

Améliorer l'accès aux IPO : définir les bases nécessaires à l'implantation d'un modèle de soins au sein des hôpitaux partenaires du Réseau de cancérologie Rossy (RCR)

Beatrice Petrescu, Christina MacDonald, Erin Cook, Line Bourgeois, Lucie Tardif, Manon Allard, Colleen Rooney, Andrea Witkowski, Myriam Skrutkowski, Paola Gardère, Myriam Fernandez, Caroline Rousseau, Doneal Thomas, Rocio Laredo

Introduction

Au fil des années, la demande de services IPO ne cesse d'augmenter.

- Les nouveaux cas de cancer diagnostiqués au Canada est à la hausse
- Les gens atteints de cancer vivent plus longtemps
- Les modalités de traitement deviennent de plus en plus complexes

Selon le sondage québécois portant sur la qualité des soins contre le cancer, les patients ayant eu accès à une IPO ont été plus satisfaits des soins reçus, surtout en matière de soutien émotionnel (Institut de la statistique du Québec, 2014). Dans un contexte de ressources limitées où la demande d'IPO est à la hausse, le modèle de soins et la pratique IPO doit être avant tout réévalué et optimisé afin d'améliorer l'accès aux services d'IPO.

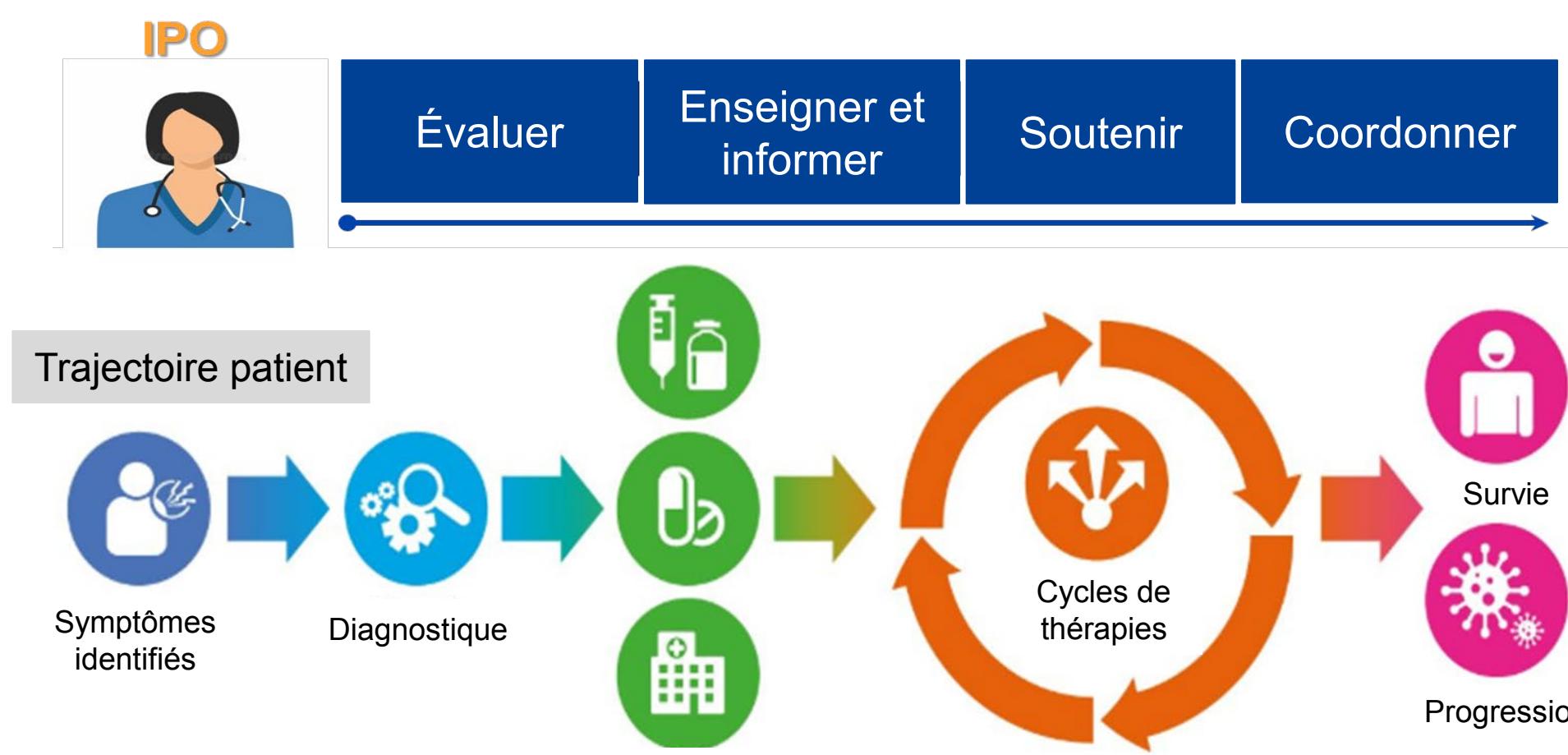


Fig 1: Les quatre fonctions principales de l'IPO au long de la trajectoire du patient

Objectifs

- Évaluer** la pratique actuelle des IPO, identifier les aspects à améliorer et proposer des stratégies d'amélioration
- Explorer** d'autres modèles de soins au Québec
- Déterminer la **faisabilité d'implanter un nouveau modèle de soins** au sein du RCR et d'y intégrer les nouvelles lignes directrices du MSSS quant au formulaire, aux critères de référence et d'exclusion à l'IPO

Méthodes

Revue de la littérature

Analyse de l'accès actuel aux IPOs

Évaluation de la pratique par le biais d'observations des procédés et d'entrevues individuelles (N=7 IPOs)

Sondage lié au rôle d'IPO (N = 30 répondants)

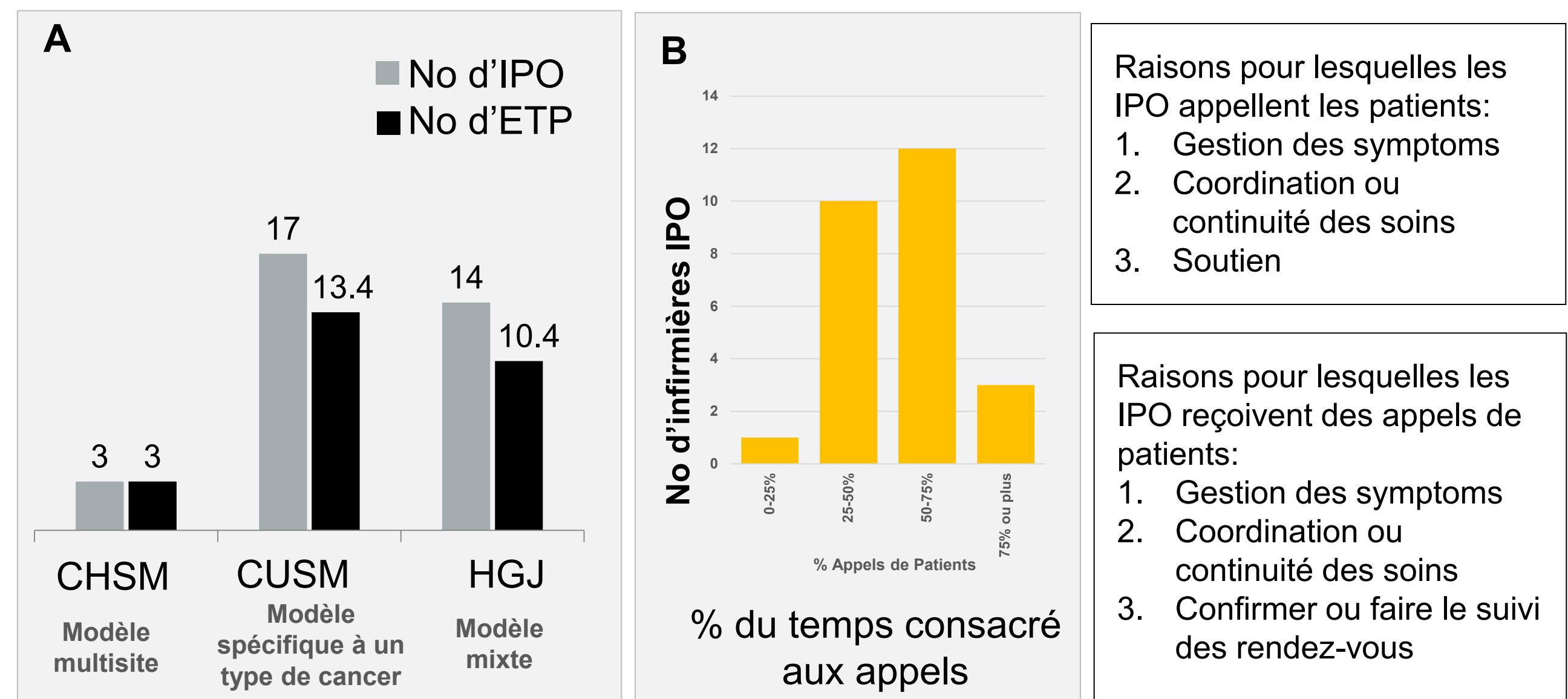
Groupe de discussion avec les IPOs (N= 23 IPOs)

Sondage auprès des professionnels de la santé (N=101 répondants)

Résultats

L'état actuel de l'accès à une IPO pour les hôpitaux partenaires du RCR

Fig 2: (A) Nombre d'IPO par centre (B) Pratique IPO: Tel que déclaré par les sondages, en pourcentage; temps moyen consacré aux appels de patients par jour



Résultats du sondage

Figure 3 : Répondants au (A) sondage d'IPO (N = 30) et (B) au sondage des professionnels de la santé (N = 101) (C) Réponse des IPO en matière de soutien, émotionnel, clinique et administratif (D) 5 défis de la pratique d'IPO

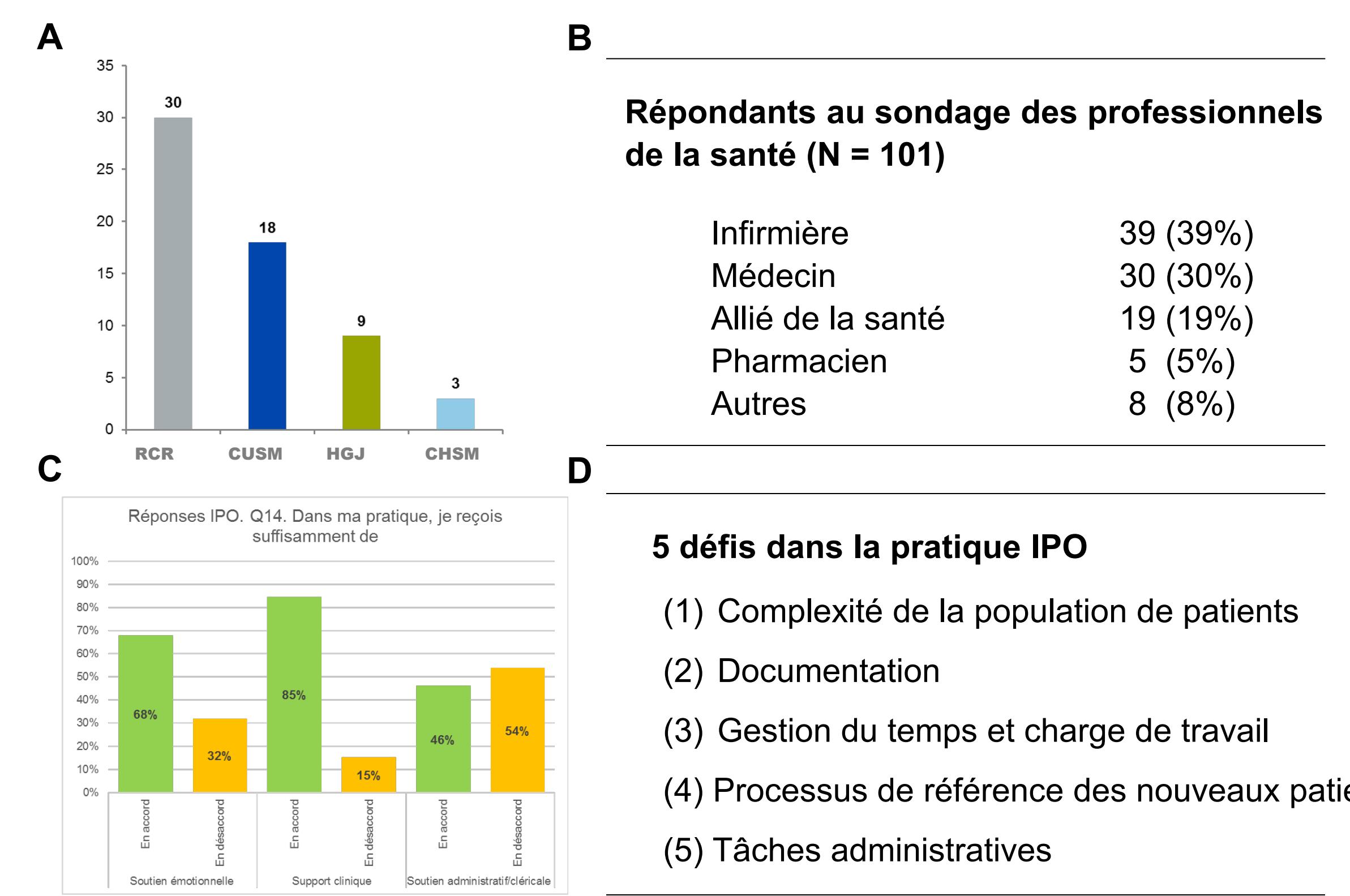


Fig 4: Les professionnels de la santé (PDS) et les IPOs remarquent qu'il y a un manque de compréhension vis à vis le rôle de l'IPO

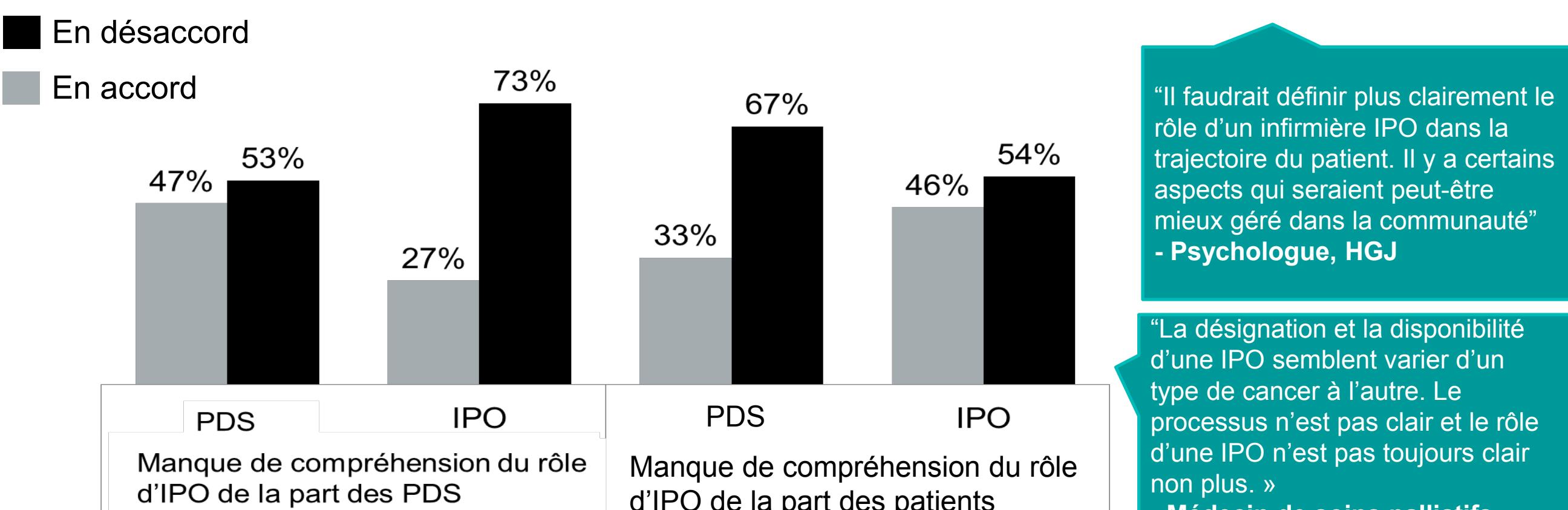
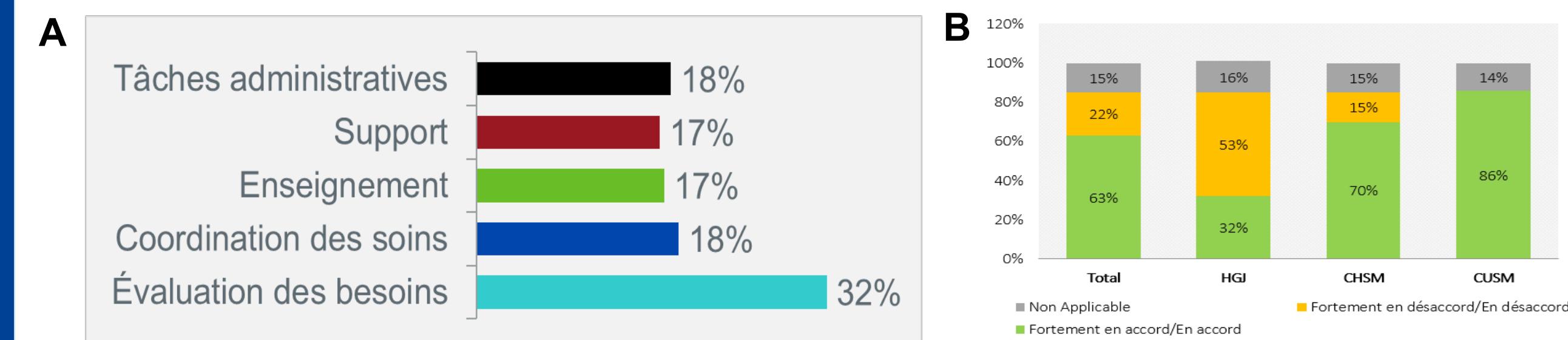


Figure 3 : Répondants au (A) sondage d'IPO (N = 30) et (B) % des répondants qui sont en accord qu'il existe un processus de référence pour les services IPO



"Je pense que de nombreuses tâches sont attendues et ont été assumées par nos IPOs (par exemple, remplir des formulaires et rédiger des lettres) mais je ne suis pas certain que ce soit leur rôle." - CHSM

"Il y a beaucoup de formulaires à remplir. Ces formulaires devraient être complétés par les médecins. Cette situation se produit de plus en plus et prend beaucoup de temps. Je ne sais pas comment m'en sortir." - IPO, HGJ

"Comme mes collègues, je reçois de plus en plus d'appels concernant les rendez-vous, des tests qui ne sont pas correctement calculés et je dois investiguer. Cela devient mon problème, je suis inquiète" - IPO, CUSM

Discussion et perspectives

- Le rôle de l'IPO **n'est pas clair**, ce qui entraîne des écarts entre les attentes et les responsabilités, des demandes de consultation inappropriées, des listes d'attente, et davantage de temps consacré à des tâches administratives qui ne nécessite pas leur expertise.
- Les résultats soutenus par la littérature confirme qu'un **processus de référence formel** à l'IPO est nécessaire.
- Les IPOs ont besoins de support - tant au niveau émotionnel que dans leurs tâches administratives de manière à optimiser le temps qu'elle consacre aux soins des patients.
- Nos visites dans d'autres hôpitaux au Québec démontrent que les autres centres de cancer font face à des défis similaires. Certains ont implanter des stratégies pour améliorer l'accès aux IPO notamment par la mise en place d'un guichet unique à l'IPO.
- En optimisant la pratique des IPOs, davantage de patients atteints de cancer pourront avoir accès à des personnes-ressources pouvant satisfaire leurs besoins complexes tout au long de la trajectoire de soins.**

Prochaines étapes

Mettre en place un plan d'action visant à améliorer l'intégration des soins et l'accès aux IPO

PLAN D'ACTION DU RCR

1	2	3	4	5
Améliorer le support offert aux IPOs	Améliorer le processus de référence et suivi	Améliorer la compréhension du rôle de l'IPO	Améliorer la collaboration	Améliorer et faciliter la documentation
Support clérical, support émotionnel, opportunité de développement	Renforcer ou mettre en place un processus de référence formel pour l'accès à une IPO	Clarifier, harmoniser et promouvoir le rôle de l'IPO envers les patients et les professionnels de la santé	Outil pour collaboration interdisciplinaire, participation aux CDTcs	