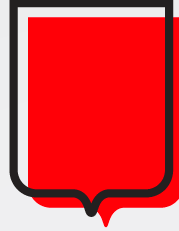


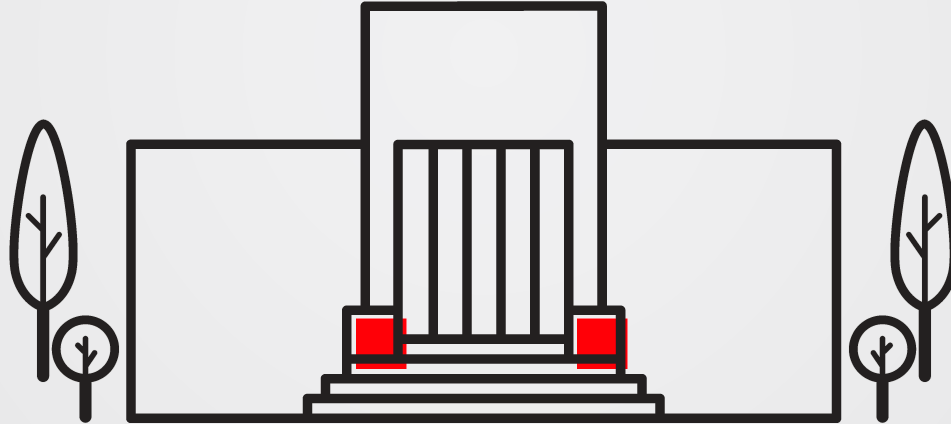
PREMs et PROMs -Projet Paris OCDE



Maude Laberge, PhD

Université Laval

Maude.laberge@fsa.ulaval.ca





CALASS 2022

- Importance de l'appréciation de la qualité des soins offerts
- Comment mesurer la qualité?
 - Résultats cliniques objectifs de l'état de santé du patients (ex: taux de pression artérielle chez les patients avec hypertension, infections nosocomiales)
 - Utilisation des services de santé (ex: réadmission post-chirurgicale, durée de séjour hospitalier)
 - PREMs et PROMs



PROMs

- **PROMS** : indicateurs de santé rapportés par les patients
- Aspect de l'état de santé en lien avec la qualité de vie
- Symptômes: douleur, fatigue, symptômes de dépression ou d'anxiété, difficulté respiratoire
- Fonctionnement : Physique, mental et social
- Perception de l'état de santé
- Qualité de vie



PREMs

- **PREMs** : indicateurs de l'expérience de soins reçus rapportés par les patients
- Accès aux soins
- La continuité de soins
- La coordination des soins
- La globalité
- Les soins centrés sur le patient : Décision partagée, interaction avec les professionnels de la santé et l'adaptation de soins
- Le soutien à l'autogestion
- La sécurité de soins

Contexte: OCDE PaRIS

- Patient-Reported Indicator Surveys (PaRIS):
- <https://www.oecd.org/health/pa-ris/>

What is PaRIS?

The outcomes achieved for patients and how they experience care are rarely measured in a systematic and rigorous way. It is difficult to improve what is not been measured.

Patient-Reported Indicator Surveys (PaRIS) make health systems more people-centred by systematically collecting data on outcomes and experiences that matter most to patients.

Listening to the patients

And measuring what matters


For better healthier lives

Although health systems across the OECD spend around 9% of their GDP on health, it is shocking how little we know about whether health systems are truly delivering what people need.

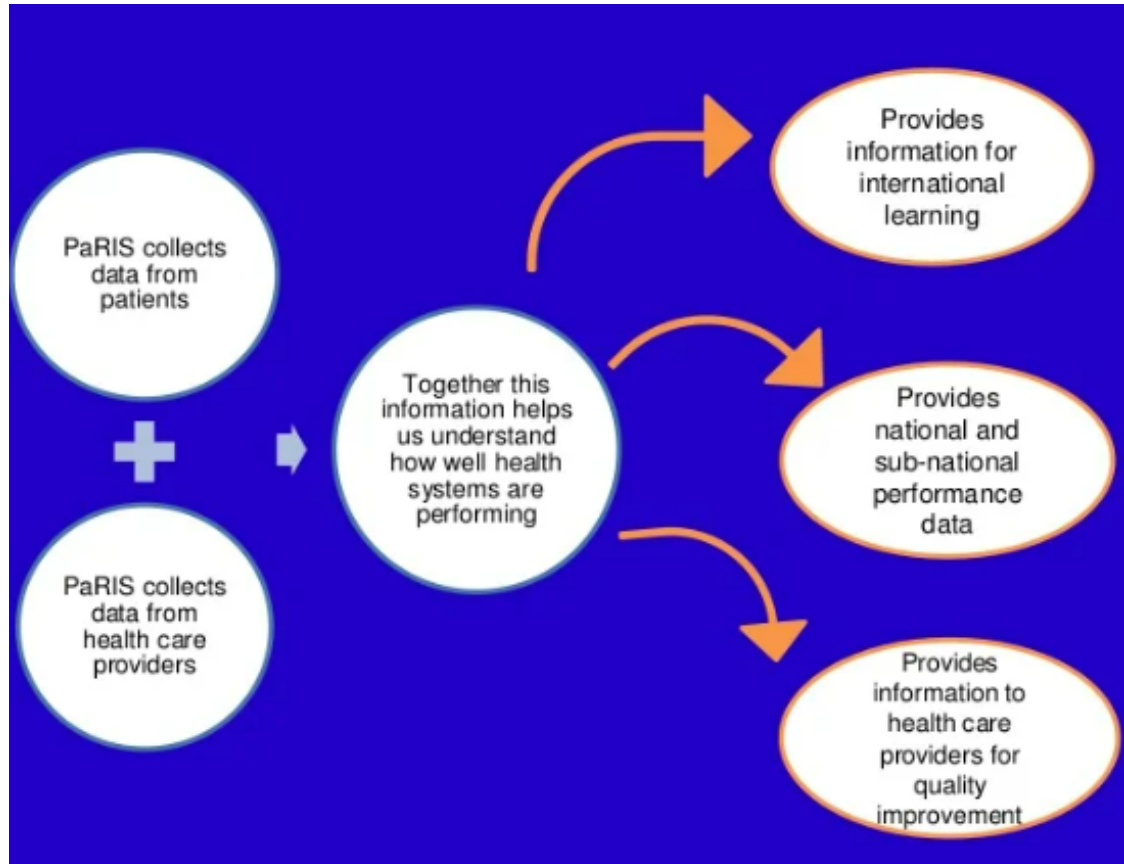
PaRIS assesses patient's health care outcomes and experiences, revealing how health systems are contributing to people's lives.

This information allows health services to learn and improve, and to deliver the ultimate objective of health care: maximising people's health and well-being.

© OECD | Patient-Reported Indicator Surveys (PaRIS)



Contexte: OCDE PaRIS





PaRIS – Équipe Québec

- Poitras Marie-Eve, Inf., PhD, Université de Sherbrooke
- Jeannie Haggerty, PhD, Université McGill
- Sara Ahmed, Pt, PhD, Université McGill
- Magaly Brodeur, MD, PhD, Université de Sherbrooke
- Maude Laberge, PhD, Université Laval
- Sylvie Lambert, Inf. PhD, Université McGill
- Nadia Sourial, PhD, Université de Montréal
- Regina Visca, PhD (c), Université McGill
- Diana Zidarov, PhD, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
- Maxime Sasseville, PhD, Université Laval
- Vanessa T Vaillancourt, MSc., Université de Sherbrooke
- Marie-Dominique Poirier, Patientte partenaire



PaRIS – Enjeux Québec

1. RECRUTEMENT DES PATIENTS ET DES CLINIQUES

- Le recrutement demeure l'étape la plus exigeante en recherche. Les principales barrières sont :
 - Manque de temps et de reconnaissance à la participation en recherche des cliniciens
 - Lourdeur des formulaires d'information et de consentement



PaRIS – Enjeux Québec

- 2. *ACCÈS AUX DONNÉES ADMINISTRATIVES ET CLINIQUES*
- Les décisions liées à l'accès aux données semblent être prises par les instances politiques sans la consultation ou l'implication des principaux acteurs concernés, soient les patients et les cliniciens.



PaRIS – Enjeux Québec

- *3. TRANSFÉRABILITÉ ET L'UTILISATION DES PROMS ET PREMS PAR LES CLINICIENS ET LES PATIENTS*
- Afin d'optimiser l'utilisation des PREMs et des PROMs, il faut:
 - Allouer plus de temps aux cliniciens et mieux les accompagner dans leur apprentissage;
 - Un meilleur arrimage entre les chercheurs et les besoins des milieux cliniques;
 - Une meilleure communication longitudinale entre les différents acteurs clés sur le TC et les moyens de dissémination optimaux



Considérations pour la mise en œuvre

- En amont:
 - Considérer tous les acteurs clés (cliniciens, patients, gestionnaires, décideurs, ordres professionnels, entreprises) un peu vague: les consulter mais sur quoi ou comment les considérer et dans quel but. Aspect pas abordé plus haut.
 - Développer une collaboration solide avec les milieux avant, pendant et après la réalisation du projet. Il faut mettre de l'avant les retombées qui seront significatives pour les cliniciens et présenter les bénéfices tôt dans le processus.
 - Afin de maximiser le taux de recrutement et le financement, approcher un regroupement ou association de patients atteints de maladies chroniques afin d'identifier un de leurs besoins et tenter d'y répondre par l'entremise du projet.



Considérations pour la mise en œuvre

- Recrutement des cliniques/cliniciens:
 - Réaliser une rencontre pour présenter le projet (par ex. : midi-clinique) et proposer le repas gratuitement.
 - Réduire au minimum la lourdeur administrative, les ressources et le temps nécessaire au projet pour les cliniciens.
 - Fournir des outils simples et à porter de main. Chaque question qu'ils se posent en raison d'un élément imprécis est une occasion de refuser de participer ou encore de mettre fin à leur implication dans le projet.



Considérations pour la mise en œuvre

- **Recrutement des patients:**
 - Utiliser les dossiers médicaux électroniques pour trier et sélectionner les patients selon les critères d'inclusion et d'exclusion.
 - Éviter le biais de patientèle et choisir des cliniciens avec une patientèle variée.
 - Fournir aux équipes administratives, lorsqu'elles sont responsables de recueillir l'autorisation de contact ou du recrutement, une trousse avec tous les documents nécessaires.
 - Rendre le consentement plus accessible, simple, court possible et créer des outils de vulgarisation afin d'accompagner le patient dans sa compréhension du projet



Considérations pour la mise en œuvre

- Collecte de données:
 - Uniformiser la collecte de données le plus possible tant au niveau de l'outil utilisé que de la police et des échelles par exemple.
 - Considérer la spécificité du lieu de résidence des patients (urbain, péri-urbain ou rural).
 - Valider les questionnaires préalablement ou réaliser une étude pilote.
 - Porter une attention à l'ergonomie des sondages en ligne.



Conclusions

- Plusieurs défis pour intégrer les PREMs et les PROMs dans l'appréciation des soins
- PREMs et PROMs requièrent généralement de sonder les patients directement ce qui implique un fardeau pour les patients
- Importance d'avoir tous les acteurs qui soutiennent l'idée
- S'adapter aux circonstances des milieux
- Opportunité pour
 - Améliorer les soins
 - Faire des projets où on peut relier les données recueillies sur les PREMs et PROMs à d'autres issues et avancer les connaissances