

FINAL REPORT  
C.P.C. WORKING GROUP ON CONTINUING CARE

Date : May 2nd, 1988

Working Group Members : Johanne Dubreuil, M.Ps.  
Caroline Greenwood, O.T.  
Elvira Maddoo, Inf.  
Henry Olders, MD, chairman  
Angelo Perna, MSW  
Michel Perreault, M.A. consultant  
Lise Prigent, Inf.  
Raymond Tempier, MD

Process of the C.P.C. working group on continuing care

The working group on continuing care has been meeting on a weekly basis since the fall of 1987 with the intention of preparing a comprehensive proposal on continuing care for C.P.C. anglophone and francophone patients.

The group members initially debated various proposals in the hope of creating a model that would best meet the needs of our patients. However, it became increasingly apparent that the complexity of the issues involved such as: The type of population to be addressed (lower or higher functioning), what activities were needed, differences in treatment orientation by the practitioners, language differences etc..., required that we obtain additional information to serve as a basis for meaningful discussion and recommendations. To this end, Michel Perreault of the C.P.C. research team accepted our invitation to serve as consultant as we embarked on a comprehensive information gathering process. In February of 1988, the group was given a mandate by the Comité de Gestion to provide recommendations for the future functioning of Day Care and Centre de Jour taking into consideration that no additional resources would be made available.

The process of gathering information involved two questionnaires distributed to CPC personnel, meetings with all CPC out patient teams and representatives of in patient teams, meetings with most of the traditional and alternative resources presently operating in our area such as Project PAL, Comité Aviseur de la Région Sud Ouest, Friends and Relatives of the Mentally Ill, Rehab. Program, etc, and a questionnaire which elicited feedback from those patients using services offered by Day Care and Centre de Jour.

The results of this endeavour provided a reference for discussion. However there continues to be a divergence of opinion amongst group members regarding the recommendations.

The results of the meetings with CPC personnel, and a summary of the client attitude survey by the Evaluation Team, are presented in the following two sections.

### Rencontre des équipes

Chacune des équipes oeuvrant en clinique externe fut rencontrée pour une période d'une heure environ. Cette rencontre a permis d'obtenir des informations plus précises quant à leur opinion concernant le Centre de Jour/ Day Care. Elle faisait suite à une première enquête ayant été réalisée un mois auparavant auprès du personnel du C.P.C.

Selon cette enquête et bien que la plupart des intervenants interrogés se disent, de façon générale, satisfaits des services déjà offerts, certaines recommandations sont faites dans le but d'améliorer la qualité des soins apportés aux patients. La majorité des équipes suggèrent que le Centre de Jour demeure localisé à l'extérieur de l'hôpital, soit à l'Étape ou directement dans la Communauté, selon le cas. On recommande que ce service accepte non seulement une clientèle souffrant de troubles mentaux chroniques modérés, comme c'est le cas présentement, mais s'adresse aussi à une clientèle plus lourde, dans le cadre d'activités visant non seulement le maintien mais aussi la réhabilitation. Certains suggèrent de procéder par le biais d'une prise en charge ("Case management").

En ce qui concerne le Day Care, on recommande en premier lieu qu'il soit déplacé, de façon à être utilisé dans l'hôpital, mais non dans le sous-sol. La plupart des intervenants recommandent que le service s'adresse à la même population que celle qu'il traite actuellement, mais que l'accent soit mis d'avantage sur des buts de réhabilitation, et non de maintien.

Dans les deux cas, nombre d'intervenants soulignent la nécessité d'augmenter le personnel, afin de pouvoir répondre plus adéquatement aux besoins de ces patients. On souligne aussi l'importance d'avoir deux programmes différents, un pour la clientèle francophone, l'autre pour la clientèle anglophone. Selon les chiffres obtenus auprès des équipes, il semblerait qu'on puisse s'attendre, si ces changements ont lieu, à voir le nombre de patients référés à l'un ou l'autre des services augmenter, soit 40 de plus pour le Centre de Jour et 120 de plus pour le Day Care.

Rapport préliminaire sur le point de vue des usagers  
à l'intention du comité sur les soins continus

Afin de déterminer la satisfaction des usagers face aux services actuels en centre de jour, une enquête auprès des patients du Day Care et de ceux du Centre de Jour a été menée. Des entrevues individuelles ont été effectuées auprès de 51 des 72 patients du Day Care et auprès de 14 de la vingtaine de personnes qui fréquente le Centre l'Étape. Les rencontres ont eu lieu durant les mois de mars et avril 1988, et leur durée variait entre une demi-heure et une heure. Les questionnaires étaient composés de questions proposées par les intervenants et de questions adaptées d'échelles standardisées existant sur la satisfaction des usagers de services en santé mentale.

Les résultats chez les usagers du Day Care indiquent que plus de 9 patients sur 10 s'avèrent très satisfaits ou satisfaits (47% "very satisfied" et 47% "satisfied") et que 6% se disent "mildly dissatisfied" ou "quite dissatisfied". A la question "What is the most helpful thing or service you get out of Day Care ?", près d'un répondant sur deux énumère des activités d'ordre social ("to meet people", "a place to go"...), près du tiers évoque des raisons d'ordre médical tel rencontrer le médecin, l'infirmière ou participer aux activités d'ergothérapie, et 10% rapportent que c'est surtout l'accès à des services gratuits ou peu dispendieux tels les repas, les billets d'autobus ou encore la médication qui constituent pour eux les services les plus utiles. Les résultats indiquent aussi que 57% des répondants viennent au Day Care chaque jour; que le quart y viennent 3 ou 4 jours par semaine, que 8% y viennent un ou deux jours par semaine, et que 4% y viennent un ou deux jours par mois. Soixante-cinq pour cent des répondants aimeraient que le Day Care demeure à son emplacement actuel alors que seulement 14% considèrent que l'accès à son emplacement actuel est "difficile". Enfin 86% des répondants indiquent qu'ils se rendent au Day Care par autobus et 8% à pieds.

Chez les usagers du Centre de Jour l'Étape, 12 des 14 personnes rencontrées affirment être "satisfaites" ou "assez satisfaites" des services offerts (les 2 autres étant "assez insatisfaites"). A la question touchant à "Ce que vous aimez au Centre de Jour" 6 répondants ont indiqué que c'est de "rencontrer des gens", 5 ont évoqué l'un ou l'autres des groupes d'orientation thérapeutique (thérapie, affirmation, relaxation, ergothérapie, musicothérapie) et 2 ont rapporté d'autres activités (sports, sorties de groupe). Au niveau de la fréquentation du Centre, 10 des répondants s'y rendent au moins 3 à 4 jours par semaine (groupe des réguliers). Au sujet de l'emplacement, 9 des 14 répondants estiment qu'il serait préférable que le Centre demeure au même endroit alors que 3 indiquent qu'il leur est "difficile" ou "très difficile" de s'y rendre. Un tiers des répondants affirment se rendre au Centre en voiture, un autre tiers en autobus, alors que les autres s'y rendent à pieds, ou encore y vont tantôt en autobus, tantôt en voiture.

## INTERIM RECOMMENDATIONS

The working Group presented, verbally, the following set of recommendations to the Comité de Gestion on April 18th, 1988:

### Summary recommendations of committee on continuing care

- A. The Committee recommends by majority that Continuing Care be under one administrative structure. (Lise Prigent, Raymond Tempier, Angelo Perno would prefer two separate administrative structures).
- B. The Committee unanimously agrees that there should be separate programs for anglophone and francophone populations.
- C. With regard to location, the Committee recommends an alternative site within the hospital to replace the CPC basement.
  - Also, the majority advocates the use of l'Étape after reorganization, by higher functioning anglophones for half day and higher functioning francophones for the other half day.
  - The minority's view (Lise Prigent, Raymond Tempier, Angelo Perno), is that the facility be used only for the francophone population (higher functioning and lower functioning).

Both recommendations are seen as imperfect. We recommend that alternative locations be sought in the community as the best solution.

## FINAL RECOMMENDATIONS

In this, its final report, the Working Group wishes to clarify and expand upon the interim recommendation above. The Group proposes two mutually exclusive alternatives regarding services for chronic patients, as follows:

### **A. Alternative A :**

In this alternative, the recommendation is for the creation of a single administrative structure which will administer two programs, one for anglophone patients and the other for francophone patients. Each program would utilize common facilities at l'Étape, for one-half day each. Both programs would serve low-level and moderate-level clients. A number of the present Day Care clients would continue to receive some services in the present location.

The rationale for a single administrative structure include: efficiency; a necessity if a common facility is to be used by two programs; less duplication of effort; facilitates coordination of teaching and research.

Alternative A anticipates a total staffing (for the two programs) of 9 1/2 full time equivalents after reorganization. It is recommended that one staff be a coordinator, who would devote at least half-time to administrative and coordination duties. This position should be posted as soon as possible, if this alternative is accepted, so that the incumbent can begin the detailed planning for the functioning of both programs.

#### **B. Alternative B:**

For this alternative, the recommendation is for the creation of two separate administrative structures, each to administer its own program: a francophone program at l'Etape (where low-level patients would utilize the facility for half of each day, and higher-level patients for the other half-day); and an anglophone program using the Day Care location.

Recommended staffing of the francophone program for this alternative would consist of five full-time positions: such as 1 O.T., 1 nurse, .1 rehab. monitor, 1 clerk and 1 coordinator. The coordinator, who would spend approximately half-time or less on administrative responsibilities and the balance in clinical activities, could be a psychologist, occupational therapist, nurse, or social worker.

To implement this alternative, the Working Group recommends that the francophone program coordinator be hired before the beginning of June, so that this person could begin planning the program in detail. It is important to discuss details of implementation with the existing staff as soon as possible.

Under **alternative B**, the anglophone program would continue to function "as is" until its staff increased to 4 1/2 with reorganization.

#### **C. Recommendations Common to both Alternatives A and B :**

1. Each program should have a psychiatrist as team leader, on a part-time basis, to provide medico-legal responsibility, assess patients, participate in research, and supervise medical students and/or residents.
2. The existing facility in CPC basement is felt to be unsatisfactory. The Working Group recommends that an alternative location be found. Possibilities include space in Newman Pavilion, or a house on the grounds.

3. The anglophone program should organize itself to place more emphasis on rehabilitation, with an improved staff/client ratio.
4. With regard to further planning of CPC Continuing Care programs and services, the Working Group recommends that one or two subcommittees of the Comité de Gestion or of the Task Force be struck to prepare detailed proposals.
5. The Comité de gestion or the Task Force are invited to make use of the information collected by the Working Group in its surveys of alternative resources, of CPC staff, and the clientèle of Centre de jour and Day Care. The raw data and the questionnaires are included as an appendix to this report.
6. The Working Group considers that its mandate has been fulfilled, and respectfully requests permission to cease activities.

The Working Group wishes to thank the Comité de Gestion for the opportunity to work on this very interesting and challenging assignment. The members would also like to express appreciation to Michel Perreault and the CPC Evaluation Team for their hard work on the staff and client surveys. Finally, our thanks to all the CPC staff who participated in the questionnaire and interview.

Henry Olders, IID  
Chairman,  
Working Group on  
Continuing Care

H0/mjb

May 2nd, 1988