Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription

Rapport annuel

2022

Des politiques d'usage approprié des médicaments fondées sur la recherche

Le **Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription** est un groupe de leaders du monde de la santé, de cliniciens, de décideurs, de chercheurs et de défenseurs des droits des patients qui travaillent à mobiliser les connaissances et à promouvoir l'usage approprié et sécuritaire des médicaments.

L'usage approprié des médicaments se produit quand les patients reçoivent le bon médicament, au bon moment, à la bonne dose, et pour les bonnes raisons.

La déprescription est la cessation ou la réduction de dose d'un médicament qui n'a plus d'effet bénéfique ou qui peut nuire au patient. La déprescription est un processus planifié et supervisé. Le but de la déprescription est de maintenir ou d'améliorer la qualité de vie.

Visitez ReseauDeprescription.ca pour plus d'informations.

Contact : info@caden-recad.ca

@DeprescribingNetwork

@DeprescribeNet

Ce rapport est disponible sur le site Web du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription en français et en anglais: ReseauDeprescription.ca/rapports

Conception graphique du rapport par artsciencedesign.org

Table des matières

Lettre du directeur exécutif et de la directrice scientifique 4

Médicaments réclamés par les aînés au Canada : faits saillants et tendances 6

Une stratégie nationale en six étapes pour un usage approprié des médicaments 9

Sensibilisation du public 10

- La sensibilisation du public à l'ère de la pandémie 11
- Miser sur l'inclusion et la diversité 14

Sensibilisation et éducation des professionnels de la santé 16

Recherche 19

- Utiliser la technologie pour promouvoir la déprescription et prévenir les effets néfastes 20
- Évaluer des interventions de déprescription à grande échelle 22
- Développer et évaluer des outils pratiques pour les cliniciens 24
- Mesurer la qualité de vie dans les études de déprescription 25
- Tirer des leçons des politiques existantes 25

Présence internationale 26

Prochaines étapes 29

Dr Jim Silvius
Directeur exécutif

Dre Emily McDonald
Directrice scientifique
@DrEmilyMcD

Lettre du directeur exécutif et de la directrice scientifique

En 2022, les membres du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription (ReCAD) ont poursuivi leurs efforts pour rendre l'usage des médicaments plus sécuritaire pour tous les Canadiens et Canadiennes. Nous sommes enthousiastes de constater des partenariats renouvelés et solidifiés entre décideurs, cliniciens, membres du public, organisations communautaires et chercheurs.

Cette année a présenté son lot de défis en matière d'usage approprié des médicaments. Alors que les individus et les familles ont continué à faire face aux effets de la pandémie, un recours accru aux services de santé mentale a été constaté. Cela se reflète dans les plus récents rapports de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)[1,2] et d'IQVIA[3]. Ces organisations ont constaté une hausse des ordonnances de psychotropes comme les antidépresseurs ou les antipsychotiques utilisés sans diagnostic de psychose dans la communauté et dans les établissements de soins. Cette tendance préoccupe nos membres, car le phénomène de surutilisation des médicaments peut entraîner des conséquences graves comme des chutes, des visites à l'urgence, des hospitalisations, des pertes d'autonomie et des institutionnalisations[4]. Cela impose un fardeau indu sur les patients, les travailleurs et le système de santé, en plus de créer des demandes accrues en matière de ressources humaines et financières qui ne peuvent pas toujours être comblées.

Certaines tendances encourageantes ont néanmoins été notées cette année. Les mêmes rapports de l'ICIS décrivent une diminution des réclamations de somnifères et d'opioïdes chez les aînés au pays. Cela est peut-être un signe que les interventions mises en place au cours des dernières années pour faire connaître les risques de ces médicaments portent leurs fruits. Néanmoins, il faudra maintenir les efforts que nous déployons afin d'offrir un meilleur accès aux traitements non pharmacologiques plus sécuritaires, telle que la thérapie cognitivo-comportementale pour l'insomnie, la physiothérapie, la thérapie par l'exercice ou les stratégies d'autogestion de la douleur chronique.

Pour répondre à l'omniprésence des phénomènes de polypharmacie et de surprescription, en 2022 nous avons continué à faire connaître notre ***Stratégie nationale en six étapes pour un usage approprié des médicaments***, présentée à la page 9 de ce rapport. Nous avons rencontré des partenaires et des représentants de différentes juridictions au pays pour discuter de la stratégie et identifier des points forts, des lacunes et des opportunités en matière d'usage approprié des médicaments. Parallèlement, les membres du Réseau ont continué à développer, à tester et à mettre en œuvre des interventions, des programmes et des politiques d'usage approprié des médicaments agiles qui correspondent aux différentes étapes de la stratégie.

Suite à la page suivante →

Ce rapport démontre comment nous contribuons au développement de politiques d'usage approprié des médicaments fondées sur la recherche en appliquant la stratégie proposée :

- En collaborant avec des groupes communautaires qui représentent des communautés diversifiées à travers le pays, pour partager un message pertinent et évocateur sur l'usage sécuritaire des médicaments. (p. 10-15)
- En fournissant des outils et des informations fondés sur les données probantes aux professionnels de la santé actuels et futurs, afin de les aider à prescrire les médicaments de façon appropriée et à mettre en place un processus de décision partagée. (p. 16-18)
- En utilisant la technologie pour aider à prévenir les événements indésirables causés par les médicaments. (p. 20-21)
- En partageant les résultats de la recherche avec les décideurs et en soutenant la mise en œuvre d'interventions à grande échelle. (p. 22-24)
- En collaborant avec d'autres réseaux de recherche en déprescription pour participer à la toute première Conférence internationale sur la déprescription. (p. 27)

À la fin de l'année 2021, nous avons dit au revoir à notre directeur scientifique, Justin Turner, qui est maintenant de retour en Australie après plusieurs années de travail remarquable au Réseau. Nous avons accueilli une nouvelle directrice scientifique, Emily McDonald. Emily s'est tout de suite mise au travail avec pour priorité de développer la communauté de chercheurs qui s'intéressent à l'usage approprié des médicaments et à la déprescription, ce qui soutiendra la progression du Réseau.

En septembre 2022, nous avons dévoilé nos nouveaux nom et logo. Le *Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription* (ReCAD) a été renommé ainsi pour reconnaître que l'usage approprié des médicaments, dont la déprescription est bien sûr une part intégrante, devra être notre objectif principal au cours des prochaines années.

Nous espérons que ce rapport démontre à quel point notre Réseau est engagé à combler les lacunes critiques en matière de connaissances, à créer d'importants partenariats au plan national et à mettre en œuvre des stratégies efficaces pour soutenir l'inclusion de l'usage approprié des médicaments au sein d'une future Agence canadienne des médicaments. Nous remercions les membres du Réseau pour leur travail acharné et sommes plus motivés que jamais à poursuivre ces efforts ensemble. Nous vous invitons à nous contacter si vous désirez vous aussi faire partie de cette initiative.

Au plaisir de travailler ensemble,

Dr Jim Silvius, BA (Oxon), MD, FRCPC
Directeur exécutif

Dre Emily McDonald, MD, MSc, FRCPC
Directrice scientifique

Références
1. ICIS. Utilisation des médicaments chez les personnes âgées au Canada. 2022.
2. ICIS. Surutilisation des examens et des traitements au Canada. 2022.
3. IQVIA. Traitements médicamenteux des troubles de santé mentale au Canada (2019-2021). 2022.
4. Halli-Tierney AD, Scarbrough C, Carroll D. Polypharmacy: Evaluating Risks and Deprescribing. Am Fam Physician. 2019;100(1):32-38.

Médicaments réclamés par les aînés au Canada : faits saillants et tendances

Des rapports récents publiés par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)[1,2] et IQVIA[3] présentent un aperçu des tendances en matière de demandes de remboursement de médicaments à travers le pays. Bien que ces données ne présentent qu'une partie d'un vaste tableau, ces informations restent utiles pour identifier des avancées, et là où des efforts supplémentaires sont nécessaires.

Un aperçu

3 aînés sur 5 (62%) ont des ordonnances pour 5 catégories de médicaments ou plus.

2 aînés sur 5 (44%) ont au moins une ordonnance pour un médicament potentiellement inapproprié.

1 aîné sur 4 (24 %) a des ordonnances pour 10 catégories de médicaments ou plus.

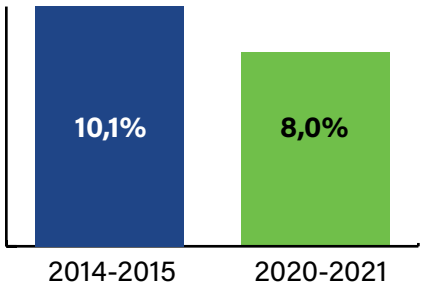
Les femmes, les personnes plus âgées et celles qui vivent dans des quartiers à faibles revenus ont en moyenne un plus grand nombre d'ordonnances.

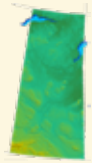
Somnifères

Moins d'aînés avaient des demandes de remboursement pour des somnifères en 2020-2021 qu'en 2014-2015 (figure de droite).

Les somnifères comprennent les benzodiazépines et d'autres médicaments sédatifs-hypnotiques. Ils sont reconnus comme étant des médicaments potentiellement inappropriés pour les aînés, car ils présentent des bénéfices limités tout en augmentant le risque de chutes, de fractures, de problèmes de mémoire et d'accidents de la route[4].

Proportion d'aînés qui sont utilisateurs chroniques de benzodiazépines ou d'autres sédatifs-hypnotiques





Province championne

La Saskatchewan avait la plus faible proportion d'utilisateurs chroniques de somnifères chez les aînés en 2020-2021, avec un taux de 5,4 %. Tel qu'indiqué ci-dessus, la moyenne nationale était de 8,0 %.

Références

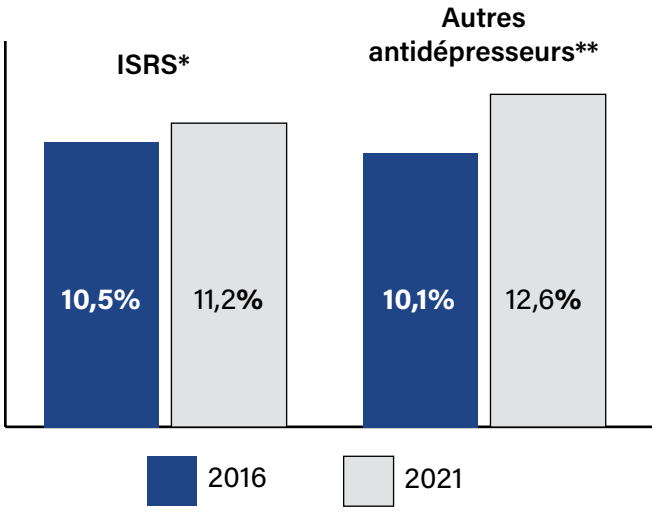
1. ICIS. Utilisation des médicaments chez les personnes âgées au Canada. 2022.
2. ICIS. Surutilisation des examens et des traitements au Canada. 2022.
3. IQVIA. Traitements médicamenteux des troubles de santé mentale au Canada (2019-2021). 2022.
4. (2019), American Geriatrics Society 2019 Updated AGS Beers Criteria® for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults. J Am Geriatr Soc, 67: 674-694.

Médicaments réclamés par les aînés au Canada : faits saillants et tendances

Antidépresseurs

La pandémie de COVID-19 a eu un impact négatif sur la santé mentale des Canadiens âgés et a été associée à une hausse des réclamations pour différents médicaments utilisés en santé mentale.

Proportion d'aînés ayant une demande de remboursement pour un antidépresseur



*ISRS : inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine

**Code ATC (*Anatomical Therapeutic Chemical*) N06AX, qui inclut entre autres la venlafaxine, la desvenlafaxine, la duloxétine, la vortioxétine, la mirtazapine et le bupropion

140 000 en +

Nombre d'aînés avec une nouvelle ordonnance d'antidépresseur depuis le début de la pandémie de COVID-19.

Dans la plupart des cas, les antidépresseurs ne sont pas des traitements « à vie ». Le traitement doit être réévalué au fil du temps pour en mesurer les bénéfices, et la déprescription considérée lorsque l'état s'améliore.

Opioïdes

Au cours de la dernière décennie, une grande attention a été portée à la crise des opioïdes, ce qui a mené à un niveau de sensibilisation accru aux risques de ces médicaments et à la mise en place de politiques de santé visant à réduire leur utilisation. Cela peut expliquer la tendance d'utilisation à la baisse.

32 000 en moins

Nombre d'aînés qui ont une ordonnance d'opioïdes à leur dossier depuis 2017.

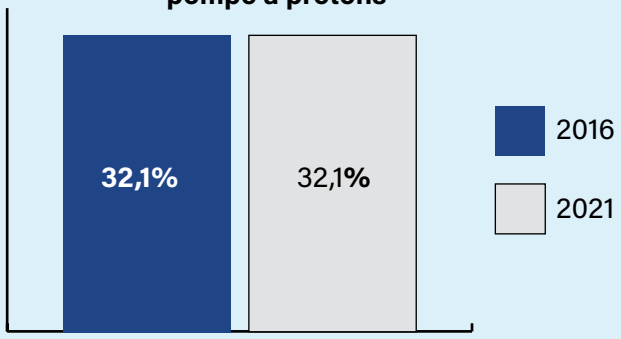
Médicaments réclamés par les aînés au Canada : faits saillants et tendances

Inhibiteurs de la pompe à protons

Les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) constituent la deuxième classe de médicaments la plus couramment réclamée par les aînés après les statines (médicaments diminuant le taux de cholestérol). Les recherches montrent que jusqu'à 40 % des personnes prenant un IPP n'ont pas d'indication documentée pour un traitement chronique[1]. La surconsommation d'IPP contribue au fardeau des médicaments, au gaspillage des ressources et aux effets indésirables tels que la diarrhée due à *C. difficile* et les troubles électrolytiques.

Au cours des cinq dernières années, l'utilisation des IPP n'a pas diminué au Canada. De nouvelles approches devront être envisagées pour promouvoir un usage optimal.

Proportion d'aînés ayant une demande de remboursement pour un inhibiteur de la pompe à protons



260 million de $

Dépenses des régimes publics d'assurance-médicaments pour les IPP en 2021

Les IPP étaient la 14e classe de médicaments la plus chère en 2021.[2]

Province championne

La Colombie-Britannique avait - de loin - le plus faible taux d'utilisation d'IPP en 2021, avec 12,8 % des aînés ayant une réclamation pour cette classe de médicaments. La moyenne nationale était de 32,1 %.

Les critères spécifiques de couverture du régime d'assurance-médicaments provincial pour ces médicaments pourraient expliquer en partie ce taux plus faible.

Références

1. Farrell B, Lass E, Moayyedi P, Ward D, Thompson W. Reduce unnecessary use of proton pump inhibitors BMJ 2022; 379 :e069211
2. ICIS. Dépenses en médicaments prescrits au Canada [publication]. 2022.

Promouvoir des politiques d'usage approprié des médicaments fondées sur la recherche

Pour parvenir à des politiques fondées sur la recherche en matière d'usage approprié des médicaments, nous avons proposé en 2021 une ***Stratégie nationale en six étapes pour l'usage approprié des médicaments***. Cette stratégie est basée sur un cycle itératif où les interventions sont développées, mises en œuvre et évaluées. Les interventions doivent être agiles, évolutives et adaptées aux besoins des juridictions.

En 2022, nous avons rencontré divers partenaires et juridictions à travers le pays pour échanger et obtenir des commentaires sur la stratégie proposée. Cela nous a permis d'identifier bon nombre des ressources qui appuieraient la stratégie et qui viendraient combler les lacunes. Il y a également eu consensus sur le fait qu'une telle stratégie est nécessaire à une Agence canadienne des médicaments qui met de l'avant l'usage approprié des médicaments tout autant que l'accès et l'abordabilité.

Une stratégie nationale en six étapes pour un usage approprié des médicaments

1. Mobiliser le public, les professionnels de la santé et les décideurs politiques

Construire des partenariats durables avec les parties prenantes.

2. Évaluer les données probantes

Collaborer pour recenser et évaluer la littérature scientifique portant sur les thérapies pharmacologiques et non pharmacologiques au Canada et à l'étranger.

3. Adapter et développer des interventions basées sur les données probantes

Utiliser les données probantes pour développer des interventions visant à résoudre des problèmes courants.

4. Mettre en œuvre les interventions avec les juridictions

Soutenir les juridictions afin qu'elles mettent en œuvre les interventions choisies.

5. Évaluer les résultats

Élaborer un cadre pour évaluer les processus, les résultats pour les patients, pour le système de santé ainsi que les impacts économiques.

6. Apprendre de manière itérative

Procéder à des ajustements basés sur l'évaluation et l'examen des données probantes. Intégrer les apprentissages aux niveaux organisationnels et juridictionnels.

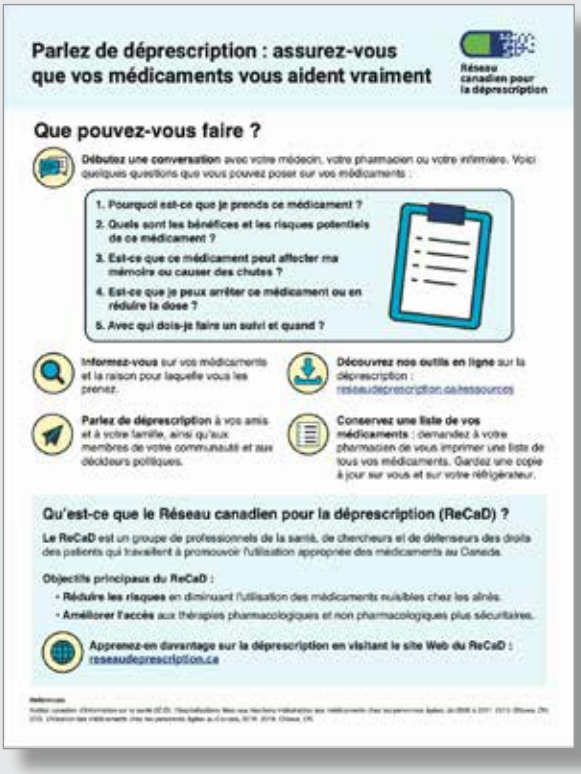
Sensibilisation du public

La sensibilisation du public à l'ère de la pandémie

Depuis nos tous débuts, nous collaborons avec le public pour augmenter la sensibilisation aux effets néfastes causés par l'usage inapproprié des médicaments. Alors que les restrictions imposées par la pandémie de COVID-19 ont isolé les aînés plus que jamais, nos membres ont trouvé des façons créatives de continuer à diffuser le message. Puis, l'organisation d'événements en personne a été permise au cours de la seconde moitié de l'année. En d'autres termes, ce ne fut pas toujours facile, mais nous avons réussi à diffuser notre message ! Voici quelques faits saillants d'une année engagée.

Des ressources sur la déprescription incluses dans un guide pour les aînés publié par Centraide

Avec l'aide de Suzanne Clancy, membre du Comité de sensibilisation du public et présidente de l'*Ontario Federation of Union Retirees*, des informations sur la déprescription ont été incluses dans un livret distribué dans la région de Halton et Hamilton. Ce livret publié par Centraide Halton et Hamilton visait à soutenir les aînés et leurs aidants en leur donnant des informations sur les programmes et les services à leur disposition dans la région. Des milliers d'exemplaires ont été distribués dans la communauté. La directrice adjointe du Réseau, Camille Gagnon, a participé à un panel en direct pour partager des faits saillants du livret.



Parlez de déprescription : assurez-vous que vos médicaments vous aident vraiment

Réseau canadien pour la déprescription

Que pouvez-vous faire ?

Débutez une conversation avec votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière. Voici quelques questions que vous pouvez poser sur vos médicaments :

1. Pourquoi est-ce que je prends ce médicament ?
2. Quels sont les bénéfices et les risques potentiels de ce médicament ?
3. Est-ce que ce médicament peut affecter ma mémoire ou causer des chutes ?
4. Est-ce que je peux arrêter ce médicament ou en réduire la dose ?
5. Avec qui dois-je faire un suivi et quand ?

Informez-vous sur vos médicaments et la raison pour laquelle vous les prenez.

Découvrez nos outils en ligne sur la déprescription : reseaudeprescription.ca/ressources

Parlez de déprescription à vos amis et à votre famille, ainsi qu'aux membres de votre communauté et aux décideurs politiques.

Conservez une liste de vos médicaments : demandez à votre pharmacien de vous imprimer une liste de tous vos médicaments. Gardez une copie à jour sur vous et sur votre réfrigérateur.

Qu'est-ce que le Réseau canadien pour la déprescription (ReCaD) ?

Le ReCaD est un groupe de professionnels de la santé, de chercheurs et de défenseurs des droits des patients qui travaillent à promouvoir l'utilisation appropriée des médicaments au Canada.

Objectifs principaux du ReCaD :

- **Réduire les risques** en diminuant l'utilisation des médicaments nuisibles chez les aînés.
- **Améliorer l'accès** aux thérapies pharmacologiques et non pharmacologiques plus sécuritaires.

Apprenez-en davantage sur la déprescription en visitant le site Web du ReCaD : reseaudeprescription.ca

Extraits du livret de ressources communautaires pour les aînés distribué par Centraide à Halton et Hamilton

L'Î.-P.-É. tient un sommet provincial sur l'usage sécuritaire des médicaments

Au début novembre, le groupe *Age Friendly PEI Inc.* a organisé un événement de sensibilisation à l'usage sécuritaire des médicaments pour les aînés de l'Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.). L'événement a été organisé en collaboration avec des représentants du ministère de la Santé et du Mieux-être, du Secrétariat aux aînés ainsi qu'avec d'autres organismes de la province. Tenu en personne et diffusé en ligne, l'événement a accueilli des participants de partout dans la province, y compris des membres des communautés autochtones d'Abegweit et de Lennox Island. Parmi les conférenciers figuraient des professionnels de la santé locaux qui ont partagé leurs expériences de déprescription avec leurs patients. Dr David Gardner, membre de l'exécutif du Réseau, a fait une présentation sur le programme Sleepwell, qui promeut des alternatives sûres aux somnifères. Des participants ont partagé leur histoire de déprescription et son impact sur leur santé. Tous sont repartis avec un portfolio de ressources sur l'usage sécuritaire des médicaments et ont été invités à partager ces informations utiles avec les membres de leur communauté.

Haut : Dre Martha Carmichael, gériatre et championne de l'usage sécuritaire des médicaments, s'est adressée aux aînés de l'Î.-P.-É.

Bas : Des participants au Sommet sur l'usage sécuritaire des médicaments de l'Î.-P.-É.

Photo: Gerd Altmann, Pixabay

Promouvoir l'usage sécuritaire des médicaments pour la santé du cerveau

Le maintien d'un cerveau en santé est une priorité pour les aînés. Cette année, les membres du Réseau ont collaboré avec différentes organisations afin de promouvoir l'usage sécuritaire des médicaments comme moyen d'aider à préserver les fonctions cognitives et prévenir les effets néfastes des médicaments telles que les chutes et la perte d'autonomie. Cela a été rendu possible grâce aux partenariats avec des groupes qui partagent des informations avec les membres du public qui vivent avec une démence, leurs partenaires de soins, les professionnels et administrateurs de la santé.

- La pharmacienne Shirin Jetha, championne de l'usage sécuritaire des médicaments, a donné une présentation sur la mémoire et les médicaments à plus de 300 participants dans le cadre d'une série de conférences sur la santé et le bien-être offertes par la communauté ismaélienne.
- Dre Shanna Trenaman, membre du Réseau, a présenté un webinaire sur la déprescription pour brainXchange, un réseau de personnes qui se consacrent à l'amélioration de la qualité de vie et au soutien des personnes ayant ou à risque d'avoir des besoins en matière de santé cérébrale liés à la démence, à la santé mentale et aux troubles neurologiques liés au vieillissement. 115 participants y ont assisté. Visionnez le webinaire ici.
- La directrice adjointe du Réseau, Camille Gagnon, a offert un webinaire dans le cadre de la série d'éducation familiale de la Société Alzheimer du Manitoba.

Une leader manitobaine sensibilise les aînés partout dans la province

Connie Newman, membre du Comité de sensibilisation du public et présidente du *Manitoba Association of Senior Communities*, a passé la saison automnale sur la route, en assistant à sept événements différents destinés aux aînés de la province. Lors de ces événements, elle a fièrement présenté et distribué des centaines de documents du Réseau portant sur l'usage sécuritaire des médicaments. Elle a encouragé les personnes rencontrées à initier une discussion au sujet de leurs médicaments avec leurs professionnels de la santé, afin de s'assurer qu'une réévaluation soit faite de façon régulière.

Photo par Kelly Goodman, Senior Scope

Photo par Kelly Goodman, Senior Scope

Connie Newman, membre du Comité de sensibilisation du public et championne de l'usage sécuritaire des médicaments

Miser sur l'inclusion et la diversité

En respect de notre engagement à favoriser la diversité, l'équité et l'inclusion au sein du Réseau, nous sommes fiers d'avoir établi de nouveaux partenariats avec différentes communautés culturelles à travers le Canada en 2022. Ces partenariats nous permettent de développer et de partager des informations pertinentes sur l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription avec les membres de diverses communautés. Puis, l'intégration des expériences et des perspectives des groupes sous-représentés est essentielle à toutes les activités du Réseau, y compris la recherche et le développement de politiques publiques. Cette section du rapport présente les organismes avec lesquels nous avons collaboré en 2022, et la façon dont nous avons travaillé ensemble. Nous sommes impatients de poursuivre ce travail en 2023, afin de renforcer les liens existants et d'en créer de nouveaux avec des groupes partout au pays !

L'Association des aînés chinois de Winnipeg (WCSA)

À propos de la WCSA

La WCSA est un organisme à but non lucratif basé à Winnipeg qui vise à diffuser les connaissances en santé publique et à promouvoir le bien-être des communautés chinoises. La WCSA soutient ses membres en organisant des séminaires sur la santé et des activités adaptés aux aînés.

Notre partenariat

Dans le cadre de la série «Connaître votre santé» de la WSCA, le pharmacien Dinghua Liang, basé à Winnipeg, a donné une présentation sur l'usage sécuritaire des médicaments aux aînés de Winnipeg en anglais et en mandarin. De plus, M. Liang a effectué la traduction d'une brochure sur l'usage sécuritaire des médicaments vers le chinois simplifié. Ce document est maintenant disponible sur le site web du Réseau.

L'Association des citoyens aînés chinois de Calgary (CCECA)

The Calgary Chinese Elderly Citizens' Association
卡 城 華 人 耆 英 會

À propos de la CCECA

La CCECA est un organisme de services sociaux à but non lucratif à Calgary. La CCECA est au service des aînés chinois de la ville en fournissant une grande variété de services et de programmes à plus de 2000 membres, notamment des services sociaux, du soutien communautaire et des services de santé.

Notre partenariat

Ce partenariat avec la CCECA est une occasion de partager des informations sur l'usage sécuritaire des médicaments, soit par la distribution de ressources adaptées en chinois simplifié, soit par l'organisation de sessions éducatives interactives.

À gauche : Affiche de la série « Connaître votre santé » de la WCSA sur l'usage sécuritaire des médicaments

À droite : Document sur l'usage sécuritaire des médicaments en chinois simplifié

Le Réseau interculturel de santé en ligne (iCON)

À propos d'iCON

Menée par l'Unité de médecine d'urgence numérique de l'Université de la Colombie-Britannique, iCON est une initiative communautaire de promotion de la santé qui donne aux patients et aux familles multiculturelles les compétences et les connaissances nécessaires pour leur permettre de mieux gérer les maladies chroniques, de s'orienter au sein des services de santé primaires et d'utiliser des outils numériques visant à améliorer leur santé. iCON est fièrement soutenue par le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique.

Notre partenariat

Nous travaillons ensemble à développer des ressources qui soutiendront au mieux les membres sinophones d'iCON. Les réseaux multiculturels d'iCON et son expertise en promotion de la santé aideront le Réseau à accroître sa portée vers des communautés plus diversifiées et inclusives.

Le Conseil des personnes âgées de la communauté noire de Montréal (CBAC)

À propos du CBAC

Le CBAC est un organisme charitable à but non lucratif fondé en 1987 pour répondre aux besoins des aînés anglophones noirs, antillais et caribéens, et pour défendre leurs intérêts. Le CBAC est le plus grand organisme d'aînés anglophones au Québec.

Notre partenariat

À l'automne 2022, le CBAC a organisé une présentation sur l'usage sécuritaire des médicaments offerte par la directrice adjointe du Réseau Camille Gagnon. Des ressources utiles ont été partagées avec les membres du CBAC, à la fois en personne et virtuellement.

L'équipe d'ICON

L'équipe du CBAC

Africa Centre

À propos d'Africa Centre

Le Conseil pour l'avancement des Canadiens Africains en Alberta (CAAC) opère sous le nom d'Africa Center et est situé à Edmonton. L'une des missions d'Africa Centre est d'encourager l'autonomie des aînés et d'accroître leur connaissance et leur compréhension générale en matière de santé.

Notre partenariat

Ce partenariat permettra d'organiser des ateliers d'initiation et de diffuser des ressources en ligne sur l'usage sécuritaire des médicaments.

Sensibilisation et éducation des professionnels de la santé

Sensibilisation et éducation des professionnels de la santé

L'un des objectifs du Réseau est d'outiller et de former les professionnels de la santé en matière d'usage sécuritaire des médicaments. Pour améliorer les compétences et les connaissances, les membres du Réseau développent des contenus éducatifs créatifs qui aident les professionnels de la santé actuels et futurs à prescrire - et à déprescrire - en toute sécurité.

Leaders en éducation : le comité des professionnels de santé présente un premier cadre éducatif en déprescription

Le comité des professionnels de la santé du Réseau a entamé un projet ambitieux en 2019 : développer le premier cadre éducatif en déprescription pour les domaines de la médecine, de la pharmacie et des soins infirmiers. Dirigé par Dre Barb Farrell (co-présidente), Dre Lalitha Raman-Wilms (co-présidente) et Dre Cheryl Sadowski (membre), le comité s'est donc réuni pendant deux ans pour identifier les compétences essentielles à la déprescription. La recherche documentaire initiale a identifié de nombreux articles sur la déprescription; toutefois, jamais tout ce contenu complexe n'avait été regroupé dans un cadre détaillant la façon dont ces concepts pourraient être enseignés. En se référant à des cadres déjà existants pour la prescription de médicaments, le comité a commencé à assembler les compétences associées à la déprescription. Le cadre final identifie sept compétences pertinentes à toutes les professions ciblées. Au sein du cadre, ces compétences sont associées à des aptitudes et à des connaissances, ainsi qu'à une structure chronologique. Des exemples de stratégies d'enseignement et d'évaluation sont également inclus.

Ces exemples tirés du cadre éducatif montrent comment les résultats et les activités d'apprentissage peuvent évoluer en fonction du niveau de l'apprenant.

Exemples de résultats d'apprentissage		
Apprenant débutant	Apprenant de niveau intermédiaire	Apprenant avancé
Lister des outils utilisés pour identifier les médicaments potentiellement inappropriés.	Mettre en pratique des outils utilisés pour identifier les médicaments potentiellement inappropriés.	Critiquer des outils utilisés pour identifier les médicaments potentiellement inappropriés et pour déprescrire les médicaments.

Exemples d'activités d'enseignement et d'apprentissage		
Apprenant débutant	Apprenant de niveau intermédiaire	Apprenant avancé
Documenter les problèmes liés à la médication.	Utiliser une méthode de réflexion et de partage avec des collègues pour identifier les priorités de déprescription.	Identifier des informations essentielles liées à la polypharmacie et à la déprescription au sein de cas interactifs.

À venir !

Les auteures ont déjà présenté certains aspects du cadre éducatif lors de diverses conférences en 2022. Une publication a été acceptée pour publication. En 2023, le comité partagera les détails du cadre éducatif avec tous les programmes de médecine, de pharmacie et de soins infirmiers du Canada.

Un programme de formation en ligne sur la déprescription pour les professionnels et étudiants du domaine de la santé

L'équipe de recherche *Optimizing Therapy Through Collaboration* (OPTx) de la Nouvelle-Écosse, dirigée par Dre Jennifer Isenor et Dre Natalie Kennie-Kaulbach, développe un programme de formation interprofessionnel en ligne sur la déprescription à l'intention des professionnels et étudiants en soins primaires dans les Maritimes. Le programme vise à faciliter une meilleure compréhension commune des tâches liées à la déprescription et à clarifier les rôles distincts des professionnels afin de favoriser une approche collaborative. Une démarche d'enseignement en plusieurs étapes est mise en place, en collaboration avec des développeurs de contenu, des patients partenaires, des intervenants de différentes professions et le Centre d'apprentissage et d'enseignement de l'Université Dalhousie. Chacun des cinq modules en ligne du programme présente et applique un processus de déprescription centré sur le patient et fondé sur des données probantes. Il comprend du contenu écrit et audio, des vidéos de patients et de professionnels de la santé, un cas-patient simulé, une auto-évaluation et des activités interactives. Restez à l'affût : le programme devrait être disponible d'ici la fin 2023.

@OPTx_Team

Un nouveau module de formation continue pour les professionnels de la santé sur l'optimisation de la médication en gériatrie

En partenariat avec la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription développe un module éducatif en ligne sur l'évaluation de la médication en gériatrie destiné aux professionnels de la santé partout au pays. Ce module éducatif offre sept heures de contenu original, incluant des activités interactives, des vidéos animées et des entrevues avec des experts et des champions. L'objectif de ce module est d'aider les cliniciens à développer une approche structurée afin d'optimiser la médication de leurs patients âgés, notamment en identifiant les médicaments potentiellement inappropriés, en déprescrivant en toute sécurité et en impliquant les patients et les proches aidants tout au long du processus. Sous la direction de Louise Papillon-Ferland, professeure adjointe à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, l'équipe projet a reçu un financement de la Bourse du Cercle du Doyen de la Faculté de pharmacie et de la Chaire Michel-Saucier en santé et vieillissement de l'Université de Montréal. Le module sera disponible en français sur la plateforme du Centre FOCUS à l'hiver 2023 et en anglais plus tard dans l'année.

Ci-dessus : Des vidéos animées présentent l'histoire de Mme Hussein, une patiente que l'on suit tout au long du module éducatif.

À gauche : les membres du Réseau Louise Papillon-Ferland et Dre Cheryl Sadowski font partie des experts interrogés dans le cadre du module de formation continue.

Recherche

Partout au pays, des chercheurs travaillent avec des patients, des professionnels de la santé et d'autres parties prenantes pour répondre à des questions importantes en plus de développer, de tester et d'évaluer des interventions qui améliorent la qualité de l'usage des médicaments. Voici des projets menés par des membres passionnés du Réseau dans différents domaines, notamment les soins de santé, la technologie et les politiques publiques.

Utiliser la technologie pour promouvoir la déprescription et prévenir les effets néfastes

MedSécure : quand la technologie stimule la déprescription

Développé par Dre Emily McDonald, directrice scientifique du Réseau, et Dr Todd Lee, professeur agrégé de médecine de l'Université McGill, MedSécure est un outil électronique qui aide les professionnels de la santé à prendre des décisions sûres et efficaces en matière de déprescription. Financé par les Instituts de recherche en santé du Canada, le Réseau canadien des soins aux personnes fragilisées et le Centre d'innovation canadien sur la santé du cerveau et le vieillissement, l'étude MedSécure visait à répondre à la question suivante : dans les 30 jours suivant la sortie de l'hôpital, l'outil MedSécure accroît-il la déprescription des médicaments potentiellement inappropriés et diminue-t-il les événements indésirables causés par les médicaments ? L'étude a recruté 5698 patients âgés de 65 ans et plus qui prenaient cinq médicaments ou plus par jour avant leur admission. Il s'agit, à ce jour, de la plus grande étude de la déprescription jamais réalisée en contexte de soins aigus. Des groupes d'hôpitaux ont été randomisés et les équipes traitantes recevaient un rapport de déprescription individualisé généré par MedSécure. L'étude a révélé que les taux de déprescription avaient augmenté de plus de 20% après l'intervention, sans aucune augmentation des événements indésirables, concluant que l'intervention était à la fois sûre et efficace.

MedSécure

MedSécure est un outil électronique d'aide à la décision utile et efficace pour les cliniciens qui facilite la déprescription des médicaments potentiellement inappropriés. Des études futures mesurant des issues distinctes ou ciblant les médicaments les plus à risque pourraient évaluer si cet outil réduit les événements indésirables liés aux médicaments suite à la déprescription. Cet outil d'aide à la décision reste une intervention sûre et efficace qui peut être utilisé lors d'une hospitalisation pour réduire le fardeau des médicaments chez les personnes âgées. Cliquez ici pour en savoir plus sur MedSécure.

@MedSaferTool

ActionADE : travailler ensemble pour prévenir les événements indésirables des médicaments

Le saviez-vous ? Chez les adultes, une visite à l'urgence sur neuf est causée par un effet néfaste d'un médicament. Parmi ces personnes qui visitent l'urgence, une sur trois avait déjà souffert d'effets indésirables causés par ce même médicament par le passé. Ce problème grave est causé par un mauvais partage d'informations et pour le résoudre, des chercheurs de l'Université de la Colombie-Britannique et de l'Université Simon Fraser ont créé *ActionADE*, un logiciel qui permet de saisir et de partager rapidement des informations sur les effets indésirables rapportés entre hôpitaux et pharmacies communautaires. Johanna Trimble, membre du Comité de sensibilisation du public, est patiente partenaire de ce projet. *ActionADE* est utilisé par plus de 400 cliniciens dans neuf hôpitaux de la Colombie-Britannique et a impliqué plus de 3500 patients. Les résultats préliminaires ont montré qu'*ActionADE* a permis de réduire les réadministrations de médicaments qui avaient auparavant causé des effets néfastes de 10%.

Cliquez ici pour en savoir plus sur *ActionADE*

Des outils pour faciliter la déprescription dans une résidence de soins de longue durée située dans une communauté à majorité sinophone

Une étude à méthode mixte menée en Ontario dans une communauté à majorité sinophone a évalué le taux de déprescription de médicaments potentiellement inappropriés avant et après l'utilisation du logiciel de déprescription électronique MedSécure (outil décrit en page 20) par rapport à un groupe contrôle. Des informations sur la déprescription en chinois simplifié ont été mises à la disposition des résidents de cette maison de soins de longue durée et de leurs familles.

MedSécure a permis de réduire de manière significative les médicaments potentiellement inappropriés utilisés dans cette résidence de soins de longue durée. Les résidents et leurs familles ont eu accès à des informations sur la déprescription dans leur langue maternelle, ce qui leur a permis de jouer un rôle actif dans leur processus de soins.

Consultez le résumé en cliquant ici

Évaluer des interventions de déprescription à grande échelle

Initiative de déprescription en soins de longue durée en Ontario

Il est urgent d'adopter des approches pour optimiser l'usage des médicaments en soins de longue durée (SLD). Fondée en 2018, l'Initiative de déprescription dans les centres de SLD de l'Ontario est un groupe de cliniciens, de chercheurs et de partenaires du secteur des SLD qui ont pour objectif d'intégrer la déprescription dans la culture des SLD. Dirigé par Dre Lisa McCarthy (Université de Toronto, Trillium Health Partners), Dre Barbara Farrell (Université d'Ottawa, Institut de recherche Bruyère) et Dr Wade Thompson (Université de la Colombie-Britannique), et en collaboration avec les Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en SLD de l'Ontario à Bruyère, ce groupe a mis au point des outils et des ressources pour soutenir des comportements tels que la prise de décision partagée en matière de médication ou l'identification des signes et symptômes associés aux effets indésirables des médicaments dans les SLD. Dre McCarthy, Dr Thompson et Dre Ilana Lega (Université de Toronto, Women's College Hospital) dirigent également des initiatives d'amélioration de la qualité visant à réduire le surtraitement du diabète en SLD au Canada.

Cliquez ici pour plus d'informations et des ressources

OptimizeBP : déprescription des antihypertenseurs dans les soins de longue durée

OptimizeBP est une étude randomisée contrôlée sur la déprescription d'antihypertenseurs dans les établissements de soins de longue durée de l'Alberta dirigée par Dre Roni Kraut. L'issue principale de l'étude est le temps jusqu'à la mortalité. Les issues secondaires comprennent des mesures de soins et les coûts. La déprescription est effectuée par les pharmaciens de l'établissement, et l'Unité de soutien de la stratégie albertaine pour la recherche axée sur le patient agit comme gestionnaire des données. À l'heure actuelle, sept établissements de soins de longue durée et 200 résidents participent à l'étude. L'équipe prévoit atteindre la cible de recrutement de 400 résidents d'ici la mi-2023. Les résultats préliminaires montrent que la déprescription des antihypertenseurs est réalisable : la plupart des résidents du groupe de déprescription ont diminué la dose d'au moins un de leurs antihypertenseurs de 50%. Les résultats définitifs sont attendus en 2024-2025.

Cliquez ici pour plus d'informations

Dre Lisa McCarthy (gauche), Dre Barb Farrell (centre) et Dr Wade Thompson (droite) dirigent l'initiative sur la déprescription dans les établissements de soins de longue durée en Ontario.

Étude multiprovinciale des interventions de déprescription dirigées par des pharmaciens dans le cadre de soins primaires collaboratifs

Dre Shanna Trenaman, Dre Jenn Isenor, Dre Natalie Kennie-Kaulbach, Dre Melissa Andrew, Eden d'Entremont-MacVicar, Dre Carole Goodine et Dre Pamela Jarrett ont publié les résultats d'une intervention multiprovinciale de déprescription dirigée par des pharmaciens dans le cadre de soins primaires collaboratifs. Les auteurs ont fait appel à des pharmaciens qui travaillaient déjà en milieux de soins primaires et ils les ont aidés à fournir des services de déprescription aux patients. L'article met également de l'avant un cadre-pilote pour la déprescription dirigée par des pharmaciens en contexte de soins primaires collaboratifs. Les sept composantes essentielles du transfert de connaissances ont été considérées pour le cadre, dans l'espoir qu'il puisse être plus facilement mis en œuvre dans n'importe quel contexte de soins primaires collaboratifs où il y a la présence d'un pharmacien. Le cadre a été testé dans trois sites situés dans deux provinces canadiennes.

Cliquez ici pour lire la publication

YAWNS NB : aider les résidents du Nouveau-Brunswick à retrouver le sommeil

L'étude YAWNS NB a été conçue pour répondre à la question suivante : quelle proportion de personnes arrêtent ou réduisent la dose de leur somnifère lorsqu'elles reçoivent des trousses d'information imprimées par la poste ? Financé conjointement par le gouvernement du Nouveau-Brunswick et l'Agence de la santé publique du Canada, le concours de subventions pour des projets pilotes pour les aînés en santé offrait l'occasion parfaite d'évaluer une brochure comprenant des informations du site Sleepwell (mysleepwell.ca) comme intervention éducative auprès des patients. L'étude comportait trois groupes : les récipiendaires de la trousse Sleepwell, les récipiendaires de la trousse EMPOWER et le groupe recevant le traitement usuel (aucune trousse). Plus de 500 participants ont été interviewés une première fois au début de l'étude et une seconde fois six mois plus tard. Les résultats démontrent que les brochures Sleepwell et EMPOWER ont été plus efficaces que le traitement usuel pour aider les gens à arrêter ou réduire la dose de leur somnifère. Il est rassurant de constater que cette diminution de la consommation de somnifères n'a eu aucun impact négatif sur le sommeil. Les résultats complets de l'étude seront publiés en 2023.

L'étude YAWNS NB est l'une des nombreuses études démontrant que les patients peuvent jouer un rôle de premier plan pour mettre fin à l'usage chronique de sédatifs-hypnotiques tout en adoptant des approches non pharmacologiques pour obtenir une bonne nuit de sommeil.

Dr David Gardner et Dre Andrea Murphy dirigent l'étude YAWNS NB

Livrets Sleepwell

Améliorer l'usage des médicaments via l'impact collectif

La campagne de sensibilisation du public SaferMedsNL a été déployée à travers Terre-Neuve-et-Labrador en 2019 pour améliorer l'usage des médicaments dans la province. Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription, l'École de pharmacie de l'Université Memorial et le gouvernement provincial ont collaboré pour améliorer l'utilisation des inhibiteurs de la pompe à protons (des médicaments contre les brûlures d'estomac couramment utilisés) et des sédatifs-hypnotiques grâce à l'approche de l'impact collectif. Entre 2019 et 2021, en collaboration avec les principales parties prenantes, SaferMedsNL a sensibilisé la population aux bénéfices et aux risques de ces médicaments. Le projet a aussi fourni des ressources aux patients et aux professionnels de la santé pour encourager la tenue de conversations qui visent à s'assurer que les médicaments sont poursuivis lorsque cela est nécessaire et arrêtés en toute sécurité lorsque ce n'est plus le cas.

En 2022, le projet est entré dans sa phase d'analyse. Les résultats préliminaires montrent que l'approche d'impact collectif a été considérée par la plupart des acteurs comme étant une stratégie appropriée pour rassembler les parties prenantes de tous les secteurs et s'attaquer à un problème de santé publique complexe.

Restez à l'écoute, les résultats seront publiés en 2023 !

Dr Justin Turner, directeur scientifique de SaferMedsNL, présente les premiers résultats de l'étude lors de la première Conférence internationale sur la déprescription en septembre 2022 à Kolding, au Danemark.

Développer et évaluer des outils pratiques pour les cliniciens

Un outil pour aider les cliniciens à identifier les cascades de prescriptions

Les cascades de prescriptions contribuent à la polypharmacie et sont des cibles importantes pour la déprescription. *ThinkCascades* est un nouvel outil basé sur une approche consensuelle qui aide les cliniciens à identifier les cascades de prescriptions cliniquement significatives chez les personnes âgées. Dre Lisa McCarthy a mené son développement au sein de l'équipe internationale iKASCADE, qui est dirigée par Dre Paula Rochon. L'outil sensibilise face aux cascades répertoriées et aide également les cliniciens à reconnaître d'autres cascades de prescriptions dans leur pratique.

En savoir plus sur *ThinkCascades*

En savoir plus sur iKASCADE

Élaboration des lignes directrices sur la déprescription des statines

En collaboration avec Dre Barb Farrell (Université d'Ottawa), Dr Wade Thompson (Université de la Colombie-Britannique) et Dre Lisa McCarthy (Université de Toronto), Dre Lise Bjerre (Université d'Ottawa, Institut du Savoir Montfort) dirige le développement de lignes directrices de déprescription des statines, une classe de médicaments réduisant le taux de cholestérol. Il s'agit d'une des classes de médicaments les plus prescrites au Canada. Ces lignes directrices de déprescription et les outils qui en découlent (par exemple : algorithme de déprescription) fourniront aux professionnels de la santé des recommandations claires sur la déprescription des statines. Des brochures d'information destinées aux patients et des documents connexes seront produits et disponibles sur la plateforme deprescribing.org. Avec le soutien d'une subvention des Fonds pour l'innovation du ministère de la Santé, une équipe de cliniciens expérimentés, de chercheurs et de représentants des patients a été constituée. L'examen et la synthèse d'un imposant corpus de données probantes sont en cours. Une étude systématique des bénéfices et des risques de la déprescription en comparaison avec la poursuite de statines devrait être achevée au début de 2023.

Mesurer la qualité de vie dans les études de déprescription

Comment la déprescription affecte-t-elle la qualité de vie ?

Lorsqu'une personne prend plus de médicaments qu'elle n'en a besoin ou qu'elle souffre d'effets secondaires, cela peut avoir un impact négatif sur sa qualité de vie (QdV). La déprescription devrait améliorer la QdV d'une personne. Elle est considérée comme un élément très important à mesurer dans les études cliniques. Malheureusement, les études sur la déprescription ne mesurent pas souvent la QdV et la meilleure approche pour la mesurer n'est pas claire.

Une équipe internationale de chercheurs en déprescription et de patients partenaires codirigée par Dre Carina Lundby et Dr Wade Thompson étudient la meilleure façon de mesurer la QdV dans le cadre d'études sur la déprescription en examinant la littérature, en interrogeant les patients et en recueillant des avis d'experts. Leur objectif est d'améliorer la capacité des chercheurs à évaluer l'effet de la déprescription sur la QdV, une issue importante pour les patients. Le projet est soutenu par le Réseau de recherche sur la déprescription des États-Unis.

Tirer des leçons des politiques existantes

Une revue des politiques publiques faisant la promotion de l'usage approprié des médicaments

En 2020, une revue internationale des politiques publiques a été initiée par les membres du Réseau. L'objectif de cette revue était d'identifier les politiques publiques et les programmes mis en œuvre au niveau du système de santé (national, étatique/provincial, régional ou juridictionnel) qui font la promotion de l'usage approprié des médicaments et dont les impacts ont été mesurés et publiés dans des revues scientifiques révisées par des pairs. Ces travaux ont pour but d'informer les décideurs impliqués dans la création de la future Agence canadienne des médicaments ainsi que ceux qui travaillent dans le domaine des politiques pharmaceutiques et de santé des provinces et des territoires du Canada.

Les résultats préliminaires de ce projet identifient 15 interventions dans quatre pays différents. Parmi ces interventions, huit d'entre elles comprenaient des mesures éducatives ciblant les professionnels de la santé. Les interventions à facettes multiples semblaient être les plus efficaces. Enfin, toutes les interventions provenaient d'une politique émanant du niveau national. Les résultats de l'étude doivent être publiés au début de 2023.

Présence internationale

Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription chérit ses collaborations avec ses partenaires au niveau national et international. Cette année, les rencontres avec des partenaires internationaux - virtuellement ou en personne - ont permis d'échanger, de renforcer nos liens et d'en créer de nouveaux.

La première Conférence internationale sur la déprescription à Kolding, au Danemark

En septembre 2022, Dr Wade Thompson et Dre Carina Lundby ont co-présidé la toute première Conférence internationale sur la déprescription (ICOD) à Kolding, au Danemark. Cet événement a rassemblé environ 250 chercheurs et défenseurs de la déprescription provenant de plus de 20 pays qui ont pu présenter des travaux de recherche et des innovations importants. L'événement comprenait des ateliers, des séances plénières, des présentations affichées et de nombreuses possibilités de réseautage.

La directrice scientifique du Réseau, Dre Emily McDonald, a assisté à la conférence et a présenté l'approche du Réseau en matière de déprescription au Canada. Ce fut aussi l'occasion de présenter les nouveaux nom et logo du Réseau !

Participants à ICOD

Dre McDonald présente le nouveau nom et le nouveau logo du Réseau à ICOD

Table ronde à ICOD

Dre Barb Farrell offre une conférence plénière pour la réunion annuelle du Réseau de recherche en déprescription des États-Unis

En mai 2022, Dre Barbara Farrell, cofondatrice du Réseau, membre de l'exécutif et co-coprésidente du Comité des professionnels de la santé, a été invitée à faire un discours en séance plénière lors de la réunion annuelle du Réseau de recherche en déprescription des États-Unis. Cette présentation décrivait ses premiers efforts de déprescription aux Soins continus Bruyère il y a 20 ans, jusqu'au développement et à la mise en œuvre de lignes directrices de déprescription utilisées partout sur la planète. Elle a souligné les besoins criants en matière de recherches sur la déprescription qui changeront les pratiques futures.

Visionnez la présentation de Dre Farrell en cliquant ici

Barb Farrell présentant lors de la réunion annuelle du Réseau de recherche en déprescription des États-Unis

Inauguration du Club de lecture international sur la déprescription

L'automne 2022 a marqué le lancement officiel du Club de lecture international sur la déprescription, en partenariat avec quatre autres réseaux de déprescription représentant différentes régions du monde. Ce club de lecture est offert aux cliniciens et aux chercheurs du monde entier qui souhaitent échanger au sujet de publications récentes et de cas cliniques complexes en déprescription. Les objectifs de ce club de lecture international sont de renforcer les partenariats entre les différents réseaux de déprescription partout sur la planète, de se tenir au fait des plus récentes publications scientifiques, de partager les connaissance et de développer des collaborations qui mèneront à des études à grande échelle pour démontrer l'impact de la déprescription.

Pour plus d'informations et pour participer, visitez : ReseauDeprescription.ca/club-lecture

ESCP European Society of Clinical Pharmacy

US Deprescribing Research Network

NERD NETWORK OF EUROPEAN RESEARCHERS IN DEPRESCRIBING

ADeN Australian Deprescribing Network

Les logos des réseaux partenaires de l'organisation du club de lecture international sur la déprescription

Prochaines étapes

En 2023, les membres du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription continueront à promouvoir l'usage sécuritaire des médicaments dans leurs communautés, leurs organisations, leurs cliniques ou leurs laboratoires de recherche… et bien plus encore ! Les défis sont grands, mais la motivation de nos membres l'est d'autant plus.

Voici les priorités du réseau en 2023 :

Soutenir une future Agence canadienne des médicaments - nous travaillerons à développer une branche centrée sur l'usage approprié des médicaments au sein de cette nouvelle agence nationale. Nous continuerons à échanger avec les décideurs, les professionnels de la santé et le public de différentes provinces et territoires afin de connaître les besoins exacts et la meilleure façon d'y répondre. Nous identifierons des approches prometteuses pour combler ces besoins.

Renforcer l'éducation à la déprescription – en nous basant sur les principes de notre cadre éducatif (voir page 17), nous mettrons en place des activités de transfert de connaissances pour mieux outiller ceux qui forment les professionnels de la santé de demain.

Vous êtes un éducateur ? Contactez-nous pour en savoir plus !

Élargir le réseau de recherche et ses activités - nous unirons encore davantage les chercheurs canadiens qui ont une expertise en matière d'usage approprié des médicaments et favoriserons un environnement de collaboration positif. Nous supporterons en particulier l'avancement des chercheurs en début de carrière et des stagiaires, car après tout, notre avenir dépend d'eux !

Contactez-nous pour en savoir plus ou pour devenir chercheur affilié au Réseau.

Adopter des valeurs de diversité et d'inclusion - nous continuerons à créer de nouveaux partenariats avec des groupes qui représentent la riche diversité de notre pays et nous renforcerons les partenariats existants.

Contactez-nous si vous souhaitez contribuer à la sensibilisation dans votre communauté ou si vous souhaitez être conférencier sur l'usage sécuritaire des médicaments lors d'événements pour le grand public. Nous souhaitons offrir des présentations dans le plus grand nombre de langues que possible !

Impliquez-vous !

Travaillons ensemble à créer un changement intersectoriel et à promouvoir l'usage sécuritaire et approprié des médicaments.

Contactez-nous à info@caden-recad.ca

Le Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription est financé par :

CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada

Remerciements spéciaux à :

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
Québec

Université de Montréal

Michel Saucier Chair in Pharmacy, Health & Aging
La Chaire pharmaceutique Michel Saucier en santé et vieillissement