



# **VERS UN PARTENARIAT ENTRE LES PERSONNES ATTEINTES DE CANCER ET LEURS PROCHES, LES INTERVENANTS ET LES GESTIONNAIRES DES ÉTABLISSEMENTS DE ET DE SERVICES SOCIAUX**

DRE PAULE LABEL ET VINCENT DUMÉZ

**DIRECTION COLLABORATION ET PARTENARIAT PATIENT**

*Congrès 2014 sur les pratiques exemplaires du réseau de cancérologie du Québec*

*Novembre 2014*



DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS  
RÉELS OU POTENTIELS



Je n'ai aucun conflit d'intérêts réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette conférence.

*Paule Lebel, MSc, MD*

*Vincent Dumez, MSc*

*Codirecteurs de la Direction*

*Collaboration et partenariat patient*

# POURQUOI ?

# POURQUOI UN PARTENARIAT ?

50% +

de la population des pays occidentaux  
est touchée par au moins une maladie  
chronique

Une population en difficulté

# POURQUOI UN PARTENARIAT ?

50 à 80%

de ces patients ne suivent pas les prescriptions de leurs médecins :

Des individus sont en difficulté

# POURQUOI UN PARTENARIAT ?

80% +

des patients et de leurs proches vont  
chercher de l'information de santé sur  
le net

Un besoin de compréhension  
et de participation

# POURQUOI UN PARTENARIAT ?

# 5-10 heures

= Temps annuel moyen passé par un patient et ses proches avec leurs professionnels de la santé\*

Peu de temps en bout de ligne 😊

# POURQUOI UN PARTENARIAT ?

# 6000+ heures

= Temps annuel moyen passé par le patient  
et ses proches à prendre soins d'eux-mêmes\*

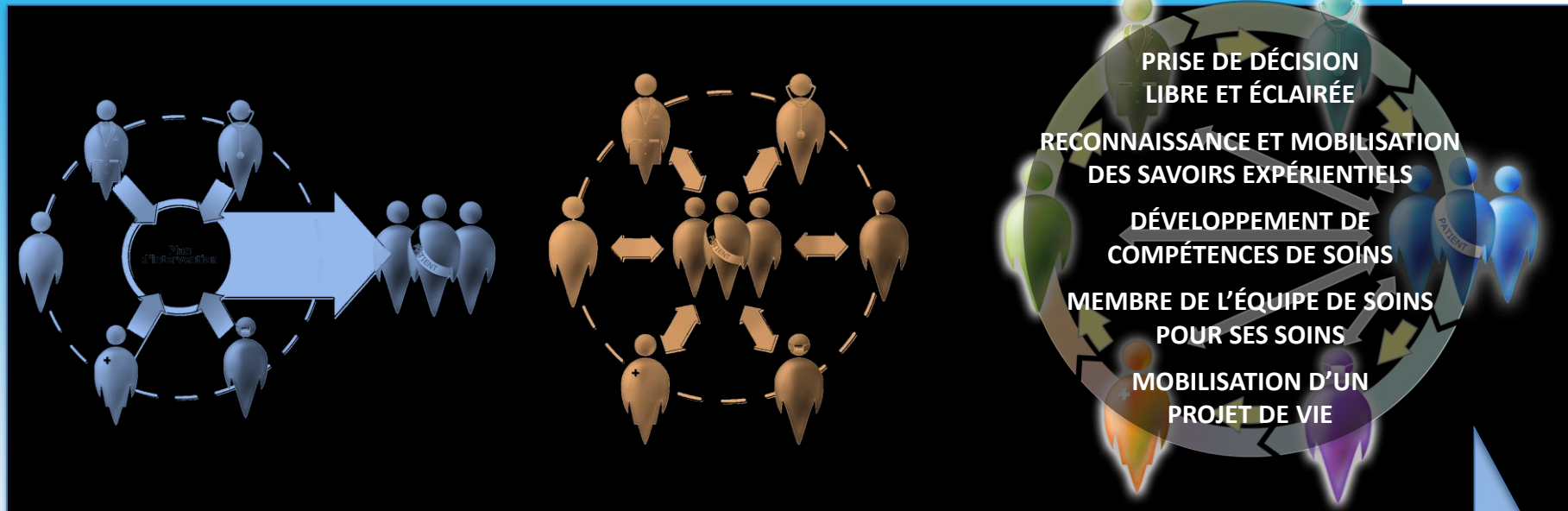
Que faisons-nous de ce potentiel  
considérable de savoirs ?



# ÉMERGENCE D'UNE NOUVELLE VISION DES SOINS ET SERVICES

# DE CONSTRUIRE « POUR »

## Vers construire « avec » le patient



*PATERNALISME*

*APPROCHE CENTRÉE*

*PARTENARIAT PATIENT*

INTERVE. — INFORMER — CONSULTER — STIMULER — CONSTRUIRE — LEADERSHIP →

PATIENT — LIRE — QUESTIONNER — AGIR — ENSEMBLE — PARTAGÉ →

— DÉFENSE DE DROIT →

# TRAVAILLER EN PARTENARIAT : *conditions de succès*

PROFESSIONNELS  
EXPERTS  
DE LA  
MALADIE



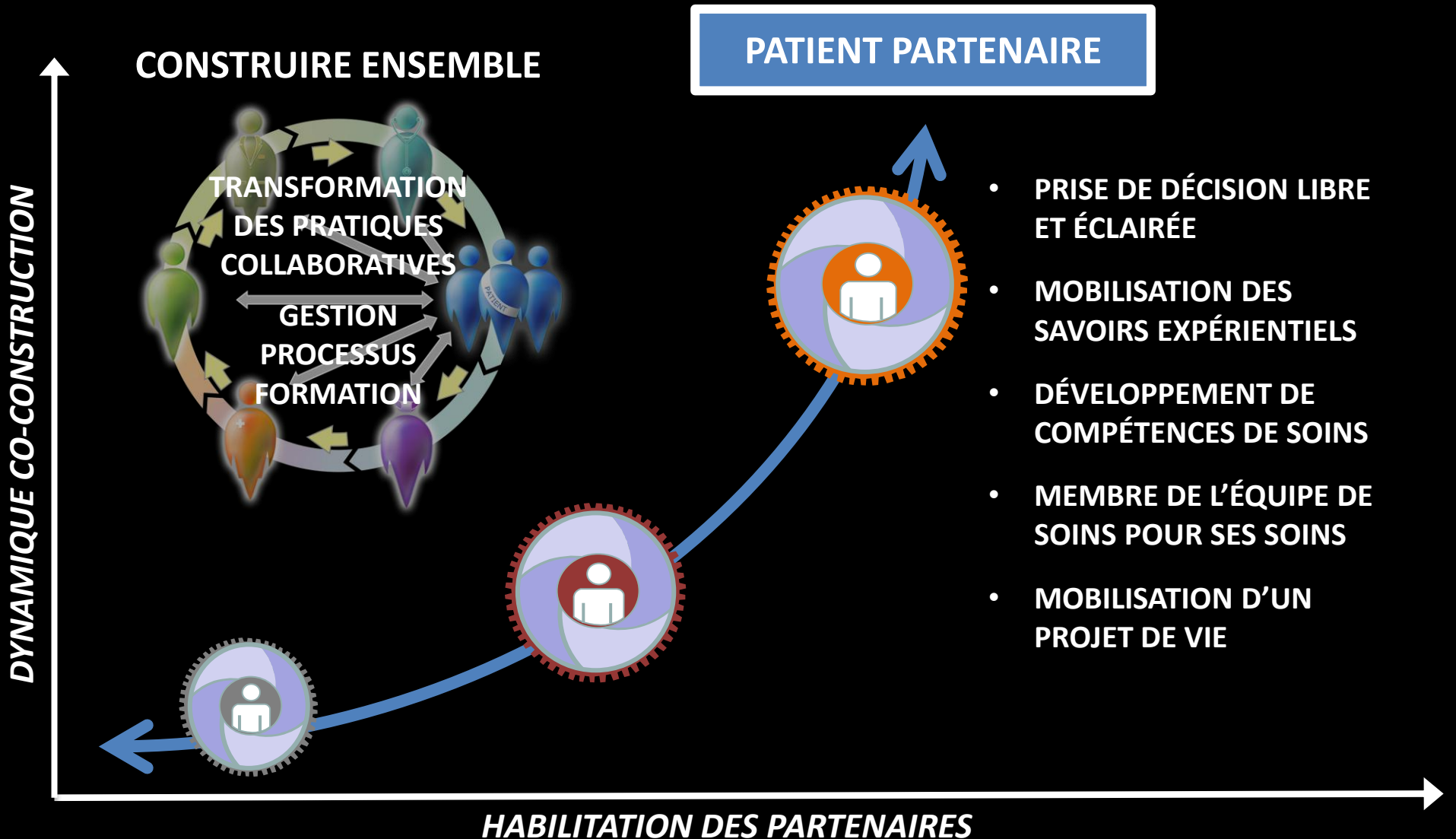
PATIENTS  
EXPERTS DE  
LA VIE AVEC LA  
MALADIE

= **INTERDÉPENDANCE**

COMME FONDEMENT DU PARTENARIAT DE SOINS ET DE  
TOUTE APPROCHE D'ENGAGEMENT PATIENT EN SANTÉ

# L'EXPERTISE DE VIVRE AVEC LA MALADIE

## Le cheminement du patient partenaire



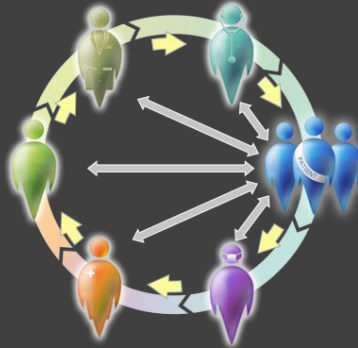
# CONSTRUIRE ENSEMBLE

*Le partenariat à tous les niveaux de la société*

Faculté de médecine

Université  
de Montréal 

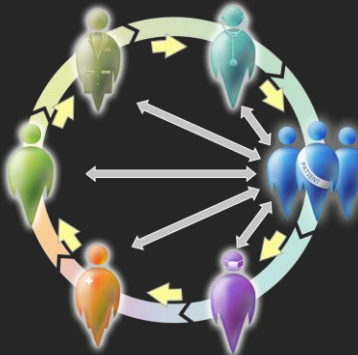
**CO-CONSTRUIRE LE  
RÉSEAU DE LA SANTÉ**



**DES PATIENTS EXPERTS AU SERVICE  
DE L'ÉVOLUTION DU RÉSEAU**

*Enseignement, clinique et recherche*

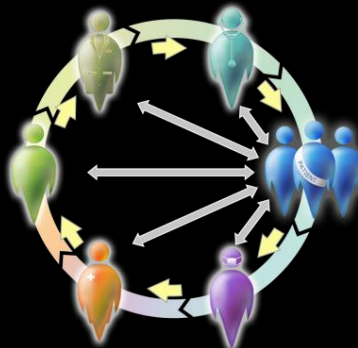
**CO-CONSTRUIRE  
DANS LES SOINS**



**DES PATIENTS PARTENAIRES  
DE LEURS PROPRES SOINS**

*Autonomisation et autodétermination*

**CO-CONSTRUIRE  
AVEC LA SOCIÉTÉ**



**UNE POPULATION QUI  
PREND SOIN D'ELLE**

*Formation populaire*

# LE PROGRAMME PARTENAIRES DE SOINS

# PROGRAMME PARTENAIRES DE SOINS

## *Définition du partenariat de soins*

**Coopération** entre le patient, ses proches et les intervenants de la santé (cliniciens ou gestionnaires).

Le partenariat de soins et de services a pour principal objectif la réalisation du projet de vie du patient en reconnaissant et en mobilisant les savoirs de toutes les parties, y compris ceux des patients/proches considérés comme membres de l'équipe clinique dans le cadre de leurs soins.





# PROGRAMME PARTENAIRES DE SOINS

## Démarche d'amélioration continue

Déployer une culture de partenariat à travers des stratégies d'intervention et d'apprentissage qui permettront l'amélioration de **la qualité des soins et des services** :



- Développement des compétences
- Consolidation des pratiques collaboratives
- Co-construction entre patients, cliniciens et gestionnaires



# PROGRAMME PARTENAIRES DE SOINS

## Transformation de la pratique collaborative

### Visée:

- Accessibilité
- Sécurité
- Qualité (humanisme)
- Efficience

En tenant compte de  
l'hétérogénéité des pratiques  
actuelles des milieux et des équipes



- Nécessité d'une approche **INDIVIDUALISÉE** et **PÉRENNE** auprès de chaque équipe
- Par un **TRIO** indissociable:

**Patient-ressource + Intervenant + Gestionnaire**

# PROGRAMME PARTENAIRES DE SOINS

## Étapes de la démarche

**Phase A**  
**Préparation**

Formation / Information

- Coaching LCE
- Info équipe
- Coaching patients ressources

**Phase B**  
**Bilan de l'équipe**

Outils diagnostiques

- Structures
- Fonctionnement
- Résultats

**Comité d'amélioration continue (CAC)**

- des patients
- des intervenants
- des gestionnaires
- Ldes CE

**Phase D**  
**Transformation**

Soutien du CPASS

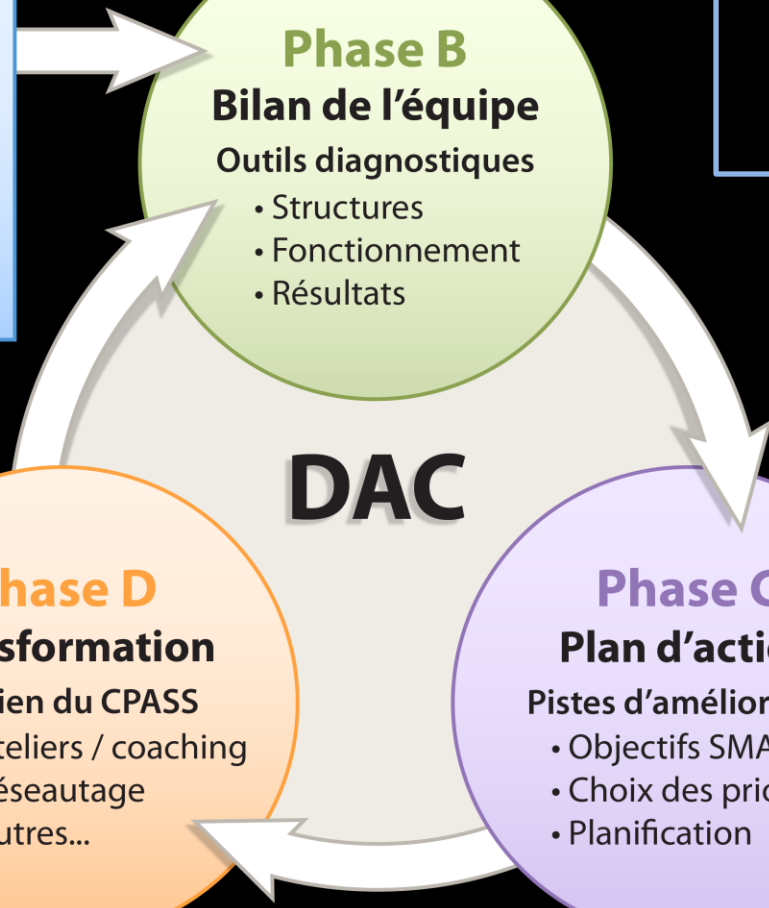
- Ateliers / coaching
- Réseautage
- Autres...

**DAC**

**Phase C**  
**Plan d'action**

Pistes d'amélioration

- Objectifs SMART
- Choix des priorités
- Planification



# LE PATIENT-RESSOURCE

- **Le patient-ressource est un patient expérimenté et devenu à ce titre expert de la vie avec la maladie**
  
- **Le patient ressource peut contribuer à deux niveaux :**
  1. **En tant que participant à des projets d'amélioration de la qualité des soins et services**
  2. **En tant que participant à la gouvernance de l'organisation, à différents niveaux**