

Health System Integration

Intégration du système de santé



We are pleased to share this update on the work supported by the *Patients First Act, 2016*, as we work together toward transforming the health care system. You can count on regular emails like this as your source of ongoing information and updates, which can also be shared with staff members, local and other stakeholders, and colleagues.



Clinical Leadership at the LHINs

For this issue of Health System Integration Update, we are spotlighting Clinical Leadership in Ontario's Local Health Integration Networks (LHINs), part of the ongoing transformation of our health care system to increase access, equity and integration, and improve patient experience.

Transforming any complex system requires strong leadership at all levels. Ontario has world-class leaders in the areas of health system research, in quality and safety, in population and public health, community and social services, and in a variety of clinical domains. Our health care system would not be what it is today without strong leadership working every day to improve the health of Ontarians and the health care they receive now and in the future.

Enabled through the *Patients First Act, 2016*, Ontario's LHINs are well positioned to leverage their expertise, partnerships, and understanding of the unique needs of their regions to better integrate local health care services and coordinate care in a way that better serves patients. One example is cultivating local clinical leadership. Clinical leadership, embedded within the LHIN structure, will help ensure clinical expertise is integrated into local planning and priority setting activities, alongside the voices of patients, caregivers and local health care partners. Clinical leaders can share the realities of clinical practice and provide advice on quality and safety and change management needs to develop improvement initiatives.

Over the past several months, Ontario's LHINs have been actively developing teams to help them achieve their expanded mandate, including the recruitment of LHIN Clinical Leads. A LHIN Clinical Lead could be a physician or nurse practitioner who maintains clinical practice in Ontario and who, during their time with the LHIN, works with health care planners and decision-makers to ensure the clinical perspective is captured in local planning. Their role is to engage with other clinicians to help to advance local improvement initiatives and to ensure these initiatives are grounded in the realities of clinical practice and quality patient care.

To date, more than 120 LHIN Clinical Leads have been recruited and are working at the sub-region, LHIN and provincial levels to spearhead system and practice level improvement activities. It is an impressive and diverse group with backgrounds in leading provincial organizations, hospitals or hospital departments, academia and research; all of whom are practicing physicians or nurse practitioners. Already we are seeing the benefits of broadened clinical leadership capacity regionally and locally, including:

- Sub-region clinical leads are convening local tables of providers to co-design equity-based models to improve access to inter-professional, team-based primary care with close connections to home and community care and mental health and addictions.
- Emergency and critical care clinical leads are developing regional surge plans and leading the response to local emergency or critical care needs.
- Primary care clinical leads are assessing local primary care service capacity to address current and future challenges in primary care access and working to advance access to specialist strategies.
- Executive-level clinical leaders are integrating clinical engagement activities into cohesive engagement plans and strategies to improve the coordination of local palliative care, primary care, home care and others.

Stay in Touch

We value your feedback and want to provide you with the information you need. If you have questions or comments or would like to join our email list, please send an email to patientsfirst@ontario.ca. You can find this update archived [here](#) and some Frequently Asked Questions [here](#).



En français:

Nous sommes heureux de vous informer du travail soutenu par la *Loi de 2016 donnant la priorité aux patients*, alors que nous collaborons à transformer le système de santé. Des courriels comme celui-ci vous seront transmis régulièrement afin de vous donner de l'information et des mises à jour, que vous pourrez partager avec les membres de votre personnel, les intervenants locaux et autres intervenants et collègues.

Direction des soins cliniques dans les RLISS

Dans cette édition de *Mise à jour sur l'intégration du système de santé*, nous mettons l'accent sur le Direction des soins cliniques dans les RLISS, qui est un volet de la transformation permanente de notre système de santé pour accroître l'accès, l'équité et l'intégration, ainsi que pour améliorer l'expérience des patients.

La transformation de tout système complexe requiert une solide direction à tous les échelons. L'Ontario possède des dirigeants de classe mondiale dans les domaines de la recherche sur les systèmes de santé, de la santé des populations et de la santé publique, des services communautaires et sociaux et d'une gamme de domaines cliniques. Notre système de santé ne serait pas ce qu'il est aujourd'hui sans une solide direction qui travaille chaque jour à améliorer la santé des Ontariennes et des Ontariens et les soins de santé qu'ils reçoivent aujourd'hui et qu'ils recevront à l'avenir.

Grâce à la *Loi de 2016 donnant la priorité aux patients*, les RLISS de l'Ontario sont bien placés pour tirer profit de leur expertise, de leurs partenariats et de leur compréhension des besoins uniques de leurs régions afin de mieux intégrer les services de santé locaux et de coordonner les soins d'une manière qui sert au mieux les patients. Un exemple de cela est de cultiver la direction des soins cliniques locale. La direction des soins cliniques, enchâssée dans la structure du RLISS, aidera à garantir que l'expertise clinique est intégrée dans les activités de planification et d'établissement des priorités locales, de concert avec les voix des patients, des personnes soignantes et des partenaires locaux en santé. Les dirigeants des soins cliniques peuvent partager les réalités de l'exercice clinique et donner des conseils sur la qualité et la sécurité, en plus de modifier les besoins en gestion afin d'élaborer des initiatives en matière d'amélioration.

Au cours des derniers mois, les RLISS de l'Ontario ont activement mis sur pied des équipes pour les aider à réaliser leur mandat accru, y compris le recrutement de dirigeants des soins cliniques pour les RLISS. Un dirigeant des soins cliniques d'un RLISS peut être un médecin ou un membre du personnel infirmier praticien qui continue d'exercer en Ontario et qui, pendant qu'il œuvre au sein du RLISS, collabore avec les planificateurs et les décideurs en santé afin de s'assurer que le point de vue clinique est pris en compte dans la planification locale. Son rôle est de mobiliser d'autres cliniciens pour favoriser l'avancement d'initiatives locales en matière d'amélioration et de s'assurer que ces initiatives reposent sur les réalités de l'exercice clinique et des soins aux patients de qualité.

À ce jour, plus de 120 dirigeants des soins cliniques ont été recrutés et travaillent à l'échelon des sous-régions, du RLISS et de la province afin de piloter des activités d'amélioration au niveau du système et de l'exercice de la profession. Il s'agit d'un groupe impressionnant et diversifié avec de l'expérience dans la direction d'organismes provinciaux, d'hôpitaux ou de départements hospitaliers, universitaire et de la recherche, dont tous les membres sont des médecins ou des membres du personnel infirmier praticien en exercice. Nous voyons déjà les avantages d'une capacité élargie en matière de direction des soins cliniques à l'échelle régionale et locale, dont les suivants :

- Les dirigeants des soins cliniques sous-régionaux organisent des tables locales de fournisseurs afin de concevoir des modèles basés sur l'équité pour améliorer l'accès aux soins primaires interdisciplinaires et prodigués en équipes avec des liens étroits avec les soins à domicile et en milieu communautaire et les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances.
- Les dirigeants des soins cliniques d'urgence et aux malades en phase critique élaborent des plans de désengorgement régionaux et orientent la réponse aux besoins en matière d'urgence et de soins aux malades en phase critique locaux.
- Les dirigeants des soins cliniques primaires évaluent la capacité locale en matière de services de soins primaires pour aborder les enjeux actuels et futurs pour l'accès aux soins primaires et œuvrent à faire avancer les stratégies concernant les spécialistes.
- Les dirigeants des soins cliniques au niveau de la direction intègrent les activités de mobilisation clinique dans des plans et des stratégies de mobilisation cohérents afin d'améliorer notamment les soins palliatifs, les soins primaires, les soins à domicile à l'échelle locale.

Restons donc en contact

Nous souhaitons recevoir vos commentaires et nous voulons vous transmettre l'information dont vous avez besoin. Si vous avez des questions ou des commentaires ou si vous souhaitez faire partie de notre liste de diffusion, veuillez envoyer un courriel à patientsfirst@ontario.ca.

Vous pouvez trouver la présente mise à jour archivée [ici](#) et une foire aux questions [ici](#).



Ministry Of Health and Long-Term Care | 900 Bay Street, Toronto, Ontario M7A1R3 Canada

Constant Contact 
Try it free today