



Optimisation des pratiques cliniques et organisationnelles lors des transitions entre les soins oncologiques et les soins de survivance en première ligne : Une évaluation réaliste de cas multiples

Construction d'idées sur de la mise en œuvre d'un modèle intégré de soins de cancérologie utilisant la stratification du parcours de soins en fonction du niveau risque

Pre Dominique Tremblay et son équipe sont heureux de présenter une version française de l'abrégié de la conférence virtuelle tenue le 23 septembre 2020, de 12 h 15 à 1 h 45, dans le cadre du congrès virtuel ICIC20. Il s'agit d'une traduction libre par les auteurs pour fins de diffusion de la recherche et de transfert de connaissances.

INTRODUCTION

La stratification du parcours de soins en fonction du niveau risque est promue par les principales institutions de lutte contre le cancer comme modèle de soins intégrés pour améliorer le suivi des survivants du cancer. Une intégration clinique stratifiée en fonction du niveau de risque permettrait d'appuyer l'autogestion des soins et de faciliter l'accès en temps opportun aux soins primaires ou spécialisés en cancérologie selon les besoins. Toutefois, sa mise en œuvre présente des défis considérables. Notre consultation délibérative multipartite vise à recenser et à résoudre les problèmes sous un angle différent pour les survivants du cancer, les oncologues et les autres membres de l'équipe spécialisée en oncologie, les personnes qui prodiguent les soins de première ligne, les gestionnaires et les chercheurs.

MÉTHODES

Notre consultation comprend trois éléments clés de l'outil Nose to Tail (NTT) (Gupta et al. 2016). Cet outil facilite la planification étape par étape destiné à appuyer le développement, la mise en œuvre et la mise à l'échelle des innovations en santé par le biais d'un processus délibératif. Trois étapes ont été réalisées: (i) identifier une définition commune du problème, (ii) déterminer les conditions préalables à la mise en pratique des trajectoires stratifiées en fonction du risque, (iii) établir la liste des ressources nécessaires pour tester le nouveau modèle de soins intégrés stratifiés selon le risque dans deux réseaux régionaux de cancérologie au Québec (Canada). Le processus comprend des délibérations en petits groupes et des discussions en plénière avec tous les participants par vidéoconférence. Une analyse du contenu des délibérations et des observations a été effectuée.

RÉSULTATS

Tous les participants ont souligné la nécessité de clarifier le concept de « parcours de soins stratifié en fonction du niveau de risque » et ont exigé une définition opérationnelle de chaque niveau de risque. Certaines conditions préalables doivent être en place avant le test pilote : (1) des mécanismes de communication et de coordination plus efficaces entre les équipes de lutte contre le cancer et les personnes qui prodiguent les soins de première ligne, ainsi qu'une formation supplémentaire sur (2) les soins aux survivants du cancer et l'évaluation du risque, (3) l'impact sur le flux de travail, (4) l'implication des survivants pour leur participation à l'autosurveillance des risques. De plus, la gestion de l'évolution du risque, des ressources et des conséquences juridiques doit être abordée.

DISCUSSION

Nos résultats empiriques sont alignés sur le modèle Rainbow of Integrated Care (Valentijn, 2016). La traduction du concept de parcours de soins stratifié en fonction du niveau de risque dans la pratique doit se faire en amont de l'intégration clinique car il faut aligner l'intégration fonctionnelle (par exemple, la

Étude MORO



Des connaissances à la pratique
ENSEMBLE, ON FAIT LA DIFFÉRENCE!



formation) avec l'intégration organisationnelle (par exemple, les mécanismes de communication et de coordination entre les équipes de lutte contre le cancer et les personnes qui prodiguent les soins de première ligne).

CONCLUSION

Bien que les intervenants provenaient de deux régions géographiques différentes du Québec, les principaux enjeux étaient similaires. Les processus délibératifs renforcent le prochain essai pilote en favorisant la reconnaissance des valeurs communes et l'engagement partagé et en fournissant une compréhension globale des problèmes potentiels.

LEÇONS APPRISSES

La délibération multipartite peut être un point de départ pour un programme national qui espère mettre en œuvre des modèles efficaces de soins intégrés stratifiés en fonction du risque. Les nouvelles perspectives ont aussi révélé des défis dans l'applicabilité des meilleures pratiques promues par les principales institutions.

LIMITES

Les décideurs politiques n'ont pas participé à la délibération pour éviter d'éventuels enjeux de pouvoir. Cela peut être une limite sachant que la faisabilité de nouveaux modèles de soins contre le cancer dépend de la façon dont les systèmes de santé sont financés et organisés, et peut potentiellement varier d'un pays à l'autre.

SUGGESTIONS POUR DES RECHERCHES À VENIR

La délibération multipartite pourrait être davantage envisagée dans la planification d'un modèle de soins intégrés stratifié en fonction du risque, compte tenu de l'interdépendance de divers acteurs (patients, les personnes qui prodiguent les soins, gestionnaires et décideurs) ayant des intérêts concurrents potentiels et des multiples dimensions de l'intégration.

Références :

Tremblay D, Touati N, Palm S. Construction d'idées sur de la mise en œuvre d'un modèle intégré de soins de cancérologie utilisant la stratification du parcours de soins en fonction du niveau risque: analyse d'une délibération multipartite. 20th International Conference on Integrated Care (édition virtuelle), 23 Septembre 2020, Šibenik, Croatie

Veuillez consulter le [site web de la conférence](#) pour en savoir davantage sur les modalités d'inscription et de connexion aux conférences virtuelles.

Le programme de la séance sur les soins intégrés en oncologie est [accessible en ligne](#).



Image par chrismacdesign de Pixabay

Dominique et son équipe vous souhaitent une belle fin d'été!

© 2020 Dominique Tremblay - dominique.tremblay2@usherbrooke.ca