

Évaluation des consultations en éthique clinique : un état des lieux

Karine Bédard
Conseillère en éthique clinique, Centre hospitalier de l'Université de Montréal
Candidate à la maîtrise professionnelle en éthique clinique, Faculté de médecine, Université de Montréal

QU'EST-CE QU'UNE CONSULTATION EN ÉTHIQUE ? ¹

> Réponse à un besoin direct dans une situation particulière.

> *La consultation en éthique vise à explorer différentes avenues lors d'une situation complexe ou mettant en jeu des tensions internes afin que tous les intervenants puissent trouver une solution qui soit moralement acceptable pour tous.*¹ (p. 195)

> La consultation s'effectue généralement en équipe, mais parfois seule ou en comité.

QU'EST-CE QUI PEUT FAIRE L'OBJET DE L'ÉVALUATION ?

Le conseiller en éthique

> Formation académique > Connaissances clés > Compétences

> Traits de caractère

La consultation

> Collecte de données > Rencontre(s) > Rapport(s) de consultation

Le service d'éthique clinique

> Le fonctionnement > L'accès au service > La documentation des consultations

POURQUOI ET POUR QUI FAIT-ON L'ÉVALUATION DES CONSULTATIONS EN ÉTHIQUE ? ³

> **Micro** : Conseiller en éthique

➡ Amélioration des compétences individuelles du conseiller

> **Méso** : Équipe de consultation

➡ Réévaluer l'offre de services, les besoins et le fonctionnement d'une équipe

> **Macro** : Établissement

➡ Démontrer la pertinence de soutenir un service d'éthique clinique, améliorer la qualité des services aux patients et leurs proches

COMMENT FAIRE L'ÉVALUATION DES CONSULTATIONS EN ÉTHIQUE CLINIQUE ?
EXEMPLES DE LA LITTÉRATURE

1ÉVALUATION DU CONSEILLER EN ÉTHIQUE ⁴

Présentation d'un portfolio et examen oral

Educational qualifications: Candidates are expected to have at least a master's degree in a relevant discipline. Candidates without a master's degree but with significant CEC experience must provide additional evidence of their qualifications for consideration.

Portfolios should include the following:

- curriculum vitae or resume
- copies of diplomas or comparable documents
- summary of candidate's education and training related to ethics consultation
- summary of CEC experience, with time frames and settings
- summary of candidate's philosophy of CEC, in 500 words or less
- three letters of evaluation from individuals with responsibility for clinical oversight who are knowledgeable about the candidate's ethics consultation activities
- six case discussions of consultations in which candidate acted as lead or colead and authored or coauthored documentation, with discussions that
 - demonstrate CEC practice in a variety of clinical settings
 - demonstrate CEC practice on a variety of ethical issues
 - include a case narrative, synopsis, relevant ethical issues, assessment, recommendation, and outcome
 - provide evidence of competency using sources such as redacted chart notes, database summaries, memos to colleagues, minutes of case conference or ethics committee meeting, and policies written by applicant related to his or her consultations
- six one-page descriptions of *additional* cases that evidence CEC experience in a wide range of clinical settings and/or with a wide range of ethical issues, with descriptions to include: date, type of requester clinical setting, ethical issues, resolution.

* from Kodish and Fins et al. 2013

2ÉVALUATION DE LA DOCUMENTATION D'UNE CONSULTATION ⁵

Table 1. Assessing the quality of ethics consultations based on written records

Record : Key Elements in an Ethics Case Consultation

These four key elements are essential and must be documented for a quality ethics consultation.

Key Element 1: Ethics Question— The ethics question(s) focuses the consultation response. Specifically, the consultation record:

- (1) Clarifies the ethical concern(s) (uncertainty or conflict about values) that gave rise to the consultation request.
- (2) Identifies whose values are uncertain or in conflict.
- (3) Identifies the decisions(s) or action(s) in question.

Key Element 2: Consultation-Specific Information— The consultation-specific information informs the ethical analysis. Specifically, the consultation record:

- (1) Conveys the most important information (i.e., relevant information necessary to answer the question and inform the ethical analysis) about the medical and social facts, patient preferences, values and interests, and other parties' preferences, values, and interests.
- (2) Reflects appropriate sources and processes used to obtain relevant medical and social facts, patient preferences (e.g., face-to-face visit with patient or surrogate as appropriate), and/or other parties' preferences.

Key Element 3: Ethical Analysis— The ethical analysis provides justification for the conclusions and/or recommendations. Specifically, the consultation record:

- (1) Articulates valid and compelling arguments and counterarguments based on the consultation-specific information (e.g., inclusion of different stakeholders' perspectives) and consultation-relevant ethics knowledge (e.g., ethical standards, empirical literature, precedent cases).
- (2) Analyzes the ethical concern(s) (uncertainty or conflict about values) with focus (avoiding extraneous, distracting information) and depth (providing sufficient details as appropriate to the consultation).
- (3) Reflects appropriate weighing and balancing of arguments and counterarguments.

Key Element 4: Conclusions and/or Recommendations— The conclusions and/or recommendations promote ethical practices. Specifically, the consultation record:

- (1) Identifies and explains the range of ethically justifiable options.
- (2) Makes practical conclusions and/or recommendations that are ethically justifiable and responsive to the ethics question(s).

3ÉVALUATION DE LA SATISFACTION ^{6, 7}

Éléments évalués

• Le temps dédié à la consultation

• Les connaissances et l'attitude en général du conseiller ou de l'équipe de consultation

• L'accessibilité au Service de consultation en éthique

• L'utilité de l'équipe de consultation dans la situation

• Le degré de satisfaction quant au travail de l'équipe de consultation

• L'ouverture à utiliser à nouveau les services de l'équipe de consultation

Exemples de questions :

• Est-ce que le conseiller avait les connaissances requises ?


• Est-ce que le conseiller a respecté les divers points de vue des personnes présentes ?

• Est-ce que le conseiller m'a écouté ?

• Est-ce que le conseiller a aidé à clarifier et analyser les diverses options ?

• Est-ce que la durée de la consultation était satisfaisante ?

• Comment évaluez-vous l'utilité de la consultation en éthique ?



3 NIVEAUX DE CONSEILLER EN ÉTHIQUE ²

ASSISTANT

- Maîtrise ou plus
- > 25 heures d'éducation en Bioéthique
- > 25 consultation supervisées

Il peut superviser des consultations et faire de l'enseignement.

ASSOCIÉ

- MD, Ph.D., JD ou un autre Ph.D. ou > que 5 ans d'expérience en consultation en éthique
- > 50 heures d'éducation en Bioéthique
- > 50 consultations supervisées ou indépendante
- Expérience de formateur au niveau de l'établissement ou académique

Il peut superviser des assistants et faire des consultations indépendantes.

SENIOR

- MD, Ph.D., JD ou autre type de Ph.D.
- 10 ans d'expérience en consultation indépendante
- Détient des bourses de recherche

Adulte	Pédiatrie	Adulte et pédiatrie
> 250	> 100	250 A + 50 P 125 A + 100 P

ÉTAT DES CRITIQUES ⁸⁻¹¹

Évaluation du conseiller en éthique

- Est-ce que le conseiller est la meilleure unité d'évaluation d'une consultation ?
- L'évaluation des portfolios ne permet pas d'évaluer les habiletés relationnelles durant une consultation.
- L'évaluation des portfolios répond à un autre objectif que l'évaluation de la qualité des consultations.

Évaluation du processus de consultation et de sa documentation

- Pas de standard quant au contenu d'un rapport de consultation.
- Évaluer un rapport de consultation ne permet pas d'évaluer le processus et les habiletés relationnelles.
- Biais et limites importantes dans les résultats des sondages de satisfaction (évaluer la satisfaction, ce n'est pas évaluer la qualité d'une consultation).
- L'utilisation d'une grille de codage ne peut s'appliquer à l'ensemble des consultations (médiation, aide à la décision, réflexion a posteriori).

DISCUSSION ⁸⁻¹¹

> Mesure-t-on vraiment la qualité des consultations ?

> Manque d'initiative pour évaluer en pratique les habiletés relationnelles durant une consultation.

> Est-ce acceptable de mesurer seulement un aspect des consultations ?

> Nécessité de mieux comprendre ce qui peut et ce qui devrait être évalué dans une consultation en éthique.

> La méthodologie doit servir la vision du Service d'éthique clinique.

> Devrait-on travailler davantage à mieux uniformiser les pratiques des Services d'éthique avant de mettre en place des processus d'évaluation ?

RÉFÉRENCES

1. Payot, A. and A. Janvier. *Éthique clinique : un guide pour aborder la pratique*. CHU Sainte-Justine ed. 2015. 246.

2. Cathleen A. Acres, et al., *Credentialing the Clinical ethics consultant: An Academic Medical Center Affirms Professionalism and Practice*. The Journal of Clinical Ethics, 2012. 23(2): p. 156-164.

3. Fox, E., S. Myers, and R.A. Pearlman, *Response to open peer commentaries on "Ethics consultation in U.S. hospitals: a national survey"*. American Journal of Bioethics, 2007. 7(2): p. W1-3.

4. Kodish, E., et al., *Quality Attestation for Clinical Ethics Consultants: A Two-Step Model from the American Society for Bioethics and Humanities*. Hastings center report, 2013: p. 1-11.

5. Robert A. Pearlman, M.B.F., Ellen Fox, Jennifer H. Cohen, Barbara L. Chanko & Kenneth A. Berkowitz, *Ethics Consultation Quality Assessment Tool: A Novel Method for Assessing the Quality of Ethics Case Consultations Based on Written Records*. The American Journal of Bioethics, 2016.

6. Volpe, L., R., *Ongoing evaluation of clinical ethics consultations as a form of continuous quality improvement*. The Journal of Clinical Ethics. 28(4): p. 314-317.

7. John A. McClung, R.S.K., Margaret DeLuca, Harien J. Barber, *Evaluation of a medical ethics consultation service: opinion of patients and health care providers*. The American Journal of Medicine, 1996.

8. Bruce, C.R. and T.M. Bibler, Not There Yet: *Evaluating Clinical Ethics Consultation in an Accountability Culture*. The American Journal of Bioethics, 2016.

9. Alma Linkeviciute, K.D., Virginia Sanchini & Giovanni Boniolo, *Potential Pitfalls in the Evaluation of Ethics Consultation: The Case of Ethical Counseling*. The American Journal of Bioethics, 2016.

10. Magnus, D., *Finding the right tools for assessing quality of clinical ethics consultation*. The American Journal of Bioethics, 2016.

11. Fiester, A., *The "quality attestation" process and the risk of the false positive*. Hastings Center Report, 2014.