

Plus de 75 % des personnes qui requièrent des soins à domicile sont des personnes âgées qui ont besoin d'aide pour la gestion de leurs limitations physiques ou cognitives¹. La physiothérapie offerte à domicile réduit les taux de mortalité liée aux chutes ainsi que le risque et le taux de chutes chez les aînés, abaisse le nombre des admissions en centre de soins de longue durée et à l'hôpital et amène une réduction de la durée de l'hospitalisation².

Rôle de la physiothérapie dans les services à domicile

La physiothérapie à domicile permet d'offrir des services d'évaluation et des traitements aux Canadiens chez eux pour de nombreux problèmes de santé tels que les AVC, l'insuffisance cardiaque et la maladie de Parkinson et dans la cadre de la guérison à la suite d'une chirurgie de remplacement de la hanche².

La physiothérapie à domicile améliore le bien-être global, accroît les fonctions sociales, permet le suivi régulier des clients isolés et réduit le taux d'hospitalisation subséquent et l'utilisation des services de soins de santé par la suite. Les programmes de téléadaptation en tant que solution de rechange accessible pour la prestation de services de physiothérapie dans les régions rurales et éloignées permettent aussi d'assurer des résultats positifs pour la santé². La téléadaptation est « la prestation d'interventions en réadaptation, d'éducation, de formation et de soutien à l'aide de technologies qui permettent de franchir les distances³. »

Les programmes de physiothérapie à domicile aident à assurer la continuité des soins et facilitent la transition de l'hôpital à la maison.

Effets sur l'expérience du patient

La physiothérapie à domicile accroît l'indépendance, permet l'enseignement de techniques d'autogestion et favorise l'autonomisation².

- Les services à domicile ponctués de visites régulières de professionnels de la santé et associés à une surveillance et à un suivi garantissent la continuité des soins au sein de la collectivité².
- La satisfaction des patients est élevée tant pour la physiothérapie à domicile que pour les programmes de téléadaptation^{3,4}.
- La physiothérapie à domicile permet aux patients de demeurer dans leur milieu plus longtemps et d'y être davantage en sécurité⁵.

Effets sur la santé de la population

Les programmes de physiothérapie à domicile pour les patients aux prises avec des problèmes d'équilibre ou de mobilité améliorent leurs capacités fonctionnelles et leur qualité de vie (QV)⁵.

- La mise en œuvre de programmes à domicile pour le renforcement musculaire et la rééducation à l'équilibre diminue le risque de chutes chez les aînés qui vivent encore dans leur collectivité⁶.
- Les interventions en physiothérapie axées sur les améliorations fonctionnelles réduisent les taux de mortalité⁷.
- La physiothérapie à domicile améliore la fonction physique et sociale ainsi que la QV^{1,8}.



Effets sur les coûts des soins de santé

Les programmes de physiothérapie à domicile sont très rentables, réduisent la durée des hospitalisations ou permettent d'éviter l'hospitalisation.

- Le retour rapide à la maison avec des services de réadaptation réduit la durée de l'hospitalisation pour les personnes ayant subi un AVC³.
- La physiothérapie à domicile pour la réadaptation à la suite d'une chirurgie de remplacement de la hanche permet un gain de rentabilité de 40 %⁸.
- Les services de physiothérapie à domicile réduisent les coûts des soins de santé en gardant les personnes autonomes chez elles, en prévenant les chutes et en leur assurant un environnement sûr dans leur domicile¹.

En résumé

Les programmes de physiothérapie à domicile sont rentables si l'on tient compte de leurs effets à long terme sur l'utilisation future des services de santé. Dans les collectivités rurales où l'accès à des services de physiothérapie est limité, la télé-réadaptation génère des résultats similaires à ceux des interventions à domicile tout en maintenant le même degré élevé de satisfaction des patients.

Les programmes de physiothérapie à domicile sont également essentiels à l'intégration des services. À l'heure actuelle, le continuum de soins comporte des lacunes importantes pour les patients qui ont besoin de services de réadaptation dans la collectivité. Le système de santé doit commencer à assurer des services qui favorisent l'autonomie.

Références :

1. Conseil canadien de la santé (2012). *Aînés dans le besoin, aidants en détresse : quelles sont les priorités de soins à domicile pour les aînés au Canada?* Toronto. Conseil canadien de la santé.
2. Valeur des services de physiothérapie au Canada; rapport de l'ACP réalisé à l'aide d'une analyse de décision multicritères (MCDA) visant à établir la valeur des services de physiothérapie; Mitton G; Dionne F. 2012.
3. Alberta Centre for Telerehabilitation. Accessible au www.uofaweb.ualberta.ca/telerehab/about.cfm. Consulté le 9 août 2012.
4. Langhorne P, Widen-Holmqvist L., Taylor G., et coll. *Early supported discharge after stroke*. *Journal of Rehabilitation Medicine*. 2007; 39 (2) (pp 103-108).
5. Johansson T, Wild C. *Telerehabilitation in stroke care – a systematic review*. Ludwig Boltzmann Institute for Health Technology Assessment. 2011;17(1):1-6.
6. Helbostad J.L., Sletvold O., Moe-Nilssen R. *Effects of home exercise and group training on functional abilities in home dwelling older persons with mobility and balance problems. A randomized study*. *Aging-Clinical and Experimental Research*. 2004;16(2):113-121.
7. Gillespie LD, Robertson MC, Gillespie WJ, Land SE, Gates S, Cumming RG, Rowe BH. *Interventions for preventing falls in older people living in the community*. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2009; numéro 2, art. no:CD007146.
8. Fontan E. *Long-term effectiveness of a home intervention to reduce functional problems: results of a randomized controlled trial*. *Cahiers de l'année gériatrique*. 2010;2(3):188-90.
9. Sigurdsson E., Siggeirsdottir K., Jonsson Jr. H., Gudnason V., Matthiasson T., Jonsson B.Y. *Early discharge and home intervention reduces unit costs after total hip replacement: Results of a cost analysis in a randomized study*. *International Journal of Health Care Finance and Economics*. 2008; 8 (3) (pp 181-192).

La valeur des services de soins de santé va plus loin que leur seule rentabilité. La qualité de vie, l'accessibilité et la continuité des soins de même que l'intégration de ces services constituent des notions tout aussi importantes lorsque le concept de valeur est considéré dans une perspective plus large.