



Fiche d'information sur le Québec : Le soutien à domicile des patients atteints de MPOC permet d'optimiser les ressources hospitalières et de réduire les dépenses de santé

Au Canada, les patients atteints de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) ne reçoivent pas des soins adéquats. Par conséquent, la MPOC est une maladie coûteuse à traiter – et qui a une incidence négative sur les ressources hospitalières et les dépenses de santé. Les patients atteints de MPOC auraient une meilleure qualité de vie s'ils obtenaient une aide plus appropriée.

Quelle est l'ampleur du problème?

Selon une estimation prudente, environ 800 000 Canadiens sont atteints de MPOC aujourd'hui. Et ceux qui souffrent de MPOC avancée sont parmi les plus grands utilisateurs de ressources en santé. On estime qu'un Canadien sur quatre âgé de plus de 35 ans contractera la maladie au cours de sa vie.

Bon nombre de patients atteints de MPOC avancée ont recours épisodiquement aux services d'urgence pour faire face aux symptômes d'essoufflement mal gérés.

Mesures prises par la FCASS

La Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) et Boehringer Ingelheim Canada Ltd. (BICL) ont aidé 19 équipes à mettre en œuvre des programmes INSPIRED dans 78 organismes afin d'améliorer les soins de la MPOC. Ces programmes proactifs appuient les patients aux derniers stades de la MPOC et leur famille lors de la transition de l'hôpital vers des soins dispensés dans la collectivité. Cette initiative est fondée sur le Programme INSPIRED de sensibilisation à la MPOC^{MD} mis au point par le Dr Graeme Rucker, directeur médical de l'autorité sanitaire de la Nouvelle-Écosse à Halifax, et son équipe d'inhalothérapeutes et de professionnels de soins spirituels. Le programme INSPIRED offre une formation en soutien de l'auto-prise en charge, des plans d'action personnalisés, des lignes d'assistance téléphonique, des visites à domicile, des soins psychologiques et spirituels ainsi que des initiatives sur la planification préalable des soins de santé, le cas échéant.

Les équipes INSPIRED comprennent, entre autres, des pneumologues et d'autres médecins, des éducateurs certifiés en MPOC (inhalothérapeutes ou infirmières), des professionnels de soins spirituels ou des travailleurs sociaux et des coordonnateurs de programme. Selon les premiers résultats, six équipes ont réussi à réduire jusqu'à 80 % des hospitalisations dans les 90 jours après le début du programme.

Qu'arriverait-il si le projet était mis en œuvre à l'échelle du pays?

La FCASS prévoit d'importantes économies en coûts de santé au Canada. Une analyse indépendante effectuée par RiskAnalytica fait état d'économies possibles dans les dépenses liées aux visites à l'urgence et aux soins aux patients hospitalisés, selon une estimation réaliste de la croissance démographique et du vieillissement de la population au Canada. Outre l'inscription de patients et la



mise en œuvre progressives du programme, les données tiennent compte d'une diminution prévue du taux de tabagisme, qui est la cause sous-jacente de la majorité des cas de MPOC (80 à 90 %).

Québec

Actuellement au Québec, près de 214 000 personnes sont atteintes de MPOC et environ 20 % de la population sont des fumeurs. Le taux de tabagisme a diminué depuis 1965 alors que la moitié des Canadiens âgés de plus de 15 ans fumaient, mais les fumeurs d'hier sont les patients atteints de MPOC d'aujourd'hui. La FCASS prévoit qu'au Québec, 1 400 patients atteints de MPOC par an, en moyenne, participeront au programme — ce qui représente une économie de 168 millions de dollars en soins hospitaliers liés à la MPOC sur cinq ans.

La province pourra ainsi réaliser un avantage net de 34 000 \$ par an pour chaque patient atteint de MPOC.

Participants du Québec

Les équipes et services suivants ont mis en œuvre un programme INSPIRED.

- Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint Laurent
 - réduction de 54,5 % des visites à l'urgence des patients participants
 - réduction de 40 % des hospitalisations des patients participants

- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Est
 - 152 patients enregistrés pour des tests de diagnostic par spirométrie
 - 138 patients ont reçu la formation Mieux vivre avec la MPOC
 - Une réhospitalisation, comparativement à 14 avant la participation au programme
 - Ouverture officielle de la clinique ambulatoire de MPOC; mise en place du parcours de soins entre le Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Est, les médecins de première ligne et les pharmaciens communautaires; et renforcement du protocole des soins de fin de vie

- Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
 - Normalisation et optimisation du parcours de soins des patients
 - Mise au point et partage des ressources de MPOC pour les professionnels de la santé (répertoire des ressources, outils de formation et d'aide à la décision)

- Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec
 - Une réhospitalisation, comparativement à 19 avant la participation au programme
 - Une visite aux urgences d'un patient participant dans les 90 jours, comparativement à 13 avant l'inscription au programme



Réduction des dépenses de santé au Québec

Au Québec, les patients atteints de MPOC représentent la majorité des hospitalisations liées aux maladies chroniques. Les services INSPIRED aident ces patients à mieux gérer la MPOC, ce qui pourrait réduire considérablement les visites aux urgences et à l'hôpital.

La mise en œuvre de programmes INSPIRED à l'échelle du Québec permettrait d'éviter, sur cinq ans :

- 17 000 visites à l'urgence
- 11 000 hospitalisations
- 98 500 jours-lits dans des établissements hospitaliers.

En cinq ans, les programmes INSPIRED permettraient de réduire les coûts des services d'urgence et hospitaliers :

- Économie de 19 millions de dollars en coûts des services d'urgence
- Économie de 158 millions de dollars en coûts des services hospitaliers.

Résultats financiers au Québec

La mise en œuvre de programmes INSPIRED coûte environ 1 000 \$ par an par patient atteint de MPOC, mais le rendement des investissements est considérable.

En cinq ans, la mise en œuvre de programmes INSPIRED au Québec entraînerait des économies de 168 millions de dollars en dépenses de santé. Il faut souligner que ce chiffre est basé sur le nombre de visites aux urgences et d'hospitalisations évitées et ne tient pas compte des économies attribuables aux soins courants évités, quoiqu'il inclue les coûts de la prestation du programme.

Résultats financiers du programme INSPIRED : 1 \$ dépensé au Québec évite 21 \$ en dépenses de santé.

Portrait national

Réduction des dépenses de santé

La MPOC est une des principales causes des visites à l'urgence et à l'hôpital au Canada. En aidant les patients à mieux gérer leurs symptômes de MPOC, le Programme INSPIRED de sensibilisation à la MPOC^{MD} réduit considérablement le nombre de visites aux urgences et à l'hôpital.

La mise en œuvre de programmes INSPIRED à l'échelle du pays permettrait d'éviter, sur cinq ans :

- 68 500 visites à l'urgence
- 44 100 hospitalisations
- 400 000 jours-lits dans des établissements hospitaliers.





En cinq ans, les programmes INSPIRED permettraient de réduire les coûts des services d'urgence et hospitaliers :

- Économie de 79 millions de dollars en coûts des services d'urgence
- Économie de 644 millions de dollars en coûts des services hospitaliers.

Résultats financiers à l'échelle nationale

La mise en œuvre de programmes INSPIRED coûte environ 1 000 \$ par an par patient atteint de MPOC. En cinq ans, la mise en œuvre de programmes INSPIRED à l'échelle pancanadienne entraînerait des économies de 688 millions de dollars en dépenses de santé. Il faut souligner que ce chiffre est basé sur le nombre de visites aux urgences et d'hospitalisations évitées et ne tient pas compte des économies attribuables aux soins courants évités, quoiqu'il inclue les coûts de la prestation du programme.

Résultats financiers du programme INSPIRED : 1 \$ investi dans un programme INSPIRED évite 21 \$ en dépenses de santé.