

Dans ce numéro :

Projets de modèles de soins/mises à jour :

Terre-Neuve-et-Labrador.....	1
Alberta	2
Ontario	2

Rapport de l'ICIS sur les surfaces d'appui pour l'arthroplastie totale de la hanche.....

Nouvelles pour les membres

L'association canadienne des ergothérapeutes (ACE).....	3
McCaig Institute for Bone and Joint Health.....	3
Ostéoporose Canada.....	4
La société de l'arthrite.....	4
Société canadienne de rhumatologie.....	4

Calendrier des événements.....

« Amélioration de l'accès aux soins de rhumatologie dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador (T.-N.-L.) – un projet pilote »

En 2011, le service de rhumatologie de la Régie de Santé de l'est, en coordination avec le ministère de la Santé et des Services communautaires de T.-N.-L. a entrepris un projet pilote dans le but de développer un modèle de soins pour améliorer l'accès à ses services.

Il a été constaté que les temps d'attente pour accéder aux services de rhumatologie s'étaient accrus en raison d'une augmentation du nombre de patients dirigés et de lacunes récurrentes dans les ressources médicales. Le projet pilote a donc été entrepris afin d'évaluer l'amélioration de l'accès pour les patients par une approche interdisciplinaire et une restructuration des processus d'accueil.

Les objectifs du projet incluaient ce qui suit :

- Développer et incorporer une approche interdisciplinaire de l'accueil et du triage.
- Étudier les modèles existants de meilleures pratiques en termes d'intervention interdisciplinaire au Canada.
- Mettre en œuvre de nouvelles stratégies de gestion des files d'attente afin d'optimiser le flux des patients.
- Perfectionner le système formel d'accueil dans les services de rhumatologie.

Pour y parvenir, les professionnels alliés en soins de santé suivants ont été ajoutés : un physiothérapeute à plein temps (PT), un ergothérapeute à plein temps (O.T.), une deuxième infirmière praticienne en rhumatologie temporaire à plein temps (IPR), de même que l'accès aux services d'un pharmacien clinicien à temps partiel.

Le perfectionnement d'un **système central de triage et d'orientation des patients** à T.-N.-L. a amélioré l'accès aux services de rhumatologie pour les patients atteints d'arthrite inflammatoire. Toutes les demandes d'orientation de patients sont remplies sur un formulaire d'orientation standard d'une page et envoyées au service central de triage pour y être traitées. L'IPR attribue une cote de priorité à la demande d'orientation en fonction du système de classification en rhumatologie (priorité 1, 1B, 2, ou routine) développé en accord avec les rhumatologues. Certaines demandes d'orientation de patients peuvent justifier un réacheminement vers les services d'un consultant en médecine interne. Ces réorientations de patients facilitent un accès plus hâtif et tiennent, bien entendu, compte de la géographie de la province. Actuellement, deux consultants en médecine interne de l'ouest de T.-N.-L. acceptent des patients. Ce service devrait s'étendre à d'autres régions de la province.

Un des volets du processus de triage consiste, si les résultats de l'examen des articulations du patient évoquent une arthrite inflammatoire, à lui prendre un rendez-vous avec un professionnel allié de la santé afin de déterminer si le patient se qualifie pour le programme **Rheumatology Health Program (RHP)**.

Après avoir assisté au **Programme de formation interprofessionnel sur l'arthrite** (TAP) au Centre de santé régional de Southlake, au printemps 2011, l'équipe a donné le coup d'envoi au RHP en septembre 2011. Le RHP est programme éducatif de groupe conçu pour aider le patient à mieux comprendre son arthrite, lui apprendre des stratégies d'adaptation, entreprendre ou ajuster son traitement médical, lui donner accès aux membres de l'équipe interdisciplinaire et, ultimement, lui permettre de jouer un rôle plus actif dans la prise en charge de son arthrite. Le RHP a lieu une fois par mois et permet à six nouveaux patients déjà évalués par l'équipe de rencontrer le rhumatologue. À ce jour, 21 programmes ont été achevés, ce qui a permis à 111 patients d'accéder au service.

Le projet pilote en est maintenant à sa troisième année. La préoccupation actuelle est de poursuivre l'amélioration des processus de triage et d'accès aux services de rhumatologie en définissant les responsabilités et disponibilités de tous les membres de l'équipe interdisciplinaire et en continuant l'évaluation du modèle de soins.

Alberta Bone and Joint Health Institute

Le programme albertain vise à réduire le nombre de fractures de la hanche et à améliorer les soins

Le Réseau clinique stratégique de santé des os et des articulations de l'Alberta a entrepris un programme de prévention des chutes responsables de fractures de la hanche chez les personnes atteintes d'ostéoporose et d'amélioration des soins en cas de fracture. Le programme, géré par l'Alberta Bone and Joint Health Institute, mettra en place des outils économiques de dépistage des personnes à risque d'ostéoporose et des méthodes visant à ralentir la progression de la maladie. Des directives nationales concernant la pratique d'une intervention chirurgicale dans les 48 heures suivant une fracture ont été adoptées. Une approche de soins fondée sur les faits a été instaurée et tous les aspects des soins en phase post-aiguë sont examinés, y compris les soins à domicile et l'aide à la vie autonome.

Association ontarienne de rhumatologie

Alors que plusieurs programmes de soutien aux patients existants viennent en aide aux patients qui prennent actuellement un médicament biologique, il existe des écarts importants chez les patients qui doivent lutter avec la maladie bien avant la prescription de médicaments ou même pendant un traitement aux ARMM. Le comité des modèles de soins (MOC) de l'Association ontarienne de rhumatologie (AOR) s'est employé à redéfinir précisément le contenu des programmes de soutien aux patients afin de vraiment assister les patients tout au long de l'évolution de leur maladie de même que dans leur traitement.

Dans un effort pour faire progresser cette initiative, l'AOR planifie présenter une session de travail **interactive le vendredi 4 octobre de 9 h à 14 h**, réunissant tous les intervenants clés pour discuter des programmes actuels de soutien aux patients et discuter de comment développer un programme plus complet et mieux coordonné qui réponde davantage aux besoins des patients dès que le diagnostic est posé puis tout au long de l'évolution de la maladie.

Dans un effort pour représenter la communauté de rhumatologie, les membres de l'AOR sont invités à participer et à partager leurs commentaires réfléchis.

Rapport de l'ICIS sur les surfaces d'appui pour l'arthroplastie totale de la hanche

Plus de 40 000 arthroplasties totales de la hanche (ATH) sont effectuées annuellement au Canada. Une mesure importante du succès d'une ATH est durée de la période pendant laquelle les patients jouissent de leur intervention avant qu'une reprise soit nécessaire. Les reprises sont plus complexes que les ATH primaires et ont plusieurs implications, pour le patient comme pour le système de santé, incluant des hospitalisations et des temps de récupération prolongés et des coûts d'intervention plus élevés que dans le cas d'une ATH primaire.

Le 18 juillet 2013, l'ICIS a publié un rapport intitulé « Incidences de la surface d'appui sur les reprises précoces suivant une arthroplastie totale de la hanche ». En voici les principales conclusions :

Selon l'analyse de huit années de données du Registre canadien des remplacements articulaires (RCRA), **le type de surface d'appui le plus courant pour l'arthroplastie totale de la hanche (ATH) initiale était la combinaison métal sur polyéthylène (73 %)**, suivi de métal sur métal (9 %), céramique sur céramique (8 %) et céramique sur polyéthylène (5 %).

Les résultats de l'analyse concernant les patients canadiens atteints d'arthrose qui ont eu besoin d'une ATH indiquent que **le taux de reprise cumulatif après cinq ans pour les ATH avec implant modulaire de type métal sur métal de grand diamètre était plus élevé (5,9 %) que pour les ATH avec implant de type métal sur polyéthylène réticulé (2,7 %)**.

Des facteurs comme **le type de surface d'appui, l'âge du patient, la région géographique où a eu lieu l'intervention** et la présence de **comorbidités** au moment de l'intervention initiale ont été **associés aux reprises précoces d'ATH** (moins de cinq ans après l'ATH initiale, valeur de $p < 0,05$).

Après ajustement en fonction de facteurs comme l'âge, le sexe, la région géographique, l'exercice financier de l'intervention initiale et les comorbidités, **les ATH avec implant modulaire de type métal sur métal de grand diamètre étaient 1,6 fois plus susceptibles de nécessiter une reprise dans les cinq ans après l'intervention initiale que les ATH avec implant de type métal sur polyéthylène réticulé**.

Nouvelles pour les membres

L'ASSOCIATION CANADIENNE DES ERGOTHÉRAPEUTES (ACE) Appel à contributions pour la conférence 2014 de L'ACE

[L'appel à contributions pour la conférence](#) qui se tiendra à Fredericton en 2014 est maintenant ouvert. Cette année, la date limite pour tous les contributeurs est le 1er octobre 2013. L'appel inclut un appel pour les résumés de conférence, ateliers pré-conférence et propositions de partenaires. Une traduction simultanée de certaines séances de la Conférence 2014 sera offerte. Veuillez nous [envoyer un courriel](#) si vous avez des questions. Si vous souhaitez faire partie du comité d'examen des résumés de la conférence 2014, veuillez contacter le [directeur de conférence](#).

MCCAIG INSTITUTE FOR BONE AND JOINT HEALTH

RETENEZ CETTE DATE : DEUXIÈME FORUM ANNUEL WOOD SUR L'ARTHROSE DE LA HANCHE ET DU GENOU :

Le jeudi 19 septembre 2013 à 19 h à l'Université de Calgary et **le jeudi 24 octobre à 19 h** à l'Université de l'Alberta.

De nombreux sujets seront abordés incluant le travail qui est actuellement en cours pour améliorer l'accès aux soins de santé pour les Albertains. Une démonstration en direct d'un remplacement de la hanche (Calgary) et une période de questions où les invités pourront « interroger les experts » ou participer à une séance spéciale sur la santé de leurs hanches et de leurs genoux auront également lieu. Grâce à la générosité de la famille Wood, ce forum public est gratuit. Consultez régulièrement mccaiginstitute.com pour de plus amples renseignements.

OSTÉOPOROSE CANADA

RCOP- Le réseau canadien des personnes atteintes d'ostéoporose

Visitez www.osteoporosis.ca/copn ou appelez sans frais au 1-800-463-6842

Joignez-vous aux milliers de Canadiens et de Canadiennes qui se tournent vers le RCOP pour des informations fiables et faciles à comprendre.

Les membres du RCOP reçoivent :

- des renseignements pratiques sur la nutrition, l'exercice, les mouvements sécuritaires, la prévention des chutes et encore bien davantage;
- l'information la plus récente et la plus factuelle sur la recherche médicale et le traitement de l'ostéoporose, et des réactions expresses aux grands titres des médias;
- des récits personnels inspirants provenant de personnes atteintes d'ostéoporose et qui ont une bonne qualité de vie;
- des notifications concernant les forums éducatifs et autres événements sur l'ostéoporose dans votre communauté;
- l'assurance que toute l'information fournie par le RCOP est étudiée en détail par les plus grands experts canadiens en ostéoporose, le Scientific Advisory Council of Osteoporosis Canada.

Comment obtenez-vous tout cela?

- en recevant notre infolettre bihebdomadaire VIVRE par courriel. Vous n'avez pas d'accès Internet? Nous pouvons vous l'envoyer par la poste!
- en participant à des forums interactifs en ligne, présentés par des experts canadiens en ostéoporose quatre fois l'an.
- en furetant sur le site Web du RCOP et d'Ostéoporose Canada, la source la plus fiable et la plus complète de renseignements en ligne sur l'ostéoporose au Canada.

LA SOCIÉTÉ DE L'ARTHRITE

Au cours de la dernière année, la Société de l'arthrite a procédé à une évaluation complète des besoins des personnes atteintes d'arthrite en matière d'information et d'éducation. En collaboration avec des cabinets de consultants et des firmes de sondages indépendants, la Société a communiqué avec près de 1 700 Canadiens représentant une grande variété de personnes incluant : des francophones et des anglophones; des adultes de tous âges et des personnes vivant avec différents types d'arthrite ainsi que leurs proches.

Nous avons appris que les gens avaient besoin de plus d'information de qualité sur leurs options en matière d'autogestion et de mode de vie, de même que des renseignements à jour sur les la prise en charge médicale de leur arthrite et le traitement des symptômes comme la douleur et la fatigue. Il est intéressant de noter que le type d'arthrite ne semble pas faire de différence quant au type d'informations recherchées. Les gens ont également déclaré que bien qu'il soit facile de trouver de l'information sur l'arthrite, particulièrement en ligne, le volume d'information est énorme et il est difficile d'évaluer la qualité des renseignements et d'identifier les sources d'information qui sont fiables. La Société de l'arthrite a été identifiée comme étant une bonne source d'information et de matériel éducatif.

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE RHUMATOLOGIE

Les rhumatologues ont un rôle unique et essentiel à jouer dans la direction de leurs patients vers les soins de rhumatologie les plus efficaces.

À cette fin, la SCR s'est jointe à l'Association médicale canadienne et à 8 autres sociétés médicales importantes, dans le cadre de la campagne *Choosing Wisely Canada*, dans le but de cerner cinq choses que les rhumatologues canadiens pourraient faire pour réduire les coûts liés aux soins de santé, tout en améliorant la qualité des soins. La campagne *Choosing Wisely* a été conçue par l'American Board of Internal Medicine (ABIM) afin de faciliter les conversations entre médecins et patients concernant la surutilisation, le gaspillage et les préjudices causés par les tests, interventions et traitements non

nécessaires (www.choosingwisely.org). Vous avez peut-être vu la liste des cinq choses présentée par l'American College of Rheumatology ([http://www.rheumatology.org/Practice/FiveThings/Focus on Patient Care Choosing Wisely](http://www.rheumatology.org/Practice/FiveThings/Focus_on_Patient_Care_Choosing_Wisely)). Par la suite, Consumer Reports a préparé des versions vulgarisées de ces listes, accompagnées d'un excellent matériel pour l'éducation des patients. Ils ont collaboré avec diverses organisations non scientifiques et les listes ont été distribuées à plus de 40 millions de membres.

L'objectif de l'élaboration d'une liste des Cinq choses pour le Canada est de susciter un dialogue sur la valeur (et le gaspillage) rencontrés dans le secteur des soins de santé au Canada, de manière à ce que les médecins et les patients puissent faire des choix éclairés concernant les tests, les interventions et les traitements en rhumatologie. Cette liste inclura les choses qui 1) sont couramment prescrites/fournies par les rhumatologues; 2) font partie des services fournis les plus coûteux (soit individuellement ou cumulativement) et 3) dont les faits existants ont montré qu'elles ne contribuent pas de façon tangible au bien-être d'au moins quelques catégories de patients à qui ces tests/traitements sont prescrits/fournis.

Congrès inaugural et Symposium sur la recherche 2013 de l'AACDu 21 au 23 novembre 2013 au Westin d'Ottawa

L'alliance de l'arthrite du Canada est fière de présenter les sujets d'ateliers du symposium :

1. Voir grand pour la recherche sur l'arthrite : bâtir sur les réussites
2. Saisir les occasions de faire de la recherche sur l'arthrose centrée sur le patient
3. Saisir les occasions de faire de la recherche sur l'arthrite inflammatoire centrée sur le patient
4. Se préparer pour un réseau de la SRAP sur l'arthrite

Dîner du Club économique du Canada, le vendredi, 22 novembre, de 11 h 30 à 13 h

Comportant un panel d'experts sur la réforme des soins de santé

Les inscriptions commencent bientôt!

Calendrier des événements

Mois de la sensibilisation à l'arthrite	Septembre 2013	
Colloque de la collaboration Cochrane	19-23 septembre 2013	Québec, QC
International Association of Inflammation Societies (IAIS)	21-25 septembre 2013	Natal RN, Brazil
American College of Rheumatology ASC	27-30 octobre 2013	San Diego, É.-U.
Association des infirmières praticiennes de l'Ontario	7-9 novembre 2013	Toronto, ON
Ontario Orthopaedic Association AGM	13 novembre 2013	Toronto, ON
Colloque annuel de recherche de l'Alliance de l'arthrite du Canada	21-23 novembre 2013	Ottawa, ON
Maladies inflammatoires : les dernières découvertes en recherche fondamentale et translationnelle sur les traitements thérapeutiques	17-22 janvier 2014	Vancouver, BC
Registered Nurses Association — Annual Nurse Executive Leadership Academy	9-12 février 2014	TBD
Assemblée scientifique annuelle de la Société canadienne de rhumatologie et de l'APSA	26 fév-1 ^{er} mars 2014	Whistler, BC
Inflammation, infection et cancer	9-14 mars 2014	Whistler, BC
Immunité naturelle, métabolisme et lésion vasculaire	23-28 mars 2014	Whistler, BC
Ontario Physiotherapy Association — Inter-Action	28-30 mars 2014	Mississauga, ON
Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé – Maîtrise des files d'attente	3-4 avril 2014	Ottawa, ON
Conférence canadienne sur l'éducation médicale 2014	26-29 avril 2014	Ottawa, ON
Pediatric Orthopaedic Society of North America AGM	30 avril-3 mai 2014	Hollywood, CA
35 ^e rencontre scientifique annuelle de la Société canadienne de la douleur	20-23 mai 2014	Québec, QC
EULAR — European League Against Rheumatism	11-14 juin 2014	Paris, France

Vous voulez contribuer?

Vous pouvez aussi aider et participer en :

- Visitant le site 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

Organisations membres

Alberta Bone and Joint Health Institute
Arthritis & Autoimmunity Research Centre
Arthritis Community Research & Evaluation Unit
Arthritis Consumer Experts
Arthritis Health Professions Association
Arthritis Research Centre of Canada
Arthritis Research Foundation
La Société de l'arthrite
Bone and Joint Canada
Canadian Alliance of Pediatric Rheumatology Investigators
Le Réseau canadien de l'arthrite
Alliance canadienne des arthritiques
Académie canadienne de la médecine du sport et de l'exercice
Association canadienne des ergothérapeutes
Association chiropratique canadienne
Canadian Obesity Network
Association canadienne d'orthopédie
Fondation canadienne d'orthopédie
Association canadienne de physiothérapie
Société canadienne de rhumatologie
Société canadienne de physiologie de l'exercice
Association Spondylitis canadienne
Cochrane Collaboration
Conseil consultatif du consommateur du Centre de recherche sur l'arthrite du Canada
Conseil consultatif auprès des consommateurs du Réseau canadien de l'arthrite
Institute for Work and Health
McCaig Institute for Bone and Joint Health
Patient-partenaires contre l'arthrite

Entreprises membres

AbbVie Corporation
Amgen Canada Inc.
Hoffmann-La Roche Limitée
Janssen Inc.
Pfizer Canada Inc.
UCB Canada Inc.

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 par courriel à l'adresse jcoish@mtsinaion.ca, www.arthritisalliance.ca