

Recommandations relatives à l'adoption :

Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë

Recommandations afin de permettre une adoption à grande échelle de cette norme de qualité

À propos du présent document

Le présent document résume les recommandations à l'échelle locale et à l'échelle du système pour soutenir l'adoption d'une norme de qualité relative à la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë.

À l'échelle locale et régionale, les professionnels de la santé et les organismes de soins de santé de tous les milieux applicables, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) et les autres partenaires du système de santé sont encouragés à utiliser cette norme comme ressource pour l'amélioration de la qualité. Bien que de nombreux organismes et fournisseurs offrent les soins décrits dans la présente norme de qualité, les déclarations, les mesures connexes et les outils de soutien à l'adoption sont conçus pour aider les organismes à déterminer où trouver des opportunités de concentrer leurs efforts pour améliorer la qualité. Le [Guide de démarrage](#) décrit le processus d'utilisation de cette norme de qualité à titre de ressource pour offrir des soins de qualité supérieure.

La prochaine étape consistera à mettre en œuvre les recommandations figurant dans le présent document. Dans certains cas, il peut être nécessaire d'établir un plan plus détaillé, de créer de nouvelles ressources ou de tirer parti des programmes existants ou d'en étendre la portée. De nombreux aspects de la norme de qualité représentent les soins qui peuvent et doivent être offerts aujourd'hui.

Une stratégie de surveillance et d'évaluation figure dans la dernière section, accompagnée de suggestions de mesures pour surveiller les progrès réalisés et en faire le suivi. Le Comité ontarien des normes de qualité de Qualité des services de santé Ontario les examinera régulièrement, y compris les mesures nécessaires pour soutenir la mise en œuvre.

Norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë

La présente norme de qualité fournit une orientation en matière de prescription, de surveillance et de sevrage des opioïdes dans le but de traiter la douleur aiguë chez les personnes âgées de 15 ans et plus dans tous les milieux de soins. Elle n'a pas trait à la prescription d'opioïdes pour le soulagement de la douleur chronique ou les soins en fin de vie et ne traite pas de la gestion d'un trouble de consommation d'opioïdes de manière approfondie. Veuillez consulter la norme de qualité sur la *Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur chronique* ainsi que celle sur le *Trouble de consommation d'opioïdes*, publiées par Qualité des services de santé Ontario pour obtenir des énoncés de qualité détaillés en lien avec ces sujets.

Bien que la portée de la présente norme de qualité englobe les adolescents âgés de 15 à 17 ans, il convient de noter que les énoncés de la présente norme sont fondés sur des directives dont les données probantes sont principalement tirées d'études réalisées auprès de populations adultes (18 ans et plus). Les membres du comité consultatif de la norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë de Qualité des services de santé Ontario ont convenu que l'orientation fournie par la présente norme de qualité est tout aussi pertinente et applicable pour les personnes âgées de 15 à 17 ans. Cependant, les professionnels de la santé devraient tenir compte du fait que des compétences et une expertise spécialisées pourraient s'avérer nécessaires lorsque des traitements sont offerts à des populations particulières, notamment à des adolescents souffrant de douleur aiguë pour lesquels un traitement aux opioïdes a été prescrit ou est envisagé.

Si le traitement de ces personnes ou d'autres populations particulières dépasse le champ d'expertise d'un professionnel de la santé, celui-ci devrait consulter un professionnel de la santé possédant l'expertise appropriée ou travailler avec ce dernier.

Le comité consultatif de la norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë a convenu qu'il était important que la portée de la présente norme de qualité englobe les adolescents de 15 à 17 ans en raison du risque de préjudice accru que les opioïdes présentent pour cette population. Les adolescents déclarent des taux plus élevés de consommation d'opioïdes à des fins non médicales¹ ainsi que d'intoxications intentionnelles² et présentent un taux disproportionnellement plus élevé de décès liés aux opioïdes que la population adulte en général³. Ces taux de préjudices plus élevés soulignent l'importance de fournir des directives sur la prescription prudente et appropriée d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë chez les jeunes.

La présente norme de qualité comprend neuf (9) énoncés de qualité abordant des aspects cernés par le comité consultatif de la norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë de Qualité des services de santé Ontario comme présentant un potentiel d'amélioration élevé de la qualité des soins offerts aux personnes souffrant de douleur aiguë qui se sont fait prescrire ou envisagent de prendre des opioïdes en Ontario.

Cliquez [ici](#) pour consulter à la norme de qualité.

Les recommandations relatives à l'adoption

Ces recommandations ont été élaborées afin de soutenir l'utilisation de normes de qualité pour promouvoir l'amélioration de la pratique parmi les professionnels de la santé⁴⁻⁶.

Cliquez [ici](#) pour télécharger le guide des processus et des méthodes sur l'élaboration des normes de qualité et des recommandations relatives à l'adoption.

Les recommandations relatives à l'adoption ont été élaborées après un examen des données probantes disponibles et une analyse des programmes existants, ainsi qu'une vaste consultation menée avec le Comité consultatif sur la norme de qualité relative à la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë, les intervenants clés et les organismes qui travaillent dans le domaine. De plus, des entrevues avec des cliniciens ont été menées, et des commentaires du public à l'égard de la norme de qualité ont été recueillis (voir [l'annexe A](#) pour plus de détails sur ces recommandations). Ces recommandations visent à combler les écarts entre les soins actuellement prodigués ainsi que les soins indiqués dans les énoncés de qualité.

Ces consultations ont mis en évidence certains thèmes communs :

- la nécessité d'avoir un meilleur accès aux traitements sans opioïdes;
- la nécessité d'obtenir des données sur la prescription d'opioïdes en temps réel, à la fois pour les prescripteurs et les distributeurs;
- la nécessité d'améliorer la disponibilité et l'accès à de la formation et du perfectionnement pour les fournisseurs;
- la nécessité d'améliorer l'accès à l'éducation des patients.

L'Ontario déploie une stratégie exhaustive pour prévenir la dépendance et les surdoses relatives aux opioïdes en améliorant la collecte des données, en modernisant les activités de prescription et de distribution et en aiguillant les patients vers des services de traitement de la dépendance de grande qualité. Les normes de qualité relatives à la prescription des opioïdes et au trouble de consommation d'opioïdes ont été élaborées afin de soutenir la stratégie de l'Ontario sur les opioïdes. Les recommandations relatives à l'adoption des normes de qualité viendront compléter les initiatives existantes lancées par l'Ontario, en plus de suggérer de nouvelles questions à étudier.

Considérations relatives à l'équité : Un certain nombre de considérations complexes relatives à l'équité, qui concernant les facteurs sociaux, ont été relevées, y compris le faible revenu, l'itinérance, des antécédents de traumatismes, la stigmatisation, les obstacles linguistiques et culturels, ainsi que l'absence d'un service de transport adéquat dans des régions rurales et éloignées. Ces facteurs sont connus comme les déterminants sociaux de la santé. Dans de nombreux cas, les déterminants sociaux de la santé qui conduisent à des iniquités sont interdépendants et indissociables, ce qui rend difficile d'en déterminer la causalité. Les stratégies d'adoption particulières des normes de qualité ne devraient pas renforcer l'état actuel d'iniquité et d'inégalité. Dans la mesure du possible, elles devraient plutôt contribuer à des améliorations ou mettre en évidence les domaines de possibilités d'équité et d'égalité.

Les recommandations relatives à l'adoption sont classées comme suit :

- Intégration de la norme de qualité dans la pratique
 - Accès aux soins
 - Accès aux données
 - Amélioration de la qualité
- Éducation et formation
- Politiques et planification du système

Nous avons établi trois périodes relatives à l'adoption : immédiatement (moins de 1 an); moyen terme (1 à 3 ans); et longue durée (plus de 3 ans).

Remarque : Les organismes, les programmes et les initiatives mentionnés dans le présent document sont des exemples à prendre en compte. Ils ne reflètent pas l'ensemble des organismes, des programmes et des initiatives qui œuvrent dans ce domaine dans l'ensemble de la province.

[L'annexe B](#) comprend une liste de ces recommandations, classées selon des organismes et des groupes précis.

Références

- ¹ Association médicale canadienne. Harms associated with opioids and other psychoactive prescription drugs [Internet], Ottawa (Ontario), L'Association, 2015 [cité en novembre 2017]. Accessible à l'adresse : <http://policybase.cma.ca/dbtw-wpd/Policypdf/PD15-06.pdf>
- ² Institut canadien d'information sur la santé. Infolettre Surveillance de l'utilisation de médicaments et d'autres substances [Internet], Ottawa (Ontario), The Institute, janvier 2017 [cité en novembre 2017]. Accessible à l'adresse : https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/sus_enewsletter_issue_2_fr.pdf
- ³ Centre de toxicomanie et de santé mentale. Prescription opioid policy framework [Internet], Toronto (Ontario), The Centre, octobre 2016 [cité en novembre 2017]. Accessible à l'adresse : https://www.camh.ca/fr/hospital/about_camh/influencing_public_policy/Documents/CAMHopioidpolicyframework.pdf
- ⁴ French SD, et coll. « Developing theory-informed behaviour change interventions to implement evidence into practice: a systematic approach using the Theoretical Domains Framework », *Implementation Sci.*, vol. 7, n 38 (2012). Accessible à l'adresse : <https://implementationscience.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1748-5908-7-38?site=implementationscience.biomedcentral.com>
- ⁵ Bero LA, Grilli R, Grimshaw JM, Harvey E, Oxman AD, Thomson M. « Closing the gap between research and practice: an overview of systematic reviews of interventions to promote the implementation of research findings », *BMJ*, vol. 315 (1998), pp. 465 à 468.
- ⁶ National Implementation Research Network. « Implementation Drivers », Chapel Hill, NC : FPG child Development Institute, University of North Carolina [Internet]. [cité en février 2017]. Accessible à l'adresse suivante : <http://nirn.fgg.unc.edu/learn-implementation/implementation-drivers>

Intégration de la norme de qualité dans la pratique - Accès aux soins

Écarts : Les pratiques de prescription d'opioïdes varient dans les milieux postopératoires. Souvent, les patients ne sont pas réévalués pour la douleur en temps opportun.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Créer des mécanismes de suivi postopératoire et de réévaluation pour les patients qui ressentent de la douleur pendant plus de 7 jours.	N° 3 : Posologie des opioïdes et durée du traitement	Hôpitaux	Moyen terme

Intégration de la norme de qualité dans la pratique - Accès aux données

Écarts : Les données sur les pratiques de prescription pour aider les prescripteurs à prendre des décisions au point de prestation des soins et à planifier l'amélioration de la qualité au niveau de la pratique ne sont pas disponibles de façon uniforme dans les différentes disciplines.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Accroître l'accès aux données sur les prescriptions d'opioïdes à l'échelle de la pratique pour tous les médecins, les dentistes et les infirmiers praticiens. Pour ce faire, il faut notamment évaluer les mécanismes pour s'assurer que les données soient facilement accessibles à tous les cliniciens.	N° 6 : Douleur aiguë chez les personnes atteintes d'un trouble de consommation d'opioïdes N° 7 : Systèmes de surveillance des ordonnances N° 8 : Sevrage et arrêt	Qualité des services de santé Ontario	Moyen terme

Intégration de la norme de qualité dans la pratique - Accès aux données (suite)

Écarts : Il n'existe pas de façon fiable d'identifier les personnes aux prises avec la douleur au moyen des données administratives provinciales, à moins qu'elles ne reçoivent une prescription pour un médicament de gestion de la douleur, tel qu'un opioïde.

Il n'existe aucun moyen de faire la distinction entre les prescriptions d'opioïdes pour la douleur chronique et celles pour la douleur aiguë. Par conséquent, d'autres calculs, tels que le pourcentage de personnes souffrant de douleur chronique auxquelles sont prescrits des opioïdes, ne peuvent être effectués.

Les données actuelles, comme les taux de consommation d'opioïdes, utilisent la population générale en guise de dénominateur plutôt que les personnes souffrant de douleur, faisant en sorte que les données sont moins significatives.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Élaborer une méthodologie et des algorithmes afin d'identifier les personnes souffrant de douleur (en tant que symptôme), y compris les méthodes pour faire la distinction entre la douleur chronique et la douleur aiguë, permettant ainsi de comparer les interventions.	Tous	Institute for Clinical Evaluative Sciences Ontario Drug Policy Research Network Qualité des services de santé Ontario	Moyen terme

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- *Qualité des services de santé Ontario fournira des rapports aux médecins, leur permettant de comparer leurs prescriptions d'opioïdes à celles de leurs pairs et aux pratiques exemplaires. Les [rapports MaPratique : soins primaires](#) sont mise à la disposition des médecins de famille et de nouveaux groupes de prescripteurs y auront bientôt accès.*

Amélioration de la qualité

Écarts : Il n’y a pas suffisamment d’outils pratiques pour aider les fournisseurs et les organismes à intégrer la norme de qualité dans leur pratique de soins quotidienne. De tels outils pourraient éclairer les décisions prises au point de prestation des soins.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
<p>Informez plus de prescripteurs des soutiens pour la prise en charge de la douleur qui leur sont offerts pour fournir des soins aux personnes souffrant de douleur et atteintes d’un trouble de consommation d’opioïdes et accroître le recours à ces soutiens.</p>	Tous	Programme de soutiens pour la prise en charge de la douleur	Immédiatement
<p>À compter du moment où il sera disponible, consultez le Système de surveillance des stupéfiants et des substances contrôlées en temps réel au moment de la prescription et de la délivrance.</p>	Tous	Fournisseurs de soins de santé	Moyen terme
<p>Évaluer les soins prodigués par rapport à la norme de qualité en utilisant le Guide de démarrage des services de santé Ontario et en consultant le Modèle de plan d’action et le Guide des indicateurs à titre d’outils pour soutenir l’amélioration de la qualité.</p>	Tous	Organismes de soins de santé	Moyen terme
<p>Évaluer la capacité et les ressources nécessaires pour une gestion de la douleur, la dépendance et la santé mentale appropriées. S’assurer que les ressources soient bien intégrées et accessibles dans l’ensemble des secteurs de la région.</p>	Tous	RLISS	Moyen terme
<p>Créer ou tirer parti d’outils validés pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> réaliser des évaluations exhaustives personnalisées; superviser l’essai d’un traitement aux opioïdes; guider et superviser le sevrage et l’arrêt du traitement aux opioïdes; déterminer et diagnostiquer un trouble de consommation d’opioïdes. <p>S’assurer que ces outils donnent lieu à une discussion entre le prescripteur et le patient sur la façon dont sa famille et d’autres soutiens pourraient participer au plan de soins de la personne.</p>	Tous	<p>Qualité des services de santé Ontario</p> <p>Programme de soutiens pour la gestion de la douleur et autres partenaires du système</p>	Moyen terme

Amélioration de la qualité (suite)

Écarts (suite) : Il n'y a pas suffisamment d'outils pratiques pour aider les fournisseurs et les organismes à intégrer la norme de qualité dans leur pratique de soins quotidienne. De tels outils pourraient éclairer les décisions prises au point de prestation des soins.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Intégrer la norme de qualité dans les outils de santé numériques existants, tels que les ensembles d'ordonnances, les systèmes d'information et (ou) les dossiers médicaux électroniques et les cheminements cliniques.	Tous	Organismes de soins de santé Programme de soutiens pour la gestion de la douleur et autres partenaires du système	Moyen terme
Intégrer les indicateurs des normes de qualité pertinents pour la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë dans les plans d'amélioration de la qualité.	Tous	Qualité des services de santé Ontario Organismes de soins de santé	Immédiatement
Mettre en œuvre les recommandations de Choisir avec soin qui s'harmonisent avec les normes de qualité pour la prescription des opioïdes.	Tous	Organismes de soins de santé	Moyen terme

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- Un [Programme de soutiens pour la prise en charge de la douleur](#) est offert aux prescripteurs.
- Cette recommandation relative au [Système de surveillance des stupéfiants et des substances contrôlées](#) s'harmonise avec le volet sur la surveillance de l'utilisation des stupéfiants de la [Stratégie pour prévenir la dépendance et les surdoses relatives aux opioïdes de l'Ontario](#) : « Rendre facilement accessibles aux fournisseurs de soins de santé, notamment les médecins et les pharmaciens, les données du Système de surveillance des stupéfiants et des substances contrôlées, afin qu'ils aient accès à des renseignements à jour concernant les médicaments délivrés à leurs patients lorsqu'ils prennent des décisions relativement à la prescription d'opioïdes. »
- Exemples d'outils des points de prestation de services :
 - [Dépôt de données sur les médicaments en santé numérique](#)
 - [Mentorat, éducation et outils cliniques pour lutter contre les dépendances : Primary Care–Hospital Integration \(META-PHI\) Tools and Resources](#)
 - [Essential Clinical Skills for Opioid Prescribers](#) (Institute for Safe Medication Practices Canada)
 - [Key Opioid Prescribing Messages](#) (Institute for Safe Medication Practices Canada)

Éducation et formation

Écarts : Il existe une variation dans les pratiques de prescription des opioïdes dans les milieux de soins actifs (c.-à-d. les services des urgences, les milieux postopératoires).

Les lacunes dans la formation et les connaissances des fournisseurs peuvent comprendre, notamment, ce qui suit :

- la facilitation des changements comportementaux chez les patients et le partage d'outils de gestion et d'autogestion de la douleur;
- la gestion de la douleur aiguë chez les personnes prenant régulièrement des opioïdes ou ayant des antécédents de trouble de consommation de substances;
- le sevrage progressif pour les traitements à long terme aux opioïdes pour la douleur chronique lorsque nécessaire avant une chirurgie;
- le recours au traitement aux opioïdes appropriés et au bon dosage pour le traitement de la douleur aiguë et de la douleur postopératoire;
- l'identification des candidats présentant un risque élevé de dépendance aux opioïdes;
- l'élaboration d'un plan de sevrage progressif des opioïdes après la chirurgie;
- l'élaboration de moyens efficaces pour communiquer et coordonner avec les prescripteurs offrant le programme de traitement aux agonistes des opioïdes afin de maintenir leur dosage d'opioïdes lors d'épisodes de douleur aiguë ou dans le cadre de procédures planifiées;
- les options de gestion multimodales disponibles.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Informier plus de prescripteurs des soutiens pour la prise en charge de la douleur qui leur sont offerts pour gérer les personnes souffrant de douleur et atteintes d'un trouble de consommation d'opioïdes et accroître le recours à ces soutiens.	Tous	Programme de soutiens pour la prise en charge de la douleur	Immédiatement
Augmenter la capacité du clinicien de prescrire des opioïdes de façon appropriée pour soulager la douleur aiguë, tout particulièrement dans le service des urgences et les milieux postopératoires.	Tous	Programme de soutiens pour la prise en charge de la douleur RLISS Hôpitaux	Moyen terme
Harmoniser et intégrer les normes de qualité aux programmes d'accréditation, à la formation médicale, aux programmes de résidence, ainsi qu'aux perfectionnements des ordres professionnels et des autres professionnels de la santé.	Tous	Établissements d'enseignement	Immédiatement

Éducation et formation (suite)

Écarts (suite) : Il existe une variation dans les pratiques de prescription des opioïdes dans les milieux de soins actifs (c.-à-d. les services des urgences, les milieux postopératoires).

Les lacunes dans la formation et les connaissances des fournisseurs peuvent comprendre, notamment, ce qui suit :

- la facilitation des changements comportementaux chez les patients et le partage d'outils de gestion et d'autogestion de la douleur;
- la gestion de la douleur aiguë chez les personnes prenant régulièrement des opioïdes ou ayant des antécédents de trouble de consommation de substances;
- le sevrage progressif pour les traitements à long terme aux opioïdes pour la douleur chronique lorsque nécessaire avant une chirurgie;
- le recours au traitement aux opioïdes appropriés et au bon dosage pour le traitement de la douleur aiguë et de la douleur postopératoire;
- l'identification des candidats présentant un risque élevé de dépendance aux opioïdes;
- l'élaboration d'un plan de sevrage progressif des opioïdes après la chirurgie;
- l'élaboration de moyens efficaces pour communiquer et coordonner avec les prescripteurs offrant le programme de traitement aux agonistes des opioïdes afin de maintenir leur dosage d'opioïdes lors d'épisodes de douleur aiguë ou dans le cadre de procédures planifiées;
- les options de gestion multimodales disponibles.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Consulter les ordres professionnels et les programmes de l'éducation médicale continue afin de définir les compétences, les connaissances et la formation nécessaires pour permettre aux cliniciens de prescrire des opioïdes et d'identifier les autres professionnels qui devraient recevoir de la formation impartiale fondée sur des données probantes pour faire la prescription d'opioïdes.	Tous	Établissements d'enseignement Perfectionnement professionnel continu en Ontario Ordres professionnels	Immédiatement

Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :

- Les recommandations sur l'éducation s'harmonisent avec le volet sur les activités de prescriptions appropriées de la [Stratégie pour prévenir la dépendance et les surdoses relatives aux opioïdes de l'Ontario](#) : « Concevoir de nouveaux modules de formation et de nouveaux programmes universitaires fondés sur les preuves, en collaboration avec les établissements d'enseignement qui offriront une formation modernisée à l'ensemble des fournisseurs de soins de santé qui prescrivent ou distribuent des opioïdes. »
- Le Programme de soutiens pour la prise en charge de la douleur offert aux prescripteurs se trouve [ici](#).

Éducation et formation (suite)

Écarts : Les patients n'ont pas accès à des renseignements impartiaux et fondés sur des données probantes dans des formats qu'ils comprennent concernant les avantages et les inconvénients des traitements aux opioïdes et la gestion appropriée de la douleur.

Les lacunes dans l'éducation et les connaissances des patients peuvent comprendre, notamment, ce qui suit :

- les avantages et les inconvénients du traitement aux opioïdes pour soulager la douleur aiguë;
- d'autres options de pharmacothérapie sans opioïdes et de traitements non pharmacologiques pour soulager la douleur aiguë; y compris leur coût et l'usage approprié;
- la façon de définir des objectifs réalistes et de créer un plan de gestion de la douleur;
- un plan de sevrage des opioïdes lorsque la douleur se résorbe;
- le moment où un suivi doit être effectué par un fournisseur de soins primaires si la douleur ne se résorbe pas;
- les signes et symptômes de la dépendance physique et du sevrage;
- les facteurs de risque pour un trouble de consommation d'opioïdes ainsi que pour la surdose et la mort;
- la façon de reconnaître une surdose d'opioïdes et d'intervenir dans un tel cas;
- l'entreposage et la mise au rebut sécuritaires des opioïdes afin de prévenir le détournement et les risques pour la sécurité de la collectivité.

Recommandations

Énoncés de qualité

Mesures devant être prises par

Période

Promouvoir auprès des patients l'utilisation du Guide de référence des patients sur la [Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#), y compris dans les bureaux des cliniciens.

N° 4 : Renseignements sur les avantages et les dangers des opioïdes et une prise de décisions partagée

Qualité des services de santé Ontario
Organismes de soins de santé

Immédiatement

Éducation et formation (suite)

Écarts (suite): Les patients n'ont pas accès à des renseignements impartiaux et fondés sur des données probantes dans des formats qu'ils comprennent concernant les avantages et les inconvénients des traitements aux opioïdes et la gestion appropriée de la douleur.

Les lacunes dans l'éducation et les connaissances des patients peuvent comprendre, notamment, ce qui suit :

- les avantages et les inconvénients du traitement aux opioïdes pour soulager la douleur aiguë;
- d'autres options de pharmacothérapie sans opioïdes et de traitements non pharmacologiques pour soulager la douleur aiguë; y compris leur coût et l'usage approprié;
- la façon de définir des objectifs réalistes et de créer un plan de gestion de la douleur;
- un plan de sevrage des opioïdes lorsque la douleur se résorbe;
- le moment où un suivi doit être effectué par un fournisseur de soins primaires si la douleur ne se résorbe pas;
- les signes et symptômes de la dépendance physique et du sevrage;
- les facteurs de risque pour un trouble de consommation d'opioïdes ainsi que pour la surdose et la mort;
- la façon de reconnaître une surdose d'opioïdes et d'intervenir dans un tel cas;
- l'entreposage et la mise au rebut sécuritaires des opioïdes afin de prévenir le détournement et les risques pour la sécurité de la collectivité.

Recommandations	Énoncés de qualité	Mesures devant être prises par	Période
Tirer parti des ressources destinées à l'éducation des patients des organismes intervenants.	N° 4 : Renseignements sur les avantages et les dangers des opioïdes et une prise de décisions partagée N° 8 : Sevrage et arrêt	Organismes de soins de santé	Immédiatement
<p>Éléments à prendre en compte dans le cadre de l'adoption :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ces recommandations s'harmonisent avec le volet sur l'éducation des patients de la Stratégie pour prévenir la dépendance et les surdoses relatives aux opioïdes de l'Ontario : « Améliorer l'accès à des renseignements importants sur les médicaments, y compris un guide pour les patients, pour tous les opioïdes prescrits à des patients, afin de les aider à mieux comprendre les risques associés. » • Miser sur ressources existantes, comme les documents de l'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada (p. ex., Information for Patients and Families About Opioid Pain Medicines), le Pain BC Toolkit (Colombie-Britannique) et My Opioid Manager (Réseau universitaire de santé). • Des programmes provinciaux d'autogestion en ligne sont disponibles ici. 			

Planification de la politique et du système

Les recommandations relatives à l'adoption comprennent celles qui sont nécessaires à l'échelle du système. Conformément au mandat de Qualité des services de santé Ontario énoncé dans la *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous*, le conseil d'administration a officiellement présenté les recommandations suivantes à propos de la norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë au ministre de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

Recommandation

Période

Accélérer l'accès pour les prescripteurs au Système de surveillance des stupéfiants et des substances contrôlées, au point de prestation de services et de délivrance.

Immédiatement

Mesure et production de rapports

Qualité des services de santé Ontario préparera un plan de surveillance, d'évaluation et de production de rapports pour ces recommandations dans le cadre de l'évaluation élargie des normes de qualité. Ce plan peut nécessiter l'élaboration de mesures et (ou) d'un plan de ressources pour soutenir la collecte et le suivi des données. L'évaluation comprendra les éléments suivants :

1. Utiliser les bases de données existantes pour la surveillance continue des indicateurs clés cernés pour la présente norme de qualité. Prendre note des écarts et des points à améliorer. Pour cette norme de qualité, les indicateurs de résultat ci-dessous sont actuellement mesurables et ont été classés comme prioritaires par le Comité consultatif de la norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë. Le comité a recommandé des indicateurs qui sont propres aux personnes souffrant de douleur aiguë. Étant donné les limites des données actuelles, il n'est pas possible de restreindre le dénominateur à cette population. Les recommandations relatives à l'adoption pour l'accès aux données énoncées décrivent l'amélioration qu'il faut apporter aux données afin de peaufiner les indicateurs de façon à ce qu'ils s'harmonisent aux recommandations du Comité consultatif de la norme de qualité :
 - Prescription :
 - Proportion des personnes auxquelles est prescrit un traitement aux opioïdes
 - Proportion des personnes auxquelles sont délivrées des prescriptions d'opioïdes

- Le nombre de comprimés et de timbres d'opioïdes délivrés pour une population donnée
 - Taux de décès liés aux opioïdes
 - Recours aux hôpitaux en cas d'urgence :
 - Taux de consultations aux services des urgences liées aux opioïdes
 - Taux d'admissions à l'hôpital liées aux opioïdes
2. Surveiller la conformité des recommandations relatives à l'adoption.

Un plan pour évaluer l'incidence de recommandations précises liées aux soins et à l'amélioration cliniques sera défini. Le cadre qui comprend la mesure de la portée, de l'efficacité, de l'adoption, de la mise en œuvre et du maintien fournit une méthode utile pour les interventions d'amélioration à plus grande échelle qui sont proposées. Cette démarche pourrait tirer parti des paramètres de mesure d'adoption du processus qui peuvent être recueillis à l'aide d'outils intégrés, comme des ensembles d'ordonnances ou des cheminements cliniques.

Qualité des services de santé Ontario recommandera que le Comité ontarien des normes de qualité reçoive des mises à jour deux fois par année sur la progression des recommandations et examine tout autre paramètre qui peut être nécessaire afin d'évaluer l'incidence.

Annexe A : Processus et méthodes d'élaboration des recommandations relatives à l'adoption

L'élaboration des recommandations relatives à l'adoption a nécessité une vaste consultation des parties prenantes occupant différents postes de professionnels et ayant différents points de vue dans l'ensemble de la province. Durant le processus de consultation publique, nous avons reçu 24 réponses dont nous avons tenu compte dans l'élaboration de ces recommandations.

Nous avons consulté les organismes et les groupes suivants dans le cadre de l'élaboration de ces recommandations :

- Communauté de pratique de Dépendance et santé mentale Ontario
- Association of Family Health Teams of Ontario
- Centre de toxicomanie et de santé mentale
- Centre for Effective Practice
- Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario
- Comité consultatif de la norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë de Qualité des services de santé Ontario
- Responsables de la qualité clinique des RLSS et de Qualité des services de santé Ontario
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
- Association des infirmières et infirmiers praticiens de l'Ontario

- Ontario College of Family Physicians
- Ontario Pharmacists Association
- OntarioMD
- Projet ECHO
- Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario
- Centre de santé communautaire de Riverdale-Sud
- Centre de détention de l'Est de Toronto
- Université de Toronto

Remarque : Entre novembre 2016 et septembre 2017, Qualité des services de santé Ontario est entré en contact avec des personnes et des organismes dans le secteur des soins primaires, des soins communautaires, des soins de longue durée, de la recherche, de la santé mentale, ainsi que dans les RLSS, les établissements d'enseignement et les associations professionnelles de l'ensemble de la province. Nous avons encouragé ces personnes et ces organismes à participer à des consultations publiques, des réunions structurées, des entrevues ciblées, des groupes de discussion, ainsi qu'à une assemblée publique locale virtuelle auquel ont participé 87 personnes. Nous avons également effectué deux visites sur place : une au centre de détention de l'Est de Toronto et l'autre au Centre de santé communautaire de Riverdale-Sud. Nous avons utilisé les résultats obtenus de ces consultations pour cerner les lacunes et les recommandations indiquées dans le présent document.

Annexe B : Résumé des recommandations pour les organismes et autres entités du secteur de la santé

Perfectionnement professionnel continu de l'Ontario/établissements d'enseignement	Période
Harmoniser et intégrer les normes de qualité aux programmes d'accréditation, à la formation médicale, aux programmes de résidence, ainsi qu'aux perfectionnements des ordres professionnels et des autres professionnels de la santé.	Immédiatement
Consulter les ordres professionnels et les programmes de l'éducation médicale continue afin de définir les compétences, les connaissances et la formation nécessaires pour permettre aux cliniciens de prescrire des opioïdes et d'identifier les autres professionnels qui devraient recevoir de la formation impartiale fondée sur des données probantes pour faire la prescription d'opioïdes.	Immédiatement
Organismes et fournisseurs de soins de santé	Période
Créer des mécanismes de suivi postopératoire et de réévaluation pour les patients qui ressentent de la douleur pendant plus de 7 jours (hôpitaux).	Moyen terme
À compter du moment où il sera disponible, consultez le Système de surveillance des stupéfiants et des substances contrôlées en temps réel au moment de la prescription et de la délivrance.	Moyen terme
Évaluer les soins prodigués par rapport à la norme de qualité en utilisant le Guide de démarrage de Qualité des services de santé Ontario et en consultant le Modèle de plan d'action et le Guide des indicateurs à titre d'outils pour soutenir l'amélioration de la qualité.	Immédiatement
Intégrer la norme de qualité dans les outils de santé numériques existants, tels que les ensembles d'ordonnances, les systèmes d'information et (ou) les dossiers médicaux électroniques et les cheminement cliniques.	Moyen terme

ANNEXE B SUITE

Intégrer les indicateurs des normes de qualité pertinents pour la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë dans les plans d'amélioration de la qualité. Immédiatement

Mettre en œuvre les recommandations de Choisir avec soin qui s'harmonisent avec les normes de qualité pour la prescription des opioïdes. Moyen terme

Augmenter la capacité du clinicien de prescrire des opioïdes de façon appropriée pour soulager la douleur aiguë, tout particulièrement dans le service des urgences et les milieux postopératoires (hôpitaux). Moyen terme

Promouvoir auprès des patients l'utilisation du Guide de référence des patients sur la [Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#), y compris dans les bureaux des cliniciens. Immédiatement

Tirer parti des ressources destinées à l'éducation des patients des organismes intervenants. Immédiatement

Qualité des services de santé Ontario

Période

Accroître l'accès aux données sur les prescriptions d'opioïdes à l'échelle de la pratique pour tous les médecins, les dentistes et les infirmiers praticiens. Pour ce faire, il faut notamment évaluer les mécanismes pour s'assurer que les données soient facilement accessibles à tous les cliniciens. Moyen terme

Élaborer une méthodologie et des algorithmes afin d'identifier les personnes souffrant de douleur (en tant que symptôme), y compris les méthodes pour faire la distinction entre la douleur chronique et la douleur aiguë, permettant ainsi de comparer les interventions. Moyen terme

Créer ou tirer parti d'outils validés pour :

- réaliser des évaluations exhaustives personnalisées;
- superviser l'essai d'un traitement aux opioïdes;
- guider et superviser le sevrage et l'arrêt du traitement aux opioïdes;
- déterminer et diagnostiquer un trouble de consommation d'opioïdes.

Moyen terme

S'assurer que ces outils donnent lieu à une discussion entre le prescripteur et le patient sur la façon dont sa famille et d'autres soutiens pourraient participer au plan de soins de la personne.

ANNEXE B SUITE

Intégrer les indicateurs des normes de qualité pertinents pour la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë dans les plans d'amélioration de la qualité. Immédiatement

Promouvoir auprès des patients l'utilisation du Guide de référence des patients sur la [Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#), y compris dans les bureaux des cliniciens. Immédiatement

Institute for Clinical Evaluative Sciences

Période

Élaborer une méthodologie et des algorithmes afin d'identifier les personnes souffrant de douleur (en tant que symptôme), y compris les méthodes pour faire la distinction entre la douleur chronique et la douleur aiguë, permettant ainsi de comparer les interventions. Moyen terme

Réseaux locaux d'intégration des services de santé

Période

Évaluer la capacité et les ressources nécessaires pour une gestion de la douleur, la dépendance et la santé mentale appropriés. S'assurer que les ressources soient bien intégrées et accessibles dans l'ensemble des secteurs de la région. Moyen terme

Augmenter la capacité du clinicien de prescrire des opioïdes de façon appropriée pour soulager la douleur aiguë, tout particulièrement dans le service des urgences et les milieux postopératoires. Moyen terme

Ontario Drug Policy Research Network

Période

Élaborer une méthodologie et des algorithmes afin d'identifier les personnes souffrant de douleur (en tant que symptôme), y compris les méthodes pour faire la distinction entre la douleur chronique et la douleur aiguë, permettant ainsi de comparer les interventions. Moyen terme

ANNEXE B SUITE

Programme de soutiens pour la prise en charge de la douleur	Période
Informar plus de prescripteurs des soutiens pour la prise en charge de la douleur qui leur sont offerts pour gérer les personnes souffrant de douleur et atteintes d'un trouble de consommation d'opioïdes et accroître le recours à ces soutiens.	Immédiatement
Augmenter la capacité du clinicien de prescrire des opioïdes de façon appropriée pour soulager la douleur aiguë, tout particulièrement dans le service des urgences et les milieux postopératoires.	Moyen terme
Créer ou tirer parti d'outils validés pour : <ul style="list-style-type: none">• réaliser des évaluations exhaustives personnalisées;• superviser l'essai d'un traitement aux opioïdes;• guider et superviser le sevrage et l'arrêt du traitement aux opioïdes;• déterminer et diagnostiquer un trouble de consommation d'opioïdes. S'assurer que ces outils donnent lieu à une discussion entre le prescripteur et le patient sur la façon dont sa famille et d'autres soutiens pourraient participer au plan de soins de la personne.	Moyen terme
Intégrer la norme de qualité dans les outils de santé numériques existants, tels que les ensembles d'ordonnances, les systèmes d'information et (ou) les dossiers médicaux électroniques et les cheminements cliniques.	Moyen terme
Ordres professionnels	Période
Consulter les ordres professionnels et les programmes de l'éducation médicale continue afin de définir les compétences, les connaissances et la formation nécessaires pour permettre aux cliniciens de prescrire des opioïdes et d'identifier les autres professionnels qui devraient recevoir de la formation impartiale fondée sur des données probantes pour faire la prescription d'opioïdes.	Immédiatement

ANNEXE B SUITE

Partenaires du système	Période
<p>Créer ou tirer parti d'outils validés pour :</p> <ul style="list-style-type: none">• réaliser des évaluations exhaustives personnalisées;• superviser l'essai d'un traitement aux opioïdes;• guider et superviser le sevrage et l'arrêt du traitement aux opioïdes;• déterminer et diagnostiquer un trouble de consommation d'opioïdes. <p>S'assurer que ces outils donnent lieu à une discussion entre le prescripteur et le patient sur la façon dont sa famille et d'autres soutiens pourraient participer au plan de soins de la personne.</p>	Moyen terme
<p>Intégrer la norme de qualité dans les outils de santé numériques existants, tels que les ensembles d'ordonnances, les systèmes d'information et (ou) les dossiers médicaux électroniques et les cheminement cliniques.</p>	Moyen terme

Pour obtenir de plus amples renseignements :

site Internet : hqontario.ca/normesdequalite

Courriel : qualitystandards@hqontario.ca

POURSUIVONS LA DISCUSSION

 hqontario.ca  [@QSSOntario](https://twitter.com/QSSOntario)  [Qualité des services de santé Ontario](https://www.youtube.com/QualitedesservicesdesantéOntario)

 [@QSSOntario](https://www.facebook.com/QSSOntario)  [Health Quality Ontario](https://www.linkedin.com/company/HealthQualityOntario)