

La gestion de cas en soins de première ligne pour les grands utilisateurs de soins atteints de conditions chroniques et ayant des besoins de santé complexes : protocole d'une évaluation d'implantation et d'une évaluation réaliste



MC Chouinard, K Aubrey-Bassler, F Burge, S Doucet, VR Ramsden, S Bighead, M Brodeur, PL Bush, C Campbell, Y Couturier, B Davis, E Deschenes, MF Dubois, L Edwards, S Gander, G Gauthier, P Gauthier, R Gibson, J Godbout, L Guénette, J Labbé, G Landry, C Longjohn, P Morin, P Pluye, TG Poder, ME Poitras, N Rabbitskin, P Roberge, DA Roy, J Roy, V Sabourin, T Sampalli, A Saulnier, C Spence, J Splane, R Valaitis, M Warren, J Young, C Hudon

CONTEXTE

- La gestion de cas (GC) est l'intervention la plus supportée par les données probantes pour améliorer les soins des grands utilisateurs de soins.
- La GC est rarement implantée en soins de première ligne au Canada.
- Avant d'implanter la GC à grande échelle, les acteurs clés doivent s'engager à adapter l'intervention à leur contexte.
- D'autres recherches sont nécessaires afin de mieux comprendre les facteurs facilitants et les barrières à la mise en œuvre de la GC, ainsi que l'influence des différents contextes et les mécanismes en première ligne sur les résultats.

MÉTHODOLOGIE

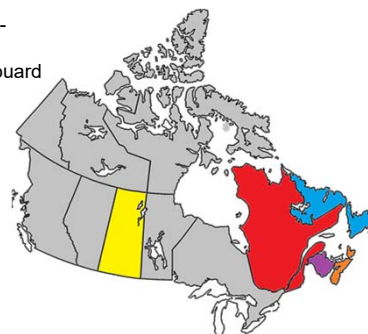
Étude de cas multiple utilisant des données mixtes pour tenter de répondre aux trois questions de recherche

INTERVENTION DE GC

- Évaluation des besoins et préférences des patients
- Élaboration et maintien d'un plan de services individualisé centré sur le patient
- Coordination des services parmi tous les partenaires
- Éducation et soutien à l'autogestion pour patients et familles

MILIEUX

- Saskatchewan, Québec, Terre-Neuve et Labrador, Nouveau-Brunswick et Ile du Prince Édouard
- Deux cliniques par province



PARTICIPANTS

- 60 patients / clinique (n total = 600 patients)
- 30 patients pour la 1^{re} année (Question 1)
 - 30 patients pour la 2^e année (Question 2)
- Critères d'inclusion
- Individus qui utilisent fréquemment les services d'urgence (≥ 4 visites dans l'année précédente)
 - Besoins de santé complexes (≥ 17 au questionnaire auto-administré INTERMED-Self-Assessment Questionnaire)
 - Au moins une condition chronique
 - Pouvant bénéficier de l'intervention de GC

Familles, infirmières gestionnaire de cas, gestionnaires, autres professionnels en première ligne (médecins, infirmières, travailleurs sociaux, pharmaciens, etc.)

BUT

- Implanter la GC dans deux cliniques de soins de première ligne par province pour des personnes atteintes de conditions chroniques et ayant des besoins de santé complexes nécessitant l'utilisation fréquente des services de soins de santé et évaluer l'implantation.

QUESTION 1 : Quels sont les facteurs facilitants et les barrières à la GC?

Analyse de l'implantation
Collecte de données mixtes:

- 1) entrevues individuelles
- 2) groupes de discussion
- 3) observation non-participante
- 4) questionnaires auto-administrés
- 5) données cliniques

Analyse des données mixtes

QUESTION 2 : De quelle façon et pourquoi la GC en soins en première ligne fonctionne, pour quels types de grands utilisateurs et dans quelles circonstances?

Évaluation réaliste : Qu'est-ce qui fonctionne, pour qui, dans quelles circonstances, comment et pourquoi?
Même collecte de données que pour la question 1, mais avec une nouvelle cohorte de patients.
Analyse des données quantitatives pour identifier les effets de l'intervention et analyse qualitative pour identifier les configuration contexte-mécanisme-effet-

QUESTION 3 : Quelles sont les prochaines étapes pour la mise en œuvre à grande échelle au Canada?

Méthode TRIAGE
Identification par les acteurs clés par consensus des affirmations les plus importantes et pertinentes en réponse à la question: *Selon votre expérience, quelles devraient être les prochaines étapes pour la mise en œuvre à grande échelle de la GC au Canada?*

RÉSULTATS ANTICIPÉS

- Ce projet de recherche générera de nouvelles connaissances sur :
- Les facteurs facilitants et les barrières à l'implantation de la GC en première ligne;
 - Une intervention de GC basée sur des données probantes
 - Une théorie sur comment et pourquoi la GC est efficace pour les grands utilisateurs de soins en contexte de première ligne;
 - Des énoncés prioritaires et consensuels sur les prochaines étapes nécessaires à la mise en œuvre à grande échelle de la GC.

CONCLUSION

- Ce projet de recherche résultera en une intervention de GC basée sur des données probantes, prête à être implantée et appliquée à grande échelle dans les milieux de première ligne du Canada

Pour plus d'information :

maud-christine_chouinard@uqac.ca
catherine.hudon@usherbrooke.ca

*Les références peuvent être fournies sur demande

