

BULLETIN D'INFORMATIONS DE L'ALLIANCE DE L'ARTHRITE DU CANADA

Avril 2013

Faire des progrès en matière de modèles de soins

Le mardi 9 avril 2013, l'Alliance de l'arthrite a tenu, avec beaucoup de succès, sa deuxième rencontre de modèles de soins pour l'arthrite inflammatoire (MoC) à Toronto. La rencontre a réuni un large éventail de représentants provenant de toutes les provinces dont : l'Alberta, la Saskatchewan, le Québec, la Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve, le Nouveau-Brunswick, le Manitoba, la Colombie-Britannique et l'Ontario. La représentation comprenait des rhumatologues, des infirmiers cliniciens, des pharmaciens, des physiothérapeutes, des patients, des ergothérapeutes et des administrateurs.

Le but de la rencontre était :

1. D'apprendre à connaître les modèles de soins pour les patients atteints d'arthrite inflammatoire à travers le Canada.
2. D'identifier les éléments positifs dans la prise en charge et le traitement clinique qui devraient être inclus dans un modèle de soins; et
3. D'identifier les matériaux à l'appui qui devraient être offerts dans une trousse d'outils du modèle de soins pour l'arthrite inflammatoire.

Les modèles de soins canadiens qui ont connu du succès ont été présentés aux participants à la rencontre qui a été suivie d'une séance de remue-méninges sur les éléments et les outils essentiels d'un modèle de soins pour l'arthrite inflammatoire réussi. Les composants d'une trousse d'outils pour arthrite inflammatoire comprennent l'admission, l'évaluation et le traitement, la surveillance d'un médecin, le traitement du patient stable, les données pour la mesure du rendement et les outils disponibles pouvant être utilisés dans un modèle de soins.

Durant la rencontre, tous les objectifs ont été atteints avec succès et avec beaucoup d'enthousiasme.

Au courant des prochains mois, d'autres travaux devront être effectués pour développer une trousse d'outils comprenant l'identification des mesures de rendement et des outils éducatifs pour les soins primaires et pour les patients.

Si vous désirez vous impliquer dans le développement du modèle de soins ou si vous désirez avoir plus de renseignements, veuillez communiquer avec Rhona McGlasson à Rhona.mcglasson@bell.net.

Modèles de soins – une perspective rurale

Dans un milieu rural, la rhumatologie représente un défi en soi. À Rimouski, au Québec, nous avons formé une équipe autour du patient atteint d'une maladie rhumatologique. Le patient se retrouve au centre de chaque étape de l'intervention. Tout d'abord, le triage est effectué par une infirmière. Une fois que l'arthrite est diagnostiquée chez un patient, ce dernier amorce le traitement assisté d'une équipe multidisciplinaire composée d'un travailleur social, d'un physiothérapeute, d'un ergothérapeute, d'un kinésiologue, d'un rhumatologue, d'un nutritionniste et d'un patient expert. Le travail de l'infirmière est appuyé par l'ordonnance collective. Si nécessaire, nous comptons aussi

sur la discussion et les recommandations interdisciplinaires concernant le patient.

Pour un patient habitant trop loin du centre, nous collaborons étroitement avec le spécialiste local (un médecin de famille ou un interniste). Dans les régions éloignées, l'équipe est réduite. Elle est minimalement composée du patient, encadré par le médecin, de l'infirmier et, dans certains cas, du physiothérapeute. Le spécialiste local est soutenu par le rhumatologue, l'EMC, le préceptorat et la visioconférence.



MARQUEZ VOTRE CALENDRIER!
Colloque annuel de recherche 2013
Du 21 au 23 novembre 2013, à l'hôtel Westin Ottawa

L'Alliance de l'arthrite du Canada est ravie de vous informer sur l'inauguration du Colloque annuel de recherche qui aura lieu prochainement. Pour les raisons suivantes, le Colloque représentera un événement majeur pour notre communauté :

- *célébrer les succès depuis le lancement du Cadre national;
- *en apprendre davantage à propos de l'impact des étonnantes découvertes obtenues à la suite de recherches;
- *créer un réseau avec des collègues de recherche, le gouvernement et l'industrie;
- *aider à identifier les priorités de la recherche sur l'arthrite selon la Stratégie de recherche axée sur le patient que proposent les IRSC.

L'atelier de formation de l'Alliance de l'arthrite et du RCA sera tenu immédiatement après le Colloque

Pour plus d'informations prière de contacter
Jaime Coish au jcoish@mtsinai.on.ca

Des nouvelles de nos membres

INSTITUT DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR ET DE L'ARTHRITE DES IRSC

L'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite des IRSC est fier d'annoncer que le D^r Hani El-Gabalawy a été nommé directeur scientifique de l'institut, en vigueur le 15 avril 2013.

D^r El-Gabalawy est professeur de médecine à l'Université du Manitoba et chef de la section de rhumatologie. Ses études en biologie de la synoviale et la pathogenèse de l'arthrite d'évolution récente sont reconnues à l'échelle internationale. L'IALA des IRSC souhaite la bienvenue au Dr El-Gabalawy à son nouveau poste et suivra avec intérêt le rôle permanent qu'il occupera au sein de l'Alliance de l'arthrite du Canada.



LE CONSEIL CONSULTATIF DU CONSOMMATEUR D'ARTHRITE-RECHERCHE CANADA

Les travailleurs scientifiques d'Arthrite-recherche Canada (ARC) ont découvert que certaines personnes atteintes d'arthrite inflammatoire peuvent mourir jusqu'à dix ans plus tôt qu'une personne non atteinte. Les chercheurs étudient des moyens de prévenir le décès prématuré causé par l'arthrite inflammatoire.

L'arthrite inflammatoire comprend la polyarthrite rhumatoïde, le lupus et les affections qui y sont reliées, l'arthrite psoriasique, la goutte et la spondylarthrite ankylosante. Si vous souffrez d'un de ces types d'arthrite, vous devriez connaître les risques accrus de décès prématurés causés par les maladies du cœur et des vaisseaux sanguins. Il existe des moyens pour réduire ces risques avec un dépistage d'évaluation du risque adéquat, des modifications du mode de vie et des traitements des causes sous-jacentes. Pour en savoir davantage, nous vous invitons à participer au forum public : **Ne vous laissez pas tuer par votre arthrite – passez à l'action!**

Voici les présentations :

- How arthritis causes heart disease, strokes and blood clots. - D^r Antonio Avina
- Who is at risk for heart disease and why. - D^{re} Dianne Lacaille
- What you can do to prevent heart disease. - D^r John Esdaile
- Making your action plan to reduce heart disease. - Mme Karen Tsui et D^{re} Diane Lacaille

Joignez-vous à nous en personne ou en ligne dans le confort de votre maison le samedi 4 mai 2013. Des instructions simples pour vous connecter à la webémission seront affichées en ligne. Pour plus de renseignements, visitez le www.arthritisresearch.ca/ROAR

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA (ASPC)

La Division de la surveillance et du contrôle des maladies chroniques à l'Agence de la santé publique du Canada a récemment lancé le cube de données ci-dessous sur sa page Web publique : **Mise à jour de l'arthrite au Canada**. En utilisant un échantillon représentatif à l'échelle nationale de 25 978 Canadiens âgés de 15 ans et plus, et provenant de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2010-11, ce cube de données fournit les dernières statistiques sur l'impact de l'arthrite sur les Canadiens.

Voici quelques conclusions tirées de ce nouveau cube de données :

- En 2010-11, plus de 4,6 millions (16,7 %) de Canadiens âgés de 15 ans et plus ont rapporté qu'ils étaient atteints d'arthrite.
- L'arthrite était la condition chronique la plus courante rapportée par les femmes, et la troisième chez les hommes.
- Près de trois personnes sur cinq étaient en âge de travailler (< 65 ans).
- Contrairement à la croyance énonçant que les personnes âgées atteintes d'arthrite souffrent de cas plus graves, les personnes qui sont en âge de travailler sont plus susceptibles de présenter une mauvaise santé mentale/une santé mentale passable et beaucoup de stress/un stress extrêmement élevé comparativement aux personnes plus âgées.

Vous pouvez accéder à ce cube de données au moyen du lien suivant : [Mise à jour de l'arthrite au Canada](#). Le site Web du cube de données de l'Infobase des maladies chroniques est accessible en cliquant sur le lien suivant : <http://www.infobase.phac-aspc.gc.ca>

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE RHUMATOLOGIE (SCR) – PROGRAMME D'ACCÈS AUX SOINS

Le comité du Programme d'accès aux soins reconnaît les défis de prodiguer des soins de qualité à la population autochtone souffrant de maladies arthritiques. Une récente enquête des membres de la SCR confirme notre conviction voulant que les rhumatologues du pays reconnaissent et font face aux mêmes défis relevés lorsque des soins de qualité sont prodigués à ces patients. Nous avons notamment appris que le programme de Services de santé non assurés (SSNA) présente quelques défis particuliers, ce qui suscite des commentaires.

Sans que cela soit l'unique élément central, le comité a mis au point un dialogue efficace avec le programme de SSNA grâce à la rétroaction des membres. Notre objectif actuel est de contribuer à la mise au point des nouveaux critères pour l'accès aux médicaments biologiques des patients couverts par ce programme. Un objectif à long terme consiste à conseiller les patients sur le procédé de financement afin d'obtenir un système plus transparent,

efficace et convivial pour les patients et les cliniciens. Nous continuerons d'émettre des comptes rendus sur le progrès accompli.

ARTHRITIS HEALTH PROFESSIONS ASSOCIATION (AHPA)

L'AHPA était heureux de se joindre à la Société canadienne de rhumatologie pour la Conférence et la rencontre scientifique annuelle à Ottawa, en Ontario. 2013 marque le cinquième précurs annuel pour les professionnels paramédicaux. La réunion a été fort courue avec un excellent panel de conférenciers, dont D^{re} Janet Pope, D^r Andy Thompson, D^r Ed Keystone, Susan Bartlett (Ph. D., psychologue clinicienne), et Asuko Brittain (physiothérapeute agréé de la main).

L'AHPA a appuyé la demande de subvention de recherches par Linda Li, « *Arthritis care in the digital age: Understanding the context of and barriers to integrating online tools to optimize physical activity* »; et D^{re} Lucie Brosseau, « *The dissemination of the Evidence-based People Getting a Grip on Arthritis educational program amongst health professionals working in rheumatology: A multifaceted approach* ».

À l'Alliance de l'arthrite du Canada (AAC), l'AHPA est représenté par Terri Lupton, infirmière clinicienne en rhumatologie, à Calgary, en Alberta. Plusieurs membres de l'AHPA ont assisté au forum sur le modèle de soins de l'AAC à Toronto pour souligner les divers modèles de soins pour l'arthrite inflammatoire au Canada.

L'AHPA est un organisme national qui vise à améliorer les soins des personnes atteintes de maladies rhumatismales par le biais de la promotion de l'éducation et du soutien de la recherche auprès des professionnels de la santé. Pour plus d'informations sur l'AHPA, visitez notre site Web au <http://www.ahpa.ca/>

LE PROGRAMME AVANCÉ DE FORMATION POUR PRATICIENS CLINIQUES EN TRAITEMENT DE L'ARTHRITE (ACPAC)



Le site Web du programme avancé de formation pour praticiens cliniques en traitement de l'arthrite (ACPAC) est maintenant en ligne et les inscriptions sont ouvertes pour le programme de 2013-2014, débutant le 16 septembre à l'hôpital St. Michael's à Toronto, au Canada. La date limite des inscriptions est le 17 mai 2013, à 17 h. Veuillez visiter le www.chronicdiseases.ca/arthriti pour vous inscrire et vous renseigner sur le programme.

Calendrier des événements

Rencontre scientifique annuelle CASEM	25 au 26 avril 2013	Whistler, C.-B.
Northwest Rheumatism Society	25 au 27 avril 2013	Vancouver, C.-B.
Sommet canadien sur l'obésité	1 au 4 mai 2013	Vancouver, C.-B.
Journée mondiale de sensibilisation à la spondylarthrite ankylosante	4 mai 2013	
Primary Care Today	9 au 11 mai 2013	Toronto, ON

Conférence laurentienne de rhumatologie	9 au 11 mai 2013	Tremblant, QC
Journée mondiale de sensibilisation à l'arthrite auto-immune	le 20 mai 2013	
Association canadienne de physiothérapie	23 au 26 mai 2013	Montréal, QC
Ontario Rheumatology Association	24 au 26 mai 2013	Muskoka, ON
Association canadienne des infirmières et infirmiers en orthopédie	26 au 29 mai 2013	Vancouver, C.-B.
Association canadienne des ergothérapeutes	29 mai au 1 juin 2013	Victoria, C.-B.
Canadian Connective Tissue Society	29 mai au 1 juin 2013	Montréal, QC
Association des pharmaciens du Canada	1 au 4 juin 2013	Charlottetown, Î.-P.-É.
Forum de recherche en santé pour les étudiants canadiens	4 au 6 juin 2013	Winnipeg, AB
Marche contre la douleur	9 juin 2013	
Conférence annuelle de l'Association canadienne de la santé publique	9 au 12 juin 2013	Ottawa, ON
Association canadienne d'éducation médicale continue	11 juin 2013	Vancouver, C.-B.
Healthy Outcomes Conference	11 et 12 juin 2013	Ottawa, ON
European League Against Rheumatism (EULAR)	12 au 15 juin 2013	Madrid, Espagne
Société canadienne de pédiatrie	19 au 22 juin 2013	Edmonton, AB
Association canadienne d'orthopédie	20 au 22 juin 2013	Winnipeg, MB
Society of Atlantic Rheumatologists	21 au 23 juin 2013	
Mois de la sensibilisation à l'arthrite	septembre 2013	
Colloque de la Collaboration Cochrane	19 au 23 septembre 2013	Québec, QC
International Association of Inflammation Societies (IAIS)	21 au 25 septembre 2013	Natal RN, Brésil
American College of Rheumatology (ACR)	27 au 30 octobre 2013	San Diego, É.-U.
Association des infirmières praticiennes de l'Ontario	7 au 9 novembre 2013	Toronto, ON
Ontario Orthopaedic Association AGA	13 novembre 2013	Toronto, ON
Colloque annuel de recherche de l'Alliance de l'arthrite du Canada	21 au 23 novembre 2013	Ottawa, ON

Vous voulez contribuer?

Vous pouvez aussi aider et participer en :

- Visitant www.ArthritisAlliance.ca
- Envoyant du matériel promotionnel (Sommaire exécutif d'Action collective, informations sur le site Web) à vos amis, votre famille et vos collègues
- Donnant vos commentaires. Partageant vos idées
- Nous donnant une mise à jour à partager avec le groupe
- Nous parlant des événements futurs, des initiatives et des nouvelles qui sont alignés avec la vision du Cadre national
- Nous aidant à faire connaître Action collective sur l'arthrite
- Partageant notre histoire et la vôtre
- Parlant à vos amis et à vos proches
- Écrivant et en appelant votre député local/provincial, votre premier ministre, ministre de la Santé, etc.
- Partageant sur Twitter, Facebook et les autres médias sociaux

L'ALLIANCE DE L'ARTHRITE A BESOIN D'ENTENDRE VOS SUCCÈS, VOS HISTOIRES ET LES PROJETS QUI APPUIERONT LES EFFORTS DU CADRE NATIONAL. SI VOUS SOUHAITEZ QUE VOTRE ORGANISATION SOIT PRÉSENTÉE ICI, PRIÈRE DE FAIRE PARVENIR VOS SOUMISSIONS À [JCOISH@MTSINAL.ON.CA](mailto:jcoish@mtsinaion.ca).

À PROPOS DE L'ALLIANCE DE L'ARTHRITE DU CANADA

L'Alliance de l'arthrite du Canada, anciennement Alliance pour le programme canadien de l'arthrite (APCA), a été constituée en 2002. Son objectif est d'améliorer la qualité de vie des Canadiens souffrant d'arthrite.

Avec plus de 35 organisations membres, l'Alliance réunit les professionnels de santé du secteur de l'arthrite, les chercheurs, les organismes de financement, les gouvernements, les organismes du secteur bénévole et de l'industrie, et de manière plus importante, les représentants des organisations de patients provenant de partout au Canada. Bien que chaque organisation membre poursuive ses propres travaux, l'Alliance offre un moyen de concentrer toutes les initiatives ayant trait à l'arthrite.

Pour plus d'informations à propos de l'Alliance de l'arthrite, prière de contacter :

Jaime Coish au 416-586-4685 ou au jcoish@mtsinaion.ca, www.arthritisalliance.ca