

Enseigner aux stagiaires et aux médecins résidents la façon de « Choisir avec soin »



TABLEAU 1 EXEMPLES D'ACTIVITÉS QUI ENSEIGNENT LES PRINCIPES DE SAINE GESTION DES RESSOURCES

HORS SUPERVISION CLINIQUE :

- Inclure des conférences et des discussions de cas sur la surutilisation, le surdiagnostic, les complications iatrogènes et les solutions proposées.
- Encourager les projets d'amélioration de la qualité axés sur la réduction d'examen ou de traitements spécifiques (les recommandations Choisir avec soin sont un bon point de départ).
- Encourager un scepticisme de bon aloi à l'endroit des lignes directrices publiées et des données qui les sous-tendent.
 - Comparer deux séries de lignes directrices sur un même thème et relever les différences entre les recommandations.
 - Discuter des écarts entre les lignes directrices en demandant :
 - Les patients ont-ils participé à l'élaboration de la ligne directrice?
 - Les médecins de premier recours ont-ils participé à l'élaboration de la ligne directrice?
 - Qui finance ou publie cette ligne directrice?
 - Quels sont les conflits d'intérêts potentiels des auteurs?
 - Quelles sont la solidité des recommandations et la qualité des données qui les sous-tendent?
 - Les lignes directrices s'appliquent-elles à votre clientèle?

DURANT LA SUPERVISION CLINIQUE :

- Préconiser une revue périodique des médicaments et le sevrage ou la déprescription selon le cas; envisager l'utilisation des lignes directrices du Réseau canadien pour la déprescription.
- Demander à voix haute si l'examen, le traitement ou l'intervention proposés auront un impact réel sur les résultats chez le patient.
- Demander aux apprenants si une approche conservatrice ne peut pas être aussi appropriée qu'une approche interventionnelle.
- Intégrer des alertes à votre système de DME pour signaler les examens redondants.
- Intégrer des rappels concernant certains médicaments à risque élevé ou examens peu utiles couramment surutilisés.
- Encourager les apprenants à rester à l'affût des soins inappropriés; les encourager à relever ces situations. Leur donner des indications sur la façon de discuter de ces notions avec d'autres formateurs.
- Modifier la méthode de notes SOAP (subjectif, objectif, analyse et plan) de manière à inclure une revue ou une justification des médicaments, examens ou autres.
- Donner l'exemple et encourager la prise de décision partagée à l'aide d'outils selon le cas.
- Reconnaître les zones grises et les lacunes sur le plan des connaissances et savoir comment en informer les patients.
- Donner l'exemple en faisant une utilisation judicieuse des examens et des traitements. Selon la recherche, les médecins résidents qui prescrivent « trop » ont parfois l'impression de répondre aux attentes de leurs superviseurs.

DANS LES COMMENTAIRES ET LES ÉVALUATIONS :

- Inclure une section sur l'utilisation appropriée des examens et des traitements sur un relevé quotidien.
- Lors des examens écrits ou des examens cliniques objectifs structurés (ECOS), intégrer des questions sur le bien-fondé des ordonnances, la polypharmacologie, la déprescription, la gestion des effets indésirables ou des complications des traitements.