



AOÛT 2024

MÉMOIRE ÉCRIT POUR LA CONSULTATION PRÉBUDGÉTAIRE DU COMITÉ PERMANENT DES FINANCES

2025



Canadian
Physiotherapy
Association

Association
canadienne de
physiothérapie

www.physiotherapy.ca/fr/

RECOMMANDATIONS

- 1 Inclure les orthèses plantaires pour les patients atteints de diabète dans le *Fonds pour les dispositifs et les fournitures pour le traitement du diabète* du gouvernement.
- 2 Collaborer avec nos partenaires provinciaux et territoriaux pour permettre aux physiothérapeutes de prescrire des examens d'imagerie diagnostique dans chaque province et territoire.
- 3 Favoriser l'accès à des physiothérapeutes en rééducation périnéale et pelvienne.

PERMETTRE AUX PHYSIOTHÉRAPEUTES D'EXERCER LEUR PROFESSION DANS SON INTÉGRALITÉ

La physiothérapie est une profession dynamique qui peut permettre de relever de nombreux défis auxquels est confronté le système de santé canadien. Le fait de permettre aux physiothérapeutes d'exercer leur profession dans son intégralité et de réduire les obstacles à l'optimisation du champ de pratique dans chaque province et territoire peut améliorer considérablement la qualité des soins offerts aux Canadiens et aux Canadiennes.

L'un des enjeux les plus criants du secteur de la santé au Canada à l'heure actuelle est la difficulté à accéder rapidement à des soins appropriés, un enjeu exacerbé par la fermeture des salles d'urgence, les retards dans les interventions médicales et la pénurie de main-d'œuvre. Le fait de permettre aux physiothérapeutes d'exercer leur profession dans son intégralité peut atténuer ces difficultés.

144
millions \$

L'avantage économique de l'expansion de la profession de physiothérapeute pour les trois maladies étudiées.

236
milliards \$

Le coût annuel de la maladie pour l'économie canadienne.

232
millions \$

Le montant que la physiothérapie permet déjà à l'économie canadienne d'épargner.

Comme ils reçoivent une formation complète en matière d'évaluation, de diagnostic et de traitement d'un large éventail de troubles, les physiothérapeutes peuvent agir en tant que prestataires de premier contact, ce qui réduit le besoin d'orientation par les médecins de famille et accélère le processus de traitement. Ce rôle élargi permet non seulement d'améliorer l'accès aux soins, mais aussi de contribuer à des économies importantes.^[1]

Il serait possible d'économiser plus de 144 millions de dollars^[2] par année en favorisant l'accès à la physiothérapie pour le traitement de l'arthrose, des maux de dos et des maladies coronariennes seulement.

Il est essentiel de surmonter les obstacles comme les restrictions liées à la réglementation et les politiques de financement. **Chaque recommandation formulée dans ce mémoire vise à optimiser le rôle et l'expertise des professionnels de la physiothérapie au Canada.** Nos recommandations permettront un accès plus équitable aux soins et réduiront les temps d'attente dans le système de santé canadien. En autonomisant les professionnels de la santé actuels, nous pouvons résoudre la crise des soins de santé au Canada.

RECOMMANDATION 1

Inclure les orthèses plantaires pour les patients atteints de diabète dans le *Fonds pour les dispositifs et les fournitures pour le traitement du diabète* du gouvernement

La physiothérapie joue un rôle unique dans la prise en charge des maladies chroniques comme le diabète. Les professionnels de la physiothérapie possèdent une expertise dans la gestion de l'exercice et peuvent aider les personnes atteintes de diabète à demeurer actives, ce qui constitue le traitement de première ligne pour la prise en charge du diabète. Le fait qu'un physiothérapeute participe à l'évaluation précoce des personnes atteintes de diabète améliore la qualité des soins et favorise de meilleurs résultats pour les patients.

En s'appuyant sur leur connaissance approfondie du mouvement et de la fonction, les physiothérapeutes peuvent aider à prévenir et à minimiser les complications associées au diabète, y compris les ulcères du pied diabétique, en évaluant la nécessité d'utiliser des dispositifs comme des orthèses plantaires et en encourageant leur utilisation.

Orthèses plantaires

De quoi s'agit-il?

Les orthèses sont des dispositifs (appareils orthopédiques ou attelles) utilisés pour soutenir la posture ou l'alignement de certaines parties du corps.

Les personnes atteintes de diabète peuvent porter des orthèses plantaires dans leurs chaussures pour diminuer la pression sur les régions du pied affectées par un ulcère ou présentant un risque d'ulcère.



Les ulcères du pied diabétique (UPD) peuvent entraîner un handicap, la mort et des dépenses considérables en matière de soins de santé. Au Canada, près d'un quart des 5,8 millions de Canadiens et Canadiennes^[3] atteints de diabète seront touchés par un UDP au cours de leur vie, et le risque d'amputation d'un membre est de 20 %.^[4,5]

Les physiothérapeutes sont des membres essentiels des équipes interprofessionnelles de lutte contre le diabète étant donné qu'ils évaluent la circulation, les sensations, l'intégrité de la peau et la biomécanique des pieds et des extrémités inférieures.[6] Ils peuvent identifier les personnes présentant un risque d'UDP et celles qui bénéficieraient d'orthèses plantaires adaptées par des professionnels, afin d'améliorer le soutien et la maîtrise des articulations, de minimiser le développement et la progression des déformations du pied, de répartir uniformément la pression et le poids, et d'accroître le confort.[7,8] Les orthèses favorisent à la fois la guérison et la prévention des ulcères du pied.

Le Fonds pour les dispositifs et les fournitures pour le traitement du diabète permet d'assurer un accès équitable aux fournitures et aux dispositifs nécessaires aux personnes atteintes de diabète. Pour optimiser l'accès au fonds et soutenir la prévention précoce de l'UDP, il est essentiel que les physiothérapeutes soient inscrits sur la liste des prescripteurs admissibles d'orthèses plantaires ajustées par des professionnels.

Nous recommandons d'inclure les orthèses plantaires prescrites par les physiothérapeutes dans le *Fonds pour les dispositifs et les fournitures pour le traitement du diabète* afin d'améliorer l'accès aux traitements et de réduire les coûts associés à la prise en charge et à la prévention des UDP. Cette inclusion permet non seulement d'améliorer la qualité de vie des patients, mais aussi de réduire considérablement les dépenses en matière de santé.

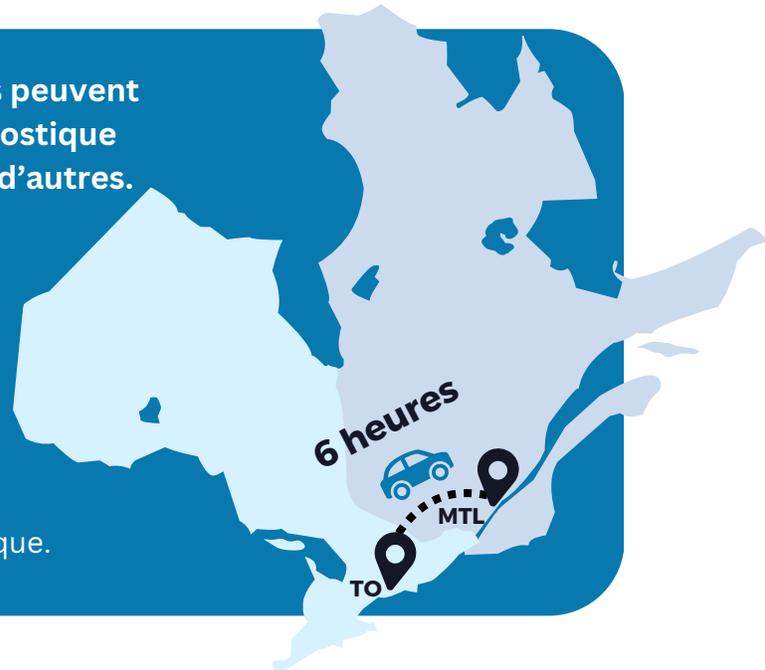
RECOMMANDATION 2

Autoriser les physiothérapeutes à prescrire des examens d'imagerie diagnostique

À l'heure actuelle, les physiothérapeutes peuvent demander des examens d'imagerie diagnostique dans certaines provinces, mais pas dans d'autres.

Par exemple, la prescription d'imagerie diagnostique (radiographies) fait partie du champ de pratique dans la province de Québec en tant qu'acte autorisé.

En Ontario, des modifications doivent encore être apportées à la réglementation pour permettre aux physiothérapeutes de demander des examens d'imagerie diagnostique.



Afin d'optimiser le système de soins de santé au Canada, chaque professionnel de la santé doit être en mesure d'exercer sa profession dans son intégralité. Cela concerne notamment les physiothérapeutes, qui possèdent une formation approfondie et qui sont bien outillés pour prendre des décisions quant à la nécessité de recourir à l'imagerie diagnostique.

Le fait d'autoriser les physiothérapeutes à demander directement des examens d'imagerie diagnostique réduira les temps d'attente et permettra de traiter plus rapidement les patients,^[9,10] ce qui peut prévenir une détérioration plus importante et se traduire par de meilleurs résultats pour la santé des Canadiens.^[11,12] Ceci peut également contribuer à alléger le fardeau actuel des médecins et des autres prestataires de soins de santé,^[13] et leur permettre de consacrer leur expertise à des cas hors du champ de pratique de la physiothérapie.

Comme première étape de l'harmonisation du champ de pratique dans tout le pays, **nous recommandons que le gouvernement fédéral soutienne et encourage les provinces et territoires à prendre les mesures nécessaires pour permettre aux physiothérapeutes d'exercer leur profession dans son intégralité, notamment en les autorisant à prescrire des examens d'imagerie diagnostique.**

RECOMMANDATION 3

Favoriser l'accès à des physiothérapeutes spécialisés en rééducation périnéale et pelvienne

L'accès à des soins pour les troubles périnéaux et pelviens offerts par des experts en la matière est primordial pour la population canadienne, car il offre de nombreux avantages pour la santé, notamment une amélioration des résultats en santé, une réduction des coûts et une augmentation de l'égalité, de la responsabilisation et de l'autonomie.

Cependant, plusieurs Canadiens et Canadiennes sont confrontés à d'importantes difficultés en matière d'accès à la physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne, notamment de longs temps d'attente et des obstacles de nature géographique,^[14] ce qui perpétue les iniquités qui ont des répercussions négatives sur les personnes qui cherchent à obtenir des soins.^[15] Bien que la physiothérapie soit reconnue comme un traitement de première ligne pour divers problèmes de santé, notamment l'incontinence urinaire ou fécale, les douleurs pelviennes, le prolapsus des organes pelviens, la réadaptation à la suite d'un cancer et les soins périnataux, l'accès à la physiothérapie pour les troubles périnéaux et pelviens reste limité, en particulier dans les régions rurales.^[16]

Compte tenu de ces lacunes dans la prestation des services, il est urgent d'accorder la priorité aux politiques visant à accroître la disponibilité des services de physiothérapie pour les troubles périnéaux et pelviens au sein du système de santé publique du Canada et de veiller à ce que toutes les équipes de soins primaires disposent des ressources nécessaires pour permettre des évaluations en personne.^[17] Le recours à la téléadaptation pourrait potentiellement combler les lacunes pour les personnes vivant dans les communautés rurales et éloignées.^[18]

La physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne^[19] est de plus en plus reconnue pour son rôle dans l'amélioration des résultats en santé.^[20] Par exemple, un récent projet de recommandation de Santé Ontario^[21] soutient le financement public d'exercices de renforcement des muscles du plancher pelvien pour les personnes souffrant d'incontinence et de prolapsus des organes pelviens, citant des données probantes selon lesquelles les interventions supervisées par un physiothérapeute entraînent une amélioration de la fonction et des économies.

Cette reconnaissance souligne à quel point la physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne apporte un soutien essentiel tout au long de la vie, en aidant les Canadiens et les Canadiennes de tous les âges et de tous les genres à composer avec les troubles périnéaux et pelviens comme l'incontinence urinaire, les douleurs pelviennes, comme l'incontinence

urinaire, les douleurs pelviennes, les troubles sexuels, le prolapsus des organes pelviens, les troubles liés à la grossesse et au post-partum, la récupération après un cancer gynécologique, de l'intestin ou de la prostate, ainsi que les soins de santé périnataux.

Nous recommandons que le gouvernement fédéral collabore avec les provinces et les territoires pour élargir l'accès à la physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne.

À propos de l'Association canadienne de physiothérapie

L'Association canadienne de physiothérapie représente les professionnels de la physiothérapie, y compris les physiothérapeutes agréés, les aides-physiothérapeutes, les technologues en physiothérapie et les étudiants à travers le Canada. Les professionnels de la physiothérapie fournissent une expertise essentielle, des soins de réadaptation et des traitements, permettant aux Canadiens de bien vivre et de participer activement à toutes les facettes de leur vie.

Contact

Pour plus d'information, contactez :

Kayla Scott
Directrice principale, Plaidoyer
kscott@physiotherapy.ca

RÉFÉRENCES

- [1] Deloitte. (Décembre 2023). Les répercussions économiques de la physiothérapie au Canada. Consulté en ligne : [Présentation PowerPoint \(physiotherapy.ca\)](#)
- [2] Ibid. p. 44.
- [3] Diabetes Canada. (2024). Diabetes in Canada; Estimated prevalence and cost of diabetes. Consulté en ligne : <https://www.diabetes.ca/advocacy---policies/advocacy-reports/national-and-provincial-backgrounders/diabetes-in-canada>
- [4] Zamzam, A., McLaren, A. M., Ram, E., Syed, M. H., Rave, S., Lu, S. H., Al-Omran, M., & de Mestral, C. (2023). A novel Canadian multidisciplinary acute care pathway for people hospitalised with a diabetic foot ulcer. *International Wound Journal*. doi: 10.1111/iwj.14214
- [5] Yazdanpanah, L., Shahbazian, H., Nazari, I., Arti, H. R., Ahmadi, F., Mohammadianinejad, S. E., Cheraghian, B., & Hesam, S. (2018). Incidence and Risk Factors of Diabetic Foot Ulcer: A Population-Based Diabetic Foot Cohort (ADFC Study)-Two-Year Follow-Up Study. *International journal of endocrinology*, 2018, 7631659 <https://doi.org/10.1155/2018/7631659>
- [6] Proctor C. The Role of Physiotherapists and Kinesiologists in Physical Activity Interventions for Diabetes Management in Primary Care Settings: A Modified Delphi Study. [Winnipeg]: University of Manitoba; 2023.
- [7] Zamzam, n 4
- [8] Chang MC, Choo YJ, Park IS, Park MW, Kim DH. (2022). Orthotic approach to prevention and management of diabetic foot: A narrative review. *World Journal of Diabetes*, Nov 11;13(11):912. doi: 10.4239/wjd.v13.i11.912
- [9] Gunnel Peterson, Marie Portström, Jens Frick, Extended roles in primary care when physiotherapist-initiated referral to X-ray can save time and reduce costs, *International Journal for Quality in Health Care*, Volume 33, Issue 3, 2021, mzab122, <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzab122>
- [10] College of Physiotherapists of Alberta. (September 29, 2022). *Public Funding for Diagnostic Imaging Ordered by Physiotherapists*. Consulté en ligne : <https://www.cpta.ab.ca/news-and-updates/news/public-funding-for-diagnostic-imaging-ordered-by-physiotherapists/>

[11] Sarah R Golding, Jo Jackson. (December 9, 2023). First contact physiotherapists: are they able to reduce the burden on rheumatology services? A critical review of the evidence base, *Rheumatology Advances in Practice*, Volume 8, Issue 1, 2024, rkad109, <https://doi.org/10.1093/rap/rkad109>

[12] Lewis AK, Harding KE, Snowdon DA, Taylor NF. (2018). Reducing wait time from referral to first visit for community outpatient services may contribute to better health outcomes: a systematic review. *BMC Health Serv Res*. 2018 Nov 20;18(1):869. doi: 10.1186/s12913-018-3669-6. PMID: 30458761; PMCID: PMC6245820.

[13] Gunnel Peterson, Marie Portström, Jens Frick. (September 2021). Extended roles in primary care when physiotherapist-initiated referral to X-ray can save time and reduce costs, *International Journal for Quality in Health Care*, Volume 33, Issue 3, 2021, mzab122, <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzab122>

[14] Canadian Society for Pelvic Medicine. (July 2024). CPM Position Statement: The Landscape of Pelvic Health Physiotherapy in Canada. *J Obstet Gynaecol Can* 2024;46(7):102565, <https://doi.org/10.1016/j.jogc.2024.102565>

[15] Ibid. p, 1.

[16] Charette M., McLean L. Geographic Accessibility to Pelvic Health Physiotherapy Services Across Ontario: A Geographic Information System Analysis // *Physiotherapy Canada*. Physiotherapie Canada. 2024.

[17] Ibid.

[18] Ontario Physiotherapy Association. (June 4, 2024). *Exercice des muscles du plancher pelvien pour l'incontinence urinaire d'effort, l'incontinence fécale et le prolapsus des organes pelviens : Recommandation préliminaire*. p. 5.

[19] Les physiothérapeutes offrant des soins pour les troubles du plancher pelvien sont tenus de pratiquer selon leur niveau de compétence individuel et de s'assurer qu'ils sont autorisés à effectuer une procédure donnée, et ils doivent se conformer à toutes les lois et exigences réglementaires provinciales/territoriales applicables. Selon la province ou le territoire, il peut s'agir d'être inscrit sur une liste ou dans un registre pour un acte autorisé, d'acquérir une norme minimale de formation et/ou de certification au-delà des exigences d'accès à la pratique.

[20] Ibid.

[21] Qualité des services de santé Ontario. (2024). Exercice des muscles du plancher pelvien pour l'incontinence urinaire d'effort, l'incontinence fécale et le prolapsus des organes pelviens : Recommandation préliminaire. Consulté en ligne : <https://www.hqontario.ca/Améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/Évaluations-des-technologies-de-la-santé/Examens-et-recommandations/Exercice-des-muscles-du-plancher-pelvien-pour-lincontinence-urinaire-deffort-lincontinence-fécale-et-le-prolapsus-des-organes-pelviens>