

Prendre en main l'arthrite

Au cours de l'hiver 2003, la Société d'arthrite et deux chercheurs dans le domaine de l'arthrite ont décidé de rédiger une proposition. Ils avaient un plan pour améliorer les soins aux patients canadiens, mais ils avaient besoin de fonds pour le mettre sur pied. Leur plan visait une approche multidisciplinaire des soins de l'arthrite dans les établissements de soins de santé primaires partout au Canada. Ce plan se fondait sur un projet pilote intitulé *Prendre en main l'arthrite*, qui venait de prendre fin en Ontario en juin 2003.

En novembre 2003, la D^{re} Mary Bell, rhumatologue au Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre, et Sydney Lineker, chercheur de la Société d'arthrite, ont appris que la Société d'arthrite venait de recevoir le financement nécessaire pour son projet *Prendre en main l'arthrite*.

Le programme *Prendre en main l'arthrite* est en train de s'étendre partout au pays. Ce programme national, financé par le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires de Santé Canada, a pour but d'améliorer la prise en charge de la maladie par les patients arthritiques et les professionnels de soins de santé primaires.

Le programme cible les intervenants en soins de santé primaires au Canada, plus particulièrement les centres communautaires de santé, le Réseau Santé familiale de l'Ontario et les centres locaux de services communautaires au Québec. Par intervenant en soins de santé primaires, on entend les médecins, les infirmières, les ergothérapeutes, les physiothérapeutes ainsi que d'autres professionnels de la santé venant en aide aux personnes atteintes d'arthrite. Le programme met l'accent sur la prévention, la détection précoce, les soins intégrés, l'autogestion et les demandes de consultation appropriées et en temps opportun.

Le programme *Prendre en main l'arthrite* englobe 30 ateliers régionaux agréés permettant de recevoir des unités de formation continue MAINPRO-C et portant sur les meilleures pratiques en matière d'arthrite. Le programme se penche principalement sur l'arthrose, puisqu'il s'agit de la forme la plus courante d'arthrite, et sur la polyarthrite rhumatoïde (PAR), puisqu'elle est la forme inflammatoire la plus fréquente de la maladie. Il aidera les professionnels de la santé à distinguer l'arthrose de la PAR et à voir cette dernière comme une maladie qui demande une orientation rapide en rhumatologie. Le programme permettra aussi aux professionnels de la santé de développer leurs compétences dans la prise en charge de l'arthrose, ce qui devrait réduire le nombre de patients qui aboutissent par erreur dans les cabinets des rhumatologues. De

plus, le programme encouragera les professionnels de la santé à recourir aux services de la Société d'arthrite et des autres ressources communautaires, notamment les programmes d'exercices.

Prendre en main l'arthrite se distingue des autres interventions, car celle-ci ne vise pas seulement les médecins, mais plutôt l'ensemble des professionnels de la santé. En plus de l'atelier agréé MAINPRO-C, le programme inclut un suivi de six mois, des activités de renforcement mettant en valeur les connaissances acquises lors de l'atelier et un soutien pour aider les professionnels de la santé à implanter des programmes pour les soins arthritiques dans leurs régions.

Les rhumatologues et les autres spécialistes de l'arthrite (les chirurgiens orthopédiques, les physiothérapeutes et les ergothérapeutes avec une formation spécialisée en rhumatologie) seront invités à l'atelier lorsque ce dernier sera offert dans leur région. Selon la D^{re} Mary Bell, spécialiste-conseil pour le projet, « il s'agit là d'une occasion unique d'établir des relations entre les professionnels des soins de santé primaires et les spécialistes de l'arthrite sur le plan local. De telles relations communautaires faciliteront l'orientation adéquate des patients. »

La D^{re} Bell entrera en contact avec la communauté rhumatologique de chaque province avant que le programme soit présenté dans leur région. Les rhumatologues seront alors invités à assister aux réunions des parties prenantes dans leur province, et pourront ainsi participer au processus de planification.

Le financement du programme *Prendre en main l'arthrite* se termine le 31 mars 2006. Ce programme est le fruit d'une collaboration entre la Société d'arthrite et les partenaires suivants : le Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre; l'Association des infirmières et infirmiers du Canada; l'Association des professionnels de la santé pour l'arthrite (APSA); la Société canadienne de rhumatologie (SCR); le Programme Patients-partenaires contre l'arthrite; l'Arthritis Community Research and Evaluation Unit (ACREU); le Regroupement canadien des associations de centres communautaires de santé et le Réseau Santé familiale de l'Ontario. Selon les dires de Sydney Lineker, directeur du programme, « l'effort de collaboration a été présent dès le départ. ». Ce programme est appuyé par des membres du personnel du bureau national de la Société d'arthrite ainsi que par des coordonnateurs régionaux et du personnel de soutien répartis dans cinq villes du Canada.

L'équipe de *Prendre en main l'arthrite* a été invitée à présenter une affiche à la réunion annuelle de la SCR. « Ce fut une excellente occasion de présenter le projet à la communauté des soins arthritiques », a précisé Jennifer Boyle, directrice de recherche clinique à l'ACREU. L'ACREU fournit l'expertise d'évaluation pour le projet. La D^{re} Mary Bell a présenté le projet à la direction de la SCR, qui est très intéressée et qui appuie avec enthousiasme une telle initiative. Pour sa part, la D^{re} Dianne Mosher, membre du comité consultatif pour le programme *Prendre en main l'arthrite*, a fait une présentation sur le sujet aux membres de la SCR lors de la réunion annuelle. De plus, Sydney Lineker a présenté le projet aux membres de l'APSA qui ont assisté à l'événement.

D^{re} Bell parle du programme avec enthousiasme. « Ce projet aura un impact sur la politique nationale en matière de soins de

santé. Une approche nationale, intégrée et axée sur le patient pour la prise en charge de l'arthrite contribuera à préparer le terrain pour la réduction des coûts des soins de santé et pour l'amélioration des résultats thérapeutiques. »

Pour en savoir plus au sujet du programme *Prendre en main l'arthrite*, téléphonez au numéro sans frais 1 800 321-1433.



Prendre en main
l'arthrite

Le programme ExpertMD^{MC} en rhumatologie au service des patients du Canada

Ce n'est pas une grande nouvelle que de dire que les effectifs en rhumatologie sont en grand besoin et que l'accès des patients à un avis d'expert est trop souvent retardé par des périodes inutilement prolongées. On peut donc penser que la médecine de première ligne peut facilement pallier cette déficience. Malheureusement, ce n'est pas le cas. En effet, la formation des médecins de première ligne dans le cadre des maladies du système musculosquelettique se résume à quelques semaines tout au plus. Il est certainement illusoire de penser qu'une telle formation est suffisante pour que la prise en charge du diagnostic et du traitement de ces pathologies soit adéquate.

À partir de ces prémices, un groupe de rhumatologues canadiens avec le soutien financier et logistique du département d'éducation médicale continue électronique de la compagnie Merck Frosst Canada a mis au point un nouveau programme : ExpertMD^{MC} en rhumatologie. Ainsi, 250 médecins de première ligne avec un intérêt particulier pour les pathologies du système musculosquelettique ont été recrutés et suivent maintenant depuis 12 mois une formation intense couvrant de multiples aspects de ce domaine. Dans un premier temps, un module sur l'approche générale de l'arthrite suivi de deux autres modules, un sur l'arthrose et l'autre sur l'arthrite rhumatoïde, ont été mis au point et présentés à tous ces médecins. Un deuxième bloc de trois modules est en voie de se terminer. Les deux premiers couvrent l'utilisation des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et des coxibs selon les preuves scientifiques disponibles et sont suivis d'un module sur les pathologies des tissus mous, lequel met l'accent sur les indications et les techniques d'infiltration. Un module sur les lombalgies sera implanté à l'automne 2004.

Cet enseignement utilise des stratégies variées de formation de l'adulte, incluant des réunions didactiques plus formelles, des préceptorats et des cas cliniques en ligne sur le site Internet d'ExpertMD. Les modules peuvent être faits de manière synchrone ou asynchrone. Tous les modules sont précédés d'une évaluation des besoins et d'une évaluation des niveaux de compétences. Le but de cette variation de mode d'apprentissage est de permettre une meilleure rétention des connaissances acquises et une meilleure implantation de celles-ci. La qualité du programme est bien illustrée par le fait qu'il s'est vu allouer 25 crédits de niveau C par le Collège des médecins de famille du Canada, soit le plus haut niveau d'agrément jamais décerné à un programme de formation continue au Canada.

Les commentaires jusqu'à ce jour sont très positifs et très constructifs, et les évaluations sont aussi très positives. Le taux de rétention des médecins dans le programme dépasse 75 %.

Le programme ExpertMD est une illustration très tangible d'un partenariat constructif entre un groupe de rhumatologues intéressés aux progrès de la rhumatologie au Canada, l'industrie pharmaceutique, en l'occurrence Merck Frosst Canada inc, les médecins de famille et deux universités, soit l'Université de l'Alberta et l'Université Laval.

Denis Choquette, M.D., FRCPC
Président national
Programme ExpertMD^{MC} en rhumatologie