



Canadian Foundation for  
**Healthcare  
Improvement**



Fondation canadienne pour  
**l'amélioration des  
services de santé**



## **Projet collaboratif « Agir en partenariat avec les patients et leurs familles pour l'amélioration de la qualité »**

### **L'ENGAGEMENT DES PATIENTS RESSOURCES AU CENTRE D'EXPERTISE EN RÉIMPLANTATION DU CHUM**

**Olivier Fortin, patient-ressource, mentor**

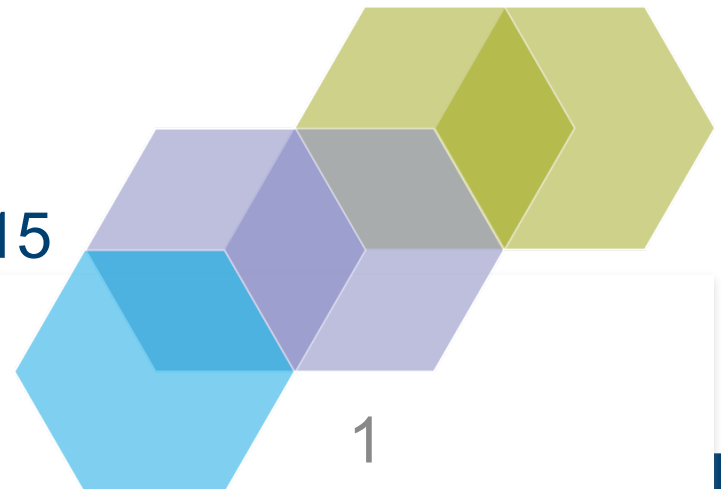
**Audrey-Maude Mercier, conseillère en promotion de la santé, co-chargé de projet**



**30 octobre 2015**

Accelerating healthcare improvement  
Accélérer l'amélioration des services de santé

[cfhi-fcass.ca](http://cfhi-fcass.ca)



# Le Centre d'expertise en réimplantation du CHUM

- Victimes d'amputation traumatique du membre supérieur provenant de partout au Québec
- Services microchirurgicaux d'urgence et hospitalisation postopératoire
- Toute l'expertise professionnelle incluant des patients ressources réunie dans un seul Centre



# Les patients ressources acteurs incontournables...

*dans l'amélioration des soins aux patients ayant vécu  
une amputation traumatique du membre supérieur.*

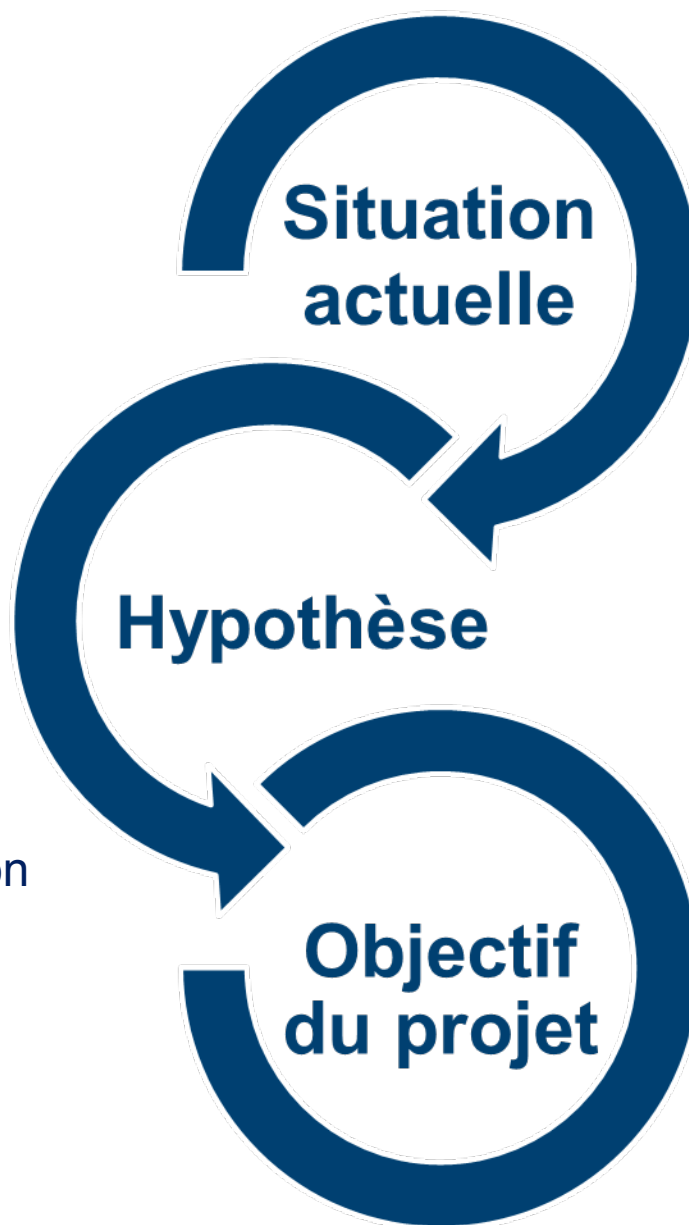
- > Partenaires de l'équipe de soins.
- > Partager leur expérience avec les patients.
- > Favoriser la participation des patients à l'élaboration de plans de traitement qui répondent à leurs besoins.

## Soutien social

par les pairs =  
facteur déterminant sur :

- adhésion au traitement
- réduction du choc post-traumatique
- qualité de l'expérience de soins

Incidence sur la perception  
du handicap des patients



## Inégalité

dans le plan/adhésion  
traitement de réadaptation

Élaborer un  
**programme de  
patients ressources**  
auprès des pairs

# Olivier Fortin, patient ressource

## *Curriculum vitæ*



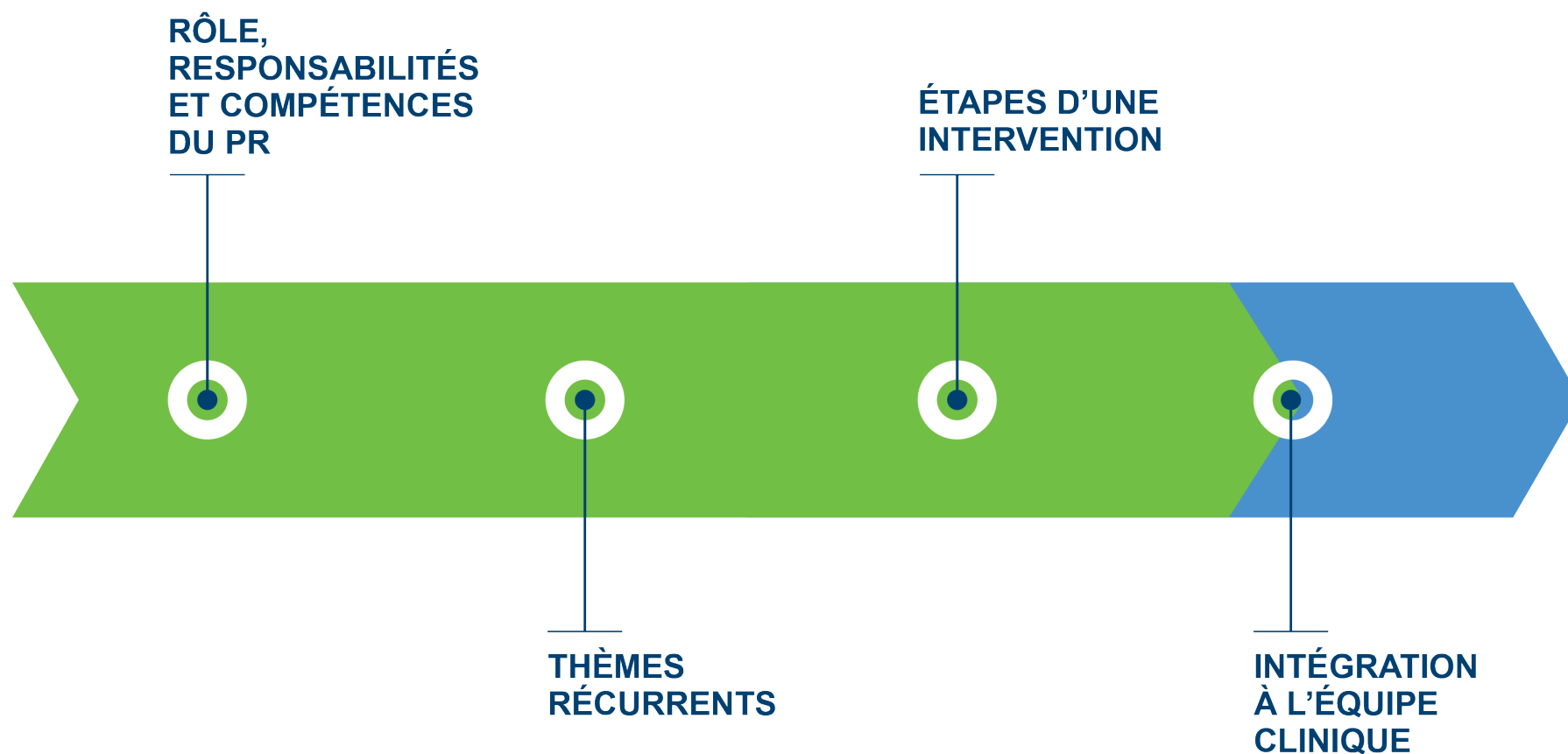
<b>Accident</b>	Accident de travail sur banc de scie
<b>Traumatisme et chirurgie</b>	Main gauche Réimplantation D1 Revascularisation D2-D5 Arthrodèse D5 Ténographie fléchisseur D5
<b>Profession</b>	Ébéniste (réorientation de carrière, retour à l'école)
<b>Expertise particulière</b>	Impact de l'accident sur son entourage Stress aigu post trauma

### Aptitude(s)

- **S'exprime** avec facilité
- **Sait écouter**
- Capable de travailler en **équipe**
- **Expert** de la vie après une réimplantation



# Co-construction du modèle d'intervention



 Développement

 Expérimentation



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE

# Rôles et responsabilités

## Le patient ressource est appelé à :

- > Compléter l'expertise de l'équipe
- > Briser l'isolement
- > Incarner le processus de réadaptation
- > Faciliter la communication
- > Susciter l'espoir

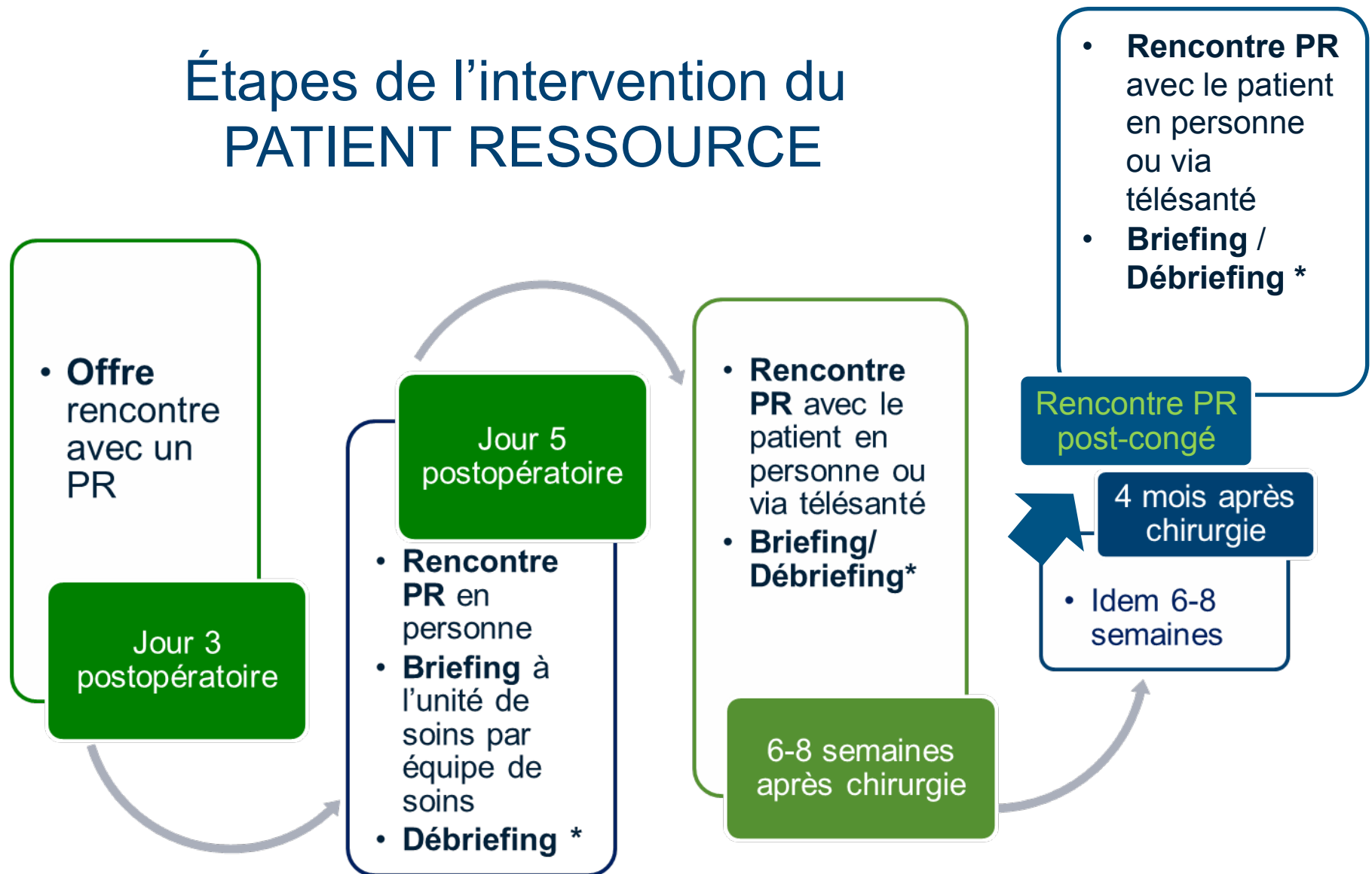
« Le patient ressource m'a montré sa main qui était bien réparée, quelque chose que j'avais besoin de voir 2 jours après ma chirurgie. Ça m'a donné des bonnes nouvelles pour réparer la mienne ».

# Thèmes discutés





# Étapes de l'intervention du PATIENT RESSOURCE



\* Outils pour PR : Journal de bord et Note au dossier

# Mesures d'intégration du PR au sein de l'équipe



**Atelier de formation des PR (avec professionnels)**

**Plan de communication**

**Rencontre avec ergothérapeutes**

Investissement		Développement	Expérimentation
<b>Temps</b>		8 mois (septembre 2014 – avril 2015)	6 mois (mai – octobre 2015)
<b>Ressources Humaines</b>	Conseillère Promotion Santé	3 jours/semaine	1 jour/semaine
	Chargé de projet clinique	2 jours /semaine	
<b>Patients ressources</b>		1 PR 1 jour semaine	3 PR actifs/ 5 recrutés 23 rencontres x +/-45 mins

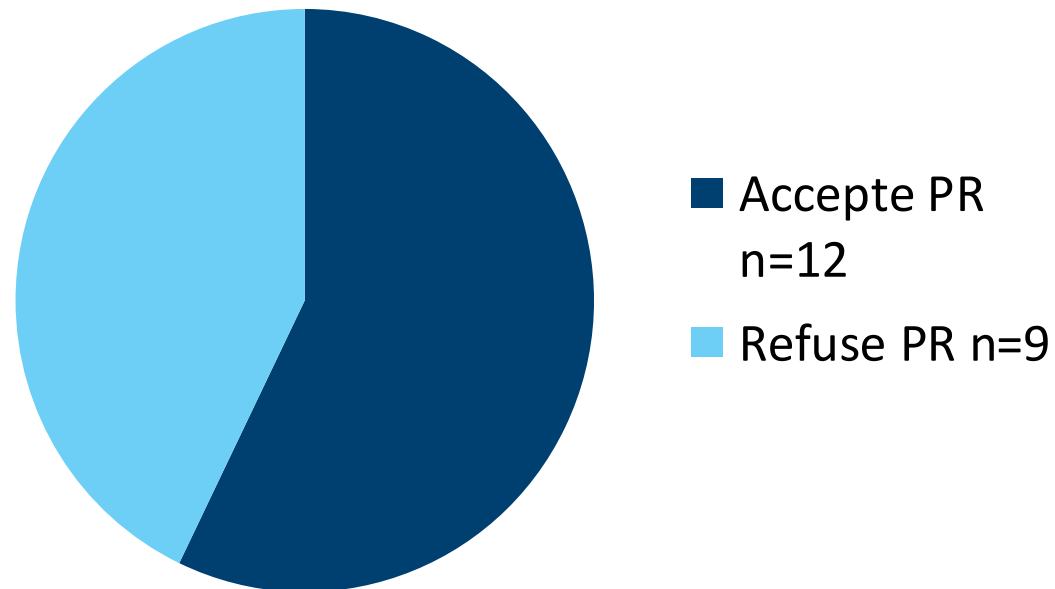


**CHUM**

# Réceptivité des patients

**21 patients** admis au CEVARMU  
(3 mois d'inclusion durant la phase d'expérimentation)

**57%** consentent à participer



# Enjeux rencontrés

Résistance liée à l'augmentation de la charge de travail perçue

Résistance liée au rôle du patient ressource dans les sites distants hors CHUM

Réorganisation=> mouvements de personnels au sein des équipes: clinique et recherche

---

## PISTES DE SOLUTIONS

*Favoriser une plus grande adhésion des membres de l'équipe clinique*



---

Identifier **plusieurs champions du partenariat** pour un leadership mobilisateur collectif vis-à-vis le projet.

---

Assurer une **participation clinique** au processus de sélection et de recrutement des Patients ressources.

---

Initier une **co-gestion du projet de recherche** avec un membre de l'équipe pour permettre stabilité et pérennité.

---

Faire évoluer les perceptions des membres de l'équipe du centre au regard du projet de recherche vers un **projet d'amélioration continue** pour favoriser sa **pérennité**.

# PERSPECTIVES FUTURES

Étude randomisée pilote :

**Objectif** : Démontrer l'apport des rencontres PR sur certains indicateurs de la réadaptation chez un groupe expérimental vs groupe contrôle.

# Merci de votre attention

*Thanks for your attention*

[audrey-maude.mercier.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:audrey-maude.mercier.chum@ssss.gouv.qc.ca)

[www.cevarmuchum.ca](http://www.cevarmuchum.ca)



QUALITÉ

INTÉGRITÉ

INNOVATION

COLLABORATION

PERFORMANCE