NORMES DE QUALITÉ

Transition de l’hôpital à la maison

Guide à l’intention des personnes qui s’apprêtent à quitter l’hôpital

MISE À JOUR 2026

Santé Ontario

Santé Ontario s'engage à améliorer la qualité des soins de santé dans la province en partenariat avec les patients, les cliniciens et d'autres organismes.

Pour ce faire, Santé Ontario élabore des normes de qualité. Il s'agit de documents qui décrivent ce à quoi ressemblent des soins de haute qualité pour des états ou des processus pour lesquels il existe des différentes importantes dans la prestation des soins, ou sur les écarts entre les soins offerts en Ontario et ceux que les patients devraient recevoir. Ces normes de qualité établissent des étapes importantes pour améliorer les soins. Elles sont fondées sur les données probantes actuelles et les commentaires d'un comité d'experts composé de patients, de partenaires de soins, de cliniciens et de chercheurs.

Ce guide du patient accompagne la norme de qualité sur les transitions entre l'hôpital et la maison. Il présente les 10 principaux domaines dans lesquels les équipes de soins peuvent prendre des mesures pour améliorer les soins pour les personnes qui se préparent à quitter l'hôpital. Le guide du patient comprend également des suggestions sur les sujets à aborder avec votre équipe de soins, ainsi qu'un lien vers des ressources utiles.

LE SAVIEZ-VOUS?

Les « cliniciens » sont des professionnels de la santé qui prodiguent des soins aux patients, comme les médecins, les infirmières, les infirmières praticiennes, les pharmaciens, les physiothérapeutes, les psychologues, les travailleurs sociaux, les diététistes et les orthophonistes.

Une « équipe de soins de santé » comprend tous les fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire participant à vos soins.

L'« équipe hospitalière » comprend toutes les personnes participant à vos soins pendant votre séjour à l'hôpital.

Les 10 principaux domaines d'amélioration en matière de soins pour les personnes qui se préparent à quitter l'hôpital

Énoncé de qualité 1 : Échange de renseignement sur l'admission

Ce que dit la norme

Lorsqu'une personne est hospitalisée, l'hôpital communique des renseignements sur l'admission avec son clinicien de soins primaires, les fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire, ainsi que tous les spécialistes pertinents peu après l'admission au moyen d'un avis électronique en temps réel. Les fournisseurs de soins en milieu communautaire communiquent ensuite tous les renseignements pertinents avec l'équipe d'admission en temps opportun.

Ce que cela signifie pour vous

Lorsque vous êtes admis à l'hôpital, le personnel de l'hôpital devrait vous le demander :

- Le nom de votre médecin de famille ou de votre infirmière praticienne et de tout spécialiste;
- Le nom de tout autre fournisseur de soins de santé que vous avez à l'extérieur de l'hôpital, comme une infirmière ou un thérapeute en soins à domicile, un pharmacien communautaire ou un autre fournisseur de soins à domicile et de soins communautaires.

L'hôpital devrait informer ces fournisseurs de soins que vous avez été admis à l'hôpital et leur donner des renseignements sur les soins que vous recevez pendant votre séjour.

Votre médecin de famille ou infirmière praticienne et tous les fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire que vous avez devraient communiquer les renseignements importants sur votre santé à l'hôpital. Ces informations vous aideront à recevoir les meilleurs soins possible pendant votre séjour à l'hôpital et à votre départ.

LE SAVIEZ-VOUS?

Pendant que vous êtes encore à l'hôpital, votre soutien va au-delà des soins de santé. Si vous avez besoin d'un interprète (p. ex. pour comprendre les instructions de votre médecin), du soutien par les pairs, de services religieux ou de travailleurs sociaux pour vous aider à faire la transition, ils sont offerts. Ces personnes travailleront avec vous pour vous aider à comprendre vos soins et ce à quoi vous devez vous attendre.

Énoncé de qualité 2 : Évaluation globale

Ce que dit la norme

Les gens reçoivent une évaluation globale de leurs besoins actuels et futurs en matière de soins de santé et de soutien social. Cette évaluation est entamée dès l'admission et mise à jour régulièrement tout au long du séjour à l'hôpital, afin d'éclairer le plan de transition et d'optimiser le processus de connexe.

Ce que cela signifie pour vous

Peu de temps après votre admission à l'hôpital, les cliniciens devraient vous poser des questions, à vous et à vos partenaires de soins, sur les domaines suivants :

- Votre santé;
- Votre capacité de fonctionner à la maison, à l'école ou au travail;
- Tout autre problème qui affecte votre santé.

C'est ce qu'on appelle une évaluation complète. Les personnes qui s'occupent de vous à l'hôpital utiliseront cette information pour s'assurer que vous recevez les meilleurs soins possibles pendant votre séjour à l'hôpital et après votre retour à la maison.

Énoncé de qualité 3 : Participation du patient, de la famille et des partenaires de soins à la planification de la transition

Ce que dit la norme

Les personnes qui font la transition de l'hôpital à la maison participent à la planification de la transition et à l'élaboration d'un plan par écrit. Si les personnes consentent à les inclure dans leur cercle de soins, les membres de leur famille et les partenaires de soins sont également mobilisés.

Ce que cela signifie pour vous

Avant de quitter l'hôpital, vous devriez participer à toutes les décisions concernant votre transition de l'hôpital à la maison. Ainsi, vos souhaits, vos besoins et vos préférences sont pris en compte. Si vous voulez qu'ils participent, votre famille et vos partenaires de soins peuvent aussi prendre part à ces décisions.

POURQUOI EST-IL IMPORTANT DE PARLER AVEC VOTRE ÉQUIPE DE SOINS?

La transition de l'hôpital à la maison est un grand pas en avant dans votre cheminement vers la santé, et beaucoup de choses vont changer à ce point. Vous quitterez votre routine hospitalière, les médecins et les autres personnes qui s'occupent de vous pour des soins à domicile qui pourraient impliquer différentes personnes, de nouveaux médicaments et de nouvelles instructions.

Avant de quitter l'hôpital, il est important que vous et votre famille parliez à vos médecins et aux autres aidants des prochaines étapes de vos soins. Le présent guide aide à tenir ces conversations, avec des questions à poser sur les sujets suivants :

- Votre plan de transition écrit
- Vos médicaments
- Vos soins à domicile et soins communautaires
- Équipement dont vous pourriez avoir besoin
- Vos rendez-vous de suivi
- La manière dont vous allez gérer votre état de santé à la maison

En savoir le plus possible avant de quitter l'hôpital vous préparera à la prochaine phase de guérison et vous aidera à éviter les complications.

Énoncé de qualité 4 : Éducation, formation et soutien des patients, des familles et des partenaires de soins

Ce que dit la norme

Les personnes qui font la transition de l'hôpital à la maison, ainsi que leur famille et leurs partenaires de soins, disposent de l'information et du soutien dont elles ont besoin pour gérer leurs besoins en soins de santé après leur séjour à l'hôpital. Avant de passer de l'hôpital au domicile, on leur offre de l'éducation et de la formation pour gérer leurs besoins en soins de santé à domicile, y compris des conseils sur les ressources communautaires, les médicaments et l'équipement médical.

Ce que cela signifie pour vous

Avant l'obtention de votre congé, votre équipe hospitalière devrait vous enseigner, ainsi qu'à votre famille ou à vos partenaires de soins, la manière de gérer vos soins à domicile, y compris la manière de prendre vos médicaments et d'utiliser l'équipement médical.

Voici quelques éléments importants á savoir :

- Les médicaments dont vous avez besoin, la manière de les prendre et leur utilité;
- État dans lequel vous devriez vous sentir et les activités vous pouvez faire une fois de retour à la maison;
- Signification des symptômes et moment auquel appeler un clinicien vous rendre à l'urgence;
- Tout changement que vous devez apporter à votre routine quotidienne;
- Rendez-vous de suivi qui ont été pris pour vous;
- Endroit où trouver plus d'informations ou de ressources pour vous aider.

Votre équipe hospitalière devrait communiquer ces renseignements verbalement et dans un format écrit (p. ex., avec l'Outil d'organisation de la sortie de la patiente/du patient ou OOSP). Vous pouvez aussi recevoir une formation pratique sur des sujets comme la prise de médicaments, le changement de pansements ou l'utilisation d'équipement médical.

ÉCRIRE OU ENREGISTRER

Si vous le pouvez, prenez des notes pendant que vous parlez à votre médecin, à votre infirmière ou à d'autres fournisseurs de soins au sujet de votre départ de l'hôpital. Ou demandez à un ami ou à un membre de votre famille de prendre des notes pour vous.

Si cela est plus facile et que votre équipe de l'hôpital sont d'accord, enregistrez la conversation sur votre téléphone.

Énoncé de qualité 5 : Plans de transition

Ce que dit la norme

Les personnes en transition de l'hôpital vers la maison reçoivent un plan de transition écrit, élaboré et convenu en partenariat avec la personne, tous les partenaires de soins participants, l'équipe hospitalière, le clinicien de soins primaires et les fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire avant l'obtention du congé. Les plans de transition sont communiqués au clinicien de soins primaires, aux fournisseurs de soins à domicile et en milieu communautaire, ainsi qu'aux spécialistes pertinents de la personne dans les 48 heures suivant l'obtention du congé.

Ce que cela signifie pour vous

Votre équipe de l'hôpital devrait vous inclure dans les décisions concernant votre transition de l'hôpital à la maison. Si vous êtes d'accord, votre famille et vos partenaires de soins devraient également être impliqués. Votre équipe de l'hôpital devrait créer pour vous un plan de transition écrit qui explique tout ce que vous devez savoir pour quitter l'hôpital et vos soins à domicile, y compris :

- Transport de retour à la maison;
- Médicaments dont vous avez besoin, la manière de les prendre et leur utilité;
- Manière de prendre soin de vous une fois à la maison.

Avant de quitter l'hôpital, votre équipe hospitalière devrait vous remettre une copie écrite de votre plan de transition (p. ex., avec l'Outil d'organisation de la sortie de la patiente/du patient ou OOSP). Si vous êtes d'accord, votre famille et vos partenaires de soins devraient également obtenir une copie écrite. Le plan doit être facile à lire et à comprendre, et votre équipe de l'hôpital doit vous l'expliquer.

OBTENIR VOTRE PLAN DE TRANSITION ÉCRIT

Pendant que vous êtes encore à l'hôpital, votre équipe de l'hôpital élaborera un plan de transition qui appuiera votre retour à la maison lorsque le moment sera venu. Ce document décrit votre diagnostic, votre séjour à l'hôpital et votre traitement, et il comporte un plan pour les soins dont vous avez besoin à la maison. Vous devriez obtenir une copie du plan – parfois appelé Outil d'organisation de la sortie de la patiente/du patient ou OOSP – avant votre départ. Cette copie peut être imprimée ou électronique

Demandez à votre équipe de l'hôpital :

- Quand serai-je renvoyé chez moi? Quelle est la date la plus près à laquelle je devrais me préparer?
- Qui est responsable de la planification de ma transition de l'hôpital à la maison?
- Puis-je avoir une copie de mon plan de transition?
- Une fois à la maison, à qui dois-je m'adresser si j'ai des questions au sujet de mon plan de transition?
- Devrai-je changer le pansement d'une plaie ou utiliser un nouvel équipement par moi-même? Si oui, qui me montrera comment faire avant que je quitte l'hôpital?
- Si j'ai des problèmes après avoir quitté l'hôpital, comment saurai-je si je dois me rendre chez mon médecin ou à l'urgence?

Partagez avec votre équipe de l'hôpital :

- Les personnes que vous voulez inclure dans les décisions concernant votre plan de transition (comme un membre de la famille ou un ami).
- Si vous n'avez pas d'endroit où aller à votre congé de l'hôpital.
- Si vous n'avez pas de chauffeur pour rentrer à la maison.
- Si vous avez besoin d'aide pour vous rendre à l'entrée ou à votre voiture.
- Si vous avez besoin d'aide supplémentaire ou de changements à la maison pour rendre les choses plus accessibles (p. ex. si vous ne pouvez pas monter les escaliers).
- Si vous avez d'autres préoccupations au sujet de votre départ de l'hôpital et de votre prise en charge à la maison.

Énoncé de qualité 6 : Transitions coordonnées

Ce que dit la norme

Les personnes admises à l'hôpital ont un clinicien nommé qui est responsable de la planification de la transition, de la coordination et de la communication en temps opportun. Avant que les personnes quittent l'hôpital, ce professionnel assure une transmission efficace des plans de transition et de l'information relative aux soins des gens.

Ce que cela signifie pour vous

Lorsque vous êtes admis à l'hôpital, un clinicien devrait identifier la personne qui planifiera votre transition à la maison. Cette personne travaillera avec vous, votre famille et vos partenaires de soins tout au long de votre séjour à l'hôpital pour s'assurer que vous savez ce qui se passera et ce que vous devrez faire lorsque vous rentrerez chez vous.

LE SAVIEZ-VOUS?

Le retour à la maison fait partie du cheminement vers la guérison. Pendant votre séjour à l'hôpital, votre corps subit un stress supplémentaire : il se peut que vous ne dormiez pas bien, que vous restiez au lit plus longtemps que d'habitude et que vous souffriez de douleurs ou que vous soyez accablé par des tests ou des questions répétés. Il est normal de se sentir anxieux, fatigué ou malade, même après votre retour à la maison. Accordez-vous un peu de temps pour vous sentir mieux.

Énoncé de qualité 7 : Examen des médicaments et soutien associé

Ce que dit la norme

Les personnes en transition entre l'hôpital et la maison ont des examens structurés des médicaments au cours de l'admission, avant de rentrer chez elles et une fois de retour chez elles. Ces examens comprennent de l'information sur le bilan comparatif des médicaments, l'observance des ordonnances et l'optimisation, ainsi que sur la façon d'utiliser leurs médicaments et d'y avoir accès dans la communauté. On tient compte de la capacité des gens d'assumer eux-mêmes le coût des médicaments, et des options sont offertes à ceux qui n'ont pas les moyens de payer ces coûts.

Ce que cela signifie pour vous

Lorsque vous arrivez à l'hôpital, un clinicien devrait vous demander, à vous et à vos partenaires de soins, quels médicaments vous prenez.

Avant de quitter l'hôpital, un clinicien devrait :

- Parler avec vous au cas où des changements auraient été apportés à vos médicaments et la raison pour les prendre et les effets secondaires que vous pourriez ressentir;
- Demander si vous avez des inquiétudes au sujet du paiement de vos médicaments et vous aider à trouver des options si vous n'avez pas les moyens de payer le coût des médicaments.

Une fois de retour à la maison, un autre clinicien, comme votre pharmacien communautaire, votre médecin de famille, votre infirmière praticienne ou une infirmière à domicile, devrait vous parler de vos médicaments pour s'assurer de bien comprendre vos besoins en médicaments.

PRENDRE LES MÉDICAMENTS EN TOUTE SÉCURITÉ

L'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada et d'autres groupes sur la sécurité des patients ont dressé 5 questions que vous pouvez poser pour vous aider à prendre vos médicaments en toute sécurité :

1) Des médicaments ont-ils été ajoutés, arrêtés ou modifiés, et pourquoi?
2) Quels médicaments dois-je continuer à prendre et pourquoi?
3) Comment dois-je prendre mes médicaments et pour combien de temps?
4) Comment saurai-je si mes médicaments sont efficaces et quels sont les effets secondaires que je dois surveiller?
5) Ai-je besoin d'examens et quand dois-je prendre rendez-vous pour ma prochaine visite?

Posez ces questions à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière pendant que vous êtes encore à l'hôpital.

Énoncé de qualité 8 : Soins médicaux de suivi coordonnés

Ce que dit la norme

Les personnes qui font la transition entre l'hôpital et la maison ont des soins médicaux de suivi avec leur clinicien de soins primaires ou un spécialiste coordonnés et réservés avant le départ de l'hôpital. Les personnes sans clinicien de soins primaires reçoivent de l'aide pour en trouver un.

Ce que cela signifie pour vous

Avant de quitter l'hôpital, votre équipe de l'hôpital devrait faire ce qui suit :

- Organiser les soins de suivi offerts par votre clinicien de soins primaires ou par un spécialiste dont vous avez besoin;
- Donner des instructions écrites claires et les coordonnées des personnes-ressources pour ces soins de suivi.

Parfois, il se peut que vous, ou un partenaire de soins ayez besoin de prendre un rendez-vous de suivi. Dans ce cas, avant que vous ne quittiez l'hôpital, votre équipe de l'hôpital devrait vous donner des instructions claires sur le rendez-vous que vous devez prendre et sur la personne que vous devez appeler pour prendre rendez-vous.

AVANT DE QUITTER L'HÔPITAL, DEMANDEZ À VOTRE ÉQUIPE DE L'HÔPITAL

- Dois-je faire un suivi auprès de mon médecin de famille ou d'autres fournisseurs de soins de santé une fois à la maison? Pouvez-vous prendre un rendez-vous pour moi ou me donner le numéro de téléphone?
- Si je dois prendre rendez-vous, quand dois-je le faire? (Par exemple, dans un délai d'une semaine, de deux semaines ou d'un mois.)
- Si j'ai de la difficulté à me rendre à ce rendez-vous de suivi, puis-je obtenir de l'aide pour le transport?
- Et si je n'ai pas de médecin de famille? Pouvez-vous m'aider à en trouver un pour mes soins de suivi?
- Qui puis-je appeler si j'ai d'autres questions ou préoccupations concernant mon rétablissement?

Énoncé de qualité 9 : Soutien approprié et en temps opportun pour les soins à domicile et en milieu communautaire

Ce que dit la norme

Les personnes qui font la transition de l'hôpital à la maison, évaluées en fonction du type de services de soutien et de soins à domicile requis, de la quantité et du moment opportun dont elles et leurs partenaires de soins en ont besoin. Lorsque ces services sont nécessaires, ils sont organisés avant que les personnes quittent l'hôpital et sont en place à leur retour à la maison.

Ce que cela signifie pour vous

Si vous avez besoin de soins de santé, de soins de soutien personnel ou d'aide d'autres services de soutien communautaire une fois de retour à la maison, un coordonnateur des soins devrait travailler avec vous et vos fournisseurs de soins pour planifier et organiser les services avant votre départ.

Ces services comprennent les visites à domicile d'une infirmière, d'un médecin ou d'un thérapeute pour vous aider à obtenir des soins médicaux, à préparer les repas ou à faire le ménage, et à vous transporter à vos rendez-vous chez le clinicien.

DEMANDEZ À VOTRE ÉQUIPE DE L'HÔPITAL

- Aurai-je besoin de soins à domicile (comme des visites à domicile d'une infirmière ou d'un autre fournisseur de soins de santé) ou de soins de soutien personnel (comme de l'aide pour prendre un bain, ou cuisiner)? Quand et à quelle fréquence vais-je recevoir cette aide? Qui paiera pour ces services?
- Ai-je besoin d'équipement, comme un lit d'hôpital, une chaise de douche, un siège de toilette surélevé, une marchette ou un réservoir d'oxygène? Comment vais-je me procurer cet équipement? Qui paiera pour cela?
- Une visite à domicile ou un appel téléphonique d'une infirmière ou d'un médecin est-il une option?
- Si j'ai de la difficulté à obtenir le bon type de soins à domicile quand j'en ai besoin, qui puis-je appeler?

PARTAGEZ AVEC VOTRE ÉQUIPE DE L'HÔPITAL

- Si vous avez reçu des soins à domicile ou des soins communautaires avant votre séjour à l'hôpital.
- Si vous avez besoin d'aide supplémentaire pour prendre soin de vous à la maison.
- Si quelqu'un est à la maison pour vous aider.
- Si vous ne pensez pas que les services qui vous sont offerts suffisants.

Énoncé de qualité 10 : Coûts assumés personnellement et limites des services financés

Ce que dit la norme

Les personnes qui font la transition de l'hôpital à la maison ont la capacité de payer les frais de soins de santé que l'équipe de soins de santé examine, et les renseignements et les solutions de rechange pour les coûts que ces personnes ne sont pas en mesure d'assumer sont inclus dans les plans de transition. L'équipe de soins de santé explique aux gens quels services financés par l'État sont à leur disposition et quels services ils devront payer.

Ce que cela signifie pour vous

Avant de quitter l'hôpital, un clinicien doit faire ce qui suit :

- Vous informer de tous les soins à domicile ou services de soutien communautaire dont vous aurez besoin une fois que vous serez de retour à la maison;
- Expliquer les services et les médicaments dont vous payez la totalité ou une partie du coût et les options que vous pouvez explorer si vous n'avez pas les moyens de payer pour certains services.

Suggestions de sujets à aborder avec votre équipe de l'hôpital

Demandez à votre équipe de l'hôpital :

- Quels sont les symptômes normaux pour mon état de santé? Quand et qui dois-je appeler si les symptômes ne sont pas normaux? (Par exemple, un médecin ou un autre professionnel de la santé.)
- Combien de temps faudra-t-il pour reprendre ma routine normale?
- Est-ce que je pourrai conduire tout de suite?
- Y a-t-il des aliments que je devrais ou ne devrais pas manger quand je rentre à la maison?
- Dois-je commencer ou arrêter certains exercices? Y a-t-il des activités que je ne devrais pas faire?
- Est-ce que j'aurai assez de médicaments pour tenir jusqu'à ce que je puisse me rendre à la pharmacie?
- Est-ce que j'aurai mal? Si oui, comment dois-je traiter la douleur et que dois-je faire pour la gérer? Que devrais-je faire si la douleur empire?

Partagez avec votre équipe de l'hôpital :

- Si vous ne pouvez pas rentrer chez vous pour des raisons de sécurité ou autres.
- Si vous n'avez pas certains articles de base, comme de la nourriture ou du chauffage, dont vous avez besoin à la maison.
- Les aspects importants de votre vie, comme le travail ou l'école, que vous aimeriez retrouver.
- Au sujet de tout médicament que vous preniez avant votre séjour à l'hôpital.
- Si vous vous inquiétez de savoir comment payer vos médicaments.
- Si vous ne pouvez pas aller à la pharmacie.
- Si vous vous inquiétez de la gestion de vos médicaments à la maison.

Si vous êtes un partenaire de soins

Vous pourriez avoir vos propres questions. Il peut être utile de vous identifier comme le partenaire de soins du patient auprès de l'équipe de soins. Cela fera en sorte qu'il connaît et respecte vos questions et préoccupations. Faites-lui savoir :

- Quel sera votre rôle pour aider le patient à gérer sa maladie;
- Si vous avez besoin d'aide.

Prendre soin d'une personne après son séjour à l'hôpital signifie que ses besoins et son horaire vont empiéter sur les vôtres. Demandez à l'équipe hospitalière de vous informer du moment où le patient quittera l'hôpital et les exigences que vous devrez respecter pour ses soins. Dites-lui si vous avez des préoccupations concernant la gestion de ses soins à domicile.

Il est important d'être honnête avec vous-même sur ce que vous pouvez faire. Que pouvez-vous physiquement, socialement et émotionnellement faire pour soutenir le patient? Dans quels domaines avez-vous besoin de soutien supplémentaire ou d'une autre personne pour vous aider?

Vous pourriez également avoir des questions pour l'équipe hospitalière du patient, comme :

- Quels sont les groupes de soutien par les pairs pour partenaires de soins à ma disposition?
- Connaissez-vous des ateliers, des séances de thérapie familiale ou d'autres mesures de soutien pour les partenaires de soins?
- Connaissez-vous des programmes de jour ou des soins de relève à domicile qui pourraient m'aider à prendre des pauses pendant que je fournis des soins?

En savoir plus

- L'outil d'organisation de la sortie de la patiente/du patient (OOSP) (en anglais seulement) décrit les renseignements que vous devriez recevoir lorsque vous quittez l'hôpital. Si votre hôpital n'utilise pas de l'OOPS dans le cadre de vos discussions de congé, vous pouvez télécharger et utiliser cette feuille de travail avec votre équipe de l'hôpital. Il a été élaboré conjointement par des cliniciens, des partenaires de soins et des patients comme vous.
- Visitez le site ligneSanté.ca pour trouver des services de santé et des services communautaires dans votre région qui peuvent appuyer votre transition, comme de l'équipement médical, des fournitures et des programmes de jour pour adultes. Vous devrez entrer votre ville ou votre code postal pour connaître les services offerts dans votre région.
- Discutez de ces cinq questions à poser à propos de vos médicaments avec votre médecin, pharmacien ou infirmière pour vous assurer que vous prenez vos médicaments de manière sécuritaire.
- Pour en savoir plus sur les coûts des soins de longue durée, ainsi que sur l'aide financière pour aider à couvrir certains de ces coûts, visitez le site Payer les soins de longue durée du ministère de la Santé de l'Ontario.

Besoin de plus d'informations?

Si vous avez des questions ou des commentaires au sujet de ce guide, veuillez communiquer avec nous à QualityStandards@OntarioHealth.ca ou au 1-877-280-8538 (TTY : 1-800-855-0511).

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible?
1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@OntarioHealth.ca

ISBN 978-1-4868-9604-2 (PDF)
© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2026