



Centre interuniversitaire de recherche en analyse des organisations

Impacts économiques et non économiques de l'implication des patients et des proches aidants dans les soins et services et dans la gouvernance des soins et services

MARIE-PASCALE POMEY

ROXANE BORGÈS DA SILVA

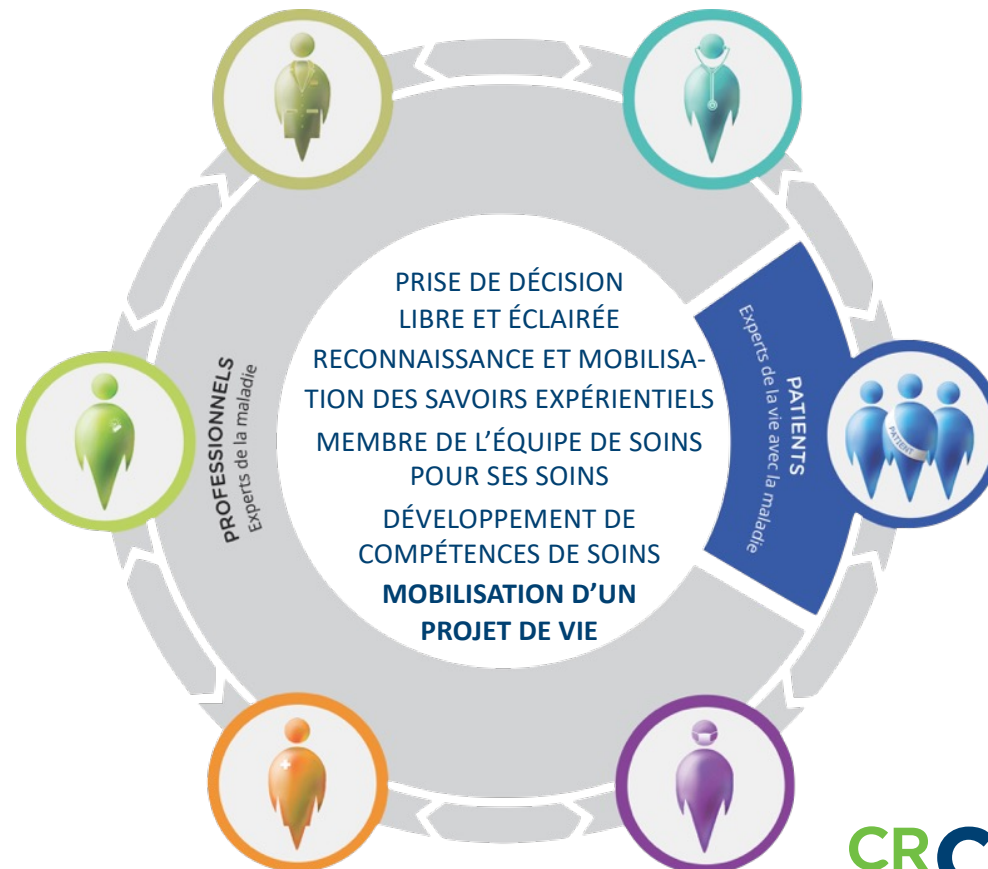
JANINE BADR

KHAYREDDINE BOUABIDA

Atelier CIRANO (pôle santé)
19 janvier 2023

Contexte : LE MODÈLE DU PARTENARIAT PATIENT ...un changement culturel

PROFESSIONNELS
DE LA SANTÉ :
EXPERTS DE LA
MALADIE



PATIENTS :
EXPERTS DE LA
VIE AVEC LA
MALADIE ET
L'UTILISATION
DU SYSTÈME DE
SANTÉ

LES SAVOIRS PATIENTS

En valorisant, développant et mobilisant les savoirs des patients, le système de santé permet un partenariat de soins et services producteur de valeur.

SAVOIRS INCARNÉS

Savoirs sensoriels ancrés dans les ressentis physiques, émotionnels et/ou cognitifs autant que dans les perceptions du corps et de l'esprit.

SAVOIRS MÉDICAUX

Savoirs portant sur les causes et les mécanismes physiologiques de la maladie, les symptômes, les options et les types de traitements, les effets secondaires et les avantages de ces traitements, les interactions médicamenteuses, etc.

SAVOIRS DE NAVIGATIONS

Savoirs concernant les rouages et logiques du système de santé mobilisés de manière procédurales et relationnelles afin d'accéder à des soins et services de qualité au moment opportun.

SAVOIRS D'AUTOGESTION

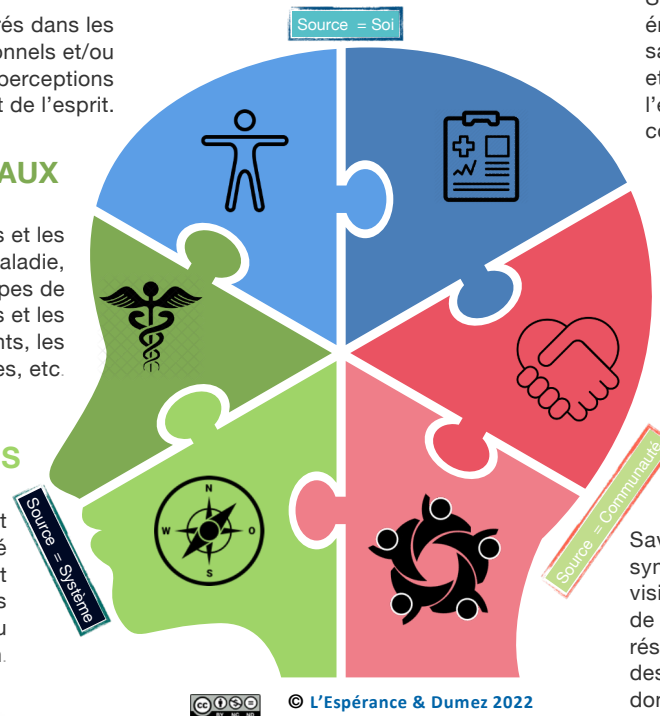
Savoirs concernant les signes physiques, émotionnels, cognitifs et/ou comportementaux liés à sa condition et à l'auto-gestion quotidienne et/ou en temps de crise que ce soit par l'entremise de dispositifs médicaux et/ou par la conscience de soi.

SAVOIRS RELATIONNELS

Savoirs concernant les autres soignants vers qui le patient se tourne au sein de sa communauté pour accéder aux soins dont il a besoin, pour l'aider tout autant dans la gestion de sa condition que pour soutenir la réalisation de ses objectifs de vie. Les patients identifient les personnes et les organisations à l'extérieur et à l'intérieur du système de santé qui font partie de leur équipe de soins au sens large.

SAVOIRS CULTURELS

Savoirs concernant les normes, valeurs, symboles, constructions de la réalité et visions du monde qui influencent l'expérience de la vie et de la maladie. Ces savoirs ne résident pas seulement dans la connaissance des codes culturels mais dans la manière dont ils influencent les préférences, les besoins et les relations de soins.



© L'Espérance & Dumez 2022

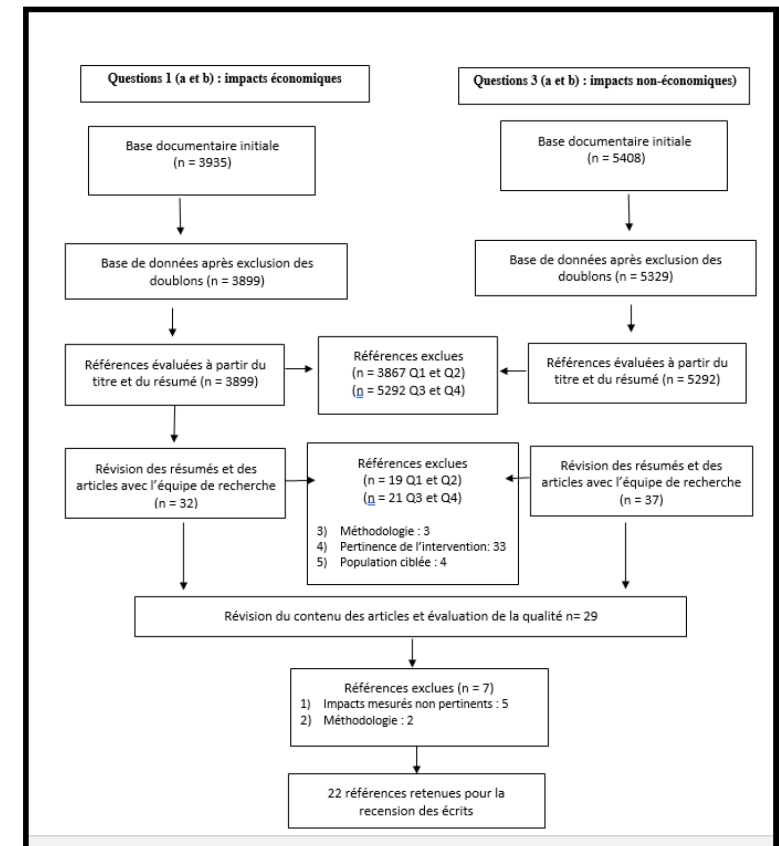
Objectifs

Cliquez pour ajouter du texte

- Existe-t-il des écrits dans la littérature qui montrent les impacts/effets économiques et non économiques de l'implication des patients et des proches aidants dans les soins et aux différents niveaux de gouvernance du système de santé et de services sociaux ?
 - Réalisation d'un scoping review
- Quels sont les projets de recherche ou d'évaluation réalisés ou en cours au Québec qui se sont intéressés à l'impact économique et non économique de l'implication des patients et des proches aidants dans les soins et aux différents niveaux de gouvernance du système de santé et de services sociaux ?
 - Réalisation d'un **scan environnemental**

Méthodologie – Scoping review

Les recherches ont été effectuées entre novembre 2019 et janvier 2020 dans les bases de données *MEDLINE*, *CINAHL*, *Web of Sciences* et *PsychoINFO*





Exemples d'impacts sur l'expérience de soins

- **L'amélioration de l'expérience des patients ou des proches aidants est clairement démontrée :**
 - à la suite d'interventions de co-construction avec les patients ou leurs proches aidants, de programmes individualisés pour la gestion de la maladie (Chang et coll. 2015) ou des soins individualisés en post chirurgie (McDonall et coll. 2019).
 - lorsque la prise de décision est partagée pour leur traitement, ce qui permet une plus grande confiance dans les choix et décisions de santé qu'ils prennent (Jacobs et coll. 2017).
 - lorsque différentes modalités d'engagement sont adoptées par un hôpital (Asagbra et coll. 2019).



Chaire de recherche
en évaluation des technologies
et des pratiques de pointe
Le programme d'évaluation des technologies
dans la transformation des organisations
de la santé et des soins



Exemples d'impacts sur la santé des patients

- **Un plus grand engagement des patients ou des proches aidants dans leurs soins permet d'améliorer la santé:**
 - Les programmes d'accompagnement par les pairs améliorent les scores de PAM, les capacités d'autogestion de la maladie (Williams et coll. 2017); le niveau de connaissances, le soutien social et l'autogestion (Russel 2017); la perception du handicap (Pomey et al. 2015) et l'anxiété (Pomey et al. 2020).
 - Des patients plus engagés améliorent leurs compétences et capacités d'autogestion et d'auto-efficacité (Graffigna et coll.2015).





Exemples d'impacts sur la santé des patients

- **L'engagement des patients comme partenaire de soins permet d'améliorer :**
 - la perception qu'ont les patients de leur état de santé par l'utilisation d'application mobile : 95 % des patients se perçoivent en meilleure santé, après l'utilisation de ce nouvel outil (Chang et coll. 2015).
 - les scores d'activités de la vie quotidienne et la perception de l'état de santé chez les personnes âgées en perte d'autonomie (Laurance et coll. 2014)
 - le contrôle de la maladie et les risques associés (Williams et coll. 2019; Bonaventura et coll. 2016; Doherty et coll. 2016; McDonall et coll. 2019; Russel et coll. 2017).
 - la communication entre les patients et les professionnels de santé et entre les patients (Mockford et coll. 2012).





Exemples d'impacts économiques

- **L'engagement des patients peut avoir des impacts économiques positifs:**
 - Diminution des coûts des services et soins de santé : soins ambulatoires, hospitalisations, médicaments, physiothérapie (Mockford 2012; Laurance 2014; Chang 2015)
 - Amélioration de la performance financière de l'hôpital (marge totale, marge d'opération, retour sur investissement) (Asagra 2019)
 - Diminution des coûts prévisionnels de soins annuels (Greene 2015)
 - Moins de dépenses relatives aux services de santé onéreux directs liés à l'intervention (Boivin 2014)
 - Coût marginal de l'engagement des patients par rapport au retour sur investissement (rapport coût-efficacité) (Laurance 2014; Doherty 2016; Williams 2019)



Exemples d'impacts sur la performance

- **L'engagement des patients permet d'améliorer la performance du système de santé :**
 - L'adoption de différentes modalités d'engagement dans un hôpital permet de réduire le taux de réadmission dans les 30 jours pour infarctus, défaillance cardiaque ou pneumonie (Asagbra et coll. 2019).
 - Le partenariat permet de réduire
 - le nombre de jours d'hospitalisation (McDonall et coll. 2019),
 - le taux de réadmission dans les 30 jours suivant le congé (Wilcox et coll. 2018),
 - de 23 % les risques de réadmission à l'hôpital, et les consultations de médecins spécialistes, d'hospitalisations, d'examens de laboratoires et de tests diagnostics (Jacobs et coll. 2017)



Exemples d'impacts sur la sécurité

- **L'engagement des patients et des proches permet d'améliorer les situations à risque :**
 - La participation des patients est un bon moyen de prévenir ou d'atténuer les erreurs médicales dont les erreurs médicamenteuses (Hall et al, 2010)
 - Les patients sont capables de signaler les événements indésirables, permettant ainsi une mesure plus réaliste de ces événements (Etchegaray et al. 2014) et de signaler des incidents qui, autrement, passeraient inaperçus (Millman et al. 2011).
 - Les familles sont aussi motivées à signaler des problèmes de sécurité, pour aider à prévenir la récurrence des événements défavorables ayant affecté leurs enfants (Unruh et Pratt 2007)).
 - L'implication du patient permet : d'améliorer la prévention des événements indésirables et la sécurité des soins, de renforcer la motivation des patients (autovigilance), de diminuer les litiges, d'améliorer les objectifs de santé, d'améliorer les ratios coût/efficacité. (CPSI 2018 ; Risques et qualité 2019,2020; Vincent et Amalberti 2016; Rather et al. 2012; Pomey et al. 2018)
:

Méthodologie – Scan environnemental

Cliquez pour ajouter du texte

| | Étapes | Activités |
|---|---|--|
| 1 | Repérage et identification des sources de données (Sélection de candidats potentiels) | <ul style="list-style-type: none">⇒ Consulter les bases de données en ligne sur des sites web des organismes de subvention.⇒ Repérer des chercheurs dans le domaine sur les répertoires institutionnels et professionnels.⇒ Mobiliser les réseaux professionnel et académique des chercheurs contactés et de l'équipe de recherche. |
| 2 | Collecte de données (Recueil et enregistrement des documents de projets) | <ul style="list-style-type: none">⇒ Contacter et solliciter les candidats (courriels, téléphone, rencontre en personne).⇒ Recueillir, enregistrer, classer et organiser les documents et supports de projets (résumé, articles, devis, rapports, etc.). |
| 3 | Analyse de données (Examen et extraction de données) | <ul style="list-style-type: none">⇒ Analyser tous les projets repérés par l'utilisation de la première grille d'analyse (Analyse 1) pour examiner les dimensions couvertes par les projets (dimensions descriptives, critères d'inclusion et d'exclusion).⇒ Analyser les résultats des projets achevés par l'utilisation de la grille d'analyse (Analyse 2) |
| 4 | Synthèse et interprétation (traitement et discussion des résultats) | <ul style="list-style-type: none">⇒ Synthétiser et organiser les résultats issus de l'analyse des données par l'utilisation d'outils de synthèse (tableau, figure, etc.)⇒ Interpréter et discuter les résultats. |

Méthodologie

4 sources consultées pour maximiser la capacité d'identifier les projets

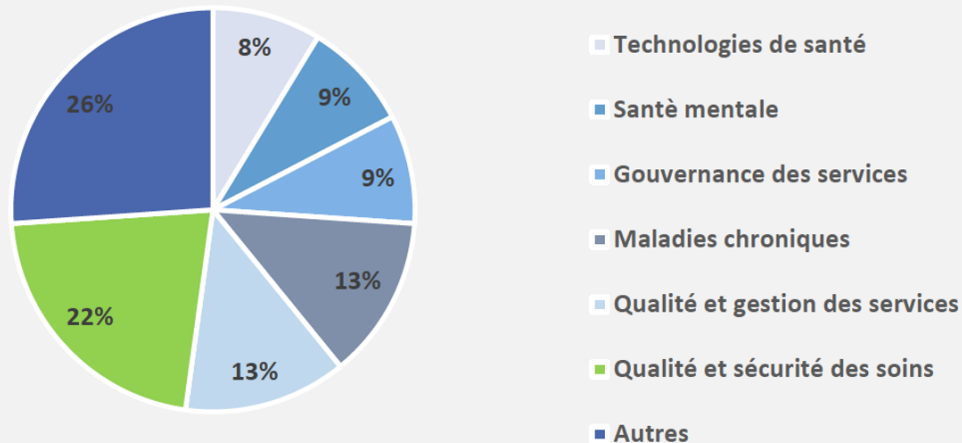
- les bases de données de financement des projets de recherche ou d'évaluation des organismes subventionnaires reconnus au Québec (ex. FRQS, MSSS) et au Canada (ex. IRSC, FCASS) ;
- l'identification et la consultation des chercheurs experts dans ce domaine de recherche ;
- la mobilisation des réseaux professionnel et académique de l'équipe de recherche ;
- la consultation des répertoires de professeurs-chercheurs des universités du Québec.

Résultats

Cliquez pour ajouter du texte

21 projets non académiques (En cours de réalisation)

23 projets académiques



Résultats des projets académiques

Les effets positifs

- Sur les patients: une satisfaction envers leurs expériences avec les services fournis, une amélioration de leur état de santé physique et psychique et une meilleure autogestion de leurs maladies. Une amélioration de la sécurité des soins et une augmentation de leur implication et engagement dans différents domaines et services de soins.
- Sur les professionnels de la santé: amélioration du processus de communication et de collaboration et un renforcement des relations avec les patients, mais aussi entre les professionnels eux-mêmes.
- Sur les organisations et les services de soins : une amélioration de la qualité et la sécurité des soins fournis, par une meilleure redéfinition et transformation des relations au sein des services de soins, ainsi que par une promotion de stratégies innovantes de gestion et d'organisation des services qui répondent mieux aux besoins des usagers.

Résultats

Les effets négatifs

- Résistance de certains professionnels à l'adhésion aux programmes d'engagement des patients.
- Difficultés organisationnelles, de gestion et de mise en place de certains programmes au niveau de certaines structures et services de soins.
- Enjeux éthiques portant en particulier sur le statut, la rémunération et l'instrumentalisation des patients

Les effets au niveau économique

- Aucune étude n'avait encore de résultats sur cette dimension.



Chaire de recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe

Engagement des citoyens et des patients
dans la transformation des organisations
et du système de santé



Mission et objectifs

Contribuer à l'avancement des connaissances sur
l'engagement des citoyens et des patients dans les
organisations et les réseaux de santé en offrant un pôle
de recherche phare dans le domaine



Meilleures pratiques

Identifier les meilleures pratiques et mieux
comprendre leur impact sur les relations entre
patients et professionnels de la santé.



Santé connectée

Documenter l'adoption de l'e-santé et la
santé connectée au Québec



Outils de mesure

Développer des outils de mesure de
l'engagement des patients aux niveaux
clinique et organisationnel

CRCHUM

Université 
de Montréal



LE PATIENT ACCOMPAGNATEUR, UNE RESSOURCE ORGANISATIONNELLE COMME LEVIER POUR UNE EXPÉRIENCE PATIENT AMÉLIORÉE

PROJET EN COURS



PAROLE - Onco



PAROLE - Transition pédiatrique



PAROLE - Maladies chroniques

(insuffisance rénale, greffe, etc.)



PAROLE - Réadaptation

(CEVARMU Clinique de la main, grands brûlés)



Projet AUDACE

«Vers un accompagnement interdisciplinaire des patients qui subissent une chirurgie oncologique délabrante du visage nécessitant une reconstruction par prothèse de remplacement.»



Engagement des patients dans la sécurité des soins



CRCHUM

Université  de Montréal



PAROLE – RÉADAPTATION

PROJET EN COURS

Objectif principal

Évaluer l'impact de patients accompagnateurs dans le suivi des patients ayant eu une revascularisation des doigts à la suite d'un accident traumatique

Méthodologie

- Essai pragmatique randomisé comprenant une évaluation économique.

Résultats

- **Clinique** : amélioration de la perception du handicap
- **Économique** : résultats en cours de traitement mais
 - il semble y avoir un impact positif sur la médication et sur les frais payés par le patient (déplacement)



TRANSPLANT-ACTION-CONNECTÉE –

PROJET EN COURS

Objectif principal

Déterminer en pré greffe hépatique la valeur d'un programme d'entraînement connecté sur la santé créé avec des patients partenaires utilisant l'application CareSimple.



Objectifs secondaires

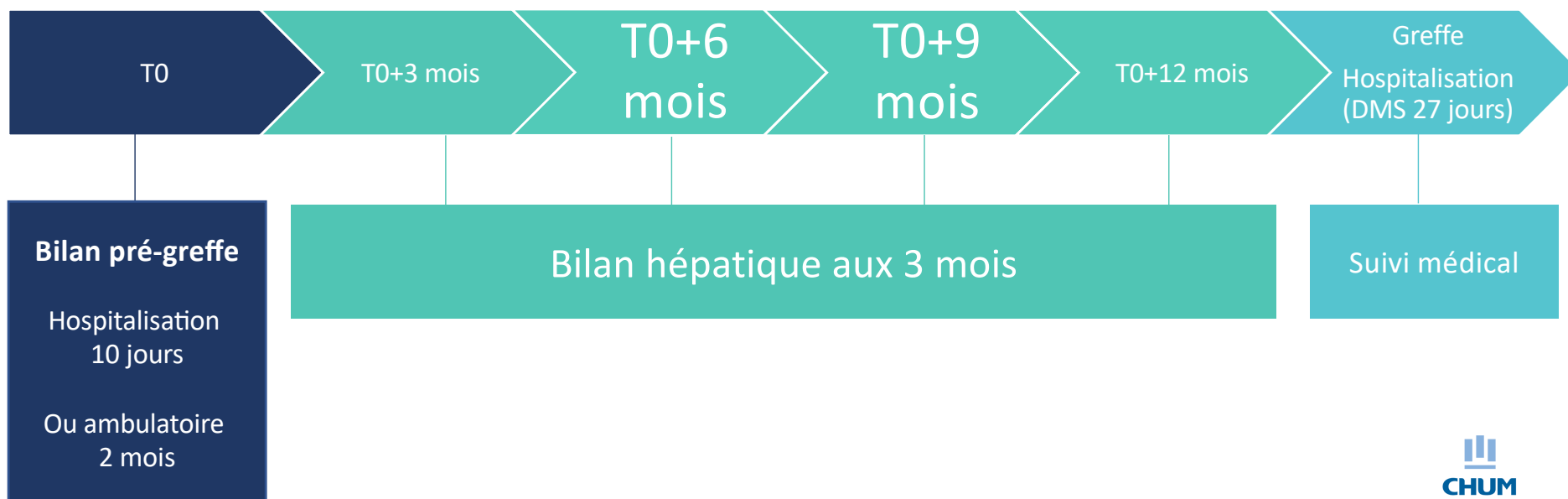
- Évaluer la valeur de l'introduction d'une App qui intègre les données de 5 objets connectés (OC) (1. Tensiomètre/ 2. Balance/ 3. Glucomètre/ 4. Oxymètre/5. Montre) ;
- Tester un nouveau modèle de soins intégrant un suivi à distance ;
- Évaluer la valeur de ce nouveau modèle de soins ;
- Déterminer les conditions de succès d'une telle approche afin de déterminer les meilleures pratiques pour transférer les connaissances acquises à l'ensemble du système de santé et de services sociaux au Québec.

Financement : IPAM

Actuellement | Suivi d'un patient en pré-greffe



Durée moyenne d'attente sur la liste de greffe : 317 jours



Guichet rapide d'investigation Transplantation – Foie (GRIT-F)



Bilan médical pré-greffe

Bilan médicamenteux

Bilan nutritionnel

Bilan émotif,
éducatif et
informationnel

Bilan kinésiologie

Bilan
psychologique

Bilan social

Introduction et formation aux objets connectés et à la plateforme

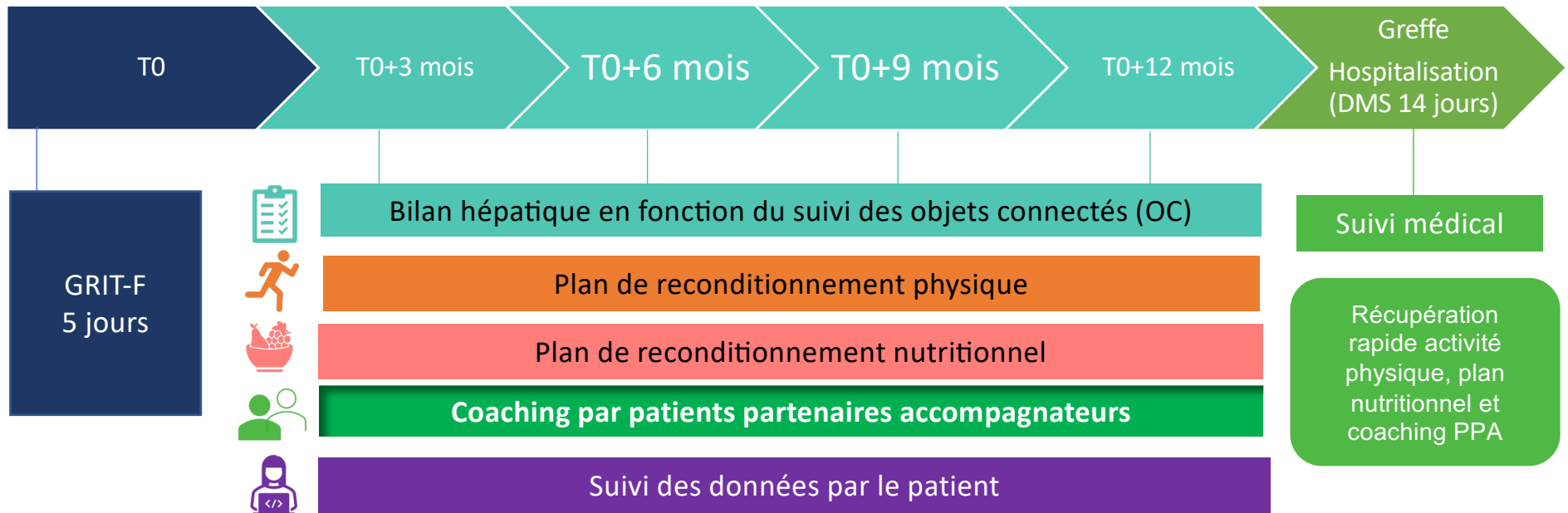
Coordination des activités

Après l'introduction du nouveau modèle de soins en pré-greffe



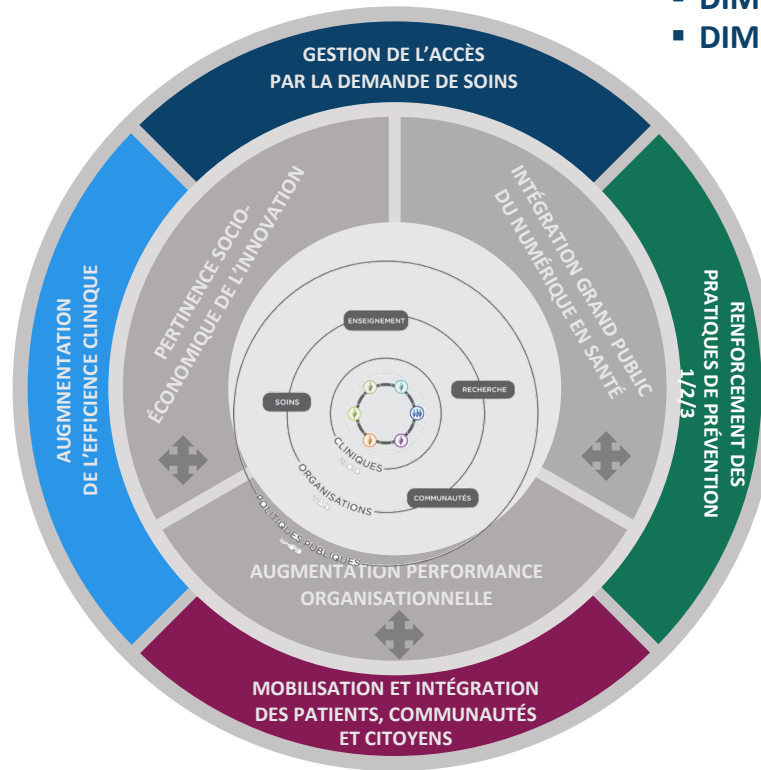
Durée moyenne d'attente sur la liste de greffe (à réévaluer)

Utilisation des objets connectés et de la plateforme – surveillance continue



Synthèse de la présentation

- AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE DE TOUS
- AUGMENTATION DE LA RETENTION DES EMPLOYÉS
- AUGMENTATION DE LA QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS



- DIMINUTION DE VISITE AUX URGENCES
- DIMINUTION DE VISITE EN AMBULATOIRE
- DIMINUTION DU TAUX DE RÉADMISSION

- AUGMENTATION DE LA CAPACITÉ À PRENDRE SOINS DE SOI-MÊME
- AUGMENTATION DE LA CAPACITÉ À FAIRE DES CHOIX DE NAVIGATION ET DE TRAITEMENT PERTINENTS
- AUGMENTATION DE L'ADHÉRENCE AUX TRAITEMENTS

- MEILLEUR ALIGNEMENT SUR LES BESOINS DES PATIENTS
- MEILLEURE PRISE EN COMPTE DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ ET DES POPULATIONS VULNÉRABLES
- MEILLEURE INTÉGRATION DE LA DIVERSITÉ SOUS TOUTES SES FORMES



Chaire de recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe

Engagement des citoyens et des patients
dans la transformation des organisations
et du système de santé

Merci

Remerciements



Faculté de médecine



Restons en contact sur les médias sociaux!



Site Internet:

<https://chaireengagementpatient.openum.ca>

Courriel:

marie-pascale.pomey@umontreal.ca



Facebook :
@chaireengagementpatient



Twitter :
@ParolePatient
Marie-Pascale Pomey : @MP2_

