

Utilisation d'un guide de navigation sur la collaboration interprofessionnelle pour favoriser l'empowerment des personnes diabétiques en première ligne

Géraldine Layani, MD, Brigitte Vachon, PhD

Les personnes diabétiques de type 2 éprouvent souvent de la difficulté à avoir accès aux services dont elles ont besoin pour favoriser une meilleure gestion de leur diabète et répondre adéquatement à leurs besoins biopsychosociaux^{1,2}. Lors d'un récent projet, les personnes diabétiques de la Montérégie nous ont souligné être peu en mesure d'utiliser adéquatement les services de différents professionnels de la santé et ce pour deux raisons principales : une méconnaissance des rôles de chacun de professionnels de la santé qui a pour impact de centrer la majorité de leurs attentes sur leur médecin de famille et des enjeux économiques associés à l'utilisation des services de certains professionnels accessibles, selon eux, presque exclusivement dans le secteur privé³. Par ailleurs, il semble plus facile pour les patients d'avoir accès aux services de plusieurs professionnels lors de l'établissement du diagnostic de diabète^{2,3} que lors de leur suivi. Les Centres d'enseignement du diabète permettent d'avoir accès aux services de multiples ressources mais ce, selon la perception des patients, seulement au moment où ils viennent d'apprendre qu'ils souffrent de la maladie. Toutefois, le diabète est un problème de santé chronique et les personnes diabétiques elles-mêmes soulignent que leurs besoins et leur motivation à changer évoluent au fil des nombreuses années au cours desquelles elles vivent avec la maladie³. Les statistiques démontrent que 70% des personnes diagnostiquées depuis moins de cinq ans arrivent à atteindre un bon contrôle glycémique mais ce pourcentage tombe à 40 % après 10 ans⁴. Ainsi, lorsqu'ils ne sont plus de « nouveaux diabétiques », il semble plus difficile pour les patients de savoir auprès de qui, où et comment avoir accès à des services diversifiés qui pourraient les aider à répondre à leurs besoins, qu'il s'agisse de la gestion de leur médication, l'adoption de meilleures habitudes alimentaires ou avoir accès à du soutien psychologique pour eux et leur famille.

Afin d'aider les patients à avoir accès à de meilleurs soins, des services de « navigation » sont de plus en plus fréquemment utilisés et implantés⁵. Les principaux objectifs de la navigation sont d'assister les personnes à identifier leurs besoins, éliminer les barrières à l'accès aux soins et offrir de l'éducation tout au long du processus de soins, soit de la prévention au suivi à long terme de la maladie⁶. Il existe différents types de navigation des services de santé : la navigation professionnelle, la navigation non-professionnelle et la navigation virtuelle⁵. Dans le contexte du présent projet, nous souhaitons valider et évaluer un guide de navigation virtuelle que nous avons développé suite à l'obtention d'une subvention de dissémination des IRSC. Le guide a été élaboré, en collaboration avec Diabète Québec, par la réalisation de groupes de discussion regroupant différents professionnels impliqués dans la gestion du diabète en première ligne et des patients partenaires. Cette première étude a permis d'identifier une liste exhaustive des besoins de personnes diabétiques, la définition des rôles des différents professionnels en lien avec chacun de ces besoins et de déterminer comment les patients peuvent avoir accès dans le réseau de la santé et dans la communauté aux différents services.

Les objectifs du présent projet sont donc de 1) valider auprès des patients le contenu et le format du guide de navigation élaboré afin de s'assurer de son acceptabilité et de son niveau de littératie auprès des personnes diabétiques; 2) évaluer les effets à court terme du guide de navigation par les patients sur leur compréhension des rôles des différents professionnels et leur utilisation des services; 3) évaluer l'acceptabilité du guide de navigation par les professionnels comme outil pour soutenir l'autogestion du diabète en 1ère ligne et 4) évaluer l'acceptabilité du guide de navigation comme outil de formation à la collaboration interprofessionnelle pour les résidents en médecine et les stagiaires des autres professions de la santé. Le projet sera réalisé dans deux GMF-U : le GMF-U Laval et le GMF-U Charles-Lemoyne. Dans un premier temps, l'approche « human-centered design » sera utilisée pour valider le

contenu et le format du guide de navigation auprès de 8 à 10 patients ayant des niveaux de littératie différents ainsi que vivant avec le diabète depuis plus ou moins longtemps. Suite aux améliorations apportées au guide, celui-ci sera évalué auprès d'une quinzaine de patients qui seront interviewés pour documenter ce qu'ils ont appris suite à la consultation du guide et si le guide a eu un effet sur leur utilisation des services de santé offerts dans leur GMF et dans la communauté. Par la suite, quatre infirmières cliniciennes suivant de façon régulière des personnes diabétiques seront invitées à utiliser le guide auprès de patients vivant depuis une durée variable avec le diabète lors d'interventions d'accompagnement. Des entrevues seront réalisées avec elles afin de documenter l'acceptabilité de l'outil lorsqu'utilisé dans ce contexte. Finalement, il sera proposé aux résidents ainsi qu'aux stagiaires de consulter le guide lorsqu'ils rencontrent des personnes diabétiques en cours de stage. Nous évaluerons ensuite les effets sur leur niveau de compréhension des besoins variés des personnes diabétiques, des rôles des différents professionnels de l'équipe et sur le nombre de références effectuées aux autres professionnels de l'équipe GMF ou ressources dans la communauté.