

### Document d'information RISE 18 :

Ressources pour soutenir la prise en charge de la santé de la population pour les personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs (dernière mise à jour : 27 janvier 2021)

### Aperçu

De nombreuses équipes Santé Ontario (ÉSO) ont désigné les personnes en fin de vie et/ou les personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs comme étant l'une de leurs populations prioritaires et ont établi des groupes de travail visant à « réaliser des progrès » quant aux mesures du quadruple objectif pour cette population. Si le présent document d'information se concentre sur les personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs, trois autres documents d'information ont cependant été préparés. Ils se concentrent sur chacune des autres populations prioritaires désignées par les ÉSO de la première cohorte (voir l'Encadré 1).

Le travail des ÉSO consiste essentiellement à élaborer un plan de prise en charge de la santé des populations, qui comporte quatre étapes :

- 1) segmentation de la population prioritaire en groupes ayant des besoins communs et devant faire face à des obstacles communs à l'accès aux soins;
- 2) co-création de protocoles de soins ainsi que de services prodigués aux patients à portée et de services d'approche pour chaque groupe;
- 3) mise en œuvre de protocoles et de services de façon à atteindre chaque groupe de manière appropriée; et
- 4) contrôle de la mise en œuvre et évaluation de l'incidence.

Pour soutenir ce travail, RISE a :

- 1) mis à jour son document d'information 6 sur la prise en charge de la santé de la population<sup>1</sup>; et
- 2) dressé une liste de questions relatives à l'élaboration d'un plan de prise en charge de la santé des populations (disponible en annexe du document d'information 6 de RISE).

Les soins palliatifs constituent un continuum de services et de soutien portant sur le confort et la qualité de vie. L'objectif est d'aider les personnes à continuer à bien vivre, en portant une attention particulière aux aspects suivants : maîtrise de la douleur et des autres symptômes, réponse aux besoins émotionnels, spirituels et culturels, et optimisation de l'état de santé fonctionnel<sup>3</sup>. Cela comprend l'évaluation fréquente des symptômes, la participation à des discussions sur les objectifs des soins, et l'adaptation du traitement en conséquence. Une approche de soins palliatifs peut être adoptée dès le diagnostic d'une maladie limitant l'espérance de vie, et peut être intégrée tout au long de la trajectoire de la maladie. On trouve des patients et des familles pouvant bénéficier d'une approche de

### Encadré 1 : Couverture des populations prioritaires et des éléments constitutifs des équipes Santé Ontario (ÉSO)

Le présent document d'information de RISE porte sur la troisième des quatre populations prioritaires désignées par les ÉSO de la première cohorte :

- 1) Personnes âgées et/ou personnes atteintes de maladies chroniques;
- 2) Personnes atteintes de problèmes de santé mentale et de toxicomanie;
- 3) **Personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs**; et
- 4) Personnes présentant un risque de contracter la COVID-19 ou l'ayant contractée.

Le présent document d'information de RISE porte principalement sur l'**élément constitutif n° 4**, mais aussi sur les **éléments constitutifs n°s 3, 5 et 8** :

- 1) population de patients déterminée
- 2) services pris en charge
- 3) **collaboration avec les patients et mobilisation communautaire**
- 4) **soins aux patients et expérience**
- 5) **santé numérique**
- 6) leadership, responsabilisation et gouvernance
- 7) structure de financement et d'encouragement
- 8) **mesure du rendement, amélioration de la qualité et apprentissage continu**

soins palliatifs dans tous les environnements de soins, notamment dans le cadre des soins à domicile et des soins communautaires, des soins primaires ou des soins de courte durée.

Lorsqu'elles procéderont à la segmentation de leur population, les ÉSO devront probablement tenir compte de la diversité des patients et des familles pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs. Lors de la co-création de protocoles de soins ainsi que de services prodigués aux patients à portée et de services d'approche, les ÉSO devront probablement tenir compte de l'ensemble du continuum de soins palliatifs. De plus, lors de la mise en œuvre des protocoles et des services, les ÉSO devront probablement cerner de manière proactive les besoins en matière de soins palliatifs, et y répondre.

Enfin, dans le cadre de la surveillance et de l'évaluation, les organismes devront intégrer la planification des changements et définir des objectifs réalistes. Un modèle logique est un outil utile pour représenter sous forme de graphique la relation entre les ressources requises et les résultats souhaités. Le Health System Performance Network (réseau de recherche sur la performance du système de santé) a mis au point des modèles de modèle logique et d'autres supports d'évaluation pour faciliter la mise en œuvre des ÉSO (voir la section consacrée aux ressources, dans l'étape 4). Le [document d'information RISE 6](#) présente plus en détail les quatre étapes du plan de prise en charge de la santé de la population.

La nécessité d'examiner attentivement une approche de prise en charge de la santé de la population est devenue de plus en plus évidente pendant la pandémie de COVID-19. Les approches traditionnelles des services de soins palliatifs ont été remises en cause par les inquiétudes relatives au risque de transmission, les contraintes temporelles et le manque de personnel, ainsi que les restrictions imposées aux visiteurs pour les personnes hospitalisées. Toutefois, la pandémie a également donné lieu à de nombreuses innovations dans le domaine des soins palliatifs, notamment : 1) l'utilisation de la télémédecine et de matériel vidéo en soutien des approches de soins palliatifs dans un plus vaste éventail de contextes; 2) l'élargissement des approches de soins palliatifs à domicile; et 3) la mise en contact des membres de l'équipe qui, sans ces innovations, n'auraient pas pu être présents en raison des restrictions.

Pour tenir compte du paysage en rapide évolution des soins palliatifs, dans l'idéal, les ÉSO élaboreront leurs plans de prise en charge de la santé de la population en collaboration avec :

- 1) d'autres ÉSO axées sur la même population prioritaire;
- 2) des experts connaissant les nombreuses ressources disponibles en Ontario pour soutenir leurs efforts; et
- 3) des experts ayant de l'expérience dans l'une ou plusieurs des quatre étapes de la prise en charge de la santé de la population.

Dans le cadre du premier de ces trois types de collaboration, les ÉSO pourraient traiter ensemble des points suivants :

- 1) la nécessité ou non de s'entendre sur l'inclusion ou non, dans leur portée, des soins palliatifs pour toutes les personnes pouvant en bénéficier (c'est-à-dire après un diagnostic de maladie limitant l'espérance de vie) ou des soins palliatifs uniquement pour les personnes se trouvant en haut de la pyramide des risques (par exemple, les personnes en fin de vie et recourant aux soins intensifs de courte durée), et d'inclure ou non l'aide médicale à mourir, qui, pour certains, n'est pas considérée comme faisant partie de l'approche de soins palliatifs (ce document d'information de RISE porte sur la première option); et
- 2) la nécessité ou non, et la façon, de distinguer leur travail de celui des équipes axées sur des populations prioritaires connexes, telles que :
  - a. les personnes âgées et/ou les ou personnes atteintes de maladies chroniques;
  - b. les personnes atteintes de problèmes de santé mentale et de toxicomanie; et
  - c. les personnes présentant un risque de contracter la COVID-19 ou l'ayant contractée.

Les ressources pour ces types de collaboration sont disponibles sur le [site Web de RISE](#), y compris celles présentes au Forum des ÉSO qui s'est tenu en février 2020. Les ÉSO peuvent bénéficier de la poursuite de la conversation dans les [outils de collaboration en ligne](#) pour chacune des populations prioritaires.

Ce document d'information de RISE constitue une première ébauche d'un résumé des ressources disponibles pour soutenir l'élaboration d'un plan de prise en charge de la santé de la population pour les personnes pouvant bénéficier des soins palliatifs. La priorité a été donnée aux ressources de portée provinciale et libre d'accès. Une fois les ajouts et corrections proposés par le Forum des ÉSO et les experts participants mis en œuvre, une version à jour sera publiée sur le site Web et dans le bulletin d'information de RISE.

Ces ressources sont réparties en cinq groupes :

- 1) ressources relatives à chacune des quatre étapes de la prise en charge de la santé de la population;
- 2) ressources relatives à chacun des huit éléments constitutifs des ÉSO;
- 3) organismes provinciaux;
- 4) initiatives soutenues par le gouvernement; et
- 5) législation pertinente.

## Ressources relatives à chacune des quatre étapes de la prise en charge de la santé de la population

Si elles ne ciblent pas toujours directement les quatre étapes du plan de prise en charge de la santé de la population (ou les quatre premières étapes d'un cycle « d'amélioration et d'apprentissage rapides » auquel elles correspondent) ou n'utilisent pas toujours un langage directement lié à ce plan, un certain nombre de ressources peuvent toutefois être exploitées pour guider ces étapes (Tableau 1).

**Tableau 1 : Ressources par étape de la prise en charge de la santé de la population**

Étape	Ressources
<p><b>Étape 1 :</b> Segmentation de la population en groupes (ou segments de population) présentant des besoins communs [ou, de façon plus générale, détermination d'un problème (ou d'un objectif) au moyen d'un examen interne ou externe]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chaque ÉSO a reçu un ensemble de données du ministère de la Santé. Il comprend des données de référence et d'utilisation sur la population attribuée, dont certaines peuvent être pertinentes pour favoriser la compréhension des besoins des personnes pouvant bénéficier de l'approche des soins palliatifs</li> <li>• Il est possible d'utiliser les données et les conclusions de rapports disponibles pour comprendre l'état actuel des soins palliatifs en Ontario, notamment :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rapport de Santé Ontario (Qualité) <a href="#">Soins palliatifs en fin de vie</a></li> <li>○ Rapport récapitulatif sur le rendement et outil de profil régional du Réseau ontarien des soins palliatifs (disponible sur demande à l'adresse <a href="mailto:info@ontariopalliativecarenetwork.ca">info@ontariopalliativecarenetwork.ca</a>)</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Étape 2 :</b> Co-crédation de protocoles de soins ainsi que de services prodigués aux patients à portée et de services d'approche adaptés à chaque groupe [ou, de façon plus générale, conception d'une solution fondée sur les données et les données probantes à l'échelle locale et ailleurs]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Des lignes directrices sur les pratiques exemplaires et les normes de soins peuvent être utilisées pour concevoir les protocoles de soins, notamment :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Santé Ontario (Qualité) <a href="#">Norme de qualité pour les soins palliatifs</a> (et <a href="#">Groupe de soutien pour la mise en œuvre de soins palliatifs</a>)</li> <li>○ Lignes directrices sur les pratiques exemplaires de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario :                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <a href="#">soins de fin de vie au cours des dernières heures et des derniers jours</a>;</li> <li>▪ <a href="#">approche de soins palliatifs pour les 12 derniers mois de vie</a>;</li> <li>▪ <a href="#">maîtrise de la douleur et des symptômes</a> (mise à jour prévue pour 2021);</li> <li>▪ <a href="#">délice, démence et dépression chez les personnes âgées</a>;</li> <li>▪ <a href="#">évaluation et prise en charge des plaies de pression pour l'équipe interprofessionnelle</a>;</li> <li>▪ <a href="#">soins axés sur la personne et la famille</a>.</li> </ul> </li> <li>○ <a href="#">Lignes directrices</a> d'Action Cancer Ontario pour les personnes atteintes d'un cancer nécessitant des soins palliatifs</li> </ul> </li> <li>• Le <a href="#">Cadre de prestation des services de santé en soins palliatifs</a> du Réseau ontarien des soins palliatifs présente 13 recommandations visant à guider l'organisation et la prestation de services de soins palliatifs</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le <a href="#">Cadre de compétences en soins palliatifs</a> du Réseau ontarien des soins palliatifs présente les connaissances, les qualités personnelles et les compétences dont les professionnels de la santé ont besoin pour offrir des soins palliatifs de grande qualité en Ontario</li> <li>• Le <a href="#">modèle de guide des soins palliatifs</a> de l'Association canadienne de soins palliatifs favorise le développement d'une approche normalisée de la prestation de soins, de l'éducation et de la défense des intérêts</li> </ul>
<p><b>Étape 3 :</b> Mise en œuvre de protocoles et de services de façon à atteindre chaque groupe de manière appropriée [ou, de façon plus générale, mise en œuvre du plan, possiblement dans le cadre de projets pilotes et de contrôles]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le Réseau régional des soins palliatifs peut soutenir la planification en vue de l'intégration des services de soins palliatifs, la résolution des défis et la création de liens entre les équipes et les initiatives locales</li> <li>• La norme de qualité de Santé Ontario (Qualité) pour les soins palliatifs comprend un <a href="#">guide de démarrage</a></li> <li>• La <a href="#">trousse</a> de Hospice Palliative Care Ontario permet de s'assurer que les documents de planification préalable des soins et de consentement aux soins de santé, les ressources et les politiques sont conformes au paysage juridique de l'Ontario</li> <li>• Ontario Telemedicine Network offre un accès à distance aux soins palliatifs grâce à son projet Virtual Palliative Care</li> <li>• Il est possible d'aborder les difficultés de mise en œuvre avec d'autres intervenants de la province grâce à : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ la <a href="#">communauté de pratique</a> de Santé Ontario (Qualité) pour soutenir la mise en œuvre de l'indicateur de l'amélioration de la qualité des soins palliatifs, ou</li> <li>○ les <a href="#">communautés de pratique</a> de Hospice Palliative Care Ontario</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Étape 4 :</b> Contrôle de la mise en œuvre et évaluation de l'incidence [ou, de façon plus générale, évaluation destinée à déterminer ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La norme de qualité de Santé Ontario (Qualité) pour les soins palliatifs comporte un <a href="#">guide de mesure</a> visant à soutenir la surveillance et l'évaluation</li> <li>• Le rapport récapitulatif de rendement et l'outil de profils régionaux du Réseau ontarien des soins palliatifs peuvent contribuer à suivre les mesures au niveau du système (disponibles sur demande à l'adresse <a href="mailto:info@ontariopalliativecarenetwork.ca">info@ontariopalliativecarenetwork.ca</a>)</li> </ul>

## Ressources relatives aux éléments constitutifs des ÉSO

Il est également possible d'exploiter un certain nombre de ressources en lien avec les éléments constitutifs des ÉSO qui sont le plus liés à la prise en charge de la santé de la population pour les personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs (Tableau 2).

**Tableau 2 : Ressources par élément constitutif des ÉSO**

Élément constitutif	Ressources
<p><b>Élément constitutif 1 : Population de patients déterminée (qui est couvert, et que signifie « couvert »?) :</b> Population et géographie déterminées à maturité et population cible pour l'année 1. Mise en place du processus visant à établir des relations de soins continus avec les patients. Objectif de prestation d'un volume élevé de services pour l'année 1.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1 :</i> Atteinte de l'objectif en matière d'accès des patients et de prestation des services. Nombre de patients ayant déclaré une relation de soins continus. Mise en place d'un plan pour accroître la population cible.</p> <p><i>À maturité :</i> Les équipes seront responsables des résultats de santé de la population dans une région géographique déterminée selon les facteurs locaux et la façon dont les patients ont généralement accès aux soins.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voir les ressources répertoriées à l'étape 1 du tableau de prise en charge de la santé de la population ci-dessus</li> </ul>

Élément constitutif	Ressources
<p><b>Élément constitutif 2 : Services pris en charge (qu'est-ce qui est couvert?)</b> : Capacité existante pour la prestation de services coordonnés dans au moins trois secteurs de soins (en particulier les soins en milieu hospitalier, les soins à domicile, les soins communautaires et les soins primaires). Mise en place du plan de lancement de l'ensemble du continuum de soins et de l'inclusion ou de l'expansion des services de soins primaires.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1</i> : Détermination de partenaires supplémentaires à inclure. Mise en place d'un plan d'expansion de l'éventail et du volume des services fournis. Couverture des soins primaires pour une partie importante de la population.</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes fourniront un continuum de soins complets et coordonnés pour toutes les affections à l'exception de celles qui sont très particulières afin d'obtenir de meilleurs résultats de santé pour les patients et la population.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voir les ressources répertoriées à l'étape 2 du tableau de prise en charge de la santé de la population ci-dessus</li> </ul>
<p><b>Élément constitutif 3 : collaboration avec les patients et mobilisation communautaire (comment les patients sont-ils mobilisés?)</b> - Démonstration d'un historique de mobilisation significative du patient, de la famille et de la personne soignante et soutien des communautés des Premières Nations le cas échéant. Mise en place d'un plan visant à inclure les patients, les familles et les personnes soignantes dans une ou des structures de gouvernance et à mettre en place le leadership des patients. Engagement envers l'élaboration d'un cadre intégré de mobilisation des patients et d'un processus de relations avec les patients. Respect de la <i>Loi sur les services en français</i>, le cas échéant.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1</i> : Mise en place de la déclaration des valeurs des patients. Les patients, les familles et les personnes soignantes sont incluses dans une structure de gouvernance et le leadership des patients est établi. Le cadre de mobilisation des patients, le processus de relations avec les patients et le plan de mobilisation communautaire sont en place.</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes respecteront les principes de partenariat avec les patients, de mobilisation communautaire et de coconception du système. Elles mobiliseront significativement les patients, les familles, les personnes soignantes et les communautés qu'elles desservent, feront équipe avec eux et seront axées sur leurs besoins.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le Réseau ontarien des soins palliatifs a créé un <a href="#">guide</a> visant à aider les professionnels de la santé à solliciter la participation des patients, de leurs familles et de leurs aidants à des discussions sur la planification préalable des soins, les objectifs de soins et le consentement.</li> <li>• Le Réseau ontarien des soins palliatifs a créé un <a href="#">guide d'une page à l'intention des professionnels de la santé</a> sur la prise de décisions axées sur la personne</li> <li>• La Coalition ontarienne pour des services palliatifs de qualité en Ontario a élaboré la déclaration de droits du patient en fin de vie et de l'aidant (disponible sur demande à l'adresse <a href="mailto:info@hpco.ca">info@hpco.ca</a>)</li> <li>• Hospice Palliative Care Ontario a mis au point une <a href="#">stratégie</a> sur la création de communautés bienveillantes</li> <li>• Speak Up Ontario a créé <a href="#">pour les décideurs substitués</a> des outils visant à soutenir les personnes, les familles et les aidants en matière de planification préalable des soins et des outils de désignation d'une personne apte à prendre les décisions</li> <li>• Action Cancer Ontario a élaboré une <a href="#">trousse</a> de soins palliatifs destinée aux communautés autochtones afin de soutenir les personnes atteintes d'un cancer et ayant besoin de soins palliatifs</li> </ul>
<p><b>Élément constitutif 4 : Soins aux patients et expérience (de quelle façon les expériences et résultats des patients sont-ils évalués et appuyés?)</b> : Mise en place de plans visant à améliorer l'accès, les transitions et la coordination, les principales mesures d'intégration, l'auto-prise en charge des patients et les connaissances en santé, ainsi que l'accès numérique aux renseignements en matière de santé. Capacité existante en matière de soins coordonnés. Engagement envers l'évaluation et l'amélioration de l'expérience des patients afin d'offrir des services de coordination et de navigation en tout temps ainsi que des soins virtuels.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1</i> : Nouvelle conception des soins.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les <a href="#">Outils d'aide à la détermination précoce des besoins en soins palliatifs</a> du Réseau ontarien des soins palliatifs présentent des directives sur les outils d'évaluation et de détermination privilégiés pour soutenir les prestataires et les dirigeants du système dans le recensement précoce des patients pouvant bénéficier des soins palliatifs</li> <li>• Le <a href="#">Cadre de compétences en soins palliatifs</a> du Réseau ontarien des soins palliatifs fournit un guide des compétences en soins palliatifs pour tous les types de professionnels de la santé/prestataires de soins de santé, du spécialiste au bénévole</li> </ul>

Élément constitutif	Ressources
<p>Amélioration de l'accès, des transitions, de la coordination et de l'intégration. Aucun transfert à froid. Des services de coordination et de navigation en tout temps, des plans d'auto-prise en charge, du soutien aux connaissances en santé et de l'information publique sur les services de l'équipe sont en place. Expansion des offres de soins virtuels et de l'accessibilité numérique aux renseignements en matière de santé.</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes offriront aux patients, aux familles et aux personnes soignantes des soins de la plus haute qualité et la meilleure expérience possible. Des services de coordination et de navigation dans le système seront offerts en tout temps aux patients qui en ont besoin. Les patients seront en mesure d'accéder à leurs propres renseignements en matière de santé au moment et à l'endroit où ils en ont besoin, y compris de façon numérique, et les transitions seront harmonieuses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le Réseau ontarien des soins palliatifs a élaboré un <a href="#">glossaire</a> de termes et de concepts en lien avec les soins palliatifs</li> <li>• L'Association canadienne de soins palliatifs a créé un <a href="#">modèle de guide des soins palliatifs</a> afin de diffuser une approche normalisée et uniforme de la prestation de soins, de l'éducation et de la défense des intérêts</li> <li>• Palliative Care Innovation propose un guide intitulé <a href="#">Re-thinking palliative care in the community</a> (Repenser les soins palliatifs dans la communauté)</li> </ul>
<p><b>Élément constitutif 5 : Santé numérique (comment exploite-t-on les solutions numériques et celles liées aux données?)</b> : Démonstration de la capacité à saisir et diffuser de façon numérique les renseignements entre les intervenants ainsi qu'à adopter et à offrir des options numériques d'aide à la décision, aux connaissances opérationnelles, à la prise en charge de la santé de la population et au suivi et à la déclaration des indicateurs clés. Point de contact unique pour les activités liées à la santé numérique. Détermination des lacunes en matière de santé numérique et mise en place de plans visant à combler les lacunes et à diffuser les renseignements entre les partenaires.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1</i> : Un plan harmonisé de gestion des renseignements est en place. Adoption accrue des outils de santé numérique. Des plans visant à harmoniser et à intégrer les systèmes de points de service et à utiliser les données pour soutenir les soins aux patients et la prise en charge de la santé de la population sont en place.</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes utiliseront les solutions de santé numérique pour soutenir efficacement la prestation de soins de santé, l'amélioration continue de la qualité et du rendement et l'amélioration de l'expérience des patients.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Développement considérable du soutien offert par Ontario Telemedicine Network pour favoriser l'accès à distance aux soins palliatifs grâce à son projet Virtual Palliative Care, et à ses plateformes eConsult et Virtual Visit</li> <li>• Santé Ontario (Qualité) a mis en place un modèle de <a href="#">plan de soins coordonnés</a> destiné à simplifier les approches collaboratives et coordonnées de la réalisation des objectifs du patient et à soutenir des soins holistiques dans les programmes, les organismes et les secteurs (il s'agit d'un document dynamique qui nécessite une mise à jour et un examen réguliers en fonction de l'évolution de l'état de santé du patient)</li> </ul>
<p><b>Élément constitutif 6 : Leadership, responsabilisation et gouvernance (comment les ententes de gouvernance et de prestation sont-elles harmonisées, et comment les prestataires sont-ils mobilisés?)</b> : Les membres de l'équipe sont choisis et certains peuvent démontrer un historique de collaboration en vue d'offrir des soins intégrés. Mise en place d'un plan visant la mobilisation des médecins et la mobilisation clinique ainsi que l'inclusion dans une structure de leadership ou de gouvernance. Engagement envers la vision et les objectifs de l'équipe Santé Ontario, en ce qui concerne l'élaboration d'un plan stratégique pour l'équipe qui représente une marque centrale et, le cas échéant, la mise en place d'ententes officielles entre les membres de l'équipe.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1</i> : Des ententes avec le ministère et entre les membres de l'équipe (le cas échéant) sont en place. Les responsabilités existantes sont toujours respectées. Un plan</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les ressources qui ne sont pas spécifiques à cette population prioritaire sont disponibles dans la section <a href="#">Élément constitutif 6</a> du site Web de RISE.</li> </ul>

Élément constitutif	Ressources
<p>stratégique pour l'équipe et la marque centrale est en place. Mise en œuvre du plan de mobilisation des médecins et de mobilisation clinique.</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes détermineront leur propre structure de gouvernance. Chaque équipe fonctionnera selon un cadre unique de responsabilité clinique et fiscale, qui comprendra la gestion financière et les contrôles appropriés.</p>	
<p><b>Élément constitutif 7 : Structure de financement et d'encouragement (comment les ententes financières sont-elles harmonisées?)</b> : Démonstration d'un historique de gestion financière responsable et de compréhension des coûts pour la population et des inducteurs de coût. Engagement envers une enveloppe budgétaire intégrée, la détermination d'une enveloppe budgétaire unique, et le réinvestissement des économies afin d'améliorer les soins aux patients. <i>Attentes pour l'année 1</i> : Les enveloppes budgétaires individuelles demeurent en place. Détermination d'une enveloppe budgétaire unique. Amélioration de la compréhension des données en matière de coûts.</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes seront financées de façon prospective au moyen d'une enveloppe budgétaire intégrée fondée sur les besoins en matière de soins des populations de patients qui leur sont attribuées.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune disponible</li> </ul>
<p><b>Élément constitutif 8 : Mesure du rendement, amélioration de la qualité et apprentissage continu (comment soutient-on l'amélioration et l'apprentissage rapides?)</b> : Démonstration de la compréhension du rendement de départ des principales mesures d'intégration et de l'historique de l'amélioration de la qualité et du rendement. Détermination d'occasions de réduction des variations inappropriées et de mise en œuvre de normes cliniques et des meilleures données probantes. Engagement envers la collecte de donnée, la poursuite d'activités communes d'amélioration de la qualité, la participation à l'apprentissage continu et la défense des soins intégrés.</p> <p><i>Attentes pour l'année 1</i> : Mise en place du plan intégré d'amélioration de la qualité pour le prochain exercice financier. Progrès réalisés en matière de réduction des variations inappropriées et de mise en œuvre de normes cliniques et des meilleures données probantes. Rapport exhaustif et exact sur les indicateurs requis. Participation à la collaboration pour un apprentissage centralisé</p> <p><i>À maturité</i> : Les équipes fourniront des soins conformément aux meilleures données probantes et normes cliniques accessibles, en se concentrant continuellement sur l'amélioration de la qualité. Un ensemble normalisé d'indicateurs harmonisés avec les quatre objectifs permettra de mesurer le rendement et d'évaluer la mesure dans laquelle les équipes Santé Ontario fournissent des soins intégrés et un rapport sur le rendement sera produit.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santé Ontario (Qualité) a désigné la détermination précoce des besoins en soins palliatifs comme une priorité de qualité pour le <a href="#">Plan d'amélioration de la qualité 2020/21</a></li> <li>• Santé Ontario (Qualité) propose une communauté de pratique pour la mise en œuvre de soins palliatifs destinée précisément aux consultants en gestion des symptômes et de la douleur dans les soins palliatifs</li> <li>• Hospice Palliative Care Ontario propose un certain nombre de communautés de pratique axées sur les différents aspects de la prestation de soins palliatifs pour les personnes atteintes d'une maladie limitant l'espérance de vie</li> <li>• Les données sur les services actuels de soins palliatifs en Ontario et le rendement du système de santé sont présentées dans les documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mise à jour de 2019 du rapport <a href="#">Soins palliatifs en fin de vie</a> de Santé Ontario (Qualité)</li> <li>○ Rapport récapitulatif de rendement et outil de profils régionaux du Réseau ontarien des soins palliatifs (disponible sur demande à l'adresse <a href="mailto:info@ontariopalliativecarenetwork.ca">info@ontariopalliativecarenetwork.ca</a>)</li> </ul> </li> </ul>

## Organismes provinciaux en tant que ressources

Un certain nombre d'organismes provinciaux soutiennent le développement, la mise en œuvre, la prestation et l'évaluation des pratiques exemplaires concernant les maladies limitant l'espérance de vie en Ontario (Tableau 3). Ces organismes proposent des renseignements, des données probantes et des ressources prédéfinies en rapport avec les efforts des ÉSO destinés à améliorer les résultats pour les personnes atteintes de maladies limitant l'espérance de vie, leurs familles et leurs aidants.

**Tableau 3 : Organismes en tant que ressources**

Organisme	Description
<a href="#">Réseau ontarien des soins palliatifs</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partenariat d'intervenants communautaires, de prestataires de services de santé et de planificateurs du système de santé mandatés par le ministère de la Santé pour :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ jouer le rôle de conseillers principaux auprès du gouvernement de l'Ontario pour assurer des soins palliatifs coordonnés de qualité dans la province;</li> <li>○ assumer la responsabilité de l'amélioration de la qualité, de la mesure des données et du rendement, et de la coordination, au niveau du système, des soins palliatifs en Ontario;</li> <li>○ soutenir la mise en œuvre, à l'échelle régionale, de soins palliatifs de grande valeur et de grande qualité.</li> </ul> </li> </ul>
Réseaux régionaux de soins palliatifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réseaux locaux planifiant, coordonnant et améliorant la prestation des soins palliatifs dans chacune des 14 régions (anciennement rattachés aux réseaux locaux d'intégration des services de santé). Ils comprennent les dirigeants cliniques et administratifs possédant une expertise dans les soins palliatifs et pouvant soutenir l'intégration et la planification de la prestation de services</li> </ul>
<a href="#">Palliative Care Consultants Network (PCCN)</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réseau de consultants en gestion des symptômes et de la douleur dans les soins palliatifs, visant à renforcer les capacités des professionnels de la santé à prodiguer des soins palliatifs</li> </ul>
<a href="#">Pallium Canada</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisme national à but non lucratif qui se consacre au renforcement des capacités professionnelles et communautaires afin d'améliorer la qualité et l'accessibilité des soins palliatifs.</li> </ul>
<a href="#">Hospice Palliative Care Ontario</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Association provinciale de centres de soins palliatifs, de prestataires de soins palliatifs, de professionnels et de bénévoles qui se consacre à la gestion, à l'éducation et au conseil des centres de soins palliatifs en Ontario</li> </ul>
<a href="#">Coalition ontarienne pour des services palliatifs de qualité en Ontario</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partenariat d'organismes, d'universités et d'établissements de recherche évoluant à l'échelle de la province dans le domaine des soins palliatifs en centre</li> </ul>
<a href="#">Ontario Long Term Care Association</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Association qui promeut des soins de longue durée de qualité et sécuritaires auprès des personnes âgées en Ontario et qui vise à atteindre l'excellence dans les soins de longue durée grâce à des services de gestion, d'analyse et de défense des intérêts et des services aux membres</li> </ul>
<a href="#">Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en soins de longue durée de l'Ontario (CARI)</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réseau qui effectue des recherches, mobilise des connaissances et dispense des formations dans le secteur des soins de longue durée, y compris dans le domaine des soins palliatifs, pour s'assurer de l'adoption de pratiques optimales en Ontario</li> </ul>
<a href="#">Société Alzheimer - Ontario</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Société axée sur l'éducation et se consacrant à l'offre de ressources relatives aux soins palliatifs aux prestataires et aidants de personnes atteintes de démence, aux stades final et terminal de la maladie</li> </ul>
<a href="#">Coalition des aidantes et aidants naturels de l'Ontario</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coalition qui soutient et défend les droits des aidants s'occupant de personnes malades, tout au long de leur maladie, ce qui, dans de nombreux cas, comprend des soins palliatifs</li> </ul>

## Initiatives soutenues par le gouvernement en tant que ressources

De nombreuses initiatives en cours, soutenues par le gouvernement, visent à accroître l'accès aux soins palliatifs et à améliorer la qualité en Ontario (Tableau 4). Les ÉSO peuvent tirer parti de ces initiatives pour compléter et renforcer leurs services auprès des personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs.

**Tableau 4 : Autres initiatives en tant que ressources**

Initiative	Description
Palliative Care Facilitated Access Program	<ul style="list-style-type: none"><li>• Programme destiné à soutenir les professionnels de la santé en cas d'ordonnance d'opioïdes très puissants aux personnes qui ont besoin pour gérer leurs symptômes</li><li>• Coordonné par le Programme de médicaments de l'Ontario</li></ul>
Speak Up Ontario	<ul style="list-style-type: none"><li>• Outils et information concernant le consentement et la planification préalable des soins destinés aux professionnels n'évoluant pas dans le domaine de la santé, aux personnes atteintes de maladies limitant l'espérance de vie, à leurs familles et à leurs aidants</li><li>• Coordonné par Hospice Palliative Care Ontario et le National Advance Care Planning Task Group</li></ul>

## Législation pertinente

Si de nombreux documents juridiques concernent la vie des personnes pouvant bénéficier de soins palliatifs, deux d'entre eux sont particulièrement importants pour l'élaboration de plans de prise en charge de la santé de la population (Tableau 5). Le chapitre 7 du document *Système de santé de l'Ontario : Principaux conseils pour les citoyens, les professionnels et les décideurs mobilisés*, [accessible gratuitement en ligne \(en anglais\)](#), présente des renseignements supplémentaires sur la législation applicable, notamment sur la législation qui régit les endroits où les soins sont prodigués et les prestataires habilités à les assurer.

**Tableau 5 : Législation pertinente**

Législation	Description
<a href="#">Loi sur la prise de décisions au nom d'autrui</a>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Régit les situations dans lesquelles une personne n'est pas apte à prendre certaines décisions sur ses biens ou ses soins personnels</li></ul>
<a href="#">Loi sur le consentement aux soins de santé</a>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Établit des règles concernant l'obtention du consentement éclairé et la détermination de la capacité à donner son consentement concernant les décisions thérapeutiques, l'admission dans un établissement de soins de santé et les services d'aide personnelle</li></ul>

Si les ÉSO décident d'intégrer les services relatifs à l'aide médicale à mourir dans le cadre de leur plan de prise en charge de la santé de la population pour cette population prioritaire, elles devront s'assurer que les personnes bénéficient de l'aide médicale à mourir dans le respect du *Code criminel* fédéral qui édicte les règles de l'aide médicale à mourir au Canada, y compris les critères d'admissibilité et les mesures de sauvegarde à respecter. Si les ÉSO souhaitent en savoir plus sur le processus de prestation de services d'aide médicale à mourir, elles peuvent consulter [l'outil relatif à l'aide médicale à mourir](#) du Centre for Effective Practice. Elles peuvent également contacter le service de coordination des soins à l'échelle provinciale, qui fournit aux cliniciens, aux patients, aux aidants et au public de l'information relative à l'aide médicale à mourir et à d'autres possibilités en fin de vie. La ligne d'information du service de coordination des soins est disponible 24 heures sur 24, sept jours sur sept, et est accessible gratuitement au numéro sans frais suivant : 1-866-286-4023 (services ATS disponibles au numéro 1-844-953-3350).

Des conseils supplémentaires sur la façon de tirer parti des sources de données probantes pour améliorer les soins aux patients et l'expérience sont disponibles dans le [Document d'information RISE 9 : Sources de données probantes](#).

Comme nous l'avons mentionné dans l'introduction, une version à jour de ce document d'information de RISE sera publiée sur le site Web et dans le bulletin d'information de RISE une fois les ajouts et les corrections proposés par le Forum des ÉSO et les experts participants mis en œuvre. Si vous souhaitez proposer des ajouts ou des corrections, envoyez vos suggestions par courriel à l'adresse [rise@mcmaster.ca](mailto:rise@mcmaster.ca).

Waddell K, Walton T, Bullock H, Lavis JN. Document d'information RISE 18 : Ressources pour soutenir la prise en charge de la santé de la population pour les personnes pouvant bénéficier d'une approche de soins palliatifs. Hamilton : McMaster Health Forum, 2020.

RISE rédige ses propres ressources (comme le présent document d'information) à l'appui de l'amélioration et de l'apprentissage rapides, et il offre également un accès structuré à des ressources rédigées par d'autres partenaires et par le ministère. RISE est soutenu grâce à une subvention du ministère de la Santé de l'Ontario au McMaster Health Forum. Les opinions, conclusions et résultats sont ceux de RISE et sont indépendants du ministère. Aucun endossement par le ministère n'est visé ou ne devrait être supposé.

ISSN : 2562-7759 (en ligne)



**>> Contact us**  
1280 Main St. West, MML-417  
Hamilton, ON, Canada L8S 4L6  
+1.905.525.9140 x 22121  
[rise@mcmaster.ca](mailto:rise@mcmaster.ca)

**>> Find and follow us**  
[OHTrise.org](http://OHTrise.org)  
[forumHSS](#)