

SÉRIE SUR LES IMPACTS DES SOINS PALLIATIFS

Projet INTEGRATE d'Action Cancer Ontario

Un partenariat stratégique avec Pallium Canada pour transformer la pratique des soins de santé

RÉSUMÉ

Un projet de 3 ans (janvier 2014 à janvier 2017) en Ontario et au Québec visant à améliorer les soins palliatifs, dirigé par Action Cancer Ontario (ACO) et financé par le Partenariat canadien contre le cancer (PCCC).

Objectif

Améliorer les soins palliatifs grâce à l'identification et à la prise en charge rapide des patients qui pourraient bénéficier d'une approche palliative plus tôt dans la trajectoire de la maladie et dans tous les milieux de soins.

Approche

Le projet repose sur deux interventions, notamment la mise en œuvre d'un modèle de soins intégrés et la collaboration avec Pallium Canada pour offrir une formation interprofessionnelle en soins palliatifs aux fournisseurs de soins primaires, aux oncologues et aux infirmières.

Résultats

- Plus de 1200 patients identifiés plus tôt dans la trajectoire de leur maladie.
- Multiplication par 3 du nombre de fournisseurs de soins qui estiment avoir une formation suffisante pour fournir une approche palliative.
- Augmentation de 133 % de la confiance des fournisseurs en leur capacité d'amorcer des conversations sur la planification préalable des soins.
- Augmentation considérable de l'utilisation des outils de soins palliatifs parmi les fournisseurs, y compris une augmentation de 69 % du recours à la question surprise pour identifier les patients en soins primaires.
- Impact positif sur l'expérience du patient et du soignant.
- Fort potentiel de durabilité et de diffusion à long terme.

ENJEU ET OPPORTUNITÉ

Les soins palliatifs offerts plus tôt au cours de la trajectoire de la maladie confèrent de nombreux avantages.

Des études montrent les multiples avantages d'une intégration des soins palliatifs tôt, par exemple : une meilleure qualité de vie; moins de dépression et d'anxiété; une amélioration de la prise en charge des symptômes; une meilleure satisfaction envers les soins; des soins moins énergiques et une diminution des coûts de soins¹.

Cependant, l'accès aux soins palliatifs est problématique.

Jusqu'à 89 % des personnes décédées auraient pu bénéficier d'une approche palliative, mais elles sont seulement 15 % à l'avoir obtenue. Lorsqu'elles en reçoivent, c'est souvent trop tard; elles pourraient bénéficier d'une instauration et d'une intégration plus rapides des services de soins palliatifs dans la communauté. Le manque de formation et de connaissances sur les soins palliatifs parmi les professionnels de la santé peut être un obstacle majeur⁵.

Ce projet a amélioré les soins palliatifs en mettant en œuvre une approche de soins intégrés et en renforçant la capacité des fournisseurs de niveau primaire en soins palliatifs.



PARTICIPANTS

- En Ontario, 4 régions participantes – Toronto-Centre-Nord; Toronto-Centre-Sud; Simcoe Nord Muskoka et Champlain. Chaque région comptait un centre de cancérologie et une pratique de soins primaires.
- Le modèle intégré a été élaboré et mis en œuvre par des groupes de travail de cliniciens en soins primaires et en cancérologie, des praticiens paramédicaux, des administrateurs et des patients.
- Le projet INTEGRATE a été financé par le Partenariat canadien contre le cancer, en collaboration avec ACO pour améliorer l'identification et la prise en charge des patients qui bénéficieraient d'une approche de soins palliatifs instaurée tôt dans tous les milieux de soins de santé.
- Pallium Canada était un partenaire stratégique clé et a fourni des solutions comme l'enseignement interprofessionnel, la formation, les outils, la technologie de l'information et l'analytique afin de former les fournisseurs de soins de santé, de renforcer leur capacité en matière d'approche palliative et de mesurer l'impact de la formation.

OBJECTIF ET RÉSULTATS SOUHAITÉS

L'objectif était d'améliorer les soins palliatifs grâce à l'identification et à la prise en charge rapide des patients qui pourraient bénéficier d'une approche palliative plus tôt dans la trajectoire de la maladie et dans tous les milieux de soins.

Il y avait cinq résultats souhaités :

1. Identification rapide accrue des besoins en soins palliatifs
2. Augmentation de l'offre de soins palliatifs
3. Amélioration de la collaboration interprofessionnelle
4. Amélioration de l'expérience patient/famille
5. Amélioration de la communication entre les partenaires

APPROCHE

Le projet comprenait une formation interprofessionnelle et un modèle de soins intégrés dans les centres de cancérologie et les établissements de soins primaires.

Enseignement interprofessionnel :

Adapter, mettre en œuvre et évaluer la formation en soins palliatifs pour les fournisseurs de niveau primaire (soins primaires, oncologie et communauté).

Modèle de soins intégrés :

Mettre en œuvre et évaluer un modèle intégré de soins palliatifs (campagne d'identification tôt dans la trajectoire de la maladie et liens avec les ressources communautaires).

Plan d'évaluation :

Mesurer les expériences des fournisseurs, des patients et des proches aidants participant, y compris la collecte de données de niveau primaire et les liens avec les données administratives, pour évaluer la faisabilité, le fonctionnement et l'impact du modèle intégré de soins palliatifs.

COMMUNIQUEZ AVEC NOUS

Ceci 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 dès aujourd'hui pour en savoir plus et commencer votre cheminement :

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



LE RÔLE DE PALLIUM CANADA

En tant que partenaire stratégique, Pallium Canada a fourni des solutions en matière de partenariat pour renforcer les capacités, déceler les obstacles et mesurer l'impact afin de transformer la pratique des soins de santé.

Renforcer les capacités

Pallium Canada a créé un cours sur les essentiels de l'approche palliative (LEAP) pour ce projet, avec des études de cas et des exemples contextualisés pour les milieux de soins du cancer. De plus, les cours les Fondements du LEAP et le LEAP Mini ont également été mis à profit en milieu de soins primaires.

Faire tomber les obstacles

Pallium Canada a mené des sondages, effectué l'analyse des données et fourni des connaissances

et des idées clés qui ont aidé ACO à déterminer les obstacles et les possibilités au niveau du système et de l'individu dans la prestation de soins palliatifs intégrés et instaurés tôt dans la trajectoire de la maladie.

Mesurer l'impact

Dans le cadre de l'évaluation effectuée pour cette étude, le système de gestion de l'apprentissage de Pallium Canada a soutenu la pratique, la réflexion et l'évaluation continues de l'apprentissage des participants. Pallium Canada a été en mesure de suivre et d'analyser les données liées aux changements dans les connaissances, le degré d'aise et l'attitude envers la fourniture de l'approche palliative, et de recueillir des données probantes préliminaires pour la mise en œuvre de l'apprentissage dans la pratique quotidienne.



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.



¹ 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

² Société canadienne des médecins de soins palliatifs. (2016) Améliorer les soins palliatifs au Canada : appel à l'action des décideurs fédéraux, provinciaux, territoriaux, régionaux et locaux.

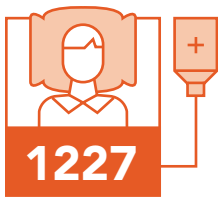
^{3,4,5} Institut canadien d'information sur la santé. (2018). Accès aux soins palliatifs au Canada.

⁶ Evans JM, Mackinnon M, Pereira J, Earle CC, Gagnon B, Arthurs E, Gradin S, Walton T, Wright F, Buchman S. Renforcer les capacités de prestation de soins palliatifs dans les établissements de soins primaires : Évaluation à méthodes mixtes du projet INTEGRATE. Can Fam Physician. 2021 Apr;67(4):270-278. doi: 10.46747/cfp.6704270.

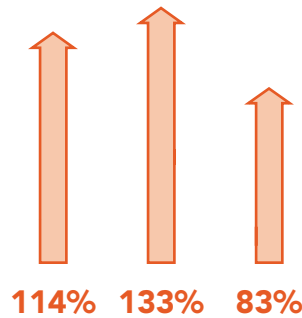
⁷ D'après le sondage réalisé dans tous les milieux, ligne de base n = 139; n = 77 après le cours

RÉSULTATS

Voici les résultats de l'intervention à volets multiples⁶ :



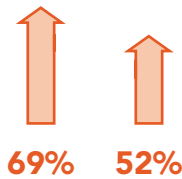
patients identifiés plus tôt
dans la trajectoire de la maladie
comme ayant besoin de soins palliatifs



Augmentation considérable du degré d'aise et de la confiance relatifs à la discussion sur les soins palliatifs⁷ :

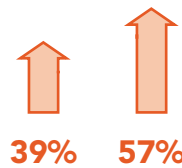
- 114 % – discuter de la maladie évolutive incurable des patients
- 133 % – entamer des conversations sur la planification préalable des soins
- 83 % – sensibilisation aux possibilités relatives aux établissements de soins

Augmentation considérable de la connaissance et de l'utilisation des outils de soins palliatifs parmi les fournisseurs.



MILIEU DE SOINS PRIMAIRES

- 69 % – utilisation de la question surprise
- 52 % – utilisation de l'échelle de performance pour soins palliatifs

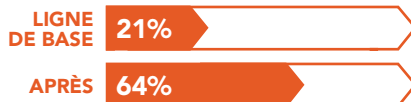


MILIEU DE SOINS DU CANCER

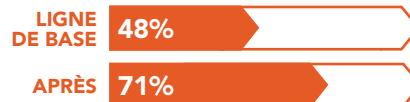
- 39 % – utilisation de la question surprise
- 57 % – utilisation de l'échelle de performance pour soins palliatifs

Changements positifs dans la pratique quotidienne en soins primaires

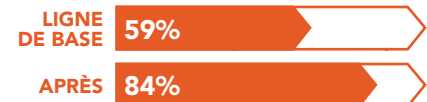
INSTAURATION DE LA PLANIFICATION PRÉALABLE DES SOINS



VISITES À DOMICILE POUR OFFRIR DES SOINS PALLIATIFS



ORIENTATION DES PATIENTS VERS DES SERVICES DE SOINS PALLIATIFS COMMUNAUTAIRES



De plus, les répondants ont noté que LEAP avait l'impact suivant :



Plus de 90 % des 417 professionnels de la santé qui ont suivi le LEAP ont déclaré que :

- leurs besoins d'apprentissage étaient satisfaits
- le cours était pertinent pour la pratique
- le cours était un exercice productif de consolidation d'équipe



Beaucoup plus de fournisseurs (> 3 fois) pensaient avoir une formation suffisante pour fournir des soins palliatifs