

# Décision partagée et soins aux personnes âgées

**Elodie Montaigne**

Candidate au doctorat en santé  
communautaire - Université Laval

**Anik Giguère, PhD**

Professeure titulaire - Université Laval  
Chercheuse - Centre d'Excellence sur  
le Vieillissement de Québec, VITAM  
Centre de recherche en santé durable

---

CENTRE D'EXCELLENCE SUR LE VIEILLISSEMENT DE QUÉBEC :  
MIDI-MAILLAGE CHERCHEURS ET CLINICIENS – QUÉBEC, 9 FÉVRIER 2023



# Déclaration d'intérêt

---

Aucun conflit d'intérêt en lien avec le contenu de cette  
présentation

# Plan

---

## La prise de décision partagée : Quelques rappels

- Définition et principes
- Outils d'aide à la décision
- Impacts connus pour les patients

## Prise de décision partagée et personnes âgées

- Quelle pertinence ?
- Quels défis ?
- Quelles pistes de solution ?

Quelques ressources utiles

Discussion - Echanges

# La prise de décision partagée

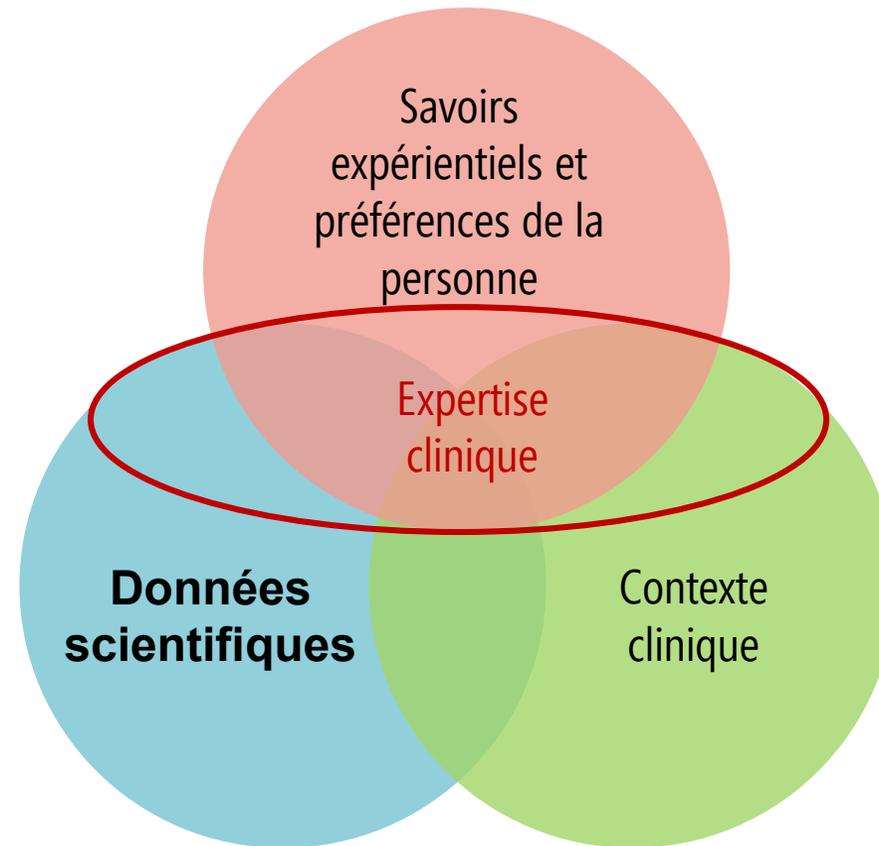
QUELQUES RAPPELS

---

# Définition et principes

Pratique clinique fondée sur les données probantes

---



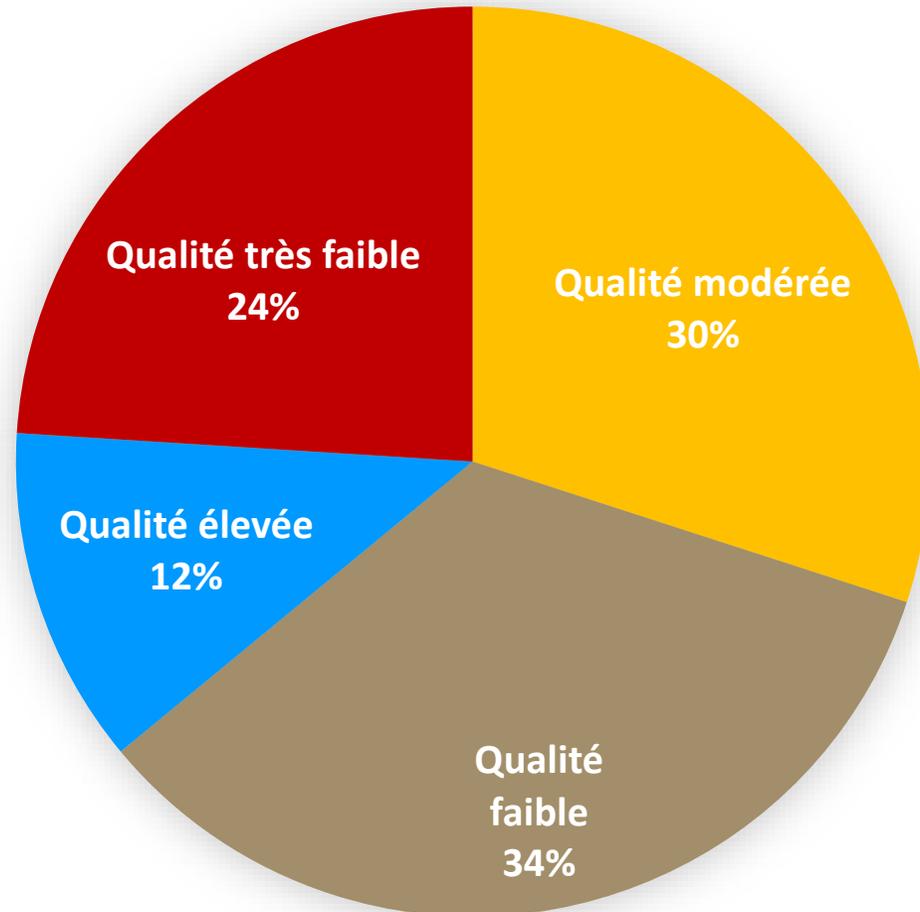
Adapté de Haynes et al., BMJ. (2002)

# Définition et principes

Qualité des données scientifiques sur l'efficacité des interventions de santé

---

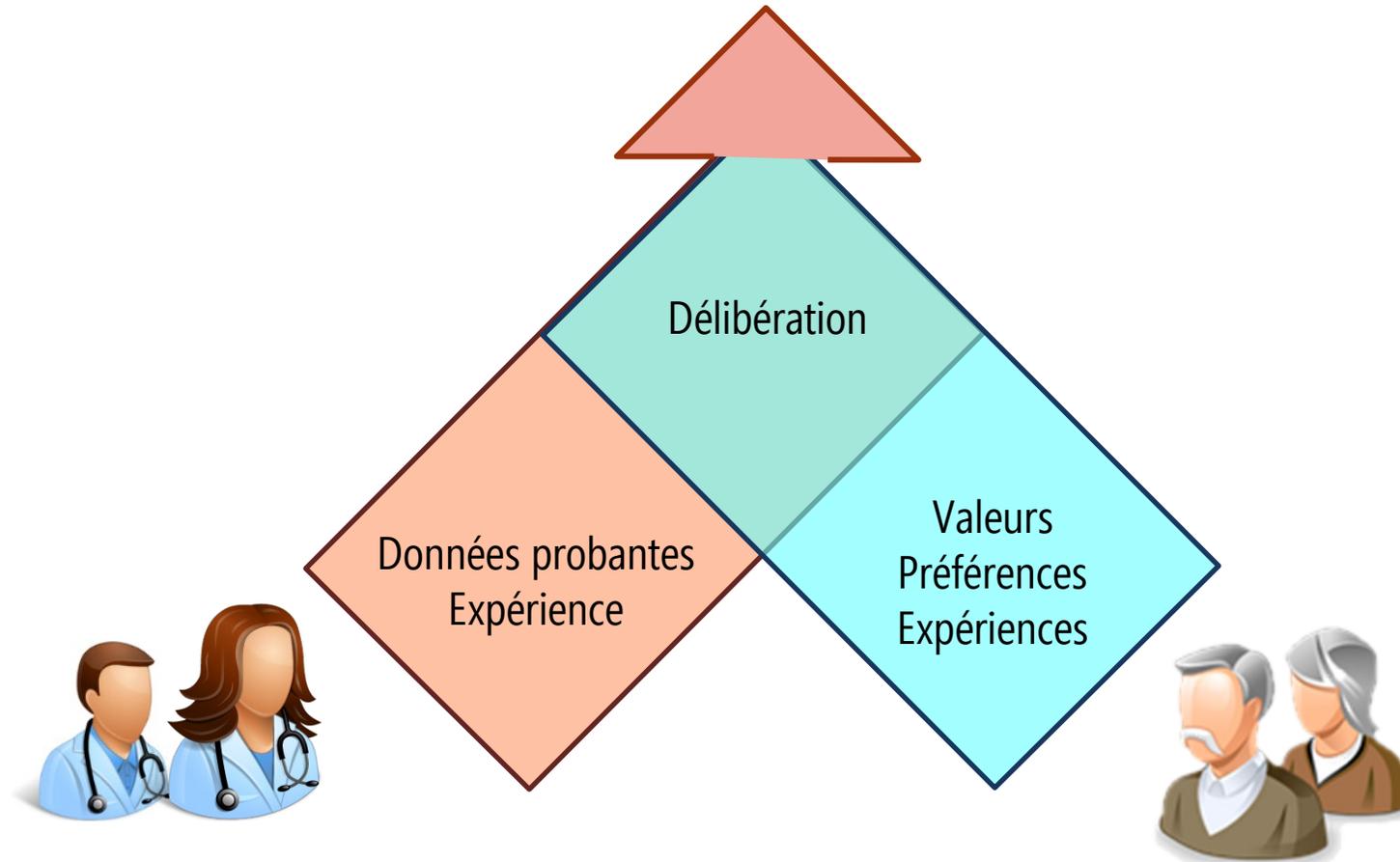
- 6 % → Bénéfiques
- 4 % → **Efficacité inconnue ou inefficaces**
- 2 % → Données secondaires moins pertinentes



# Définition et principes

L'échange d'information et la délibération

Soins optimaux



# SDM : Définition et principes

Pratique clinique fondée sur les données probantes

---

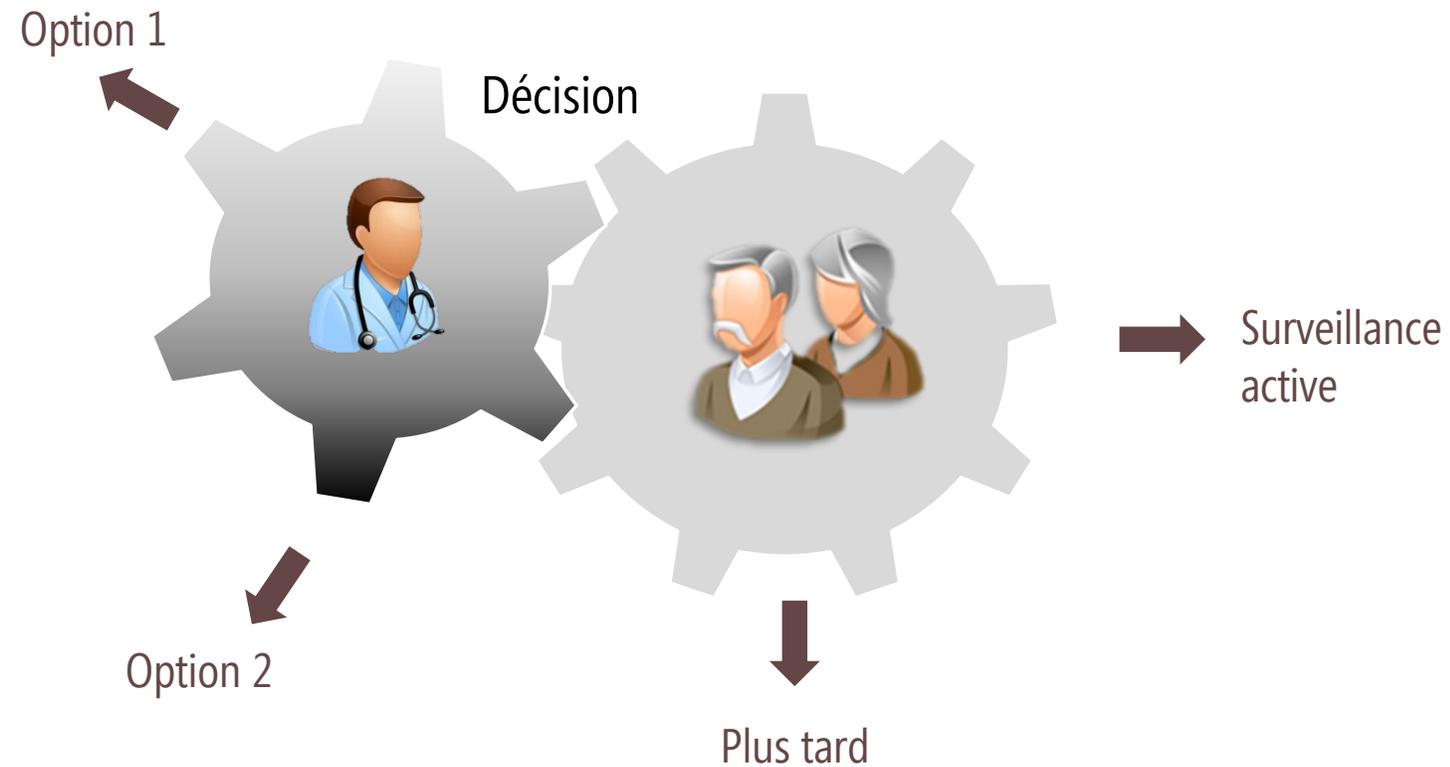


Adapté de Haynes et al., BMJ. (2002)

# Définition et principes

## Décisions possibles

---



# Outils d'aide à la décision

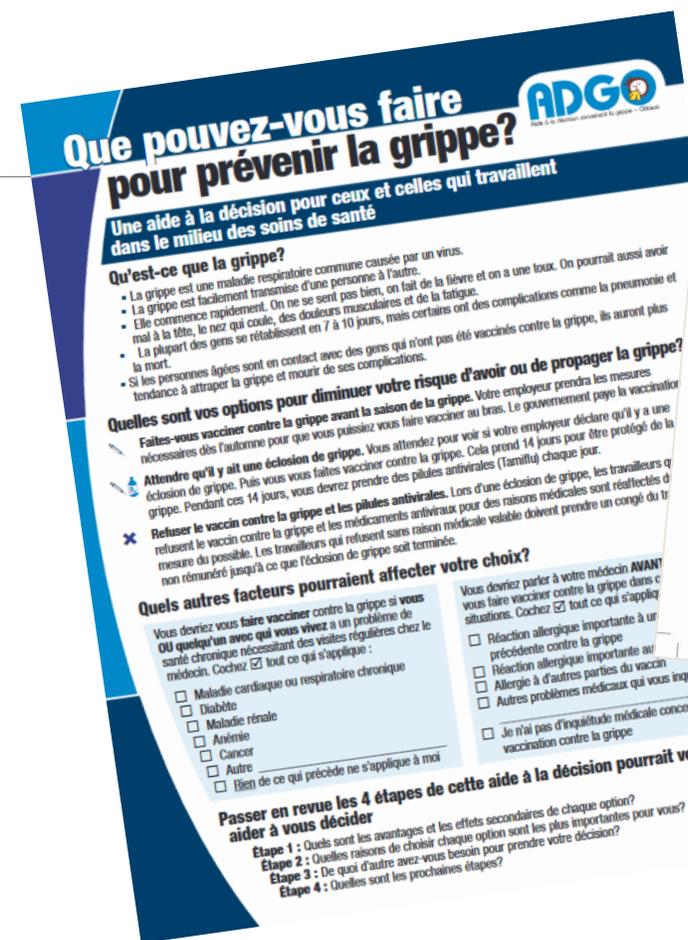
Permettent aux patient.e.s et aux professionnel.le.s d'adopter les comportements essentiels à la prise de décision partagée

Portent sur une décision que doivent prendre les personnes présentant un profil ou une condition de santé spécifique

Documents imprimés, vidéos, ou en format web interactif

Peuvent être utilisés avant, pendant ou après la consultation

Conception : critères internationaux pour les OAD (IPDAS) : qualification – certification - qualité



Rester chez moi ou déménager :

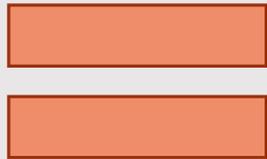
<https://www.decision.chaire.fmed.ulaval.ca/outil/5cc346ecd6a519>

066397a63f

# Impacts des outils d'aide à la décision sur les patients



- Augmentation connaissances
- Plus de satisfaction envers la décision prise
- Meilleure congruence valeurs et choix
- Effet positif sur la communication patient-HCP



- Anxiété
- Indicateurs de santé



- Allonge la consultation de 2,6 minutes
- Pas d'effets indésirables

# La prise de décision partagée en résumé

## Décision partagée

- Contexte clinique : entre la personne soignée et le praticien
- Plusieurs alternatives possibles ou contexte d'incertitude

## OAD

- Efficacité prouvée pour soutenir les personnes dans leurs décisions de santé
- Conçus selon des critères IPDAS (*International Patient Decision Aid Standards*)

## Choix

- Eclairé
- Respectant nos priorités
- Partagé = entre approche patient

Approche centrée sur le patient

# Décision partagée et personnes âgées

QUELLE PERTINENCE ? – QUELS DÉFIS ? – PISTES DE SOLUTION ?

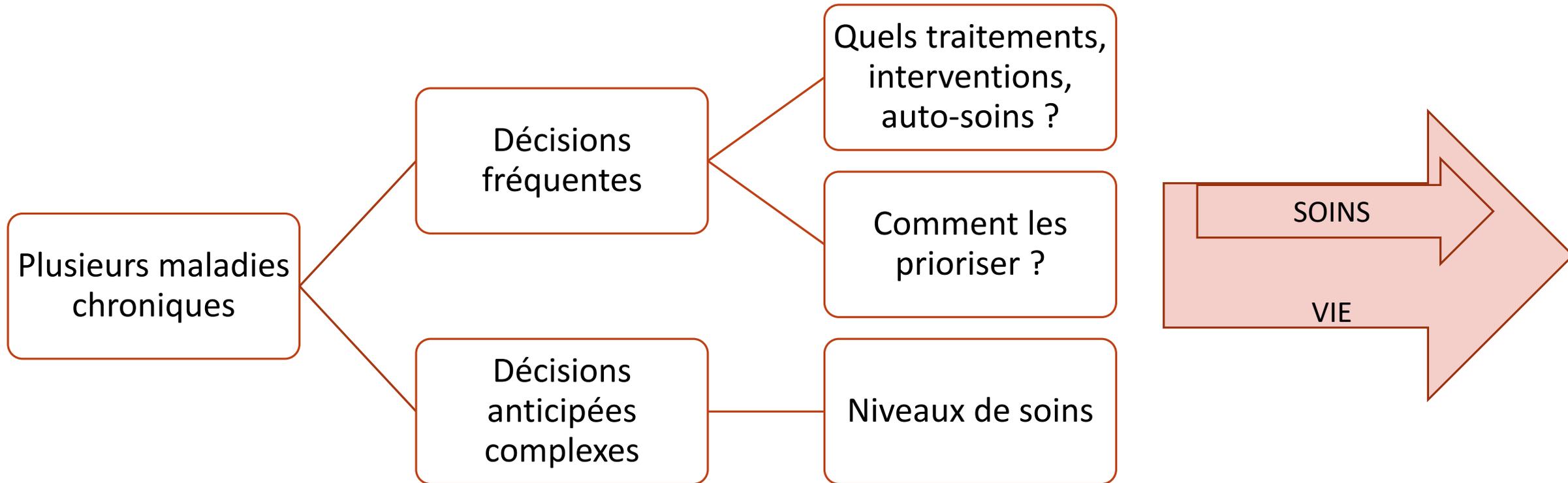
---



Jansen, J., Giguere, A., Pel, R., & van der Weijden, T. (2023). Multimorbidities and Shared Decision Making. In E. Y. Ho, C. L. Bylund, J. C. M. van Weert, I. Basnyat, N. Bol, & M. Dean (Éds.), *The International Encyclopedia of Health Communication*. John Wiley & Sons, Ltd.

# Prise de décision partagée et personnes âgées

Quelle pertinence ?



(Boyd et al., 2019 ; Leppin et al., 2015 ; Tinetti et al., 2019 )

# Prise de décision partagée et personnes âgées

Quels défis ?

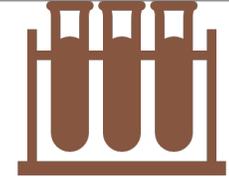
---

- Polypathologie
- Faible littératie en santé
- Troubles cognitifs
- Refus de s'impliquer

# Polypathologie

---

➤ Décrire les avantages et inconvénients



➤ Recommandations cliniques « mono-pathologie » +/- contradictoires



➤ Interactions entre problématiques de santé, Complexité -> Comment modéliser ? Trajectoires décisionnelles singulières



(Boyd et al., 2019 ; Hoffmann et al., 2018)

# Faible littératie en santé

- Tous les âges mais : ↗ Prévalence : personnes âgées polypathologiques
- « Les **compétences** personnelles, cognitives et sociales, et les **conditions environnementales**, permettant aux individus d'accéder à l'information, de la comprendre et de l'utiliser pour faire des choix et mettre en œuvre des actions qui influenceront leur état de santé » (Nutbeam et al., 2018)

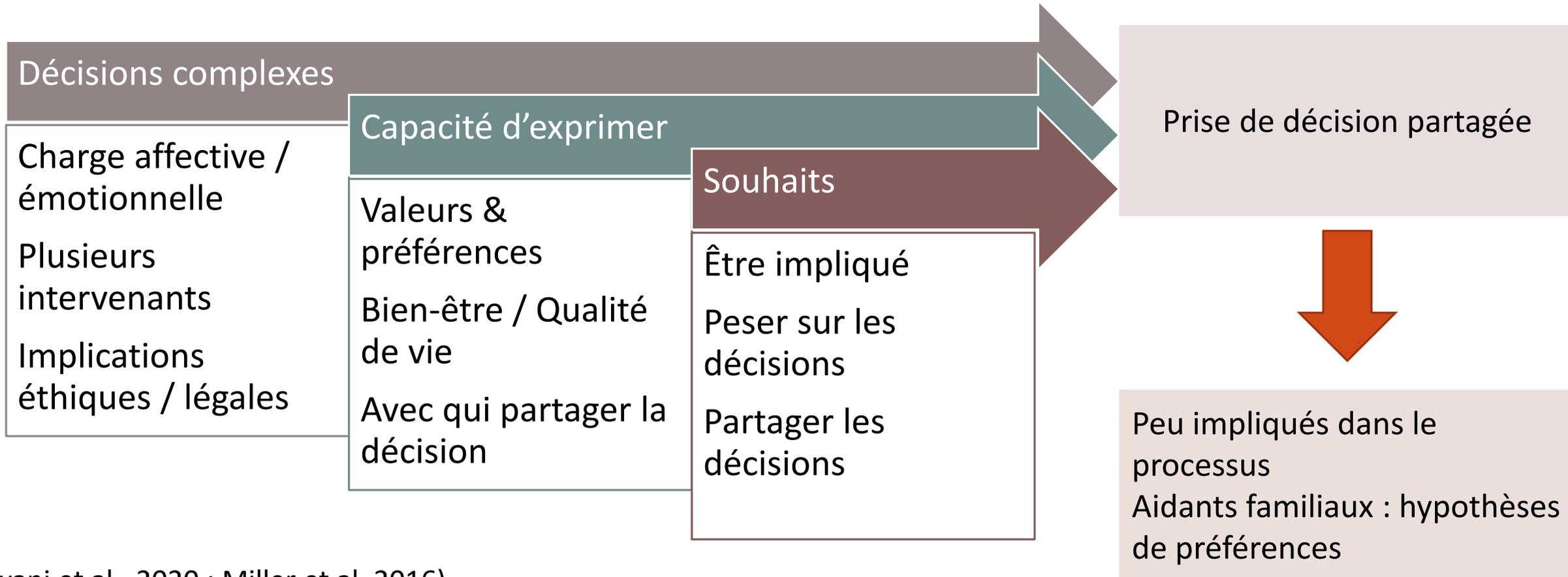


Prise de décision partagée =  
**Bénéfices**



**Adapter** processus et outils

# Troubles cognitifs



(Lawani et al., 2020 ; Miller et al. 2016)

# La personne refuse d'être impliquée ?

---

Barrières :

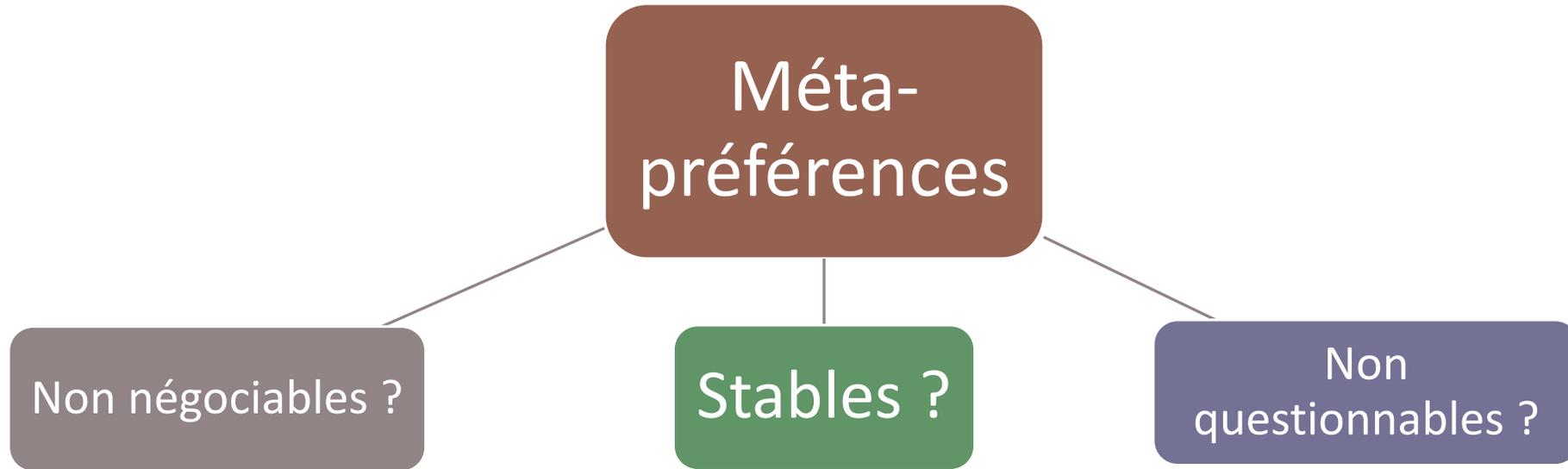
- Perception de leurs connaissances comme insuffisantes
- Faible sentiment d'auto-efficacité
- Peur

Approche personnalisée :

- Processus de SDM plus lent
- Eviter toute pression
- Inviter à exprimer ses préférences

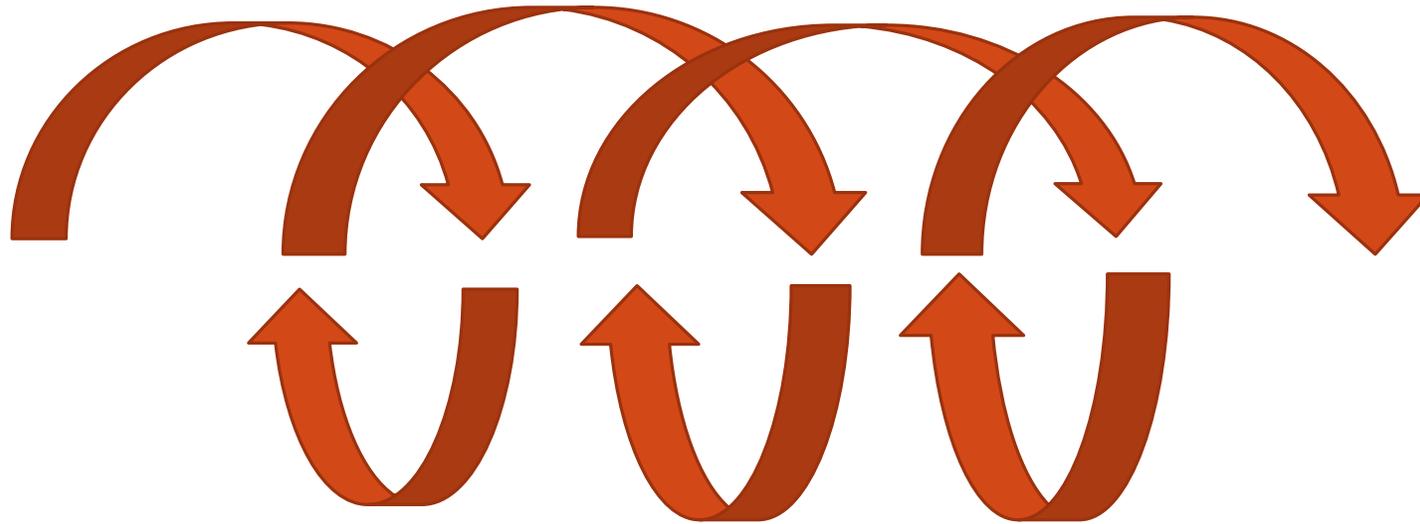
# La personne refuse d'être impliquée

---



# Prise de décision partagée et personnes âgées : Pistes de solutions ?

---



Discussion : clarification  
+ hiérarchisation des  
buts, préférences, et  
méta-préférences

Processus moins linéaire

- D'avantage une posture, une attitude
- Conception « plus large » de la prise de décision partagée

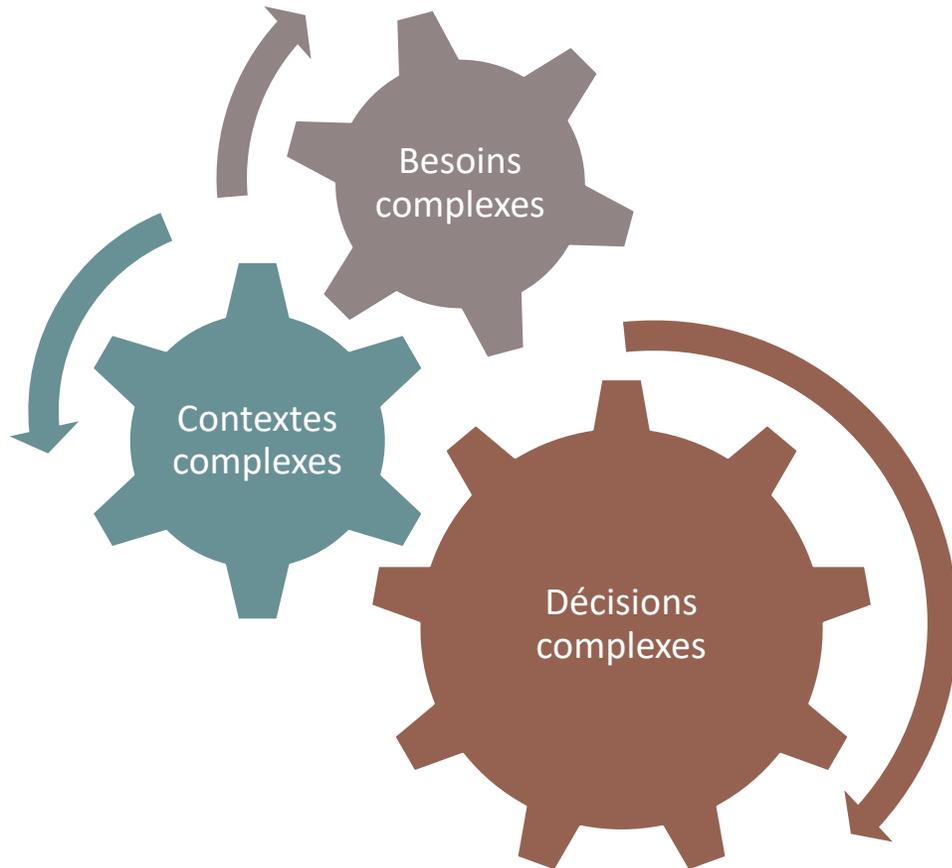
# Prise de décision partagée et personnes âgées : Pistes de solutions ?

---

- Alléger la charge cognitive :
  - Outils en langage clair et simple, moins de lecture
  - Se limiter aux options compatibles avec les préférences du patient ?
  
- Décrypter et alléger charge émotionnelle :
  - Peur d'être « étiqueté » comme un patient difficile
  - Stress décisionnel
  - Anxiété de performance
  
- Co-conception d'outils d'aide à la décision avec des personnes âgées / des proches
  
- D'autres outils spécifiques ?
  - Préparation des patients au processus de prise de décision partagée
  - Outils interdisciplinaires pour mettre en œuvre le processus en équipe ?

# Conclusion

---



Prise de décision partagée

- Processus plus flexible
- Adaptations
- Empowerment > Information

Valeurs soignantes

# Quelques ressources utiles

---

Outils d'aide à la décision :

- <https://www.boitedecision.ulaval.ca/>
- Rester chez moi ou déménager : <https://www.decision.chaire.fmed.ulaval.ca/outil/5cc346ecd6a519066397a63f>

Formations

- eTude sur la décision partagée et la conception d'OAD :  
<https://extranet.fmed.ulaval.ca/FormationContinue/CalendrierFormations.asp?Onglet=2#>
- <https://www.decision.chaire.fmed.ulaval.ca/formations>

Programme Vieillir en santé et questionnaire AVES :

<https://www.vieillirensante.ulaval.ca/>

# Références

- Barry, M. J., & Edgman-Levitan, S. (2012). Shared Decision Making—The Pinnacle of Patient-Centered Care. *New England Journal of Medicine*, 366(9), 780-781. <https://doi.org/10.1056/NEJMp1109283>
- Boyd, C., Smith, C. D., Masoudi, F. A., Blaum, C. S., Dodson, J. A., Green, A. R., Kelley, A., Matlock, D., Ouellet, J., Rich, M. W., Schoenborn, N. L., & Tinetti, M. E. (2019). Decision Making for Older Adults With Multiple Chronic Conditions : Executive Summary for the American Geriatrics Society Guiding Principles on the Care of Older Adults With Multimorbidity. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(4), 665-673. <https://doi.org/10.1111/jgs.15809>
- Cribb, A., & Entwistle, V. A. (2011). Shared decision making : Trade-offs between narrower and broader conceptions. *Health Expectations*, 14(2), 210-219. <https://doi.org/10.1111/j.1369-7625.2011.00694.x>
- Durand, M. A., Carpenter, L., Dolan, H., Bravo, P., Mann, M., Bunn, F., & Elwyn, G. (2014). Do interventions designed to support shared decision-making reduce health inequalities ? A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 9(4). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0094670>
- Haynes, R. B., Devereaux, P. J., & Guyatt, G. H. (2002). Physicians' and patients' choices in evidence based practice. *BMJ*, 324(7350), 1350-1350. <https://doi.org/10.1136/bmj.324.7350.1350>
- Hoffmann, T. C., Montori, V. M., & Del Mar, C. (2014). The Connection Between Evidence-Based Medicine and Shared Decision Making. *JAMA*, 312(13), 1295-1296. <https://doi.org/10.1001/jama.2014.10186>
- Hoffmann, T., Jansen, J., & Glasziou, P. (2018). *The importance and challenges of shared decision making in older people with multimorbidity 3 Centre for Medical Psychology and Evidence-based Decision-making*. 13-16.
- Howick, J., Koletsi, D., Ioannidis, J. P. A., Madigan, C., Pandis, N., Loef, M., Walach, H., Sauer, S., Kleijnen, J., Seehra, J., Johnson, T., & Schmidt, S. (2022). Most healthcare interventions tested in Cochrane Reviews are not effective according to high quality evidence : A systematic review and meta-analysis. *Journal of Clinical Epidemiology*, 148, 160-169. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2022.04.017>

Jansen, J., Giguere, A., Pel, R., & van der Weijden, T. (2023). Multimorbidities and Shared Decision Making. In E. Y. Ho, C. L. Bylund, J. C. M. van Weert, I. Basnyat, N. Bol, & M. Dean (Éds.), *The International Encyclopedia of Health Communication*. John Wiley & Sons, Ltd.

Joseph-Williams, N., Abhyankar, P., Boland, L., Bravo, P., Brenner, A. T., Brodney, S., Coulter, A., Giguère, A., Hoffman, A., Körner, M., Langford, A., Légaré, F., Matlock, D., Moumjid, N., Munro, S., Dahl Steffensen, K., Stirling, C., & van der Weijden, T. (2021). What Works in Implementing Patient Decision Aids in Routine Clinical Settings ? A Rapid Realist Review and Update from the International Patient Decision Aid Standards Collaboration. *Medical Decision Making*, 41(7), 907-937. <https://doi.org/10.1177/0272989X20978208>

Lawani, M. A., Côté, L., Coudert, L., Morin, M., Witteman, H. O., Caron, D., Kroger, E., Voyer, P., Rodriguez, C., Légaré, F., & Giguere, A. M. C. (2020). Professional training on shared decision making with older adults living with neurocognitive disorders : A mixed-methods implementation study. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12911-020-01197-9>

Leppin, A. L., Montori, V. M., & Gionfriddo, M. R. (2015). Minimally disruptive medicine : A pragmatically comprehensive model for delivering care to patients with multiple chronic conditions. *Healthcare (Switzerland)*, 3(1), 50-63. <https://doi.org/10.3390/healthcare3010050>

Miller, L. M., Whitlatch, C. J., & Lyons, K. S. (2016). Shared decision-making in dementia : A review of patient and family carer involvement. *Dementia*, 15(5), 1141-1157. <https://doi.org/10.1177/1471301214555542>

Muscat, D. M., Shepherd, H. L., Nutbeam, D., Trevena, L., & McCaffery, K. J. (2021). Health Literacy and Shared Decision-making : Exploring the Relationship to Enable Meaningful Patient Engagement in Healthcare. *Journal of General Internal Medicine*, 36(2), 521-524. <https://doi.org/10.1007/s11606-020-05912-0>

Nutbeam, D., McGill, B., & Premkumar, P. (2018). Improving health literacy in community populations : A review of progress. *Health Promotion International*, 33(5), 901-911. <https://doi.org/10.1093/heapro/dax015>

Pel-Littel, R. E., van Weert, J. C. M., Minkman, M. M., Scholte op Reimer, W. J. M., van de Pol, M. H., & Buurman, B. M. (2020). The development of the evidence-based SDMMCC intervention to improve shared decision making in geriatric outpatients : The DICO study. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12911-020-1022-6>

Stacey, D., Légaré, F., Lewis, K., Barry, M. J., Bennett, C. L., Eden, K. B., Holmes-Rovner, M., Llewellyn-Thomas, H., Lyddiatt, A., Thomson, R., & Trevena, L. (2017). Decision aids for people facing health treatment or screening decisions. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2017(4). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001431.pub5>

Stacey, D., & Volk, R. J. (2021). The International Patient Decision Aid Standards (IPDAS) Collaboration : Evidence Update 2.0. *Medical Decision Making*. <https://doi.org/10.1177/0272989X211035681>

Tinetti, M. E. (2019). Association of Patient Priorities–Aligned Decision-Making With Patient Outcomes and Ambulatory Health Care Burden Among Older Adults With Multiple Chronic Conditions. *JAMA Internal Medicine*, 179(12), 1688-1697. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2019.4235>



Merci !

# Echanges - Discussion

---

- Est-ce que vous utilisez déjà la prise de décision partagée ? Dans quels contextes ?
- Quelles difficultés identifiez-vous pour mettre en œuvre la prise de décision partagée dans votre milieu d'exercice ? Auprès de vos patients ?
- Avez-vous en tête des outils d'aide à la décision dont vous auriez besoin dans votre pratique ?
- Voyez-vous des circonstances/problématiques précises dans lesquelles vous pensez que la décision partagée serait appropriée ?