

Initiative des modèles de soins de Bensen

Par Sandy Kennedy, directrice générale, Ontario Rheumatology Association (ORA)

L'initiative des modèles de soins de Bensen a été créée en 2018 par les membres de l'équipe dirigeante de l'Ontario Rheumatology Association à l'époque : D^r Arthur Karasik, D^r Thanu Ruban, D^r Henry Avers et D^r Rick Adachi. Ensemble, ils ont formé un comité directeur chargé de superviser les aspects essentiels du programme, comme la gouvernance, le parrainage, le mandat et la correspondance régulière avec les dirigeants et le conseil d'administration de l'ORA. Aujourd'hui, l'initiative des modèles de soins de Bensen est dirigée par le D^r Amit Ghelani. Nous remercions toutes les personnes ayant participé à ce projet pour leur apport.

L'initiative des modèles de soins de Bensen a été conçue pour honorer la mémoire de feu le D^r William Bensen, un rhumatologue exceptionnel qui a été un ardent partisan des modèles de soins en équipe. Son cabinet communautaire à Hamilton, en Ontario, comprenait une équipe interprofessionnelle de professionnels paramédicaux qui travaillaient ensemble pour améliorer l'expérience des patients. Son travail de défense d'intérêts, ses stratégies précurseuses et son héritage global sont reflétés par cette initiative.

Chaque année, les membres admissibles de l'ORA sont invités à postuler pour une subvention pour les modèles de soins de Bensen (*Bensen Models of Care Grant*). Les candidats sont encouragés à proposer une initiative qui 1) favorise l'amélioration des soins aux patients grâce à des modèles de soins en équipe dirigés par des rhumatologues; 2) encourage des solutions novatrices pour améliorer l'accès aux soins rhumatologiques; et 3) aide à orienter les politiques de santé vers le financement de modèles de soins en équipe.

Un comité de sélection est créé chaque année et comprend un membre du conseil exécutif de l'ORA, un membre du conseil d'administration, un membre régulier de l'ORA, un professionnel paramédical et un membre de la famille Bensen. Un ou deux candidats retenus peuvent être sélectionnés chaque année pour recevoir un maximum de 40 000 \$. Une demande pour une deuxième année de financement, jusqu'à un maximum de 20 000 \$, sera prise en considération, en fonction du mérite et de la qualité du rapport d'avancement final.

Au fil des ans, le programme a reçu 15 excellentes candidatures et a accordé un total de quatre subventions. Deux projets ont été mis en œuvre avec succès. Le programme a été mis sur pause en 2021 en raison de la pandémie. Le comité directeur était enthousiaste à l'idée de le ressusciter en 2022, tout comme les membres de l'ORA, au vu de la qualité des candidatures reçues! Les récipiendaires de 2022 sont la D^{re} Stephanie Gotthiel et le D^r Derek Haaland. Nous sommes impatients de partager les résultats de leurs projets à venir.

L'ORA est fière de l'initiative des modèles de soins de Bensen et est heureuse d'avoir trouvé un moyen de rendre hommage au regretté D^r William Bensen. Nous sommes particulièrement reconnaissants aux commanditaires qui ont permis la réalisation du projet grâce à leur généreux financement.

Pour de plus amples renseignements sur l'initiative des modèles de soins de Bensen, veuillez communiquer avec Sandy Kennedy à l'adresse skennedy@ontariorheum.ca.

Sandy Kennedy
Directrice générale, Ontario Rheumatology Association

Rebrancher, renouveler et réimaginer : points de vue sur l'épuisement professionnel

(suite de la page 12)

Stephanie Garner, M.D., M. Sc., FRCPC
Professeure adjointe de clinique, Division de rhumatologie
Rhumatologue, Campus South Health
Présidente, programme Competency by Design
Division de rhumatologie – Éducation
Université de Calgary, Calgary (Alberta)

Références :

- Shanafelt TD, Hasan O, Dyrbye LN, et coll. Changes in Burnout and Satisfaction With Work-Life Balance in Physicians and the General US Working Population Between 2011 and 2014. *Mayo Clin Proc.* 2015; 90(12):1600-13.
- Garner S, Anand S, Campbell N, et coll. Impact of the COVID-19 Pandemic on Clinical Practice and Work-Life Integration Experienced by Academic Medical Faculty. *Canadian Journal of General Internal Medicine.* 2022; 17(2):22-32.

- Khan N, Palepu A, Dodek P, et coll. Cross-sectional survey on physician burnout during the COVID-19 pandemic in Vancouver, Canada: the role of gender, ethnicity and sexual orientation. *BMJ Open.* 2021; 11(5):e050380.
- West CP, Dyrbye LN, Shanafelt TD. Physician burnout: contributors, consequences and solutions. *J Intern Med.* 2018; 283(6):516-529.
- Dewa CS, Jacobs P, Thanh NX, et coll. An estimate of the cost of burnout on early retirement and reduction in clinical hours of practicing physicians in Canada. *BMC Health Serv Res.* 2014; 14:254.
- Shanafelt T, Goh J, Sinsky C. The Business Case for Investing in Physician Well-being. *JAMA Intern Med.* 2017; 177(12):1826-1832.
- Barber CE, Jewett L, Badley EM, et coll. Stand Up and Be Counted: Measuring and Mapping the Rheumatology Workforce in Canada. *J Rheumatol.* 2017; 44(2):248-257.
- Gajjar J, Pullen N, Laxer D, et coll. Healing the Healers: System-Level Solutions to Physician Burnout Recommendations of the Ontario Medical Association Burnout Task Force. Ontario Medical Association. 2018. Disponible à l'adresse : <https://www.oma.org/uploadedfiles/oma/media/pagetrete/advocacy/health-policy-recommendations/burnout-paper.pdf>. Consulté le 3 mars 2023.