Impact d'une offre de services en physiothérapie à l'urgence du CHU de Québec – Université Laval

Sommaire exécutif

Projet de recherche de Rose Gagnon

sous la direction de Luc J. Hébert et Kadija Perreault

Équipe et collaborateurs :

Rose Gagnon MPT, M.Sc., Doctorante[1,2], **Kadija Perreault**, pht, PhD[1,2],
Simon Berthelot MD, M.Sc., FRCPC CCMF(MU)[2,3,4], **Eveline Matifat**, pht, M. Sc.[5,6],
François Desmeules, pht, PhD[5,6], **Bertrand Achou**, PhD[7],
Marie-Christine Laroche, erg[3], **Catherine Van Neste**, Pht[3],
Stéphane Tremblay, M.SW.[3], **Gabrielle Brun**, pht(c)[2], **Jean Leblond**, PhD[1],
Luc J. Hébert, pht, PhD, CD[1,2,8]

[1] Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (Cirris), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

[2] Université Laval, Faculté de médecine, Département de réadaptation

[3] CHU de Québec – Université Laval, Québec

[4] Centre de recherche du CHU de Québec – Université Laval

[5] Université de Montréal, Faculté de Médecine, École de Réhabilitation

[6] Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Unité de recherche clinique en orthopédie, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

[7] HEC Montréal

[8] Université Laval, Faculté de médecine, Département de radiologie et médecine nucléaire

Personnes contacts:

Luc J. Hébert, PhD, pht, CD lucj.hebert@fmed.ulaval.ca
Professeur titulaire, Département de réadaptation
Directeur de la recherche, Département de radiologie et médecine nucléaire
Faculté de médecine, Université Laval
Chercheur, Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Dr Simon Berthelot, MD, MSc FRCPC CCMF(MU) simon.berthelot@fmed.ulaval.ca
Professeur médecin adjoint sous octroi, Faculté de médecine, Université Laval
Spécialiste en médecine d'urgence, CHU de Québec-Université Laval

Stéphane Tremblay Stephane.tremblay@chudequebec.ca
Directeur, Direction des services multidisciplinaires,
CHU de Québec – Université Laval

La réalisation graphique de ce sommaire exécutif a été rendue possible grâce au support financier de l'Association québécoise de la physiothérapie.

PHYSIOTHÉRAPIE EN ACCÈS DIRECT DANS LES URGENCES DU CHU DE QUÉBEC-UL

Collaborer et innover : les gestionnaires et les médecins d'urgence témoignent de cette offre de services aussi ambitieuse que novatrice qui permet aux usagers de voir le bon professionnel au bon moment

» VOIR LA VIDÉO

UNE TRANSFORMATION DE L'OFFRE DE SOINS AU CANADA

Améliorer l'accès aux soins, réduire l'utilisation de médicaments d'ordonnance et de tests d'imagerie

» LIRE LA NOUVELLE

LA PHYSIOTHÉRAPIE EN ACCÈS DIRECT À L'URGENCE

Des résultats concrets pour les usagers

» LIRE LA NOUVELLE

PHYSIOTHÉRAPIE EN ACCÈS DIRECT À L'URGENCE DU CHU DE QUÉBEC-UL

L'Ordre Professionnel de la Physiothérapie du Québec salue cette initiative qui constitue assurément une avancée majeure pour l'accès aux services de physiothérapie dans le secteur public ainsi que pour la santé physique des patients

» LIRE LA NOUVELLE

LA PHYSIOTHÉRAPIE EN ACCÈS DIRECT À L'URGENCE

Survol des retombées positives pour les usagers et pour notre système de santé public

Les longs temps d'attente à l'urgence sont un problème préoccupant dans les centres hospitaliers du Québec. Face à cette problématique, une équipe dirigée par des chercheurs de l'Université Laval en collaboration avec des cliniciens et gestionnaires du CHU de Québec a réalisé un projet évaluant une solution se voulant pragmatique et efficiente : l'intégration d'une offre de services en physiothérapie à l'urgence.

Un projet pilote prenant la forme d'un essai clinique randomisé a été mené au département d'urgence du CHU de Québec-Université Laval entre septembre 2018 et juillet 2019. L'objectif de ce projet était d'évaluer les effets d'une prise en charge en accès direct par un physiothérapeute à l'urgence pour les personnes se présentant pour un trouble musculosquelettique, celles-ci représentant entre 18 et 25 % des personnes qui consultent à l'urgence. Deux types d'interventions furent comparées : un groupe a été pris en charge directement par un physiothérapeute et un groupe contrôle a été pris en charge par un médecin urgentologue selon la pratique usuelle. Au total, 78 personnes adultes ont participé à cette étude pilote dont les résultats se sont avérés prometteurs.

En comparaison avec le groupe contrôle, une prise en charge par un physiothérapeute en accès direct à l'urgence pour des personnes présentant un trouble musculosquelettique a été associée à :

- **3 h** de diminution du temps attendu avant la prise en charge de l'usager
- Temps moyen attendu avant la prise en charge : **< 2 h**
- **PLUS GRANDE AMÉLIORATION** de la condition clinique des patients
- **AUCUNE NOUVELLE CONSULTATION À L'URGENCE** pour la même condition lors du mois suivant la visite initiale à l'urgence (vs 21 % groupe contrôle)

Se basant sur ces résultats probants, le CHU de Québec offre **depuis le 6 octobre 2020** un service de physiothérapie en accès direct à l'urgence du CHUL. L'implantation de ce service dans les quatre autres pavillons du CHU de Québec est en cours.

Ce modèle novateur vise vraiment à offrir le bon service au bon moment par la bonne personne.

» VOIR LA VIDÉO

Les retombées positives pour les usagers

Suite à la visite initiale à l'urgence :

	Groupe physio	Groupe contrôle
Diminution de **L'INTERFÉRENCE DE LA DOULEUR** sur les activités de la vie quotidienne	**0,7/10**	1,8/10
SATISFACTION plus élevée de **16 %**		
Diminution du **TEMPS ATTENDU** avant prise en charge	**1 h 12**	3 h 59

Lors du mois suivant la visite initiale à l'urgence :

	Groupe physio	Groupe contrôle
Moins de **NOUVELLES CONSULTATIONS À L'URGENCE** pour la même condition	**0 %**	21 %
Moins de prise d'**OPIACÉES**	**13 %**	34 %
Moins de prise de **MÉDICATION SOUS ORDONNANCE**	**32 %**	72 %

Entre le 1er mois et le 3e mois suivant la visite initiale à l'urgence :

	Groupe physio	Groupe contrôle
Diminution du **NIVEAU DE DOULEUR** à 3 mois	**0,9/10**	2,6/10
Moins de prise de **MÉDICATION SOUS ORDONNANCE**	**19 %**	43 %

Les retombées positives pour le CHU de Québec – Université Laval

Une meilleure utilisation des ressources

	Groupe physio	Groupe contrôle
Moins de **TESTS D'IMAGERIE** recommandés	**38 %**	78 %
Moins de **MÉDICATION SOUS ORDONNANCE** recommandée	**42 %**	67 %

Favorise **L'ATTEINTE DES CIBLES D'ATTENTE** à l'urgence du MSSS	Temps attendu avant prise en charge : **< 2 h** 85 % des durées de séjour ambulatoires : **< 4 h**
Amélioration rapportée de la **COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE**	Urgentologues, infirmier(ère)s, physiothérapeutes, travailleur(se)s sociaux

Bénéfices relevés par les MD d'urgence lors d'un groupe de discussion :

« La présence d'un physiothérapeute à l'urgence amène une nouvelle dynamique de collaboration interprofessionnelle entre le physiothérapeute et les urgentologues, ce qu'ils apprécient beaucoup puisque ces 2 professionnels ont démontré leur capacité de travailler efficacement en synergie en offrant ainsi une prise en charge optimale des patients. »

« La présence du physiothérapeute favorise la prise en charge de plus de patients et améliore le roulement de l'urgence, particulièrement en avant-midi où plusieurs patients arrivés durant la nuit doivent être libérés. »

« L'évaluation réalisée par le physiothérapeute est mieux ciblée et permet d'émettre un diagnostic précis et ainsi choisir la trajectoire optimale de soins (p.ex. ne pas admettre un patient inutilement, ne pas demander de consultations inutiles et orienter le patient pour obtenir des soins avec le bon professionnel au bon moment, le cas échéant). »

« La présence du physiothérapeute bonifie les soins prodigués à la clientèle plus « difficile » tels que les patients requérant une analgésie importante, les patients plus anxieux ou ceux présentant plusieurs facteurs bio-psycho-sociaux. De plus, celui-ci rassure efficacement les patients et les aide à gérer leurs attentes. »

« Le physiothérapeute permet d'optimiser le congé de l'urgence, car il aide à diminuer la période d'observation et le temps nécessaire aux professionnels afin de statuer sur le congé. La qualité de ses explications permet également aux patients d'être mieux outillés face à leur condition, ce qui évite des consultations redondantes à l'urgence pour le même problème. »

Les retombées positives anticipées pour le système de santé

Une meilleure utilisation des ressources

Moins de **MÉDICATION SOUS ORDONNANCE** recommandée	Lors du séjour à l'urgence :	↓ 24 %
Moins de **PRISE DE MÉDICATION SOUS ORDONNANCE**	Lors du mois suivant la visite initiale :	↓ 40 %

Une meilleure organisation des soins

- ⊕ **APPROCHE PROMETTEUSE** pour l'atteinte des cibles d'attente à l'urgence
- ↓ **MOINS DE PATIENTS** quittant l'urgence sans prise en charge étant donné les délais de prise en charge et de séjour plus courts
- ⊕ **IDENTIFICATION PRÉCOCE** de la meilleure trajectoire de soins subséquente pour les personnes présentant un trouble musculo-squelettique
- ↑ **AMÉLIORATION DE L'ACCESSIBILITÉ** à différents professionnels de la santé au sein du réseau de la santé
- ⊕ **MODÈLE DE SOINS TRANSPOSABLE** dans une variété de départements d'urgence au Québec et ailleurs

UNE APPROCHE SÉCURITAIRE

Concordance diagnostique presque parfaite entre les physiothérapeutes et les médecins d'urgence.

Accord brut entre le physiothérapeute et l'urgentologue de 86 %
et concordance diagnostique presque parfaite avec un coefficient Kappa de 0,82.

Publications et présentations liées au projet

Articles dans un journal avec comité de lecture

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Matifat E, Desmeules F, Achou B, Laroche MC, Van Neste C, Tremblay S, Leblond J, Hébert LJ. Direct-access physiotherapy to help manage patients with musculoskeletal disorders in an emergency department: Results of a randomized controlled trial. *Academic Emergency Medicine* (publication papier à venir). doi:https://doi.org/10.1111/acem.14237

Gagnon R, Perreault K, Guertin JR, Berthelot S, Achou B, Hébert LJ. Health-related quality of life of patients presenting to the emergency department with a musculoskeletal disorder. *Health and Quality of Life Outcomes* - SOUMIS. https://doi.org/10.1101/2020.10.28.20221713

Gagnon R, Perreault K, Brun G, Matifat E, Desmeules F, Berthelot S, Hébert LJ. Diagnostic concordance between physiotherapists and emergency physicians for patients with a musculoskeletal disorder in the emergency department. *BMC Emergency Medicine* – SOUMIS. doi: https://doi.org/10.1101/2020.10.28.20221762

Mémoire

Gagnon R. Impact de l'offre de services en physiothérapie au sein d'une urgence québécoise - Essai clinique randomisé. Mémoire de maitrise en sciences cliniques et biomédicales (Direction Luc J. Hébert, Kadija Perreault), CorpusUL, Université Laval, 2020. https://corpus.ulaval.ca/jspui/bitstream/20.500.11794/67129/1/36472.pdf

Présentations scientifiques internationales

Gagnon R, Perreault K, Brun G, Matifat E, Desmeules F, Berthelot S, Hébert LJ. Diagnostic concordance between physiotherapists and emergency physicians for musculoskeletal disorders; a first step for a safe interdisciplinary collaboration model. World Physiotherapy Congress 2021 online. 9-11 April, 2021.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Achou B, Guertin JR, Hébert LJ. Health-Related Quality of Life of Patients Presenting to the Emergency Department with a Musculoskeletal Disorder. American Physical Therapy Association (APTA) - 2021 Combined Sections Meeting (CSM), virtual conferences, 24-27 February 2021.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Do interventions and recommendations provided by physiotherapists and physicians in the emergency department differ? American Physical Therapy Association (APTA) - 2020 Combined Sections Meeting (CSM), Denver, Colorado, 12-15 February 2020.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Direct access to a physiotherapist in an emergency department: an effective solution to manage MSK disorders. 47TH Annual meeting, North American Primary Care Research Group (NAPCRG), Toronto, Ontario, Nov 16 - 20, 2019.

Présentations scientifiques provinciales

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche M-C, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Prise en charge directe par un physiothérapeute à l'urgence : un moyen efficace d'améliorer l'accès aux services de réadaptation. Journée Accès-Réadapt, 4 déc 2020, format virtuel, Québec, Canada.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Prise en charge directe par un physiothérapeute à l'urgence : un moyen efficace d'améliorer l'évolution clinique et l'utilisation des ressources. Congrès REPAR-INTER 2020, Congrès annulé, 22 mai 2020 – ACCEPTÉ.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Prise en charge initiale par un physiothérapeute à l'urgence : une offre de services efficace pour adresser la douleur reliée aux troubles musculosquelettiques. Retraite annuelle du Réseau québécois de recherche sur la douleur, Ste-Anne-de-Beaupré, 25 janvier 2020.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Impacts d'une offre de services en physiothérapie au sein d'une urgence québécoise : résultats d'un essai clinique randomisé. Congrès annuel Physiothérapie 360, Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec, Montréal, Québec, 9-10 nov 2019.

Conférences et présentations scientifiques régionales

Brun G, Gagnon R, Perreault K, Matifat E, Desmeules F, Hébert LJ. Prise en charge de personnes avec un trouble neuro-musculosquelettique à l'urgence : concordance diagnostique physiothérapeutes-médecins. Journée synthèse des étudiants d'été du Cirris 2020, 15 septembre 2020, Rendez-vous virtuel.

Gagnon R, Perreault K, Hébert LJ. Intervention de 1ère ligne en physiothérapie dans les urgences du CHU de Québec – Université Laval. Rencontre de services en physiothérapie – CHU de Québec – Université Laval, Québec, 23 juin 2020.

Gagnon R, Perreault K, Hébert LJ. Déploiement de la physiothérapie en 1ère ligne en urgence. Réunion de lancement – Physiothérapie en 1ère ligne à l'urgence du CHU de Québec – Université Laval, Québec, 19 juin 2020.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Prise en charge directe par un physiothérapeute à l'urgence : un moyen efficace d'améliorer l'évolution clinique et l'utilisation des ressources. 10e Colloque étudiant du Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (Cirris), Québec, 18 février 2020.

Gagnon R, Perreault K, Berthelot S, Laroche MC, Van Neste C, Achou B, Desmeules F, Tremblay S, Hébert LJ. Impacts d'une offre de services en physiothérapie au sein d'une urgence québécoise : résultats d'un essai clinique randomisé. Journée de formation annuelle du Département de médecine d'urgence du CHU de Québec – Université Laval, Québec, 2 décembre 2019.

Gagnon R, Perreault K, Hébert LJ. Impacts d'une offre de services en physiothérapie au sein d'une urgence québécoise : données préliminaires. Réunion de services des urgentologues du CHUL portant sur les résultats initiaux du projet à l'urgence, Québec, 13 mars 2019.

Gagnon R, Perreault K, Hébert LJ. Impacts d'une offre de services en physiothérapie au sein des urgences pour les cas MSQ : une première… Activité de vulgarisation de la recherche organisée par l'Association des étudiant(e)s en physiothérapie de l'Université Laval, Québec, 5 novembre 2018.