

# V1sages – Implantation et évaluation pragmatique d'une intervention en gestion de cas et de soutien à l'autogestion pour les personnes atteintes de maladies chroniques vulnérables en première ligne



Hudon C, Chouinard MC, Bouliane D, Turcotte M, Couture M.

## CONTEXTE

- ❖ Besoins de santé complexes: maladies chroniques; troubles de santé mentale; vulnérabilité psychosociale
- ❖ Difficultés de coordination des soins
- ❖ Risques accrus d'incapacité et mortalité
- ❖ Gestion de cas améliore la qualité de vie et les coûts
- ❖ 80% des coûts attribuables à 10% de la population

## PARTIES PRENANTES ET RESSOURCES

- ❖ **Financement :** Fonds Pfizer – FRSQ – MSSS
- ❖ **Parties prenantes :**
  - l'Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean (Martine Couture et Donald Aubin).
  - 2 CSSS : Lac-Saint-Jean Est (Josée Lalancette et Cathay Turcotte); Chicoutimi (Serge Lavoie et Myriam-Nicole Bilodeau).
  - 4 GMF : Métabetchouan (Guy Verreault); Alma (Marcel Fortin); UMF Chicoutimi (Catherine Hudon); Des Rivières (Lorraine Richard).
- ❖ **Collaborateurs et partenaires :**
  - Équipe de coordination et agents de recherche : Madone Turcotte; Danielle Bouliane; Mireille Lambert; Fatoumata Diadiou; André Côté; José Almirall.
  - Co-chercheurs : Marie-France Dubois; Martin Fortin; Christine Loignon; Pasquale Roberge; Eric Tchouaket.
  - Cliniciens : les infirmières gestionnaires de cas (6).
  - Représentants des patients, des pharmaciens et des organismes communautaires : Réjean Leblanc; Isabelle Tremblay; Daniel Larouche.

## OBJECTIFS

Le projet visait à implanter au sein de 4 GMF du Saguenay-Lac-Saint-Jean une intervention pragmatique intégrant la gestion de cas par une infirmière en vue de favoriser un suivi interdisciplinaire centré sur la personne et soutien à l'autogestion pour des personnes atteintes de maladies chroniques (diabète, maladies cardiovasculaires, maladies respiratoires, maladie musculo-squelettiques et/ou douleur chronique) présentant une grande vulnérabilité.

## PRINCIPALES ACTIVITÉS ET DESCRIPTION DE L'INNOVATION

1. Évaluation en profondeur des besoins et des ressources du patient

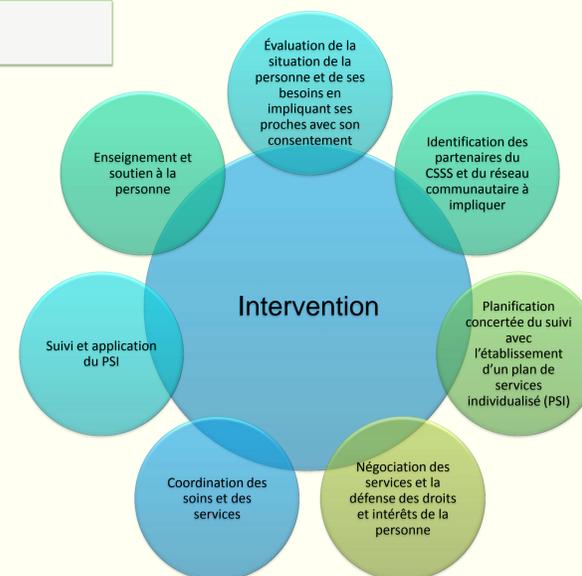
2. Établissement et suivi d'un plan de services individualisé (PSI) centré sur le patient

3. Coordination des services entre les partenaires

4. Augmentation de la capacité d'autogestion du patient et de ses proches

Gestion de cas :  
4 composantes principales

Fonctions de l'infirmière gestionnaire de cas



## APPRÉCIATION (ÉVALUATION D'IMPLANTATION)

- ❖ Évaluation de la perception des acteurs-clés après l'implantation de l'intervention (n=74)
  - Perceptions très positives de la gestion de cas dans l'ensemble
  - Amélioration de l'accessibilité qui augmente la sécurité
  - Amélioration de la coordination
  - Amélioration du soutien à l'autogestion
  - Amélioration de l'autogestion de la santé:
    - Connaissances
    - Conscientisation
    - Sentiment d'auto-efficacité
    - Motivation
    - Comportements de santé (alimentation, activité physique, tabac...)

## LEÇONS ET APPRENTISSAGES

- ❖ Grands utilisateurs: clientèle complexe, participants complexes, défis complexes
- ❖ Intervention de gestion de cas en GMF:
  - expérience positive pour les acteurs-clés
  - améliore la coordination
  - favorise un sentiment de sécurité
  - besoin de temps pour bien intégrer le rôle (infirmières)
  - importance d'un bon plan de communication au départ
  - effets quantitatifs (sentiment auto-efficacité et détresse psychologique) à évaluer sur gestion de cas seulement
  - probablement besoin d'une intervention plus longue (12 mois)

## DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT

- ❖ Les chercheurs du projet V1sages déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt. Aucun des fonds et agences - Pfizer, Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) ou le Ministère de la santé et des Services sociaux MSSS - avait un rôle quelconque dans la collecte, l'analyse ou l'interprétation des données.

## RÉALISATIONS EN LIGNE DU TEMPS

Décembre 2012 – Pré-implantation

Février 2013 à mai 2014 – Implantation

Mai 2014 à septembre 2014 – Post-implantation

Collecte de données – tout au long de l'implantation

Analyses

Janvier à avril 2015 – Résultats d'analyses

Avril 2015 – Diffusion des résultats