

Plan d'intervention interdisciplinaire

Guide de référence à l'intention des
intervenants de l'équipe des maladies
inflammatoires de l'intestin

HMR Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Centre affilié à l'Université de Montréal

Université
de Montréal



Groupe de travail chargé de l'élaboration du guide de référence

Oronzo De Bénédictis, inf. M.Adm (c)
Chef de la clinique de gastroentérologie, HMR

Marie Fortier, inf. clinicienne, B.Sc.
Clinique de gastroentérologie, HMR

Nathalie Fradet, patiente-ressource pour les MII

Danièle Normandin, inf. M.Sc.
Conseillère clinicienne en soins infirmiers
Secteur ambulatoire en médecine et Leader de collaboration en établissement (LCE), HMR

Dr. Louis-Charles Rioux, Md. FRCP© CSPQM.Sc.(Épid)
Gastroentérologue, HMR

Lisanne Roberge, B.Sc.
Nutritionniste, Secteur ambulatoire en médecine, HMR

**Avec la collaboration du centre de pédagogie appliquée aux sciences de la Santé (CPASS)
Université de Montréal**

Soutien clérical

Micheline Doucet, agente administrative au Programme de médecine, HMR

Martine Gélinas, agente administrative à la DSIPSSS, HMR
Centre de documentation, HMR

Mise en page

Techniques audiovisuelles de l'HMR

Révision

CPASS:

Hélène Essiembre, professionnelle conseil en formation et évaluation,
Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé, Faculté
de médecine, UdeM

Dre Paule Lebel, coprésidente du Comité; codirectrice, Direction
Collaboration et Partenariat Patient, Centre de pédagogie appliquée
aux sciences de la santé, Faculté de médecine, UdeM

HMR:

Louise Châteauvert, DSIPSSS

Dr Gilles Jobin, gastroentérologue, Chef de service de la gastro-entérologie

Hélène Lauzon, chef bibliothécaire

Sylvie Martel, adjointe intérimaire DSM

Danielle St-Jules, chef de service clinique intérimaire DSIPSSS

Logos et images:

Autorisation obtenue du CPASS. Université de Montréal

Tous droits réservés

©Hôpital Maisonneuve-Rosemont, 2014



CC BY HMR;Danièle Normandin, 2014.

<http://creativecommons.org/licenses/by/2.5/ca/deed.fr>

Tables des matières

Terminologie	4
Abréviations	5
Avant-propos	6
Introduction	7
Chapitre 1. Modalités de fonctionnement du PII pour l'équipe des maladies inflammatoires du colon (MII)	8-12
• Fréquence, horaire et durée des rencontres de PII et des suivis	
• Critères de sélection	
• Inscription du patient	
• Préparation de la rencontre de PII	
• Rencontre entre le patient et l'infirmière de la clinique de gastroentérologie	
• Rencontre médicale	
• Coordination du processus	
• Invitation	
• Participation à la rencontre de PII	
• Documentation	
• Rencontre de suivi	
• Règles de fonctionnement	
Chapitre 2. Responsabilités des membres: Préparation à la rencontre de PII	14-16
• Intervenants concernés par le PII	
• Intervenant désigné de l'équipe	
• Patients/proches	
Chapitre 3. Responsabilités des membres: Rencontre de PII	18-20
• animateur de la rencontre PII	
• Intervenants concernés par le PII	
• Patients/proches	
Chapitre 4. Responsabilités des membres: Suivi du PII	22-23
• Intervenants concernés par le PII	
• Intervenant désigné de l'équipe	
• Patients/proches	
Chapitre 5. Appréciation de la satisfaction du processus et des rencontres de PII	25-26
• Patients/proches	
• Intervenants	
Conclusion	26
Références	27
Annexes	28

Terminologie

La terminologie qui suit permet de se familiariser avec les notions en lien avec le partenariat de soins et de services et la pratique de collaboration au sein de l'équipe des MII de HMR.

Comité d'amélioration continue

Comité mis en place afin d'assurer la conduite, l'évolution et la pérennité du projet.

Équipe clinique

Équipe minimalement composée d'un patient et/ou d'un proche et d'un ou de plusieurs intervenants de la santé et des services sociaux. Elle peut également accueillir toute autre personne qui sera jugée appropriée pour l'accompagnement du patient dans la réalisation de son projet de vie et la valorisation de son expérience comme patient. (5)

Intervenant

Personne qui dispense des soins de santé ou des services sociaux, qu'elle soit ou non un professionnel. Cette personne reconnaît les savoirs expérientiels du patient et partage ses propres savoirs pour permettre au patient de développer ses compétences de soins et de s'habiller progressivement à faire des choix de santé libres et éclairés. L'intervenant respecte le patient dans tous les aspects de son humanité et le considère comme membre à part entière de l'équipe. (4)

Patient partenaire

Personne progressivement habilitée, au cours de son parcours de santé, à faire des choix de santé libres et éclairés. Ses savoirs expérientiels sont reconnus et ses compétences de soins développées à l'aide des intervenants de l'équipe de soins et de services. Respecté dans tous les aspects de son humanité, il est membre à part entière de cette équipe pour les soins et services qui lui sont offerts. Tout en reconnaissant l'expertise des membres de l'équipe, il oriente leurs préoccupations autour de son projet de vie et prend part ainsi aux décisions qui le concernent. (4)

Patient ressource

Les patients ressources assurent un rôle de facilitateur, d'écoute, de parole et de soutien et/ou d'accompagnement aux patients/proches. Ils participent à l'élaboration, l'amélioration et la diffusion des programmes de formation des patients/proches. Ils suscitent et rendent plus facile l'expression des patients/proches en favorisant la compréhension du discours des professionnels de la santé mais aussi en contribuant à l'amélioration continue des pratiques. Ils participent au développement et à l'amélioration des pratiques organisationnelles en offrant une perspective patient dans le cadre des instances de gouvernance existantes. (4)

Plan d'intervention interdisciplinaire (PII)

Outil clinique présentant les interventions de l'équipe clinique en liens avec les soins et services de santé et psychosociaux. Les problèmes prioritaires, les besoins, attentes et le projet de vie du patient, les objectifs généraux et spécifiques, les interventions ciblées et les suivis y sont également inscrits. Ce document légal est versé au dossier du patient. (5)

Pratique collaborative

Processus dynamique d'interactions sous forme d'échange d'information, d'éducation, de prises de décisions. Pratique qui interpelle toute équipe clinique engagée dans une intervention concertée à travers une offre de soins et de services personnalisés, intégrés et continus, dont les objectifs sont: d'orienter l'organisation des soins et services autour des besoins et du projet de vie du patient et de ses proches et de favoriser l'atteinte de résultats optimaux en matière de santé. (5)

Proche

Aidant naturel, parent ou personne avec laquelle le patient est soit intimement lié ou considéré par le patient comme un accompagnateur qui le soutient.

Plan d'intervention interdisciplinaire • Terminologie

Guide de référence à l'intention des intervenants de l'équipe des maladies inflammatoires de l'intestin

Professionnels

Ce terme désigne ici les professionnels de la santé membres de l'équipe clinique qui ne sont pas des médecins. Le terme «intervenant» renvoie, quant à lui, à toute personne qui dispense des soins de santé ou des services sociaux, qu'elle soit un professionnel ou non. (5)

Projet de vie

Représentation mentale de la vie que le patient souhaite mener et des moyens qu'il se donne pour y parvenir. Il sert à l'orientation du comportement individuel à travers le temps et les circonstances. Il est associé à la recherche de direction et de motivation pour les décisions à prendre et d'un sens à donner à son parcours de vie.

Symbole des besoins et des aspirations de la personne, le projet de vie doit orienter l'organisation des soins et se placer au cœur des préoccupations des intervenants (et de l'équipe clinique). Ce n'est que par une compréhension fine de ce projet de vie que l'équipe clinique peut parvenir à une intervention personnalisée, respectueuse du contexte de vie du patient. (4)

Tandem médico-administratif

Tandem de gestion clinique formé du gestionnaire clinico-administratif et du chef médical (5).

Plan d'intervention interdisciplinaire • Abréviations

Guide de référence à l'intention des intervenants de l'équipe des maladies inflammatoires de l'intestin

Abréviations

CAC	Comité d'amélioration continue	MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
CPASS	Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé	PII	Plan d'intervention interdisciplinaire
DAC	Démarche d'amélioration continue	RUIS	Réseau universitaire intégré en santé
DSM	Direction des services multidisciplinaires	MII	Maladies inflammatoires de l'intestin
DSIPSSS	Direction des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire des soins et services	UdeM	Université de Montréal
HMR	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	PPS	Programme Partenaires de Soins
LSSS	Loi sur les services de santé et les services sociaux		

Avant-propos

En 2010, la direction de la planification de la main d'œuvre et du soutien au changement du Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec, accordait au Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, en collaboration avec Santé Canada, un soutien financier pour l'implantation et le déploiement du Programme Partenaires de soins (PPS).

Les buts du PPS sont de consolider les pratiques collaboratives au sein des établissements du RUIS de l'Université de Montréal et d'intégrer des patients et leurs proches comme partenaires de soins au sein des équipes cliniques.

Dans un contexte sociétal et socio-sanitaire en pleine mutation, ce changement de paradigme de l'approche centrée sur le patient vers le partenariat de soins et de services représente une avenue profitable pour le patient et ses proches, les intervenants, les gestionnaires et l'organisation elle-même.

Des bénéfices positifs en lien avec le niveau d'habilitation et de confiance du patient, l'observance au traitement, la qualité et sécurité des soins et services, la relation entre le soignant et le soigné, la satisfaction des patients et des équipes de soins, etc. ont été rapportés. (5)

La direction de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont collabore avec le CPASS et participe à la mise en place des pratiques collaboratives intégrant le concept de patient partenaire. À la clinique de gastroentérologie, des changements de pratique et de gestion en ce sens ont débuté en 2012 auprès de la clientèle avec des maladies inflammatoires de l'intestin.

La mise en place d'une démarche d'amélioration continue (DAC) et la création du Comité d'amélioration continue (CAC) avec la participation de gestionnaires, d'intervenants et d'une patiente-ressource, a permis de cibler un premier objectif dans le but d'améliorer le partenariat de soins entre les intervenants et les patients et leurs proches. Le CAC a retenu comme premier projet:

L'implantation de rencontres PII en présence d'un patient et/ou proches si désiré, pour la clientèle ayant une MII en provenance d'un centre hospitalier pédiatrique ou présentant une situation clinique complexe au niveau bio-psycho-social.

Le projet a nécessité la participation de tous les membres du CAC. La première rencontre de PII a eu lieu en septembre 2013. Plusieurs documents et outils ont été développés.

Dès le début du projet nous avons bénéficié d'un soutien remarquable de l'équipe du Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS). Le CPASS nous a guidé et apporté des outils et conseils pour la réalisation du projet. Un gros merci à tous et tout spécialement à Dre Paule Lebel et Hélène Essiembre.

Un gros merci aussi à Nathalie Fradet, patiente-ressource du CAC. Son intérêt et implication soutenus de même que ses précieux conseils permettront aux patients et proches de bénéficier de soins de qualité. Nous tenons également à remercier tous les intervenants qui ont contribué au succès du projet de part leur écoute, leur rétroaction ou leur participation aux rencontres de PII.

En toute collaboration.

Les membres du CAC:

Oronzo De Bénédictis, Chef de la clinique de gastroentérologie, **Marie Fortier**, Infirmière clinicienne à la clinique de gastroentérologie, **Nathalie Fradet**, Patiente-ressource pour les MII, **Danièle Normandin**, Conseillère clinicienne en soins infirmiers et LCE, **Dr. Louis-Charles Rioux**, Gastroentérologue, **Lisane Roberge**, Nutritionniste.

Plan d'intervention interdisciplinaire • Introduction

Guide de référence à l'intention des intervenants de l'équipe des maladies inflammatoires de l'intestin

Introduction

Un établissement est tenu d'élaborer, pour les usagers d'une catégorie déterminée par règlement pris en vertu du paragraphe 27° de l'article 505, dans la mesure qui y est prévue, un plan d'intervention afin d'identifier ses besoins, les objectifs poursuivis, les moyens à utiliser et la durée prévisible pendant laquelle des services devront lui être fournis. Le plan d'intervention doit assurer la coordination des services dispensés à l'usager par les divers intervenants concernés de l'établissement (1991, c. 42, a. 102). Le Conseil Canadien d'Agrément (CCA) et la loi 90 encouragent aussi les initiatives en lien avec une approche interdisciplinaire.

Le plan d'intervention interdisciplinaire (PII) est un outil clinique qui fait partie du dossier du patient, et qui sert à la planification et à la coordination des soins et services psychosociaux pour une personne donnée présentant une situation de santé complexe requérant les interventions concertées de plusieurs intervenants. Un PII adéquat comprend le projet de vie du patient (ou attentes à plus court terme), ses besoins/problèmes de santé, les objectifs spécifiques et les modalités d'intervention convenus avec lui (interventions relevant à la fois des intervenants et du patient). Une équipe interdisciplinaire qui élabore et met en œuvre des PII doit démontrer créativité, flexibilité et sens de l'innovation. En effet, chaque patient devrait pouvoir bénéficier d'un PII taillé sur mesure pour lui (12).

Par ailleurs, tout usager a le droit de participer à toute décision affectant son état de santé ou de bien-être (article 10 LSSS). Il a notamment le droit de participer à l'élaboration de son PII, lorsque de tels plans sont requis conformément aux articles 102 et 103 LSSS. Dans le cadre d'un partenariat de soins et de services, il est souhaitable que les patients et intervenants travaillent ensemble à l'élaboration d'un PII. Ainsi, patient, proches aidants et intervenants peuvent contribuer conjointement à planifier, coordonner les actions et à intervenir de façon concertée, personnalisée, intégrée et continue autour du projet de vie et des besoins du patient (12).

Ce guide a été rédigé à l'intention des intervenants de l'équipe des maladies inflammatoires de l'intestin afin de faciliter les rencontres de PII.

Les objectifs du guide sont les suivants:

- Préciser les procédures et les modalités de fonctionnement pour implanter la tenue de rencontres de PII en présence d'un patient et/ou ses proches, si désiré.
- Identifier les responsabilités des différents membres de l'équipe, incluant le patient et ses proches.
- Présenter les différents documents de référence disponibles pour l'équipe clinique et les patients/proches.

Chapitre 1

Modalités de fonctionnement du PII pour les MII

Fréquence, horaire et durée des rencontres PII et des suivis

Les rencontres de PII ont lieu 1 fois par mois, tous les derniers jeudis du mois ou au besoin. Les rencontres d'une durée d'une heure, comprennent soit un nouveau PII (30-40 minutes) et un suivi (15-20 minutes) ou deux suivis. (30-40 minutes).

Les locaux seront réservés comme suit:

- en juillet pour les mois de septembre à décembre,
- en novembre pour les mois de janvier à mai,
- et en mars pour les mois de juin à août.

Idéalement, il est souhaitable de réserver un local favorisant un environnement physique propice aux échanges: un endroit calme, une salle confortable avec un soutien informatique et suffisamment de chaises disposées de façon à ce que tout le monde se voit, préférablement en cercle.

Critères de sélection

Deux critères de sélection ont été identifiés afin de cibler les patients atteints d'une MII qui pourraient bénéficier d'un PII:

- 1- Clientèle en provenance d'un centre hospitalier pédiatrique, afin de faciliter cette phase de transition à des adolescents devenus de jeunes adultes.
- 2- Clientèle présentant des problèmes de santé complexes au niveau bio-psycho-social qui nécessite des soins de plusieurs intervenants médicaux et professionnels. (référence page 15)

Inscription du patient

Lorsqu'un intervenant souhaite organiser une rencontre de PII pour un patient, il complète, en collaboration avec l'infirmière de la clinique de gastroentérologie, le tableau de planification des rencontres de PII prévu à cet effet. (Annexe 1) L'intervenant qui inscrit le patient a la responsabilité d'informer ce patient de cette démarche, de lui expliquer brièvement en quoi consiste le PII et qu'une rencontre préparatoire avec l'infirmière sera planifiée. Il lui remettra le dépliant d'information destiné au patient et à ses proches (Annexe 2) et lui demandera de répondre aux questions préalablement à sa rencontre avec l'infirmière.

Préparation de la réunion PII

Rencontre entre le patient et l'infirmière de la clinique de gastroentérologie

L'infirmière de la clinique de gastroentérologie appelle le patient afin de fixer une date et une heure de rencontre. Idéalement la rencontre doit avoir lieu 3 semaines avant la réunion PII. L'infirmière rencontre le patient/ou un proche afin de l'accompagner pour qu'il exerce son rôle de partenaire dans l'équipe et qu'ensemble ils contribuent à l'élaboration et à la mise en œuvre du PII, et/ou à la rencontre de PII. Le projet de vie et les besoins du patient ainsi que les objectifs du PII sont identifiés. L'infirmière recueille les réponses du patient figurant dans le dépliant d'information.

Plan d'intervention interdisciplinaire • Chapitre 1

Modalités de Fonctionnement du PII pour l'équipe des maladies inflammatoires du colon (MII)

Si le patient désire être présent à la rencontre: l'infirmière s'assure que la date ciblée convient au patient, ou sinon tente d'organiser la rencontre selon ses disponibilités, puis explique le déroulement de la rencontre. Si un patient ressource est requis afin de soutenir le patient dans sa démarche, elle fait le lien avec celui-ci.

Si le patient est absent à la rencontre: l'infirmière informe le patient qu'un intervenant désigné lors de la rencontre de PII, prendra RV avec lui afin de lui présenter le PII et apporter des changements au besoin.

Le tout est consigné par l'infirmière sur le formulaire «Préparation de la rencontre de PII avec le patient». (Annexe 3)

Rencontre médicale

Si nécessaire, le gastroentérologue impliqué auprès du patient organise une rencontre en invitant les médecins concernés par le dossier afin de discuter entre eux des plans de traitements possibles au niveau médical tout en tenant compte du projet de vie du patient et de ses objectifs. Idéalement, la rencontre a lieu après la rencontre entre l'infirmière et le patient et quelques jours avant la rencontre de PII.

Coordination du processus

Invitation

L'infirmière informera, deux semaines à l'avance, par courriel, les intervenants ciblés pour le PII. Les informations contenues dans le courriel sont les suivantes: invitation, date, heure locale, coordonnées du patient (nom, # dossier, diagnostics, contexte), la présence ou absence du patient, intervenants ciblés. Une confirmation de présence/absence des personnes invitées doit être reçue une semaine avant la rencontre, si possible. Dans le cas où un intervenant ne peut être là, il nomme un représentant ou s'assure de transmettre les informations pertinentes à l'infirmière ou à un membre de l'équipe qui sera présent à la rencontre PII.

Participation à la rencontre de PII

La présence de toutes les personnes concernées par la situation est privilégiée.

Une équipe de base permanente est constituée afin d'assurer la qualité et la pérennité des rencontres. Celle-ci est composée de: l'infirmière de la clinique de gastroentérologie, l'animateur de la rencontre de PII et l'infirmier-chef de la clinique de gastroentérologie.

Les autres intervenants se grefferont à cette équipe de base selon la situation: médecin traitant, gastro-entérologue, autres médecins spécialistes (ex. chirurgien, rhumatologue, endocrinologue...) et, si besoin le médecin de famille, nutritionniste, conseillère clinicienne en soins infirmiers, pharmacien, patient ressource (Un formulaire de confidentialité doit être signé pour les patients-ressources.), partenaires venant d'autres établissements (CH-CHSLD, CLSC) travailleur social, ergothérapeute, psychologue, etc. Le dépliant explicatif des rencontres PII destiné aux intervenants (Annexe 4) sera disponible aux intervenants à la clinique de gastroentérologie, sur l'intranet et le Web. Il permet de se familiariser avec les concepts du PII et de l'approche collaborative avec l'implication de patients. Les patients/proches sont invités non seulement à être présents à la rencontre PII mais aussi à y participer activement.

Toutes autres personnes désirant venir observer la rencontre de PII sont les bienvenues. Toutefois, elles ne peuvent pas intervenir et doivent s'asseoir en retrait afin de ne pas modifier la dynamique relationnelle entre les participants au PII. Cette possibilité doit être présentée au patient lors de la rencontre préparatoire avec l'intervenant afin de s'assurer qu'il est à l'aise avec la situation. Si la situation le gêne, il n'y aura pas d'observateur.

Documentation

Le PII est consigné dans le formulaire «Plan d'intervention interdisciplinaire» de l'HMR (Annexe 5). Lors de la rencontre, la personne désignée utilise le support informatique pour y consigner toute l'information pertinente et les décisions retenues. La lecture du PII est effectuée par l'animateur à la fin de la rencontre afin de s'assurer de la conformité avec les discussions.

Si le patient est présent, il signe le formulaire de PII s'il est d'accord. Si le patient est absent, la signature s'effectue lorsque le patient a été rencontré et est d'accord avec le contenu. Si des changements au PII sont apportés à la suite de la rencontre avec le patient/proche, l'intervenant avise les personnes qui étaient présentes à la rencontre par courriel et documente le tout sur le formulaire PII ou au dossier médical.

Le formulaire est versé au dossier du patient dès que possible.

Pour les rencontres de suivi, les objectifs poursuivis sont revus, évalués et documentés.

Rencontre de suivi

Une rencontre permettant d'évaluer le suivi des interventions et l'atteinte des objectifs permet d'ajuster le PII. Le délai pour la planification de la rencontre sera ajusté selon la complexité et l'instabilité de la situation. Cette planification peut se faire en équipe réduite ou complète, selon la nature des objectifs.

Règles de fonctionnement

Afin de favoriser un climat sain, les principes et valeurs prônés à l'HMR dans le code de civilité guident les interventions de l'équipe interdisciplinaire.

- Faire preuve de collaboration;
- Communiquer adéquatement;
- Faire preuve de politesse;
- Faire preuve de respect.

Les participants doivent se présenter à l'heure et diminuer le plus possible les interruptions occasionnées par le téléphone portable ou le téléavertisseur.

Chapitre 2

.....
Responsabilités des membres: préparation
à la rencontre de PII (12)

Intervenants concernés par le PII

- 1- Sélectionner les patients pouvant faire l'objet d'un PII en consultation avec les membres de l'équipe. Exemples:
 - problématiques de nature interdisciplinaire (plusieurs disciplines médicales qui interviennent, par exemple en oncologie, en gestion de la douleur, en transplantation d'organe) ou interprofessionnelle (présence d'éléments bio-psycho-sociaux complexes),
 - polymédication avec problème d'observance et risque à la sécurité,
 - vulnérabilité sociale (par exemple, absence de réseau de soutien chez un patient âgé vivant seul atteint de plusieurs maladies chroniques),
 - contexte de transition entre des équipes de soins (hôpital à la communauté, équipes intra-hospitalières, équipes inter-établissements CHSGS à CR),
 - contexte de transition du suivi pédiatrique au suivi adulte,
 - complications,
 - etc.

Si le patient souhaite participer au PII le concernant:

- Expliquer en quoi consiste le PII,
 - Informer le patient qu'un intervenant de l'équipe l'appellera pour une rencontre,
 - Remettre le dépliant destiné au patient et ses proches (Annexe 2),
 - Demander de l'apporter lors de la rencontre,
 - Demander au patient de répondre aux questions préalablement à la rencontre.
- 2- Recueillir l'information complète, pertinente et synthétisée sur les éléments suivants:
 - État de santé du patient (données médicales, psychologiques, sociales, etc.). Notamment, résultats d'outils d'évaluation & protocoles standardisés et validés, spécifiques à chaque discipline,
 - Historique de soins et de services du patient,
 - Objectifs du patient (à court, moyen et long terme, si pertinent), en matière de retombées sur son état de santé et son bien-être,
 - Préoccupations du patient (et des proches, si pertinent),
 - Réseau de soutien familial et social,
 - Toute autre donnée psychosociale pertinente.

Note: Lors de la réunion d'équipe, chaque intervenant ne dispose que de quelques minutes pour présenter l'information pertinente de sa discipline. Une préparation rigoureuse s'avère donc essentielle. Chaque intervenant doit donc être prêt lors de la discussion et avoir recueilli toutes les informations nécessaires auprès des personnes concernées. Il peut être utile de déterminer en équipe ce qui est pertinent de présenter lors d'une réunion PII par chacun des membres.

Intervenant désigné de l'équipe

1. Tenir à jour le tableau des rencontres PII et le rendre accessible à tous.
2. Identifier et réserver une salle de rencontre propice aux échanges.
3. Identifier qui sera l'animateur/trice de la réunion PII, si l'animateur régulier est absent (en consultation avec les membres de l'équipe).
4. Préparer le patient à l'élaboration et à la mise en œuvre du PII, et/ou à la rencontre PII s'il souhaite y assister (section spécifique à l'intervenant accompagnateur):
 - Expliquer les objectifs et l'utilité du PII;
 - Informer le patient au sujet des problèmes de santé identifiés et répondre à ses questions;
 - Évaluer avec le patient son désir et sa capacité de s'impliquer dans la planification et la gestion de ses soins et services;
 - Informer le patient au sujet des différentes étapes liées à la planification des soins et services et le partage des rôles entre les membres de l'équipe;
 - Aider le patient à formuler son projet de vie, ses besoins, attentes et objectifs;
 - Demander au patient s'il désire être accompagné d'un proche.;
 - Demander au patient s'il souhaite être représenté par une tierce personne à la réunion PII (s'il n'y assiste pas);
 - Vérifier le niveau de littératie et de littératie en santé du patient et de ses proches, et si requis, adapter les communications en conséquence;
 - Échanger l'information pertinente (verbale et écrite) avec les intervenants de l'équipe concernés;
 - Identifier l'interlocuteur clé du réseau du patient, si nécessaire;
 - Identifier, si requis, l'intervenant « accompagnateur » ou le « patient ressource » pour soutenir le patient dans son PII.

Patient/proches

- Répondre aux questions dans le dépliant « Guide pour le patient et ses proches » avant la rencontre préparatoire prévue avec l'intervenant.
- Participer activement lors de la rencontre préparatoire avec l'intervenant.
- Verbaliser ses craintes et inquiétudes.
- Communiquer toute information pertinente.
- Poser des questions.

Chapitre 3

.....
Responsabilités des membres:
rencontre de PII (12)

Animateur de la rencontre PII

1. S'assurer que tout le monde se connaît.
2. Rappeler à l'équipe clinique le motif de la rencontre et les règles de fonctionnement.
3. Présenter l'ordre du jour et le temps accordé.
4. Voir à ce qu'un intervenant de l'équipe rédige le PII dans le formulaire prévu à cet effet et le soutenir, le cas échéant, dans la formulation de celui-ci.
5. Voir à ce que le point de vue du patient soit mis à contribution dans l'établissement des objectifs, priorités et processus liés au PII.
6. Si le patient est présent, favoriser sa participation active à l'élaboration du PII, et s'assurer qu'il prend les décisions finales. S'il n'est pas présent, voir à ce qu'une personne explicitement désignée obtienne son accord sur les propositions soulevées.
7. Assurer une répartition adéquate des tâches et des responsabilités entre les intervenants de l'équipe, et spécifier les rôles et responsabilités du patient.
8. Préciser les délais de mise en œuvre des différentes interventions du PII.
9. Préciser une date de révision du PII.
10. Faciliter la compréhension de tous sur les sujets discutés.
11. Formuler régulièrement des synthèses. Résumer l'information pertinente en faisant ressortir les forces et les compétences du patient. Préciser les besoins, objectifs et interventions centrés sur le projet de vie du patient (ou aspirations à plus court terme).
12. Faciliter l'expression des points de vue et des préoccupations de tous. Assurer une gestion adéquate des échanges (participation, équité, ouverture, respect, créativité, etc.).
13. Assurer une gestion adéquate du climat (convivial, harmonieux, propice aux échanges, etc.).
14. Assurer une gestion optimale du temps de réunion et des procédures.
15. Soutenir l'expression d'émotions et y réagir selon le contexte.
16. Effectuer la synthèse des discussions et la lecture des objectifs, des actions retenues ainsi que des échéanciers.

Intervenants concernés par le PII

1. Présenter une synthèse de l'information recueillie.
2. Prendre en compte le patient dans sa globalité (dimensions physique, psychologique, sociale et spirituelle) dans l'ensemble des discussions.
3. Définir les problématiques et les priorités associées à celles-ci.
4. Formuler les objectifs SMART (en matière de retombées sur la santé du patient) en tenant compte du projet de vie et des attentes du patient: Spécifique, Mesurable, Atteignable, Réaliste, situé dans le Temps.
5. Déterminer les interventions appropriées pour chacun des besoins ou problèmes prioritaires identifiés après avoir examiné les différentes alternatives possibles, avec leurs avantages et désavantages, les risques et complications potentiels. Spécifier le type d'intervention, la fréquence, la durée et la séquence ou l'ordonnancement des interventions. Proposer des priorités d'intervention en tenant compte du projet de vie et des attentes du patient.
6. Identifier les compétences actuelles de soins du patient, et suggérer des moyens pour aider le patient à mettre en œuvre ses compétences ou développer davantage celles-ci.
7. Partager et reconnaître l'expertise et les savoirs de chacun. Faire preuve d'ouverture face à la diversité des perspectives.

8. Clarifier les rôles et responsabilités de chacun : ceux attribuables aux intervenants et au patient/proche (patients et intervenants doivent comprendre leur propre rôle et celui de leurs partenaires pour définir et atteindre les objectifs souhaités).
9. Déterminer les modalités de suivi des interventions, et la date de réévaluation du plan d'intervention.
10. Si pertinent, aborder les aspects relatifs au continuum de soins avec les ressources appropriées du milieu clinique hospitalier ou communautaire (p.ex. : proches, médecins de famille, pharmaciens communautaires, CLSC, organismes communautaires, etc.).
11. Si pertinent, aborder les aspects relatifs au congé du patient du service (par exemple, éducation thérapeutique, contexte de vie, évaluation des risques, situation familiale et sociale, ressources, etc.).
12. Si le patient est présent à la rencontre PII : s'adresser directement au patient lors des discussions, l'inciter à préciser ou compléter les informations présentées le concernant, lui expliquer clairement les avantages, inconvénients, risques et conséquences liés aux choix d'interventions possibles et vérifier sa compréhension de ceux-ci (ainsi que de l'ensemble des sujets discutés), l'encourager à participer activement à l'élaboration de son PII, explorer ses inquiétudes et le soutenir, l'inciter à prendre la décision finale et respecter celle-ci.

Patients/proches

1. Identifier clairement son projet de vie, ses besoins, ses attentes.
2. Participer activement aux discussions et prises de décision.
3. Verbaliser ses craintes et inquiétudes.
4. Communiquer toute information pertinente.
5. Poser des questions.

Chapitre 4

.....
Responsabilités des membres: suivi du PII (12)

Plan d'intervention interdisciplinaire • Chapitre 4

Responsabilités des membres : suivi du PII (12)

Intervenants concernés par le PII

1. Réaliser les interventions prévues au PII.
2. Évaluer si les objectifs visés ont été atteints ou sont en voie de l'être.
3. Si les interventions planifiées ne contribuent pas à l'atteinte des objectifs visés, analyser les raisons pour lesquelles ceux-ci n'ont pas été atteints, et reformuler les objectifs ou les interventions en conséquence.
4. Participer, au besoin, à la rencontre de suivi.

Intervenant désigné de l'équipe

1. Si le patient est absent du PII, présenter le résumé de la rencontre et le PII au patient.
2. Expliquer clairement les avantages, inconvénients, risques et conséquences liés aux choix d'interventions possibles et vérifier sa compréhension de ceux-ci.
3. Ajuster le PII en tenant compte des propos du patient.
4. Présenter au patient et à ses proches les étapes suivantes.
5. Obtenir sa signature confirmant son accord.
6. S'assurer de la disponibilité du patient à la rencontre de suivi.
7. Être disponible pour le patient et ses proches.

Patients/proches

1. Collaborer à l'atteinte des objectifs et, si nécessaire, participer à la reformulation des objectifs ou des interventions, en cas de non atteinte des objectifs.
2. Participer activement.
3. Verbaliser ses craintes et ses inquiétudes.
4. Communiquer toutes informations pertinents.

Adaptation autorisée de Lebel, P., Essiembre, H. (2013). Préparation, élaboration, mise en œuvre et suivi d'un plan d'intervention interdisciplinaire: Procédurier. Montréal: Université de Montréal: Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé, 6 pages. Selon la licence Créative Commons.

Chapitre 5

.....
Appréciation de la satisfaction du
processus et des rencontres de PII

.....

Plan d'intervention interdisciplinaire • Chapitre 5

Appréciation de la satisfaction du processus
et des rencontres de PII

.....

Patients/proches

La satisfaction des patients/proches en lien avec la démarche du PII est évaluée par le questionnaire «Appréciation de la démarche PII au patient» (Annexe 6). L'intervenant désigné de l'équipe remet le questionnaire au patient au moment opportun.

Intervenants

L'équipe interdisciplinaire évalue les rencontres de PII par un questionnaire intitulé «Questionnaire d'auto-évaluation du fonctionnement d'une équipe interdisciplinaire». (Annexe 7)

La complétion de ces deux questionnaires se fait après chaque rencontre de PII. L'analyse des résultats des questionnaires permettra de déterminer les améliorations à apporter.

Des rencontres occasionnelles entre intervenants et patients ressources pourront être organisées pour revoir les bons coups et les difficultés, au besoin.

.....

Plan d'intervention interdisciplinaire • Conclusion

Appréciation de la satisfaction du processus
et des rencontres de PII

.....

Conclusion

Le guide de référence a été développé afin de soutenir l'implantation des rencontres de PII et de s'assurer de la pérennité du projet à la clinique des MII. Il se veut évolutif au gré de l'expérience qui sera acquise au quotidien.

Ce guide d'implantation veut aussi relever le défi d'offrir un langage commun et un modèle d'une pratique collaborative entre intervenants avec le patient et ses proches.

L'importance d'un tandem clinico-administratif fort ainsi que la présence d'un leadership de la part des patients, des intervenants et de l'organisation est essentielle pour donner une vision et appuyer les orientations en lien avec le partenariat de soins.

En terminant, on se doit de souligner l'importance de prévoir, dans notre projet, des outils standardisés pour améliorer l'efficacité dans la collecte des données et d'être créatif pour favoriser les pratiques collaboratives.

RÉFÉRENCES

1. Camiré, F., et Lemire, N. (2013). Plan d'intervention interdisciplinaire: Guide à l'intention des intervenants pour l'individualisation des services et une approche intégrée. Programme Hébergement. Longueuil: Centre de santé et de services sociaux Pierre Boucher.
2. Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé. Glossaire Patient partenaire de soins. Montréal: Université de Montréal. Repéré à: www.CPASS6.umontreal.ca
3. Centre de réadaptation InterVal de la Mauricie du Centre du Québec. (2011). Le plan d'intervention individualisé (PII): Guide d'élaboration et de révision. Trois-Rivières: CRDP.
4. Comité sur les pratiques collaboratives et la formation interprofessionnelle et Réseau universitaire intégré de santé. (2013). Guide d'implantation du partenariat de soins et de services: Vers une collaboration optimale entre intervenants et avec le patient. Montréal: Université de Montréal; RUIS, 2013. Repéré à: www.ruis.umontreal.ca/pratique-collaborative.html
5. Comité sur les pratiques collaboratives et la formation interprofessionnelle et Réseau universitaire intégré de santé, Bernier, J., Calce, D., Filiatrault, D., Gosselin, L., Jefferson-Falardeau, J., Lebel, P., Roberge, C., St-Onge, M. (2012). Pratique collaborative: engagement et leadership: Rapport. Montréal: Université de Montréal; RUIS, 88 p.
6. Deschênes, B., Dumez, V., Fernandez, N., Fournier, E., Gosselin, L., Mercier, A-M., Lebel, P., Néron, A., Voirol, C. (2013). Atelier de formation PII du 28 janvier 2013. Montréal: Université de Montréal; Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé.
7. Fernandez, N., Gosselin, L. (2013). Atelier de formation PII Du 12 novembre 2013. Montréal: Université de Montréal; Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé.
8. Hôpital Maisonneuve-Rosemont. (2010). Le déroulement des rencontres interdisciplinaires en cardiologie (10AB): Document de travail. Montréal: HMR.
9. Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Direction des soins infirmiers. (1999). Guide pour les réunions d'équipe interdisciplinaire en courte durée gériatrique. Montréal: IUGM.
10. Le Bouclier, Centre de réadaptation en déficience physique. (2004). Document de référence pour l'élaboration des plans d'intervention individualisés (PII) au C.R Le Bouclier: Guide pratique (Ch. 3 et 4). St-Jérôme: CR Le Bouclier. Repéré à: http://www.bouclier.qc.ca/SiteCollectionDocuments/Plan%20d_intervention%20individualise%20Chapitres%201%20et%202.pdf
11. Lebel, P., et al. (2012). Programme partenaire de soins: Rapport d'étape 2010-2011 et Planification 2011-2013. Montréal: Université de Montréal, Faculté de médecine et Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé.
12. Lebel, P., Essiembre, H. (2013). Préparation, élaboration, mise en œuvre et suivi d'un plan d'intervention interdisciplinaire: Procédurier. Montréal: Université de Montréal: Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé, 6 pages.
13. Nancarrow, S A., Booth, A., Ariss, S., Smith, T., Enderby, P., and Roots, A. (2013). Ten principles of good interdisciplinary team work. Human Resources for Health, 11,19. Repéré à: <http://www.human-resources-health.com/content/11/1/19>
14. Provencher, C., Sylvestre, A. (2013). Projet de définition du concept du "patient ressource" et proposition de critères de sélection. Montréal: HMR.
15. Reuben, D. B., and Tinetti, M.E. (2012). Perspectives goal-oriented patient care: An alternative health outcomes paradigm. New England Journal of Medicine, 366, 777-779.
16. Université de Montréal, Faculté de médecine. (2011). Le patient partenaire: l'évolution du patient de demain.

Annexe 1



Tableau de planification pour les
rencontres de PII



Tableau de planification pour les rencontres PII

Année 2013-2014

Date et heure prévues	Local	Date d'inscription	Demandeur	Nom du patient	Numéro de dossier	Critères de sélection	Type de réunion	Intervenant requis	Commentaires	Patient informé

Date de rencontre préparatoire du patient	Rencontre préparatoire du patient faite	Présence du patient au PII	Intervenant informé de la rencontre	Confirmation de la présence/absence reçue de tous	Date et heure - Partage d'information (professionnels)	Information post-PII	Date du suivi

Annexe 2



Dépliant destiné au patient et à ses proches



Question de mieux vous préparer...

- Qu'est-ce qui est le plus important pour moi à ce moment-ci de ma vie?

- Quelles sont mes problématiques de santé que je trouve les plus difficiles à gérer ou à accepter?

- Quels sont les aspects de mon état de santé que je ne comprends pas bien?

- Si je participe à la rencontre de PII, est-ce que je veux être accompagné de quelqu'un ? Si oui, un proche, intervenant accompagnateur?

- Quel type de soutien est-ce que j'aimerais recevoir concernant mes soins des intervenants, de ressources externes, de mes proches?



Ce dépliant a été produit par le comité d'amélioration continue de la clinique de gastroentérologie de l'HMR, sous l'égide du Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS) de l'université de Montréal en collaboration avec la patiente-ressource madame Nathalie Fradet.



Faculté de médecine
Université de Montréal

Pour plus d'information :

Les membres du comité des usagers peuvent vous renseigner sur vos droits et intérêts si nécessaire.
Jusqu'à 514 252-3025 ou usagers.hmr@ssss.gouv.qc.ca

Tous droits réservés
©HMR, 2014
CP-PPS-001



En équipe pour mieux soigner : le PII



Guide pour le patient et ses proches

Le PII : un plan d'intervention interdisciplinaire

Ce qu'est un PII

C'est un outil qui sert à planifier et coordonner, grâce à des rencontres, les soins fournis par les médecins et les autres professionnels.

Son but

Accompagner les patients en équipe pour les traiter de manière adaptée et efficace.

Il sert à qui?

Le PII peut être utilisé dans plusieurs cas, mais votre équipe d'intervenants a choisi d'utiliser cet outil pour les patients dont les soins nécessitent une coordination plus grande des différentes ressources.

Qui participe aux rencontres?

D'abord, plusieurs personnes ressources, avec des compétences variées, selon la situation : un médecin, une infirmière, un psychologue, une diététiste ou un chirurgien, par exemple.

Ensuite, le patient s'il le désire, seul ou accompagné d'une personne en qui il a confiance. Les intervenants considèrent en effet la participation du patient très précieuse, car il est le mieux placé pour décrire son projet de vie¹, sa vie avec la maladie, ses attentes, ses besoins, ses problèmes les plus inconfortables, et les objectifs qu'il veut atteindre.

¹Votre projet de vie est un résumé de vos plans en ce qui concerne vos études, votre carrière, votre vie de couple, votre vie de famille, vos voyages, etc. Réfléchir à votre projet de vie vous permet de bien comprendre votre situation actuelle, de prendre des décisions qui vous aideront à accomplir les buts qui vous tiennent à cœur, et de faire face aux situations que vous aurez à affronter.

Les avantages du PII

- Vous recevez des soins sur mesure, car vos besoins, vos attentes, et vos objectifs sont connus de tous et bien définis.
- Vous recevez des soins efficaces car les personnes qui vous traitent comprennent votre état, et profitent de l'expertise de plusieurs ressources.
- Votre suivi est plus efficace et vous perdez moins de temps, car toutes les personnes concernées sont au courant des faits et des actions à venir.

- Vous vivez moins de stress et vous pourrez prendre des décisions éclairées, car vous êtes bien au courant de votre maladie, des étapes du traitement, de ses avantages et inconvénients, et de l'opinion des intervenants.

Votre rôle

- Participer activement au processus.
- Réfléchir à votre projet de vie et le définir clairement.
- Communiquer toutes les informations utiles sur votre situation actuelle. Vous aurez à remplir un questionnaire qui permettra à l'équipe de connaître votre qualité de vie, vos habitudes de vie, vos problèmes, etc.
- Mentionner à l'équipe vos attentes et vos craintes relatives aux réunions et à l'équipe.

N'oubliez pas que durant tout le processus, les membres de l'équipe vous accompagneront, vous aideront à bien comprendre votre situation et collaboreront avec vous pour atteindre les objectifs que vous aurez choisis ensemble.

Surtout, soyez rassuré. Un membre de l'équipe vous appellera pour vous expliquer comment tout cela fonctionne. Il sera là pour répondre à vos questions et vous aidera à vous préparer. Vous pouvez commencer à vous préparer à l'aide des questions au verso.

Annexe 3



Formulaire : Préparation de la rencontre
de PII avec le patient





PRÉPARATION DE LA RENCONTRE PII

Nom du patient : _____ # dossier : _____

Personnes présentent à la rencontre préparatoire : _____

Diagnostic : _____

Présentation des objectifs de la rencontre :

- se familiariser avec le processus et le déroulement de la réunion,
- réfléchir sur le projet de vie du patient afin de planifier les soins et interventions en équipe.

Vérification de la compréhension des rencontres PII

Explication des objectifs, du déroulement et du fonctionnement du PII ainsi que les rôles et responsabilité des membres de l'équipe incluant le patient/proche.

Vérification de la compréhension de son état de santé :

Notes : _____

Quelles sont vos problématiques de santé qui sont les plus difficiles à gérer ou à accepter?

(stratégie d'adaptation, impact sur la qualité de vie, inquiétudes, appréhensions du patient/proche., revenir sur l'ensemble des problèmes cités en reconnaissant les forces et les capacités du patient/proche.)

Quelle est votre projet de vie? Qu'est-ce qui est le plus important pour vous à ce moment-ci de votre vie?

.....

Plan d'intervention interdisciplinaire • Annexe 3

Formulaire : Préparation de la rencontre
de PII avec le patient

.....



Quels sont vos objectifs pour la réalisation de votre projet de vie?

.....
.....
.....

Évaluation du désir du patient de s'impliquer dans la rencontre PII

- Sera présent à la rencontre PII
- Sera accompagné de
- Ne désire pas être présent à la rencontre PII
- Alternatives proposées (pour un accompagnateur, être représenté par un proche, réduire le nombre de membres présents au PII. Laisser choisir les membres présents par le patient ou proposer au patient de l'informer du PII)

Évaluation de l'aspect de la confidentialité avec le patient (autorisation verbale de transmettre des informations aux proches, identification des personnes).

Notes :

.....

.....

Date et heure prévue du PII :

Local :

Patient/proche disponible.

Patient/proche non disponible

Nouvelle date / heure proposée.

Signature de l'intervenant : Date :

Annexe 4

.....
Dépliant pour les intervenants

- Valider la compréhension de l'information comprise et retenue, l'encourager à participer activement à l'élaboration de son PII, explorer ses inquiétudes et le soutenir, l'inciter à prendre la décision finale et respecter celle-ci.
- Établir avec le patient des objectifs progressifs en lui présentant la réalité de sa maladie et des étapes à venir.
- En cas d'absence, nommer un représentant ou transmettre les informations pertinentes à un membre de l'équipe qui sera présent à la rencontre PII.

Animateur

Rôle

- Voir à ce que le point de vue du patient soit mis à contribution dans l'établissement des objectifs, priorités et processus liés au PII. En l'absence du patient, voir à ce qu'une personne explicitement désignée, obtienne son accord sur les propositions soulevées.
- Assurer une gestion adéquate du climat pour qu'il soit convivial, harmonieux et propice aux échanges.
- Faciliter l'expression des points de vue et des préoccupations de tous.
- Assurer une gestion adéquate des échanges (participation, équité, ouverture, respect, créativité, etc.).
- Soutenir l'expression d'émotions et y réagir selon le contexte.

Observateurs

Rôle

- Rôle d'observation de ce qui se fait.
- Intervenir seulement à la demande de l'animateur ou besoin.

Préalocler à la rencontre PII :

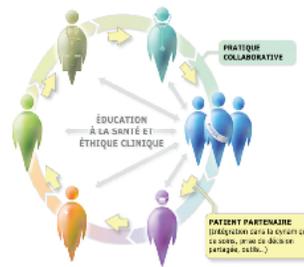
- Rencontrer entre un intervenant désigné et le patient pour l'élaboration des objectifs et du projet de vie et de le familiariser avec le processus de PII et le déroulement de la rencontre.
- Rencontre mult entre les médecins et professionnels afin de faire une synthèse de la problématique étudiée, établir une même ligne de conduite et élaborer diverses options possibles pour le patient selon son projet de vie.

Postulats :

- Faire preuve d'empathie, d'écoute, d'ouverture d'esprit et de flexibilité afin de tenter à réaliser le projet de vie des patients.
- Respecter la volonté du patient et non l'obliger à se conformer à nos décisions à nous.
- Ne pas diminuer et considérer comme utopique le projet de vie du patient car c'est l'essence même du projet actuel.

Tous droits réservés © 2014

PLAN D'INTERVENTION INTERDISCIPLINAIRE (PII)



Document pour les intervenants

Janvier 2014

En collaboration avec le CPASS, l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont encourage des projets où la relation traditionnelle patient-intervenant évolue vers le nouveau paradigme de patient-partenaire.

Intégrant la notion de réunion interdisciplinaire, cette nouvelle approche collaborative implique le patient directement et lui confère donc un pouvoir égalitaire dans la prise de décision de son plan d'intervention interdisciplinaire (PII) en lien avec son projet de vie personnelle.

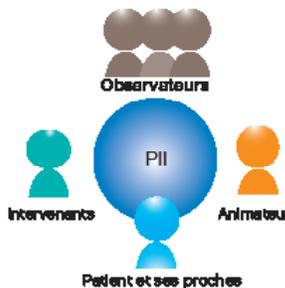
Qu'est-ce qu'un PII?

- Le PII est donc un outil clinique qui fait partie intégrante du dossier du patient et qui sert à la planification et à la coordination des soins biopsychosociaux, puisque c'est dans les situations complexes que la concertation de tous les intervenants devient nécessaire.
- Le PII est élaboré lors d'une rencontre à laquelle participent les intervenants de la santé en présence du patient et de ses proches.
- Lors de la rencontre de PII, les attentes, priorités, inquiétudes et désirs du patient et de ses proches ainsi que le projet de vie du patient sont discutés.

Qu'est-ce qu'un projet de vie?

Le projet de vie recouvre différents et plusieurs aspects de la vie personnelle et professionnelle d'un patient. Il tient compte du projet d'avenir et de son vécu face à la maladie. Il est donc unique, propre à chacun et directement en lien avec les futures réalisations désirées du patient. Il peut être évolutif et changeant dans le temps selon la condition particulière de sa maladie. Ainsi, cela permet de mieux comprendre la situation actuelle vécue par le patient et de prendre les enseignements qui permettront d'atteindre les différents objectifs de soins.

Composition et rôle des personnes lors des rencontres PII



Patient et ses proches

Rôle

- Mentionner son projet de vie.
- Poser ses questions et verbaliser ses craintes aux différents intervenants.
- Déterminer un ou plusieurs objectifs à atteindre.
- Adhérer au contrat moral avec l'ensemble de l'équipe.

Intervenant

Rôle

- Prendre en compte le patient dans sa globalité (dimensions physiques, psychologiques, sociales et spirituelles) dans l'ensemble des discussions selon la problématique à traiter.
- Présenter une synthèse de l'information recueillie et définir les problématiques et les priorités associées à celles-ci.
- S'adresser directement au patient lors de la rencontre PII dans les discussions, l'inciter à préciser ou compléter les informations présentées le concernant, lui expliquer clairement les avantages, inconvénients, risques et conséquences liés aux choix d'interventions possibles.

Annexe 5

Formulaire PII

Plan d'intervention interdisciplinaire • Annexe 5

Formulaire PII

NE RIEN INSCRIRE DANS LES MARGES

Hôpital Maisonneuve-Rosemont Centre affilié à l'Université de Montréal			
PLAN D'INTERVENTION INTERDISCIPLINAIRE			
Date : ____ / ____ / ____ <small>Année Mois Jour</small>			
<input type="checkbox"/> Hospitalier <input type="checkbox"/> Ambulatoire			
Programme :			
<input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Médecine <input type="checkbox"/> Ophtalmologie	<input type="checkbox"/> Oncologie <input type="checkbox"/> Médecine familiale & gériatrie <input type="checkbox"/> Urgence		
<input type="checkbox"/> Santé femme enfant <input type="checkbox"/> Santé mentale <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Personnes présentes lors de l'élaboration			
Nom	Titre	Nom	Titre
PROFIL DE L'USAGER			
Proche(s) aidant(s) : _____		Congé prévu le : _____	
Diagnostica pertinents : _____			
Identification des enjeux importants : _____			
Attentes de l'utilisateur / famille : _____			
Forces		Éléments à améliorer	

NE RIEN INSCRIRE DANS LES MARGES

NE RIEN INSCRIRE DANS LES MARGES

NE RIEN INSCRIRE DANS LES MARGES

HMR		Hôpital Maisonneuve-Rosemont Centre affilié à l'Université de Montréal			
PLAN D'INTERVENTION INTERDISCIPLINAIRE (suite)					
Date	#	Objectifs	Moyens / Actions / Échéanciers	Responsable (s)	
Suivis et révisions du PII (dater et signer)					
Date	#	Progress et décisions			
Date	#	Progress et décisions			
Légende des progrès : A : Atteint AP : A poursuivre M : Modifié NA : Non atteint S : En suspens					
Intervenant désigné pour discuter du PII avec l'usager/proches : _____					
Copie remise à l'usager ou à son représentant légal <input type="checkbox"/>					
J'ai été informé et je consens au PII :					
X _____		Date : _____			
Signature de l'usager ou de son représentant légal					

Annexe 6



Formulaire: Appréciation de la démarche
PII par le patient



APPRÉCIATION DE LA DÉMARCHE PII PAR LE PATIENT

1= Tout à fait 2= Assez 3= Un peu 4= Pas du tout

Encerchez vos réponses :

Avant la rencontre PII

1. Le dépliant d'information reçu m'a permis de comprendre les objectifs et l'utilité d'une rencontre PII.

1 2 3 4

Commentaire et suggestion :

2. La rencontre avec l'infirmière a permis de cerner mon projet de vie et de clarifier mes attentes, besoins et aspirations

1 2 3 4

Commentaire et suggestion :

3. Le déroulement de la rencontre PII m'a été clairement expliqué.

1 2 3 4

Commentaire et suggestion :

Lors de la rencontre PII

4. Les intervenants présents m'ont intégré comme un membre à part entière de l'équipe.

1 2 3 4

Commentaire et suggestion:

5. Les membres de l'équipe ont tenu compte de mes préoccupations, attentes et projet de vie

1 2 3 4

Commentaire et suggestion:

6. Est-ce que vous recommanderiez à d'autres patients de participer à une rencontre PII?
Expliquez

Merci ☺ Votre évaluation permettra d'améliorer la démarche PII

Annexe 7



Questionnaire d'auto-évaluation du fonctionnement
d'une équipe équipe interdisciplinaire



Audit : Questionnaire d'auto évaluation du fonctionnement d'une équipe interdisciplinaire

Critère 3.7 L'équipe interdisciplinaire suit un processus structuré pour évaluer régulièrement son fonctionnement, déterminer les priorités d'action et apporter des améliorations. *Agrément Canada, 2010, norme service de médecine*

Date : _____

Unité de soins / Spécialité : _____

Légende : 0 = ne s'applique pas 1 = totalement en désaccord 2 = plutôt en désaccord
3 = plutôt d'accord 4 = totalement d'accord

Énoncé	Accord avec l'énoncé	Commentaires
Relations interprofessionnelles		
Compte tenu de la composition interprofessionnelle de l'équipe, chaque membre connaît et comprend les rôles et les responsabilités de chacun de ses collègues.	0 1 2 3 4	
Chaque membre de l'équipe interdisciplinaire respecte les rôles et les responsabilités des collègues d'autres professions.	0 1 2 3 4	
Les membres de l'équipe travaillent en interdisciplinarité.	0 1 2 3 4	
Climat		
Le climat des rencontres d'équipe favorise l'échange entre les membres de l'équipe.	0 1 2 3 4	
Les membres de mon équipe ont de bons modes de communication.	0 1 2 3 4	
J'estime qu'il existe une confiance mutuelle suffisante entre les membres de l'équipe.	0 1 2 3 4	
Il existe une bonne cohésion à l'intérieur de notre équipe.	0 1 2 3 4	
Il y a une volonté des membres de l'équipe à améliorer l'ambiance de celle-ci lorsqu'il y a des tensions.	0 1 2 3 4	
Organisation du travail d'équipe		
Les réunions de l'équipe sont structurées et animées.	0 1 2 3 4	
Les décisions prises lors de la rencontre d'équipe font consensus.	0 1 2 3 4	
Le suivi des réunions est assuré.	0 1 2 3 4	
Il y a de la place pour les échanges concernant le fonctionnement même de l'équipe.	0 1 2 3 4	
Leadership		
Il y a un ou des leaders reconnus au sein de l'équipe.	0 1 2 3 4	
Ce ou ces leaders favorisent la participation des tous les membres au fonctionnement de l'équipe.	0 1 2 3 4	
Instruments de soutien aux interventions interdisciplinaires		
Un plan d'intervention interdisciplinaire (PII) est élaboré en équipe pour l'utilisateur.	0 1 2 3 4	
Les contributions de chaque professionnel au plan d'intervention commun sont clairement définies.	0 1 2 3 4	
La participation active de l'utilisateur ou de ses proches au PII est encouragée.	0 1 2 3 4	
Dans un cas complexe, un intervenant pivot ou principal servant d'agent de liaison avec le client est bien identifié.	0 1 2 3 4	
Le plan d'intervention commun est révisé régulièrement.	0 1 2 3 4	

