

Mise à jour sur la campagne *Choisir avec soin* de la SCR

par Michelle Jung, M.D., FRCPC; et Shirley Chow, M.D., FRCPC; au nom du Comité de la diffusion pour la campagne *Choisir avec soin* de la SCR

La médecine, et plus particulièrement la rhumatologie, est un secteur en croissance rapide où de nouveaux examens et traitements sont constamment en cours de développement pour améliorer les soins aux patients. En tant que professionnels auto-réglementés, nous reconnaissons que notre première obligation est de fournir des soins sécuritaires, efficaces et efficients tout en respectant les contraintes fiscales de notre système de la santé¹. Bien que ce soit là une tâche difficile, il est possible d'y arriver par un processus de réflexion sur nos propres pratiques, en se tenant au courant des plus récentes données probantes et en veillant à ce que notre approche soit exempte d'examens, procédures et traitements superflus. Ces notions de réflexion et d'amélioration sont les principes fondamentaux de la campagne *Choisir avec soin*.

La campagne *Choisir avec soin* a été lancée au printemps dernier pour aider les médecins et les patients à prendre des décisions thérapeutiques efficaces, sûres, fondées sur les données probantes et respectueuses de l'intendance des ressources². La SCR s'est jointe à cette campagne, tout comme l'Association médicale canadienne (AMC) et dix-neuf autres sociétés médicales canadiennes. La SCR a publié une liste de cinq pratiques, traitements ou procédures en rhumatologie qui, d'après les publications scientifiques actuelles³, pourraient être superflus ou même exposer les patients à des préjudices potentiels.

La SCR a récemment entrepris deux sondages visant à évaluer la diffusion de la campagne *Choisir avec soin*. Le premier a été envoyé au cours du mois durant lequel la liste a été publiée et le second a été entrepris six mois plus tard.

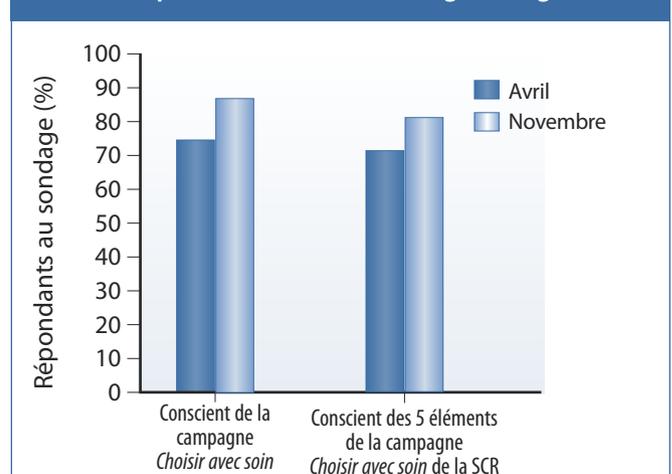
La Figure 1 illustre le niveau de conscience des membres à l'égard de cette initiative (80 % dans le premier sondage et 96 % dans le second) et à l'égard des listes de la SCR (73 % dans le premier sondage et 80 % dans le second). Le quart (25 %) des répondants ont indiqué que cela changerait probablement leur façon de pratiquer. Une des raisons expliquant pourquoi cela ne changerait pas la façon de pratiquer de certains est que 91 % des

rhumatologues affirmaient qu'ils se conformaient déjà à ces recommandations; 6 % étaient d'avis que les médecins de famille devraient aussi changer leur façon de pratiquer en fonction des nouvelles recommandations. Certains ont indiqué que ces recommandations ne s'appliquaient pas à leur pratique (5 %) alors que d'autres avaient besoin de voir plus de données probantes (5 %).

Les deux examens les plus communs que les membres de la SCR demanderaient différemment (Figure 2) étaient ceux du dosage des anticorps antinucléaires (68 %) et de la densité minérale osseuse (64 %).

Cette action importante visant à optimiser la sécurité du patient et la valeur des soins médicaux se reflète dans l'ajout du souci de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients au cadre des compétences CanMEDS 2015 pour les médecins⁴. Notre rôle multidimensionnel en tant que spécialistes en médecine, défenseurs de la santé, professionnels et gestionnaires est axé sur notre engagement à continuellement améliorer la qualité des soins de santé, la sécurité des patients et l'intendance des ressources. En tant que professionnels

Figure 1. Niveau de conscience des membres à l'égard de la campagne *Choisir avec soin* et des 5 éléments de la SCR, tel que reflété dans les sondages en ligne (2014)



auto-réglémentés, nous avons une responsabilité envers le patient et nous devons veiller à lui assurer un système de santé sûr et durable. La devise veut que « tous les intervenants du système de santé aient deux tâches à accomplir chaque jour lorsqu'ils se présentent au travail : faire leur travail et l'améliorer.⁵ »

Références :

1. Feature: The Right Test at the Right Time: Striking the Proper Balance. CMPA Perspective 2014; 6(3):10-1. Disponible à l'adresse : www.cmpa-acpm.ca/documents/10179/301526572/com_2014_Perspective_Sept-e.pdf.
2. Choisir avec soin en partenariat avec l'Association médicale canadienne. Five Things Physicians and Patients Should Question, 2014. Disponible (en anglais) à l'adresse : www.choosingwiselycanada.org/recommendations/rheumatology/.
3. Chow SL, Thorne JC, Bell MJ, et coll. Choosing Wisely: The Canadian Rheumatology Association's List of 5 Things Physicians and Patients should question. *J Rheum* 2014. Sous presse.
4. CanMeds 2015 Expert Working Group. Royal College of Physicians and Surgeons of Canada: Patient Safety and Quality Improvement Expert Working Group

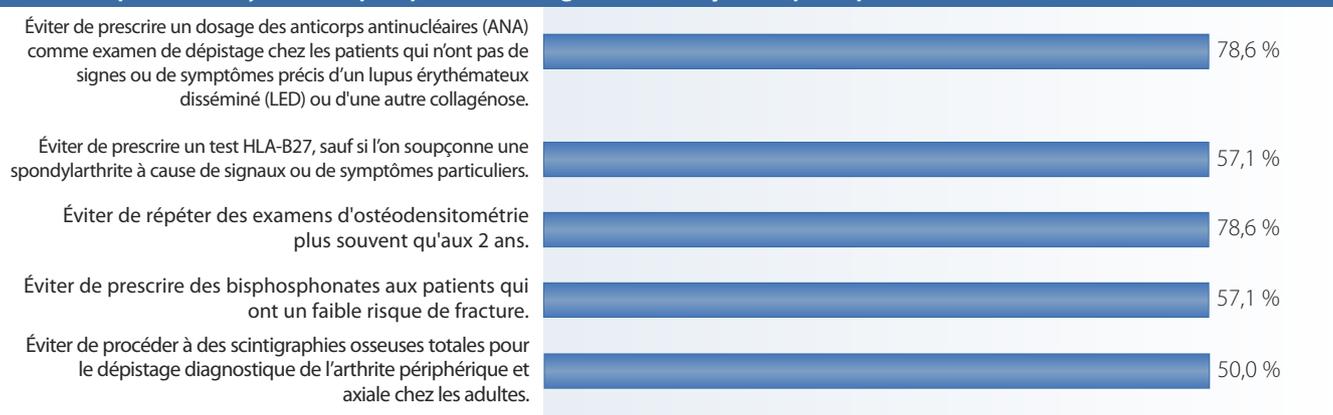
Report, 2014. Disponible à l'adresse : www.royalcollege.ca/portal/page/portal/rc/common/documents/canmeds/framework/framework_series_1_f.pdf.

5. Batalden P, Davidoff F. What is "quality improvement" and how can it transform healthcare? *Qual Saf Health Care* 2007; 16:2-3.

Michelle Jung, M.D., FRCPC
Formation post-graduée en rhumatologie – 5^e année
Département de rhumatologie
Schulich School of Medicine and Dentistry
London, Ontario

Shirley Chow, M.D., FRCPC
Professeure adjointe,
Division de rhumatologie,
Université de Toronto,
Toronto, Ontario

Figure 2. Éléments de la campagne Choisir avec soin de la SCR sur lesquels les rhumatologues doivent s'interroger (% des répondants ayant indiqué que cela changerait leur façon de pratiquer)



Comités de la SCR : Où pourriez-vous vous impliquer?

- Comité de l'Assemblée scientifique annuelle (contenu) : Développer le contenu scientifique de l'ASA.
- Comité de l'Assemblée scientifique annuelle (planification) : Développer tous les aspects de l'ASA autres que le contenu scientifique, les conférenciers, etc.
- Comité d'examen de l'ICORA : Examiner et évaluer les soumissions de projets.
- Comité des communications : Examiner et développer le contenu des communications, y compris les bulletins et le site Web.
- Comité de l'éducation : Aider au développement, à la révision ou à la diffusion de la formation continue en rhumatologie, examiner les demandes d'agrément des activités de FMC et faciliter le partage des ressources entre les éducateurs en rhumatologie.
- Comité des lignes directrices : Superviser la création et la diffusion de lignes directrices fondées sur des données probantes et fournir une rétroaction à d'autres organisations connexes sur des questions pertinentes.
- Sous-comité des ressources humaines : Documenter la situation actuelle des ressources humaines à l'échelle nationale, provinciale et régionale, particulièrement pour déterminer les zones de pénurie. Explorer et mettre en œuvre des mesures visant à atténuer les problèmes de ressources humaines identifiés.
- Comité des soins optimaux : Fournir des conseils à la SCR sur les questions émergentes dans le domaine de l'accès aux soins, incluant l'Alliance sur les temps d'attente (ATA), le programme des Services de santé non assurés (SSNA) et la campagne Choisir avec soin.
- Comité de recherche : L'ICORA est le point central de ce comité qui a besoin de bénévoles pour aider l'exécution stratégique du programme.
- Comité des pratiques thérapeutiques : Fournir des conseils à la SCR sur les questions émergentes dans le domaine des traitements en rhumatologie et aborder la question de la pénurie de médicaments.

Veillez contacter Claire McGowan-Shaw à l'adresse claire@rheum.ca si vous êtes intéressé à faire du bénévolat pour l'un de ces comités ou même pour un projet spécifique.