

# SÉRIE SUR LES IMPACTS DES SOINS PALLIATIFS

## Les ambulanciers paramédicaux offrent des soins palliatifs à domicile.

Un partenariat stratégique avec Pallium Canada pour améliorer les soins fournis par les ambulanciers paramédicaux à domicile.

### RÉSUMÉ

Un programme novateur de soins palliatifs en 2015, dirigé par les provinces de la Nouvelle-Écosse (N.-É.) et de l'Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.) et financé par le Partenariat canadien contre le cancer (PCCC) et Santé Canada.

#### Objectif

Améliorer les soins fournis par les ambulanciers paramédicaux aux patients recevant des soins palliatifs à domicile.

#### Approche

Le programme a utilisé une approche à plusieurs volets qui a permis de tirer parti des programmes provinciaux existants, de modifier les politiques et de travailler avec Pallium Canada pour former les professionnels des SMU/ambulanciers paramédicaux à l'approche palliative à domicile.

#### Résultats

- 47 % des interventions des SMU auprès de patients ayant des objectifs de soins palliatifs ont permis aux patients de rester à domicile.
- Diminution du nombre de transferts à l'hôpital et à l'urgence :
  - Les transferts sont passés de 59,2 % à 47,6 % en N.-É. et à l'Î.-P.-É., 32 % des patients nécessitant des soins palliatifs ont été traités à leur domicile.
- Le temps total du personnel des SMU consacré à la tâche sur place était inférieur à celui consacré au transport vers l'urgence.
- Les patients ont loué la compassion du personnel paramédical, ont signalé un meilleur soulagement des symptômes et se sont dits heureux de pouvoir rester chez eux. La rentabilité économique estimée du programme a été de 2 496 126 \$.
- Augmentation considérable des connaissances, du degré d'aise, des compétences et de la confiance des ambulanciers paramédicaux dans la prestation de soins palliatifs.

### ENJEU ET OPPORTUNITÉ

#### Les soins palliatifs offerts par les ambulanciers paramédicaux présentent de nombreux avantages.

L'intégration des soins palliatifs tôt et le fait de recevoir ces soins à domicile présentent de multiples avantages, notamment une plus grande probabilité que le patient puisse mourir chez lui<sup>1</sup>. Les ambulanciers paramédicaux sont particulièrement bien placés pour fournir une approche palliative, car les patients gravement malades et/ou leurs proches aidants les appellent souvent lors d'une crise à la maison, y compris lors de crises symptomatiques ou psychologiques, voire lorsqu'ils sont épuisés. En outre, les ambulanciers paramédicaux qui dispensent des soins palliatifs à domicile garantissent une meilleure utilisation des services de santé et, globalement, ils contribuent à la diminution du coût des soins<sup>2</sup>.

#### L'un des principaux obstacles est le manque d'accès à la formation relative au champ d'exercice des ambulanciers paramédicaux.

Soixante-quinze pour cent (75 %) des Canadiens choisiraient de mourir chez eux s'ils pouvaient obtenir le soutien dont ils ont besoin<sup>3</sup>. Traditionnellement, les protocoles paramédicaux sont basés sur le principe de stabilisation et de transport des patients vers le service d'urgence le plus approprié<sup>4</sup>. Des recherches antérieures menées en N.-É. et à l'Î.-P.-É. ont révélé que les protocoles, la pharmacologie et la formation des ambulanciers paramédicaux ne permettaient pas d'offrir des soins palliatifs et de fin de vie conformes aux souhaits des patients<sup>5</sup>.

**Le programme a permis aux professionnels du secteur paramédical/SMU de fournir une approche palliative aux patients à leur domicile.**

## PARTICIPANTS

- Nova Scotia Emergency Health Services (EHS), Nova Scotia Department of Health and Wellness, Cancer Care Nova Scotia (qui fait maintenant partie de Nova Scotia Health), Université Dalhousie, Emergency Medical Care Inc., Health PEI, et Island EMS (PEI).
- Le programme Paramedics Providing Palliative Care at Home a été financé en N.-É./Î.-P.-É. par PCCC et Santé Canada.
- Pallium Canada a été un partenaire stratégique clé et a soutenu la détermination des compétences pour fournir une approche palliative, l'élaboration du programme de formation et la conception pédagogique, la formation des animateurs, ainsi que la technologie de l'information et le soutien analytique.

## OBJECTIF ET RÉSULTATS SOUHAITÉS

Améliorer les soins fournis par les ambulanciers aux patients recevant des soins palliatifs à domicile.

Résultats souhaités :

1. Amélioration des soins fournis par les ambulanciers aux patients recevant des soins palliatifs à domicile.
2. Amélioration de l'accès aux aides aux soins palliatifs à domicile, quel que soit le lieu ou le moment de la journée.
3. Amélioration de l'expérience palliative et de fin de vie des patients et de leur famille.
4. Réduction des transferts vers les services d'urgence.
5. Amélioration des compétences et de la confiance des ambulanciers paramédicaux dans la mise en œuvre d'une approche palliative.

## APPROCHE

L'approche repose sur des programmes et des outils préexistants ainsi sur une formation sur mesure pour les professionnels des services médicaux d'urgence/ambulanciers paramédicaux.

### Guide de pratique clinique (GPC) :

Mise en œuvre d'un GPC provincial pour les ambulanciers paramédicaux qui interviennent auprès de patients recevant des soins palliatifs à domicile.

### Formation LEAP Paramédical :

Élaboration d'une formation en soins palliatifs pour les ambulanciers paramédicaux/professionnels des SMU. Tous les ambulanciers paramédicaux terrestres de la N.-É. et de l'Î.-P.-É. ont suivi le cours Les essentiels de l'approche palliative (LEAP) en 2015, élaboré conjointement par une équipe multidisciplinaire composée d'ambulanciers paramédicaux, de formateurs paramédicaux, de médecins urgentistes, de médecins spécialisés en soins palliatifs qui sont également des spécialistes en médecine d'urgence et des leaders en soins paramédicaux.

### Élargissement du programme pour les patients spéciaux (PPS) :

Un programme existant de NS EHS a été élargi pour inclure les patients recevant des soins palliatifs afin que les instructions de soins propres aux patients soient accessibles aux ambulanciers paramédicaux au moment d'un appel au 911.

## COMMUNIQUONS :

Ce n'est qu'un exemple de la façon dont nous avons aidé nos partenaires à stimuler l'innovation et à produire un impact. Communiquez avec nous afin de faire bénéficier votre communauté de cette pratique innovante :

info@pallium.ca  
1-833-888-LEAP (5327)  
pallium.ca

## LE RÔLE DE PALLIUM CANADA

En tant que partenaire stratégique, Pallium a fourni des solutions au programme pour renforcer les capacités, cerner les compétences en soins palliatifs des ambulanciers paramédicaux et soutenir la mise en œuvre à grande échelle pour transformer la pratique des SMU/ambulanciers paramédicaux.

### Renforcement des capacités

Pallium a dirigé l'élaboration du cours LEAP Paramédical pour ce programme en y intégrant des études de cas et des exemples adaptés au milieu des SMU. Pallium a formé 20 professionnels des services paramédicaux et d'urgence de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard afin qu'ils puissent enseigner le programme à leurs pairs.

### Détermination des compétences

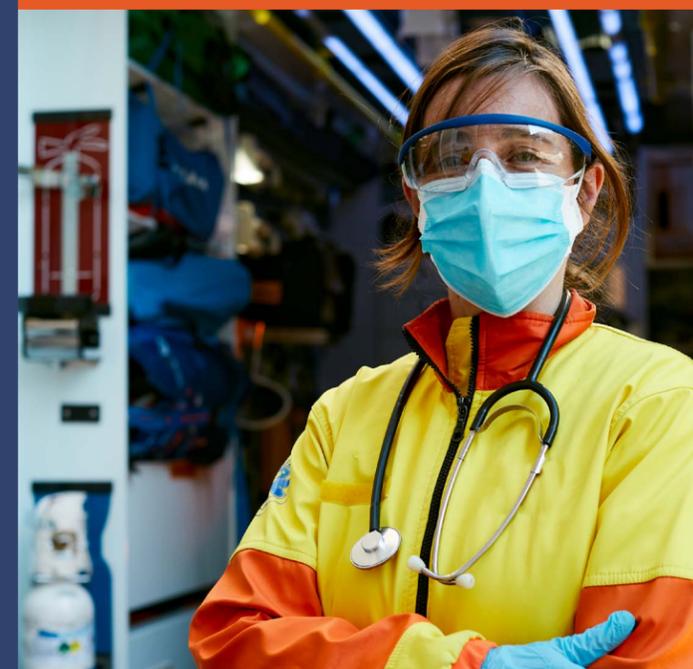
Pallium a organisé des groupes de discussion pour comprendre et codifier les champs d'activité des ambulanciers paramédicaux et les réalités de ce champ d'exercice unique, puis les a fait correspondre aux compétences en soins palliatifs pour ces professionnels.

### Soutien à la mise en œuvre

Pallium a travaillé avec les partenaires du projet pour élaborer un programme de formation des formateurs; a appliqué une approche de prototypage rapide de l'amélioration de la qualité pour soutenir le déploiement et a apporté des améliorations continues au didacticiel. Pallium a aussi fourni un soutien technologique pour l'enseignement des cours.

## À PROPOS DE PALLIUM CANADA

Pallium Canada est un organisme national axé sur les données probantes, qui se consacre au renforcement des capacités professionnelles et communautaires afin d'améliorer la qualité et l'accessibilité des soins palliatifs au Canada. Pallium Canada est financé principalement par Santé Canada.



<sup>1</sup> ICIS, Accès aux soins palliatifs au Canada

<sup>2</sup> Bakitas et coll. 2009, Temel et coll. 2010, Rabow et coll. 2004, Brumley et coll. 2007, Casarett et coll., 2008, Gade et coll. 2008, Zimmerman et coll. 2014

<sup>3</sup> Association canadienne de soins palliatifs. Qu'est-ce que les Canadiens disent : Aller de l'avant. Décembre 2013.

<sup>4</sup> ACSP. 2017. Nova Scotia & Prince Edward Island Paramedics Providing Palliative Care at Home Program.

<sup>5</sup> NS, EHS, 2014; selon les estimations, 1 % des appels provient de patients recevant des soins palliatifs en Nouvelle-Écosse.

<sup>6</sup> Carter AJE, Arab M, Harrison M, Goldstein J, Stewart B, Lecours M, Sullivan J, Villard C, Crowell W, Houde K, Jensen JL, Downer K, Pereira J. Paramedics providing palliative care at home: A mixed-methods exploration of patients and family satisfaction and paramedic comfort and confidence. CJEM. Juil. 2019;21(4):513-522. doi: 10.1017/cem.2018.497. Epub 11 févr. 2019. PMID : 30 739 628.

# RÉSULTATS

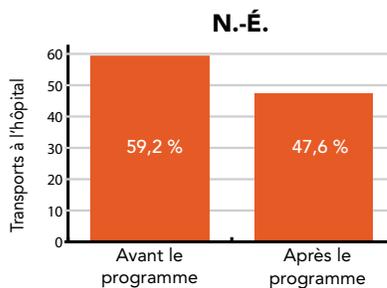
Une évaluation multidimensionnelle du programme a eu lieu. Des sondages et des entretiens avec les patients, les familles, les ambulanciers paramédicaux<sup>6</sup> et les responsables, ainsi qu'une analyse de la rentabilité ont montré les impacts suivants :

**47 % des interventions des SMU** auprès de patients ayant des objectifs de soins palliatifs ont permis aux patients de rester à domicile.

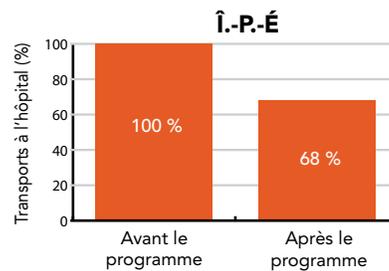


**Un nombre considérablement plus élevé de patients ont été traités à domicile** plutôt que d'être transportés à l'hôpital :

En N.-É., les transports vers l'hôpital ont diminué, passant de **59,2 %** à **47,6 %**.



À l'Î.-P.-É., qui avait auparavant pour politique de transférer tous les patients à l'hôpital, les ambulanciers paramédicaux ont traité **32 %** des patients nécessitant des soins palliatifs à domicile.



La **rentabilité économique** estimée pour le programme a été de

**2 496 126 \$**

- ✓ Valeur des visites évitées à l'urgence
- ✓ Valeur des admissions évitées à l'hôpital
- ✓ Valeur de 114 heures unitaires retournées au système

**Plus de 1 000 ambulanciers paramédicaux ont été formés** à l'approche palliative dans le cadre du programme LEAP Paramédical.

Malgré plus de temps passé sur les lieux, **le temps total consacré à la tâche du personnel des SMU était inférieur à celui consacré au transport vers l'urgence.**

Sur la base des résultats, il s'agit maintenant d'un **programme établi** de NS EHS et d'Island EMS (PEI).

Les membres des familles interrogés ont déclaré :

Le patient a reçu un traitement dans le milieu de soins de son choix

Haut niveau de professionnalisme et de compassion des ambulanciers paramédicaux

Soulagement de savoir que ces soins peuvent être offerts à domicile 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7

Continuation du programme

Ambulanciers paramédicaux :

Ont démontré un degré d'aise et une confiance accrus dans la fourniture de l'approche palliative

Ont exprimé leur fierté professionnelle d'être en mesure de fournir ce service important