7</li></ul>
ÉTIQUETAGE DES ÉQUIPEMENTS	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Lors de réception d'un équipement en provenance du programme AVQ-AVD, <b>ne pas enlever l'étiquette en place</b>. Simplement ajouter votre étiquette numérique correspondant à votre numéro d'inventaire dans ICLSC à côté de celle en place.</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Lorsque le programme AVQ-AVD effectue les achats des barres d'appui ou poteau plafond-plancher, l'installation est comprise.</li></ul>

# Ressources



Espace CISSSMO: <http://espacecisssmo.com/programme-AVQ-AVD>

- Mot de passe: AVQ-AVD



Intranet CISSSMO: <https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/>

# État de situation: 1<sup>er</sup> avril 2018 au 2 février 2019

Périodes	3 à 5	6 à 8	9 à 11
Total des demandes reçues	508	616	519
Nombre des demandes en attente	249	267	71
Pourcentage des demandes en attente	49 %	43 %	14 %
Nombre de demandes en P1	117	163	169
Pourcentage des demandes en P1	23 %	26 %	33 %
Délai moyen de traitement (jours)	5,5	12	9,9

## FINANCES – PROGRAMME AVQ-AVD

	Partie A	Partie B
Budget	900 000 \$	451 561 \$
Dépenses réelles :	218 820 \$	580 797 \$
Frais d'installation :	12 962 \$	N/A
Frais de transport : (Prévision)	210 000 \$	N/A
Frais de réparation : (Prévision)	160 000 \$	N/A
Total :	601 782 \$	580 797 \$
Écart :	298 218 \$	(129 236) \$

- Mise sur pieds d'un comité clinique consultatif
- Établir une procédure pour la facturation des organismes payeurs (assurances privées, solidarité sociale, etc.)
- Établir une procédure de réception des équipements
- Établir une procédure d'entretien de certains équipements

- Vous pouvez joindre le programme AVQ-AVD

Téléphone: 450 670-3965

Courriel: [programme.AVQ-AVD.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:programme.AVQ-AVD.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca)

Arianne Ménard, agente administrative poste 2338

Mélissa Cynthia Venne, agente administrative poste 2204

Victoria Lussier, ergothérapeute (450) 676-7447 poste 2220

Merci !