Guide sur les cliniques d'accès rapide pour le traitement de la lombalgie à l'intention des fournisseurs de soins primaires

Renseignements sur le programme et foire aux questions

Des cliniques d'accès rapide pour le traitement de la lombalgie sont actuellement mises en place dans toute la province pour améliorer la qualité et le caractère approprié des soins ainsi que l'accès à ceux-ci.

Le cheminement de soins pour la lombalgie s'inspire du modèle de soins du Projet pilote de cliniques interprofessionnelles d'évaluation et d'éducation en matière de lombalgie (Projet pilote CIEEL), qui a été concluant.



Objectifs du programme

- Améliorer les résultats et la satisfaction pour les patients atteints de lombalgie persistante ou récurrente et difficile à gérer
- Diminuer la prévalence de la lombalgie chronique difficile à gérer
- Réduire l'utilisation des opioïdes par une prise en charge non pharmaceutique précoce
- Diminuer le volume d'imageries de la colonne lombaire (p. ex. IRM)
- Réduire le nombre de visites inutiles à la salle d'urgence relatives à la lombalgie
- Diminuer le nombre de consultations de spécialistes de la douleur lombaire qui ne sont pas nécessaires



Avantages du modèle

Patients

- Accès dans des délais raisonnables à une évaluation complète et à une consultation (en moins de 4 semaines)
- Plans d'autogestion personnalisés fondés sur des données probantes
- Suivis pour les patients particulièrement susceptibles de présenter une lombalgie persistante ou récurrente
- Accès simplifié aux spécialistes lorsqu'indiqué
- Maintien du chirurgien choisi par le patient et le fournisseur de soins primaires

Fournisseurs de soins primaires

- Méthode unique d'aiguillage par un service d'admission centralisé
- Modèle de soins partagés incluant des communications ininterrompues avec le patient et entre fournisseurs (modèle interprofessionnel)
- Formation et soutien des fournisseurs de soins primaires en matière d'évaluation et de prise en charge de la lombalgie
- Ressources conçues pour les patients et les fournisseurs de soins primaires
- Première évaluation menée par un praticien en soins avancés, qui applique le modèle de soins normalisé



Aiguillage vers le programme

Pour pouvoir aiguiller les patients vers les cliniques d'accès rapide pour le traitement de la lombalgie, les fournisseurs de soins primaires doivent d'abord suivre un module d'accueil et d'inscription en ligne. D'une durée d'environ 15 minutes, il contient des renseignements sur le modèle de soins des CIEEL et sur le processus d'aiguillage vers les cliniques.

Une fois le module terminé, les fournisseurs de soins primaires pourront facilement aiguiller les patients admissibles vers une clinique d'accès rapide pour le traitement de leur lombalgie.

* Consultez la foire aux questions pour connaître les critères d'aiguillage.

Résultats

Depuis novembre 2012, le Projet pilote des cliniques interprofessionnelles d'évaluation et d'éducation en matière de lombalgie (CIEEL) a généré des résultats positifs.

Le programme a systématiquement offert des services d'évaluation, de formation et de prise en charge en matière de lombalgie accessibles, fondés sur des données probantes et axés sur le patient.

Le Projet pilote CIEEL en chiffres*:

30 % Pourcentage de réduction du volume d'IRM lors des soins primaires dans le réseau des CIEEL	2 semaines Temps d'attente moyen pour consulter un praticien en soins avancés
4 % Pourcentage des patients qui ont subi une intervention chirurgicale	< 6 semaines Temps d'attente pour une évaluation chirurgicale
Pourcentage des patients bien aiguillés vers une consultation chirurgicale par leur praticien en soins avancé affilié au projet CIEEL	99 % Taux de satisfaction des patients 97 % Taux de satisfaction des fournisseurs de soins primaires

 $^{^{\}ast}$ Source : Base de données de recherche de CIEEL (chercheur principal : Y. R. Rampersaud) / Réseau universitaire de santé — Health Quality Programs, mars 2018 (n > 7 000)

Foire aux questions

Comment le cheminement de soins pour la lombalgie a-t-il été conçu?

Le cheminement de soins pour la lombalgie s'inspire du modèle de soins du Projet pilote de cliniques interprofessionnelles d'évaluation et d'éducation en matière de lombalgie (CIEEL), un projet concluant conçu par le D^r Y. Raja Rampersaud.

Le Programme pilote CIEEL a été lancé en 2012 dans les villes de Toronto, Hamilton et Thunder Bay. Il visait à améliorer la prise en charge de la lombalgie ainsi que l'accès à l'évaluation, à la formation et à l'autogestion dans différents contextes de soins de santé en Ontario. Grâce au succès du projet pilote, le modèle de soins du CIEEL est en cours d'expansion dans toute la province par la mise sur pied des cliniques d'accès rapide pour le traitement des troubles musculosquelettiques.

Quel type de patient puisje aiguiller vers le programme?

Puisqu'il a pour objectif la prise en charge précoce et l'atténuation des lombalgies chroniques, ce modèle de soins partagés éprouvé est axé sur le patient et renforce sa relation avec son fournisseur de soins primaires.

Ce cheminement de soins est approprié pour les patients présentant des problèmes lombaires non émergents (apparus il y a moins d'un an ou prenant la forme d'épisodes récurrents) et remédie à des problèmes tels que les affections discales non urgentes, la sténose vertébrale et les douleurs au dos non spécifiques et axiales.

Critères d'inclusion pour le programme :

 Patients présentant des douleurs lombaires persistantes ou des symptômes associés (p. ex. sciatique, claudication neurogène) qui ne s'améliorent pas 6 semaines à 12 mois après leur apparition.

OU

 Patients présentant des épisodes récurrents de douleurs lombaires difficiles à gérer ou des symptômes associés moins de 12 mois après le dernier épisode.

En outre, il est recommandé d'envisager un aiguillage dans les cas énumérés ci-dessus avant de prescrire une ordonnance d'opioïdes, un examen d'imagerie ou un aiguillage vers un spécialiste.

Critères d'exclusion pour le programme :

- Patients présentant des DRAPEAUX ROUGES*
- Symptômes associés à la douleur lombaire initiale < 6 semaines après l'apparition des premiers symptômes
- Symptômes associés à une douleur lombaire persistante > 12 mois après l'apparition des premiers symptômes
- Patient âgé de moins de 18 ans
- Douleur chronique diffuse connue non prise en charge
- Dépendance aux narcotiques connue non prise en charge
- Réclamation active à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT) pour une douleur lombaire
- Réclamation active liée à la douleur lombaire en lien avec un accident de véhicule motorisé
- Réclamation active en lien avec la douleur lombaire
- Patiente enceinte ou en période post-partum (moins d'un an après la naissance)
- * Les patients présentant les **drapeaux rouges** suivants doivent être envoyés directement à l'urgence :
 - Possible syndrome de la queue de cheval (anesthésie en selle autour de l'anus, du périnée ou des organes génitaux; rétention urinaire avec ou sans incontinence par regorgement; perte de tonus des sphincters anaux ou incontinence fécale)
 - > Déficit neurologique progressif
 - Trauma important

Qui évaluera les patients Les cliniques d'accès rapide pour le traitement de la lombalgie suivent un modèle de soins aiguillés? partagés entre différents professionnels où un patient peut avoir à consulter un ou plusieurs fournisseurs de l'équipe de soins selon ses symptômes et ses besoins cliniques. Le patient sera d'abord évalué par un praticien en soins avancés (un physiothérapeute, un chiropraticien ou un infirmier praticien spécialement formé) qui se trouve près de chez eux. Le praticien en soins avancés fera une évaluation complète et normalisée du patient et produira un plan d'autogestion personnalisé pour l'aider à gérer sa douleur. Les patients qui sont des candidats potentiels à la chirurgie seront aiguillés par leur praticien en soins avancés vers un responsable des pratiques pour une évaluation plus en profondeur et pour la prise en charge. Les responsables des pratiques sont des professionnels de la santé travaillant à l'hôpital (des chiropraticiens, des physiothérapeutes ou des infirmiers praticiens) qui sont spécialement formés par des chirurgiens de la colonne vertébrale pour mieux évaluer et traiter les candidats à la chirurgie potentiels. Le responsable des pratiques fait des demandes d'imagerie diagnostique (p. ex. IRM), recommande les interventions avancées appropriées (p. ex. infiltrations rachidiennes) et aiguillera les patients vers un chirurgien si cela est indiqué. Le responsable des pratiques travaille habituellement dans le même établissement que les chirurgiens et agit à titre de gestionnaire du programme clinique régional : 1) en supervisant la performance et la qualité du programme dans la communauté; et 2) en collaborant avec les chirurgiens qui font partie du cheminement de soins des cliniques d'accès rapide pour le traitement de la lombalgie. Le chirurgien associé (un médecin spécialiste de la colonne vertébrale) assure la prise en charge des patients admissibles à la chirurgie et offre un encadrement clinique pour le responsable des pratiques et les praticiens en soins avancés en encourageant la transmission des connaissances et des pratiques fondées sur des données probantes. Qui sera responsable de Puisqu'aucun fournisseur ne peut tout faire, le programme utilise une approche de gestion la continuité des soins des soins partagés pour les patients aiguillés. Le fournisseur de soins primaires du patient des patients aiguillés joue un rôle central dans la gestion de la progression du patient vers ses objectifs de vers les cliniques d'accès traitement. S'il n'y a aucune amélioration clinique, l'équipe de la clinique d'accès rapide rapide pour le traitement pour le traitement de la lombalgie évaluera le patient plus en profondeur et le soutiendra, de la lombalgie? lui et son fournisseur de soins primaires, dans la prise en charge continue de la lombalgie. Les praticiens en soins avancés offriront un ou plusieurs rendez-vous de suivi aux patients Le praticien en soins avancés fera-t-il un suivi qui présentent un risque de lombalgie chronique (p. ex. ceux qui présentent des cas avec mon patient? complexes, y compris des drapeaux jaunes ou des risques de dépendance aux opioïdes). Si un aiguillage vers un spécialiste non-chirurgien (p. ex. pour une possible maladie Mes patients seront-ils aiguillés vers d'autres inflammatoire ou pour des douleurs chroniques) est nécessaire, le fournisseur de spécialistes que les soins primaires recevra la recommandation de la part du praticien en soins avancés chirurgiens de la colonne ou du responsable de l'exercice pour mettre en place l'aiguillage approprié. vertébrale? Le programme n'offrira pas de traitements pharmacologiques ou non pharmacologiques Les cliniques d'accès d'appoint. Il s'agit d'un modèle de soins interprofessionnels qui fournit des évaluations, rapide pour le traitement de la lombalgie offrirontde la formation et des plans d'autogestion personnalisés fondés sur des données elles des traitements probantes. Le plan d'autogestion permettra aux patients de mieux gérer leur douleur et pharmacologiques et non d'améliorer leur mobilité et leurs capacités fonctionnelles générales. Ces plans pharmacologiques aux comprennent des conseils sur l'importance de demeurer actif ainsi que des exercices et des activités adaptées, au besoin. patients conformément à leur plan d'autogestion Les praticiens en soins avancés n'offriront pas de traitements à vos patients, mais ils de la lombalgie? les informeront à propos de leur état et leur recommanderont au besoin des massages ou d'autres traitements non pharmacologiques pour faciliter l'autogestion.

Comment les demandes Les fournisseurs de soins primaires rempliront et enverront un formulaire normalisé d'aiguillage seront-elles d'aiguillage vers une clinique d'accès rapide pour le traitement de la lombalgie au gérées? bureau central de réception de leur réseau local d'intégration des services de santé. Les patients aiguillés se verront offrir une évaluation dans les quatre semaines suivant la recommandation et seront associés à un praticien en soins avancés selon son emplacement et sa disponibilité. Le bureau du praticien en soins avancés communiquera directement avec le patient pour prendre rendez-vous. Le processus d'aiguillage automatisé passe par le Système de gestion de cas, et les patients sont automatiquement associés à un praticien en soins avancés à proximité de leur code postal. L'automatisation du processus permet de réduire le temps de déplacement et d'attente pour le premier rendez-vous. Dans certains cas, les patients peuvent être associés manuellement à un praticien différent en raison d'une préférence (p. ex. proximité du travail ou genre du fournisseur). Ces préférences doivent être indiquées sur le formulaire d'aiguillage. Quel type de Après l'évaluation, le fournisseur de soins primaires recevra un résumé de la consultation. communication recevra Ce document indiquera les signes cliniques du patient, ses facteurs de risque et son le fournisseur de soins pronostic, son plan d'autogestion (y compris des adaptations pour ses activités et son primaires à propos de travail) ainsi que les prochaines étapes, notamment tout suivi ou aiguillage recommandé. ses patients? Dans ce modèle de soins partagés, il est primordial de garder une bonne communication entre tous les fournisseurs participant aux soins au patient. Pour les cas complexes, nous encourageons le praticien en soins avancés, le responsable des pratiques et le fournisseur de soins primaires à discuter plus en détail de la consultation, des éléments qui doivent être clarifiés et des inquiétudes ciblées. Le site Web du projet de cliniques interprofessionnelles d'évaluation et d'éducation en Où puis-je trouver matière de lombalgie (CIEEL) [en anglais seulement], pour trouver des d'autres renseignements renseignements sur le programme et des ressources pour les patients et et des ressources sur le les fournisseurs. programme? Les normes de qualité : Soins aux adultes atteints de lombalgie aiguë de Qualité des services de santé Ontario. Cette norme de qualité axée sur les soins primaires traite des soins par des professionnels de la santé dans divers environnements. Elle touche les évaluations, les diagnostics et les traitements pour les personnes atteintes de lombalgie aiguë, et comprend un guide qui permet aux patients d'avoir des discussions éclairées avec leur fournisseur de soins primaires ainsi que des recommandations pour l'adoption des systèmes. La page Ressources pour la gestion de la douleur de Qualité des services de santé Ontario, pour trouver un résumé complet des soutiens au traitement de la douleur. Les recommandations pour les soins du rachis de Choisir avec soin, qui traite des examens et des traitements sur lesquels les médecins et les patients devraient s'interroger et propose des ressources associées. Back Care Canada, pour trouver des ressources destinées aux patients et aux fournisseurs, notamment des récits de patients, des options thérapeutiques et des informations sur la chirurgie. Le contenu est géré par la Société canadienne du rachis

Si vous avez des questions, communiquez avec 1-833-706-9417.

Liste des sites Web des ressources :

- 1. Site Web du projet de cliniques interprofessionnelles d'évaluation et d'éducation en matière de lombalgie http://www.isaec.org/ [en anglais seulement].
- 2. Normes de qualité : Soins aux adultes atteints de lombalgie aiguë de Qualité des services de santé Ontario : https://www.hqontario.ca/Am%C3%A9liorer-les-soins-gr%C3%A2ce-aux-donn%C3%A9es-probantes/Normes-de-qualit%C3%A9/Voir-toutes-les-normes-de-qualit%C3%A9/Lombalgie.
- 3. Page Ressources pour la gestion de la douleur de Qualité des services de santé Ontario Qualité des services de santé Ontario : https://www.hqontario.ca/Am%C3%A9lioration-de-la-qualit%C3%A9/Rapport-de-pratique/Soins-primaires/Des-soutiens-pour-la-prise-en-charge-de-la-douleur.
- 3. Les recommandations pour les soins du rachis de Choisir avec soin : https://choisiravecsoin.org/rachis/.
- 4. Back Care Canada : http://backcarecanada.ca/?lang=fr et la Société canadienne du rachis : http://spinecanada.ca/ [en anglais seulement].