

TRAJECTOIRES DE SOINS CHEZ LES PERSONNES VIVANT AVEC DE L'ARTHRITE

Comprendre les trajectoires de soins des personnes vivant avec l'arthrite peut fournir aux gestionnaires et aux prestataires de soins des informations précieuses pour améliorer l'organisation et la planification des soins de santé.

Une étude publiée par **Hermine Lore Nguena Nguefack *et al.***

1 En bref

L'arthrite touche **une personne canadienne sur cinq** et constitue un lourd fardeau pour celles qui vivent avec cette condition, également en termes de coûts associés aux soins de santé.

Objectifs de l'étude :



1. Identifier des sous-groupes de personnes vivant avec de l'arthrite et ayant des cheminement semblables dans le système de santé québécois.
2. Comparer ces sous-groupes en termes de profil (social et démographique) et de la perception de leur état de santé.



2 Méthode

Une analyse des trajectoires de soins de **16 631** personnes vivant avec de l'arthrite a été réalisée grâce aux données d'assurance maladie du Québec jumelées aux données d'enquête de Statistique Canada.



Suivi de 2 ans

3 Résultats

Traitement de l'arthrite : 5 trajectoires et profils d'utilisation des soins de santé

Utilisation des soins de santé en général



Les visites liées à l'arthrite se caractérisent par (% des personnes participantes)

Hospitalisations (9%)

Consultations spécialistes (17%)

Consultations spécialistes et médecins de famille (16%)

Visites à l'urgence (18%)

Faible utilisation de soins (40%)

Proportion des personnes percevant leur santé générale comme mauvaise

51%

36%

30%

27%

20%

LA RECHERCHE EN BREF

Message aux gestionnaires &
aux prestataires de soins

4 Faits saillants

L'utilisation élevée de soins de santé est associée avec une forte interférence de la douleur et avec une mauvaise perception de la santé générale.

Certains profils, tels que les femmes qui ont un statut socioéconomique plus faible, sont plus à risque d'être de grands utilisateurs de soins.

5 Conclusions

Ce projet de recherche permet de **mieux comprendre le parcours des personnes vivant avec de l'arthrite** dans le système de santé et **met en lumière des inégalités sociales et économiques**.

Nos résultats fournissent des informations précieuses pour les gestionnaires et prestataires de soins afin d'**identifier précocement les patients susceptibles d'avoir une utilisation très élevée des soins de santé** et, par conséquent, d'**adapter les services**.



6 Recommandations pour l'action

Les cliniciens et les décideurs devraient:

1. **Élaborer des modèles de soins et des approches thérapeutiques personnalisées**, basés sur les trajectoires de soins, qui permettent à chacun d'avoir la chance d'obtenir des résultats positifs en matière de santé.
2. Porter une **attention particulière à l'offre de soins de qualité aux personnes qui vivent avec de l'arthrite** en s'assurant que les bons soins sont offerts aux bonnes personnes au bon moment.
3. Être sensible à l'expérience des personnes pour **minimiser les inégalités** en termes de trajectoires de soins en arthrite.

ÉQUIPE DE RECHERCHE

CHAIRE DE RECHERCHE INSTITUTIONNELLE EN ÉPIDÉMIOLOGIE
DE LA DOULEUR CHRONIQUE



Auteure de correspondance : anais.lacasse@uqat.ca

Cette étude a été possible grâce aux données de la Cohorte **TorSaDE** et un financement des **Instituts de recherche en santé du Canada**.

La création de la Cohorte **TorSaDE** a été financée par l'**Unité de soutien SSA Québec**, une initiative financée par les **Instituts de recherche en santé du Canada** en partenariat avec le **Ministère de la santé et des services sociaux** et le **Fonds de recherche du Québec – Santé**.

RÉALISÉ PAR



Pour plus d'informations sur cette infrastructure de recherche: cohortetorsade@uqat.ca