

■ Conférence 2014 de l'IASI-CUSM  
La participation des patients

# Mieux vivre avec une MPOC: un modèle de soins intégrés et d'autogestion Des médecins de famille aux spécialistes



Jean Bourbeau, MD  
Unité d'épidémiologie et de  
recherche clinique en pneumologie;  
Institut thoracique de Montréal  
Centre universitaire de santé  
McGill



# Les origines de Mieux vivre avec une MPOC (MV)

**MV ≠ seulement outil/matériel, mais une  
approche aux soins fondée sur le model IDM**

## **Gestion intégrée de la maladie (IDM):**

- un système coordonné d'interventions et de communications en santé pour les patients atteints de maladie chronique dans laquelle l'autogestion est importante.



# Modèle IDM : MV... le point de départ

1997 –  
1998

Région	Québec
Étape	1ère édition de MV
Application des connaissances	Développement du programme en anglais et en français
Contexte	Projet pilote : 18 patients et 5 professionnels de la santé



# Le modèle « canadien » : ECR en autogestion MV

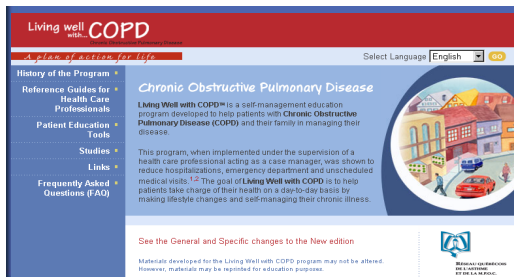
1997 –  
1998

1998 –  
2000

<b>Région</b>	Québec	Québec*
<b>Étape</b>	1ère édition de MV	<b>Études: ECR</b>
<b>Application des connaissances</b>	Développement du programme en anglais et en français	<b>1ère édition: 7 sessions d'éducation à domicile, soutien d'un gestionnaire de cas</b>
<b>Context</b>	Projet pilote : 18 patients et 5 professionnels de la santé	<b>MPOC modérée à sévère</b>

*Financement: BI & Fonds de la recherche en sante du Quebec (FRSQ)*





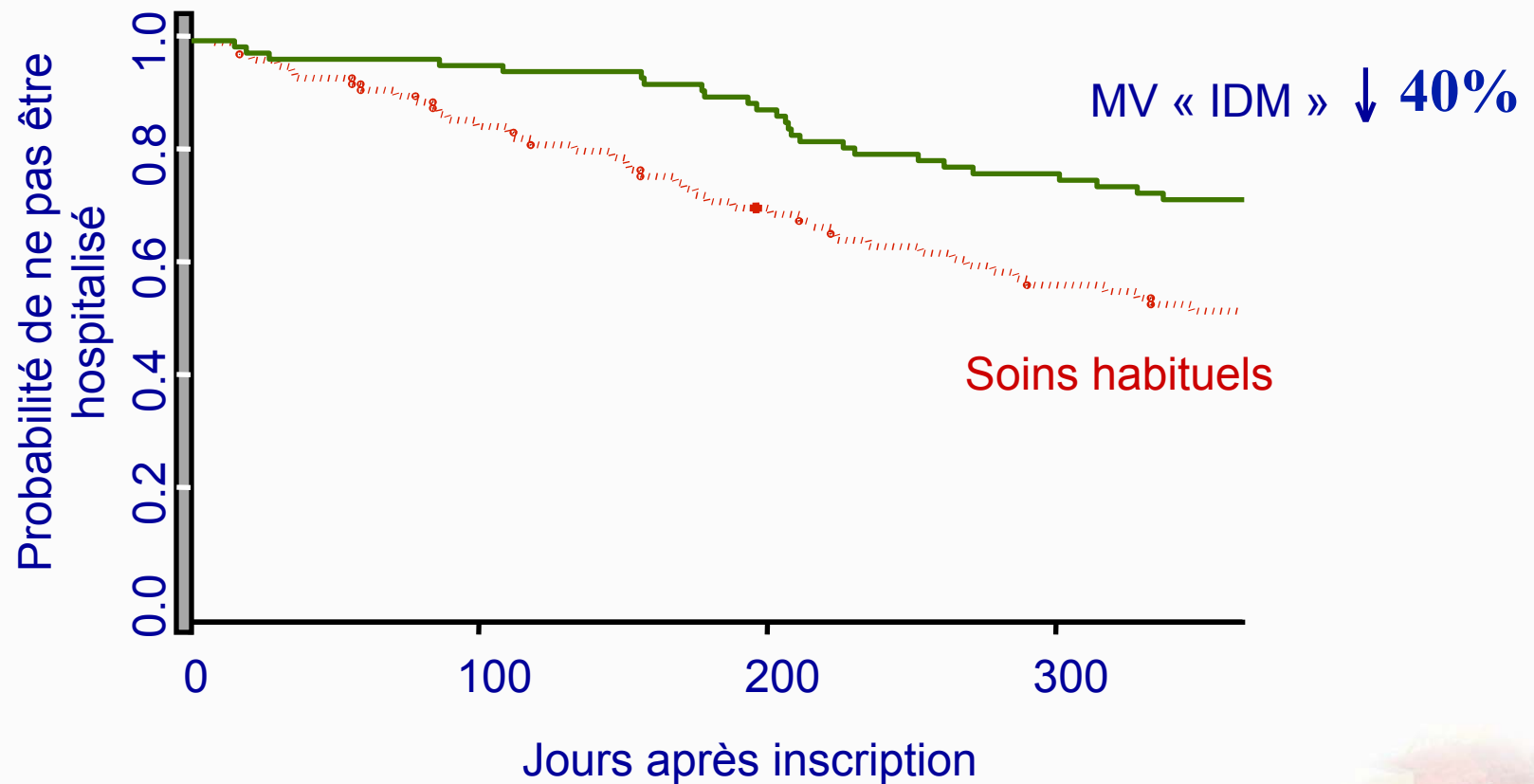
# Composantes du succès de « Mieux vivre avec une MPOC »

<b>Composante</b>	<b>Intervention « Chronic care model »</b>
<b>Soutien à l'autogestion</b>	<b>Sessions d'éducation des patients</b> <b>Matériel MV :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Matériel d'éducation (modules, plan d'action)</li> <li>- Guides de référence pour les professionnels</li> </ul>
<b>Conception de la prestation des soins</b>	<b>Équipe de soins avec des rôles définis</b> <b>Suivi régulier coordonné par le médecin et le gestionnaire de cas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Évaluer les besoins du patient et les objectifs</li> <li>- Aider le patient et la famille à intégrer dans leur quotidien des capacités et comportements</li> <li>- Élaborer un plan d'action et appuyer son utilisation</li> <li>- Références appropriées à l'hôpital et dans la communauté</li> </ul>
<b>Soutien à la décision</b>	<b>Pratique fondée sur les données probantes → Lignes directrices</b> <b>Références aux programmes et suivi de comorbidités</b> <b>Évaluation de la performance et identification de barrières</b>
<b>Systemes d'information clinique</b>	<b>Système inter-établissement de références</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Des critères normalisés pour les services dans la communauté</li> <li>- Liste spécifique aux patients MPOC et base de données numérique</li> </ul>



# ECR multicentre « Mieux vivre »

## Réduction des admissions, visites aux urgences et aux médecins

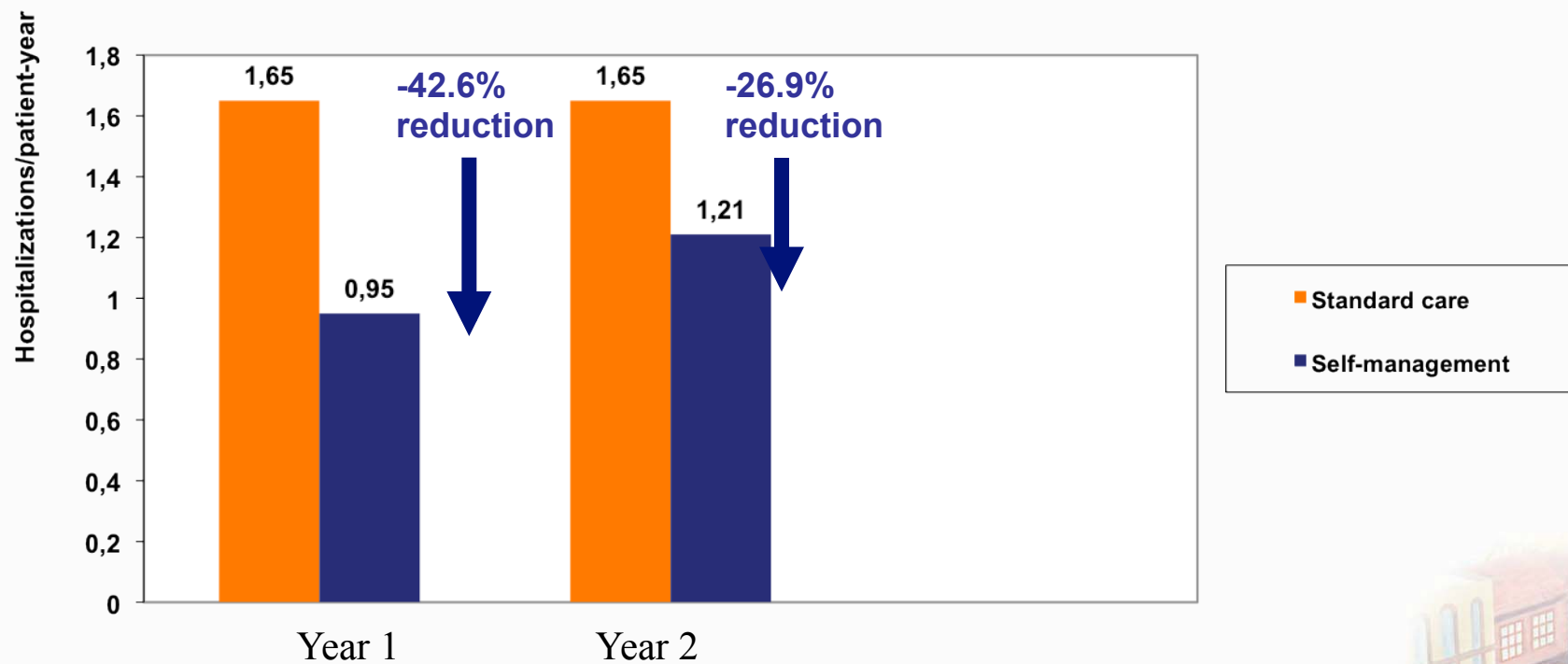


*Bourbeau J, et al. Arch Int Med 2003*



# « Mieux vivre avec une MPOC » : Durabilité (2 ans)

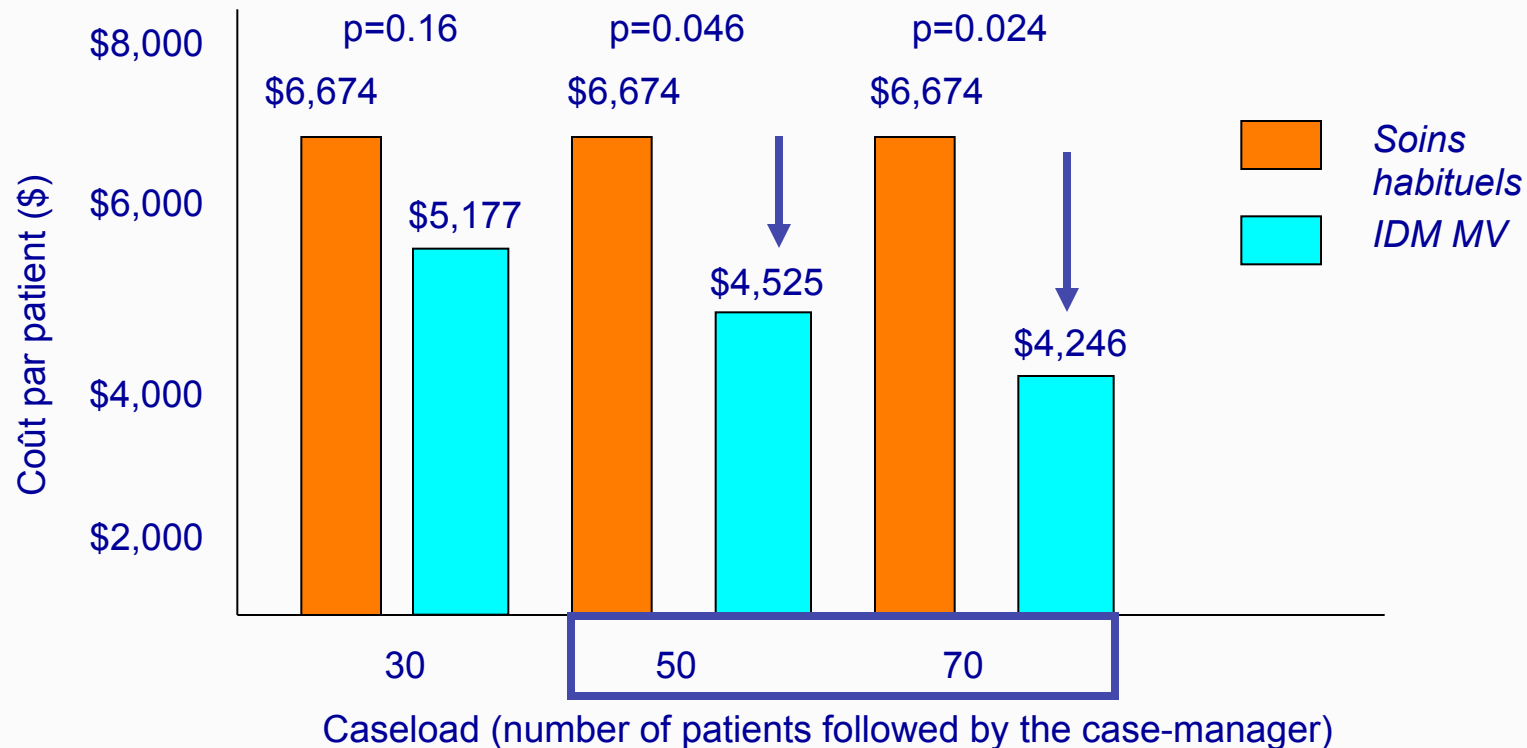
Difference in all-cause hospitalizations  
(standard care vs IDM LWWCOPD)



Gadoury M-A, et al. *Eur Respir J* 2005



# « Mieux vivre avec une MPOC » : Pourrait réduire les coûts



Coût par patient : Toutes ressources de soins de santé utilisées pendant le suivi d'un an sont incluses.  
Les coûts sont en dollars canadiens 2004.

*Bourbeau J, et al. Chest 2006.*





# Le modèle MV ...

## Diffusion et mise en oeuvre

1997 –  
1998

1998 –  
2000

2003 –  
To date

\*

† ± §

Région	Québec	Québec*	Québec
Étape	1ère édition de MV	Études: ECR	
Application des connaissances	Développement du programme en anglais et en français	1ère édition: 7 sessions d'éducation à domicile, soutien d'un gestionnaire de cas	<b>Implication de l'Agence et du ministère provincial</b>
Contexte	Projet pilote : 18 patients et 5 professionnels de la santé	MPOC modérée à sévère	<b>Cliniques MPOC, programme de RP et services à domicile</b>

### Publications:

- Bourbeau 2003 (Reduction of hospital utilization in patients with COPD)
- † Bourbeau 2004 (Self-management and behaviour modification in COPD)
- ± Gadoury 2005 (Self-management reduces both short- and long-term hospitalization in COPD)
- § Bourbeau 2006 (Economic benefits of self-management education in COPD)



# Le modèle MV...

## Diffusion et mise en oeuvre

1996 –  
1998

1998 –  
2000

2003 –  
To date

2004 –  
2006

\*

† ± §

Région	Québec	Québec	Québec	Canada
Étape	1ère édition de MV	Études: ECR		2e édition de MV
Application des connaissances	Développement du programme en anglais et en français	1ère édition: 7 sessions d'éducation à domicile, soutien d'un gestionnaire de cas	Implication de l'Agence et du ministère provincial	Développement de la nouvelle édition et du site Internet
Contexte	Projet pilote : 18 patients et 5 professionnels de la santé	MPOC modérée à sévère	Cliniques MPOC, program de RP et services à domicile	Le programme est utilisé à travers le Canada; RQAM

### Publications:

\* Bourbeau 2003 (Reduction of hospital utilization in patients with COPD)

† Bourbeau 2004 (Self-management and behaviour modification in COPD)

± Gadoury 2005 (Self-management reduces both short- and long-term hospitalization in COPD)

§ Bourbeau 2006 (Economic benefits of self-management education in COPD)



# Le modèle « canadien »

1997 – 1998	1998 – 2000	2003 – To date	2004 – 2006	2005 – 2008
----------------	----------------	-------------------	----------------	----------------

\*

†±§

×

<b>Région</b>	Québec	Québec	Québec	Canada	<b>Canada</b>
<b>Étape</b>	1ère édition de MV	Études: ECR		2e édition de MV	Études ECR
<b>Application des connaissances</b>	Développement du programme en anglais et en français	1ère édition: 7 sessions d'éducation à domicile, soutien d'un gestionnaire de cas	Implication de l'Agence et du ministère provincial	Développement de la nouvelle édition et du site Internet	<b>RP à domicile (soutien IRSC)</b>
<b>Contexte</b>	Projet pilote : 18 patients et 5 professionnels de la santé	MPOC modérée à sévère	Cliniques MPOC, program de RP et services à domicile	Le programme est utilisé à travers le Canada; RQAM	Fait partie des programmes de soins intégrés et de RP

## Publication:

\* Bourbeau 2003 Arch Int Med (Reduction of hospital utilization in patients with COPD)

† Bourbeau 2004 Patient Educ and Counseling (Self-management and behaviour modification in COPD)

± Gadoury 2005 Eur Respir J (Self-management reduces both short- and long-term hospitalization in COPD)

§ Bourbeau 2006 Chest (Economic benefits of self-management education in COPD)

X **Maltais and Bourbeau 2008 Ann Intern Med (Home rehabilitation: RCT)**



# Le modèle IDM Mieux vivre: ... vers le futur

Les services de santé doivent être mieux adaptés aux patients et davantage intégrés et cohérents, avec une alliance entre les soins primaires et secondaires :

- **Des cliniques MPOC pour les patients avec un lourd fardeau de symptômes**
- Les patients MPOC en soins primaires



# Programme adapté pour répondre aux besoins des patients (sévérité, co-morbidités)

- Objectif
  - Évaluer un programme d'autogestion en clinique MPOC, et l'utilisation du PLAN D'ACTION écrit
- Conception de l'étude
  - Retrospective utilisant un examen des dossiers médicaux
- Sélection des patients
  - Clinique MPOC à l'Institut thoracique du CUSM
  - 100 patients sélectionnés au hasard
    - 50 en 2006
    - 50 en 2009
- Intervention au clinique
  - Gestionnaire de cas (infirmière en MPOC), utilisant le programme MV



# Caractéristiques et gestion en 2005-06 et 2008-09

Characteristics	2006 (N=48)	2009 (N=46)	P-value
<b>Age,yrs</b>	70.26 ± 9.87	69.74 ± 9.50	0.7
<b>Sex, male</b>	27 (56%)	25 (54%)	0.8
<b>Smoking</b>			
• <b>Smokers</b>	9 (19%)	6 (13%)	0.5
• <b>Ex Smokers</b>	39 (81%)	40 (87%)	0.5
<b>FEV1 (L)</b>	.98 ± .41	.85 ± .37	0.14
<b>FEV1, % predicted</b>	40%± 18%	34% ± 15%	0.17
<b>FEV1/FVC</b>	0.45 ± 0.15	0.43 ± 0.15	
<b>Number of exacerbations</b>	126 (2.6 exacerbations/pt)	167 (3.6 exacerbations/pt)	0.03



# Gestionnaire de cas (tél, visites) et consultations médecin 2005-06 et 2008-09

	2006 (N=48)	2009 (N=46)	p-value
Tel. calls ( <b>case manager</b> )	382	590	< 0.001
Visites in the clinic ( <b>case manager</b> )	184	113	< 0.001
Visites in the clinic ( <b>consultation with MD</b> )	179	167	0.024



# Comportement en autogestion et utilisation des services de santé 2005-06 et 2008-09

	2006 (N=126)	2009 (N=167)	p-value
<b>Self-management behavior</b> (use of antibio/prednisone)	54 (42%)	101 (60%)	0.05
<b>Health service use</b> (hospitalization or urgence)	72 (57%)	66 (39%)	0.02





# Le modèle MV : ... vers le futur

La prestation des services de santé doit être mieux adaptée au patient et mieux intégrée/cohérente avec une alliance stratégique entre les soins primaires et secondaires :

- Réadaptation pulmonaire
- Cliniques MPOC pour les patients avec un lourd fardeau de symptômes
- **Les patients MPOC en soins primaires**



# Première ligne– Programme MPOC « Mieux vivre avec une MPOC »

## Living Well with COPD™

Chronic Obstructive Pulmonary Disease

*A plan of action for life*

A Learning Tool for Patients and Their Families

### Being Healthy with COPD

- Preventing your symptoms and taking your medications
- Managing your breathing and saving your energy
- Managing your stress and anxiety
- Adopting and maintaining a healthy and fulfilling lifestyle
- Developing and integrating a plan of action into your life

This guide belongs to:

Healthcare professional:

Institution:

March 2012, adapted from the 2<sup>nd</sup> edition

Being Healthy with  
COPD

### Prioritize the topics you need to review

Identify, with the help of your resource person, the subjects on which you need additional information to better manage your COPD. In the following table, check off each subject that interests you or is important for you at this time.

Subject	Pages	Date
<input type="checkbox"/> What is COPD and how did I develop this disease	7-11	
<input type="checkbox"/> How to recognize and manage the factors that worsen my respiratory symptoms	12-15	
<input type="checkbox"/> How do my medications work on my COPD	16-22	
<input type="checkbox"/> I want to ensure that I take my medications correctly	23-28	
<input type="checkbox"/> How to manage my breathlessness in different situations	31-39	
<input type="checkbox"/> Coughing and secretions bother me. What can I do?	40-41	
<input type="checkbox"/> How can I conserve my energy to control my shortness of breath	42	
<input type="checkbox"/> I would like to better manage my stress and anxiety	45-51	
<input type="checkbox"/> I want help in living in a smoke free environment	53-55	
<input type="checkbox"/> I want to comply with my prescription, without forgetting	56	
<input type="checkbox"/> How to eat in a healthy and balanced way	57-60	
<input type="checkbox"/> Are physical activity and exercise good for me?	61	
<input type="checkbox"/> I have sleep problems	62	
<input type="checkbox"/> I would like to improve my sexual life	63	
<input type="checkbox"/> What is a "Plan of Action" for COPD	66-69	
<input type="checkbox"/> Are there ways to better manage a worsening of my respiratory symptoms? Who can help me?	70-78	
<input type="checkbox"/> I would like to follow-up on the attainment of my self-management objectives	81-82	

You can also indicate the date when you discussed each subject with your resource person. In this way, during following visits, you can go back to some questions, or choose new subjects.

#### Remember:

You are in the process of integrating new strategies and knowledge into your life that will help you to live a healthy life with COPD.

# Le modèle MV: ... vers le futur

## Les MPOC en soins primaires:

2 ECR multisites NEGATIVES<sup>1,2</sup>

- **Nous avons toujours beaucoup à apprendre sur comment le rendre efficace en soins primaires**

1. Bischoff EW, Akkermans R, Bourbeau J, van Weel C, Vercoulen JH, Schermer TR. Comprehensive self management and routine monitoring in chronic obstructive pulmonary disease patients in general practice: randomised controlled trial. *BMJ* 2012;345:e7642.

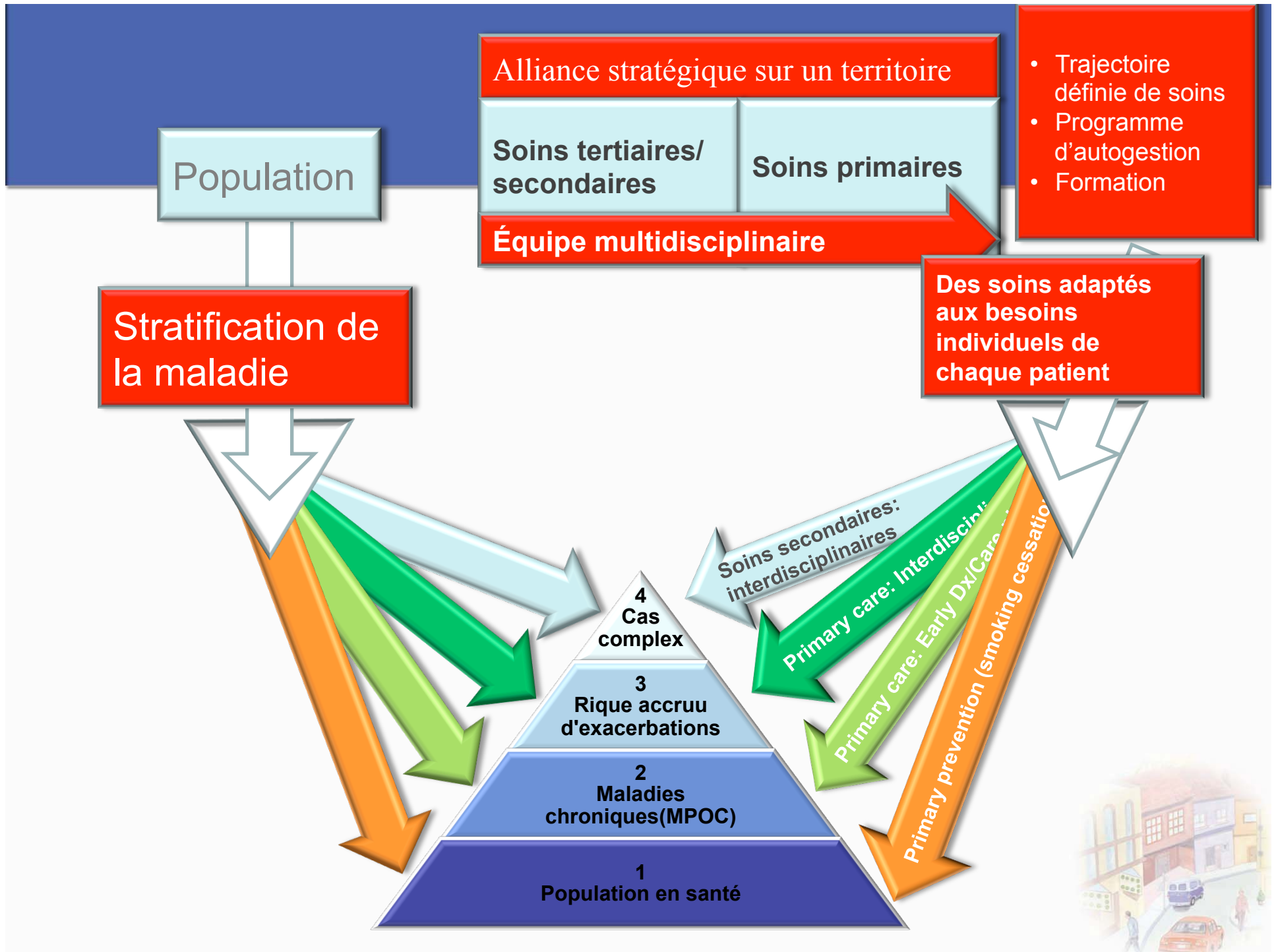
2. Kruis AL, Boland MR, Assendelft WJ, et al. Effectiveness of integrated disease management for primary care chronic obstructive pulmonary disease patients: results of cluster randomised trial. *BMJ* 2014;349:g5392.

# Le modèle MPOC: ... vers le futur

- Nous devons apprendre comment livrer des soins de santé qui sont intégrés et cohérents. C'est-à-dire fondés sur une alliance entre le primaire et le secondaire, et appuyés par une équipe multidisciplinaire pour les patients à risque élevée.

Bourbeau J, Saad N. Integrated care model with self-management in chronic obstructive pulmonary disease: from family physicians to specialists. *Chron Respir Dis* 2013; 10(2): 99-105.





# Remerciements

RECRU, Institut thoracique, CUSM, Université McGill



**RQAM**  
RÉSEAU QUÉBÉCOIS  
DE L'ASTHME ET DE LA MPOC  
*La référence des professionnels  
en santé respiratoire*

Québec 

Agence de la santé et des services  
sociaux de Montréal

## Sponsors

- Non-commercial: CIHR, FRQS, RI MUHC, RQAM
- Commercial: BI, Pfizer, GSK, Novartis, AZ, Almirall

**Et les plus importants: Tous nos patients !**





# Questions and discussion

Living Well **with COPD**<sup>™</sup>  
Chronic Obstructive Pulmonary Disease  
*A plan of action for life*

[Home](#) [Français](#)

[ABOUT](#)

[COPD AND YOU](#)

[HEALTH PROFESSIONALS](#)

[LINKS](#)

To access tools and reference guides, enter password

Enter password

[Go](#) [Why?](#)



*A plan of  
action for life*

Do you believe it is possible for anyone with COPD to live a healthy and fulfilling life? We certainly do, and this is why we have developed the Living Well with COPD program for you(...)

**+ Keep reading**

< >

*An innovative educational program designed to help people with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) to self-manage with the collaboration of their healthcare team.*

[www.livingwellwithcopd.com](http://www.livingwellwithcopd.com)

