

Lettre du Comité directeur

Lancée au début septembre, l'Initiative pour l'amélioration de la collaboration interdisciplinaire dans les soins de santé primaires (ACIS), d'envergure nationale, s'adresse aux professionnels de la santé dispensant des soins primaires, aux personnes qui reçoivent ces soins et à leur famille. Elle a vu le jour grâce à un accord de contribution conclu avec le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires de Santé Canada.

Le Comité directeur de l'ACIS est composé de dix associations nationales et d'une coalition défendant les pratiques préventives. Ensemble, nous sommes en train de réinventer les soins de santé primaires pour montrer que beaucoup de professionnels différents interviennent dans la prestation des soins au niveau primaire et que l'innovation va bon train, surtout en matière de collaboration interdisciplinaire.

La collaboration interdisciplinaire vise à garantir aux patients et aux clients un **accès** aux bons professionnels et aux bons services, au bon moment.

Divers professionnels de la santé — médecins, infirmières, diététistes, ergothérapeutes, pharmaciens, psychologues, physiothérapeutes, travailleurs sociaux, orthophonistes et audiologistes — participeront à l'élaboration d'une approche axée sur la collaboration qui leur bénéficiera autant qu'aux destinataires des soins.

L'équipe ACIS a déjà établi un ambitieux calendrier de recherches et de consultations, dont elle a prévu l'achèvement au printemps 2006. L'Initiative ACIS se traduira plus particulièrement par :

- un ensemble de **principes** et un **cadre** qui permettront d'élargir les perspectives et les choix débouchant sur une plus grande collaboration dans les divers milieux de soins d'un bout à l'autre du pays;
- des **études** sur les pratiques exemplaires, et le point sur la collaboration en matière de soins au Canada;
- des **outils** visant à aider les fournisseurs de soins de santé primaires à travailler plus efficacement ensemble;
- des **recommandations** qui aideront la population, les administrations provinciales et territoriales, les régies régionales de la santé, les organismes de réglementation, les assureurs privés et les éducateurs à adopter et à mettre en œuvre les principes et le cadre adoptés.

Le Comité directeur de l'Initiative ACIS

- Association canadienne des ergothérapeutes
- Association canadienne des orthophonistes et des audiologistes
- Association canadienne de physiothérapie
- Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux
- Association des infirmières et infirmiers du Canada
- Association médicale canadienne
- Association des pharmaciens du Canada
- Coalition des professions de la santé pour la pratique préventive
- Collège des médecins de famille du Canada
- Diététistes du Canada
- Société canadienne de psychologie

L'Initiative ACIS est actuellement à la phase des consultations. Nous recueillons le plus grand nombre d'opinions et de conseils possible auprès de tous ceux que concernent les soins de santé primaires — les

fournisseurs, les gouvernements, les organismes de réglementation, les éducateurs, les établissements de santé ainsi que les patients et les clients eux-mêmes.

Certains thèmes et messages reviennent constamment d'une région à l'autre — ainsi, tous nous ont dit que la collaboration dans les soins de santé primaires peut améliorer :

- la **santé** des clients et des patients;
- la **satisfaction** des clients et des patients;
- le rendement professionnel et la **satisfaction au travail** des fournisseurs de soins;
- l'**accès** aux fournisseurs de soins de santé primaires qu'il importe de consulter;
- la **rentabilité** de notre système de santé;
- la **prévention** et la **promotion de la santé** dans notre système de santé; et
- la **durabilité** à long terme de notre système de santé.

Nous souhaitons que les experts, les professionnels de la santé et le grand public nous fassent part de leur point de vue, et c'est la raison pour laquelle nous leur offrons un éventail de tribunes (c.-à-d. notre site Web, des consultations, des enquêtes en direct et des séances de rétroaction).

À n'en point douter, cette passionnante initiative nationale rapportera des résultats tangibles. Elle est appuyée financièrement par le gouvernement fédéral et, sous une autre forme, par les gouvernements provinciaux et des professionnels de la santé enthousiastes, sans compter les membres du public.

Nous attendons avec impatience l'occasion de vous envoyer, ces prochains mois, quelques rapports relatant nos réussites et les défis que nous aurons dû relever pour mener à bien notre étude des possibilités offertes par la collaboration interdisciplinaire. Notre bulletin électronique s'intitule *Travaillons en équipe*, car voilà bien de quoi il s'agit — travailler ensemble à l'atteinte d'un but commun.

Pleins feux sur la collaboration

Gestion de cas au sein d'un programme de sensibilisation à l'intention des aînés en Colombie-Britannique

par *Marnie Lamb*

L'ergothérapeute Angela Hardie est l'une des quatre gestionnaires de cas du Geriatric Outreach Program offert sur la rive nord de Vancouver. Elle travaille au sein d'une équipe dont la composition est très diversifiée, qui comprend un pharmacien, une diététiste, une infirmière, une physiothérapeute, un récréologue, un travailleur social et un gériatre (un médecin spécialisé dans le traitement des personnes âgées). Le fait de pouvoir profiter des ressources de tant d'autres professionnels de la santé rend cet emploi « idéal pour un ergothérapeute », affirme Angela avec enthousiasme.

Pour lire la suite de l'article, rendez-vous à notre site Web à l'adresse www.eicp-acis.ca et sélectionnez Pleins feux sur la collaboration.

Cet article est tiré de la revue *Actualités ergothérapeutiques* (septembre octobre 2003).

Quoi de neuf? – Consulter pour mieux collaborer

En septembre dernier, l'équipe ACIS s'est rendue partout au pays pour rencontrer des fournisseurs de soins de santé primaires et leurs patients, connaître leur avis et en savoir plus sur leur expérience de la collaboration interdisciplinaire. La première ronde de consultations en petits groupes lui a permis d'atteindre quelques-uns des plus grands centres urbains du Canada et plusieurs petites collectivités éloignées.

Il est d'ores et déjà possible de tirer quelques conclusions de ces consultations :

- Certains professionnels de la santé travaillent en équipe avec des pairs dans leur collectivité, alors que d'autres se demandent comment faire pour y parvenir;
- Les professionnels de la santé croulent sous leur charge de travail et leurs responsabilités;

- Les professionnels de la santé constatent que leurs patients souhaitent l'intervention de différentes disciplines;
- Les patients sont fatigués des délais entre leurs visites aux différents professionnels et spécialistes, et n'aiment pas avoir à répéter constamment leurs antécédents médicaux;
- L'accès aux soins demeure un problème pour de nombreux patients, si bien que le premier contact avec le système des soins de santé est souvent retardé;
- Fait intéressant à noter, les collectivités rurales font part d'une meilleure collaboration interdisciplinaire, peut-être par nécessité en raison de l'éloignement; et
- Les fournisseurs de soins de santé primaires doivent être mieux informés du travail d'autres professionnels intervenant aussi dans les soins de santé primaires.

Que nous réserve l'avenir?

Corroborer les résultats

Fort d'une première ronde de consultations, l'équipe ACIS examine maintenant les résultats obtenus et, afin de les corroborer, prévoit tenir une série d'ateliers régionaux. Cette prochaine étape, qui devrait avoir lieu en novembre et au début décembre, entraînera la participation d'un plus grand nombre de professionnels de la santé, de patients et de responsables des politiques dans chaque province et territoire du Canada.

Des ateliers régionaux sont prévus aux dates et aux lieux suivants :

Montréal : Le 26 novembre 2004
 Yellowknife : Le 29 novembre 2004
 Calgary : Le 1er décembre 2004
 Toronto : Le 3 décembre 2004
 Halifax : Le 9 décembre 2004

Pour en savoir plus sur ces ateliers, [visitez le site Web de l'ACIS](#).

Enquêtes en direct

L'équipe ACIS a l'intention d'afficher d'ici à la mi-novembre des enquêtes en direct à la fois pour les professionnels de la santé et leurs patients ou clients. Les données résultant de ces enquêtes compléteront et corroboreront celles déjà collectées lors des consultations tenues en petits groupes. Ces enquêtes sont le moyen par excellence de faire participer l'ensemble des Canadiens à l'amélioration des soins de santé primaires au Canada.

Recherche en cours

Les membres du Comité directeur de l'Initiative ACIS tiennent absolument à fonder celle-ci sur de l'information de qualité. Aussi optent-ils pour les réflexions et les activités de recherche les meilleures à avoir été diffusées sur la collaboration interdisciplinaire en Amérique du Nord et dans le monde.

Dans le cadre du programme de recherche propre à l'Initiative ACIS, des études ont été commandées dans les domaines suivants :

- Analyse bibliographique : Principes et cadre;
- L'amélioration de la collaboration interdisciplinaire dans les soins de santé primaires au Canada;
- Le contexte stratégique nécessaire à la réinvention des soins de santé primaires au Canada;
- Les fournisseurs de soins de santé primaires au Canada et les établissements qui s'y spécialisent;
- Le contexte social, notamment sur le plan de la santé publique, dans lequel s'insère la collaboration interdisciplinaire; et
- Les éléments facilitant la collaboration interdisciplinaire dans les soins de santé primaires au Canada et les éléments y nuisant.

Toutes les activités de recherche — interviews, découverte de nouvelles sources d'information et établissement de liens — serviront à la préparation des rapports finaux et des produits attendus de l'Initiative ACIS.

Le changement, encore et toujours

Lors des récentes consultations tenues en petits groupes, l'équipe ACIS a eu l'occasion de vivre le changement sur un plan personnel. De fait, pendant le processus de consultation, les participants ont pu vérifier s'il valait la peine de faire les choses différemment.

Pendant les consultations, les professionnels de la santé ont d'abord eu à examiner le cas d'une patiente qui se plaignait de son état, pour ensuite établir leur propre diagnostic et un plan de traitement. Dans un deuxième temps, les participants se sont regroupés en équipes multidisciplinaires et ont examiné ensemble le cas de cette patiente.

Lorsqu'on les a interrogés au sujet de ces deux exercices, les professionnels de la santé ont noté les points suivants :

- En travaillant en équipe, ils ont pu considérer le problème de santé soumis ainsi que ses solutions sous un angle plus global. Le plan de traitement qui en a découlé reposait donc sur différents types de soins (y compris des tests de diagnostic), simultanément ou dans un ordre chronologique;
- L'approche collective était beaucoup plus axée sur le patient;
- Ils éprouvaient une plus grande satisfaction à titre de professionnels, en plus d'apprécier le soutien apporté par d'autres fournisseurs de soins;
- En travaillant en équipe, ils avaient l'impression d'avoir une approche plus préventive de la gestion des soins destinés à cette patiente; et
- L'approche élaborée en équipe a contribué à leur propre processus d'apprentissage — ils en savent désormais davantage sur les autres méthodes et les nouveaux moyens à leur disposition pour analyser un problème de santé.

Ces exercices préliminaires sur le changement ont reçu un accueil très positif. La plupart des participants ont aimé qu'on leur offre l'occasion d'échanger de l'information et d'en apprendre beaucoup plus sur les compétences de chacun. De plus, ils avaient l'impression que les patients bénéficieraient incontestablement d'une telle attention multidisciplinaire.

Pour participer

Nous sommes tous concernés par les discussions relatives à la transformation des soins de santé primaires. N'hésitez pas à visiter le site Web de l'Initiative ACIS, à l'adresse suivante : www.eicp-acis.ca.

Pour plus d'information

Initiative pour l'amélioration de la collaboration dans les soins de santé primaires (ACIS)

Le Conference Board du Canada
255, chemin Smyth
Ottawa (Ontario) K1H 8M7
Canada
Tél. : (613) 526-3090, poste 460
Télec. : (613) 526-4857
Site Web : www.eicp-acis.ca
Courriel : info@eicp-acis.ca

AVEZ-VOUS REÇU TRAVAILLONS EN ÉQUIPE PAR L'INTERMÉDIAIRE D'UN OU D'UNE COLLÈGUE?

Si vous souhaitez recevoir les prochains numéros de *Travaillons en équipe*, ajoutez votre nom à notre carnet de visite, à l'adresse suivante : www.eicp-acis.ca.