

Direction québécoise de cancérologie
**Pratiques exemplaires en
cancérologie**

**Guichet de coordination
de l'investigation en
cancer du poumon**

Présenté par :

Isabelle Simard

Conseillère clinicienne en soins infirmiers

Hélène Lizotte

Cogestionnaire clinico-administrative
Programme santé respiratoire
Service de l'urgence

30 novembre 2012



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Introduction

Éléments présentés :

- Objectifs du Guichet de coordination en cancer du poumon
- Clientèle visée
- Modalités de fonctionnement
- Processus d'investigation pulmonaire
- Surveillance des délais
- Conditions gagnantes
- Obstacles et stratégies
- Indicateurs de suivi



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Guichet de coordination de l'investigation en cancer du poumon (GCICP)

- Projet pilote de février 2008 à février 2009 parrainé par l'Agence de la santé et des services sociaux et par le MSSS
- Pour tous les usagers avec suspicion de cancer du poumon



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Objectifs du GCICP

1. Assurer la prise en charge rapide et efficace de l'utilisateur
2. Faciliter l'accessibilité des ressources professionnelles spécialisées, diagnostiques et thérapeutiques aux médecins orienteurs
3. Assurer une gestion optimale des délais d'attente
4. Diminuer les délais entre la 1^{re} imagerie anormale et la prise en charge par le médecin spécialiste
5. Faciliter l'accessibilité à l'expertise médicale
6. Améliorer et assurer la continuité et la qualité des soins et services



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Clientèle visée

Pour tous les usagers avec suspicion de cancer du poumon

Références

- Médecins omnipraticiens
- Médecins spécialistes

Provenance

- Région de la Capitale-Nationale
- Chaudière-Appalaches
- Centre du Québec
- Est-du-Québec :
 - CSSS
 - GMF
 - Clinique médicale privée
 - CH



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Modalités de fonctionnement

1. Réception de la référence via le télécopieur ou la ligne téléphonique sans frais
2. Évaluation de la référence par le pneumo-oncologue
3. Évaluation téléphonique de l'utilisateur par l'infirmière clinicienne du GCICP
4. Coordination du processus d'investigation par l'infirmière clinicienne dès la suspicion de cancer du poumon entre le milieu de vie et l'IUCPQ
5. Continuité de soins assurée avec le centre desservant ou le médecin orienteur



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Processus d'investigation pulmonaire

Corridors de services prioritaires internes et externes

- Disponibilité rapide des plateaux techniques
- Résultats accélérés des examens



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Surveillance des délais

1. Surveillance rigoureuse des délais en temps réel par l'infirmière clinicienne
2. Base de données conçue pour colliger toutes les informations pertinentes au suivi des usagers
3. Un mécanisme de contrôle permet de suivre l'évolution des délais afin d'intervenir précocement



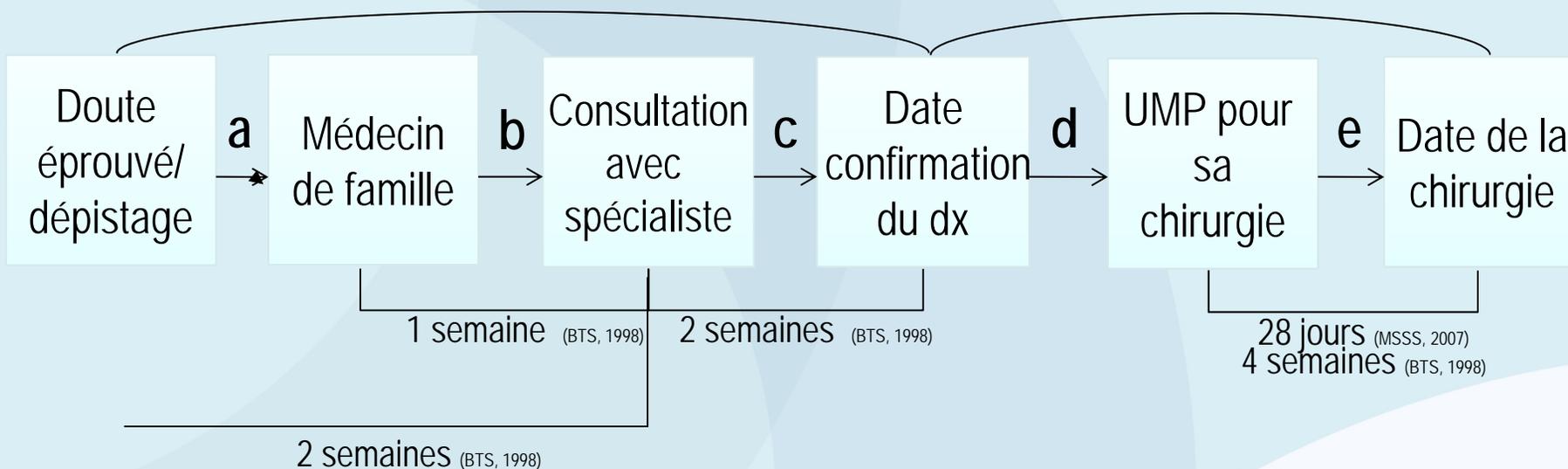
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Délais en cancer du poumon

Délai d'investigation

Délai d'intervention à la chirurgie



UMP : usager médicalement prêt (usager qui a passé tous les examens nécessaires dont le diagnostic a été établi ou dont le chirurgien juge qu'il est prêt pour sa chirurgie) (définition adaptée MSSS (2007))

Source : adaptée MSSS (2007)

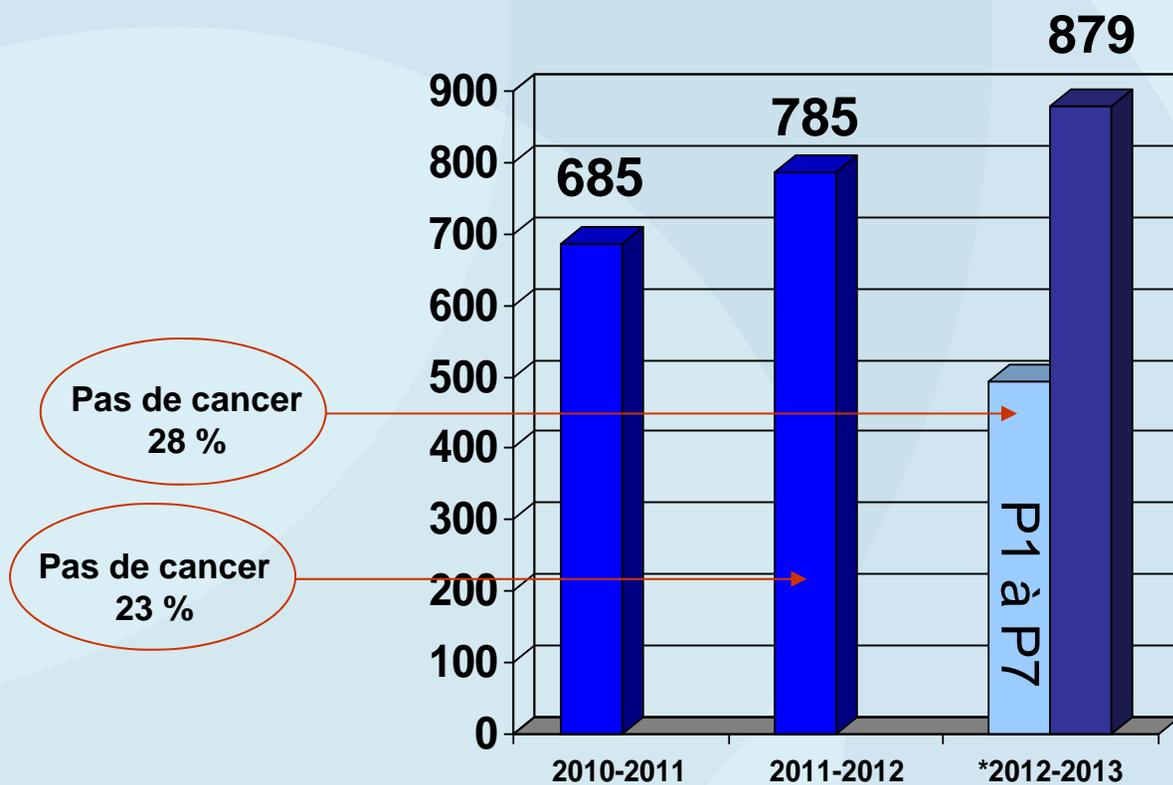


INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À
UNIVERSITÉ
LAVAL

Indicateurs de suivi

Nombre d'inscriptions pour suspicion de cancer



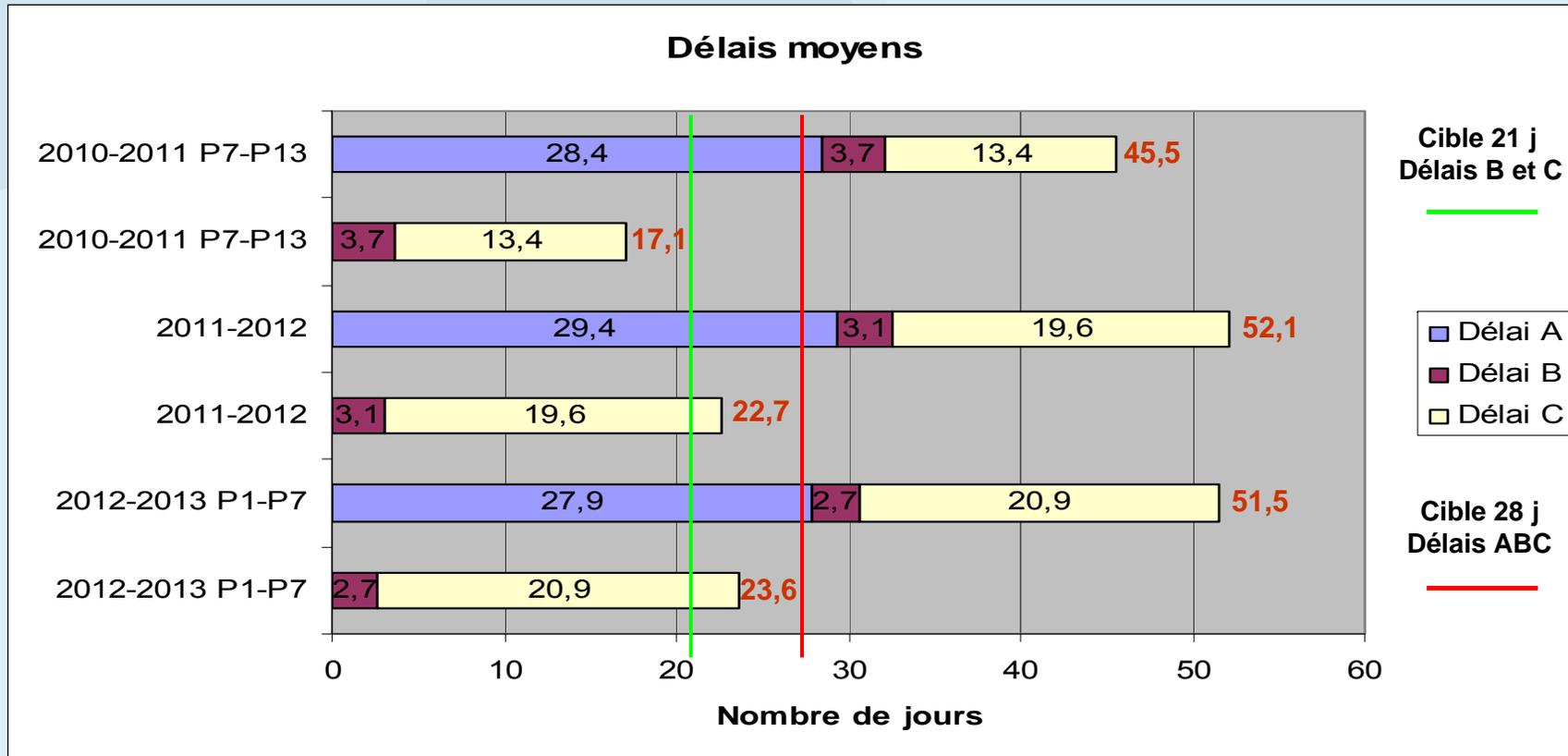
*Prévision P1-P7 : 494 ouvertures



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À
UNIVERSITÉ
LAVAL

Délais d'investigation en cancer du poumon à l'IUCPQ



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À
UNIVERSITÉ
LAVAL

Principaux constats des délais

1. Un accès rapide à l'expertise médicale et une prise en charge rapide des références pour suspicion de cancer :

La prise en charge de l'utilisateur par l'infirmière se fait le jour même de la réception de la référence :

- La 1^{re} visite avec le pneumo-oncologue :
 - 3 jours suivant la demande de référence (délai B) :
 - Malgré une augmentation de 53 % des références x 2009
 - Délai nettement inférieur aux recommandations 1 semaine

2. Une gestion optimale des délais

Délai A

- Environ 75 % des références viennent de l'extérieur
- Permet d'identifier les régions pour lesquelles le délai avant que l'utilisateur nous soit référé est au-delà des recommandations :
 - Formation de certains partenaires et soutien à la mise en place d'une clinique d'investigation structurée



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Principaux constats des délais (suite)

Délais B et C

- Respect de la cible de 21 jours x 2010 (22,7 jours en 2011-2012)
 - Malgré une ↑ de 53 % des références x 2009
 - Moyenne de 4 examens/usager en 2011-2012
 - Délai moyen TDM : 4 jours :
 - Malgré une ↑ de 21 % des demandes x 2009
 - Délai moyen PETscan : 10 jours en 2010 - 14 jours en 2012
 - ↑ de 15 % des demandes et une atteinte des limites en corridors de services

Délai d'investigation (A + B + C)

- Nous appliquons rigoureusement les lignes directrices
 - Délai d'investigation = date de la 1^{re} imagerie anormale ou des premiers symptômes jusqu'à la date de confirmation du diagnostic par la pathologiste = 28 jours
- Résultats du rapport de pathologiste (**délai de 3 jours**)



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

Conditions gagnantes à la mise en place GCICP

- Appui de la haute direction, de l'équipe médicale, etc.
- Clinique d'investigation structurée : corridors de services réservés à l'interne et à l'externe
- Définition d'une trajectoire de services
- Mise en place d'une base de données pour assurer le suivi des délais et des indicateurs
- Ressources humaines, matérielles, financières et informationnelles
 - 1 infirmière et 1 agente administrative à temps complet
- Ligne téléphonique sans frais
- Élaboration d'un formulaire de référence
- Élaboration d'algorithme pour le processus d'investigation



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Obstacles potentiels à éviter	Stratégies pour contrer les obstacles
<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté dans l'appropriation des activités du GCICP par les médecins omnipraticiens et spécialistes tant à l'interne qu'à l'externe • Difficulté à rejoindre le plus grand nombre possible de médecins pour les informer du GCICP 	<ul style="list-style-type: none"> • Promotion des activités du GCICP auprès de ces partenaires
<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté d'obtenir la date réelle de suspicion de cancer pour les références en externe 	<ul style="list-style-type: none"> • Élaboration d'un formulaire de référence
<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté à assurer le fonctionnement optimal de la base de données et la surveillance des délais en temps réel • Limites de la base de données 	<ul style="list-style-type: none"> • Optimisation des processus du GCICP • Révision et clarification des rôles et responsabilités des infirmières et de l'agente administrative



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

Indicateurs de suivi

- Nombre de références aux médecins spécialistes
- Délai de consultation avec un médecin de famille
- Délai de consultation à un spécialiste
- Délai de confirmation du diagnostic
- Délai de consultation et aux examens additionnels
- Délai d'intervention chirurgicale et de traitement
- Délai d'investigation complet de l'utilisateur
- Délai de chaque examen



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Applicable à d'autres établissements

- Les trajectoires, procédures, indicateurs de suivi et méthodes utilisés pourront être avantageusement employés par les établissements intéressés
- Partage de notre expertise avec le Centre hospitalier McGill et le Gardeur leur permettant ainsi d'adapter notre modèle à leur réalité
- Soutien apporté au CSSS de Thetford-Mines en juin 2008 pour la mise en place d'un programme d'évaluation de la néoplasie pulmonaire



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

**À l'IUCPQ,
la lutte contre le cancer,
une priorité.**

Merci de votre attention !



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Références

- Anderson, M., Laberge, F., Vaillancourt, R. (2009). *Guichet de coordination de l'investigation du carcinome bronchique*. Présentation au Maroc. Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec : Québec.
- Anderson, M., Laberge, F., Vaillancourt, R. (2008). *Guichet de coordination de l'investigation en cancer du poumon*. Présentation aux partenaires. Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec : Québec.
- BTS recommendations to respiratory physicians for organising the care of patients with lung cancer (1998). The Lung Cancer Working Party of the British Thoracic Society Standards of Care Committee. *Thorax*, 53 Suppl 1: S1-8
- Gouvernement du Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Programme québécois de lutte contre le cancer – Comité consultatif sur le cancer.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (2007). *Direction de la lutte contre le cancer. Orientations prioritaires 2007-2012*. Gouvernement du Québec. Québec



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL