
À propos de l'Alliance de l'arthrite du Canada

Par Vandana Ahluwalia, M.D., FRCPC, Dianne Mosher, M.D., FRCPC et Michel Zimmer, M.D., FRCPC

L'arthrite touche directement la vie de 6 millions de Canadiens et représente la principale cause d'incapacité au travail. Tous groupes d'âge confondus, un Canadien sur huit est forcé de vivre avec l'une ou plusieurs des 100 différentes formes d'arthrite. On estime que d'ici l'année 2040, un Canadien sur quatre sera touché par l'arthrite.

L'Alliance de l'arthrite du Canada (AAC) a été formée en 2002 afin d'améliorer la vie des Canadiens atteints d'arthrite. L'AAC rassemble des professionnels de la santé experts en arthrite, des chercheurs, des organismes de financement, des gouvernements, des organismes du secteur bénévole, des décideurs de l'industrie et, surtout, des représentants de divers organismes de patients atteints d'arthrite de partout au Canada.

À la suite de consultations auprès d'un réseau national, l'AAC a conçu et mis au point un cadre de modèles de soins comprenant des outils cliniques pratiques pouvant être utilisés par les cliniciens dans leur pratique quotidienne. Notre travail a inclus six initiatives particulières au cours des cinq dernières années :

- 1) Outil pour l'élaboration et l'évaluation de modèles de soins
- 2) Approche pancanadienne aux modèles de soins pour l'arthrite inflammatoire

- 3) Trousse à outils et plan de soins de l'arthrite inflammatoire
- 4) Mesures de la performance du système pour l'arthrite inflammatoire
- 5) Outil d'évaluation clinique de l'arthrose
- 6) Ensemble principal de données cliniques sur la polyarthrite rhumatoïde (en collaboration avec la SCR)

Nous vous invitons à en apprendre plus sur les résultats positifs de nos efforts dans la section « Modèles de soins en action » de ce numéro. Nous croyons que ces succès et meilleures pratiques doivent être étendus à l'ensemble du Canada et y être mis en œuvre. Cela aidera à assurer que les Canadiens touchés par une forme d'arthrite reçoivent un diagnostic en temps opportun ainsi qu'un traitement approprié afin de demeurer des membres productifs de leur famille et communauté. Notre objectif ultime est d'améliorer la vie des Canadiens atteints d'une forme d'arthrite.

D^{re} Vandana Ahluwalia, chef de la direction corporative, Département de rhumatologie, William Osler Health System, Brampton (Ont.)

D^{re} Dianne Mosher, professeure de médecine; chef, Département de rhumatologie, Université de Calgary, Calgary (Alb.)

D^r Michel Zimmer, professeur agrégé, Université de Montréal; rhumatologue, Centre hospitalier Maisonneuve-Rosemont, Montréal (Qc)

AAC et SCR : unir nos efforts pour de meilleurs résultats

Par Joanne Homik, M.D., FRCPC, Christine Charnock et Cheryl Barnabe, M.D., FRCPC

En tant qu'organisme membre de l'Alliance de l'arthrite du Canada (AAC), la SCR participe, tout comme bon nombre de ses membres, à l'amélioration des soins de santé efficaces et rapides de l'arthrite inflammatoire au Canada grâce à ses données de recherche, son expérience et son expertise.

Afin d'établir un équilibre entre les données et connaissances ainsi que les réalités des ressources humaines limitées en rhumatologie au Canada, les membres de la SCR ont élaboré une analyse de rentabilité, menée par les D^{res} Bombardier, Hawker et Mosher, portant sur l'ampleur du fardeau croissant de l'arthrite et les diverses façons de l'atténuer au moyen de campagnes de sensibilisation, d'éducation et d'interventions futures. Cette analyse a ouvert la voie à la création, par les D^{res} Bombardier, Mosher et Zimmer, d'un cadre national pour améliorer le traitement de l'arthrite au Canada, s'appuyant sur un diagnostic précoce et un traitement ciblé. Les D^{rs} Ahluwalia, Mosher et Zimmer ont élaboré une trousse à outils et des documents d'accompagnement pour les modèles de soins pancanadiens. Les membres de la SCR provenant de l'ensemble du pays utilisent maintenant ces nouveaux modèles de soins pour optimiser le traitement de l'arthrite.

La collaboration entre la SCR et l'AAC vise également à assurer

la qualité des soins rhumatologiques au Canada. Applicables aux activités du Comité des soins optimaux de la SCR, des mesures de la performance du système pour l'arthrite inflammatoire ont été mises au point par une équipe dirigée par la D^{re} Claire Barber. Ces mesures peuvent être utilisées pour refléter les répercussions de l'organisation et de la structure du système sur les processus qui contribuent aux résultats des soins. La mise au point de mesures de la performance et d'indicateurs de la qualité au niveau des patients individuels-prestataires, qui fourniront des données d'assurance de la qualité permettant d'améliorer les pratiques, est en cours.

Grâce à ces activités collaboratives, la SCR et l'AAC remplissent leur mandat et assurent la prestation rapide de soins rhumatologiques de haute qualité partout au Canada.

D^{re} Joanne Homik, professeure agrégée, Département de médecine, Division de rhumatologie, Université de l'Alberta, Edmonton (Alb.)

M^{me} Christine Charnock, ancienne présidente-directrice générale, Société canadienne de rhumatologie, Newmarket (Ont.)

D^{re} Cheryl Barnabe, professeure agrégée de rhumatologie, Université de Calgary, Calgary (Alb.)