

GERAS-PTH 2: Développement d'un programme de Préadaptation multimodal pour les patients en attente d'une prothèse totale de hanche (PTH) dans un centre communautaire

Personne-ressource : Hassiba Chebbihi, hassiba.chebbihi@usherbrooke.ca

Organisations associées : Centre communautaire Sercovie Sherbrooke, Centre de recherche sur le vieillissement CdRV, LIPPA : Laboratoire d'innovation pour et par les personnes âgées, Service d'orthopédie du CHUS de Sherbrooke, Service de Gériatrie du CHUS de Sherbrooke.

Objectif principal : Utiliser la période d'attente de la chirurgie pour optimiser la condition médicale des personnes âgées en attente d'une PTH et les préparer à la chirurgie et au retour sécuritaire à la maison post chirurgie.

Population ciblée : Personnes âgées de 65 ans ou plus en attente d'une chirurgie de la hanche et leur proche aidant.

Besoin cible : Optimisation de la condition physique avant la chirurgie, amélioration de la gestion de l'anxiété face à la chirurgie et la gestion de la douleur, préparation optimale à la chirurgie de la hanche pour diminuer la durée d'Hospitalisation des patients et tenter un passage ambulatoire de la chirurgie de la hanche.

Modalités de livraison : Programme hybride avec 12 ateliers hebdomadaires en présentiel et avec du contenu asynchrone (documentations, vidéos de démonstration) utilisation d'une plateforme PROMOSANTÉ (Développée par et pour les personnes âgées).

Domaine et Niveau de maturité : NMT 6 : 3 études pilotes complétées + une étude pilote en septembre. IS : 2c : démarches en cours avec les gestionnaires du CHUS ESTRIE pour l'implantation de ce programme de préadaptation dans la trajectoire des patients en attente d'une PTH.

Description de l'innovation : Programme GERAS-PTH : 12 ateliers de 75 min avec contenu synchrone et asynchrone sur plateforme Web adaptée (PROMO-SANTÉ), coconstruit avec les aînés.

Impact attendu: Amélioration de l'expérience patient, récupération postopératoire, réduction de la durée d'hospitalisation, participation sociale accrue. L'intégration des ateliers dans des lieux communautaires comme Sercovie, a permis de libérer de l'espace et du temps dans les établissements hospitaliers. Cette délocalisation des services a également contribué à rapprocher les soins des usagers, tout en réduisant les coûts logistiques. Par ailleurs, le contenu

éducatif développé – capsules vidéo, fiches d’information, modules en ligne – est conçu pour être réutilisable et adaptable, ce qui en fait un investissement durable.

Le modèle économique de GERAS-PTH est viable et reproductible. Il s’intègre facilement dans les trajectoires de soins existantes et peut être adapté à d’autres types de chirurgie ou à d’autres clientèles. Le projet s’inscrit dans les travaux ministériels en cours sur les trajectoires de soins en chirurgie orthopédique, notamment dans le cadre de la vitrine PTH. Plusieurs CIUSSS et CISSS ont déjà manifesté leur intérêt à reproduire le modèle, ce qui témoigne de son potentiel de mise à l’échelle. Cette reconnaissance externe est renforcée par l’alignement du projet avec les orientations ministérielles en matière de RAAC et de chirurgie d’un jour.

L’un des principes fondateurs du projet est de reconnaître et valoriser les capacités préservées des usagers, plutôt que de les considérer uniquement sous l’angle de leurs limitations. En leur proposant un programme de réadaptation adapté à leur réalité, le projet leur redonne du pouvoir d’agir sur leur santé, tout en favorisant leur inclusion sociale.

Plan de déploiement et calendrier : 4^{ème} études pilote en septembre, intégration de du programme GERAS-PTH en cours de réalisation.