



Réseau de  
cancérologie  
Rossey

Rossey  
Cancer  
Network

Collecte et traitement de témoignages de patients et de mesures de résultats en vue de mieux répondre aux besoins des patients dans les consultations cliniques – Une collaboration entre le Réseau de cancérologie Rossey et Action Cancer Ontario (iPEHOC)



Centre universitaire  
de santé McGill  McGill University  
Health Centre

 Hôpital général juif  
Jewish General Hospital

 Centre hospitalier de St. Mary  
St. Mary's Hospital Center



Réseau de  
cancérologie  
Rossy

Rossy  
Cancer  
Network

Zeev Rosberger, Ph. D.  
Codirecteur, RCR

Doris Howell, Ph. D.  
Madeline Li, M.D., Ph. D.  
Codirectrices, ACO

# Améliorer l'expérience patient et les résultats pour la santé (iPEHOC)

8<sup>e</sup> Conférence annuelle de l'IASI-CUSM

29 octobre 2015



Centre universitaire  
de santé McGill



McGill University  
Health Centre



Hôpital général juif  
Jewish General Hospital



Centre hospitalier de St. Mary  
St. Mary's Hospital Center

# RÉSEAU DE CANCÉROLOGIE ROSSY

## Mission

Améliorer la qualité des soins en cancérologie offerts à la population desservie par les *centres hospitaliers universitaires de McGill.*

McGill University



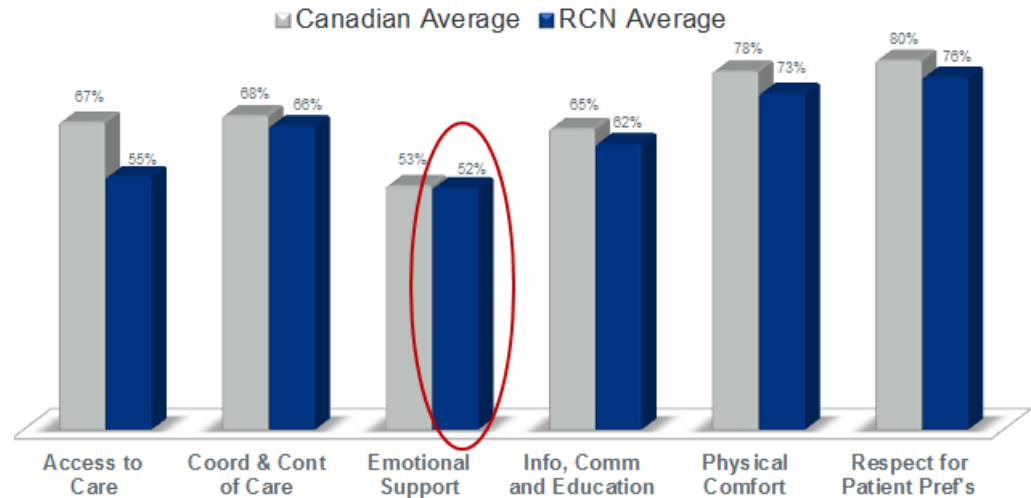
## Vision

D'ici les dix prochaines années, faire du Réseau de cancérologie Rossy une organisation de tout premier ordre dont les résultats en matière de survie au cancer, de mortalité et de satisfaction des patients sont égaux ou meilleurs que ceux de centres internationaux les plus réputés en soins de cancérologie.



# Dépistage de la détresse

- Les résultats du sondage sur la satisfaction des patients ambulatoires en oncologie (AOPSS) indiquent que la dimension du soutien émotionnel est celle qui a obtenu le score de satisfaction le plus faible de tous les sites du RCR.



- Les besoins en santé psychosociale sont sous-reconnus et sous-traités
- Malgré l'augmentation du nombre de patients et l'incidence du cancer, les ressources sont insuffisantes
- La détresse a été reconnue comme étant le **sixième signe vital** dans les soins oncologiques

# Projet iPEHOC



- Le Partenariat canadien contre le cancer finance des projets de lutte contre le cancer qui favoriseront les approches davantage centrées sur la personne
- Des subventions ont été octroyées à 15 projets au Canada
- iPEHOC : Partenariat de trois ans (2014-2017) regroupant des centres de cancérologie au Québec (RCR) et en Ontario (ACO)
- Objectif : Élaborer un système de mesure normalisé et durable, centré sur le patient, afin d'améliorer l'expérience patient en oncologie dans l'ensemble du Canada

# Méthodologie

Outil de dépistage ESAS-R + quatre résultats rapportés par le patient (RRP) et intégrés à l'interaction clinique :

- *Dépression – Questionnaire sur la santé personnelle (PHQ-9)*
- *Anxiété – Échelle généralisée du trouble anxieux (GAD-7)*
- *Douleur – Questionnaire concis sur la douleur (BPI)*
- *Fatigue – Échelle de fatigue (CFS)*

« Les soins centrés sur la personne ne se résument pas à un outil de dépistage. Une réponse coordonnée à la détresse, fondée sur des données probantes, doit être mise en œuvre de manière systématique et planifiée... »



# Sites pilotes – Automne 2015

- Centre hospitalier de St. Mary : tous les patients jumelés à une infirmière pivot
- CUSM : patients ayant un cancer du poumon
- HGJ : patientes en oncologie gynécologique





# Flux en clinique

- Les patients se présenteront à la clinique et rempliront l'outil de RRP dans le cadre des soins cliniques courants.
- L'outil électronique ESAS-r sera utilisé par les sites comme un outil de dépistage initial de la détresse et des symptômes.

**DART (Local)**

This questionnaire will ask you about any sense of **fatigue** you might be experiencing. For each question, please **select only one number** you think most aptly describes your **current state**. Try to answer on the basis of first impressions, without thinking deeply about each question.

**RIGHT NOW:**

	No	A little	Somewhat	Considerably	Very much
Do you become tired easily?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Do you have the urge to lie down?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Do you feel exhausted?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

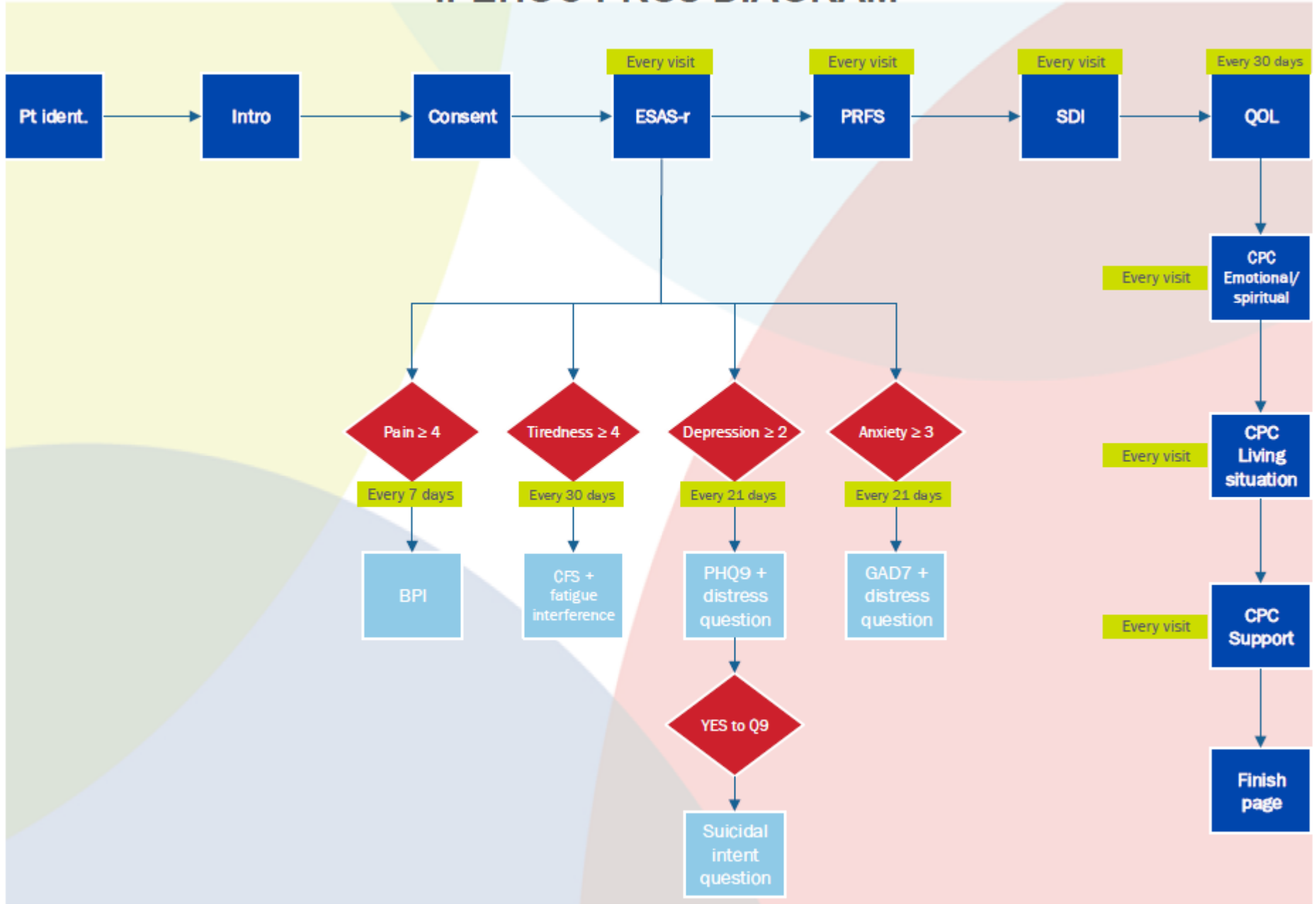
Back  Next

© 2000 Duijens et al., U.S. Cancer Pain Relief Committee

- Les questionnaires sur la douleur, la fatigue, l'anxiété et la dépression (RRP) seront administrés en fonction de scores-seuils et de valeurs de fréquence prédéterminés de l'ESAS-r.
- **Les résultats seront imprimés et résumés dans un rapport en temps réel et fournis aux cliniciens et (ou) aux patients qui les examineront pendant la consultation**



# IPEHOC PROs DIAGRAM



# Participation et éducation des patients


- **Approche participative** : quatre représentants des patients et des familles ont été très impliqués dans toutes les phases du projet
- Groupe de travail sur l'éducation des patients : élaboration d'une brochure et d'une vidéo
- Embauche d'un coordonnateur de prise en charge des symptômes pour former les patients et les aider sur le plan technologique
- Impression du rapport sur les symptômes pour faciliter les échanges des patients avec leurs fournisseurs de soins

## DART Votre outil pour des soins exceptionnels et une expérience personnalisée

### Que sont les Résultats rapportés par le patient (RRP)?

Les RRP rassemblent les renseignements que vous donnez sur vos symptômes et la façon dont vous vous sentez. Ils aident votre équipe de professionnels de la santé (docteurs, infirmières, etc.) à comprendre ce qu'ils ne peuvent pas voir lorsqu'ils vous examinent, comme la douleur et la fatigue.

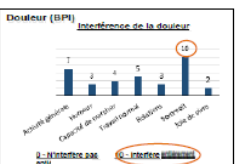
Une fois que vous avez fini de répondre à ces questions sur une tablette ou à un kiosque, une version imprimée de votre Rapport de symptômes vous est remise.



### Que dit mon rapport de symptômes?

Votre rapport peut inclure des graphiques, comme celui que vous voyez ci-dessous. Voici un exemple de ce à quoi votre rapport de douleur peut ressembler.

- Les différentes barres représentent la vie et les activités quotidiennes.
- Le numéro au-dessus de chaque barre représente l'influence de la douleur sur chacun des aspects de votre vie.
- Dans cet exemple, vous pouvez voir un résultat de 10 pour le sommeil, ce qui signifie que la douleur perturbe complètement votre sommeil.



**Douleur (BPI) Intensité de la douleur**

Aspect de la vie	Intensité de la douleur (sur 10)
Activités quotidiennes	7
Travail	2
Centre de soins	4
Transportation	5
Relations	3
Apprentissage	2
Sommeil	10
Autre	3

0 - N'interfère pas du tout | 10 - Interfère complètement

### Quel est mon rôle?

- Remplir les questionnaires qui vous demandent comment vous sentez sur une tablette ou à un kiosque.
- Réviser votre Rapport de symptômes (un résumé de vos réponses aux RRP).
- Parler à votre équipe de professionnels de la santé de vos symptômes et de vos inquiétudes lors de votre rendez-vous médical.
- Travailler avec votre équipe de professionnels de la santé afin de planifier des soins personnalisés.


### Comment les RRP améliorent-ils ma santé?

Les RRP vous aident à surveiller vos symptômes et jouent un rôle actif dans vos soins.

Les RRP aident votre équipe de professionnels de la santé :

- à comprendre comment vous vous sentez;
- à discuter avec vous de vos inquiétudes;
- à s'assurer que vous recevez les bons soins au bon moment.


Votre rapport présente également comment vous vous sentez lors de vos rendez-vous médicaux précédents. Le graphique ci-dessous illustre l'évolution de la douleur du patient avec le temps.



**Gravité de la douleur (au cours des dernières 24 heures)**

Date	Pire	Moyen	Moindre
14/10/01	2	4	1
14/12/01	4	6	3
15/02/01	8	7	5
15/04/01	6	5	4

**Votre opinion et vos expériences sont importantes.**   
Demandez à votre équipe de professionnels de la santé de vous aider à revoir votre Rapport de symptômes.





## DART: AIDEZ NOUS À VOUS AIDER!

- À chacune de vos visites, nous vous demanderons de répondre à quelques questions concernant votre état de santé et vos symptômes sur une tablette.
- Vos réponses contribueront à améliorer les soins qui vous sont prodigués.
- Vos réponses seront directement envoyées à votre infirmier(e) Pivot qui en discutera avec vous.

Prendre soin de vous est une responsabilité partagée!  
N'hésitez pas à toujours nous faire part de vos préoccupations ou questions concernant votre état de santé.



# Données RRP en temps réel : des occasions pour la participation et l'activation des patients

- ✓ Les données RRP centrées sur le patient, en TEMPS RÉEL, facilitent la personnalisation des soins (Howell, 2012)
- ✓ Le rôle de la personnalisation des soins psychosociaux et des soins de soutien n'est pas encore pleinement pris en compte (Alemayehu, 2013)



Health Outcomes of Care:  
An Idea Whose Time Has Come



Changeons la conversation

# Résultats attendus

