

Partagez votre plan pour la prévention, le traitement et les soins de l'arthrite en Ontario

L'arthrite est la maladie chronique la plus répandue au Canada et touche un électeur ontarien sur cinq. Il existe plus de 100 formes d'arthrite et, malgré l'idée fausse qu'il s'agit uniquement d'une maladie affectant les personnes âgées, les deux tiers des Ontariens atteints d'arthrite ont moins de 65 ans. L'arthrite est la principale cause d'invalidité en Ontario et représente un fardeau économique important lié aux coûts directs des soins de santé et aux coûts indirects pour l'économie liés à la perte d'emploi, aux congés de maladie et à l'absentéisme.

La prestation des soins de santé est l'enjeu le plus souvent cité par les électeurs de l'Ontario en vue des élections provinciales du 27 février prochain. L'arthrite touche plus de 2,4 millions de résidents¹ de l'Ontario, mais il n'existe pas de modèle de soins global pour l'arthrite dans l'ensemble de la province. La façon dont les personnes atteintes d'arthrite accèdent aux soins de santé et les reçoivent varie considérablement d'une région à l'autre de l'Ontario. Cela affecte particulièrement les résidents de la province atteints d'une forme d'arthrite inflammatoire - comme la polyarthrite rhumatoïde, la spondylarthrite axiale, l'arthrite psoriasique ou le lupus - qui dépendent d'un diagnostic rapide et précis, d'un accès rapide aux rhumatologues et d'un remboursement adéquat, par le régime public d'assurance-médicaments, des médicaments modificateurs de la maladie dont ils ont besoin.

Les partis politiques en lice aux prochaines élections provinciales ont des politiques différentes en matière de soins de santé. Ce sondage demande ce que votre parti, s'il est élu pour former le prochain gouvernement, fera pour améliorer le niveau de prévention, de traitement et de soins de l'arthrite en Ontario.

Question 1

L'Ontario Rheumatology Association (ORA) et l'Association des professionnels de la santé de l'arthrite (AHPA) ont piloté avec succès un programme visant à améliorer les modèles de soins de l'arthrite dans le nord de l'Ontario. Le modèle de soins « en étoile » comprend des praticiens à rôle élargi formés comme praticiens cliniques avancés en soins de l'arthrite (ACPAC ERPs), travaillant dans les principales communautés du nord, qui fournissent des soins rhumatologiques en personne, un triage centralisé et une consultation virtuelle en partenariat avec des rhumatologues affiliés dans le sud de l'Ontario. L'ORA et l'AHPA travaillent actuellement sur la phase 4 du projet, qui permettra d'étendre le modèle en étoile à d'autres régions du nord de la province.

Votre gouvernement s'engagera-t-il à poursuivre le financement du projet ACPAC visant à améliorer les modèles de soins de l'arthrite dans le nord de l'Ontario, y compris le développement de la phase 4?

¹ Bulletin sur l'état de l'arthrite au Canada (2023) <https://arthrite.ca/a-propos-de-nous/ce-que-nous-faisons/defense-de-la-cause/bulletin-sur-l-etat-de-l-arthrite-au-canada>

Question 2

Les antirhumatismaux modificateurs de la maladie biologiques et de synthèse ciblés (ARMM-sci) sont très efficaces pour ralentir ou freiner les dommages causés par l'arthrite inflammatoire, y compris la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique, la spondylarthrite ankylosante et le lupus. Lorsque les anciens médicaments conventionnels à petites molécules échouent, les Ontariens atteints d'arthrite inflammatoire ont besoin d'un accès rapide au remboursement des médicaments biologiques ou des ARMM afin de prévenir les dommages irréversibles aux articulations, aux tendons, aux tissus et même aux organes internes. Actuellement, les critères de remboursement du Programme de médicaments de l'Ontario exigent que le traitement des patients par des médicaments plus anciens et moins efficaces échoue avant de recourir aux médicaments plus récents, ce qui entraîne des retards inutiles dans l'accès aux thérapies les plus appropriées, pour le bon patient, au bon moment.

Votre gouvernement s'engagera-t-il à moderniser le Programme de médicaments de l'Ontario en rendant les critères d'accès spécial moins exigeants et moins restrictifs afin d'améliorer l'accès des patients aux médicaments biologiques novateurs et aux ARMM-sci?

Question 3

Les peuples autochtones du Canada présentent des taux d'arthrite grave ou potentiellement mortelle parmi les plus élevés au monde et risquent davantage de souffrir d'invalidité à cause de l'arthrite. Il existe actuellement en Ontario des lacunes importantes dans le traitement de l'arthrite chez les Autochtones. Il a été prouvé que les modèles de soins, tels que ceux qui font appel à un ou une agente de liaison avec les personnes atteintes d'arthrite dans les communautés autochtones, qui abordent les soins de santé d'une manière culturellement pertinente et les nombreux obstacles aux soins, permettent de combler plus efficacement les lacunes en matière de soins et d'optimiser les résultats pour la santé des peuples autochtones souffrant d'arthrite et de comorbidités.²

Votre gouvernement compte-t-il mettre en œuvre des politiques culturellement adaptées et centrées sur le patient pour aider les populations autochtones à s'orienter dans le système de santé et à recevoir des soins coordonnés au sein de leur communauté pour gérer leur arthrite?

² Umaefulam et al. (2021). Agente de liaison avec les personnes atteintes d'arthrite : un rôle important dans la prestation de soins à des patients des collectivités des Premières Nations. *Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada : Recherche, politiques et pratiques*. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/promotion-sante-prevention-maladies-chroniques-canada-recherche-politiques-pratiques.html>

Question 4

Le prochain gouvernement de l'Ontario doit prendre des mesures pour assurer la viabilité des régimes d'assurance-médicaments et le maintien de l'accessibilité financière aux médicaments d'ordonnance pour les patients de l'Ontario. Le Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés estime que l'Ontario pourrait économiser plus de 200 millions de dollars par année avec la mise en œuvre de sa politique de transition vers les biosimilaires, grâce aux personnes qui passent d'un produit biologique d'origine à un biosimilaire tout aussi sûr et efficace pour traiter des maladies chroniques, telles que l'arthrite inflammatoire.³

Votre gouvernement s'engagera-t-il à réinvestir les économies réalisées grâce aux biosimilaires afin d'améliorer l'accès aux nouveaux médicaments et d'étendre la couverture des médicaments existants pour les personnes atteintes d'arthrite inflammatoire?

Question 5

L'un des défis auxquels sont actuellement confrontées les communautés rurales et isolées est la fermeture des salles d'urgence et le nombre croissant de cas non urgents qui surchargent les services d'urgence. La communauté des personnes atteintes d'arthrite a élaboré des recommandations de procédures visant à réduire le recours aux services d'urgence par les patients souffrant d'arthrite inflammatoire ainsi que des solutions pour réduire le recours évitable aux services d'urgence par les personnes souffrant d'arthrose.⁴

Votre gouvernement travaillera-t-il avec la communauté des personnes atteintes d'arthrite pour réduire l'utilisation évitable des services d'urgence par les personnes souffrant de cette maladie?

³ Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés, « Les médicaments biosimilaires au Canada : un élan dans le sillage des récentes politiques de substitution. »

<https://www.canada.ca/fr/examen-prix-medicaments-brevetes/services/sniump/etudes-analytiques/presentations-diapositives/medicaments-biosimilaires-acmts-2021.html>

⁴Pianarosa E, Roach P, McLane P, Elliott M, Holroyd B, McQuitty S, Katz S, Russon N, Lin K, Barber C, Barnabe C. *Identifying Inflammatory Arthritis Ambulatory Care Service Model Enhancements Needed to Reduce Avoidable Emergency Department Use* [résumé en anglais seulement]. *Arthritis Rheumatol.* 2023; 75 (suppl. 9). <https://acrabstracts.org/abstract/identifying-inflammatory-arthritis-ambulatory-care-service-model-enhancements-needed-to-reduce-avoidable-emergency-department-use/>

⁵« L'Alliance de l'arthrite du Canada et le Collège des médecins de famille du Canada lancent un outil pour améliorer les soins prodigués aux Canadiens atteints d'arthrite »

<https://www.arthritisalliance.ca/images/PressReleases/AAC-CFPC%20joint%20news%20release%20FINAL%20FR%20Sept%202017.pdf>

Question 6

De nombreux Canadiens s'adaptent positivement aux soins virtuels. La majorité des personnes interrogées dans le cadre de l'enquête 2021 du comité ACE (*Arthritis Consumer Experts*) ont déclaré qu'elles estimaient que les soins virtuels pourraient permettre de réduire les coûts du système de santé et d'améliorer l'accès aux spécialistes et la rapidité d'obtention des résultats d'examen. Cependant, les répondants qui s'identifient comme noirs, autochtones ou de couleur sont trois fois plus susceptibles de déclarer avoir des difficultés à utiliser les services de soins virtuels.

Que fera votre gouvernement pour assurer la poursuite, l'amélioration et le développement des soins virtuels pour les résidents de l'Ontario - à la fois les patients et les professionnels de la santé - et pour veiller à ce que l'accès soit équitable pour tous?