

Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie



Appel à communications

Colloque scientifique francophone

« Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

Mme

Prénom

Marie-Pascale

Nom

Pomey

E-mail

marie-pascale.pomey@umontreal.ca

Organisme

université de Montréal

Unité / département

Gestion, évaluation et politique de santé

Adresse

520 avenue Outremont
Montréal, QC
Canada

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Communication orale

Axe du colloque

2/ Enjeux de la continuité dans les soins et l'accompagnement.

Titre du résumé

Accès à des soins palliatifs de qualité en partenariat avec les personnes malades et leurs proches : Vers un nouveau modèle de soins virtuels pour faciliter les soins à domicile.

Coordonnées de l'auteur

Coordonnées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

8

Co-auteur 1

Seynabou Ka Université de Montréal

Co-auteur 2

Louise Normandin CHUM

Co-auteur 3

Cécile Vialaron CHUM

Co-auteur 4

Michel Boivin CHUM

Co-auteur 5

Annie Talbot CHUM

Co-auteur 6

Liza O'Doherty CHUM

Co-auteur 7

Guy Paré HEC

Co-auteur 8

Sacha Ghadiri HEC

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte : Le système de santé québécois est confronté à des défis d'accès aux soins, avec des établissements de santé débordés et des objectifs de taux d'occupation largement dépassés (1,2). Le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) est touché, avec un très haut taux d'occupation de ses urgences, une forte demande d'hospitalisation et une augmentation de ses coûts d'opération. Cette situation affecte également les usagers des soins palliatifs de fin de vie (SPFV), qui ont recours à des soins aigus (3). Pour trouver des solutions qui permettent de limiter le recours à des lits dans ces établissements, le gouvernement du Québec propose le déploiement d'hôpitaux virtuels (4). Ainsi, le CHUM développe depuis mai 2024 une Unité de Soins Virtuelle (USV) dans le service de SPFV. Les hôpitaux virtuels désignent des hospitalisations à la maison de l'utilisateur avec un suivi 24/7, utilisant les technologies de l'information et de communication pour améliorer la qualité et l'efficacité des soins. Cette approche présente un intérêt particulier dans le contexte des SPFV en permettant aux usagers de réaliser leur projet de fin de vie dans le confort de leur domicile, en réduisant les visites à l'urgence et en renforçant les liens avec la communauté tout en mobilisant les proches aidants.

Objectifs : l'objectif principal de ce projet de recherche est d'évaluer les conditions de mise en œuvre de l'implantation de l'USV dans le service de SPFV.

Les objectifs spécifiques sont :

1) d'évaluer les conditions d'implantation de cette USV en mettant en évidence les facteurs favorables

ou limitants;

- 2) d'évaluer les effets de ce nouveau modèle de soins en reprenant le quintuple objectif (résultats de santé, expérience des patients et proches, expérience des équipes, équité-diversité-inclusion, coûts) et;
- 3) d'évaluer l'intégration de ce modèle de soins dans les autres services déjà existants.

Méthodologie : Une étude de cas en profondeur à méthode mixte est réalisée auprès des usagers, des proches aidants, des professionnels de santé, des pairs accompagnateurs (proches aidants ayant déjà vécu une telle situation et qui accompagne des familles), des gestionnaires ainsi qu'avec les membres du comité d'implantation de l'USV. Les données En ce qui concerne les données qualitatives, des entretiens seront réalisés en début d'implantation (T1), 6 mois après (T2) et 12 mois après (T3) afin d'évaluer tout d'abord les connaissances et les attentes concernant cette USV, puis leurs expériences en termes d'organisation, de partenariat de soins et de valeur ajoutée. Pour les données quantitatives, nous collecterons des données sociodémographiques, des indicateurs cliniques et nous calculerons les coûts pour l'établissement.

Résultats attendus: Nous présenterons les résultats des temps de recueil à T1 et T2 qui permettront de faire ressortir les facteurs favorables et les difficultés rencontrés ainsi que l'expérience vécue par les usagers, leurs proches aidants, les professionnels de santé, les pairs accompagnateurs et les gestionnaires.

Conclusion : L'hôpital virtuel constitue une solution face aux défis d'accès aux soins au Québec. Ces résultats fourniront une analyse sur l'implémentation de ce modèle de soins en SPFV ainsi qu'à formuler des recommandations pour assurer sa pérennité.

Message principal

- L'hôpital virtuel constitue une des alternatives proposées pour améliorer l'accès aux soins pour les Québécois.
- Pour renforcer des SPFV de qualité, Le CHUM propose des hospitalisations à la maison.
- Cette étude vise à fournir une analyse approfondie sur l'implémentation de ce modèle de soins dans le service de SPFV.