



Maison Mobile

Améliorer l'équité dans l'accès aux soins palliatifs pour les personnes en situation d'itinérance ou de logement précaire

Résumé du projet

Nom du projet: Maison Mobile

Début du projet: Avril 2024

| Noms des participants / partenaires | Rôles |
|-------------------------------------|---|
| Dre. Marie-Hélène Marchand | Médecin partenaire en soins palliatifs |
| Sandrine Bernard | Adjointe à la direction des soins palliatifs, Société des soins palliatifs à domicile du Grand Montréal |
| Jean Raymond | Infirmier, Société des soins palliatifs à domicile du Grand Montréal |
| Annick St- Jean | Infirmière, Société des soins palliatifs à domicile du Grand Montréal |
| Native Women's shelter of Montreal | Partenaire autochtone |
| Cap St-Barnabé | Refuge Partenaire |
| Pas de la Rue | Centre d'accueil de soutien et d'accompagnement |

Objectifs du projet

| Objectifs | Moyens |
|--|---|
| La formation des organismes communautaires en approche palliative afin qu'ils puissent effectuer du repérage précoce des personnes pouvant bénéficier d'une approche palliative. | Formation sur la toxicomanie Formation sur l'approche palliative en contexte d'itinérance Formation : Mourir en situation d'itinérance |
| La prise en charge globale de patients identifiés comme ayant des besoins en soins palliatifs. | Bâtir un corridor de référencement et de services pour les personnes en situation d'itinérance ou de précarité. Offrir une prise en charge complète des usagers en soins palliatifs en collaboration avec les refuges partenaires. |
| L'identification précoce des personnes qui pourraient bénéficier de notre offre de service en soins palliatifs | Formulaire de référencement complet pour les refuges partenaires. Formation aux organismes pour les outiller en matière de connaissances en soins palliatifs en contexte d'itinérance. |
| Intégrer les priorités et les conceptions des premières nations. | Accompagnement de malades issues des communautés métis, inuites et des Premières Nations, mais aussi participer à la construction du projet avec nous afin de nous assurer de bien représenter leurs conceptions et leurs priorités en matière de fin de vie. |

Échéancier

| | Avril 2024- Aout 2024 | Septembre - octobre 2024 | Septembre 2024-Avril 2026 |
|---|--|--|--|
| Conception du projet et rencontre des partenaires | Rencontres avec les partenaires et construire relation de confiance | | |
| | Développer et mettre en place le formulaire de référencement | | |
| | | Formations en approche palliative dans un contexte d'itinérance | |
| Identification des patients et prise en charge | Identification des patients admissibles pour le projet | | |
| | | Prise en charge complète par l'équipe médicale, l'équipe de la SSPAD et les équipes des refuges | |
| | | Poursuite des formations aux partenaires communautaires | |
| Accompagnement pour le deuil | | | Mise en place de service d'accompagnement pour le deuil |

Études scientifiques

Nous croyons que notre projet pourra s'attaquer aux défis systémiques freinant l'accès aux soins palliatifs pour la population en situation d'extrême pauvreté et cela par l'entremise de 2 grands volets : La formation des organismes communautaires en approche palliative afin qu'ils puissent effectuer du repérage précoce des personnes pouvant bénéficier d'une approche palliative et la prise en charge globale de patients identifiés comme ayant des besoins en soins palliatifs.

Plusieurs études nous amènent à voir le besoin criant de formation en approche palliative pour les organismes communautaires œuvrant avec cette population. Les intervenants communautaires sont au cœur de l'accompagnement des personnes en situation d'itinérance s'approchant de la fin de vie, mais très peu de support leur est offert malgré l'importance et la complexité de leur travail. 1 Il est donc de mise pour nous d'offrir des formations pour les organismes communautaires. Nous cherchons également à développer des partenariats avec ces organismes basés sur le respect et l'entraide afin qu'ils se sentent en confiance lorsqu'ils nous réfèrent des gens pouvant bénéficier d'une approche palliative.

Sur le terrain nous constatons ce que les études nous rapportent : le système de soins palliatifs, qui vise principalement à répondre aux besoins d'une population relativement homogène et normative dont les trajectoires de maladie sont prévisibles, exclue bien souvent les personnes en situation de vulnérabilité structurelle. 1 Par exemple, nous notons que les gens en situation d'itinérance n'ont que trop peu accès aux soins en généraux ainsi qu'aux soins palliatifs. Bien que les statistiques de santé soient alarmantes pour cette population avec un taux de mortalité nettement supérieur à la population générale, nous n'offrons que très rarement des soins palliatifs à cette population. L'iniquité envers les plus souffrants est ici flagrante. Une approche de soins fondée sur l'équité comprend donc pour nous, tout d'abord de prendre conscience que certaines forces sociales déterminent le type et la qualité des soins reçus, mais aussi de travailler à contrer les répercussions de cette structure inappropriée et ainsi, espérons-le, rejoindre davantage ces populations que le système laisse aujourd'hui trop souvent tomber.

Plus précisément, nous pensons qu'en développant des formations aux organismes communautaires œuvrant en itinérance sur l'approche palliative tout en permettant un corridor de services en soins palliatifs si tel est le besoin, nous travaillerons à concrétiser l'approche fondée sur l'équité.

Référence

- 1. Stajduhar KI, Giesbrecht M, Mollison A, d'Archangelo M. Everybody in this community is at risk of dying: An ethnographic exploration on the potential of integrating a palliative approach to care among workers in inner-city settings. Palliative and Supportive Care. 2020;18(6):670-75.

Pour toutes informations supplémentaires concernant ce projet, veuillez écrire directement à Madame Sandrine Bernard, chef de projet à la SSPAD, à sandrine.bernard@sspad.ca ou encore par téléphone au 514 272-7200 poste 237

Merci pour votre soutien envers notre projet
Maison Mobile





MAISON
MOBILE

1110, rue Jean-Talon Est, bureau 301
Montréal (Québec) H2R 1V9
Téléphone : 514 272-7200
Télécopieur : 514-272-0134

RÉFÉRENCE EXTERNE

MAISON MOBILE DE LA SOCIÉTÉ DES SOINS PALLIATIFS À DOMICILE DU GRAND MONTRÉAL

Le projet Maison Mobile a été conçu pour fournir un soutien palliatif aux personnes souffrant de maladies qui affectent leur espérance de vie et qui vivent l'itinérance ou une grande précarité de logement.

Critères de référence

- Personnes en situation d'itinérance ou logée de manière vulnérable
- Maladie pouvant compromettre l'espérance de vie
- Douleur sévère et/ou symptômes importants
- Difficultés d'accès aux services généraux de soins palliatifs

Maison Mobile est en mesure d'accepter un nombre limité de patients dans le programme, ils doivent donc remplir tous les critères de référence dans la mesure du possible et de vos connaissances du dossier médical.

Nous examinerons la demande et vous contacterons pour vous informer de son statut.

Merci



MAISON
MOBILE

1110, rue Jean-Talon Est, bureau 301
Montréal (Québec) H2R 1V9
Téléphone : 514 272-7200
Télécopieur : 514-272-0134

RÉFÉRENCE EXTERNE

MAISON MOBILE DE LA SOCIÉTÉ DES SOINS PALLIATIFS À DOMICILE DU GRAND MONTRÉAL

Date : ____/____/____

Source de référence :

| | | |
|------------------|-----------------------|-------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Nom, prénom | Titre | N° de téléphone |
| _____ | _____ | _____ |
| Médecin référent | Nom de l'organisation | N° de télécopieur |

Informations sur le (la) patient(e) :

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------------|-------------------|
| _____ | _____ | _____ | ____/____/____ |
| Prénom | Nom | Sexe | Date de naissance |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Identité de genre | RAMQ | Exp. | N° de téléphone |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Adresse (si applicable) | | Type d'hébergement | |

Identification à une communauté autochtone :

Oui Laquelle : _____

Non

Raisons empêchant le client d'accéder aux principaux services de soins palliatifs :

| | |
|------------------------|---|
| Santé mentale | Difficulté à coordonner les services requis |
| Précarité sociale | Difficulté à communiquer avec l'utilisateur |
| Utilisateur de drogues | Aucune RAMQ (ou non à jour) |
| Utilisateur d'alcool | Utilisation de tabac |



MAISON
MOBILE

1110, rue Jean-Talon Est, bureau 301
Montréal (Québec) H2R 1V9
Téléphone : 514 272-7200
Télécopieur : 514-272-0134

Raisons de la référence (ex. soulagement de la douleur, problématiques actuelles) :

État du logement (si applicable) :

Condition de santé :

Maladie menaçant la vie (ex : cancer, maladie pulmonaire terminale etc):

Insuffisance rénale avancée
(ex. pré-dialyse ou dialyse)

Démence avancée

Grand âge (accompagné d'une
perte d'autonomie importante)

Insuffisance cardiaque avancée (ex.
décompensation fréquente, essoufflement
au repos ou à l'effort léger)

Insuffisance hépatique
avancée

Fibrose pulmonaire avancée

Cancer

Maladies dégénératives du
système nerveux (avec atteinte
de l'autonomie)

Maladie pulmonaire
obstructive chronique
(MPOC)

Lequel : _____

Autres : _____

Date du diagnostic : ____/____/____

Pronostic (si connu): _____

Pronostic connu de l'utilisateur : Oui Non

Y-a-t-il un spécialiste impliqué? Oui Non

- Si oui, lequel? : _____
- Coordonnées : _____



MAISON
MOBILE

1110, rue Jean-Talon Est, bureau 301
Montréal (Québec) H2R 1V9
Téléphone : 514 272-7200
Télécopieur : 514-272-0134

Consommation de substances :

Type : _____
Quantité : _____
Fréquence : _____

Antécédents médicaux connus : _____

Soins spécifiques (ex. pansements) : _____

Veillez noter que lorsque la demande de référence est acceptée, les informations suivantes seront demandées :

- Liste des médicaments
- Résultats récents des analyses de laboratoire (si disponible)
- Rapport de pathologie (si disponible)
- Notes de consultation récentes
- Notes sur les dossiers concernés

Veillez inclure toute information qui nous aidera à déterminer si le(la) patient(e) correspond à nos critères d'admissibilité.

Soumettre la demande complétée par télécopieur au 514 272-0134 ou par courriel au info@sspad.ca