

les soins palliatifs en Ontario

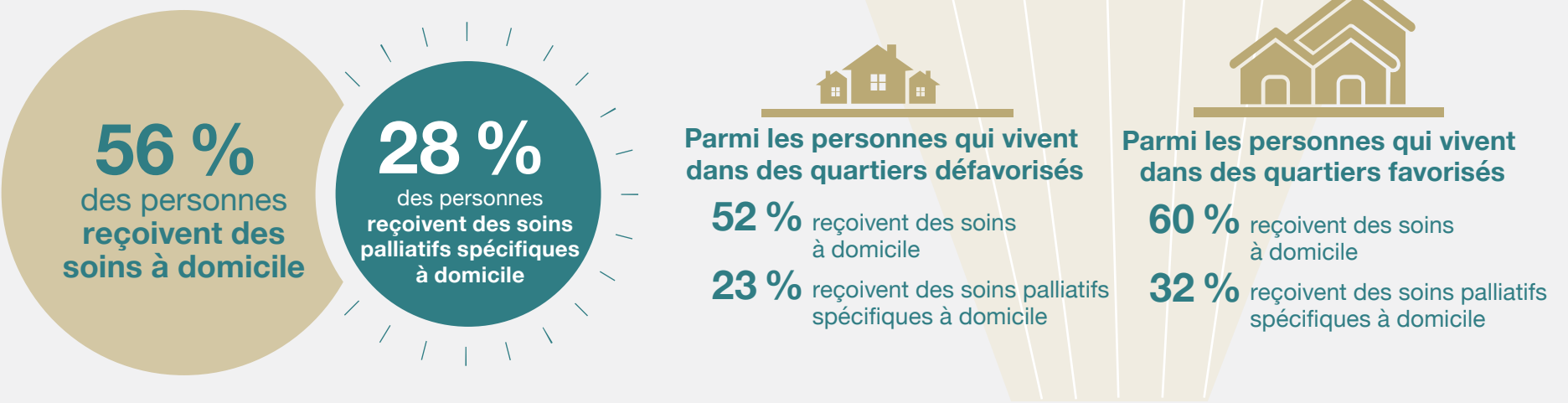
Selon les dossiers, moins de 60 % des personnes qui décèdent en Ontario auraient reçu des soins palliatifs au cours des 12 derniers mois de leur vie.

Les soins palliatifs allègent la souffrance et améliorent la qualité de vie des personnes atteintes d'une maladie terminale, y compris en fin de vie. **Des soins palliatifs administrés dès le début peuvent procurer une meilleure qualité de vie. De plus, il a été reconnu que les soins palliatifs intégrés aux soins à domicile réduisent de moitié la probabilité de mourir à l'hôpital.**

Les visites à domicile effectuées par un fournisseur de soins et les soins à domicile ne sont que deux exemples parmi les nombreux éléments importants que comptent d'excellents soins palliatifs.



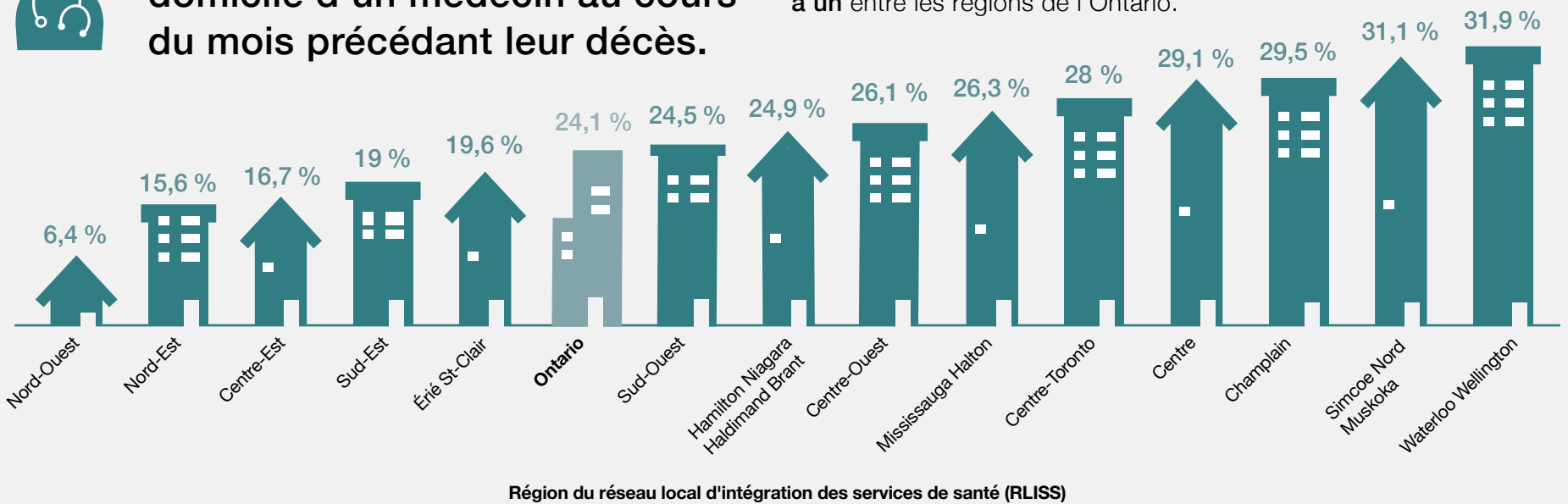
En Ontario, au cours des 30 derniers jours de leur vie...



Un peu moins du quart des Ontariens reçoivent une visite à domicile d'un médecin au cours du mois précédant leur décès.

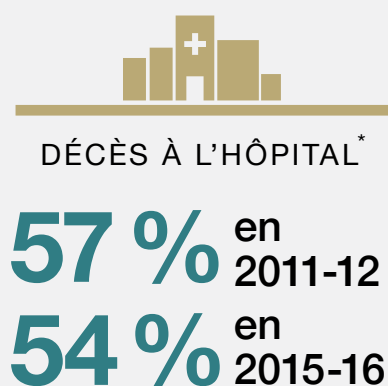


En 2015-2016, la différence dans le pourcentage de personnes qui ont reçu une visite à domicile d'un médecin au cours du dernier mois de leur vie **pouvait varier dans un rapport de cinq à un** entre les régions de l'Ontario.



La plupart des personnes en Ontario décèdent encore à l'hôpital, bien que ce pourcentage ait diminué.

La plupart des personnes préfèrent mourir à la maison. Recevoir des visites à domicile d'un médecin et pour l'administration de soins palliatifs au cours de la dernière année de vie est associé à un risque plus faible de mourir à l'hôpital.



*Les décès à l'hôpital comprennent les décès dans les lits pour soins actifs, les lits pour soins continus complexes et au service des urgences.

Nous pouvons, en concertant nos efforts, améliorer la qualité des soins pour les adultes atteints d'une maladie terminale qui envisagent de recevoir des soins palliatifs.

C'est pourquoi Qualité des services de santé Ontario — en collaboration avec les fournisseurs de soins, ainsi que les familles et les soignants des patients — a mis au point **cette norme de qualité** qui décrit à quoi ressemblent les soins de qualité.

hqontario.ca/normesdequalite

¹ Zimmermann C, Swami N, Krzyzanowska M, Hannon B, Leigh N, Oza A, et al. « Early palliative care for patients with advanced cancer: a cluster-randomised controlled trial ». The Lancet. 2014;383:1721-30. (disponible uniquement en anglais)

² Bacon J. L'approche palliative : Améliorer les soins pour les Canadiens atteints d'une maladie limitant l'espérance de vie, Association canadienne de soins palliatifs, août 2012. Disponible à l'adresse <http://www.integrationdessoinspalliatifs.ca/media/38750/TWF-palliative-approach-report-French-final2.pdf>

³ Bainbridge D, Seow H, Sussman J, Pond G, Barbera L. « Factors associated with not receiving home care, end-of-life home care, or early home care referral among cancer decedents: a population-based cohort study ». Health Policy. 2015;119(6):831-9 (disponible uniquement en anglais)

⁴ Qualité des services de santé Ontario. Soins palliatifs en fin de vie [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2016 [cité le 19 août 2016]. Disponible à l'adresse <http://www.hqontario.ca/Portals/0/documents/system-performance/palliative-care-report-fr.pdf>

⁵ Groupe de travail sur les maisons de soins palliatifs. Environmental scan for strengthening residential hospice care in Ontario, evidence and practice [Internet]. Toronto (Ontario) : Hospice Palliative Care Ontario; 2015 [cité le 19 août 2016]. Disponible à l'adresse <http://www.hpco.ca/wp-content/uploads/Environmental-Scan-for-Strengthening-Residential-Hospice-Care-in-OntarioFINAL-March-16.pdf> (uniquement en anglais)

⁶ Tanuseputro P, Beach S, Chalfoux M, Wodchis W, Hsu A, Seow H, Manuel D. « Associations between Physician Home Visits for the Dying and Place of Death: A population-based retrospective cohort study » (uniquement en anglais). En instance de publication en 2017.