

Lifeline a sauvé plus de vies que tout autre service d'alerte médicale

Nous avons un système qui convient à vos patients

### Les solutions à la maison

**HomeSafe standard** : Notre système d'alerte médicale HomeSafe standard est un moyen abordable d'aider les aînés à maintenir leur autonomie, tout en étant préparés en cas d'urgence.

**HomeSafe avec AutoAlerte** : Ce service d'alerte médicale le plus répandu peut appeler à l'aide si une chute est détectée. Plus de 300 000 aînés comptent sur AutoAlerte pour se sentir en sécurité<sup>6</sup>.

### Solution HomeSafe sans fil

**Nouveau!** Maintenant vous n'avez plus besoin d'une ligne téléphonique résidentielle.



# Bien vivre :

Amener vos patients à modifier leurs comportements

Bien que les Canadiens vivent plus longtemps qu'auparavant, une proportion grandissante souffre de diverses maladies chroniques.

**80 %** des aînés ont au moins une maladie chronique et **68 %** en ont deux ou plus.<sup>2</sup>

Le nombre de cas augmentera rapidement au fur et à mesure que les aînés canadiens formeront un pourcentage plus élevé de la population.

### Les maladies chroniques peuvent accroître de façon importante le risque de chute

Les maladies chroniques comme les maladies cardiaques, le diabète et la sclérose en plaques se manifestent de plus en plus dans la population. Par conséquent, les patients sont plus vulnérables aux chutes. La récente étude rétrospective de Philips Lifeline portant sur 70 000 chutes subies par 145 000 abonnés indique une forte corrélation entre les maladies chroniques, le risque de chute et le transport d'urgence à l'hôpital.<sup>2</sup>

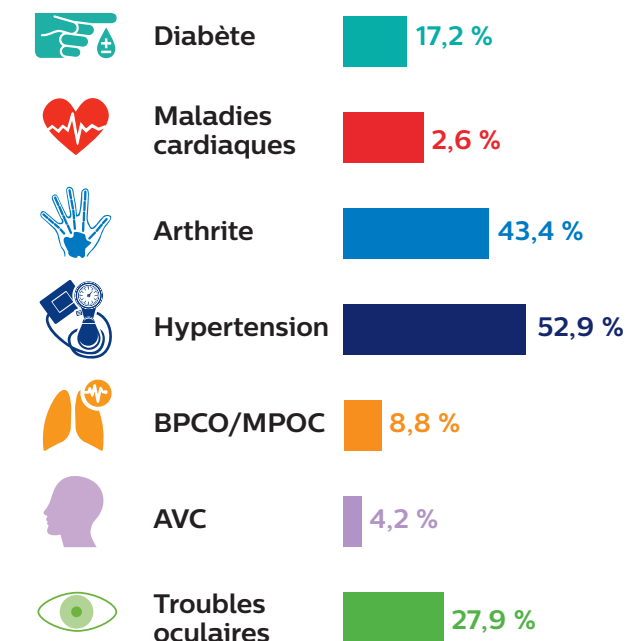
Les aînés atteints de **cinq maladies chroniques ou plus** ont signalé **40 %** plus de chutes nécessitant un transport à l'hôpital.



### La gestion efficace de la santé exige la participation et l'engagement du patient

Ce document présente le modèle des étapes du changement de Prochaska et DiClemente. Au fil de votre lecture, vous découvrirez la manière d'utiliser ce modèle pour évaluer la disposition du patient à modifier ses comportements, les facteurs à considérer dans vos stratégies de soins ainsi que la façon de mettre en œuvre les solutions Lifeline afin de contribuer à l'atténuation des risques et de favoriser l'engagement du patient.

### La prévalence des maladies chroniques chez les 65 ans et plus au Canada<sup>3</sup>



D'ici 2031, les adultes de 65 et ans plus constitueront presque 22 % de la population<sup>4</sup>. Si la prévalence des maladies chroniques continue de s'accroître chez les aînés, ces derniers formeront non seulement un pourcentage plus élevé de la population, mais ils pourraient aussi être les plus malades.

1) National Council on Aging (États-Unis).

2) Données internes de Lifeline, janvier 2012 à juin 2014.

3) Statistique Canada. Prévalence des problèmes de santé chroniques, selon le groupe d'âge, population à domicile de 45 ans et plus, Canada, 2009.

4) Statistique Canada. Projections démographiques, 1971 à 2061.

5) AutoAlerte ne détecte pas toutes les chutes. Si possible, l'abonné devrait toujours appuyer sur son bouton en cas de besoin.

6) Déclaration basée sur le nombre d'abonnés.

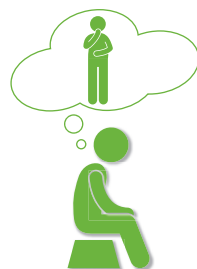
7) Les communicateurs sans fil Philips Lifeline se connectent au Centre de télésurveillance Philips Lifeline par l'entremise du fournisseur de cellulaire indépendant. Aucun autre appareil sans fil n'est nécessaire. Pour s'abonner au service, le client doit fournir un numéro de téléphone.

## Vos patients sont-ils conscients de leur situation et sont-ils prêts à la modifier?

La gestion efficace de la santé nécessite une collaboration entre des fournisseurs de soins de santé qualifiés et des patients motivés.

### 1. Précontemplation :

Les patients ne s'estiment pas vulnérables, et ils ne tiendront probablement pas compte des conseils, bien au contraire.



### 3. Action :

Les patients admettent qu'ils devraient faire des changements, ils sont préoccupés par les conséquences et sont prêts à établir un plan de soins.



### 2. Contemplation :

Les patients songent au risque, sont conscients des conséquences négatives potentielles et ils seront attentifs à l'information.



### 4. Maintenance :

Les patients ont confiance en leurs décisions et ils veulent savoir que les changements apportés font une différence.



## Consultez ce modèle pour aider vos patients à modifier leurs comportements

Les scénarios suivants présentent un patient à chacune des étapes du changement ainsi que les ressources Lifeline appropriées qui peuvent les aider à changer leurs comportements et améliorer leur qualité de vie.

Toutes ces ressources sont disponibles sur [www.lifeline.ca](http://www.lifeline.ca), dans la section **Pour les professionnels de la santé**. Vous pouvez les télécharger ou demander des exemplaires gratuits dans la section Commander des dépliant.

### PATIENT A :

Alice est âgée de 58 ans, elle a des antécédents familiaux de diabète, souffre d'hypertension, porte des verres correcteurs, elle fait de l'embonpoint et est inactive.

#### Déterminer à quelle étape du changement se trouve Alice :

Q « Alice, avez-vous déjà pensé que vous risquiez de souffrir de diabète? »

R « Non. J'ai des petites choses à modifier, mais je ne suis pas à risque. »

Alice est à l'**étape de précontemplation**. Certains risques de développer le diabète ou d'être prédiabétique sont présents, mais Alice ne les reconnaît pas. Comme pratique exemplaire contribuant à prévenir les maladies et à éliminer les menaces à son bien-être, il est important d'aider Alice à se prendre en main et à faire plus d'activité physique. À cette étape, cette recommandation pourrait être fréquente.

#### Les ressources Lifeline utiles à Alice :

Philips Lifeline offre de l'information sur l'exercice au [www.lifeline.ca](http://www.lifeline.ca), représentant des exercices simples pour accroître l'activité physique et qui montre l'importance de rester actif.



### PATIENT B :

Bertrand est un homme de 62 ans qui souffre d'une maladie cardiaque, entraînant de l'œdème dans les jambes et les pieds, ce qui limite parfois sa mobilité. Bertrand a de la difficulté à organiser ses divers médicaments et à les prendre tels que prescrits.

#### Déterminer à quelle étape du changement se trouve Bertrand :

Q « Bertrand, avez-vous déjà pensé que votre maladie cardiaque puisse sérieusement s'aggraver? »

R « Non, mais mon voisin a subi un triple pontage et il a mis des mois à se rétablir. »

Bertrand est à l'**étape de la contemplation**. Il reconnaît sa vulnérabilité, mais ne considère pas son manque d'adhérence à la médication comme un problème immédiat. Il est important de lui rappeler que sa maladie exige l'adhérence à la médication, sinon sa santé générale pourrait se détériorer et diminuer sa qualité de vie.

#### Les ressources Lifeline utiles à Bertrand:

Lifeline offre de l'information sur l'adhérence à la médication comprenant une liste pratique de questions que les patients peuvent demander à leur médecin ou pharmacien, disponible au [www.lifeline.ca](http://www.lifeline.ca).



### PATIENT C :

Carla a 67 ans, elle souffre d'arthrite et éprouve des problèmes de mobilité. Elle passe la majeure partie de son temps à la maison. Carla a des troubles auditifs et elle présente les premiers signes de démence, mais elle refuse de porter une prothèse auditive ou de prendre des antidépresseurs sur ordonnance.

#### Déterminer à quelle étape du changement se trouve Carla :

Q « Carla, avez-vous déjà pensé que vous pouviez être vulnérable aux chutes? »

R « Oui, j'ai très peur de tomber. »

Carla est à l'**étape de l'action**. Dans le cadre du programme de prévention des chutes élaboré par son professionnel de la santé, Carla a réalisé une évaluation multifactorielle lui permettant de cerner ses risques de chute et de s'informer sur la façon d'atténuer ces risques.

#### Les ressources Lifeline utiles à Carla :

Une recommandation à Lifeline avec AutoAlerte est idéale pour tout patient à risque de chutes. AutoAlerte offre une protection supplémentaire en appelant automatiquement à l'aide à la détection d'une chute.<sup>5</sup>



### PATIENT D :

Charles est un homme de 55 ans qui a subi un AVC il y a un an et qui a bénéficié de services de réadaptation à domicile. Depuis sa sortie d'hôpital, il fait de l'exercice de trois à quatre fois par semaine, malgré une faiblesse du côté droit. Il a modifié considérablement son régime alimentaire, a abaissé sa tension artérielle et a maintenu un poids santé.

#### Déterminer à quelle étape du changement se trouve Charles :

Actuellement, Charles est à l'étape de maintenance. Il est important de transmettre des commentaires précis sur la façon dont les changements de comportement ont contribué à un rétablissement graduel et durable. Grâce à l'appui et à l'encouragement, Charles continuera à rester actif et à profiter des avantages de bien vieillir.

#### Les ressources Lifeline utiles à Charles :

Charles semble motivé à prendre en main son rétablissement. Pour atténuer les inquiétudes quant à sa sécurité à domicile, vous pouvez suggérer le guide *Comment améliorer la sécurité à domicile* qui vise à éliminer les causes les plus fréquentes de chutes dans chaque pièce. Vous le trouverez au [www.lifeline.ca](http://www.lifeline.ca).

