



# **Le travail en équipe: de la diversité à la singularité**

**Dominique Tremblay, Ph. D., inf.**

**Chercheure, Centre de recherche – CISSS de la Montérégie-Centre,  
Professeure agrégée, École des sciences infirmières, Université de Sherbrooke**

**Linda Roy, B.T.S.**

**Travailleuse sociale régionale au Réseau de cancérologie de la Montérégie,  
Centre intégré de cancérologie de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre**

**20 novembre 2015**

**Congrès 2015 – Les pratiques exemplaires du réseau de  
cancérologie du Québec, Direction québécoise de cancérologie**

# Conflit d'intérêt



- Aucun

# Plan



- Travail en équipe en cancérologie (TÉCan)
  - De quoi parle-t-on?
  - Qu'est-ce que les études scientifiques révèlent?
  - Quelles sont les caractéristiques de la pratique?
  - Quels sont les mécanismes porteurs d'effets pour les patients?

# TÉCan : de quoi parle-t-on?

- Concepts
  - Interdisciplinarité, interprofessionalité, équipe
- Peu d'études spécifiques à la cancérologie
- Données de recherche tendent à montrer des bénéfices pour les patients
- «Étalon or» pour un continuum de soins intégrés
- Exige des structures et des outils
- Biais de publication

**JUMP TO MAIN MENU**

[Home](#) > [Practice & Research](#) > [For Practice](#) > [NCI-ASCO Teams in Cancer Care Delivery](#)

Share This Page

## NCI-ASCO Teams in Cancer Care Delivery

The **National Cancer Institute** and the **American Society of Clinical Oncology** are collaborating to illustrate models of team-based care at the NCI-ASCO Teams in Cancer Care Delivery Workshop, **February 25, 2016**, and in manuscripts for submission to the *Journal of Oncology Practice*.

Teamwork involves delineating roles and responsibilities for multi-disciplinary care across many settings. At a time of increasing expectations and pressure to demonstrate value in oncology care, this project will explore how oncology care can provide an effective model.



If you have any questions, please email [teams@asco.org](mailto:teams@asco.org).

## Core Principles & Values of Effective Team-Based Health Care

Pamela Mitchell, Matthew Wynia, Robyn Golden, Bob McNellis, Sally Okun, C. Edwin Webb, Valerie Rohrbach, and Isabelle Von Kohorn\*

October 2012

*\*Participants drawn from the Best Practices Innovation Collaborative of the IOM Roundtable on Value & Science-Driven Health Care*

---

*The views expressed in this discussion paper are those of the authors and not necessarily of the authors' organizations or of the Institute of Medicine. The paper is intended to help inform and stimulate discussion. It has not been subjected to the review procedures of the Institute of Medicine and is not a report of the Institute of Medicine or of the National Research Council.*

---

INSTITUTE OF MEDICINE  
OF THE NATIONAL ACADEMIES

Advising the nation • Improving health

## Patients and Health Care Teams Forging Effective Partnerships

Sally Okun, Stephen C. Schoenbaum, David Andrews, Preeta Chidambaran, Veronica Chollette, Jessie Gruman, Sandra Leal, Beth A. Lown, Pamela H. Mitchell, Carly Parry, Wendy Prins, Richard Ricciardi, Melissa A. Simon, Ron Stock, Dale C. Strasser, C. Edwin Webb, Matthew K. Wynia, and Diedtra Henderson\*

December 2014

---

*\*The authors are participants in the activities of the IOM Roundtable on Value & Science-Driven Health Care. The views expressed are those of the authors and not necessarily of the authors' organizations or of the Institute of Medicine. The paper is intended to help inform and stimulate discussion. It has not been through the review procedures of The National Academies and is not a report of the Institute of Medicine or of the National Research Council.*

---

INSTITUTE OF MEDICINE  
OF THE NATIONAL ACADEMIES

Advising the nation • Improving health

Copyright 2014 by the National Academy of Sciences. All rights reserved.

# Une diversité de définitions

## Organizational Leadership For Building Effective Health Care Teams

*Stephen H. Taplin, MD, MPH<sup>1</sup>*

*Mary K. Foster, PhD<sup>2</sup>*

*Stephen M. Shortell, PhD<sup>3</sup>*

<sup>1</sup>Process of Care Research Branch, Behavioral Research Program, Division of Cancer Control and Population Science, National Cancer Institute, Rockville, Maryland

<sup>2</sup>Earl G. Graves School of Business and Management, Morgan State University, Baltimore, Maryland

<sup>3</sup>School of Public Health, University of California, Berkeley, Berkeley, California

- TÉCan = 2 personnes ou plus faisant partie d'un contexte élargi qui
  - ont des rôles spécifiques
  - partagent un but commun
  - interagissent les unes avec les autres afin d'agir sur des problématiques
- TÉCan est plus facile à dire qu'à faire
- Il importe d'examiner ce qu'impliquera une plus grande emphase sur le TÉCan

# Synthèse des connaissances

## Review

### Multidisciplinary cancer conferences: A systematic review and development of practice standards

F.C. Wright<sup>a,\*</sup>, C. De Vito<sup>b</sup>, B. Langer<sup>c</sup>, A. Hunter<sup>c</sup>, the Expert Panel on Multidisciplinary Cancer Conference Standards<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Division of General Surgery, Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre, 2075 Bayview Avenue, Toronto, Ont., Canada M4N 3M5

<sup>b</sup>Cancer Care Ontario's Program in Evidence-Based Care, McMaster University, 1280 Main St W Hamilton, Ont., Canada L8S 4L8

<sup>c</sup>Surgical Oncology Program, Cancer Care Ontario, 620 University Avenue, Toronto, Ont., Canada M5G 2L7

---

#### ARTICLE INFO

##### Article history:

Received 19 December 2006

Received in revised form

18 January 2007

Accepted 22 January 2007

Available online 27 February 2007

---

##### Keywords:

Cancer care

Multidisciplinary

Tumour boards

Practice guidelines

Multidisciplinary cancer

conferences

- Les soins en interdisciplinarité (disciplines médicales)
  - Améliorent les résultats chez les patients
  - Font partie des standards internationaux de soins en oncologie
- Les données de recherche sont limitées



# Valeur-ajoutée de TEO? Oui, mais....

Is it worth reorganising cancer services on the basis of multidisciplinary teams (MDTs)? A systematic review of the objectives and organisation of MDTs and their impact on patient outcomes



Joan Prades<sup>a,\*</sup>, Eline Remue<sup>b</sup>, Elke van Hoof<sup>c</sup>, Josep M. Borrás<sup>a,d</sup>

<sup>a</sup> Catalan Cancer Plan, Duran i Reynals Hospital, 199-203 Gran Via de l'Hospitalet Av., Hospitalet de Llobregat, 08908 Barcelona, Spain

<sup>b</sup> Belgian Cancer Centre, Scientific Institute of Public Health, Rue Juliette Wytsman 14, 1050 Brussels, Belgium

<sup>c</sup> Experimental and applied psychology, Faculty of educational and psychology sciences, Vrije Universiteit Brussel, Brussels, Belgium

<sup>d</sup> Department of Clinical Sciences, Bellvitge Biomedical Research Institute (IDIBELL), University of Barcelona (UB), Spain

---

## ARTICLE INFO

### Article history:

Received 22 October 2013

Received in revised form 8 September 2014

Accepted 9 September 2014

---

### Keywords:

Interdisciplinary health team

Multidisciplinary communication

Neoplasms

Outcome and process assessment

Clinical conference

- Le TEO est associé à des changements dans la manière de poser le diagnostic et la prise de décision concernant le traitement
  - Cancers de l'urètre, pancréas, estomac-oesophage, sein, mélanome, vessie, colon, prostate, tête et cou, gynécologiques
- Les données indiquent des conséquences positives au TEO dans plusieurs dimensions de la participation des patients à leurs soins
- Minimalement, une structure facilitant le TEO et l'échange des meilleures pratiques est recommandée

# Études en cancérologie

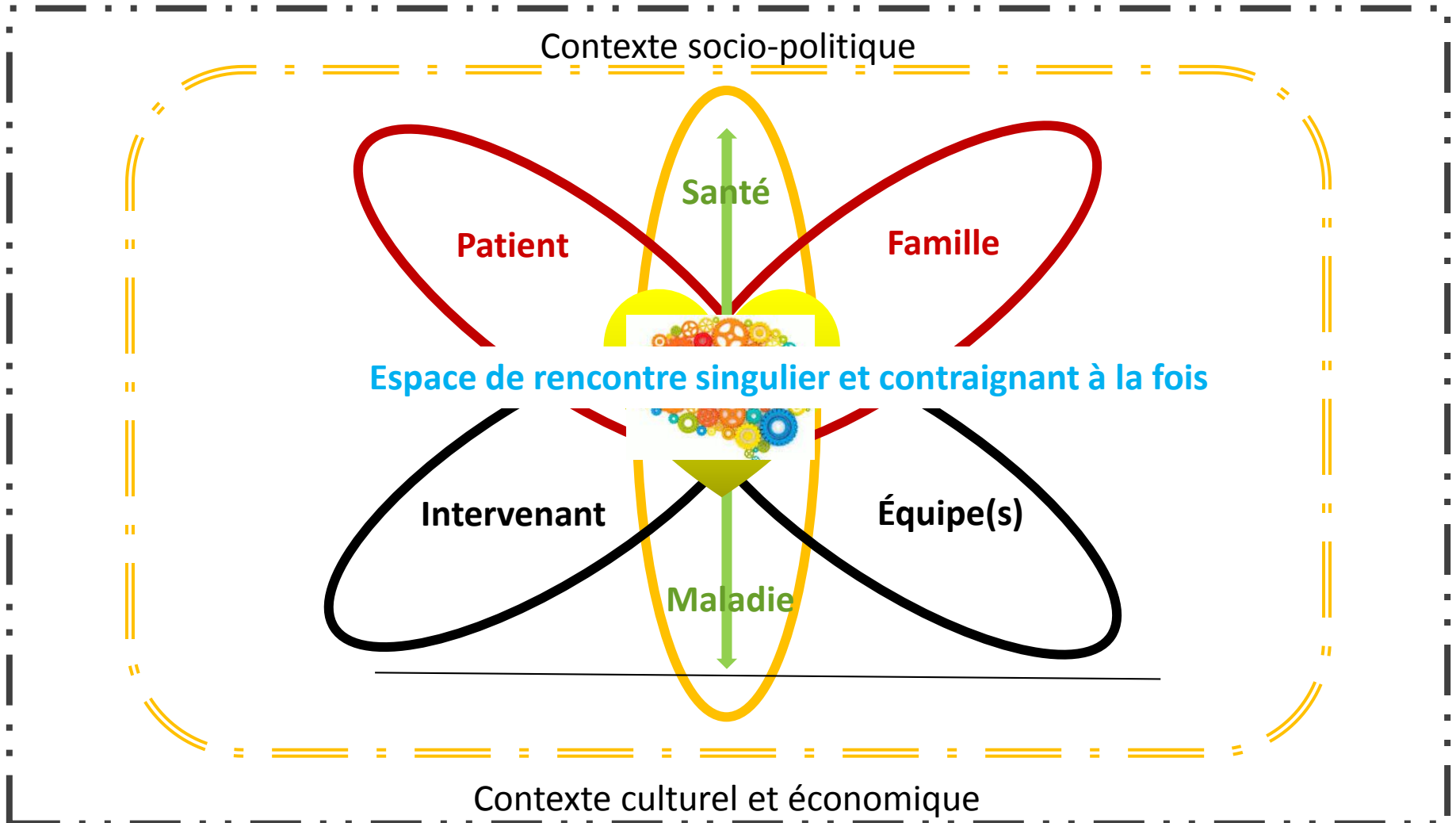
## Reviewing Cancer Care Team Effectiveness

*By Stephen H. Taplin, MD, MPH, Sallie Weaver, PhD, Eduardo Salas, PhD, Veronica Chollette, RN, MSc, Heather M. Edwards, PhD, MPH, Suanna S. Bruinooge, and Michael P. Kosty, MD*

National Cancer Institute, Bethesda; Johns Hopkins University School of Medicine, Armstrong Institute for Patient Safety and Quality, Baltimore; Leidos Biomedical Research, Frederick National Laboratory for Cancer Research, Frederick, MD; University of Central Florida, Orlando, FL; American Society of Clinical Oncology, Alexandria, VA; and Scripps Clinic, La Jolla, Ca

- TÉCan facilite l'organisation de l'optimisation des tâches (individus ou groupes)
- Peu de données disponibles spécifiques:
  - Comment le TÉCan pourrait améliorer les soins?
  - Effet du TÉCan sur la survie et les coûts?
- Les recherches devraient étudier les *processus* et les *structures* par lesquels le TÉCan contribue à la prestation de soins plus efficiente et à la réduction de la mortalité

# Caractéristiques d'une équipe



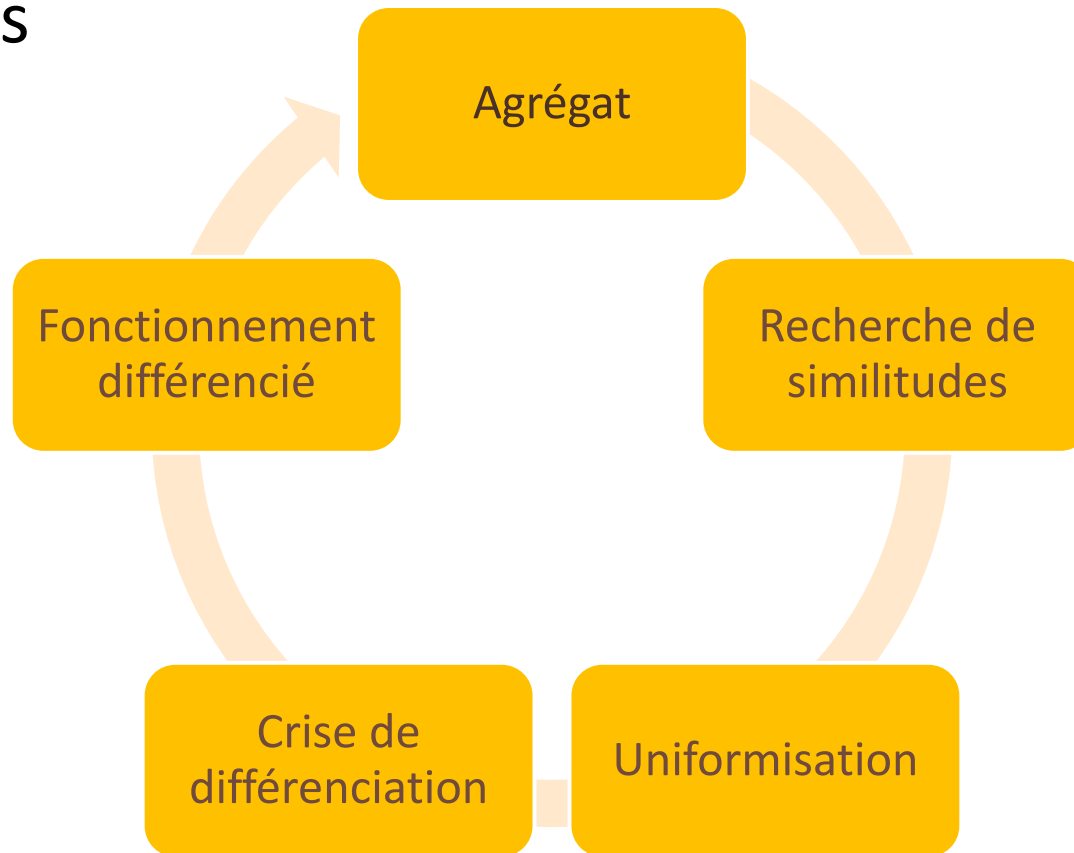
# Assemblage et différenciation

- Construire ensemble
- Engagement patient-famille
- Soins centrés sur la personne



# Évolution de l'équipe-système

## □ Phases



# Pouvoir décisionnel



- Formes de pouvoir:
  - ▣ Formel, informel, influence, alliance
- Défis internes : jeux relationnels
- Défis externes : mandats formels

# Ritualisation

- Interaction: rencontre, désordre, agitation
- Temps: stabilité, régularité
- But communs: jeux d'affinités



# Contexte + mécanismes = effets

- Contexte : variations de TÉCan
- Effets : variations de la perception qu'ont les patients de leur expérience de soins
- Mécanismes expliquant ces variations
  - Universaux
    - Évaluation, collaboration, coordination, communication
  - Spécifiques
    - Soins centrés sur le patient, engagement des patients, leadership



# Que savons-nous de ces mécanismes?

**Le travail en équipe:  
Des ingrédients actifs qui font de l'effet**



# Pour nous rejoindre



**Dominique Tremblay**

Courriel: [dominique.tremblay2@usherbrooke.ca](mailto:dominique.tremblay2@usherbrooke.ca)

**Linda Roy**

Courriel: [linda.roy@rrsss16.gouv.qc.ca](mailto:linda.roy@rrsss16.gouv.qc.ca)

**MERCI !**