

QUOI DE NEUF À LA DÉCENNIE DES OS ET DES ARTICULATIONS AU CANADA?

La Décennie des os et des articulations (DOA) au Canada continue son travail avec les représentants provinciaux pour mettre en œuvre le modèle national de soins pour les arthroplasties de la hanche et du genou. Au cours du mois, on a mis l'accent sur le maintien de l'échange de renseignements sur les programmes. La DOA a organisé une vidéoconférence nationale avec le Thunder Bay Regional Hospital afin de discuter de son programme, qui comprend un système central d'admission, un physiothérapeute en pratique avancée et des chirurgiens itinérants. La vidéoconférence a eu lieu le 11 août; des représentants de 9 provinces et de 20 sites y ont pris part. En outre, l'Edmonton Musculoskeletal Centre accueillera des délégués de l'Est du pays le 25 août pour les initier à son modèle de soins.

Le 3 août, la DOA a aussi eu le plaisir d'accueillir l'aventurier Shinji Kazama et son équipe au Holland Orthopaedic & Arthritic Centre de Toronto. M. Kazama et son équipe cherchent à sensibiliser les gens à la santé des os et des articulations dans le cadre d'une expédition nord-américaine. Ils traversent en effet le continent en vélo, en trottinette et en bateau à destination de Lund, en Suède, où ils assisteront au congrès du réseau mondial de la Décennie des os et des articulations le 10 septembre prochain. Pour de plus amples renseignements, il suffit de s'inscrire sur le site Web de la DOA, à www.boneandjointcanada.com (en anglais seulement).



PROJET DE MODÈLE DE SOINS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR EN COLOMBIE-BRITANNIQUE

Améliorer l'accès aux soins chirurgicaux et réduire les temps d'attente pour les chirurgies est une priorité pivot en Colombie-Britannique. En 2007, le gouvernement provincial a élaboré une stratégie globale d'accès aux soins chirurgicaux mettant l'accent sur les soins de l'appareil locomoteur, plus particulièrement les arthroplasties de la hanche et du genou. Un groupe de spécialistes, composé de cliniciens, d'administrateurs des régies de la santé et de fonctionnaires du ministère provincial de la Santé, a tenu une rencontre en janvier 2008 afin de cerner des exemples de prestation novatrice des soins en Colombie-Britannique et ailleurs. À la suite de cet exercice, le groupe a conclu qu'un modèle intégré et axé sur le patient était nécessaire à la prestation des soins de l'appareil locomoteur dans la province.

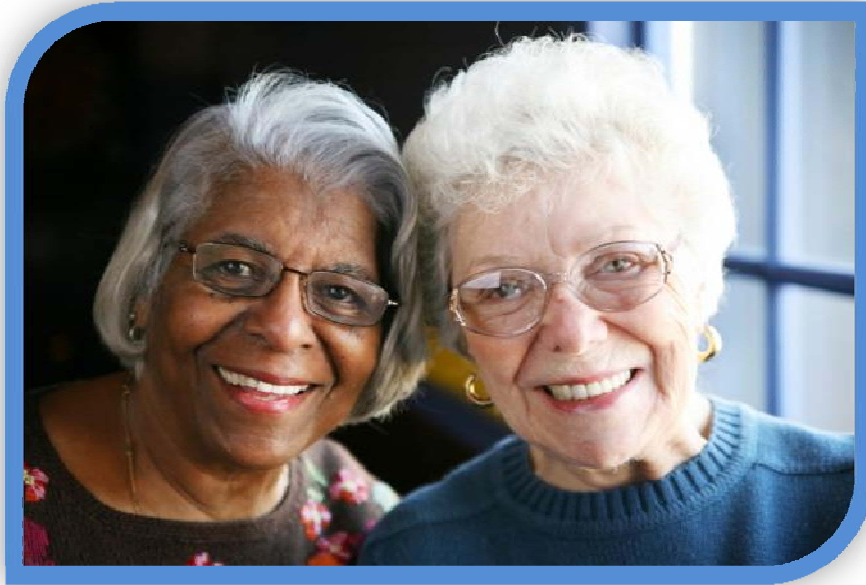
Mais, avant de concevoir un tel modèle, il a fallu créer un groupe de travail consultatif provincial sur les soins de l'appareil locomoteur et étudier les outils et documents de la DOA et d'autres initiatives du genre. Ce processus s'est terminé en avril 2010 et comprenait la création et la mise à l'essai d'un modèle intégré de soins de l'appareil locomoteur. Ce modèle englobe tout le cheminement du patient, de la présentation à son retour à la mobilité, en passant par le traitement, ainsi que le suivi constant de son état; on veille ainsi à gérer les difficultés associées à la prestation des soins et à une population souvent fragile.

À l'étape suivante, on étudie la façon dont les soins de l'appareil locomoteur sont actuellement offerts dans la province, puis on compare le tout au modèle établi. Le travail est en cours, soutenu par la DOA, et les régies de la santé s'affairent à cerner toute disparité dans les soins qu'elles fournissent. Ces renseignements seront colligés et revus par un groupe provincial de spécialistes. De ce processus résultera une analyse globale des disparités en Colombie-Britannique, ce qui jettera les bases de l'étape finale, soit l'établissement des priorités et la mise en œuvre du nouveau modèle de système intégré de soins de l'appareil locomoteur de grande qualité pour tous les résidents de la province.

NOUVEAU PROJET DE LA DOA – CRÉATION D'UN MODÈLE NATIONAL DE SOINS POUR LES FRACTURES DE LA HANCHE

La DOA est heureuse d'annoncer l'obtention d'une subvention de 10 000 \$ du Programme d'appui communautaire des instituts (PACI) de l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite (IALA). Les discussions relatives à ce projet, intitulé « Towards a National Hip Fracture Model of Care and Toolkit: Bringing Partners/Stakeholders Together » (Vers un modèle national de soins pour les fractures de la hanche : partenaires et intervenants œuvrant de pair), seront lancées par l'intermédiaire d'une vidéoconférence d'une demi-journée sur l'intérêt pour le Canada d'aller de l'avant dans le dossier de l'amélioration des soins pour les fractures de la hanche.

Chaque année, près de 30 000 personnes au pays se fracturent la hanche. Malgré l'amélioration constante des interventions chirurgicales et des méthodes de réadaptation, une fracture de la hanche présente des difficultés uniques tant pour le patient et sa famille que pour l'équipe soignante et un système de soins de santé surchargé. Ce type de fractures est souvent associé à une mortalité, à une morbidité et à une perte d'autonomie importantes, et ce, même si nombre des patients étaient tout à fait autonomes avant de se blesser. Les soins prodigués à ces patients sont coûteux; en 1996-1997, les coûts annuels étaient évalués à 650 millions de dollars, une somme colossale. Vu le vieillissement de la population, on s'attend à ce que le fardeau économique annuel de ces soins atteigne 2,4 milliards de dollars d'ici 2041. Remédier à la situation exige une stratégie globale et coordonnée



englobant l'ensemble du spectre des soins de santé offerts à des patients souvent âgés et vulnérables, soins qui vont de la prévention au retour à la maison, en passant par l'admission aux urgences, la chirurgie et le rétablissement.

Au cours des dernières années, divers gouvernements provinciaux et territoriaux ont fait des progrès importants dans l'élaboration de modèles de soins pour les fractures de la hanche afin de mieux répondre aux besoins complexes de ces patients. On a récemment déployé des efforts de communication pour l'échange d'information sur les modèles de soins pour les fractures de la hanche entre les personnes-ressources de ces gouvernements. Toutes les personnes jointes se sont dites intéressées à collaborer à l'élaboration et à la mise en œuvre d'une stratégie nationale de soins pour les fractures de la hanche, conçue pour coordonner les soins et veiller à l'application de pratiques exemplaires tout le long du cheminement du patient au sein du système de santé. Cette approche mise sur la réussite du modèle national de soins pour les arthroplasties de la hanche et du genou de la DOA.

Ce projet de modèle national de soins pour les fractures de la hanche mettra l'accent sur les résultats suivants :

- Sensibilisation accrue et incitation au dialogue à l'échelle nationale relativement aux questions, approches actuelles et possibilités qui favorisent l'amélioration des soins pour les fractures de la hanche.
- Création d'un réseau national des soins pour les fractures de la hanche incluant des partenaires et intervenants de tous les territoires et provinces.
- Engagement du réseau envers la création d'un modèle national de soins pour les fractures de la hanche.
- Production d'un rapport final fournissant un aperçu des soins pour les fractures de la hanche partout au pays, y compris des recommandations pour les étapes suivantes.

Actuellement, un nouveau groupe de travail planifie la manifestation. La réunion nationale sur les soins pour les fractures de la hanche, consistant en une vidéoconférence d'une demi-journée, doit avoir lieu à la fin de l'automne 2010. Pour de plus amples renseignements, veuillez envoyer un courriel à janet.mcmullan@sunnybrook.ca ou ndepass@rehabresults.com.