

## COMPLÉMENT D'INFORMATION

### *L'approche palliative : améliorer les soins pour les Canadiens atteints d'une maladie limitant l'espérance de vie*

#### **L'initiative « Aller de l'avant » en bref :**

En 2012, le gouvernement fédéral a annoncé un financement ponctuel triennal de 3 M\$ pour appuyer l'élaboration et la mise en œuvre d'un cadre visant l'intégration des soins palliatifs dans tous les secteurs de la santé au Canada. Dirigé par la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada et géré par l'Association canadienne de soins palliatifs (ACSP), le projet « Aller de l'avant : des soins qui intègrent l'approche palliative » (Aller de l'avant) vise à améliorer l'accès aux soins palliatifs dans tous les contextes de soins. Plusieurs documents de travail ont été conçus pour alimenter la discussion parmi les intervenants et éclairer l'élaboration du cadre voulu. Le présent complément sur le rapport *L'approche palliative : améliorer les soins pour les Canadiens atteints d'une maladie limitant l'espérance de vie* résume l'état actuel des soins palliatifs au Canada, en mettant l'accent sur les données portant sur les modèles de soins communautaires intégrés.

#### **Le cadre d'action :**

Vers la fin de leur vie, la plupart des gens sont frappés d'une maladie grave et progressive, comme une maladie cardiaque, un cancer ou un trouble respiratoire (Murray et coll. 2005). Or, étant donné le vieillissement de la population canadienne, la prévalence de ces maladies chroniques et limitant l'espérance de vie ne fait qu'augmenter (Statistique Canada, 2010), et les gens atteints de ces graves maladies vivent ainsi de nombreuses années, éprouvant de la douleur, de l'inconfort et d'autres symptômes liés à la maladie ou aux traitements connexes (Cochrane et coll. 2008). Or, la plupart des Canadiens n'ont pas accès à l'approche des soins palliatifs (ACSP, 2012), laquelle mise sur la communication ouverte, le soutien psychosocial et spirituel, la planification préalable des soins et la gestion efficace de la douleur et des symptômes pendant toute la trajectoire de la maladie.

Les prestataires de soins comprennent de plus en plus que les gens gravement malades pourraient et devraient bénéficier des nombreuses facettes des soins palliatifs plus tôt dans la maladie, dès le diagnostic puis pendant les mois et les années de traitement (Gillick, 2005). Les études démontrent de plus en plus que, lorsque combinée aux traitements, l'approche palliative procure des bienfaits tels que diminution des symptômes, meilleure qualité de vie, satisfaction accrue des patients, fardeau moins lourd pour les aidants, aiguillages plus appropriés vers les centres de soins palliatifs et meilleure utilisation de ces établissements, et diminution des soins intensifs devenus inutiles (Smith et coll. 2012; Temel et coll. 2010; Bakitas et coll. 2009; Meyers et coll. 2011).

Étant donné ces avantages, l'approche palliative devrait être intégrée aux soins des maladies chroniques et mortelles que prodiguent les praticiens en soins primaires et en soins de longue durée, et offerte tout au long de la trajectoire de la maladie (Smith et coll. 2012). Les soins palliatifs doivent être offerts dans tous les contextes de soins, et tous les prestataires doivent posséder les aptitudes et compétences nécessaires à leur prestation, en faisant toutefois appel à des équipes spécialisées au besoin. Les défis nuisant à l'adoption du modèle palliatif à vaste échelle comprennent notamment la capacité des prestataires de soins primaires, la volonté de guérir des cliniciens, la réticence des patients, les désaccords entre les proches, et la continuité de l'approche palliative d'un prestataire et d'un contexte à l'autre.

#### **Les domaines à exploiter :**

Les stratégies qui permettraient de surmonter les défis et d'intégrer les soins palliatifs aux soins des maladies chroniques limitant l'espérance de vie au Canada comprennent :

- élaboration de politiques reflétant les besoins des gens atteints de maladies chroniques mortelles;
- formation des professionnels de la santé, et surtout les prestataires de soins primaires;
- établissement de protocoles, d'algorithmes et de parcours de soins;
- adoption de plans de soins en collaboration dans la pratique;
- amélioration de la communication entre les divers contextes de soins;
- engagement de la famille envers la planification préalable des soins;
- mesure du rendement et des résultats.

On peut accéder au document de travail à l'adresse <http://www.integrationdessoinspalliatifs.ca>

[www.hpcintegration.ca](http://www.hpcintegration.ca) • [www.integrationdessoinspalliatifs.ca](http://www.integrationdessoinspalliatifs.ca)