

Les pratiques avancées: nous y sommes!

Lucie Forget pht, M.A.
Présidente OPPQ

Tina Del Duca pht, MBA

Directrice au développement et soutien professionnels
OPPQ

Plan de la présentation

- État de situation
- Mandat du sous-comité du CA
- Revue systématique de la littérature
- Définitions
- Besoins législatifs
- Besoins de formation
- Voies législatives possibles
- Stratégie

État de situation

- ▶ Besoin de documenter les pratiques avancées au Québec: création d'un sous-comité du C.A., appel aux membres, consultation le 13 sept. 2010.
- ▶ Besoin de se situer par rapport aux autres: Congrès OPPQ, revue systématique de la littérature.

Au Québec

- L'exercice de certaines pratiques avancées existe déjà.
- Où?
- Comment?
- Pourquoi?
- Embûches actuelles

Mandat du sous-comité du C.A. sur les rôles avancés en physiothérapie

Dresser un état de situation afin d'explorer la possibilité d'intégrer des pratiques avancées pour que les physiothérapeutes puissent mieux travailler en partenariat avec les spécialistes (et les omnipraticiens) et identifier les stratégies gagnantes pour y arriver.

Revue systématique de la littérature

Appuis scientifiques incontournables

- 1- Accès direct
- 2- pratique avancée en orthopédie
- 3- pratique avancée en pédiatrie
- 4- physiothérapie en médecine d'urgence

1- Accès direct

- L'absence d'accès direct en milieu hospitalier est remise en question par certains auteurs
- L'APTA a pris position officiellement
- 25 articles recommandent l'accès direct en milieu hospitalier: + pour pts, pht, MD et -\$
- Frein: appréhension du monde médical à considérer le pht comme intervenant de 1^{ère} ligne
- Projets pilotes concluants: Arthabaska, USA, RU

2- Pratique avancée en orthopédie

- 1^{er} type de pratique avancée à avoir vu le jour
- Le + souvent: 1^{ère} ligne, cliniques externes d'orthopédie, secteur public de santé

Exemples de rôles avancés:

- triage des pts en attente de consultation en ortho pour établir la liste des priorités des cas de chx
- Dx en musculosquelettique
- Prescription d'examens dx: R-X, IRM, tomo axiale, écho dx, FSC, profil auto-immun
- Prescription des meds: AINS, analgésiques et relaxants musculaires
- Référence à d'autres professionnels de la santé, à un MD spécialiste ou pour tx physio conservateur
- Éducation et prescription d'exercices thérapeutiques en 1^{ère} ligne
- Gestion du suivi avec le médecin de famille

3- Pratique avancée en pédiatrie


- **7 rôles du physiothérapeute avec une pratique avancée en orthopédie pédiatrique**
 - Effectuer l'évaluation initiale en 1^{ère} ligne des patients référés à la clinique externe d'évaluation sans l'évaluation préalable d'un orthopédiste
 - Poser un dx clinique
 - Trier et référer les patients à l'orthopédiste
 - Prescrire des tests dx de dépistage
 - Donner des conseils en 1^{ère} ligne de soins
 - Établir un plan d'intervention
 - Effectuer le suivi auprès du MD de famille

4- physiothérapie en médecine d'urgence

➤ 5 rôles et responsabilités documentés

- Effectuer en 1^{ère} ligne une évaluation autonome de nouveaux patients avec des lésions neuro-musculosquelettiques aiguës, sub-aiguës ou chroniques sans l'évaluation et la référence préalable de l'urgentologue
- Poser un dx clinique
- Prescrire et interpréter des examens radiologiques lorsque nécessaire
- Prescrire certaines catégories de médicaments (analgésiques et AINS)
- Établir un plan d'intervention par un traitement conservateur de 1^{ère} ligne ou référer les pts aux professionnels adéquats (ex: une référence en clinique externe de physiothérapie, une demande d'opinion immédiate à l'orthopédiste de l'hôpital, admission à la clinique d'orthopédie de l'hôpital)

Bénéfices des pratiques avancées

- Augmentation de la satisfaction des patients
 - Augmentation de la satisfaction des autres professionnels
 - Diminution des coûts directs dans les hôpitaux
 - Diminution des temps d'attente
- 

Définitions

- Différentes d'un pays à l'autre, d'une langue à l'autre
 - l'exercice des fonctions d'un physiothérapeute clinicien spécialiste avec un champ de pratique étendu et pratiquant dans toute spécialité reconnue (par la CSP) 2007
 - L'exercice des fonctions d'un physiothérapeute clinicien dans un rôle non traditionnel au-delà de son mandat reconnu 2009
- Dépendantes des législations, terminologie spécifique (ex: diagnostic au Québec)
- Dépendantes de la situation de la ligne entre formation de base et formation continue
- Concepts à « clarifier »: champ de pratique, optimisation de ce champ, formation avancée pour des actes effectués par d'autres, certification, nouveaux rôles, etc.

Besoins législatifs au Québec

- Diagnostic du physiothérapeute
- Prescription et lecture de tests
- Prescription et prestation de tests diagnostiques
- Prescription de tests de laboratoire
- Réduction de luxations et fractures non chirurgicales
- Aspiration articulaire pour fins diagnostiques
- Infiltrations
- Prescription de certains médicaments
- Prescription de marchettes, orthèses, corsets, casques pour plagiocéphalie, etc.
- Remplir formulaires (assurances, arrêt de travail/ retour)
- Accès direct au secteur public
- Droit de référer (spécialistes, autres services connexes)
- Administration d'oxygène


Pour qui?

- ❖ Pour tous les physiothérapeutes:
formation incluse dans la formation initiale
- ❖ Pour certains physiothérapeutes avec la
formation avancée requise

Besoins de formation

- Frontière entre la formation de base et la formation continue: en changement constant
- Partenariats essentiels: OPPQ, formateurs « experts », maisons d'enseignement, milieux de travail, autres
- Obligatoire? Pour qui? Matière à inspection?

Compétences documentées
requises pour un physiothérapeute
en pratique avancée
en orthopédie



- Avoir le minimum d'une maîtrise en physiothérapie
- 5 années d'expérience clinique en orthopédie
- Démontrer des connaissances avancées, des compétences quant à la prise de décision et des compétences cliniques pour le rôle avancé
- Avoir de l'expérience dans le développement de programme et en évaluation de données
- Avoir une approche collaborative pour l'enseignement et l'apprentissage
- Démontrer du leadership professionnel et avoir une habileté à travailler dans le changement

Formation avancée en médecine d'urgence et compétences requises

- 1 étude sur 7 détaille la formation acquise par les phts
 - 3 ans de formation générale
 - 5 ans de formation post-graduée
 - 3 ans d'expérience à titre d'intervenant à l'urgence
 - Formations supplémentaires: interprétation des R-X, cliniques d'information par orthopédiste

Voies législatives possibles

- Ordonnance collective

Utiliser l'ordonnance collective dans le cadre d'ententes ou de projets pilote avec les médecins

Voies législatives possibles

- 94 h) du Code des professions

Permet à un ordre déléguant d'autoriser par règlement des individus à exercer des activités professionnelles habituellement réservées aux membres de cet ordre

Voies législatives possibles

- Obtenir la modification de l'article 37.1 paragraphe 3 du Code des professions

C'est l'article qui contient les activités professionnelles réservées à l'OPPQ

STRATÉGIE

- Élaborer une offre (sous forme de mémoire) réaliste, ambitieuse et rassembleuse, qui apporte des solutions réelles à des gros problèmes du système de santé
- Documenter nos réponses à toutes les questions potentielles
- Présenter cette offre aux instances gouvernementales décisionnelles

Les T.R.P.

- Si les physiothérapeutes exercent de plus en plus de rôles en pratique avancée, comment s'associer avec les T.R.P. pour travailler de plus en plus en intradisciplinarité?
- 94 m) et optimisation des compétences dans chacune des 4 catégories
- Quelles seront les pratiques avancées pour les T.R.P.?

LES PRATIQUES AVANCÉES

La balle est
dans notre champ !

Des questions....

