



Trousse d'outils pour la mise en œuvre des soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires

Cœur + AVC, en collaboration avec l'Association canadienne de prévention et de réadaptation cardiovasculaires (mise à jour en 2021)



Trousse d'outils pour la mise en œuvre des soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires

Table des matières

Introduction	3
Conseils aux dispensateurs de soins de santé pour des consultations efficaces¹⁻⁴	5
Conseils aux patients pour une séance virtuelle de soins de santé efficace¹⁻⁴	5
Définition de la santé virtuelle et des soins de santé virtuels	6
Listes de contrôle pour les soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires	7
Infrastructure et technologie	7
Structure administrative qui gère les rendez-vous de RCV prévus	7
Capacité et expertise en matière de RCV	9
Connectivité et soutien technique pour les soins virtuels	10
Technologies de santé en ligne pour la mesure et le suivi des résultats	12
Gestion de l'aiguillage : mécanisme en place pour soutenir la gestion de l'aiguillage et la coordination des séances virtuelles de soins de santé.....	13
Solutions de rechange en cas de problèmes techniques.....	14
Prestation de soins cliniques	14
Gestion des risques.....	14
Préparation à la séance virtuelle	16
Tests en laboratoire et tests diagnostiques.....	20
Séance de téléadaptation : admission et examen initial	21
Considérations relatives à la prestation de soins individuels ou en groupe	24
Plan d'intervention advenant la prise en charge médicale d'un patient pendant la séance	26
RCV : interventions thérapeutiques	27
Gestion des facteurs de risque.....	27
Séance de réadaptation cardiaque virtuelle : interventions thérapeutiques.....	28
Activité physique	28
Séance de réadaptation cardiaque virtuelle : interventions thérapeutiques.....	31
Formation.....	31
Séance de réadaptation cardiaque virtuelle : interventions thérapeutiques.....	32
Gestion des médicaments.....	32
Fin d'une séance virtuelle, documentation et suivi	33
Réévaluation au terme du programme et transition vers la phase d'entretien et la gestion à long terme	34
Évaluation des programmes et des séances virtuelles de soins de santé	35
Annexe 1 : Analyse des antécédents médicaux	37
Référence de citation	37
Remerciements	37

Introduction

Cœur + AVC vise à fournir des renseignements à jour et fondés sur des données probantes sur la prévention et la prise en charge des maladies du cœur et de l'AVC, ainsi qu'à promouvoir le rétablissement optimal et la réintégration des personnes touchées par ces affections (patients, familles et aidants).

Contexte : Les soins virtuels sont devenus une priorité mondiale et devraient demeurer en place après la pandémie dans le cadre d'une approche intégrée de la pratique clinique qui comprendra un modèle hybride de soins en personne et virtuels. Cœur + AVC soutient ce nouveau tournant dans la prestation des soins de santé par la création de trousse d'outils pour les soins virtuels destinées aux professionnels de la santé. Ces trousse contiennent des renseignements, des conseils et des trucs pratiques touchant à divers secteurs cliniques et pouvant être appliqués lors de la planification et de la prestation des soins virtuels. Elles s'appuient sur le travail considérable réalisé par Cœur + AVC pour favoriser l'adoption rapide des solutions numériques et pour permettre l'évaluation, le diagnostic et la prise en charge efficaces et complets des personnes ayant subi un AVC, que ce soit en soins de courte durée, en prévention secondaire ou en réadaptation.

Ce dernier ajout à notre série de trousse d'outils pour les soins virtuels est axé sur la prévention et la réadaptation cardiovasculaires, y compris la prise en charge continue des personnes atteintes de maladies du cœur. La trousse d'outils pour la mise en œuvre des soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires a été élaborée selon un processus itératif et consultatif en collaboration avec l'Association canadienne de prévention et de réadaptation cardiovasculaires (ACPRC) et un groupe externe d'examineurs experts multidisciplinaires.

Objectif : Cette trousse d'outils vise à soutenir la prestation de soins de réadaptation cardiovasculaire et de prévention secondaire au moyen d'outils virtuels en fournissant aux professionnels de la santé des conseils et des trucs pratiques pour intégrer la téléconférence, la vidéoconférence, la messagerie sécurisée ou les outils audionumériques dans leur pratique. **Il ne s'agit pas d'un document de lignes directrices**, mais bien d'une trousse d'outils complémentaires pour soutenir les soins virtuels. Cette trousse met en évidence les différents volets et éléments clés de la réadaptation cardiovasculaire et de la prévention secondaire (comme l'infrastructure et la technologie, la prestation de soins cliniques ainsi que l'évaluation) qui devront être modifiés ou adaptés pour convenir à un environnement virtuel. Elle fournit également des suggestions et des considérations d'experts pour soutenir le jugement clinique et élaborer des politiques et des procédures locales. Les aspects de la réadaptation cardiovasculaire n'y sont pas tous abordés; la trousse vise plutôt à mettre en place des lignes directrices appropriées pour l'environnement virtuel. Pour obtenir des lignes directrices relatives à la réadaptation cardiovasculaire et à la prévention secondaire, veuillez consulter les documents sources appropriés. Cette trousse d'outils sera mise à jour à mesure que de nouvelles données probantes sont disponibles.

Utilisation : L'objectif de cette trousse d'outils est de fournir une structure pour la planification et la prestation des soins virtuels en ce qui a trait aux systèmes, aux programmes et aux séances tenues entre le dispensateur de soins de santé et le patient. Le contenu de la trousse assurera la participation efficace des dispensateurs de soins de santé aux séances virtuelles de prévention secondaire et de réadaptation cardiovasculaire, une fois que les patients individuels ou groupes de patients auront été jugés de bons candidats pour les soins virtuels. Cœur + AVC a également

élaboré un cadre décisionnel en matière de prestation de soins virtuels visant à orienter et structurer la prise de décisions des professionnels et des responsables du système de santé dans tout le continuum des soins et pour l'ensemble des disciplines. Ce cadre leur permettra d'élaborer et de mettre en œuvre des systèmes durables et évolutifs ainsi que des processus intégrant pleinement les modalités virtuelles de prestation d'une vaste gamme de services de soins de santé. Il sert de document complémentaire à la trousse et aux lignes directrices existantes sur la pratique clinique, fondées sur des données probantes.

Cette trousse d'outils est divisée en sections abordant des éléments clés qui s'inscrivent dans le processus de soins. Le lecteur est encouragé à l'utiliser dans son intégralité, mais il peut se concentrer sur les volets qui l'intéressent ou qui sont pertinents pour sa pratique clinique. La trousse contient des considérations pour le dispensateur de soins de santé, ainsi que des considérations correspondantes pour le bénéficiaire des soins. Le dispensateur de soins de santé est encouragé à utiliser les deux colonnes du tableau d'information pour planifier et fournir les soins relativement à chaque élément clé.

Il est admis que les soins virtuels présentent certaines limites et que certains soins cliniques ne peuvent pas être prodigués au moyen d'outils virtuels ou peuvent être moins efficaces de cette façon. Ces limites peuvent comprendre la capacité à effectuer certains examens (p. ex., bruits cardiaques, pression veineuse jugulaire), à interpréter le langage corporel et à créer un lien personnel. Cette trousse d'outils ne remplace pas le jugement clinique. Les dispensateurs de soins de santé doivent faire preuve de jugement clinique et suivre toutes les lignes directrices de soins virtuels propres à leur discipline et à leur organisation, ainsi que celles établies par leur ordre professionnel. Ils doivent également appliquer les politiques mises en place par leur organisation ou les lois qui s'appliquent à celle-ci.

Remarque : Les professionnels de la santé sont encouragés à prendre connaissance des licences, autorisations et formations requises par leur ordre professionnel et les autorités locales afin de faire une utilisation valide et fiable des outils et des évaluations qui peuvent être mentionnés dans cette trousse d'outils. Les noms d'outils et d'évaluations spécifiques sont donnés à titre d'exemple uniquement et n'indiquent pas une approbation ou des recommandations fondées sur des données probantes, sauf indication contraire.

Cette trousse d'outils pour la mise en œuvre des soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires a été conçue à titre d'information uniquement et ne doit pas être considérée ou utilisée comme des conseils médicaux ni pour remplacer un avis médical, un diagnostic médical ou un traitement prescrit par un médecin ou un autre professionnel de la santé qualifié. Vous êtes responsable d'obtenir des conseils médicaux appropriés de la part d'un médecin ou d'un autre professionnel de la santé qualifié avant d'agir en fonction de toute information contenue dans cette publication.

Conseils aux dispensateurs de soins de santé pour des consultations efficaces¹⁻⁴

- Passez en revue le cadre décisionnel en matière de prestation de soins virtuels de Cœur + AVC.
- Assurez-vous d'obtenir le consentement éclairé du bénéficiaire de soins au début de chaque séance.
- Établissez clairement le mode de communication et informez le bénéficiaire de soins de la façon dont vous le joindrez lors de la séance prévue.
- Soyez conscient des caractéristiques, de l'état de santé, des possibles enjeux linguistiques, des besoins en matière de soins et des aptitudes technologiques de chaque personne avant la séance, et adaptez votre approche en conséquence.
- Commencez par vous présenter et remerciez la personne de vous accueillir chez lui.
- Rappelez souvent que vous êtes présent et que vous écoutez. Si vous utilisez la vidéo, restez visible à l'écran et regardez directement la personne en dirigeant votre regard vers la caméra et en évitant de le détourner.
- Établissez un lien personnel avec la personne en faisant, par exemple, un commentaire positif sur son arrière-plan.
- Aidez la personne à se sentir à l'aise en lui disant : « Je sais que ce type de consultation est nouveau, merci de l'essayer. »
- Dès le début, entendez-vous avec la personne sur ses attentes ainsi que sur les objectifs et la durée prévue de la séance.
- Soyez attentif au langage corporel de la personne et utilisez des gestes qu'il peut voir à l'écran.
- Adaptez votre approche si vous utilisez un téléphone, car la personne ne pourra pas vous voir et il pourrait avoir du mal à suivre vos instructions et perdre le fil de la conversation. Par exemple, vous pourriez reformuler une question ou expliquer un concept différemment.
- Assurez-vous de pouvoir faire la démonstration de ce que la personne doit faire dans le cadre d'un examen à distance.
- Prenez des pauses pour vous assurer que les énoncés sont clairs et que la personne a le temps de répondre.
- Quelques minutes avant la fin, concluez la séance avec l'énoncé suivant : « La séance est presque terminée. Avez-vous d'autres questions? Comment avez-vous trouvé cette consultation virtuelle? »
- Observez l'étiquette virtuelle lors de vos échanges. On recommande par exemple de garder la caméra à la hauteur des yeux, d'effectuer l'appel dans un environnement confidentiel, de s'assurer que les insignes sont visibles, de retirer toute distraction visuelle et d'être ponctuel.
- Si vous avez de la difficulté à entendre votre interlocuteur, demandez-lui de baisser le volume de la radio ou de la télévision, d'éliminer la source de bruit de fond, ou encore de se déplacer dans une autre pièce, si c'est possible.
- Assurez-vous que la personne dispose d'un exemplaire de l'[aide-mémoire pour les soins de santé virtuels de Cœur + AVC](#).

Conseils aux participants pour une séance virtuelle de soins de santé efficace¹⁻⁴

- Préparez votre appareil et assurez-vous qu'il fonctionne.
- Ayez les informations nécessaires (carte d'assurance-maladie, liste de médicaments et questions) à portée de main.
- Notez vos questions et vos préoccupations afin d'être prêt à en parler.
- Ayez un stylo et du papier à portée de main pour noter toute information utile ou toute question qui vous vient à l'esprit pendant la consultation.
- Si vous avez besoin de lunettes, d'appareils auditifs ou d'autres dispositifs, assurez-vous de les avoir à portée de main.

- Installez-vous devant votre appareil (téléphone, ordinateur ou tablette) au moins 10 minutes avant l'heure prévue.
- Assurez-vous d'éliminer ou de réduire au maximum les distractions et les bruits environnants avant de commencer la séance, et vérifiez que l'éclairage est suffisant pour que vous puissiez être bien vu (évitiez de vous placer devant une fenêtre lumineuse).
- Le dispensateur de soins de santé ne peut voir que ce que votre caméra capte, alors assurez-vous d'être toujours visible.

Définition de la santé virtuelle et des soins de santé virtuels

La **santé virtuelle** est un terme général qui englobe toutes les façons dont les dispensateurs de soins de santé interagissent à distance avec leurs patients, sans contact direct⁵ (Teladoc Health, s.d.).

Les **soins de santé virtuels** sont définis comme toute interaction à distance entre un patient et les membres de son équipe de soins au moyen d'un outil de communication ou de technologies de l'information dans le but de faciliter les soins ou d'en maximiser la qualité et l'efficacité.

- Ils englobent tous les moyens par lesquels les dispensateurs de soins de santé interagissent avec des patients lorsque la distance ou le temps les sépare (consultation à distance ou asynchrone). On parle alors de **consultations virtuelles**.
- Une **consultation virtuelle** est un échange électronique par téléconférence, vidéoconférence ou messagerie sécurisée, ou à l'aide d'outils audionumériques, dans le cadre duquel un ou plusieurs dispensateurs de soins de santé fournissent des services de soins de santé à un patient. Cela comprend les interactions entre dispensateurs de soins de santé et les interactions entre les dispensateurs et les patients ou les membres de leur famille.

Application des soins de santé virtuels

Objectif : L'objectif des soins de santé virtuels est d'utiliser la technologie dans les services de santé pour permettre l'accès à des soins de santé équitables, intégrés et continus, et ainsi optimiser le bien-être, les soins spécialisés et les résultats.

Portée : Les consultations virtuelles peuvent avoir lieu pour un vaste éventail de services de soins de santé – promotion de la santé, dépistage, évaluation, triage, prise de décisions d'urgence, traitement, thérapie, réadaptation, consultation, suivi, surveillance, formation, perfectionnement des compétences, enseignement et prise en charge de patients nécessitant des soins primaires, spécialisés et de courte ou de longue durée – avec peu ou pas d'interactions en personne.

- Les services de soins virtuels connexes comprennent la télésurveillance et les outils numériques d'autosoins qui recueillent des données biométriques et permettent de soutenir les consultations virtuelles.

Types précis de soins virtuels

La **téléadaptation (réadaptation virtuelle)** désigne l'utilisation des technologies de l'information et de la communication pour fournir des services de réadaptation à distance; elle peut inclure la vidéoconférence ou la conférence téléphonique. La téléadaptation comprend toute une gamme de services, notamment l'évaluation, la surveillance, la prévention, l'intervention, la supervision, la formation, la consultation et l'encadrement.

Réadaptation cardiovasculaire et réadaptation cardiovasculaire virtuelle

La **réadaptation cardiovasculaire (RC)** est un volet spécialisé important des soins des maladies du cœur et de la prise en charge des maladies chroniques qui privilégie une approche à multiples facettes, dont la réduction des facteurs de risque de maladie du cœur, l'utilisation de stratégies

de modification des habitudes visant l'adoption d'un mode de vie sain et de traitements pharmacologiques, et la recommandation d'exercices thérapeutiques⁶⁻⁷.

La **réadaptation cardiovasculaire virtuelle (RCV)** est une forme de RC effectuée à domicile par l'entremise d'outils virtuels. Les technologies de l'information et de la communication sont mises à profit pour la prestation de services de RC à distance, y compris, mais sans s'y limiter, les appels téléphoniques, les vidéoconférences, les courriels, le courrier ou les messages textes, ainsi que l'utilisation d'applications pour téléphone intelligent, de plate-formes en ligne et de dispositifs portables⁸.

Listes de contrôle pour les soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires

Légende : Un **dispensateur de soins de santé** désigne tout professionnel de la santé qui fournit des services à une personne au moyen d'outils virtuels et **qui travaille dans le cadre de son champ d'activité réglementé**. Une **personne** désigne l'individu (patient, client) qui reçoit les services de santé du dispensateur de soins de santé. Une **séance** fait référence à la rencontre virtuelle ayant lieu entre le dispensateur de soins de santé et la personne. Notez que, dans certains cas, un **mandataire spécial** peut participer à une séance avec la personne ou en son nom. Nous n'incluons pas cette personne dans la liste de contrôle par souci de concision, mais nous confirmons qu'elle peut être incluse. Le terme **synchrone** désigne les séances qui se déroulent en temps réel et où la personne et le dispensateur de soins de santé interagissent en direct (p. ex., vidéoconférence, téléphone, clavardage en direct). Le terme **asynchrone** désigne les séances qui ne se déroulent pas en temps réel (p. ex., échange de courriels ou de messages textes, messagerie vocale, autres outils de messagerie, vidéos préenregistrées).

Éléments clés	Pour le dispensateur de soins de santé	Pour la personne (ainsi que la famille et les aidants)
Infrastructure et technologie		
<p>Structure administrative de gestion des rendez-vous de RCV prévus (c.-à-d. coordination des systèmes, confidentialité et sécurité, documents et manuels de soutien, gestion de l'orientation, gestion des contrats, suivi et évaluation)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assurez-vous qu'une direction administrative et clinique en matière de RC est mise en place pour soutenir le développement et la mise en œuvre de la RCV au sein des groupes de dispensateurs de soins de santé. <input type="checkbox"/> Harmonisez le modèle de RCV avec la structure et les priorités des services de RC provinciaux ou régionaux, et intégrez ou reliez le programme de RCV aux ressources et au soutien accessibles. <input type="checkbox"/> Veillez à ce que des protocoles et des cheminements de soins cardiovasculaires appropriés et 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> La participation à une séance virtuelle de soins de santé et la transmission de renseignements personnels en ligne peuvent préoccuper certaines personnes. Demandez au dispensateur de soins de santé quelles sont les mesures mises en place pour garantir la sécurité et la confidentialité des renseignements personnels. <input type="checkbox"/> Sachez que les séances virtuelles de soins de santé peuvent faire partie des soins cardiovasculaires habituels.

	<p>approuvés soient mis en place pour la RCV.</p> <ul style="list-style-type: none">□ Tenez des listes cliniques régulièrement mises à jour et utilisez des algorithmes permettant de déterminer quelles personnes peuvent être rencontrées virtuellement par rapport à celles qui doivent être vues en personne. Reportez-vous au cadre décisionnel en matière de prestation de soins virtuels.□ Ayez en place une méthode ou un système permettant de changer le mode de prestation de services en fonction des besoins (p. ex., passer du téléphone à la vidéoconférence ou des soins virtuels aux soins en personne, ou vice versa).□ Élaborez ou modifiez des politiques pour tenir compte de certains éléments liés à la RCV, par exemple :<ul style="list-style-type: none">○ vérification de l'identité de la personne;○ emplacement de la personne;○ confidentialité;○ consentement éclairé de la personne à la RCV :<ul style="list-style-type: none">▪ compréhension par le patient des risques et des avantages liés à la RCV, y compris en ce qui a trait à la sécurité et aux programmes d'exercices;▪ avis de non-responsabilité établi pour le programme de RCV;▪ processus permettant d'obtenir le consentement de la personne par divers types d'interactions : appels téléphoniques, échange de courriels d'information, ressources, évaluations et séances de formation virtuelles (conformément aux politiques de l'organisation et aux normes provinciales applicables en matière de protection de la vie privée);	<ul style="list-style-type: none">□ Vous devez disposer d'un appareil muni d'une connexion Internet (téléphone, téléphone intelligent, tablette, ordinateur portable ou de bureau avec webcam).□ Vous devez avoir accès à une connexion Internet ou téléphonique fiable.□ Précisez au dispensateur de soins le mode de communication virtuelle à utiliser pour planifier une séance virtuelle de soins de santé, mener la séance, communiquer les résultats et les informations, et assurer le suivi (p. ex., courriel, appel téléphonique ou appel vidéo).□ Vous devez être informé du programme ou de l'application que le dispensateur de soins de santé utilisera et de la nécessité de télécharger une application ou un programme particulier.
--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ consentement supplémentaire pour l'enregistrement des séances, au besoin; ▪ consentement pour la participation d'autres membres de la famille, au besoin. Remarque : L'autorisation de tous les participants à une séance de groupe peut être nécessaire avant que des membres de la famille puissent s'y joindre; ○ plan d'urgence et mesures de sécurité (p. ex., plan d'urgence pour un exercice synchrone). <p><input type="checkbox"/> Veillez à ce que des structures et du soutien administratifs soient en place pour la planification d'urgence, la gestion des contrats et les modifications aux documents qui peuvent être nécessaires dans le cadre des soins virtuels, y compris la possibilité de faire du télétravail.</p>	
<p>Capacité et expertise en matière de RCV</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mettez en place un groupe de dispensateurs de soins de santé motivés qui ont de l'expérience en RCV et qui sont prêts à assurer le respect des normes de soins de RC. Formez des équipes chargées d'assurer la prestation de tous les volets des soins de RCV. <input type="checkbox"/> Élaborez des modèles de prestation de services virtuels basés sur l'objectif de la séance (p. ex., consultation, évaluation, séance de réadaptation, exercices, suivi, formation ou surveillance continue). <input type="checkbox"/> Déterminez le matériel et les ressources pédagogiques existants en matière de RC qui pourraient être utilisés dans un format virtuel (p. ex., utilisation d'un autre format, téléversement en ligne ou envoi par courriel pour faciliter l'accès aux personnes). Demandez-vous quelles sont les lacunes dans les informations existantes et comment elles peuvent être comblées. <input type="checkbox"/> Déterminez si les établissements responsables de l'aiguillage ont la capacité de soutenir le service virtuel si 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Précisez si la séance virtuelle de soins de santé se déroulera à partir de votre domicile ou dans un autre emplacement de soins de santé.

	<p>nécessaire (comme les centres de santé en milieu rural), notamment en mettant des appareils à la disposition des personnes pour leur permettre de participer.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mettez en place un système permettant d'assurer une formation initiale et continue sur les technologies de prestation de soins et de services virtuels pour l'ensemble du personnel et des services de soutien. <p>Élaborez des procédures administratives pour assurer la capacité du personnel à fournir des services de soins virtuels, y compris en période d'effectifs réduits. La nature des services de soins virtuels pourrait découler de la disponibilité du personnel et des compléments d'effectifs (p. ex., séances de groupe ou individuelles, séances de formation préenregistrées en cas de besoin).</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Veillez à ce que tous les dispensateurs de soins de santé travaillent dans le cadre du champ d'activité défini par leur ordre professionnel. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si possible ou nécessaire, les dispensateurs de soins de santé doivent connaître les compétences associées aux instances dirigeantes. 	
<p>Connectivité et soutien technique pour les soins virtuels</p>	<p><i>Remarque : Faites confirmer par votre organisation ou par l'administration sanitaire appropriée les plates-formes ou réseaux approuvés pour le télétravail (p. ex., à domicile). Toutes les précautions raisonnables en matière de confidentialité doivent être prises et la personne doit avoir donné son consentement éclairé.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Évaluez l'accès de la personne aux technologies disponibles et au soutien d'un membre de sa famille ou d'un aidant (p. ex., accès à une caméra et soutien pour la faire fonctionner). <input type="checkbox"/> Déterminez le besoin et les capacités de membres de la famille ou d'aidants pour aider la personne en cas de difficultés liées à la technologie, à la communication et à la sécurité. <input type="checkbox"/> Tenez compte des besoins et des objectifs de la séance virtuelle de soins 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifiez technologies minimales et optimales vous disposez et assurez-vous que l'appareil choisi (p. ex., téléphone intelligent, ordinateur portable, tablette) est chargé et équipé d'un microphone, et que le volume fonctionne. <input type="checkbox"/> Discutez avec le dispensateur de soins du mode de communication que vous préférez (téléphone ou audio et vidéo). <input type="checkbox"/> Assurez-vous de disposer d'un endroit sûr pour effectuer une séance virtuelle de soins de santé qui respecte votre vie privée et votre confidentialité, et discutez des éventuels problèmes avec le

et déterminez la technologie nécessaire (p. ex., téléphone, plate-forme virtuelle, vidéoconférence, appareil intelligent, application, système virtuel doté de fonctionnalités avancées comme des liens périphériques ou des caméras mobiles et zoomables).

Remarque : Lorsque vous communiquez avec la personne depuis votre domicile et que vous utilisez une ligne téléphonique personnelle, informez-le que l'afficheur pourrait indiquer « numéro inconnu » ou « appel privé ».

- Assurez-vous que le personnel dispose de la formation et du soutien nécessaires sur les aspects technologiques du programme, afin d'optimiser l'expérience de soins virtuels tant pour vous que pour la personne.
- Élaborez des politiques et des procédures qui décrivent et définissent les rôles et les responsabilités de chacun en matière d'installation et de soutien technologiques (p. ex., programmation de réunions, soutien aux participants), ou vérifiez que de telles politiques et procédures existent.
- Ayez un plan de rechange (p. ex., accès à un téléphone) en cas de problèmes techniques ou d'urgence médicale. Assurez-vous que les appareils sont chargés en cas de panne d'électricité.
- Veillez à ce que les exigences en matière de confidentialité et de protection des renseignements médicaux personnels soient respectées tout au long du continuum de soins, tant au repos (sur la plate-forme) qu'en transit (entre les plates-formes), et à ce que les renseignements sur le patient soient transférés via un réseau sécurisé conforme aux normes légales de confidentialité en matière de renseignements médicaux.
- Il y a souvent un délai entre l'audio et la vidéo; établissez une stratégie pour gérer ce problème (p. ex., prendre des

dispensateur de soins de santé.

- Veillez à pouvoir préserver votre intimité et votre confidentialité lorsque nécessaire (p. ex., l'intimité par rapport aux autres résidents dans un établissement de soins).
- Déterminez où se tiendra la séance dans le lieu d'habitation et assurez-vous que l'endroit est bien éclairé.
- Déterminez s'il y a un délai entre l'audio et la vidéo.
- Vous avez le droit à la vie privée et vous pouvez choisir d'inviter une autre personne (p. ex., membre de la famille ou aidant) à s'impliquer dans vos soins et à participer à la séance. Il convient d'en discuter à l'avance avec l'équipe de soins afin de s'assurer que les dispositions appropriées sont prises.
- Demandez si une personne ou un service offre du soutien technique au besoin.

	<p>pauses régulières, mentionner le délai aux personnes).</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pensez à mettre en place un plan d'assistance technique pour vous et pour la personne si vous offrez des services à domicile. Informez la personne du soutien mis à sa disposition. <input type="checkbox"/> Si possible, faites appel à un collègue ou au soutien administratif pour régler tout problème en cours de séance. 	
<p>Technologies de santé en ligne pour la mesure et le suivi des résultats</p> <p>Les technologies de santé en ligne peuvent comprendre des dispositifs portables (podomètre, montre intelligente, moniteur de surveillance cardiaque), des dispositifs intelligents (glucomètre, tensiomètre), des applications mobiles et des sites Web (applications de suivi de l'activité physique).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Les technologies de santé en ligne peuvent être des outils très utiles pour améliorer les services de RCV. Ces technologies sont largement accessibles au public sur le marché. Les personnes peuvent demander conseil à un dispensateur de soins de santé avant d'acheter et d'utiliser l'un de ces outils. Remarque : Les données probantes sur l'efficacité des technologies de santé en ligne sont de plus en plus nombreuses. <input type="checkbox"/> Mettez en place des boucles de rétroaction et exercez-vous à interpréter les données obtenues grâce aux technologies de santé en ligne pour faciliter la prise en charge continue. <input type="checkbox"/> De nombreuses technologies de santé en ligne proposent des plates-formes permettant l'échange de renseignements entre la personne et vous. Par exemple, vous pouvez vous connecter pour voir les résultats et encadrer la personne. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prenez connaissance des politiques de votre organisation en matière d'échange de renseignements, y compris en ce qui a trait au consentement éclairé de la personne. <input type="checkbox"/> Discutez avec la personne des risques et des avantages de l'échange de renseignements. <input type="checkbox"/> Les technologies de santé en ligne peuvent toutefois présenter certaines limites. Lorsque ces technologies sont utilisées dans les soins de santé, vous devez discuter de ces limites potentielles avec la personne. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Les technologies de santé en ligne peuvent vous aider à apporter des changements à vos habitudes de vie. <input type="checkbox"/> Vous devez informer le dispensateur de soins de santé si vous utilisez une technologie de santé en ligne. <input type="checkbox"/> De nombreuses technologies de santé en ligne proposent des plates-formes vous permettant de transmettre des renseignements directement au dispensateur de soins de santé. Renseignez-vous sur ce processus afin de prendre une décision éclairée si vous souhaitez échanger des renseignements de cette manière. <input type="checkbox"/> Si vous envisagez l'achat d'un dispositif portable ou d'un autre appareil intelligent, discutez avec le dispensateur de soins des problèmes potentiels d'accessibilité (p. ex., le coût). Celui-ci pourra vous fournir des informations sur les subventions ou les programmes de soutien à l'accessibilité offerts. <input type="checkbox"/> Si vous envisagez l'achat d'un tel dispositif, le dispensateur de soins de santé peut être une bonne source d'information sur la qualité et la fonctionnalité.

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si vous prêtez des outils de santé en ligne, assurez-vous que les ententes et les politiques appropriées sont en place. 	
<p>Gestion de l'aiguillage : mécanisme en place pour soutenir la gestion de l'aiguillage et la coordination des séances virtuelles de soins de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Définissez des critères et des protocoles clairs pour des parcours d'aiguillage ciblés, ou confirmez qu'il en existe, afin de garantir que les efforts du système de santé visant à maintenir les services essentiels sont respectés (p. ex., en cas de réduction des services). <input type="checkbox"/> Assurez-vous que les établissements de consultation et les dispensateurs de soins de santé individuels disposent de protocoles de triage et de systèmes de planification qui garantissent que les personnes aiguillées sont vues à temps, dans les délais prévus (p. ex., indicateurs de qualité de la Société canadienne de cardiologie) et conformément aux critères d'admission locaux. Si possible, l'aiguillage automatique ou systématique peut être utile dans ce processus. <input type="checkbox"/> Mettez en place un processus pour soutenir la continuité des soins lorsque les délais prévus ne peuvent pas être respectés. <input type="checkbox"/> Mettez en place un processus pour évaluer les capacités, l'admissibilité et les préférences des personnes liées à la participation à une séance virtuelle de RC (p. ex., facteurs cliniques/médicaux ou facteurs individuels; capacités sensorielles/motrices; capacités cognitives/communicatives; facteurs psychosociaux; accès à la technologie; et capacité à communiquer à distance). Reportez-vous au cadre décisionnel en matière de prestation de soins virtuels. <input type="checkbox"/> Les heures de rendez-vous offertes doivent convenir autant que possible aux horaires des personnes et des dispensateurs de soins de santé (à l'intérieur des heures d'ouverture normales de la clinique, avec une certaine souplesse au besoin). <input type="checkbox"/> Envisagez de fournir un dossier d'informations d'aiguillage à la 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Au moment de la prise de rendez-vous, vous devez donner votre consentement verbal pour participer à une séance virtuelle de soins de santé liée à la RC et au rétablissement. <input type="checkbox"/> Au moment de la prise de rendez-vous, vous devez donner votre consentement verbal pour recevoir des communications par courriel concernant la planification et la communication de renseignements non confidentiels. <input type="checkbox"/> Vous devez fournir une adresse électronique (si vous avez donné votre consentement) pour la planification et la communication de renseignements non confidentiels. <input type="checkbox"/> Vous pouvez demander à des membres de votre famille ou à des aidants de participer aux séances virtuelles de soins de santé. <input type="checkbox"/> Vous devez déterminer qui peut devoir ou souhaiter participer à la séance (p. ex., des membres de la famille, le médecin de famille ou un infirmier) et décider si la rencontre est appropriée et techniquement possible dans le cas où ces personnes ne seraient pas présentes au même endroit qu'elle. <input type="checkbox"/> Vous devez disposer d'un endroit sûr pour effectuer une séance virtuelle de soins de santé qui respecte votre vie privée et sa confidentialité. <input type="checkbox"/> Confirmez la technologie à utiliser, comme un téléphone

	<p>personne avant de commencer les services virtuels (p. ex., ce à quoi s'attendre, déroulement et limites des séances virtuelles, exigences techniques, documents de dépannage). Parlez de l'importance du respect de la vie privée et de la confidentialité.</p>	<p>intelligent ou un autre appareil avec vidéo ou audio.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vous devez, avec l'aide de votre famille et de vos aidants, évaluer les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> capacité à utiliser efficacement la technologie; <input type="checkbox"/> capacité à participer en toute sécurité à une séance de RCV, notamment : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> capacités physiques, <input type="checkbox"/> capacités cognitives, <input type="checkbox"/> barrières linguistiques.
<p>Solutions de rechange en cas de problèmes techniques</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ayez recours aux services des technologies de l'information et au plan de rechange en place en cas de problème de connexion (p. ex., autre numéro de téléphone). <input type="checkbox"/> Si la connexion a été initialement établie, mais est coupée avant la fin de la séance, la personne et vous pouvez tous deux tenter de vous reconnecter pour poursuivre l'appel. <input type="checkbox"/> Si l'appel virtuel ne peut être poursuivi en raison d'une déconnexion d'Internet ou d'une panne d'électricité ou de système, vous devez joindre la personne d'une autre façon (p. ex., téléphone, si possible) pour lui communiquer les renseignements manquants ainsi que les détails du suivi. <input type="checkbox"/> Si la connexion n'a pas été établie, vous devez communiquer avec la personne pour fixer un nouveau rendez-vous en personne ou virtuel, selon votre demande ou celle de la personne. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assurez-vous de savoir comment communiquer avec le dispensateur de soins de santé si vous devez annuler ou reporter la séance. <input type="checkbox"/> Demandez au dispensateur de soins de santé quels processus il a mis en place pour résoudre les problèmes techniques. <input type="checkbox"/> Si des problèmes techniques surviennent pendant l'appel, ayez un téléphone à proximité et le numéro de téléphone du dispensateur de soins de santé pour essayer de résoudre le problème. <input type="checkbox"/> Si possible, familiarisez-vous avec la plate-forme avant la séance. <input type="checkbox"/> Envisagez l'utilisation de l'aide-mémoire pour les soins de santé virtuels de Cœur + AVC pour obtenir des astuces technologiques.
<p>Prestation de soins cliniques</p>		
<p>Gestion des risques</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assurez-vous d'avoir un plan d'urgence (p. ex., composer le 9-1-1 ou le numéro local des services d'urgence en cas d'incident, avoir le numéro de téléphone résidentiel et l'adresse de la personne). 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vous devez donner votre consentement éclairé pour participer à la séance de RCV. <input type="checkbox"/> Discutez de toute préoccupation liée à votre

- Veillez à ce que la personne donne son consentement éclairé pour participer à la séance de RCV. Reportez-vous à la [section sur la structure administrative](#) pour de plus amples renseignements.
- Évaluez si les avantages potentiels des soins virtuels pour un individu donné l'emportent sur les risques.
- Soyez conscient des limites des interactions virtuelles en matière de soins de santé (p. ex., impossibilité d'effectuer un examen physique complet) et formulez des recommandations pour y remédier.
- Si vous fournissez des vidéos d'exercices préenregistrées à la personne, pensez à lui demander de visionner la vidéo au complet avant de se lancer dans l'exercice pour assurer sa sécurité.
- Si de la musique ou des vidéos sont utilisées dans le cadre de la séance, assurez-vous que la qualité du son est acceptable et que les droits d'auteur sont respectés.
- Tenez-vous au courant des licences, des autorisations et des formations requises selon les outils utilisés.
- Suivez les protocoles locaux en place pour toute communication avec la personne.
 - Par exemple, lorsque vous fournissez les questionnaires d'évaluation à la personne avant la séance, assurez-vous que le mode de communication (p. ex., courriel, courrier, système interne) est autorisé.
- Assurez-vous que les accompagnateurs qui participent à la séance savent qu'ils ne sont pas suivis par vous et que les conseils en matière d'exercice et les conseils médicaux que vous fournissez à la personne ne leur sont pas destinés. S'ils décident de les appliquer, ils en assument le risque.

Assurez-vous que des mécanismes sont en place pour soutenir les séances de RCV, par exemple :

participation au programme de RCV.

- Soyez prêt à discuter de tout problème ou de toute préoccupation qui survient pendant le processus de RCV. Le dispensateur de soins de santé et vous travaillez ensemble pour gérer les risques, dans la mesure du possible.
- Communiquez au dispensateur de soins de santé tout changement relatif à votre médication ou à vos symptômes.

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> méthode permettant de fournir une rétroaction à la personne pendant le processus de RCV, au besoin; <input type="checkbox"/> méthode permettant de fournir une rétroaction aux collègues, au directeur médical et au médecin traitant ou de première ligne, selon les besoins, pendant le processus de RCV (p. ex., en prévoyant du temps à l'horaire pour les réunions d'équipe au sujet des soins de la personne); <input type="checkbox"/> système de planification pour assurer les soins de suivi et la surveillance, et pour assurer le suivi des rendez-vous manqués. 	
<p>Préparation à la séance virtuelle</p> <p><i>(selon les besoins de la personne et dans le cadre du champ d'activité professionnel)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vous-même ou le personnel de soutien administratif devez fournir un rappel à la personne (p. ex., par téléphone ou par courriel) la veille de la séance, si possible. Vérifiez que la technologie utilisée est toujours disponible et fonctionnelle. <input type="checkbox"/> Afin de mener une discussion éclairée, envisagez le recours à des services d'interprétation pour les personnes ayant des barrières linguistiques. <input type="checkbox"/> Assurez-vous que la vie privée, le consentement éclairé et la confidentialité des participants à la séance ont été pris en compte. <input type="checkbox"/> Assurez-vous d'avoir un autre moyen de contact (p. ex., numéro de téléphone, coordonnées locales) en cas d'interruption de la communication. <input type="checkbox"/> Assurez-vous d'avoir un plan d'urgence (p. ex., composer le 9-1-1 ou le numéro local des services d'urgence en cas d'incident, avoir le numéro de téléphone résidentiel et l'adresse de la personne). <input type="checkbox"/> Au besoin, accédez aux dossiers d'antécédents médicaux de la personne et aux documents d'aiguillage (p. ex., mises à jour de l'état de santé, historique du problème de santé lié à la consultation, facteurs de risque de maladie du cœur). <input type="checkbox"/> Assurez-vous qu'un processus est en place pour recevoir tous les éléments 	<p><i>Remarque : Avant la séance virtuelle, des informations doivent vous être transmises pour que vous puissiez vous préparer (p. ex., par l'entremise d'un dossier d'orientation ou lors de l'examen initial).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Posez des questions et discutez de vos droits et de vos responsabilités par rapport à la participation à une séance virtuelle de soins de santé. <input type="checkbox"/> Discutez avec le dispensateur de soins de santé de toute préoccupation concernant la vie privée ou la confidentialité relative aux séances virtuelles de soins de santé. <input type="checkbox"/> Certaines personnes peuvent souhaiter enregistrer leur séance avec un dispensateur de soins de santé pour mieux se souvenir des informations par la suite. Si c'est votre cas, discutez-en avec le dispensateur de soins de santé avant de commencer un enregistrement et assurez-vous d'avoir son accord au préalable. <input type="checkbox"/> Si cela est nécessaire et possible, demandez de procéder à un appel d'essai (cela peut ne pas être possible dans certaines circonstances).

	<p>de diagnostic, de laboratoire et d'évaluation requis avant le début de la séance.</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Déterminez la source des documents et des mesures (fournis par la personne ou obtenus par le dispensateur de soins).<input type="checkbox"/> Déterminez si la personne utilise un équipement de surveillance à distance ou des technologies de santé en ligne, ou si elle a accès à de tels outils, et comment vous pourrez accéder à ces données.<input type="checkbox"/> Envisagez de commencer par une brève séance pour donner à la personne la possibilité de s'habituer à la technologie et au processus avant d'entamer des séances plus complexes, surtout si vous connaissez moins bien la personne.<input type="checkbox"/> Prévoyez des pauses tout au long de la séance afin de limiter le temps passé devant un écran.<input type="checkbox"/> Déterminez la raison du rendez-vous (nouveau patient ou suivi).<input type="checkbox"/> Utilisez des outils validés de stratification du risque et de triage des programmes pour orienter la prestation des soins virtuels.<input type="checkbox"/> Déterminez si un aidant est disponible pour participer à la séance et soutenir la personne (p. ex., avec les exercices de réadaptation).<input type="checkbox"/> Si la séance a lieu dans un établissement aiguillant les patients, demandez à un dispensateur de soins de santé de l'établissement de vérifier les signes vitaux de la personne et de l'aider à effectuer un examen physique, au besoin. L'équipe de RCV peut organiser une évaluation sur place pour la personne, lorsque c'est possible et nécessaire.<input type="checkbox"/> Envisagez la préparation d'une liste de contrôle de sécurité pour évaluer l'environnement (désordre, animaux domestiques, téléphone accessible en cas d'urgence, aides à la marche,	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Demandez au dispensateur de soins de santé quel espace est requis pour la séance.<input type="checkbox"/> Prévoyez un espace où la séance aura lieu (bon éclairage, sans bruits de fond ou distractions comme la télévision, la radio ou les animaux domestiques). Veillez à ce que l'espace soit dégagé pour vous permettre de vous déplacer sans danger selon les besoins (p. ex., enlevez les tapis ou les cordons mal fixés).<input type="checkbox"/> Veillez à ce que cet espace garantisse la confidentialité pendant la séance.<input type="checkbox"/> Demandez au dispensateur de soins de santé à l'avance à quoi vous attendre durant la séance (p. ex., les évaluations, le type d'activités, la durée).<input type="checkbox"/> Lorsque c'est possible, demandez à l'avance au dispensateur de soins de santé quelles informations et quel matériel pourraient être nécessaires et où se les procurer. Assurez-vous d'avoir le tout à portée de main pendant la séance.<input type="checkbox"/> Si vous souhaitez montrer au dispensateur de soins de santé quelque chose qu'il serait difficile de montrer en direct lors de la séance virtuelle, demandez-lui si une vidéo serait utile et discutez de la meilleure façon de partager cette vidéo.<input type="checkbox"/> Si possible, demandez à un accompagnateur de vous aider en participant à la consultation et au traitement de manière sécuritaire. S'il n'est pas au même emplacement, envisagez une participation virtuelle.
--	---	---

prothèses auditives, lunettes, chaussures appropriées).

- Veillez à ce que cet espace garantisse la confidentialité pendant la séance.
- Assurez-vous que la pièce est bien éclairée, que le son est clair et qu'il n'y a pas de bruit de fond distrayant.
- Prévenez tous les participants si vous pensez être en retard à la séance virtuelle.
- Préparez un plan des éléments clés que vous aborderez pendant la séance. Planifiez des activités pour la séance, et déterminez la capacité à enseigner et à effectuer les exercices en toute sécurité par l'entremise de plates-formes virtuelles.
- Envisagez d'élaborer un plan de programme hebdomadaire pour l'ensemble du processus de RCV. Ce plan peut comprendre les notes du formateur, les résultats d'apprentissage et une liste des éléments de contenu. Chaque semaine, vous pouvez fournir à la personne un lien vers les ressources dont il aura besoin.
- Envisagez de remplacer les questionnaires par des formulaires à remplir en ligne.
- Avant la séance, fournissez à la personne les questionnaires d'évaluation à remplir.
- Avant la séance, fournissez à la personne tous les documents, électroniques ou imprimés, nécessaires (p. ex., document du programme d'exercices, feuilles d'instructions, brochures éducatives, instructions pour la prise de mesures et les exercices à réaliser à la maison). Veillez à ce que le matériel soit fourni dans un format convivial.

Remarque : Si la personne a un accès limité aux courriels, envisagez l'envoi de documents par la poste. Une enveloppe de retour affranchie et adressée peut être requise pour faciliter l'accès.

- Assurez-vous d'avoir accès aux éléments suivants pendant la séance :
 - une carte d'assurance-maladie;
 - un accompagnateur pour aider, si possible;
 - une liste de médicaments à jour qui indique la voie d'administration, la dose et la fréquence, ou les flacons ou les plaquettes de vos médicaments;
 - le nom, l'emplacement et le numéro de téléphone de la pharmacie;
 - un appareil de mesure de la pression artérielle ou des mesures récentes.
- Portez des vêtements confortables et des chaussures antidérapantes en vue des exercices.
- Préparez une liste de préoccupations et de questions et indiquez tout changement dans l'état de santé, par exemple :
 - Quelles sont les activités recommandées?
 - Que dois-je inclure dans ma routine quotidienne?
 - De quel type de renseignements ont besoin mes dispensateurs de soins de santé pour suivre mes progrès?
- Ayez un stylo et du papier pour prendre des notes et écrire les instructions et les changements relatifs à la médication.
- Si vous ne pouvez pas assister à un rendez-vous planifié, signifiez-le à l'aide d'un moyen de communication préalablement déterminé (p. ex., téléphone, courriel, outil

- Envisagez de fournir des instructions standardisées et conviviales à la personne pour qu'il puisse mesurer lui-même sa pression artérielle, sa fréquence cardiaque, son poids et son tour de taille (p. ex., document ou vidéo).
 - Consultez [cette ressource de Cœur + AVC](#) pour un exemple d'instructions de mesure du tour de taille.
 - Consultez cette ressource de Cœur + AVC pour un [exemple d'instructions de mesure de la pression artérielle](#).
 - Envisagez de fournir à la personne une liste d'emplacements où il peut mesurer sa pression artérielle (p. ex., dans les pharmacies).
 - Préparez tout l'équipement et les outils visuels requis pour la séance, y compris les outils d'assistance à la conversation pour les personnes ayant de la difficulté à communiquer.
 - Votre trousse d'outils pour les soins virtuels devrait contenir des ressources et des stratégies permettant aux personnes de se fixer des objectifs, d'élaborer des plans d'action, d'enregistrer leurs progrès et de gérer eux-mêmes leurs saines habitudes de vie. Voici quelques exemples de stratégies :
 - matériel pédagogique (format papier, format numérique ou vidéo);
 - technologies mobiles et Web, moniteurs d'activité physique portables, carnets d'entraînement et autres techniques d'autosurveillance; voir la [section sur les technologies de santé en ligne](#);
 - groupes de soutien aux patients et services communautaires offerts en ligne ou en personne;
 - outils d'aide à la décision clinique standardisés accessibles pour faciliter les interactions;
- de prise de rendez-vous en ligne).
- Envisagez le recours à [l'aide-mémoire pour les soins de santé virtuels](#) de Cœur + AVC pour vous préparer à la séance virtuelle et pour connaître des conseils et les étapes à suivre pour optimiser votre rencontre.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ fiches de conseils et ressources pour résoudre les problèmes techniques qui surviennent (<i>remarque : peuvent être fournies par le fournisseur de services virtuels</i>); ○ Pensez à consulter la page sur la COVID-19 de l'ACPRC pour connaître les ressources disponibles. ○ Reportez-vous au site de l'ACPRC pour voir les ressources disponibles. <p><i>Remarque : Envisagez l'approche ou la démarche à adopter si vous devez annoncer de mauvaises nouvelles ou un diagnostic qui pourrait être difficile à entendre.</i></p>	
<p>Tests en laboratoire et tests diagnostiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assurez-vous qu'un processus est mis en place pour ce qui suit : <ul style="list-style-type: none"> ○ réalisation de tests en laboratoire et de tests diagnostiques, y compris en ce qui a trait à l'envoi des requêtes (p. ex., par télécopieur, courriel ou courrier); ○ transmission des renseignements à la personne concernée, comme sur la fréquence ou l'urgence des tests à réaliser; ○ transmission des résultats entre les dispensateurs de soins de santé (p. ex., système en ligne, processus d'accès et de transmission virtuels des résultats). <input type="checkbox"/> Si les services de laboratoire et de diagnostic ne sont pas offerts, mettez des processus en place pour poursuivre avec une version modifiée du programme de RC. <input type="checkbox"/> Assurez-vous que la personne est au courant de toute préparation requise en vue du test (p. ex., il faut parfois être à jeun avant une analyse sanguine) et précisez les médicaments dont la prise doit être interrompue, s'il y a lieu. Transmettez ces renseignements par l'entremise des moyens de communication autorisés. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenez-vous au courant des analyses sanguines et des tests diagnostiques nécessaires, de leur fréquence et des établissements qui effectuent ce genre de tests. <input type="checkbox"/> Demandez au dispensateur de soins de santé comment obtenir des demandes (il est possible qu'elles soient envoyées directement au laboratoire ou au centre de dépistage; dans ce cas, demandez quand ce sera fait). <input type="checkbox"/> Demandez au dispensateur de soins de santé de préciser la fréquence ou l'urgence des tests à réaliser, et planifiez le tout en conséquence. <input type="checkbox"/> Demandez au dispensateur de soins de santé si une préparation s'avère nécessaire. <input type="checkbox"/> Posez des questions sur le processus de réception et de transmission des résultats (p. ex., si un autre dispensateur de soins de santé a demandé des tests, comment s'assurer que tous les membres de l'équipe en connaissent les résultats).

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Indiquez clairement quand les analyses sanguines et autres tests nécessitent une rencontre en personne dans un laboratoire ou un centre de dépistage ainsi que la rapidité avec laquelle ces tests doivent être effectués (p. ex., si un test est urgent, s'il peut être retardé pendant un certain temps ou si la fréquence à laquelle il est effectué doit être modifiée). ○ Évaluez la charge, les risques et les avantages que représente la demande de nouveaux tests en laboratoire et d'autres tests (p. ex., les résultats de tests de laboratoire ou de tests semblables réalisés récemment sont-ils accessibles par l'entremise du dispensateur de soins primaires ou du système provincial de dossiers de santé électroniques? Les résultats entraîneront-ils un changement dans les soins prodigués au patient?) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si possible, prenez rendez-vous pour éviter d'attendre longtemps dans des lieux publics. Respectez les mesures recommandées par Santé Canada (p. ex., distanciation physique et lavage des mains).
<p>Séance de téléadaptation : admission et examen initial (selon les besoins de la personne et dans le cadre du champ d'activité professionnel)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Abordez les questions du respect de la vie privée, de la confidentialité et de la sécurité des données. <input type="checkbox"/> Vérifiez l'identité de la personne à l'aide d'au moins deux éléments (p. ex., nom, date de naissance, adresse, numéro de carte d'assurance-maladie). <input type="checkbox"/> Confirmez le consentement verbal pour poursuivre la séance. <input type="checkbox"/> Présentez-vous et prenez le temps de déterminer l'emplacement de la personne et d'obtenir tout autre renseignement pertinent (p. ex., environnement de la personne, cohabitation ou non avec d'autres, accès à des aidants, matériel). <input type="checkbox"/> Précisez l'objectif principal de la séance et le déroulement général (p. ex., nouveau patient, évaluation, formation, séance d'exercice, suivi ou surveillance). <input type="checkbox"/> Décrivez ce à quoi il faut s'attendre durant la séance. Donnez un aperçu (p. ex., ce que vous ferez ou ce dont vous discuterez) et indiquez la durée prévue (p. ex., 30 minutes). 	<p><i>Remarque : Si la personne a accepté la séance virtuelle et s'est jointe à l'appel, le consentement est implicite. Le consentement doit être donné verbalement et documenté avant le début de la séance.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si possible, soyez visible à la caméra pour faciliter l'évaluation. <input type="checkbox"/> Prenez part à la séance virtuelle de soins de santé en participant de votre mieux. <ul style="list-style-type: none"> ○ À tout moment de la séance, faites savoir au dispensateur de soins de santé si vous ne vous sentez pas en sécurité, si vous n'êtes pas à l'aise ou si vous avez une inquiétude par rapport à la séance. ○ Vous pouvez mettre fin à la séance en tout temps. <input type="checkbox"/> Pendant le programme de RC, dites au dispensateur de soins de santé si vous ne vous sentez pas bien et si vous présentez des symptômes nouveaux ou aggravés (p. ex.,

- Renseignez-vous sur toute préoccupation nouvelle ou urgente, ou tout changement dans l'état de santé, notamment l'apparition ou l'aggravation de symptômes.
 - Envisagez d'effectuer une évaluation de sécurité rapide de l'environnement (p. ex., désordre, animaux domestiques, téléphone accessible en cas d'urgence, aides à la marche, prothèses auditives, lunettes, chaussures appropriées).
 - Obtenez les antécédents médicaux pertinents, dont les suivants :
 - données démographiques;
 - obstacles à la participation à la RCV (p. ex., matériel, appareils, connexion Internet, téléphone);
 - antécédents médicaux (exemples à l'[annexe 1](#));
 - facteurs de risque de maladie du cœur et scores de risque;
 - conciliation médicamenteuse;
 - antécédents relatifs au régime alimentaire.
 - Procédez à l'évaluation clinique modifiée, ou demandez une autoévaluation au besoin, qui comprend notamment les renseignements suivants :
 - taille;
 - poids et tour de taille;
 - pression artérielle;
 - fréquence cardiaque, si disponible;
 - œdème périphérique;
 - emplacement de toute incision ou plaie.
 - Si vous effectuez une évaluation par observation, utilisez les fonctions d'agrandissement et de grand-angle de la caméra pour faciliter l'observation.
 - Envisagez d'utiliser des outils d'évaluation de la préparation et du niveau de confiance de la personne. Fournissez-les avant ou pendant la séance et servez-vous d'outils
- souffle court, douleurs thoraciques, faiblesse ou étourdissement). Dans une telle situation, arrêtez les exercices, asseyez-vous et demandez conseil. Vous devrez peut-être aller à l'hôpital ou voir un dispensateur de soins de santé.
- Au besoin, posez des questions au dispensateur de soins de santé au sujet du plan de traitement et des objectifs du programme.
 - Si possible, demandez à quelqu'un de prendre part à la séance pour vous aider, au besoin.

numériques ou imprimés qu'il est possible de montrer à l'écran.

- Évaluez les éléments suivants :
 - besoins nutritionnels (si un nutritionniste ne participe pas déjà au suivi, un aiguillage est-il nécessaire?);
 - anxiété et dépression (un aiguillage vers un travailleur social ou un psychologue est-il nécessaire?);
 - consommation d'alcool, toxicomanie ou tabagisme (un aiguillage est-il nécessaire?);
 - état professionnel (une assistance est-elle nécessaire?).
- Effectuez une évaluation modifiée relative à l'activité physique :
 - antécédents d'activité physique;
 - capacités fonctionnelles;
 - sécurité des mouvements (c.-à-d. qualité des mouvements et antécédents de chutes);
 - matériel disponible.

Remarque : Assurez-vous qu'un processus est en place pour ajouter une observation physique à l'évaluation, au besoin.

- Établissez un plan de soin exhaustif axé sur le patient qui mise sur les objectifs du programme convenus par les diverses parties et qui présente des stratégies de réduction du risque. Déterminez la manière de présenter le plan et d'en effectuer le suivi virtuellement.
- Effectuez votre évaluation habituelle en tâchant de couvrir le plus de points possible, notamment les antécédents du patient et les résultats de tests disponibles, les symptômes du patient, ses facteurs de risque cardiovasculaire (y compris son état nutritionnel et sa condition psychosociale), les médicaments qu'il prend ainsi que son niveau d'activité physique et ses compétences en la matière.

	<ul style="list-style-type: none">❑ En reconnaissant que l'environnement virtuel comporte certaines limites, suivez les processus liés au programme et adaptez-les afin d'inclure les outils d'évaluation qui peuvent être utilisés en consultation virtuelle (p. ex., test de marche autoadministré, technologies comme celles du compteur de pas et du moniteur de surveillance cardiaque).❑ Envoyez la lettre d'admission au dispensateur de soins primaires ou au spécialiste cardiovasculaire de la personne, selon le cas. Assurez-vous qu'elle comporte un résumé de l'évaluation d'admission, du plan de soins et des objectifs à atteindre. À tout le moins, la lettre doit indiquer que le patient prend part au programme de RC. Utilisez les moyens de communication autorisés.❑ Déterminez toute comorbidité ou tout symptôme nouveau ou aggravé. Intervenez en conséquence ou aiguillez le patient au besoin. Tenez-vous au courant des processus en place pour régler les problèmes qui ne peuvent l'être dans le cadre de la séance ou du programme général. Soyez aussi au fait des ressources offertes au sein de la communauté et envisagez de créer une liste de ressources virtuelles (p. ex., physiothérapeutes, éducateurs spécialisés en diabète).❑ Après l'admission et l'examen initial, planifiez la prochaine séance ou informez la personne du moment auquel elle peut s'attendre à recevoir des nouvelles du programme de RCV. Pour de plus amples renseignements, consultez la section Fin d'une séance virtuelle, documentation et suivi. <p><i>Remarque : Tenez-vous au courant des licences, des autorisations et des formations requises selon les évaluations choisies.</i></p>	
<p>Considérations relatives à la prestation de soins individuels ou en groupe</p>	<p><i>Remarque : Dans certains cas, la prestation de soins en groupe ne convient pas (p. ex., barrières linguistiques, problèmes technologiques, enjeux de respect de la vie privée). Servez-vous des outils d'aide à la décision à votre</i></p>	<ul style="list-style-type: none">❑ Vous pourriez être invité à prendre part à une séance en groupe dans le cadre du programme de RCV. Exprimez votre niveau d'aisance à participer à une telle séance. Si

(selon les besoins de la personne et dans le cadre du champ d'activité professionnel)

Remarque : Tenez-vous au courant de la limite de capacité de la plate-forme virtuelle.

disposition, des processus de soins locaux et de votre jugement clinique pour déterminer si ce modèle de prestation convient ou non, et mettez des processus en place pour les patients qui ne peuvent prendre part aux soins en groupe.

- Au besoin, soyez disposé à offrir à la personne une consultation virtuelle individuelle avec des dispensateurs de soins de santé (p. ex., nutritionniste ou professionnels en santé mentale) lorsque la prestation de soins en groupe ne convient pas, notamment dans les cas suivants :
 - séance de remue-méninges en vue d'un retour au travail;
 - difficultés émotionnelles précises;
 - enjeux nutritionnels propres à la personne.
- Envisagez une consultation de groupe pour présenter virtuellement les principaux éléments du programme de RC.
 - Ces éléments comprennent notamment les renseignements sur les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire, la nutrition et l'exercice, la gestion du stress, la sensibilisation aux médicaments et l'observance médicamenteuse, le changement de comportement et l'exercice en groupe.
- Sachez que les séances en groupe peuvent vous aider dans la gestion de vos dossiers, favoriser le soutien par les pairs, améliorer l'expérience vécue par les patients et appuyer le changement de comportement.
- Lors d'une séance virtuelle en groupe, assurez-vous d'aborder les questions du respect de la vie privée et de la confidentialité (p. ex., les propos tenus par les membres pendant la séance ne doivent pas être répétés hors séance).
- Songez à utiliser les plates-formes vidéo et téléphonique pour joindre un grand nombre de personnes, notamment celles qui n'ont pas accès à une connexion Internet fiable. Assurez-vous de déterminer un moyen de

vous n'êtes pas à l'aise, informez-vous au sujet des autres options offertes.

- Ouvrez-vous au groupe en respectant votre niveau d'aisance. Sachez que si vous prenez part aux séances en groupe, tous les propos des membres sont confidentiels.
 - Si des questions, des préoccupations ou des renseignements vous viennent en tête, mais que vous n'êtes pas à l'aise d'en faire part au groupe, utilisez le moyen de communication déterminé pour communiquer en privé avec le dispensateur de soins de santé (p. ex., lui envoyer un message privé ou lui demander lors de la séance en groupe de vous entretenir seul à seul avec lui).
- Sachez qu'il existe plusieurs types de formules en séances de groupe (p. ex., communication unilatérale comme dans le cadre d'un webinaire ou communication bilatérale comme dans le cadre d'un appel interactif).
- Vous entendrez probablement d'autres participants parler des obstacles semblables aux vôtres qu'ils ont rencontrés et la manière dont ils les ont surmontés.
- Sachez que les membres du groupe bénéficient des expériences des autres.
- Prévoyez un moyen de prendre des notes.

	<p>communication avec les participants à la séance virtuelle (p. ex., clavardage, courriel, téléphone).</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Si possible, faites appel à un deuxième dispensateur de soins de santé. L'un de vous dirigerait la séance pendant que l'autre surveillerait le clavardage et résoudrait les problèmes techniques.<input type="checkbox"/> Créez un modèle normalisé que vous utiliserez dans le cadre de votre animation des séances en groupe. L'utilisation d'un tel modèle contribue au bon déroulement des séances et vous assure d'aborder tous les points nécessaires.	
--	--	--

Séance virtuelle de prévention et de réadaptation cardiovasculaires : interventions thérapeutiques

<p>Plan alternatif advenant la prise en charge médicale d'un participant pendant la séance</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Mettez en place un plan d'action d'urgence pour la séance, ainsi qu'un processus à suivre en cas d'incident nécessitant une attention immédiate ou des soins en personne (p. ex., avoir l'adresse de la personne à portée de main si vous devez composer le numéro local des services d'urgence).<ul style="list-style-type: none">○ Par exemple, mettez en place un processus à suivre si la personne fait une chute ou se blesse lors d'un exercice synchrone, ou encore si elle ressent de nouveaux symptômes ou une aggravation de ses symptômes.○ Sachez que les rendez-vous virtuels ne conviennent pas à toutes les situations ni à toutes les personnes.<input type="checkbox"/> Pour les séances en groupe, envisagez de faire appel à un deuxième dispensateur de soins de santé, si possible, dans l'éventualité où un participant ait besoin d'assistance médicale.<input type="checkbox"/> Soyez conscient des limites des interactions virtuelles en matière de soins de santé (p. ex., impossibilité d'effectuer un examen physique complet ou d'apporter une aide pratique) et formulez des recommandations pour y remédier.	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> En cas de préoccupations urgentes en matière de santé, sachez qu'il ne faut pas attendre le rendez-vous virtuel pour consulter. Demandez de l'aide médicale en composant le 9-1-1 ou le numéro local des services d'urgence.<input type="checkbox"/> Pendant la séance virtuelle, faites part de vos préoccupations en matière de santé au dispensateur de soins de santé.<input type="checkbox"/> Pendant la séance de RCV, dites au dispensateur de soins de santé si vous ne vous sentez pas bien et si vous présentez des symptômes nouveaux ou aggravés (p. ex., souffle court, faiblesse, vertiges). Dans une telle situation, arrêtez les exercices, asseyez-vous et demandez conseil. Vous devrez peut-être aller à l'hôpital ou voir un dispensateur de soins de santé.<input type="checkbox"/> Mettez en place un plan d'action d'urgence pour la séance (p. ex. : avoir un téléphone à portée de main pour obtenir de l'aide, au
---	--	---

		<p>besoin, ainsi que le numéro d'une personne-ressource).</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> En cas de préoccupations urgentes en matière de santé, demandez des soins médicaux en personne (p. ex., composez le 9-1-1 ou le numéro local des services d'urgence). <input type="checkbox"/> Soyez conscient des limites de l'environnement virtuel (p. ex., impossibilité du dispensateur de soins de santé à apporter une aide pratique).
<p>RCV : interventions thérapeutiques</p> <p>Gestion des facteurs de risque</p> <p>(selon les besoins de la personne et dans le cadre du champ d'activité professionnel)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fournissez à la personne son profil de facteurs de risque (p. ex., en ligne ou par courrier) qui précise la valeur actuelle de chaque facteur de risque. <input type="checkbox"/> Incitez la personne à procéder à la surveillance à domicile de sa pression artérielle et à vous transmettre ses mesures, s'il y a lieu. Dans le cas contraire, cherchez des ressources communautaires. <input type="checkbox"/> Évaluez les lectures du glucomètre, s'il y a lieu. Incitez les personnes atteintes de diabète à surveiller leur taux de glucose et à vous transmettre leurs mesures dans le cadre de la séance. <input type="checkbox"/> Pour chaque facteur de risque pertinent, passez en revue les habitudes alimentaires de la personne (p. ex., consommation de sel, de sucre ajouté et de lipides). <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incitez la personne à tenir un journal alimentaire ou à utiliser une application de suivi alimentaire, au besoin. <input type="checkbox"/> S'il y a lieu, orientez la personne vers un nutritionniste si ce n'est pas déjà fait. <input type="checkbox"/> Prévoyez le prochain bilan lipidique. <input type="checkbox"/> Au besoin, continuez de fournir des conseils sur l'abandon du tabac et orientez la personne vers un programme virtuel d'abandon du tabac, s'il en existe un. <input type="checkbox"/> Expliquez à la personne les lignes directrices pertinentes s'il est 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Soyez prêt à faire part au dispensateur de soins de tout changement ou de toute préoccupation depuis le rendez-vous précédent. <input type="checkbox"/> Ayez à portée de main votre programme d'exercices ou les dates auxquelles vous avez pratiqué une activité physique. Renseignez-vous sur les ressources de votre région pour plus de conseils sur la manière d'être suffisamment actif. <p>S'il y a lieu :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Préparez les mesures de la tension artérielle prises depuis la dernière séance. <input type="checkbox"/> Préparez les mesures de votre glycémie prises depuis la dernière séance. <input type="checkbox"/> Renseignez-vous sur les programmes et les traitements d'abandon du tabac existants. <input type="checkbox"/> Demandez d'être aiguillé vers un nutritionniste. <input type="checkbox"/> Demandez des renseignements au sujet des ressources d'aide à la gestion du stress. <input type="checkbox"/> Faites vos tests en laboratoire avant la rencontre. <input type="checkbox"/> Posez suffisamment de questions pour comprendre

	<p>nécessaire d'effectuer un suivi pondéral ou liquidien (p. ex., en cas d'insuffisance cardiaque ou d'atteinte d'une fonction donnée). Autrement, invitez-la à se concentrer sur l'adoption de comportements favorisant la santé plutôt que sur l'autosurveillance de son poids.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incitez la personne à pratiquer régulièrement de l'activité physique conformément au scénario clinique. S'il y a lieu, demandez-lui d'avoir accès aux données de sa technologie portable. <input type="checkbox"/> Favorisez la discussion sur la gestion du stress et la santé mentale comme vous le feriez dans le cadre d'une séance en personne. Procédez aux dépistages nécessaires et aiguillez la personne vers d'autres professionnels de la santé, au besoin. <input type="checkbox"/> Refaites les dépistages et les évaluations des facteurs de risque en cas d'indication clinique. <input type="checkbox"/> Lors de vos interactions avec la personne, établissez des objectifs, dressez un plan d'action et déterminez les obstacles et les stratégies pour surmonter ces derniers. Déterminez comment la surveillance et le suivi virtuels de ces éléments se dérouleront. 	<p>pourquoi ces cibles ont été fixées pour vous.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pesez les avantages et les inconvénients des changements recommandés, et discutez-en. <input type="checkbox"/> Si vous décidez d'apporter les changements recommandés, évaluez dans quelle mesure vous avez confiance de pouvoir réussir. Si votre niveau de confiance est faible, déterminez ce qui pourrait vous aider à l'accroître. Demandez à votre dispensateur de soins de santé de vous fournir des ressources pour vous soutenir. <input type="checkbox"/> Si vous vous sentez à l'aise de le faire, demandez à vos amis ou à votre famille de vous soutenir dans l'atteinte de vos nouveaux objectifs. Expliquez-leur vos objectifs par téléphone ou par appel vidéo pour qu'ils vous offrent du soutien et des encouragements.
<p>Séance de réadaptation cardiaque virtuelle : interventions thérapeutiques</p> <p>Activité physique</p> <p>(selon les besoins de la personne et dans le cadre du champ d'activité professionnel)</p>	<p>En l'absence d'exercices en personne :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Évaluez la façon dont la personne fonctionne et s'adapte dans son milieu de vie. <input type="checkbox"/> Évaluez l'environnement de la personne (physique et social). <input type="checkbox"/> Abordez la question de la sécurité à chaque exercice et assurez-vous qu'un plan d'urgence a été mis en place comprenant des mécanismes d'intervention advenant un problème ou l'apparition de tout symptôme pendant l'exercice. <input type="checkbox"/> Expliquez à la personne la marche à suivre pour évaluer l'intensité de son activité physique et l'accroître progressivement. Incitez-la à vous faire part du niveau d'intensité. Demandez-lui si, depuis votre dernière séance, elle 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Avant la séance, rassemblez tout le matériel dont vous pourriez avoir besoin. Discutez du matériel à utiliser et des options qui s'offrent à vous avec le dispensateur de soins de santé. <input type="checkbox"/> Prévoyez une surface solide pouvant vous supporter et avec laquelle garder votre équilibre (p. ex., table ou chaise), au besoin. <input type="checkbox"/> Ayez une chaise à portée de main pour vous reposer, au besoin. <input type="checkbox"/> Assurez-vous d'avoir suffisamment de place pour réaliser les exercices.

	<p>a éprouvé des problèmes ou des symptômes pendant son activité physique. De l'information supplémentaire est accessible à la section des conseils du Groupe de travail sur la réaction rapide à la COVID-19 de la Société canadienne de cardiologie.</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Quand vous assignez des activités (à faire durant la séance ou non), donnez des directives concernant la fréquence, la durée et l'intensité de chaque exercice ou activité. La progression des exercices peut être plus graduelle dans un environnement virtuel.<input type="checkbox"/> Fournissez des instructions par étapes et faites des démonstrations claires. Divisez les exercices en plusieurs parties et donnez l'occasion à la personne de les faire à son tour pour vous assurer qu'il les comprend et les maîtrise (si la séance se déroule par téléphone ou dans un contexte asynchrone, envisagez de faire parvenir par envoi postal une copie papier des instructions par étapes qui comporte des illustrations ou de renvoyer à des ressources en ligne comme des vidéos préenregistrées.)<input type="checkbox"/> Assurez-vous que l'angle de votre caméra permet à la personne d'avoir une vue d'ensemble des exercices dont vous ferez la démonstration (p. ex., si vous présentez un exercice pour le bas du corps, veillez à ce que la caméra soit positionnée en conséquence).<input type="checkbox"/> Adaptez les exercices pour favoriser l'inclusion.<input type="checkbox"/> Assurez-vous que la personne sait comment gérer son traitement par dispositif (p. ex., symptômes normaux ou anormaux, personne-ressource en cas de problème, seuils de fréquence cardiaque en présence d'un défibrillateur cardiaque implantable ou d'un stimulateur cardiaque).<input type="checkbox"/> Déterminez si la personne a accès à du matériel d'exercice à son domicile. Conseillez-lui des endroits où s'en procurer ou pensez à donner des directives de sécurité concernant	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Portez des vêtements et des chaussures adaptés.<input type="checkbox"/> Ayez de l'eau, une boisson ou une collation à portée de main en cas de besoin avant, pendant ou après l'activité.<ul style="list-style-type: none">o <i>Remarque : Respectez les restrictions hydriques, s'il y a lieu. Au besoin, abordez le sujet avec votre professionnel de la santé.</i><input type="checkbox"/> Assurez-vous de bien comprendre la marche à suivre pour évaluer l'intensité de votre activité physique et faites part du niveau d'intensité à votre dispensateur de soins de santé.<input type="checkbox"/> À tout moment de la séance, faites savoir au dispensateur de soins de santé si vous ne vous sentez pas en sécurité, si vous n'êtes pas à l'aise ou si vous avez des questions ou une inquiétude par rapport à la séance.<input type="checkbox"/> Pendant la séance d'exercice, dites au dispensateur de soins de santé si vous ne vous sentez pas bien et si vous présentez des symptômes nouveaux ou aggravés (p. ex., souffle court, faiblesse, étourdissement ou douleurs). Dans une telle situation, arrêtez les exercices, asseyez-vous et demandez conseil. Vous devrez peut-être aller à l'hôpital ou voir un dispensateur de soins de santé.<input type="checkbox"/> Envisagez l'utilisation d'un dispositif portable, comme une montre intelligente, pour vous aider dans le suivi de votre activité physique.
--	---	---

certains exercices à domicile, avec ou sans matériel.

- Fournissez à la personne une fiche de conseils ou une liste du matériel dont il aura besoin en vue de la séance (p. ex., hydratation, chaussures, espace sûr, objets domestiques à utiliser lors des exercices, matériel requis).
- Effectuez des rappels et des suivis fréquents, que ce soit par téléphone, message texte, courriel, ou par l'entremise d'un système de réponse vocale interactif.
- Songez à demander à la personne de suivre sa pratique d'activité physique hebdomadaire à l'aide d'un journal, d'une application ou d'un site Web et de vous faire parvenir ces données aux fins de responsabilisation et de suivi. Suivez les lignes directrices locales en matière de confidentialité et de respect de la vie privée.
- Au besoin, envisagez de recommander l'utilisation d'un dispositif portable, comme une montre intelligente ou un podomètre; consultez la [section sur les technologies de santé en ligne](#).
- Au besoin, évaluez la disponibilité des dispositifs de suivi des signes vitaux (p. ex., fréquence cardiaque, pression artérielle, saturation en oxygène); consultez la [section sur les technologies de santé en ligne](#).
- Tentez d'intégrer des éléments interactifs à la séance virtuelle pour stimuler l'intérêt et la motivation des personnes (p. ex., période de questions).
- Si vous faites jouer de la musique, assurez-vous que les participants peuvent tout de même vous entendre.
- Donnez l'occasion aux participants de faire part de leurs commentaires après la séance.
- Pendant la séance, si une consultation en personne est nécessaire pour réaliser une évaluation complète, si un problème de sécurité survient ou si la personne nécessite un traitement qui

	<p>ne peut être prodigué virtuellement, suivez les protocoles établis pour répondre aux préoccupations immédiates et tenir une séance en personne.</p>	
<p>Séance de réadaptation cardiaque virtuelle : interventions thérapeutiques</p> <p>Formation</p> <p>(selon les besoins de la personne et dans le cadre du champ d'activité professionnel)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> La formation peut prendre plusieurs formes selon leur pertinence et les ressources offertes. <ul style="list-style-type: none"> ○ Il peut s'agir de séances préenregistrées ou en direct, individuelles ou en groupe. ○ Reportez-vous à la section Considérations relatives à la prestation de soins individuels ou en groupe pour de plus amples renseignements. <input type="checkbox"/> Prévoyez un moment précis pour permettre aux participants de poser des questions. <input type="checkbox"/> Après les séances, rendez-les accessibles pour que les participants puissent les consulter à loisir (p. ex., enregistrements vidéo ou audio, vidéo en ligne, matériel imprimé). Remarque : Pour respecter les règles et les procédures en matière de confidentialité, il peut s'avérer nécessaire de procéder à l'enregistrement sans auditoire. <input type="checkbox"/> Songez à faire parvenir aux personnes le matériel imprimé par courriel ou par envoi postal avant la séance. <ul style="list-style-type: none"> ○ Fournissez du contenu et des ressources adaptés au niveau et à la langue des participants. <input type="checkbox"/> Recommandez des ressources en ligne fiables aux patients. Fournissez une liste de ressources par l'entremise du moyen de communication établi (p. ex., par courriel). <input type="checkbox"/> Tentez d'intégrer des éléments interactifs pour stimuler l'intérêt et la motivation des patients (p. ex., période de questions). <input type="checkbox"/> En adoptant une approche systématique, assurez-vous de présenter les principaux éléments du programme de RCV (p. ex., facteurs de risques, médicaments, activité 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rédigez une liste de questions et d'éléments sur lesquels vous souhaitez obtenir des renseignements supplémentaires. <input type="checkbox"/> Renseignez-vous sur les ressources en ligne fiables qui vous aideront dans votre rétablissement et vos activités quotidiennes. <input type="checkbox"/> Demandez où vous pouvez trouver votre programme éducatif et l'information mise à jour. <input type="checkbox"/> Pour plus d'informations, visitez le site Web de Cœur + AVC.

	<p>physique, alimentation, gestion du stress et santé psychosociale).</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenez compte des divers styles et principes d'apprentissage chez l'adulte. Présentez le contenu selon des formules différentes (p. ex., durée variée des vidéos; éléments visuels, audio, textuels et interactifs). Cette façon de faire peut s'avérer bénéfique dans un environnement virtuel. 	
<p>Séance de réadaptation cardiaque virtuelle : interventions thérapeutiques</p> <p>Gestion des médicaments</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Réalisez une conciliation médicamenteuse en incluant les médicaments en vente libre et les suppléments. Déterminez la manière dont vous communiquerez vos conclusions à la personne et aux autres membres de l'équipe dans un environnement virtuel (p. ex., par voie électronique). <input type="checkbox"/> Posez des questions à la personne au sujet de son observance du traitement, de l'accès et de la couverture d'assurance en matière de médicaments. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Orientez la personne vers les services pertinents, au besoin (p. ex., médecin, pharmacien, services sociaux pour la couverture d'assurance). <input type="checkbox"/> Assurez-vous que le patient suit un traitement médical s'appuyant sur des lignes directrices et que son dosage est établi en fonction de son état et de ses facteurs de risque. <input type="checkbox"/> Renseignez-vous au sujet des réactions allergiques et des effets secondaires possibles. <input type="checkbox"/> Demandez à la personne si elle souhaite faire renouveler une prescription. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Déterminez le portail le plus efficace à utiliser pour l'envoi des prescriptions électroniques. <input type="checkbox"/> Expliquez à la personne l'importance des médicaments qui lui sont prescrits, notamment leur rôle et l'importance de l'observance. <input type="checkbox"/> Faites part de tout changement dans la médication du patient à ce dernier et à 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assurez-vous d'avoir la liste complète de vos médicaments (avec posologie), y compris les médicaments en vente libre. <input type="checkbox"/> Consignez et signalez tout effet secondaire possible. <input type="checkbox"/> Vérifiez si vous avez besoin d'un renouvellement. Préparez tous les renseignements nécessaires en vue de la séance, notamment le numéro de téléphone ou de télécopieur de la pharmacie. <input type="checkbox"/> N'hésitez pas à poser des questions sur le rôle des médicaments prescrits. Vous comprendrez mieux pourquoi il est important de les prendre. <input type="checkbox"/> Assurez-vous de bien comprendre tout changement apporté à votre médication. Informez-vous sur la manière dont ces changements seront communiqués aux autres membres de l'équipe de soins (p. ex., médecin de famille). <input type="checkbox"/> Faites part de tout changement apporté à votre médication depuis la dernière rencontre. <input type="checkbox"/> Faites affaire avec une seule pharmacie pour une meilleure gestion de vos médicaments. <input type="checkbox"/> Mentionnez toute difficulté financière qui pourrait vous empêcher d'avoir accès aux médicaments dont vous avez besoin, s'il y a lieu.

	<p>son médecin. Suivez les protocoles locaux établis pour entrer en communication avec eux.</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Incitez la personne à faire affaire avec une seule pharmacie pour une meilleure gestion de ses médicaments.<input type="checkbox"/> Si la personne a tendance à oublier de prendre ses médicaments, demandez-lui comment elle pourrait améliorer son observance du traitement, puis discutez des solutions pendant la séance virtuelle (p. ex., plaquette, pilulier).	
--	---	--

Séance virtuelle de prévention et de réadaptation cardiovasculaires : suivi et évaluation

<p>Fin d'une séance virtuelle, documentation et suivi</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Effectuez un résumé des éléments abordés, des messages clés, des exercices à faire et des résultats de la séance virtuelle de soins de santé.<input type="checkbox"/> Formulez des recommandations pour le suivi en reproduisant le plus fidèlement possible le processus qui s'applique lors d'une rencontre en personne et expliquez la manière dont le rendez-vous se déroulera, le cas échéant.<input type="checkbox"/> Documentez la séance sur un formulaire de dossier individuel standard pour votre pratique (numérique ou papier) et envoyez les notes de consultation appropriées à la source de la recommandation, selon les exigences de l'ordre et de l'organisation.<input type="checkbox"/> Le cas échéant, demandez le consentement verbal de la personne concernée à savoir si elle accepte que ses rendez-vous futurs soient effectués virtuellement, si cela est nécessaire et possible. Ces informations doivent être inscrites dans la documentation après le rendez-vous.<input type="checkbox"/> Évaluez chaque rendez-vous ultérieur pour déterminer s'il convient de procéder au rendez-vous en personne ou en ligne, et convenez-en avec la personne.<input type="checkbox"/> Informez la personne de la date du prochain rendez-vous de RCV ou planifiez le prochain rendez-vous avec lui.<input type="checkbox"/> Passez en revue toutes les mesures de suivi découlant de la séance (p. ex.,	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Posez vos dernières questions.<input type="checkbox"/> Renseignez-vous sur la manière de communiquer avec les membres de l'équipe de réadaptation ou les membres des équipes de soutien communautaire, selon ce qui convient le mieux à vos besoins.<input type="checkbox"/> Notez les instructions et les informations concernant les rendez-vous et les tests de suivi (la personne qui effectuera le test, le moment auquel il aura lieu, s'il sera virtuel ou non et la manière dont vous serez contacté).
--	---	---

	<p>communiquer avec les fournisseurs; prévoir les besoins en équipement; envoyer des messages par télécopieur, par courriel ou par courrier postal au sujet du programme de réadaptation à domicile; prévoir des exercices, des suggestions et des instructions).</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Envoyez un résumé de la séance thérapeutique par courriel pour aider les personnes ayant des difficultés de communication ou de mémoire (le consentement des personnes est nécessaire pour toute communication par courriel). <input type="checkbox"/> Avant la fin du programme, abordez les questions de l'observance et du maintien à long terme, ainsi que de la planification en cas de rechute. Fournissez des ressources virtuelles ou en ligne, de même que des outils favorisant l'observance et le maintien. 	
<p>Réévaluation au terme du programme et transition vers la phase d'entretien et la gestion à long terme</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Réévaluez et résumez les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire, le niveau d'activité physique, la capacité fonctionnelle, le profil psychosocial et les mesures anthropométriques (p. ex., analyses sanguines, état nutritionnel, changement de comportement lié à la santé, messages clés, devoirs et résultats de la séance virtuelle de RC) de manière à faire une comparaison avant et après le programme. <input type="checkbox"/> Déterminez et recommandez un plan post-programme favorisant un suivi continu et une gestion à long terme (p. ex., programmes communautaires virtuels, applications, sites Web). <input type="checkbox"/> Assurez-vous que la personne sait avec qui communiquer et qu'il a accès aux coordonnées (p. ex., numéro de téléphone, adresse courriel) des dispensateurs de soins de santé pertinents à qui faire part de ses questions et préoccupations. <input type="checkbox"/> Passez en revue les signes indicateurs d'une crise cardiaque, d'un AVC ou d'un arrêt cardiaque. Rappelez à la personne qu'il s'agit d'urgences médicales et qu'il doit composer le 9-1-1 ou le numéro local des services 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Posez vos dernières questions. <input type="checkbox"/> Passez les tests requis (p. ex., analyses sanguines et tests liés aux capacités fonctionnelles) en vue du dernier profil de risque cardiovasculaire. <input type="checkbox"/> Remplissez le questionnaire sur votre satisfaction du programme pour déterminer s'il a répondu à vos besoins. <input type="checkbox"/> Demandez des renseignements sur la façon de communiquer avec les dispensateurs de soins de santé pertinents pour toute question supplémentaire (p. ex., numéro de téléphone, adresse courriel). <input type="checkbox"/> Notez les instructions et les informations concernant les rendez-vous et les tests de suivi (la personne qui effectuera le test, le moment auquel il aura lieu, s'il sera virtuel ou non et la manière dont vous serez contacté).

	<p>d'urgence s'il présente l'un de ces signes, même léger ou transitoire.</p> <ul style="list-style-type: none">□ Établissez un processus virtuel en vue du congé ou rédigez un récapitulatif à faire parvenir au dispensateur de soins primaires et au spécialiste cardiovasculaire pour faciliter la prise en charge continue.	<ul style="list-style-type: none">□ Pour plus d'informations, visitez le site Web de Cœur + AVC.□ Joignez-vous aux groupes de soutien de Cœur + AVC : la communauté de survivants et la communauté d'aidants naturels. Faites appel au soutien de vos pairs ou au réseau de soutien de votre région, s'il y a lieu.□ Faites un suivi auprès de votre médecin traitant.□ Assurez-vous de respecter les recommandations relatives à votre transition, notamment en ce qui a trait à l'activité physique, aux services médicaux ou communautaires proposés (p. ex., gestion du diabète et formation), à l'abandon du tabac, à la consultation psychologique et aux services sociaux.
--	--	--

Évaluation des programmes et des séances virtuelles de soins de santé

Les services de RC sont sous-utilisés : en effet, seulement 34 % des patients admissibles y ont recours⁹. De plus, il existe des écarts considérables dans l'accès à ces services, les trois quarts des programmes étant offerts en milieu urbain¹⁰. En raison de la pandémie de COVID-19, de nombreux services de soins de santé, y compris ceux de RC, se sont rapidement tournés vers la prestation virtuelle lorsque possible. Cette approche a permis d'accroître la portée et la participation aux programmes, en plus d'offrir un meilleur accès à une expertise à l'échelle nationale.

Comme pour les programmes cardiovasculaires traditionnels offerts en centre ou ceux à domicile, l'une des étapes clés de tout programme de RCV est de définir une stratégie qui comprend une évaluation des séances virtuelles individuelles, mais aussi de la prestation générale du programme et de ses résultats.

Exemples d'indicateurs de rendement des séances individuelles :

- sous-ensemble des indicateurs de rendement du programme actuel (pour déterminer l'efficacité et la pertinence de l'utiliser dans le cadre des séances virtuelles);
- mesure dans laquelle les dispensateurs de soins de santé peuvent effectuer les évaluations et les traitements requis dans le cadre d'une séance virtuelle de soins de santé (p. ex., demander aux dispensateurs de soins de santé s'ils ont l'impression que les séances virtuelles permettent d'effectuer une évaluation complète);

- durée et fréquence médianes des séances virtuelles avec données sur la participation et fréquence des événements négatifs;
- efficacité des séances virtuelles de soins de santé par rapport aux séances en personne;
- pourcentage de patients ayant eu besoin d'une rencontre de suivi en personne pour une évaluation plus poussée impossible virtuellement;
- pourcentage des séances au cours desquelles sont survenues des difficultés techniques ayant perturbé la qualité de la séance et la capacité à fournir des services;
- évaluation par les dispensateurs de soins de santé des rencontres virtuelles et de leur volonté de donner plus de place aux soins virtuels dans leur pratique;
- évaluation par les patients de la qualité des séances virtuelles et de leur volonté de prendre part à de nouvelles séances du genre.

L'évaluation globale du programme comprend les éléments suivants :

- i) évaluation des résultats du programme, et prise en compte des normes de soins établies et des indicateurs de qualité de la RC¹¹;
- ii) prestation virtuelle de services de RC. L'utilisation d'un ensemble minimal de données à comparer aux lignes directrices cliniques et aux indicateurs de rendement permet ce qui suit :
 - évaluation des progrès de chaque patient;
 - quantification de la qualité des soins et détermination des points à améliorer;
 - évaluation de l'accessibilité et des obstacles du programme (p. ex., étendue de l'accès, attente, taux d'inscription et d'achèvement), de l'efficacité (p. ex., répercussions sur l'évolution du patient, récurrence des événements cliniques et des réadmissions en milieu hospitalier) et de l'efficacité du programme (p. ex., économies, demande de financement)¹².

Les mécanismes de collecte de données doivent être précisés dans le dossier du patient ainsi que dans la documentation de la séance virtuelle de soins de santé. Ils doivent être exhaustifs sans toutefois que leur utilisation exige beaucoup de temps. Les données doivent être analysées chaque mois et faire l'objet d'un rapport annuel. Les bases de données et les registres des programmes de RC existants, notamment le registre de l'ACPRC, offrent parfois des plateformes favorisant la collecte et l'analyse des données. Ainsi, mettre en place un processus d'évaluation du programme permet de mesurer la prestation des soins « réelle » et de déterminer l'incidence de la RCV sur la santé cardiovasculaire des patients.

Annexe 1 : analyse des antécédents médicaux

Exemples de renseignements à demander et à retenir lors de l'analyse des antécédents médicaux :

- symptômes;
- type et chronologie de la maladie cardiovasculaire et des interventions qui s'y rapportent (p. ex., degré de revascularisation; interventions chirurgicales et plaies liées, qu'il s'agisse d'une sternotomie, de l'emplacement du prélèvement en vue d'une greffe veineuse, de l'emplacement d'un dispositif implantable, d'une intervention coronarienne percutanée [ICP], de l'emplacement d'une ablation, etc.);
- examens cardiovasculaires récents (p. ex., angiographie, échographie, angiocardiographie isotopique à l'équilibre, scintigraphie myocardique de perfusion, ciné-imagerie par résonance magnétique, électrocardiogramme ambulatoire, etc.) et tout résultat pertinent qui s'y rapporte;
- seuils du traitement par dispositif, s'il y a lieu;
- toute complication pendant le rétablissement, y compris une arythmie, tout symptôme d'insuffisance cardiaque, toute complication liée à la voie d'accès de l'ICP ou à la plaie chirurgicale, etc.;
- antécédents médicaux pertinents, soit qui pourraient restreindre les recommandations relatives à l'activité physique et aux exercices (p. ex., atteinte rhumatologique ou musculosquelettique limitant la capacité des articulations, leur mobilité et l'amplitude des mouvements; maladie vasculaire cérébrale à l'origine de déficiences physiques; maladie vasculaire entraînant une claudication; maladie pulmonaire nécessitant de l'oxygène, etc.).

Reportez-vous toujours aux lignes directrices et aux normes professionnelles pertinentes.

Référence de citation

Rebecca McGuff, Lisa Cotie, Jennifer Harris, Carolyn Baer, Kathryn Brisco, Dylan Chipperfield, Bruce Moran, Rodolfo Pike, Marie-Kristelle Ross, Colin Yeung, Dylan Blacchiere, Anita Mountain, Natalie Gierman et Patrice Lindsay (éditrice en chef et auteure-ressource), au nom de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, en collaboration avec l'Association canadienne de prévention et de réadaptation cardiovasculaires. Trousse d'outils pour la mise en œuvre des soins virtuels de prévention et de réadaptation cardiovasculaires. Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, 2021.

Remerciements

Cœur + AVC salue et remercie les nombreux cliniciens spécialisés et les personnes ayant une expérience vécue de partout au Canada qui ont contribué à la révision ainsi qu'à la mise à jour de cette ressource, et qui l'ont rendue accessible à un moment où la prestation des soins de santé a dû rapidement faire la transition vers des modalités de soins virtuels.

Reference List:

1. Dylan Blacquiere, M. Patrice Lindsay, Frank L. Silver; on behalf of the Telestroke Writing Group. Telestroke Module 2017. In Lindsay MP, Gubitz G, Dowlatshahi D, Harrison E, and Smith EE (Editors) on behalf of the Canadian Stroke Best Practices Advisory Committee. Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Telestroke Update 2017. Sixth Edition 2017; Ottawa, Ontario Canada: Heart and Stroke Foundation.
2. Accreditation Canada-Health Standards Organization COVID-19 Toolkit: Virtual Care [Internet]. Canada: 2020 [cited 2021 Jan 4]. Available from: <https://store.accreditation.ca/products/virtual-care-toolkit>
3. American Academy of Neurology – Telemedicine and Remote Care (Update April 10, 2020)
4. Cadilhac DA, Bagot KL, Demaerschalk BM, Hubert G, Schwamm L, Watkins CL, Lightbody CE, Kim J, Vu M, Pompeani N, Switzer J. Establishment of an internationally agreed minimum data set for acute telestroke. *Journal of telemedicine and telecare*. 2020 Jan 14;1357633X19899262.
5. Teladoc Health. Telemedicine vs. Virtual care: Defining the difference [Internet]. Intouchhealth.com. 2018 [cited 2021 Jan 22]. Available from: <https://intouchhealth.com/finding-the-right-term-for-modern-digital-healthcare/>
6. CorHealth. CorHealth COVID-19 Cardiac Memo #12 - Recommendation for an Approach to the Provision of Cardiovascular Rehabilitation During COVID-19 in Ontario [Internet]. 2020. Available from: [https://www.corhealthontario.ca/CorHealth-COVID-19-Memo12-Cardiovascular-Rehab-\(May-12-2020\).pdf](https://www.corhealthontario.ca/CorHealth-COVID-19-Memo12-Cardiovascular-Rehab-(May-12-2020).pdf)
7. Arthur HM, Suskin N, Bayley M, et al. The Canadian Heart Health Strategy and Action Plan: Cardiac Rehabilitation as an Exemplar of Chronic Disease Management. *Can. J. Cardiol*. 2010; 26: 37-41
8. Moulson N, Bewick D, Selway T, Harris J, Suskin N, Oh P, et al. Cardiac rehabilitation during the COVID-19 era: Guidance on implementing virtual care. *Can J Cardiol*. 2020;36(8):1317–21.
9. Candido E, Richards JA, Oh P et al. The Relationship Between the Need and Capacity for Multidisciplinary Cardiovascular Risk Reduction Programs in Ontario. *Can J Cardiol*. 2011, 27(2): 200-207. Doi: 10.1016/j.cjca.2011.01.008.
10. Grace SL, Bennett S, Ardern CI, Clark AM. Cardiac rehabilitation series: Canada. *Prog Cardiovasc Di*. 2014 Mar 1;56(5):530-5.
11. Grace SL, Poirier P, Norris CM, Oakes GH, Somanader DS, Suskin N. Pan-Canadian development of cardiac rehabilitation and secondary prevention quality indicators. *Can J Cardiol*. 2014 Aug 1;30(8):945-8.
12. Santiago de Aravjo Pio C, Beckie T, Varnfield M et al. Promoting Patient Utilization of Outpatient Cardiac Rehabilitation: A Joint International Council and Canadian Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation Position Statement. *Inter J Cardio*. 2020, 298: 1-7. doi: 10.1016/j.ijcard.2019.06.064.

Bibliography:

13. Brain Rehab Program and Mobility Innovations Centre. (2020). The Toronto Rehab Telerehabilitation Toolkit for Outpatient Rehabilitation Programs. 1st Edition. Toronto Rehabilitation Institute: Toronto.
14. Canadian Cardiovascular Society: Nathaniel Moulson, David Bewick, Tracy Selway, Jennifer Harris, Neville Suskin, Paul Oh, Thais Coutinho, Gurmeet Singh, Chi-Ming Chow, Brian Clarke, Simone Cowan, Christopher B. Fordyce, Anne Fournier, Kenneth Gin, Anil Gupta, Sean Hardiman, Simon Jackson, Yoan Lamarche, Benny Lau, Jean-François Légaré, Howard Leong-Poi, Samer Mansour, Ariane Marelli, Ata ur Rehman Quraishi, Idan Roifman, Marc Ruel, John Sapp, Gary Small, Ricky Turgeon, David A. Wood, Shelley Zieroth, Sean Virani, Andrew D. Krahn. GUIDANCE FROM THE CCS COVID-19 RAPID RESPONSE TEAM [Internet]. 2020 Jun. Available from: https://ccs.ca/app/uploads/2020/12/Cardiac_Rehab_In_Covid_v2.4_Final_17_May_313.pdf
15. Canadian Cardiovascular Society. The Canadian Cardiovascular Society Quality Indicators E-Catalogue: Quality indicators for Cardiac Rehabilitation and secondary prevention-A CCS Consensus Document. 2013:1–11.

16. Canadian Association of Cardiac Rehabilitation. Canadian guidelines for cardiac rehabilitation and cardiovascular disease prevention: translating knowledge into action. 3rd Edition. Canadian Association of Cardiac Rehabilitation; 2009. Available from: <https://cacpr.ca/Guidelines>
17. CorHealth. CorHealth COVID-19 Cardiac Memo #12 - Recommendation for an Approach to the Provision of Cardiovascular Rehabilitation During COVID-19 in Ontario [Internet]. 2020. Available from: [https://www.corhealthontario.ca/CorHealth-COVID-19-Memo12-Cardiovascular-Rehab-\(May-12-2020\).pdf](https://www.corhealthontario.ca/CorHealth-COVID-19-Memo12-Cardiovascular-Rehab-(May-12-2020).pdf)
18. Dylan Blacquiere, Gord Gubitz, Amy YX Yu, Theodore Wein, Rebecca McGuff, Jillian Pollard, Eric E. Smith, Anita Mountain, M. Patrice Lindsay. Canadian Stroke Best Practice Recommendations, 7th Edition: Virtual Care (Telestroke) Implementation Toolkit. 2020; Heart and Stroke Foundation of Canada. Available at www.strokebestpractices.ca/resources
19. Flinders University. Tool Kit for Providing Home Based Tele-Rehabilitation Services Using an iPad. 2014.
20. Grace SL, Poirier P, Norris CM, Oakes GH, Somanader DS, Suskin N, et al. Pan-Canadian development of cardiac rehabilitation and secondary prevention quality indicators. *Can J Cardiol.* 2014;30(8):945–8.
21. Heart and Stroke Foundation of Canada. Virtual Healthcare Checklist [Internet]. *Heart & Stroke*; 2020 [cited 30 Jan 2021]. Available from: <https://www.heartandstroke.ca/-/media/1-stroke-best-practices/resources/patient-resources/csbp-infographic-virtual-healthcare-checklist>
22. Hlatky MA, Boineau RE, Higginbotham MB, et al. A brief self-administered questionnaire to determine functional capacity (the Duke Activity Status Index). *Am J Cardiol.* 1989;64(10):651-4.
23. Kroenke K, Spitzer RL, Williams JBW. The Patient Health Questionnaire-2: validity of a two-item depression screener. *Med Care.* 2003;41(11):1284–92.
24. Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. *J Gen Intern Med.* 2001;16(9):606–13
25. Lacombe SP, LaHaye SA, Hopkins-Rosseel D, Ball D, Lau W. Identifying patients at low risk for activity-related events: the RARE Score. *J Cardiopulm Rehabil Prev.* 2014 May-Jun;34(3):180-7. Doi: 10.1097/HCR.000000000000045. PMID: 24603142.
26. Lear SA. The delivery of cardiac rehabilitation using communications technologies: The “virtual” cardiac rehabilitation program. *Can J Cardiol.* 2018;34(10 Suppl 2):S278–83.
27. Oh P, Baysarowich K, Boyajian K, Brownrigg J, Chessex C, Fair T, et al. Standards for the Provision of Cardiovascular Rehabilitation in Ontario. September 2014. Available at: https://www.corhealthontario.ca/resources-for-healthcare-planners-&-providers/rehabilitation/CCN_Cardiovascular_Rehab_Standards_2014.pdf
28. Ontario Society of Occupational Therapists. Engaging Telepractice in your Occupational Therapy Practice: Considerations for attention during the COVID-19 pandemic. April 2020.
29. Physiotherapy Alberta College + Association. Telerehabilitation Resource Guide for Alberta Physiotherapists. 2018. Available from: https://www.physiotherapyalberta.ca/files/guide_telerehabilitation.pdf
30. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7: The GAD-7. *Arch Intern Med.* 2006;166(10):1092–7.
31. Virtual Care | Canada Health Infoway [Internet]. *Infoway-inforoute.ca.* [cited 1 January 2021]. Available from: <https://www.infoway-inforoute.ca/en/solutions/virtual-care>
32. Wang Y-P, Gorenstein C. Psychometric properties of the Beck Depression Inventory-II: a comprehensive review. *Rev Bras Psiquiatr.* 2013;35(4):416–31
33. Zigmond AS, Snaith RP. The hospital anxiety and depression scale. *Acta Psychiatr Scand.* 1983; 67: 361-70.