Journée Scientifique
de la Maison Michel-Sarrazin

Le vendredi 25 novembre 2016

Vers l'amélioration des services et des soins de fin de vie : Adapter et implanter des programmes de soutien en milieu de travail et évaluer leur effet sur la **SAT**isfaction, le sens au travail et le bien-être des **IN**firmières

Étude 2 : Jean-François Desbiens, Ph.D.

Plan de la présentation

- Contexte de l’étude 2
- Intervention : des outils concerté pour les soins de soutien
- Principaux constats suite à l’implantation

Projet SATIN

Contexte de l'étude 2

Il y aurait des bénéfices à introduire plus tôt les soins palliatifs (SP) dans le parcours de maladies avancées telles que le cancer du poumon

VOLUME 30 · NUMBER 8 · MARCH 10 2012

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ASCO SPECIAL ARTICLE

American Society of Clinical Oncology Provisional Clinical Opinion: The Integration of Palliative Care Into Standard Oncology Care

Thomas J. Smith, Sarah Temin, Erin R. Alesi, Amy P. Abernethy, Tracy A. Balboni, Ethan M. Basch, Betty R. Ferrell, Matt Loscalzo, Diane E. Meier, Judith A. Paice, Jeffrey M. Peppercorn, Mark Somerfield, Ellen Stovall, and Jamie H. Von Roenn

A B S T R A C T

Purpose

An American Society of Clinical Oncology (ASCO) provisional clinical opinion (PCO) offers timely clinical direction to ASCO's membership following publication or presentation of potentially practice-changing data from major studies. This PCO addresses the integration of palliative care services into standard oncology practice at the time a person is diagnosed with metastatic or advanced cancer.

ORIGINAL ARTICLE

Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer

Jennifer S. Temel, M.D., Joseph A. Greer, Ph.D., Alona Muzikansky, M.A., Emily R. Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H., Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N., Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H., J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.

Contexte de l'étude 2

7 essais cliniques recensés

Bénéfices	Nombre	Exemples
Survie prolongée	1/4	
Symptômes améliorés	3/5	Douleur, dyspnée, fatigue
Qualité de vie améliorée	2/5	
État psychologique amélioré	3/6	Dépression, humeur, anxiété
Meilleure planification des soins	3/5	Directives anticipées
Plus grande satisfaction	2/3	
Meilleure utilisation des ressources	3/5	Coûts, durée de séjour en SP augmentée, moins de séjours à l'urgence

Contexte de l'étude 2

Les SP pour plusieurs

- Sont le propre d'équipes dédiées
- Surviennent tardivement dans le parcours de la maladie

Pourtant

- Les équipes et milieux dédiés ne peuvent suffirent
- Approche de soins qui interpelle tous les intervenants

"Palliative care must not be something that only specialized palliative care teams, palliative care services or hospices offer…"

"It should be an integral part of care and take place in any setting.."

(OMS, 2004, p. 14)

Projet SATIN

Contexte de l'étude 2

The Oncologist®
Symptom Management and Supportive Care

Association Between a Name Change from Palliative to Supportive Care and the Timing of Patient Referrals at a Comprehensive Cancer Center

SHALINI DALAL,[a] SHANA PALLA,[a,b] DAVID HUI,[a] LINH NGUYEN,[a] RAY CHACKO,[a] ZHIJUN LI,[a] NADA FADUL,[a] CHERYL SCOTT,[a] VEATRA THORNTON,[a] BRENDA COLDMAN,[a] YAZAN AMIN,[a] EDUARDO BRUERA[a]

[a]Department of Palliative Care and Rehabilitation Medicine and [b]Department of Biostatistics, University of Texas M.D. Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA

Key Words. Supportive care • Palliative care • Cancer • Symptom management • End-of-life care

Projet SATIN

But de l'étude 2

Évaluer la faisabilité d'optimiser une approche de soins de soutien

- *En clinique d'oncologie ambulatoire*
- Tôt après le diagnostic de la maladie
- Pour des personnes atteintes de cancer du poumon
- Selon une approche participative

Soins globaux, centrés sur la personne	*Soins interdisciplinaires*
Soins de soutien (SS)	
Tout au long de la trajectoire	*Maladie grave qui compromet la survie*

Projet SATIN

Une étude de besoins

Les patients font part de difficultés

À exprimer leurs besoins (peur de déranger, méconnaissance des services offerts ou du rôle des intervenants)

À intégrer l'information transmise (beaucoup d'informations données, ne savent pas quelles questions poser, si ne questionne pas ne reçoivent pas l'information)

À recevoir la bonne information au bon moment (parfois plus difficile à obtenir pour certains sujets sensibles)

Projet SATIN

Une étude de besoins

Pour les intervenants, on note :

La **compréhension de l'approche** de soins de soutien varie (manque de formation)

Difficulté à répondre aux besoins psychosociaux (manque de ressources et de temps)

Un **manque de communication et de collaboration** (relié à une méconnaissance des rôles).

Le fonctionnement et les **objectifs de l'organisation** ne vont pas toujours dans le sens de ce qui est **valorisé par les intervenants**

Projet SATIN

Une intervention multifacettes

Trois grandes composantes

- **Sensibilisation et habilitation aux soins de soutien**
- **Dépistage de la détresse et évaluation des besoins et des préférences des patients**
- **Intégration du patient partenaire et clarification des rôles**

En tenant compte de…

- **Répondre aux besoins et attentes préalablement identifiés**
- **Impliquer l'ensemble des professionnels de la trajectoire en oncologie pulmonaire**
- **Être teintée de la théorie des « petits pas »**

Projet SATIN

Une intervention multifacettes

Composante 1: Stimuler le partenariat et clarifier les rôles	**Composante 2:** Bonifier l'évaluation des besoins des patients	**Composante 3:** Sensibiliser à l'approche des soins de soutien
- Dépliant sur le rôle de patient partenaire - Liste de questions à l'intention des patients - Site web (capsules vidéo, outils téléchargeables, info supplémentaires)	- Bonification d'un outil de dépistage de la détresse déjà implanté dans le milieu - Ajout de questions visant à mieux cerner le niveau d'information et d'engagement dans la prise de décision souhaité par le patient	- Formation visant la **sensibilisation** et **l'habilitation** à l'approche de soins de soutien

Projet SATIN

Dépliant

NOUS SOMMES LES SPÉCIALISTES DES SOINS, **MAIS VOUS ÊTES LE SPÉCIALISTE DE VOTRE VIE**

TRAVAILLONS ENSEMBLE POUR VOTRE MIEUX-ÊTRE

Au fil de votre expérience avec la maladie, vous serez invité à travailler avec les membres de votre équipe sur ce qui est le plus important pour vous.

Avec leur appui, vous serez de plus en plus apte à faire vos propres choix et à prendre part aux décisions qui vous concernent. Vous apprendrez à mieux composer avec l'expérience du cancer.

EN TANT QUE PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ, NOUS NOUS ENGAGEONS À:

- Vous renseigner sur votre état de santé;
- Vous aider à gérer les effets secondaires liés à la maladie et aux traitements, s'il y a lieu;
- Vous apporter un soutien;
- Vous aider à vous retrouver dans le système de soins de santé;
- Vous suggérer des services offerts dans votre collectivité.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

VISITEZ LA SECTION **« ONCOLOGIE THORACIQUE »** SUR LE SITE INTERNET **HTTP:// IUCPQ.QC.CA** OU PARLEZ-EN À VOTRE INFIRMIÈRE.

Sources : Site Internet de la Société Canadienne du Cancer onglet « Collaborer avec votre équipe de soins de santé »; Université de Montréal. (2013). Guide d'implantation du partenariat de soins et de services: Vers une pratique collaborative optimale entre intervenants et avec le patient; Cancer Pulmonaire Canada «Guide du patient atteint d'un cancer du poumon ».

VOUS ÊTES UN MEMBRE **À PART ENTIÈRE** DE VOTRE ÉQUIPE SOIGNANTE

Vous avez un rôle important à jouer. Soyez un membre actif au sein de l'équipe soignante.

Projet SATIN

CENTRE DE RECHERCHE INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC

Projet SATIN

Dépliant

NOUS SOMMES PARTENAIRES AVEC VOUS :

- Certaines personnes souhaitent prendre eux-mêmes les décisions quant aux soins. D'autres préfèrent laisser les professionnels de la santé prendre la plupart des décisions, ou encore, préfèrent partager ce rôle avec un membre de leur famille ou un ami. Toutes ces façons de faire sont bonnes. **Vous êtes la personne qui se connaît le mieux. Vous seul savez ce qui vous convient vraiment.** Il est donc important de partager avec l'équipe comment vous souhaitez participer à vos soins.

- Certaines personnes veulent beaucoup d'informations alors que d'autres ne veulent pas entendre parler de la maladie. C'est pourquoi il est important de **préciser la quantité d'information que vous souhaitez recevoir et à quel moment.** De plus, **demandez à ce qu'on vous donne clairement et simplement l'information lorsque vous ne comprenez pas.** Il peut arriver qu'il y ait parfois des choses difficiles à comprendre.

- **Votre situation est unique. Vous êtes la personne la mieux placée pour parler de votre état de santé.** Observez votre état et dites-nous comment vous vous sentez, quelles sont vos inquiétudes et vos besoins. Parlez-nous de vos forces, de votre expérience et de vos connaissances de la maladie. Pour nous aider à mieux répondre à vos besoins, remplissez les questionnaires proposés par l'équipe tels que l'*Outil de dépistage de la détresse*. De plus, **écrivez vos questions et apportez-les à votre prochain rendez-vous**. Vous pouvez ne pas savoir quelles questions poser. Pour vous aider, consultez le document *Questions à poser à votre équipe soignante*.

VOUS ÊTES UN MEMBRE DE LA FAMILLE OU UN AMI ?

Vous faites aussi l'expérience de la maladie. Vous avez également un rôle important à jouer dans l'équipe :

- Soyez présent et à l'écoute de votre proche.

- S'il le souhaite, accompagnez votre proche aux rendez-vous et aidez-le à retenir l'information.

- Partagez vos peurs et vos angoisses à votre proche et à l'équipe soignante.

- Définissez vos limites afin de préserver votre santé physique et mentale. Parlez-en à l'équipe afin d'être aidé si l'expérience est difficile à vivre.

- Vous avez une expertise qui peut aider l'équipe soignante. De par votre proximité, vous pouvez remarquer des symptômes inhabituels (douleur, toux, difficulté à respirer…). Veuillez en informer l'équipe.

LE TRAVAIL D'ÉQUIPE : LES AVANTAGES POUR VOUS, VOS PROCHES ET VOTRE ÉQUIPE SOIGNANTE

- Une bonne compréhension par l'équipe de votre façon unique de vivre les événements.

- L'accès à l'information dont vous avez besoin pour vous sentir plus en contrôle.

- La capacité de prendre les meilleures décisions possibles pour vous.

- Une meilleure confiance en votre capacité à prendre soin de vous et une plus grande autonomie.

- Un accès plus facile aux différents professionnels de la santé et aux services.

- De meilleurs soins et une plus grande satisfaction quant aux soins et services reçus.

Projet SATIN

Liste de questions

LISTE DE QUESTIONS À POSER À VOTRE ÉQUIPE SOIGNANTE

SOMMAIRE

3 LE DIAGNOSTIC
4 LE CHOIX DE SON TRAITEMENT
→ LA CHIRURGIE
→ LA CHIMIOTHÉRAPIE
→ LA RADIOTHÉRAPIE
8 LA PRISE DE MÉDICAMENTS
9 SYMPTÔMES PHYSIQUES DU CANCER
9 MODE DE VIE
10 SEXUALITÉ ET VIE DE COUPLE
11 SOUTIEN ÉMOTIONNEL ET SPIRITUEL
12 SOUTIEN PRATIQUE ET FINANCIER
12 À QUOI S'ATTENDRE POUR L'AVENIR ...
13 LES SOINS PALLIATIFS
14 LA FIN DE VIE

Projet SATIN

Liste de questions

Votre situation est unique et tous ne traversent pas les mêmes étapes au cours de la maladie.

Vous retrouverez dans cette liste plusieurs suggestions de questions qui pourraient vous être utiles dans vos discussions avec votre équipe soignante. Choisissez celles qui correspondent à vos besoins et ajoutez-en d'autres qui vous viendront à l'esprit.

LE DIAGNOSTIC

Il est possible de trouver vous-même réponse à vos questions. Pour plus d'informations sur le diagnostic, visitez le site Internet : http://iucpq.qc.ca

→ SECTION : Oncologie thoracique
→ ONGLET : Qu'est-ce que le cancer du poumon

- De quel type de cancer du poumon suis-je atteint?
- À quel stade est mon cancer? Qu'est-ce que cela signifie?
- Quel est la localisation du cancer présentement? S'est-il propagé ailleurs?
- Est-ce que je dois passer d'autres tests avant que l'on puisse établir mon plan de traitement? Si c'est le cas :
  - De quel type s'agit-il?
  - Pour quelles raisons doivent-ils être effectués?
  - À quel moment passerai-je ces tests?
  - Comment se déroulent-ils?
  - Que vais-je ressentir lorsque je subirai ces tests?
  - Comment puis-je m'y préparer?
- Où puis-je obtenir plus d'information à propos de ce type de cancer?

4

LE CHOIX DE SON TRAITEMENT

Pour plus d'informations sur le diagnostic, visitez le site Internet : http://iucpq.qc.ca

→ SECTION : Oncologie thoracique
→ ONGLET : Qu'est-ce que le cancer du poumon

- Quelles sont les options qui s'offrent à moi pour traiter le cancer?
- Dois-je décider immédiatement de mon traitement ou puis-je prendre le temps d'y penser et de me renseigner davantage? Combien de temps ai-je pour prendre une décision?
- Qu'adviendra-t-il si je décide de ne pas suivre de traitement?
- En quoi consistent les essais cliniques? Comment puis-je me renseigner sur les essais cliniques en cours?
- Quel est le but du traitement? Est-ce que c'est pour guérir ou seulement pour contrôler et gérer les symptômes associés au cancer?
- Est-ce que le traitement améliorera mes chances de survie? Quelles sont les chances que le traitement soit efficace?
- Quels sont les avantages et les inconvénients de chaque traitement? Y a-t-il des effets secondaires à long terme ou permanents?
- Quand débuteront mes traitements? Y a-t-il une liste d'attente?

Projet SATIN

Liste de questions

SOUTIEN ÉMOTIONNEL ET SPIRITUEL

Pour plus d'informations sur le soutien émotionnel et spirituel, visitez le site Internet : http://iucpq.qc.ca

→ SECTION : Oncologie thoracique
→ ONGLET : Conseils et soutien (section *Santé mentale*)

- Est-ce que quelqu'un peut m'aider à communiquer avec mes proches à propos de ce qui m'arrive ?
- Comment aborder la question du cancer et de mon traitement avec mes proches?
- Quel soutien est disponible pour mes proches?
- Quels sentiments éprouveront mes proches? Comment réagiront-ils?
- Comment vais-je me sentir pendant tout cela et que puis-je faire pour composer avec la situation?
- Comment puis-je composer avec la dépression si cela survient?
- Y a-t-il quelqu'un à qui je peux parler de mes craintes et de mes préoccupations?
- Comment puis-je faire face aux changements de mon corps causés par cette maladie?
- À qui puis-je parler de mes besoins spirituels ou religieux?

- Lequel parmi les différents professionnels de la santé dois-je contacter en premier si je suis malade ou s'il y a une urgence?
- Est-ce que l'équipe de soins palliatifs communique avec mon médecin de famille et les autres spécialistes à propos de mes soins?
- Quel est le rôle de mon médecin de famille maintenant que j'ai été référé à l'équipe de soins palliatifs?
- Qui va me voir sur une base régulière dorénavant?
- Y a-t-il un programme d'activités disponible offert par le service de soins palliatifs (ex. : physiothérapie, massothérapie, centre de jour)?

LA FIN DE VIE

- Comment puis-je mettre en ordre mes affaires personnelles et rédiger un testament?
- À qui puis-je m'adresser à propos des soins médicaux que je désire avoir dans le futur si je ne suis plus apte à prendre une décision par moi-même?
- À quoi puis-je m'attendre dans les derniers jours de ma vie?
- Serez-vous en mesure de me dire quand ma fin de vie approchera?
- Qu'advient-il si je tombe dans un état de coma?
- Est-il possible pour moi de mourir à la maison plutôt qu'à l'unité de soins palliatifs ou à l'hôpital?

Projet SATIN

Site Web

Accueil
Heures de visites
Rendez-vous
Emplois
Centre de prélèvements
Faire un don à la fondation
Nous joindre (carte)

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC

AFFILIÉ À UNIVERSITÉ LAVAL

Accueil Emplois Communiqués Plan du site English

Professionnels >

A+ A- Outil de recherche

SOINS ET SERVICES | ENSEIGNEMENT | RECHERCHE | INSTITUT | FONDATION

Usagers | Visiteurs | Axes | Urgence | Programmes | Cliniques spécialisées | Autres spécialités et services

- Consultations externes
- Centre de soins de jour (CSJ)
- Cliniques spécialisées pneumologie (CSP)
- Oncologie thoracique
  - Accueil
  - Qu'est-ce que le cancer du poumon
  - Traitement du cancer du poumon
  - Équipe soignante
  - Conseils et soutien
  - Questions fréquemment posées
  - Ressources externes

Accueil » Soins et services » Cliniques spécialisées » Oncologie thoracique » Accueil

Oncologie thoracique

L'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec : un centre d'excellence en pneumologie

Vous avez appris que vous souffrez d'un cancer du poumon. La survenue de cette maladie provoque d'importants bouleversements. Elle s'accompagne de nombreuses questions. En essayant d'y répondre concrètement, ce guide a pour objectif de vous accompagner tout au cours de votre maladie.

Notre vision

Dispenser des soins cliniques ultraspécialisés en cancer du poumon et promouvoir une approche

Projet SATIN

Outil de dépistage de la détresse (ODD)

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC

OUTIL DE DÉPISTAGE DE LA DÉTRESSE (ODD)

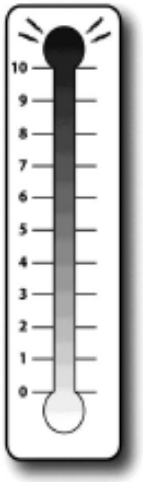
La détresse est une émotion désagréable associée à des préoccupations ou des problèmes auxquels vous devez faire face. Elle peut affecter votre qualité de vie et perturber votre fonctionnement.

1. THERMOMÈTRE

Date : Année | Mois | Jour

Encerclez sur le thermomètre l'intensité de votre détresse **durant la dernière semaine, incluant aujourd'hui.**

Détresse extrême



Aucune détresse

2. LISTE DE PROBLÈMES

Cochez tous les éléments qui ont été une source de préoccupation ou un problème **durant la dernière semaine**, incluant aujourd'hui.

PRATIQUE
- ☐ Activités/tâches quotidiennes
- ☐ Hygiène personnelle
- ☐ Logement
- ☐ Finances
- ☐ Travail/études
- ☐ Se rendre aux rendez-vous

SOCIAL/ FAMILIAL
- ☐ Activités sociales / loisirs
- ☐ Me sentir comme un fardeau
- ☐ Me sentir seul(e)
- ☐ Préoccupations envers la famille/ les amis

ÉMOTIONNEL
- ☐ Peurs/ inquiétudes
- ☐ Tristesse
- ☐ Colère/frustration
- ☐ Perte d'intérêt face à mes activités
- ☐ M'adapter à la maladie
- ☐ Changement d'apparence
- ☐ Intimité/sexualité

SPIRITUEL
- ☐ Me questionner sur le sens / le but de ma vie
- ☐ Me sentir ébranlé(e) dans mes croyances

INFORMATION
- ☐ Comprendre la maladie et les traitements
- ☐ Prendre une décision face aux traitements
- ☐ Communiquer avec l'équipe soignante
- ☐ Connaître les ressources disponibles

HABITUDES DE VIE
- ☐ Activités physiques
- ☐ Consommation alcool / drogue
- ☐ Tabagisme

PHYSIQUE
- ☐ Douleur
- ☐ Maux de tête
- ☐ Essoufflement
- ☐ Toux
- ☐ Constipation ou diarrhée
- ☐ Problème à avaler
- ☐ Ulcère dans la bouche
- ☐ Nausée ou vomissement
- ☐ Perte appétit
- ☐ Perte de poids
- ☐ Fatigue
- ☐ Sommeil / insomnie
- ☐ Confusion
- ☐ Difficulté à parler
- ☐ Difficulté concentration / mémoire
- ☐ Étourdissement
- ☐ Perte équilibre / chute
- ☐ Bourdonnement / sifflement oreille
- ☐ Enflure bras / jambes
- ☐ Engourdissement / picotement
- ☐ Perte des cheveux
- ☐ Réaction cutanée (peau)

☐ JE N'AI EU AUCUN PROBLÈME

Souhaitez-vous avoir de l'aide pour l'un des problèmes nommés ci haut? ☐ Oui ☐ Non ☐ J'en ai déjà

Projet SATIN

Outil de dépistage de la détresse (ODD)

3. ÉCHELLE D'ÉVALUATION DES SYMPTOMES (ESAS-R)

Encerclez le chiffre qui décrit le mieux ce que **vous ressentez présentement**

Aucune douleur	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La pire douleur possible
Aucune fatigue (fatigue = manque d'énergie)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La pire fatigue possible
Aucune somnolence (somnolence = se sentir endormi)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La pire somnolence possible
Aucune nausée (nausée = envie de vomir)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La pire nausée possible
Aucun manque d'appétit (appétit normal ou habituel)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Le pire manque d'appétit (perte ou absence total d'appétit)
Aucun essoufflement	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Le pire essoufflement possible
Aucune dépression (dépression = se sentir triste)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La pire dépression possible
Aucune anxiété (anxiété = se sentir nerveux)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La pire anxiété possible
Meilleur sensation de bien-être (bien-être = comment vous vous sentez en général)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Aucune sensation de bien-être (se sentir très mal)
Aucun : _____ (précisez si vous avez un autre problème)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Le pire possible

4. INFORMATION et PRISE DE DECISION

Encerclez le chiffre qui décrit le mieux :

Le **niveau d'information** que vous voulez recevoir sur votre état de santé.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Je ne veux pas entendre parler de la maladie					Information de base					Je veux tout savoir concernant mon état de santé

Le **niveau d'implication** que vous aimeriez avoir dans **la prise de décision** concernant vos soins.

5	4	3	2	1	0	1	2	3	4	5
Je prends seul la décision					Partager la décision					Le médecin prend la décision seul

Prenez quelques temps pour réfléchir et notez les questions que vous aimeriez poser aux membres de l'équipe ou au médecin. Nous pourrons mieux vous orienter vers les bonnes ressources et gérer le temps que nous pouvons vous offrir. L'infirmière vous aidera à cibler et formuler vos questions les plus importantes.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Révisé par : _____

Date : Année Mois Jour

Adaptation et révision par l'Équipe interdisciplinaire d'oncologie pulmonaire de l'IUCPQ (2013) avec autorisation et soutien de Santé Canada, par le Partenariat canadien contre le cancer

Projet SATIN

Décision et information

Encerclez le chiffre qui décrit le mieux **votre préférence sur la façon de prendre une décision lorsque vous rencontrer un médecin**

Je prends la décision seul	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	.....Le médecin prend la décision seul

Encerclez le chiffre qui décrit le mieux **à quel point vous souhaitez recevoir de l'information concernant votre état de santé**

Je ne veux pas entendre ..... parler de la maladie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	.....Je souhaite obtenir toutes les informations possibles concernant mon état de santé

Prenez quelques temps pour réfléchir et notez les questions que vous aimeriez poser aux membres de l'équipe ou au médecin. De cette manière, nous pourrons mieux vous orienter vers les bonnes ressources et surtout nous pourrons mieux gérer le temps à vous offrir. L'infirmière vous aidera à cibler et formuler vos questions les plus importantes.

Révisé par : _____

Date : Année | Mois | Jour

Adaptation et révision par l'Équipe interdisciplinaire d'oncologie pulmonaire de l'IUCPQ (2013) avec autorisation et soutien de Santé Canada, par le Partenariat canadien contre le cancer

Projet SATIN

Capsules vidéo

Journée de formation

Thématiques abordées

- Les soins de soutien
- Patient-partenaire et outils associés
- Liste de questions à l'intention des patients
- Outil de dépistage de la détresse (ODD)
- Réflexion personnelle sur la fin de vie et la mort

Principaux constats

Succès mitigé…

Processus d'implantation

- Moment de l'implantation et durée inadéquats
- Plus favorable au niveau de la clinique ambulatoire, mais pas de dissémination dans toute la trajectoire
- Approche participative appréciée
- Le processus de recherche et d'élaboration de l'intervention a fourni un contexte propice à l'échange

Principaux constats

Intervention multifacette

- Formation : possibilité d'échange en interdisciplinarité
- Pamphlet et liste : pertinents, mais revoir le moment et la manière de les transmettre
- Site Web : en faire la publicité
- ODD : permet de prioriser, les nouvelles questions portent à la réflexion

Principaux constats

Bénéfices perçus

- Pour certains
  - A aidé à mieux comprendre et intégrer l'approche de soins de soutien
  - Se sentent mieux outillés pour répondre aux besoins des patients
- Mais d'autres
  - N'ont pas trouvé la réponse attendue pour les difficultés éprouvées à mettre de l'avant des soins de soutien

Défis et recommandations

L'implantation d'une approche de soins demande du temps, des ressources et de la collaboration

- **Identifier un porteur de dossier**
- **Réviser les outils et leur utilisation**
- **Meilleure diffusion des outils (sur l'ensemble de la trajectoire)**
- **Impliquer davantage les gestionnaires**

Le milieu clinique a choisi de poursuivre dans cette direction…