

MAILLONS SANTÉ

Communauté de pratique : Série sur la planification des soins coordonnés

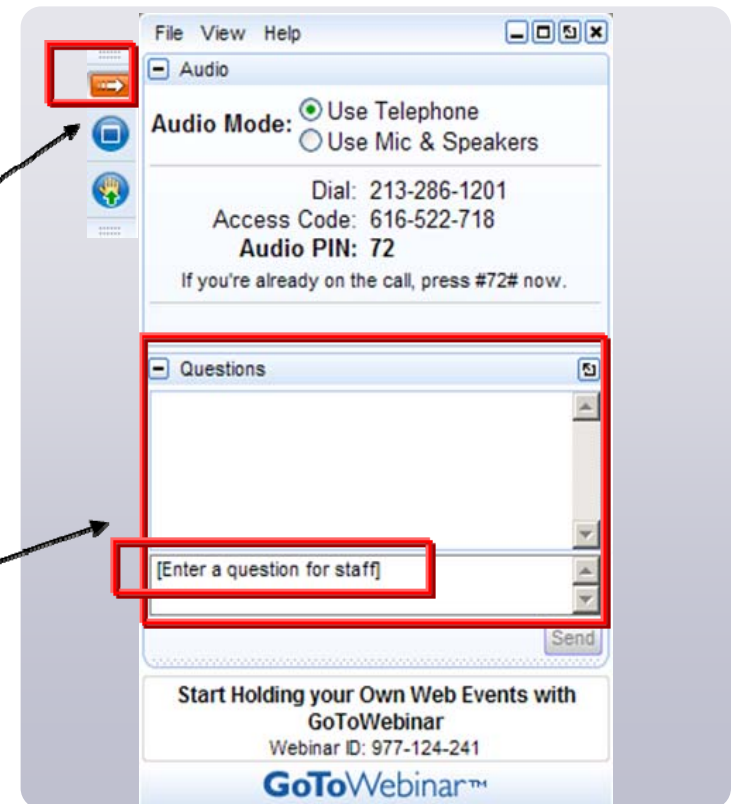
ÉTAPE 4 :

Conférence sur les soins

20 octobre 2015

PARTICIPATION AU WEBINAIRE

- Ce webinaire est enregistré.
- TOUS les participants seront mis en sourdine (pour réduire le bruit de fond). Vous pouvez accéder aux options relatives au webinaire à l'aide du bouton qui porte une flèche orange.
- Une période de discussion aura lieu après la présentation, veuillez saisir vos questions pour le présentateur après chaque présentation.
- Incapable d'utiliser la fonction « lever la main »



GROUPE D'EXPERTS DU WEBINAIRE

QUALITÉ DES SERVICES DE SANTÉ ONTARIO (QSSO)

- **Sandie Seaman**, *directrice, Amélioration de la qualité et diffusion*
- **Jennifer Wraight**, *spécialiste en amélioration de la qualité, Amélioration de la qualité et diffusion*

PANÉLISTES INVITÉS

- **Chris Archer**, *chargée de projet, Maillon santé de Simcoe Nord*
- **Tracy Koval**, *infirmière autorisée, navigatrice du système clinique, Maillon santé de Simcoe Nord*
- **Anne McKye**, *chargée de projet, Maillon santé de Mississauga Est*
- **Queen Young-Nwafor**, *coordonnatrice des soins, CASC de Mississauga Halton*
- **Robin Griller**, *directrice, Maillon santé du Mid-Toronto East*
- **Mary Wheelwright**, *directrice, intégration du système de santé, Headwaters Health Care Centre*
- **Sharon Howlett**, *responsable provinciale – Maillons santé et soins infirmiers par télémédecine, RTO*

OBJECTIFS DU WEBINAIRE

Objet

Examiner le paysage provincial actuel pour les maillons santé relativement aux meilleures pratiques et aux innovations en matière de coordination des soins, et faciliter l'apprentissage et les discussions entre les maillons santé.

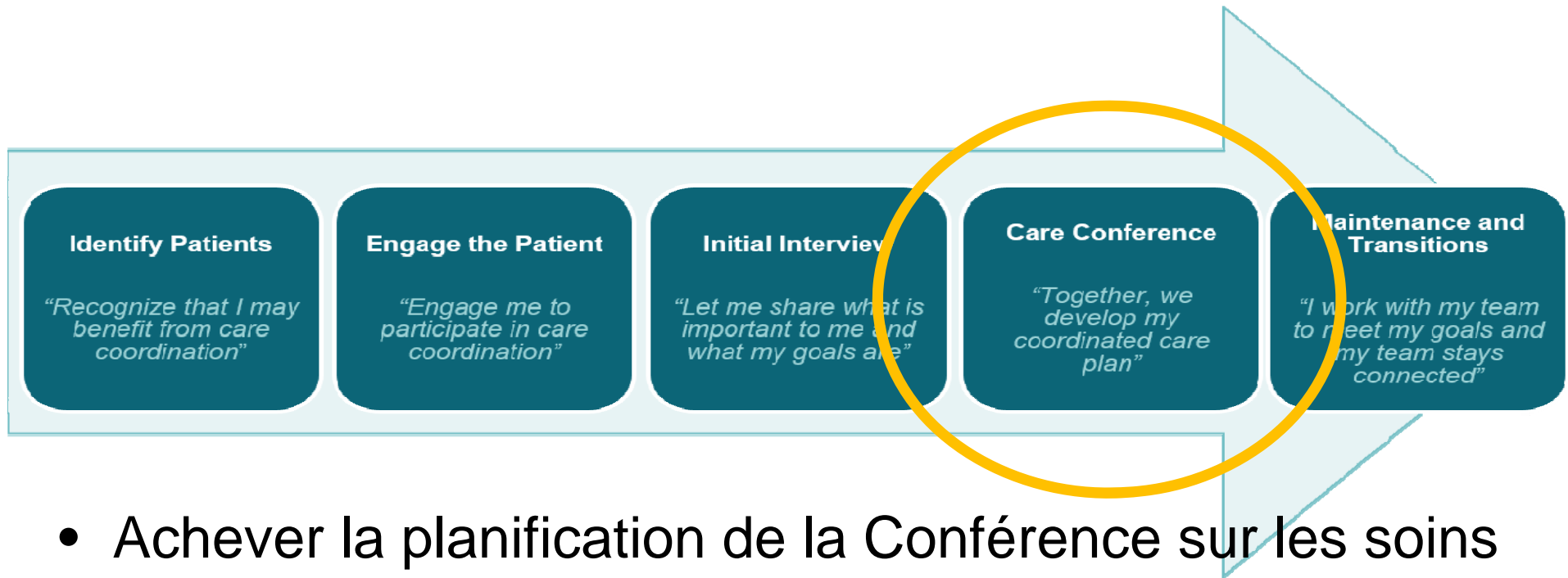


Spécifiquement, ce webinaire souhaite :

fournir l'occasion d'échanger et d'apprendre les uns des autres, concernant :

- **les processus et les pratiques des maillons santé relatifs à la Conférence sur les soins.**
- **Leçons retenues jusqu'à maintenant sur le terrain.**

La CONFÉRENCE SUR LES SOINS



- Achever la planification de la Conférence sur les soins
- L'équipe de soins se rencontre
- Identification des relations et des rôles
- Examen de la vision, des objectifs et des points forts
- Exploration des documents et des soutiens
- Élaboration d'un plan de soins coordonnés
- Détermination des étapes suivantes.

CONFÉRENCE SUR LES SOINS

Facteurs supplémentaires qui ont émergé jusqu'à maintenant :

- 1) Consulter les patients et tenir compte de leurs souhaits.**
- 2) La logistique de la conférence sur les soins.**
- 3) Planifier la Conférence sur les soins tôt, lorsque c'est possible.**
- 4) Optimiser la communication pendant la conférence sur les soins.**
- 5) Assurer l'accord avec le plan et les attentes. Également, *détermination des étapes suivantes.***

HealthLink

North Simcoe Community

Chris Archer,

Chargée de projet, Maillon santé de Simcoe Nord

Tracy Koval,

Infirmière autorisée, navigatrice du système clinique, Maillon santé de Simcoe Nord



Carte interactive sur Internet...
Processus d'admission

Processus de rencontre initiale

- Cela consiste notamment à expliquer aux clients que bien que l'on pense généralement que la santé est l'absence de maladie et de problèmes de santé physiques, nous considérons que le bien-être global ne se limite pas à cela. Nous comprenons que le bien-être n'est pas réalisé seulement avec l'absence de maladie, mais nous reconnaissons également que de nombreuses autres choses influencent la santé. Par exemple (en utilisant la carte comme aide visuelle), tous ces facteurs peuvent affecter votre santé et votre bien-être.

Axé sur les besoins du patient

- Exemples 1. Sans moyen de transport, vous ne pouvez pas assister à vos rendez-vous ou même vous rendre à l'épicerie pour acheter la nourriture dont vous avez besoin pour survivre 2. Nourriture – sans une bonne nutrition, vous n'aurez pas la force nécessaire pour fonctionner ou les nutriments requis essentiels pour une bonne santé 3. Sans éducation et littératie, il peut être difficile de lire les étiquettes d'aliments et de comprendre l'effet des choix en matière de nourriture sur la santé

Déterminants sociaux de la santé

- Au maillon santé, nous gérons la santé physique et mentale, mais nous faisons également attention à de nombreux autres domaines qui influencent votre santé et nous vous aidons à travailler que ces domaines, afin que vous vous sentiez mieux et ayez un meilleur sentiment de bien-être général.

Carte interactive

- J'aimerais que vous regardiez la carte et que vous pensiez à votre situation actuelle. Questions posées au bout de quelques minutes :
 - Quels domaines sur la carte identifiez-vous comme étant les plus importants pour vous et que lesquels vous voulez que nous travaillions ensemble?
 - Lorsque vous pensez au domaine que vous avez identifié, qu'est-ce que vous souhaitez réaliser?
- Remarque : même si les clients n'identifient qu'un seul domaine à la fois sur lequel travailler, nous encourageons le client à apporter la copie de la carte à la maison pour réfléchir à d'autres domaines sur lesquels nous pourrions travailler.

Sondage sur le bien-être

- Lors du premier rendez-vous, les clients reçoivent également le sondage sur le bien-être qu'ils peuvent remplir à la maison, et ils sont informés que nous l'examinerons ensemble la semaine suivante. Le sondage est utilisé pour guider les clients lors de la création d'objectifs. Par exemple, si les clients indiquent qu'ils n'ont pas les moyens de se payer de la nourriture, nous leur demandons s'ils aimeraient aborder d'autres ressources dans la communauté afin de ne plus ressentir une telle pression.

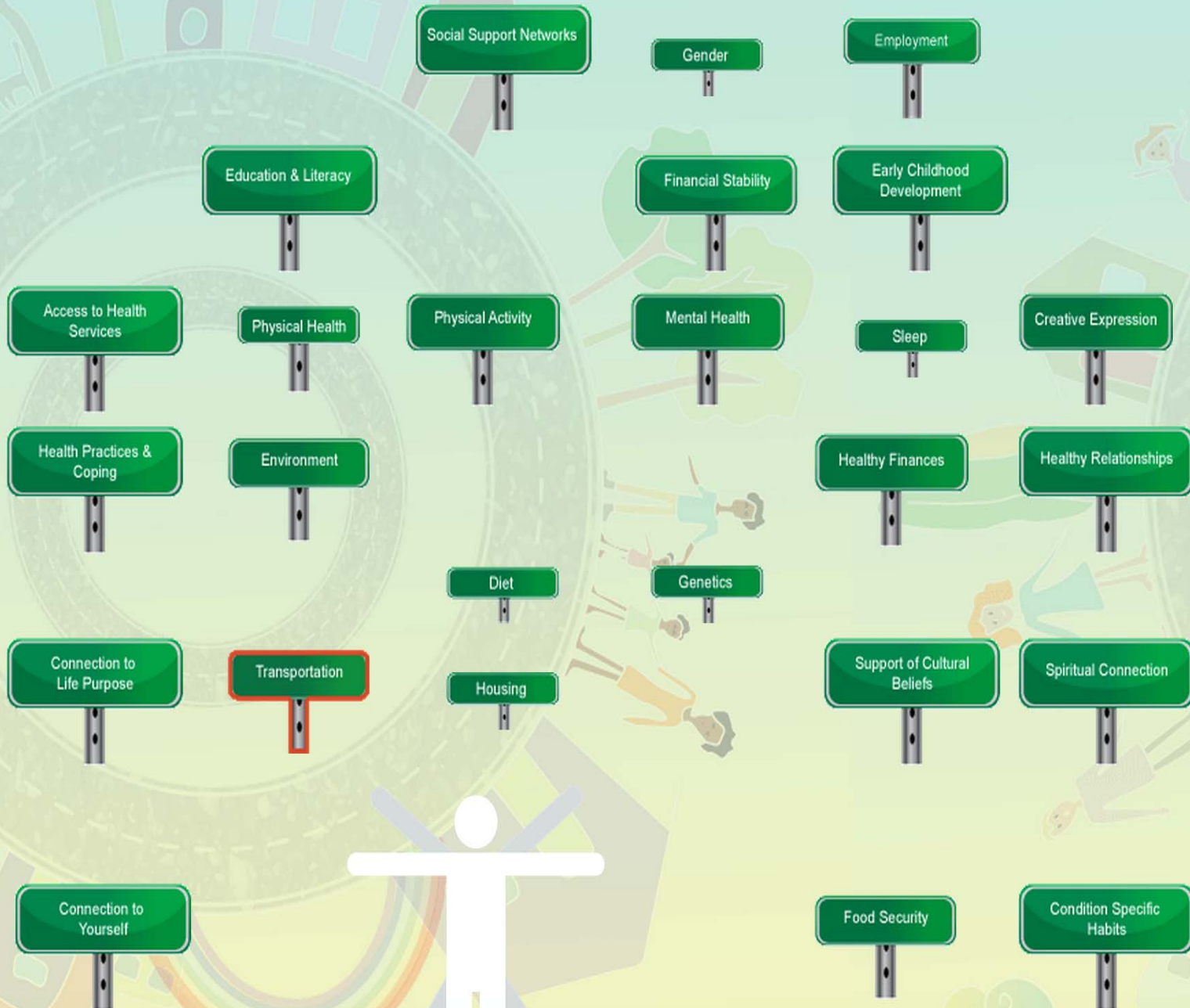
Suivi

- En utilisant la carte et le sondage sur le bien-être, nous travaillons alors avec le client lors du deuxième rendez-vous pour remplir le plan de soins du client qui est complètement axé sur ses objectifs.

Determinants of Health

[Website Instructions](#)

[Mobile Instructions](#)



Transportation Resources in North Simcoe, Midland, Penetanguishene

North Simcoe is a rural community with minimal public transit. As such there are challenges for the elderly, persons with disabilities, those living out of town trying to gain access to employment, community resources, medical appointments, etc.

The social impact of restricted access to transportation can have a negative impact on physical and mental health.

(NOTE: Each link will open in a new window, just close the browser window by clicking the "X" in the top right corner to get back to the Health Link web page)

[Canadian Cancer Society](#)

Provides transportation for local patients to travel for cancer treatment in-town and out-of-town.

[Royal Canadian Legion Penetang-Homeless Veterans Assistance](#)

Emergency Transportation for Veterans

[Community Reach](#)

Transportation Linking Communities (TLC) provides non-emergency transportation by volunteers.

[Town of Midland](#)

The Town of Midland provides a wheelchair accessible transit service managed by Community Reach North Simcoe.

[Metis Nation of Ontario-Community Support Services](#)

Escorted transportation services.

[Huronia Seniors Volunteer Care Team - Wheels 4 Wheels](#)

A volunteer run wheelchair accessible transportation service available to those in the community who travel via wheelchair and are unable to use traditional modes of transportation.

Contact North Simcoe Health Link

**North Simcoe Community Health Link
Chigamik Community Health Center**

845 King Street, Unit 10
Midland ON L4R 0B7

General Inquiry

Phone: 705-527-4154 ext. 255

Registered Nurse/Clinical System Navigator

Phone: 705-527-4154 ext. 205

Fax: (705) 526-2870



Ontario
Trillium
Foundation



Fondation
Trillium
de l'Ontario

An agency of the Government of Ontario.
Relève du gouvernement de l'Ontario.



“Be Well” A Survey of Your Wellbeing

This survey covers many important aspects that affect your health and wellbeing. The information you provide will help your health organization develop a better understanding of what is keeping you well and what will help support the best health and wellbeing for everyone in Ontario. This survey will allow us to better connect people and communities with the programs, services and opportunities that can strengthen their health and wellbeing.

This survey will take approximately 16 - 20 minutes of your time.

Your Participation is Voluntary: Your participation is completely voluntary. You may stop participating, or refuse to answer any question. Your decision on whether or not to participate will not affect the nature of the services you receive at this organization.

Your Responses are Confidential: All information you provide will be kept completely confidential. Your name will not appear in any report or publication resulting from this survey. This is not a research activity. Your experiences will contribute to improving the quality and effectiveness of the services, programs and initiatives in your community health organization.

If you have any questions, or concerns please ask the receptionist or a staff member or contact The Association of Ontario Health Centres, Wendy Banh, Be Well Survey Coordinator, Tel: 416 236-2539 ext. 246 email: wendy@aohc.org

Thank you for your participation.

When completing the survey, please mark your selections by filling out the bubbles completely like this:

● (Correct)

Please do NOT fill the bubbles like this:

⊙ ⊘ ⊗ (Incorrect)

When completing the survey, in the sections for written responses, please write inside the box like this:

(Please specify):

Please DO NOT write outside of the box like this:

(Please specify):

Please write inside the box like this:

Please do NOT write outside of the box like this:

Coordonnées au MSSN

Tracy Koval

(navigatrice clinique)

tracy.koval@chigamik.ca

Téléphone : 705 527-4154, poste 205

Chris Archer

Chargée de projet

chris.archer@chigamik.ca

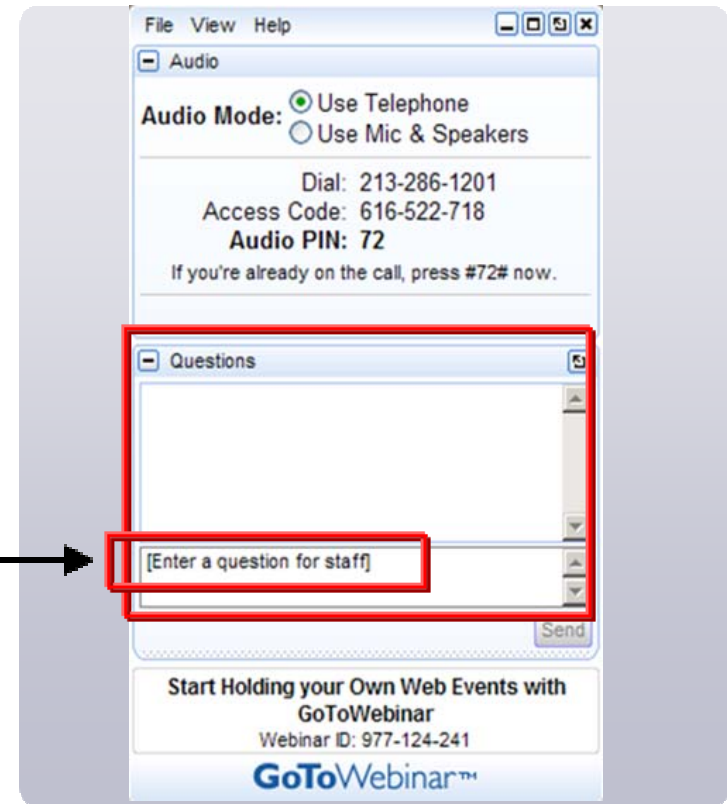
Téléphone : 705 715-2075

Site Web :

www.nschl.ca

Période de questions

- Si vous souhaitez commenter ou poser une question à n'importe quel moment, utilisez la case de clavardage.



Maillon santé de Mississauga Est

CONFÉRENCE SUR LES SOINS

Queen Young-Nwafor, coordonnatrice des soins, CASC de Mississauga Halton

Anne McKye, chargée de projet, Maillon santé de Mississauga Est

SUMMERVILLE
Family Health Team

 **Trillium
Health Partners**
Better Together

 **ccac CASC**
Mississauga Halton
Community Care Access Centre
Centre d'accès aux soins communautaires de Mississauga Halton



 **Nucleus
Independent
Living**

 **Canadian Mental
Health Association
Ontario**
Mental health for all

 **Ontario**
Mississauga Halton Local
Health Integration Network

 **Ontario**
Health Quality Ontario

Maillon santé de Mississauga Est

- Notre modèle de soins met l'accent sur une coordination des soins intensifs, qui cible les objectifs identifiés par le patient et des conférences sur les soins avec les soins primaires afin d'aborder les besoins des patients ayant des besoins complexes
- Les CASC fournissent des coordonnateurs de soins qui effectuent la première visite à domicile (ou à un endroit choisi par le patient) dans les 3 jours qui suivent l'aiguillage
- Les aiguillages sont acceptés de la part des hôpitaux, des soins primaires, des CASC et d'autres fournisseurs de services communautaires

Conférence sur les soins

- Conversation simultanée avec le patient et sa famille, le fournisseur de soins primaires et le coordonnateur des soins (au minimum), se produisant dans le cabinet du fournisseur de soins primaires, au domicile du patient ou par conférence vidéo ou téléphonique
- Notre objectif est que les patients aient une conférence sur les soins primaires dans les 7 jours pour les aiguillages provenant d'un hôpital et dans les 14 jours pour les aiguillages provenant de la communauté

Direction d'une conférence sur les

- **Les préoccupations et les objectifs du patient sont exprimés et passés en revue, et un plan de soins est défini de façon collective**
- La conférence sur les soins pourrait être dirigée par :
 - ✓ Le fournisseur de soins primaires (FSP) – lorsqu'il a amorcé l'aiguillage vers le MS
 - ✓ Le coordonnateur des soins du maillon santé (CSMS) – lorsque le patient est aiguillé vers le MS par l'hôpital ou la communauté et le fournisseur de soins primaires n'est pas au courant du but ou du processus
 - ✓ Le patient/la famille – lorsque les patients souhaitent prendre la direction de leurs propres soins de santé
- Le CSMS informe le FSP du processus et de la portée du MS, examine le PSC (y compris les médicaments, les objectifs, le cercle de soins et les rendez-vous de suivi)
- Lieu : le plus souvent dans le cabinet du FSP, mais également au domicile du patient; parfois le FSP fait des visites à domicile avec le CSMS, alors qu'ils ne le feraient pas normalement

Expérience des conférences sur le

Patient

- Autonomisation – leur donne une voix
- Améliore la relation avec le FSP, franchit les barrières
- A l'impression que le FSP lui consacre plus de temps et d'attention lors de visites ultérieures
- Le CSMS fait bouger les choses; s'assure que les choses changent

Fournisseur de soins primaires

- Plus au courant des problèmes et des services
- Aide à résoudre les problèmes des patients complexes
- Point de contact réceptif dans la communauté; communication facile

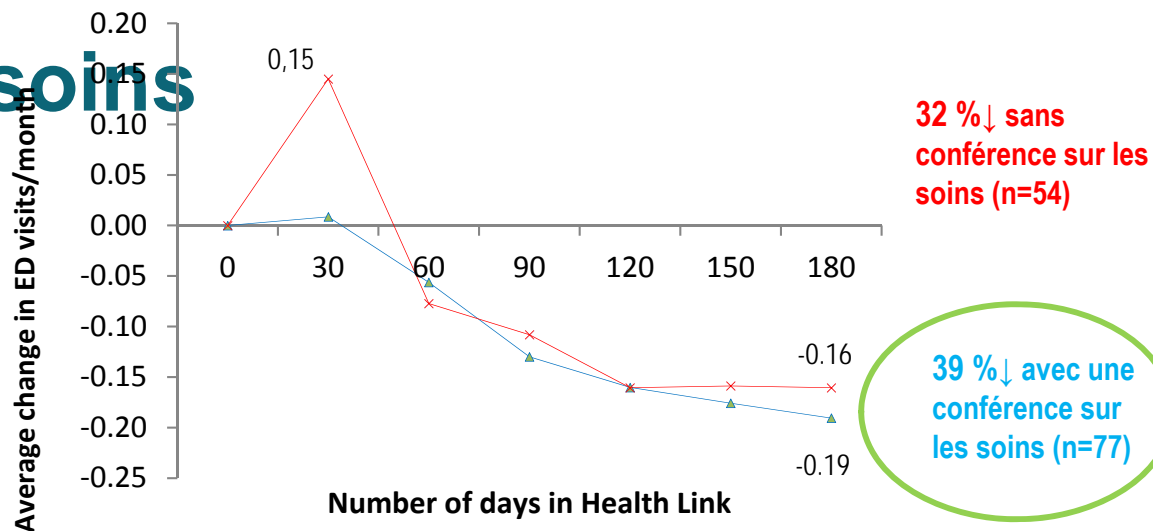
Coordonnateur des soins du maillon santé

- Développe des relations positives avec le FSP, permettant ainsi un accès plus facile
- Aide à résoudre les problèmes plus rapidement, lance les soins

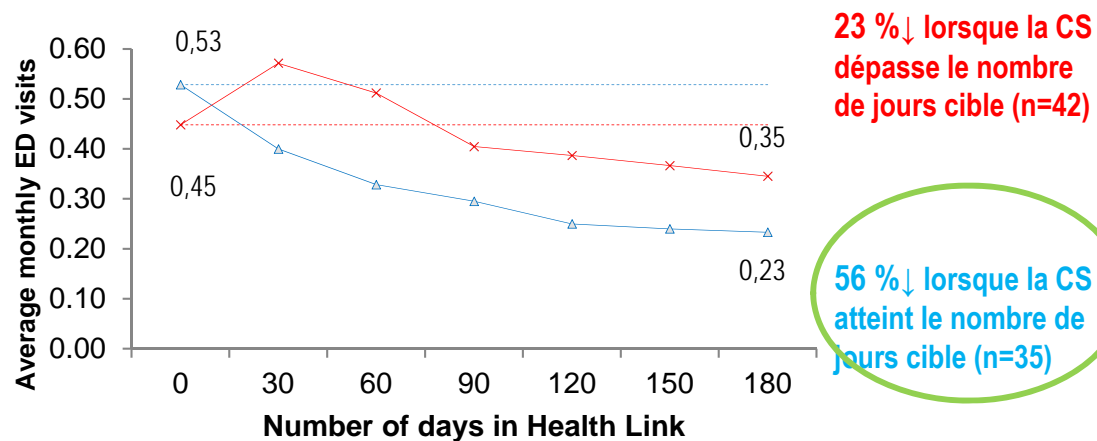
Conférence sur les soins

- La conférence sur les soins (CS) est réalisée dans 55 % des cas
- Le plus souvent, les conférences sur les soins sont refusées ou retardées, à la demande du patient
- 39 % des patients reçoivent une CS à l'intérieur des délais ciblés

Visites au SU par rapport au point de référence pour les patients inscrits il y a plus de 180 jours (n=131)



Visites au SU stratifiées par rapidité de la conférence sur les soins (n=77, patients inscrits depuis au moins 180 jours)



Leçons retenues

- La personnalisation des soins a un grand effet sur le patient
« *La prochaine fois, je n'irai pas au service d'urgence.* »
- Le CSMS n'accepte pas le « *non* » initial de la réceptionniste – demande que la question soit réellement posée au médecin de famille
- Les médecins de famille ont besoin de précisions quant aux options de rémunération pour les conférences sur les soins
- Les conférences sur les soins primaires sont efficaces pour réduire les visites au SU et satisfaire aux objectifs des patients, si difficiles soient-ils à réaliser pour tous les patients aux besoins complexes
- Les répercussions sont maximisées lorsque la conférence sur les soins a lieu tôt

COORDONNÉES

HealthLink

East Mississauga

Let's Make Healthy Change Happen

queen.young-nwafor@mh.ccac-ont.ca

905 855-9090, poste 2316

anne.mckye@trilliumhealthpartners.ca

905 848-7580, poste 2520

HealthLink

Maillon santé du Mid-Toronto East

Robin Griller,
Directrice, Maillon santé du Mid-Toronto East

Contexte

Projet pilote de coordination des soins du Maillon santé du Mid-Toronto East

- Le MSMTE a lancé ses projets pilotes de coordination des soins en janvier/février de cette année, en mettant l'accent sur les clients aux prises avec des problèmes de santé mentale et de dépendances
- Nous utilisons un modèle dispersé, dans lequel les clients ayant des besoins complexes en matière de santé sont identifiés et impliqués dans une coordination des soins dans une gamme de contextes
- Notre objectif consiste à développer les capacités de coordination des soins dans de multiples organisations, afin que lorsque les personnes sont identifiées (où qu'elles se trouvent) comme ayant besoin de coordination des soins, les fournisseurs existants dans leur cercle de soins peuvent mettre en œuvre le processus de coordination des soins

Mise en œuvre

Projet pilote de coordination des soins du Maillon santé du Mid-Toronto East

- Six programmes ont commencé la coordination des soins avec des clients identifiés dans leurs propres programmes d'ici au mois de février
- Dix établissements supplémentaires se sont joints aux projets pilotes en avril-juin
- D'autres organisations se joignent au fur et à mesure où elles sont prêtes
- Ces établissements comprennent des soins mentaux communautaires, des services de soutien communautaire, des santé mentale et des hôpitaux
- La santé mentale inclut ACT, ICM, le logement avec soutien, etc.
- Plusieurs plans de soins ont inclus l'hôpital, l'identification et la mobilisation officielle des clients à l'hôpital est en cours


HealthLink

Mid East Toronto Health Link

Let's Make Healthy Change Happen

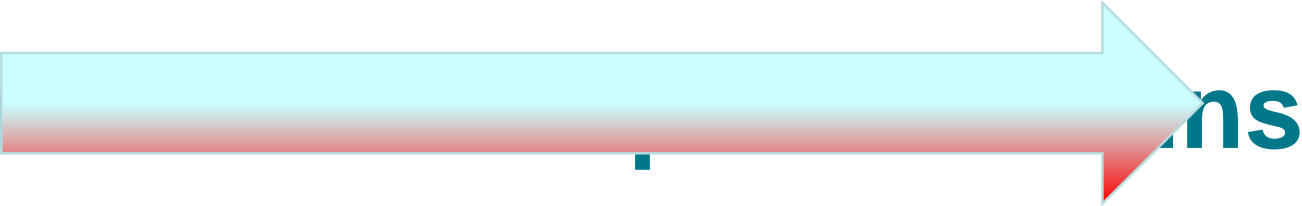
Conférence sur les soins

Organisation de la conférence sur les soins



- Le modèle dispersé et les ressources limitées du MS signifie qu'il n'existe pas une pratique officiellement normalisée, mais...
- Parmi les éléments clés pour une réunion de planification des soins efficace et productive, on peut citer :
 - L'accent sur les objectifs et les choix du client :
 - Qu'est-ce que le client souhaite accomplir?
 - Qui le client veut-il voir dans la pièce?
 - Flexibilité lors de la conférence sur le cas pour permettre au client de participer de la façon qu'il choisit
 - Si l'on attend la perfection, l'attente sera longue

Élément



La conférence sur le cas met l'accent sur deux domaines :

- 1. Objectifs et actions
 - Quels sont les objectifs du client
 - Quelles activités doivent être effectuées pour atteindre ces objectifs
 - Qui se chargera d'effectuer chaque activité ou de soutenir le client dans l'exécution de chaque activité
- 2. Rôles et responsabilités :
 - Se mettre d'accord sur qui sera le coordonnateur des soins, qui remplit et distribue le plan de soins; personne-ressource pour le client et l'équipe
 - Membres de l'équipe : engagements publics à exécuter les mesures convenues; tenir le coordonnateur des soins au courant, et rester impliqué dans les soins au client

LEÇONS RETENUES

- Identifier et faire participer le client, lorsqu'il se sent en sécurité
- Structurer la conférence sur le cas afin de se montrer réceptifs aux préférences du patient quant au choix et la manière de participer
- Remplir le plus possible le modèle de planification des soins avant la conférence sur le cas, afin que celle-ci puisse se concentrer sur le plan
- Avoir une définition large des objectifs liés à la santé
- Mettre l'accent sur les objectifs du client est différent de mettre l'accent sur les objectifs du praticien pour le client; peut nécessiter une certaine flexibilité et négociation de la part des fournisseurs de soins de santé
- Différentes organisations et équipes vivront des défis différents en matière de coordination des soins, et auront donc besoin de soutiens différents pour réussir

COORDONNÉES

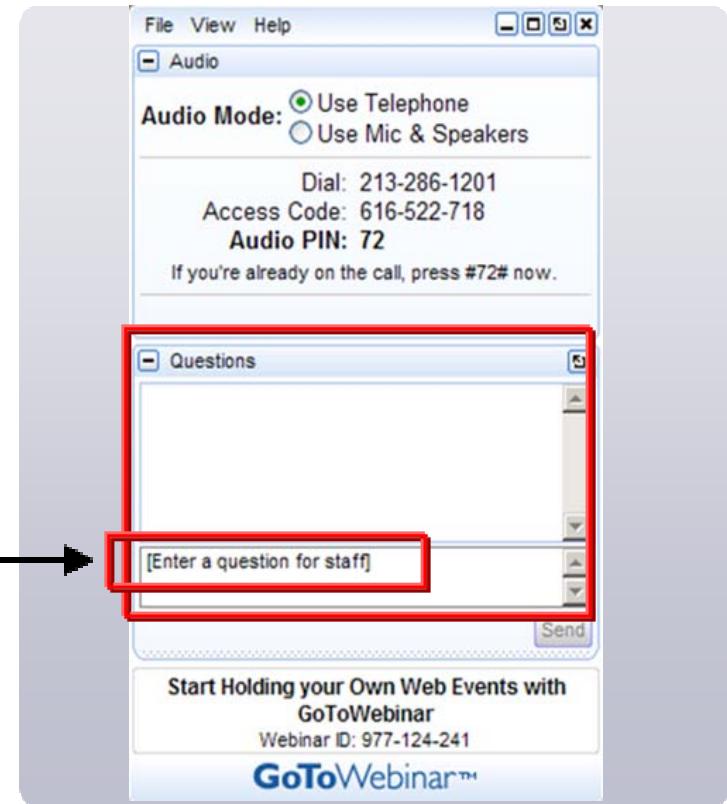
N'hésitez pas à prendre contact avec moi pour en discuter davantage....

Robin Griller,
*Directrice, Maillon santé du Mid-Toronto
East*

Courriel : robing@regentparkchc.org

Période de questions

- Si vous souhaitez commenter ou poser une question à n'importe quel moment, utilisez la case de clavardage.



HealthLink

Maillon santé de Dufferin et la région

Mary Wheelwright, *directrice*, Intégration avec le système
de santé
Headwaters Health Care Centre

À PROPOS DU CHAMP D'EXERCICE

- Mobiliser un large éventail de partenaires communautaires et rechercher un engagement à participer à des rondes hebdomadaires de planification des soins
- Tire parti de l'espace disponible au sein des cliniques de l'équipe de santé familiale de la région de Dufferin afin d'améliorer la facilité avec laquelle les fournisseurs de soins primaires (FSP) peuvent participer et les patients/aidants peuvent être présents, au besoin
- Veiller à ce que le patient, ses objectifs et le FSP soient au centre du cercle de soins et de la planification des soins

CONCEPTS LIÉS AU CHANGEMENT

- Le CASC Centre-Ouest a harmonisé les coordonnateurs des soins avec les FSP. Plus facile pour les partenaires communautaires, parce que s'ils connaissent le FSP du patient, ils connaissent le coordonnateur des soins qui devrait participer aux rondes.
- La planification des soins se produisait déjà en milieu communautaire, mais elle n'incluait pas tous les partenaires et incluait rarement les FSP. La reconnaissance des obstacles à la participation des FSP dans un effort de combiner les rondes et de les organiser dans les cliniques des FSP a augmenté la participation.
- Certains partenaires communautaires étaient réticents à s'engager à participer aux rondes toutes les semaines, mais après quelques rondes, ils ont constaté que parce que l'équipe de soins du patient est réunie pendant la discussion, cela éliminait la nécessité de tenir plusieurs appels de suivi. Cela a également aidé les partenaires communautaires et les FSP à renforcer les partenariats et améliorer la communication à l'extérieur des rondes.

LEÇONS RETENUES

- Les rondes auxquelles participent différents partenaires communautaires peuvent présenter certaines préoccupations liées à la confidentialité. Il est important de reconnaître et de gérer ces préoccupations afin d'assurer la participation continue par les partenaires et le niveau de confort du patient qui fait l'objet de la discussion.
- Le partage des plans de soins avec de multiples fournisseurs impliqués avec le patient peut être difficile. Début de l'utilisation d'un outil électronique pour faciliter la création et le partage des plans de soins dans le cadre de la mise en œuvre d'une preuve de concept. Contribuera également à résoudre le problème que les aidants n'étaient pas toujours conscients des services que leurs patients recevaient déjà.
- Grâce aux rondes, les partenaires communautaires et les FSP se familiarisent davantage avec les soutiens et les services que chacun offre, toutefois il arrive que les services requis ne soient pas disponibles. Il faut être en mesure d'effectuer le suivi et de faire des rapports sur les lacunes du système.

COORDONNÉES

Mary Wheelwright, BSc PT, MBA

Responsable du Maillon santé de Dufferin et la région

Directrice, intégration avec le système de santé

Headwaters Health Care Centre

100 Rolling Hills Drive

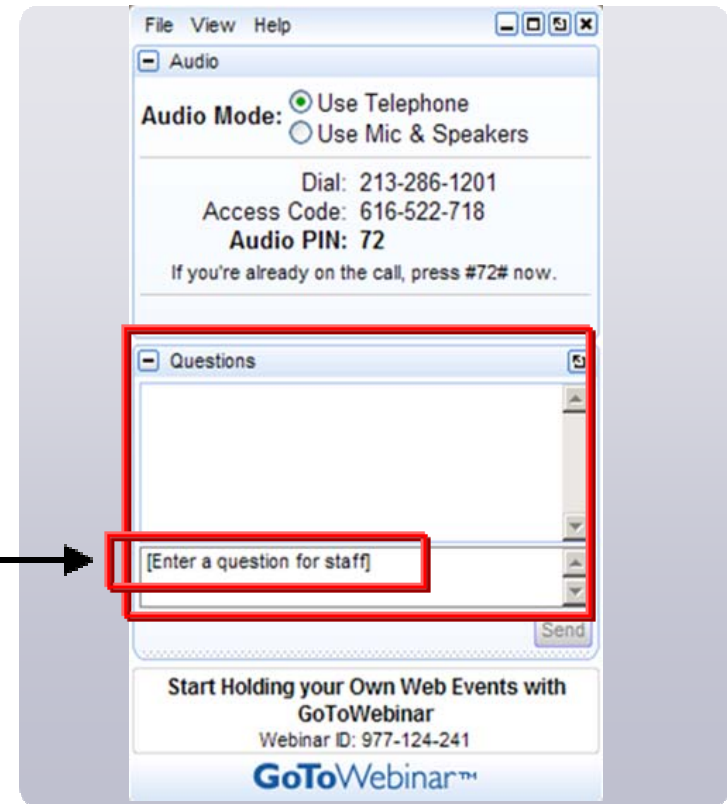
Orangeville (Ontario) L9W 4X9

519 941-2702, poste 2227

mwheelwright@headwatershealth.ca

Période de questions

- Si vous souhaitez commenter ou poser une question à n'importe quel moment, utilisez la case de clavardage.





Sharon Howlett
Responsable provinciale – Maillons santé et soins infirmiers
par télé-médecine

RTO et Maillons santé :



Utilisation des visites électroniques pour les conférences sur les soins

- **Visites électroniques du RTO :**
 - Vidéoconférences dans les chambres
 - OTN Connect (vidéoconférences personnelles et mobiles)
 - OTN Invite (vidéoconférences personnelles et lien sécurisé)

RTO et Maillons santé :

Utilisation des visites électroniques pour les conférences



RTO et Maillons santé :



Utilisation des visites électroniques pour les conférences sur les soins

AVANTAGES CLÉS :

- ✓ Vous permet d'apporter les soins **au patient** au lieu d'apporter le patient aux soins
- ✓ Élimine les déplacements coûteux, qui prennent beaucoup de temps
- ✓ Rend la planification d'une conférence sur le cas **plus facile et plus rapide**
- ✓ **Augmente** votre **capacité** à fournir des soins coordonnés et efficaces aux patients
- ✓ Augmente l'efficacité du **maillon santé**

RTO et Maillons santé :

Utilisation des visites électroniques pour les conférences sur les soins



Telemedicine Enabled Health Links: An Innovative Solution to Coordinated Care.

Toronto Central LHIN's Telemedicine IMPACT Plus Model of Care

How telemedicine is used to increase collaboration between patients, their family physician and specialists to deliver high quality patient-centred care in the right place, at the right time.

On May 13 2015, Mackenzie Health's Chronic Kidney Disease program completed their first remote specialist consult with an elderly patient identified by **Southwest York Region Health Link**, living in the Maple Community. A 92 year old patient living in a retirement home who, for the last 14 years since the passing of his wife, the patient has relied on the time and effort of his family members and caregivers to get him to his appointments. A fifteen minute appointment with his Nephrology specialist would typically take six hours of preparation requiring family members to take time off work, long commutes and in-house wait time that would leave the patient and caregiver exhausted.



RTO et Maillons santé :

Utilisation des visites électroniques pour les conférences sur les soins



Pour de plus amples renseignements :

Sharon Howlett

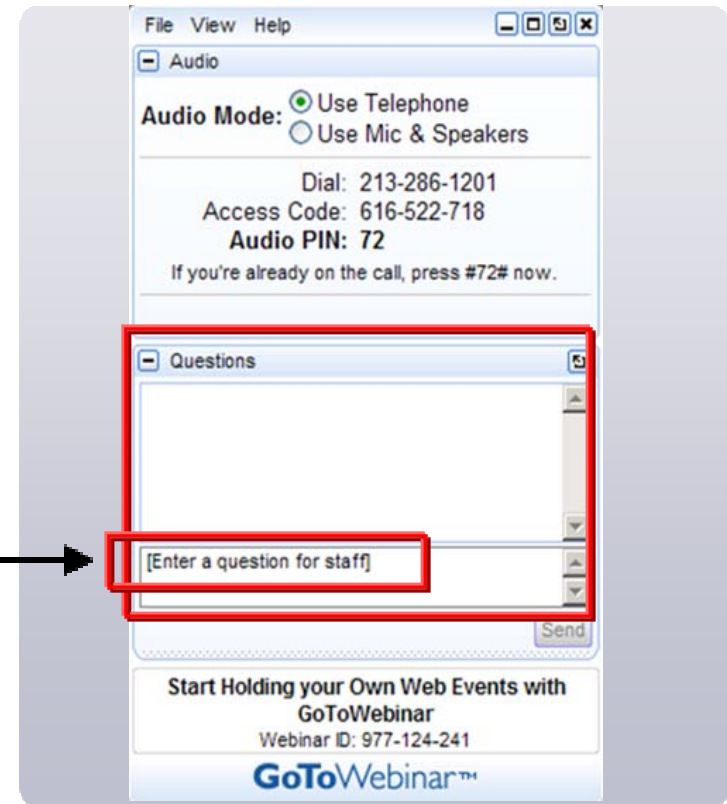
*Responsable provinciale – Maillons santé et
soins infirmiers par télémédecine*

showlett@otn.ca

www.otn.ca

Période de questions

- Si vous souhaitez commenter ou poser une question à n'importe quel moment, utilisez la case de clavardage.



COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE DES MAILLONS SANTÉ : SÉRIE DE WEBINAIRES

| Sujet | Date |
|---|--|
| Webinaire 1: PSC – Identification du patient | Mercredi 9 septembre 2015 |
| Webinaire 2: PSC – Engagement du patient | Mardi 22 septembre 2015 |
| Webinaire 3 : PSC – Première entrevue | Mercredi 7 octobre 2015 |
| Webinaire 4 : PSC – Conférence sur les soins | CHANGEMENT DE DATE : Mardi 20 octobre 2015 DURÉE : *1,5 heure* |
| Webinaire 5 – Maintenance et transitions | Mardi 10 novembre 2015 |

ÉQUIPES RÉGIONALES EN AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

| Region/LHINs | QI Specialists | Email address | Telephone number |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|
| Southern Ontario | | | |
| LHINs: ESC, SW, WW, HNHB | Gina <u>DeSouza</u> | Gina.DeSouza@hqontario.ca | 289-218-8216 |
| | Linda Hebel | Linda.Hebel@hqontario.ca | 519-318-6578 |
| | Julie Nicholls | Julie.Nicholls@hqontario.ca | 519-502-5164 |
| Central Ontario | | | |
| LHINs: MH, CW, TC, Central | Kamal Babrah | Kamal.Babrah@hqontario.ca | 416-571-7668 |
| | Laurie Hurley | Laurie.Hurley@hqontario.ca | 416-722-0735 |
| | <i>vacancy</i> | | |
| Eastern Ontario | | | |
| LHINs: CE, SE, Champlain | Monique <u>LeBrun</u> | Monique.LeBrun@hqontario.ca | 613-293-6843 |
| | Dana Summers | Dana.Summers@hqontario.ca | 613-327-1427 |
| | Jennifer Wraight | Jennifer.Wraight@hqontario.ca | 647-237-0098 |
| Northern Ontario | | | |
| LHINs: NSM, NE, NW | Tracy <u>Howson</u> | Tracy.Howson@hqontario.ca | 705-927-3165 |
| | Sue Jones | Sue.Jones@hqontario.ca | 647-523-7510 |
| | <i>vacancy</i> | | |

Central & Eastern Ontario

Manager: Sandie Seaman
Sandie.Seaman@hqontario.ca
 416-508-3115

Team Lead: Kim Kinder
Kim.Kinder@hqontario.ca
 647-521-5109

Northern & Southern Ontario

Manager: Shannon Brett
Shannon.Brett@hqontario.ca
 1-866-623-6868 x299

Team Lead: Stacey Bar-Ziv
Stacey.Bar-Ziv@hqontario.ca
 416-938-1182



www.HQOntario.ca

HLHelp@HQOntario