North East LHIN
RLISS du Nord-Est

North East LHIN Clinical Services Review (CSR)
Thank you and Update

DATE: March 21 2014

TO: NE LHIN Hospital CEOs

FROM: Martha Auchinleck, Senior Director, Health System Transformation, North East LHIN

The Hay Group has now completed a draft report (see attached) of the Northeastern Ontario Clinical Services Review. The report will provide North East LHIN providers with a quality based procedures (QBPs) service delivery approach that is aligned with Clinical Expert Panels and best practices. Implementation of the report will ensure a more coordinated system of care within Northeastern Ontario.

The report's recommended approach reflects on the provincial clinical expert panels "best paths" that will enhance quality and safety by creating centres that improve operational and clinical efficiencies.

Throughout the CSR process, clinicians and provider organizations across the region were engaged to validate the current state and to highlight any risks and opportunities for a new approach given QBP funding. Thank you to those of you who actively participated in these engagements and provided your input. The report is a direct result of these engagements and will allow hospitals to now focus on improving or redefining their core programs to meet community needs.

On February 28, 2014 an overview of the report was made by Dr. Boyle (a member of the Steering Committee) to the Chiefs of Staff. The NE LHIN is requesting that the document now be shared with your senior teams and Chiefs of Staff to obtain any additional feedback. We would encourage and welcome any comments or questions before the end of March 2014. You may submit comments to the NE LHIN or any of the steering committee members.

Our goal is to have a final report submitted to the NE LHIN Board for consideration on April 7, 2014. If the report is accepted by the NE LHIN Board, an implementation team will be established to work with the hospitals and the NE CCAC to implement the clinical models within the report. The NE LHIN has engaged Dr. David Boyle and Nancy Jacko to support the project implementation. Nancy is Vice President, Planning, Partnership, and Professional Practice and Chief Nursing Executive at North Bay Regional Health Centre.

Background

The region's 25 hospitals and the NE CCAC, in collaboration with the NE LHIN, engaged the Hay Group to explore the best approach to configure the clinical services currently anticipated for QBP funding. The QBPs considered in this review included:

- Stroke
- Congestive Heart Failure
- Chronic Obstructive Pulmonary Disease
- Total Joint Replacement
- Hip Fracture
- Cataract
- Endoscopy
- Vascular Surgery

The objectives of the review were to encompass a future vision of QBPs, an overview of the current system, develop a restructuring plan for QBP services, identify risks, barriers, mitigating strategies, and an action plan to help implement the vision for the NE LHIN.

Engagements were held with clinicians in June and September 2013, and CEOs in September 2013.

Next Steps

Following the establishment of the implementation team, the NE LHIN will lead a regional implementation of standard order sets. This was a consistent recommendation that was suggested at engagement sessions. These order sets will incorporate best paths, as defined in the Clinical Handbooks. They will enable NE LHIN hospitals to provide consistent and standard care across our region.

The membership of the steering committee that has provided direction on the clinical services review is attached. Please do not hesitate to contact any member to seek clarification or to provide your further input.

Steering Committee

The steering committee that directed the work on this project was made up of the following individuals.

- Martha Auchinleck – Senior Director, Health System Transformation and Implementation, NE LHIN
- Robert Barnett – Director, Strategic Planning & Integration at North East CCAC
- Dr. David Boyle – Medical Director of the Surgical Program, HSN
- Marc Demers – Officer, System Performance, NE LHIN
- Cynthia Desormiers – President & Chief Executive Officer, WNGH
- Carol Halt – Rehab Complex Continuing Care Lead, NE LHIN
- Mark Hartman – Vice President Cancer Services and Medical Imaging, HSN

- Darryn Jermyn – Regional Program Director. Northeastern Ontario Stroke Network, HSN
- Joan Ludwig – Chief Nursing Officer, TDH
- David McNeil - Vice-President of Clinical Programs, Chief Nursing Officer, and lead for HSN's Seniors Strategy
- Marie Paluzzi – Vice President & Chief Operating Officer, SAH
- Ben Petersen – Vice President & Chief Financial Officer, HSN
- Glenn Scanlan – Chief Executive Officer, KDH
- Tiz Silveri – Vice President, Clinical Services, NBRHC

The Steering Committee was assisted in its work by staff from Hay Group Health Care Consulting.

Examen des services cliniques du RLISS du Nord-Est
Remerciements et mise à jour

DATE : Le 21 mars 2014

DESTINATAIRES : PDG/DG DES HÔPITAUX DU RLISS DU NORD-EST

EXPÉDITRICE : Martha Auchinleck, directrice principale, Transformation et mise en œuvre du système de santé, RLISS du Nord-Est

Le Groupe Hay a terminé son rapport provisoire (ci-joint) sur l'examen des services cliniques du Nord-Est de l'Ontario. Le rapport donnera aux fournisseurs du RLISS du Nord-Est une approche axée sur les actes médicaux fondés sur la qualité dans la prestation de services, qui s'aligne sur les pratiques exemplaires et les recommandations de groupe d'experts cliniques. La mise en œuvre des recommandations du rapport assurera un système de santé mieux coordonné dans le Nord-Est de l'Ontario.

L'approche que recommande le rapport reflète les meilleurs cheminements préconisés par les experts cliniques de la province, qui amélioreront la qualité et la sécurité en créant des centres qui améliorent les efficacités cliniques et opérationnelles.

Au cours de l'examen de services cliniques, les cliniciens et les fournisseurs de partout dans la région ont participé à des consultations afin de confirmer l'état actuel du système et de relever tout risque et toute occasion découlant de cette approche compte tenu du financement des actes médicaux fondés sur la qualité (AMFQ). Nous remercions celles et ceux qui ont participé activement à ces séances de participation

et ont partagé leurs opinions. Le rapport est un résultat direct de ces séances et permettra aux hôpitaux de se concentrer sur l'amélioration ou la redéfinition de leurs programmes principaux pour répondre aux besoins de la communauté.

Le 28 février 2014, le Dr Boyle, membre du comité directeur, a présenté un aperçu du rapport aux médecins-chefs. Le RLISS du Nord-Est demande que le document soit maintenant partagé avec vos équipes de cadres supérieurs et médecins-chefs afin de recevoir d'autres commentaires. Nous encourageons les commentaires et les questions jusqu'à la fin de mars 2014. Vous pouvez adresser vos commentaires au RLISS du Nord-Est ou à n'importe quel membre du comité directeur.

Notre objectif est que le conseil d'administration du RLISS du Nord-Est reçoive le rapport final le 7 avril 2014 pour étude. Si le conseil d'administration approuve le rapport, une équipe de mise en œuvre sera mise sur pied. Cette équipe travaillera avec les hôpitaux et le CASC du Nord-Est pour mettre en œuvre les modèles cliniques préconisés dans le rapport. Le RLISS du Nord-Est a engagé le Dr Boyle pour qu'il dirige l'équipe de mise en œuvre, et Nancy Jacko, qui l'assistera en tant que gestionnaire de projet. Nancy est vice-présidente, planification, partenariats, pratique professionnelle et chef des soins infirmiers au Centre régional de santé de North Bay.

Contexte

Les 25 hôpitaux de la région et le CASC du Nord-Est, en collaboration avec le RLISS du Nord-Est, ont engagé le Groupe Hay et lui ont demandé de déterminer quelle est la meilleure approche de configuration des services cliniques anticipés qui recevront un financement pour les actes médicaux fondés sur la qualité. Voici les actes médicaux fondés sur la qualité qui ont été considérés :

- Accident vasculaire cérébral
- Insuffisance cardiaque congestive
- Maladie pulmonaire obstructive chronique
- Remplacement total de l'articulation
- Fracture à la hanche
- Cataracte
- Endoscopie
- Chirurgie vasculaire

Les objectifs de l'examen étaient de d'englober une vision future des AMFQ, d'avoir un bon aperçu du système actuel, d'élaborer un plan de restructuration pour les services des AMFQ, déterminer les risques et les obstacles ainsi que les stratégies d'atténuation, et élaborer un plan d'action qui permettra de réaliser la vision pour le RLISS du Nord-Est.

Les séances de participation ont eu lieu avec les cliniciens en juin et septembre 2013, et avec les PDG et DG en septembre 2013.

Prochaines étapes

Suite à la mise sur pied de l'équipe de mise en œuvre, le RLISS du Nord-Est dirigera la mise en œuvre régionale d'ensembles de modèles normalisés d'ordonnance. Il

s'agit d'une recommandation ayant été soulevée aux séances de participation. Les ensembles de modèles d'ordonnance intègrera les meilleurs cheminements, tels que définis dans les manuels cliniques et permettront aux hôpitaux du RLISS du Nord-Est de fournir des soins uniformes et normalisés à l'échelle de notre région.

Vous trouverez ci-joint les noms des membres du comité directeur qui ont orienté l'examen des services cliniques. N'hésitez pas de contacter n'importe quel membre pour leur faire part de vos commentaires ou leur poser des questions.

Comité directeur

Le comité directeur qui a dirigé les travaux relatifs au projet se composait des personnes suivantes :

- Martha Auchinleck – directrice principale, Transformation et mise en œuvre du système de santé, RLISS du Nord-Est
- Robert Barnett – directeur, Planification stratégique et intégration au CASC du Nord-Est
- Dr David Boyle – directeur médical du programme de chirurgie, Horizon Santé-Nord
- Marc Demers – agent, Performance du système, RLISS du Nord-Est
- Cynthia Desormiers – présidente et directrice générale, Hôpital général de Nipissing Ouest
- Carol Halt – responsable des soins prolongés et complexes de réadaptation, RLISS du Nord-Est
- Mark Hartman – vice-président aux Services de cancérologie et d'imagerie médicale, Horizon Santé-Nord
- Darryn Jermyn – directeur de programme régional. Northeastern Ontario Stroke Network, Horizon Santé-Nord
- Joan Ludwig – infirmière en chef, Hôpital de Timmins et du district
- David McNeil - vice-président des Programmes cliniques, infirmier en chef et responsable de la Stratégie pour le bien-être des personnes âgées d'Horizon Santé-Nord
- Marie Paluzzi – vice-présidente et chef des opérations, Hôpital de Sault-Sainte-Marie
- Ben Petersen – vice-président et directeur des finances, Horizon Santé-Nord
- Glenn Scanlan – directeur général, Hôpital de Kirkland et du district
- Tiz Silveri – vice-président, Services cliniques, Centre régional de santé de North Bay

Le personnel de Hay Group Health Care Consulting a donné son appui aux travaux du comité directeur.

Ontario

Local Health Integration Network

Réseau local d'intégration des services de santé