

Qualité des services de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

Programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré pour l'arthrose de la hanche et (ou) du genou : recommandation de Qualité des services de santé Ontario

RECOMMANDATION FINALE

- Qualité des services de santé Ontario, sous la direction du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public d'un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré pour la prise en charge des personnes atteintes d'arthrose de la hanche et (ou) du genou

RAISON DE LA RECOMMANDATION

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a examiné les conclusions de l'évaluation des technologies de la santé¹ et a conclu qu'un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré offre des avantages cliniques dans le cadre de la prise en charge de l'arthrose de la hanche et (ou) du genou et qu'il est conforme aux préférences et aux valeurs des patients. Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a soutenu la collecte de données et la surveillance des résultats en tant que partie intégrante du programme.

Bien qu'un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré en groupe augmenterait les coûts du système de santé de l'Ontario, le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a convenu qu'un tel programme fournirait probablement un bon rapport qualité-prix.

Déterminants décisionnels liés à un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré pour l'arthrose de la hanche et (ou) du genou

Critères de décision	Sous-critères	Considérations relatives aux déterminants décisionnels
Avantages cliniques généraux Quelle est la probabilité que la technologie de la santé / l'intervention entraîne des avantages généraux élevés, modérés ou faibles?	Efficacité Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention sera-t-elle efficace (compte tenu de toute variabilité)?	De manière générale, un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré s'est avéré plus efficace que les soins habituels visant à améliorer la capacité physique, la qualité de vie et la capacité à exécuter des activités de la vie quotidienne.
	Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention sera-t-elle sûre?	Aucune différence importante en matière d'événements indésirables graves et d'événements indésirables bénins n'a été déclarée pour les personnes atteintes d'arthrose du genou qui ont aléatoirement participé à un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré ou obtenu les soins habituels.
	Charge de la maladie Quelle est la taille probable du fardeau de maladie en ce qui concerne cette technologie de la santé / intervention?	En 2009, la prévalence de l'arthrose du genou était de 29 % et la prévalence de l'arthrose de la hanche était de 12 % au Canada.
	Besoin Quelle est l'ampleur de la nécessité de cette technologie de la santé / intervention?	La physiothérapie financée par les fonds publics est disponible en Ontario, mais l'accès est limité et des temps d'attente peuvent être longs.
Respect des valeurs morales et sociétales attendues^a Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales et sociétales?	Valeurs sociétales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs sociétales attendues?	On s'attend à ce qu'elle soit conforme aux valeurs sociales. Les personnes atteintes d'arthrose de la hanche et (ou) du genou interrogées ont indiqué qu'elles considéraient que le programme GLA:D Canada s'harmonisait avec leurs efforts visant à gérer les symptômes au moyen d'exercice.
	Valeurs morales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales attendues?	On s'attend à ce qu'elle soit conforme aux valeurs éthiques.
Optimisation des ressources Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?	Évaluation économique Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?	Comparativement aux soins habituels, un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré en groupe comprenant deux séances d'information et 24 séances d'exercice est associé à un coût différentiel de 719 \$ et un différentiel de 0,03 AVAQ pour les personnes atteintes d'arthrose du genou, ce qui entraîne un rapport coût-efficacité différentiel de 23 967 \$ par AVAQ gagnée. Par conséquent, un programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré en groupe semble être rentable.

Critères de décision	Sous-critères	Considérations relatives aux déterminants décisionnels
<p>Faisabilité de l'adoption dans le système de santé</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention peut-elle être adoptée par le système de santé de l'Ontario?</p>	<p>Faisabilité économique</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique?</p> <p>Faisabilité organisationnelle</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?</p>	<p>Nous avons estimé que le financement public de ce type de programme en Ontario pourrait coûter environ 21 millions de dollars pour la première année et 92 millions de dollars pour la cinquième année, selon le taux d'adoption. Si le programme pouvait comporter 12 séances d'exercice, le coût pourrait être réduit à 12 millions de dollars pour la première année et 53 millions de dollars pour la cinquième année, encore une fois selon le taux d'adoption.</p> <p>Le programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré en groupe de GLA:D Canada est déjà offert dans des cliniques privées de l'Ontario, et des cliniciens sont formés pour offrir ce programme aux personnes atteintes d'arthrose du genou et de la hanche.</p>

Abreviations : AVAQ, année de vie ajustée selon la qualité; GLA:D Canada, Good Life with osteoArthritis in Denmark–Canada.

^aLes valeurs éthiques et sociales communes prévues ou présumées en ce qui a trait à l'affection cible, la population cible et (ou) les options de traitement. À moins que des données probantes provenant de sources scientifiques ne confirment la véritable nature des valeurs éthiques et sociales, les valeurs prévues sont prises en compte.

RÉFÉRENCE

- (1) Health Quality Ontario. Structured education and neuromuscular exercise program for hip and/or knee osteoarthritis: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2018 Nov;18(8):1–110. Available from: <http://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/journal-ontario-health-technology-assessment-series>

Clause de non-responsabilité

À propos de Qualité des services de santé Ontario

À propos de Comité consultatif ontarien des technologies de la santé

Comment obtenir des rapports de recommandation de Qualité des services de santé Ontario

Qualité des services de santé Ontario
130, rue Bloor Ouest
10^e étage
Toronto, Ontario M5S 1N5
Tél. : 416 323-6868
Sans frais : 1 866 623-6868
Télec. : 416 323-9261
Courriel: EvidenceInfo@hqontario.ca
www.hqontario.ca

ISBN 978-1-4868-2584-4 (PDF)
© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018

Mention

Qualité des services de santé Ontario. Programme d'éducation et d'exercice neuromusculaire structuré pour l'arthrose de la hanche et (ou) du genou : recommandation de qualité des services de santé Ontario [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2018 novembre; 4 pp. Consultable à : <http://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-auxdonnées-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-etrecommandations/programme-d'education-et-d'exercice-neuromusculaire>