

North West **LHIN**  
**RLISS** du Nord-Ouest



## Plan régional de soins palliatifs SOUTIEN. QUALITÉ. COORDINATION.

Octobre 2014



# Plan régional de soins palliatifs

---

## Énoncé de valeurs

*Mes fournisseurs de soins travailleront tous avec ma famille et moi pour améliorer notre qualité de vie tout au long du trajet, et ils répondront à nos besoins de manière coordonnée.*

## Sommaire

### Contexte

L'expérience de la mort et du processus qui l'entoure est unique pour chaque personne et tout le monde doit y faire face au cours de leur vie. L'accès à des soins palliatifs de grande qualité peut affecter grandement la qualité de vie de la personne mourante ainsi que ses êtres chers. Dans la région du RLISS du Nord-Ouest, la population vieillissante et la prévalence élevée de maladies chroniques à stade avancé font augmenter la demande en services de soins palliatifs. En décembre 2011, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, les Réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) et la Quality Hospice Palliative Care Coalition of Ontario se sont engagés à reconnaître les soins palliatifs comme étant une priorité en matière de transformation du système grâce à la publication du document « Améliorer la qualité et la valeur des soins palliatifs en Ontario : Déclaration de partenariat et d'engagement à l'action ». Le plan qui suit décrit l'approche du RLISS du Nord-Ouest au renforcement du système de soins palliatifs à l'échelle régionale et à la réalisation de la vision énoncée dans la Déclaration de partenariat provinciale.

### Objectif

Élaborer un plan compréhensif pour mobiliser, renforcer et réorienter le système de soins de santé afin d'améliorer l'accès à des soins palliatifs de grande qualité, sécuritaires et complets pour tous les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario.

### Concordance

Toutes les recommandations concordent avec la Déclaration de partenariat provincial, le Plan d'action de l'Ontario en matière de santé, la Stratégie de soins aux personnes âgées de l'Ontario, ainsi que le Plan de services de santé intégrés 2013-2016 et le Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest. À l'aide du modèle de prestation de services recommandé dans le Plan directeur, le plan de soins palliatifs décrit la façon dont les services palliatifs seront organisés et fournis à l'échelle locale, régionale et dans les districts.

### Méthodologie

Le plan de soins palliatifs a été établi suivant une analyse et une synthèse des renseignements qualitatifs et quantitatifs. Des activités de participation communautaire ont eu lieu avec les intervenants clés, notamment des fournisseurs de première ligne et des soignants naturels. Un examen de la documentation et une analyse des documents clés provenant d'autres administrations ont permis de relever des modèles de soins pertinents fondés sur des données probantes.

## Constatations

Les principales forces et lacunes suivantes ont été décelées au sein du système actuel de soins palliatifs dans le RLISS du Nord-Ouest :

Forces du RLISS du Nord-Ouest	Lacunes du RLISS du Nord-Ouest
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Les fournisseurs de soins de santé (FSS) désirent travailler ensemble, et la collaboration informelle constitue un principe essentiel de la prestation de soins dans la région du RLISS du Nord-Ouest.</li> <li>▪ Les travaux antérieurs ont permis d'établir une base solide pour mettre au point une approche régionale aux soins palliatifs.</li> <li>▪ Des possibilités éducatives de qualité sont offertes.</li> <li>▪ Les experts en soins palliatifs sont prêts à fournir des conseils et du soutien aux fournisseurs de soins primaires.</li> <li>▪ Il existe de nombreux programmes et services dont on peut mettre à profit pour appuyer les particuliers et les soignants de la communauté.</li> <li>▪ De nombreux FSS reconnaissent les soins palliatifs comme étant une fonction essentielle et ils souhaitent développer des programmes plus personnalisés pour appuyer leurs employés et leurs clients.</li> <li>▪ Des modèles solides de développement de soins palliatifs dans les communautés des Premières nations et les établissements de soins de longue durée (FLSD) ont été conçus dans le Nord-Ouest de l'Ontario.</li> <li>▪ Des fournisseurs de toutes les disciplines et tous les milieux de soins souhaitent renforcer leur capacité d'offrir des soins palliatifs en suivant une formation et en développant leurs compétences sur une base continue.</li> <li>▪ Les fournisseurs ont l'habitude d'utiliser des technologies innovatrices pour faciliter la communication, l'éducation et un accès accru aux soins.</li> <li>▪ Les partenaires sont prêts à travailler avec le RLISS du Nord-Ouest pour déterminer des mécanismes permettant d'améliorer la responsabilisation en matière de soins palliatifs.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aucune approche régionale n'a été élaborée en matière de planification et de prestation des soins palliatifs dans la région du RLISS du Nord-Ouest, ce qui rend difficile la tâche de coordonner les soins dans tous les milieux et les communautés.</li> <li>▪ Aucun mécanisme formel n'est en place pour assurer un accès à de l'expertise en soins palliatifs 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.</li> <li>▪ Il existe des incohérences dans la disponibilité des programmes de soins et de services palliatifs au sein des CLSS et des RDI. L'accès rapide aux soins pose également un défi.</li> <li>▪ Les personnes pouvant tirer parti d'une approche palliative aux soins ne sont pas repérées rapidement et régulièrement.</li> <li>▪ Il y a peu de communication et de coordination entre les fournisseurs des communautés des Premières nations et les autres services de soins.</li> <li>▪ Les soignants ne sentent pas suffisamment informés et appuyés pour participer pleinement aux soins de leurs êtres chers.</li> <li>▪ Les fournisseurs ont un accès limité à la formation clinique, à l'apprentissage expérientiel et au mentorat sur une base continue, et ce, à tous les niveaux de soins.</li> <li>▪ Il y a peu de suivi, d'établissement de rapports et d'évaluation sur une base continue concernant les programmes et les activités de soins palliatifs au niveau du système.</li> <li>▪ Le Réseau des soins de fin de vie n'a pas eu la capacité, la responsabilité envers le RLISS, ni l'autorité reconnue pour apporter des changements durables au système de soins palliatifs du Nord-Ouest de l'Ontario.</li> <li>▪ L'accès aux soins palliatifs et de fin de vie fait toujours l'objet d'une stigmatisation et la population générale hésite à discuter des questions liées à la mort et au processus qui l'entoure.</li> </ul>

## Recommandations

Les recommandations ci-dessous permettront d'appuyer le développement d'un système complet et coordonné de soins palliatifs au sein du RLISS du Nord-Ouest. Un programme régional de soins palliatifs sera établi pour assurer la direction et la surveillance durant la mise en œuvre de ce plan.

1. Établir une approche uniformisée de soins dans tous les milieux et pour tous les fournisseurs.
2. Élaborer un modèle de soins partagés pour les soins palliatifs et de fin de vie dans le cadre duquel les fournisseurs de soins primaires fournissent la majorité des soins avec l'appui d'experts en soins secondaires et tertiaires.
3. Assurer un accès 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 à de l'expertise en soins tertiaires pour les fournisseurs dans la région du RLISS du Nord-Ouest.
4. Les programmes de soins palliatifs seront offerts dans chaque milieu de soins.
5. Examiner les possibilités d'améliorer l'accès à une gamme complète de soins dans la région du RLISS du Nord-Ouest.
6. Assurer la disponibilité de soutiens communautaires adéquats dans la région du RLISS du Nord-Ouest pour permettre à la population de jouir d'une bonne qualité de vie et de mourir chez soi.
7. Collaborer avec les Premières nations afin d'améliorer l'accès pour leurs membres à des services de soins palliatifs et du soutien qui respectent les cultures.
8. Fournir des soins palliatifs et de fin de vie de qualité et dans les meilleurs délais aux personnes ayant des maladies chroniques avancées ou évolutives.
9. Renseigner, habiliter et appuyer les personnes, les familles et les soignants pour qu'ils participent à la planification et à la prestation de soins.
10. Examiner les options pour créer des milieux offrant des soins palliatifs dans les principaux établissements de soins où les personnes meurent.
11. Assurer que tous les fournisseurs ont accès à de l'éducation en soins palliatifs.
12. Appuyer l'utilisation de technologies innovatrices pour assurer un accès aux services suivants : 1) consultation et soutien, et 2) éducation et formation.
13. Mesurer, surveiller et évaluer le rendement global du système.
14. Accroître la sensibilisation du public et le dialogue sur les soins palliatifs.