

Transformer le traitement de la migraine au Canada

Principales conclusions et recommandations

Réimaginer le traitement de la migraine : Un modèle pancanadien

Le Canada a besoin d'une approche cohérente et axée sur les résultats pour le traitement de la migraine. Nous avons élaboré un modèle de soins pancanadien, centré sur la personne, qui s'articule autour de trois piliers interconnectés : les systèmes de santé, l'autogestion et la défense d'intérêts, et les soutiens sociétaux.

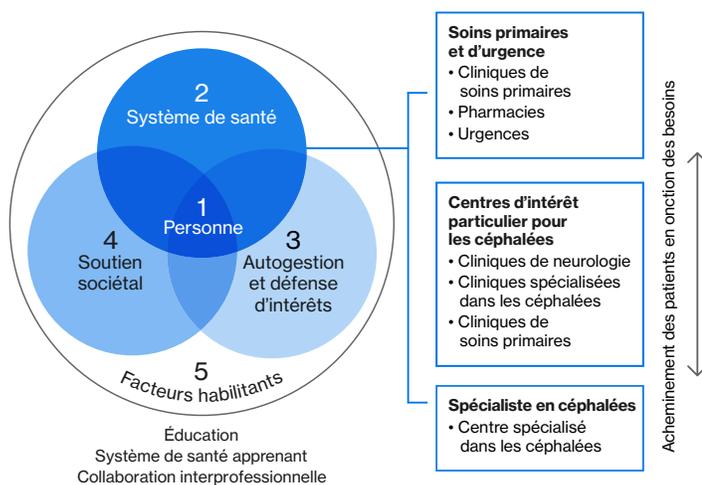
Le système de santé traite les migraines à trois niveaux :

- **Niveau 1** : Soins primaires, pharmacies, services d'urgence;
- **Niveau 2** : Cliniques de neurologie ou de céphalées avec des prestataires qui s'intéressent particulièrement aux migraines;
- **Niveau 3** : Centres spécialisés dotés d'équipes pluridisciplinaires.

Ce système à plusieurs niveaux est conçu pour permettre différents points d'entrée, réduire la fragmentation, promouvoir des diagnostics opportuns et garantir des soins continus fondés sur des données probantes.

Graphique 1

Un modèle pancanadien de soins



Source : Le Conference Board du Canada.

Mise en œuvre d'un modèle pancanadien de traitement de la migraine

Harmonisation des systèmes et refonte structurale

Les services existants doivent correspondre au modèle proposé. Les structures régionales de type « rayon-moyeu-nœud » peuvent organiser les soins en fonction de la complexité et de la disponibilité des ressources, ce qui permet une utilisation plus efficace des services spécialisés. Des systèmes centralisés d'orientation et de triage peuvent faciliter un accès équitable et éviter les orientations inutiles. Ces systèmes doivent s'appuyer sur des formulaires d'admission normalisés, des critères définis pour l'attribution des niveaux de soins et des indicateurs de performance permettant de suivre l'accès et les résultats.

Simplifier les transitions de soins

Les transitions entre les différents niveaux de traitement constituent un problème persistant dans la prise en charge des migraines. Des instructions de traitement à la maison normalisées, des dossiers médicaux électroniques (DME) intégrés et des flux de travail cliniques harmonisés peuvent faciliter le passage entre les trois niveaux de service. L'intégration des voies d'orientation aux plateformes numériques et l'extension des capacités en soins virtuels permettront de réduire les délais et d'orienter les patients vers le niveau de traitement approprié. Les outils de navigation tels que les vérificateurs de symptômes alimentés par l'IA et les trousseaux d'éducation numériques peuvent aider les patients à comprendre quand et où ils doivent se faire soigner.

Réforme des mécanismes de financement

Les modèles de paiement doivent refléter le temps et la complexité nécessaires au diagnostic et à la prise en charge des migraines. Il s'agit notamment d'indemniser les consultations prolongées et de permettre une certaine souplesse dans la facturation dans des contextes pluridisciplinaires. Les décideurs politiques peuvent supprimer l'obligation d'obtenir l'aval d'un neurologue pour les traitements de routine, qui peuvent être mis en œuvre en toute sécurité dans le cadre des soins primaires. Permettre aux pharmaciens et aux infirmières praticiennes de jouer un rôle plus important dans la prescription et la coordination des soins pourrait également réduire les goulets d'étranglement et améliorer la continuité des soins.

Amélioration de l'accès aux thérapies

Les polices de couverture peuvent être modernisées pour s'aligner sur les lignes directrices cliniques : mettre à jour les formulaires, simplifier les processus d'autorisation préalable et supprimer les conditions de prescription inutiles réservées aux spécialistes. Les payeurs publics et privés peuvent collaborer avec les cliniciens et les groupes de pression pour évaluer les thérapies de traitement de la migraine sur la base des résultats obtenus dans le monde réel et de la valeur pour les patients. Le développement des modèles de télésanté et de soins hybrides permettrait de remédier aux disparités géographiques en matière d'accès aux traitements et aux soins de suivi.

Amélioration de l'éducation et de l'engagement des patients

Les documents destinés aux patients doivent être à jour, accessibles et pertinents. L'intégration de ces ressources dans la pratique clinique, par exemple en incluant des imprimés lors des visites ou en intégrant des messages éducatifs dans les DME, peut aider les patients à comprendre leur diagnostic et les options de traitement. Les outils émergents tels que la synthèse par l'IA, les réseaux dirigés par les pairs et le contenu numérique sur mesure peuvent soutenir davantage la prise de décision partagée et la gestion quotidienne. L'adaptation du matériel à chaque région de distribution garantira son adéquation culturelle et linguistique et sa pertinence par rapport aux ressources et services disponibles.

Renforcement de la main-d'œuvre

Une formation spécifique sur la migraine peut être intégrée à la formation médicale et infirmière, ainsi qu'au perfectionnement professionnel continu. Les boîtes à outils, les guides et les aides décisionnels alignés sur les lignes directrices nationales contribueront à normaliser la prestation des soins. Des initiatives coordonnées au niveau régional pour améliorer la qualité peuvent aussi encourager l'adoption. Les champions cliniques et les communautés de pratique peuvent soutenir le partage des connaissances et favoriser l'apprentissage continu.

Création de partenariats pour la mise en œuvre

La mise en œuvre exigera un leadership coordonné entre les ministères de la Santé, les organismes de réglementation, les assureurs, les autorités sanitaires et les associations de patients. L'alignement de ces groupes sur les normes, les politiques et le financement favorisera l'adoption du modèle. Les parties prenantes doivent s'engager à adopter une approche de système de santé fondée sur l'apprentissage partagé, où la mise en œuvre est continuellement éclairée par des données en temps réel, les commentaires des patients et l'évolution des données probantes.

Facteurs clés de succès

Trois éléments facilitateurs permettront une adoption réussie :

- **Systèmes de santé apprenants** : Pour permettre le suivi, l'adaptation et l'optimisation continus des processus de soins.
- **Collaboration interprofessionnelle** : Pour garantir des soins coordonnés et efficaces entre les différents rôles et environnements.
- **Formation** : Essentiel pour réduire la stigmatisation, améliorer la préparation des prestataires et éclairer les décisions politiques.

Pour la recherche complète, consultez notre document d'impact [Présentation d'un modèle de traitement de la migraine au Canada](#).

