

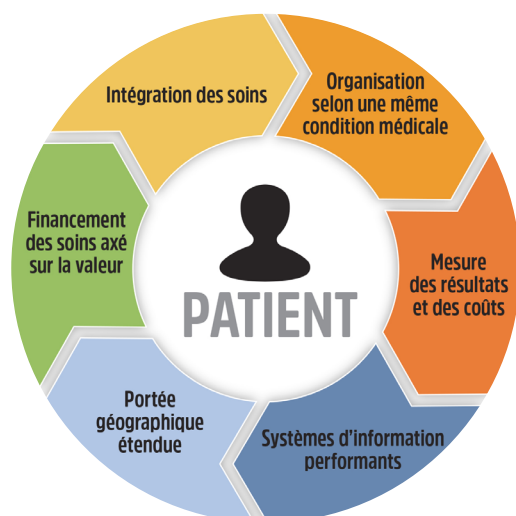


SERVICES DE SANTÉ AXÉS SUR LA VALEUR (SSAV) EN CANCER COLORECTAL

Les SSAV visent à optimiser les résultats pour les patients et l'utilisation des ressources par une approche collaborative fondée sur les données probantes. Le CHU de Québec-Université Laval (CHU) a mandaté l'UETMIS afin d'évaluer ce nouveau modèle d'organisation des soins et de le conseiller sur la faisabilité d'implanter les SSAV pour les patients atteints d'un cancer colorectal.

Définition des SSAV

- Optimisation des résultats importants pour le patient en fonction des coûts
- Financement des soins en fonction de leur valeur plutôt que de leur volume
- Intégration des soins et services tout au long du parcours du patient



Concept des SSAV adapté de Porter et al (2013)

Des connaissances limitées sur l'implantation des SSAV en oncologie

- Aucune expérience d'implantation publiée en cancer colorectal
- Effets prometteurs sur :
 - indicateurs de résultats cliniques (mortalité, taux de réintervention)
 - résultats rapportés par le patient (effets indésirables des traitements, satisfaction des patients)
 - processus (durée de séjour, délais d'attente)
- Éléments critiques à considérer pour l'implantation :
 - organiser les soins dans une unité de pratique intégrée
 - mesurer des indicateurs de résultats de processus, cliniques et rapportés par le patient ainsi que les coûts
 - suivre les résultats par l'entremise de plateformes technologiques de l'information

Le cancer colorectal au CHU et les SSAV

- Écarts observés avec la pratique actuelle
 - Environ 700 nouveaux cas de cancer colorectal traités annuellement au CHU
 - Enjeux identifiés :
 - absence de trajectoire formelle et unifiée entre les hôpitaux
 - absence d'équipe interdisciplinaire intégrée pour l'ensemble des activités de soins
 - peu d'indicateurs standardisés pour mesurer les résultats des processus, cliniques et rapportés par le patient ainsi que les coûts
 - absence de technologies de l'information performantes pour la collecte des données
- Environnement favorable
 - engagement de la haute direction
 - intérêt des médecins, des professionnels de la santé et des patients partenaires
 - présence du Centre de référence suprarégional en chirurgie colorectale à l'Hôpital Saint-François d'Assise
 - culture de pertinence, d'amélioration continue, d'expérience patient et d'évaluation de l'acte

L'UETMIS recommande d'initier une transformation organisationnelle des soins en cancer colorectal en vue d'implanter un modèle de SSAV

- ➔ Créer un comité de gouvernance pour planifier et coordonner les chantiers
- ➔ Développer une unité de pratique intégrée
- ➔ Entreprendre un chantier de transformation numérique visant à recueillir, extraire et analyser les résultats ainsi que les coûts



Pour consulter le rapport d'évaluation complet cliquez ici : [Rapport | AVRIL 2022](#)



Reproduction en tout ou en partie et distribution non commerciale permises, en mentionnant la source :
CHU de Québec-Université Laval.

Aucune modification autorisée. ©CHU de Québec-Université Laval, 2022