

# Plus fort ensemble : les possibilités offertes par les modèles interdisciplinaires de soins en rhumatologie

Par Lauren King, M.D., Ph. D., FRCPC

La valeur du travail d'équipe a été pleinement mise en évidence lors des Jeux olympiques de Paris cet été. Le parcours de Summer McIntosh, qui a remporté trois médailles d'or en natation, a mis en évidence l'effort collectif d'un « village » qui l'a soutenue dans sa réussite. L'équipe canadienne de soccer féminin a surmonté de nombreux défis, ensemble, pour se qualifier aux quarts de finale. En athlétisme, la médaille d'or remportée par l'équipe masculine en athlétisme (relais 4 x 100 m) a illustré la manière dont les performances d'une équipe peuvent dépasser la somme de ses parties. Aucun de ses coureurs n'a atteint la finale dans son épreuve individuelle, mais grâce à la complémentarité de leurs forces, ils ont remporté le relais! Maintenant que les Jeux sont terminés (oui, je m'ennuie des Jeux olympiques), c'est le moment idéal pour réfléchir à certains parallèles que nous pouvons appliquer à la rhumatologie alors que nous nous efforçons d'offrir les meilleurs soins et résultats pour les personnes vivant avec une maladie rhumatologique.

En tant que rhumatologues, nous sommes confrontés à des défis majeurs en matière de prestation de soins. Tout d'abord, nous ne sommes pas assez nombreux par rapport à l'augmentation rapide de la prévalence des maladies rhumatismales dans notre population croissante, et la main-d'œuvre n'est pas répartie uniformément dans toutes les régions du Canada. Par conséquent, les patients sont souvent confrontés à de longs délais d'attente avant d'être examinés. Deuxièmement, nous évaluons et traitons des personnes atteintes de maladies chroniques qui semblent de plus en plus complexes. Nous savons que les personnes atteintes de maladies rhumatismales (même celles qui souffrent d'arthrose) courent un risque plus élevé de problèmes de santé, notamment de mortalité toutes causes confondues. Ils ont besoin d'une prise en charge globale pour obtenir les meilleurs résultats en matière de santé. Cependant, face aux exigences des soins nécessaires, il arrive parfois que nous ayons l'impression de nous satisfaire du « assez bien ».

Puis, le modèle interdisciplinaire de soins rhumatologiques fait son apparition. Il s'agit d'une équipe collaborative composée d'un rhumatologue travaillant avec un ou plusieurs professionnels de santé interdisciplinaires (tels que des kinésithérapeutes, des infirmiers[ères], des ergothérapeutes, des pharmaciens[nes], etc.). Nous pouvons envisager cela non seulement comme un moyen d'ajouter plus de ressources pour élargir notre effectif (réduisant ainsi les délais d'attente), mais aussi comme une opportunité d'exploiter les compétences des professionnels de la santé interdisciplinaires pour élargir les soins que nous offrons et veiller à répondre pleinement aux besoins de soins. Grâce à la collaboration des différents membres de l'équipe, cette approche peut permettre, par exemple, de prolonger les visites des patients afin de répondre à leurs préoccupations, de leur fournir une éducation plus détaillée sur la maladie afin de favoriser l'autogestion et l'auto-efficacité, et de



La D<sup>re</sup> Lauren King, Gareth Sneath (Pht., ACPAC), Balraj Singh (Inf.) et Angelo Papachristos (Pht., ACPAC) travaillant ensemble en juin 2024, dans le cadre du programme interdisciplinaire de rhumatologie et d'arthrose au St. Michael's Hospital.

leur donner des conseils plus approfondis en matière de médicaments. Ce n'est pas un concept nouveau. Une prise de position de la part de la Société canadienne de rhumatologie sur les « domaines prioritaires pour soutenir la viabilité des effectifs en rhumatologie au Canada », publiée en 2022, recommande de faire appel à des professionnels de la santé interdisciplinaires pour promouvoir et améliorer les effectifs en rhumatologie. Je constate directement ces avantages pour la prestation des soins, en travaillant à Toronto et à Thunder Bay avec des kinésithérapeutes, des ergothérapeutes et des infirmiers(ères).

Le concept de soins rhumatologiques dispensés par une équipe interdisciplinaire semble tout indiqué, n'est-ce pas? Pourquoi ces modèles ne sont-ils pas largement mis en œuvre? Que faut-il faire pour y parvenir? Quel type de financement est nécessaire pour soutenir ces modèles de manière réaliste afin que les rhumatologues les adoptent? Ce sont là quelques-unes des questions clés auxquelles il faut répondre pour que les modèles basés sur le travail en équipe puissent être mis en œuvre dans la pratique courante. L'équipe scientifique canadienne de mise en œuvre de la rhumatologie (CAN-RIST) est une vaste équipe pancanadienne qui s'efforce de produire des données probantes exploitables pour soutenir la mise en œuvre, la diffusion et l'extension des soins interdisciplinaires. Notre objectif est de fournir le modèle de soin en équipe hautement efficace, ainsi que les preuves nécessaires pour soutenir le raisonnement économique en santé, essentiel pour les décideurs politiques. Notre vision est de faire en sorte que les soins en équipe deviennent une pratique courante en rhumatologie, ce qui va permettre d'améliorer les expériences de soins et les résultats pour les personnes atteintes de maladies rhumatologiques, de réduire les coûts de santé, d'améliorer l'équité en santé, et d'optimiser le bien-être et la durabilité de la main-d'œuvre. D'ici les prochains Jeux olympiques d'été à Los Angeles, nous souhaitons mettre en place des solutions avancées et fondées sur des données probantes.

*Lauren King, M.D., Ph. D., FRCPC  
Rhumatologue et clinicienne-chercheuse,  
St. Michael's Hospital, Unity Health Toronto  
Professeure agrégée, Faculté de médecine,  
Université de Toronto,  
Toronto (Ontario)*