

Le

FOND DE L'HISTOIRE

JANVIER 2016

À
l'intérieur

**CRÉATEURS DE CHANGEMENT :
FAIRE PROGRESSER LE SECTEUR
DES RÉGIMES DE GARANTIES**

PAGE 2

**PROGRAMME
DES DONS COMMUNAUTAIRES :**

Creative Vision Cares

Centre de santé communautaire de Quest

PAGE 6

NOUVEAUTÉS...

Le diabète au Canada continue d'augmenter

Promouvoir la santé totale en 2016

PAGE 7



**STEPHEN FRANK, vice-président, Élaboration des politiques et Maladie,
Association canadienne des compagnies d'assurances de personnes**

UN CRÉATEUR DE CHANGEMENT

Le début de l'année est un moment propice pour prendre position sur des questions fondamentales et faire résolument progresser le secteur des régimes de garanties en 2016. Or qui, mieux que l'Association canadienne des compagnies d'assurance de personnes (ACCAP), est en mesure de prendre position? Fondée en 1984 en tant qu'association professionnelle bénévole sans but lucratif, l'ACCAP représente aujourd'hui rien de moins que 99 % des compagnies d'assurances de personnes. L'ACCAP est le porte-parole par excellence des assureurs de personnes, et puisque les promoteurs de régime et les conseillers de régime ne sont pas représentés par un organisme unificateur dans le domaine des garanties de soins de santé, l'ACCAP est, dans les faits, leur seul et unique porte-voix pour tout ce qui concerne, de près ou de loin, les assurances de personnes. Il appartient à l'ACCAP de prendre la parole en notre nom.

Ce qui nous amène à présenter le premier créateur de changement de 2016 : Stephen Frank. Nous avons déjà eu l'occasion de nous entretenir avec le vice-président, Élaboration des politiques et Maladie de l'ACCAP, qui est l'un de nos interlocuteurs les plus écoutés. Nous avons retenu de notre entretien avec lui que Stephen et son association prennent position, ayant à l'esprit la protection de nos intérêts à tous. Voici un scoop ou plutôt, devrions-nous dire, le fond de l'histoire...

Prendre position

POUR S'ATTAQUER À NOTRE PRINCIPAL PROBLÈME

Comme Stephen l'explique, et cela n'est pas une surprise, le principal défi que notre secteur est appelé à relever – aujourd'hui et dans un avenir prévisible – est le coût élevé des nouveaux médicaments qui font, ou feront, leur apparition sur le marché. Stephen observe que même si la plupart des promoteurs de régime reconnaissent le bien-fondé d'offrir des garanties de soins de santé, les médicaments coûteux menacent particulièrement la viabilité des régimes de garanties. Cependant, comme les promoteurs et conseillers de régime ne sont pas représentés par un organisme unificateur dans le domaine des garanties de soins de santé, il appartient à l'ACCAP de se faire entendre en tant que seul et unique porte-parole de toutes les parties en cause. Que fait l'ACCAP à ce propos? Stephen prend position.

Voici comment :

Société canadienne de mutualisation en assurance médicaments

Comme notre secteur au grand complet est touché par le problème des médicaments coûteux, Stephen estime que les assureurs de personnes devraient faire bloc pour contrer cette menace. C'est précisément ce qu'a fait l'ACCAP en devenant le principal artisan de la première entente nationale de mutualisation volontaire, qui régit la mise en commun des coûts des traitements pharmacologiques très coûteux et récurrents, sous l'égide de la Société canadienne de mutualisation en assurance médicaments (SCMAM). La raison d'être de la SCMAM est de procurer aux membres des régimes les traitements pharmacologiques coûteux dont ils ont besoin tout en protégeant les régimes de remboursement des médicaments privés de petite et moyenne taille contre l'impact financier des médicaments onéreux.

Profil de Stephen Frank :

- Entrée en fonction à l'ACCAP : 2010;
- Responsable de la surveillance et de la défense des intérêts sectoriels étendus en matière d'assurance-soins de santé et d'assurance-invalidité. Rend compte de l'élaboration et analyse des stratégies politiques portant sur de grands dossiers sectoriels et les mesures visant à répondre aux exigences générales du gouvernement en matière d'orientations stratégiques;
- Parcours professionnel : cadre supérieur dans le domaine des stratégies bancaires et financières mondiales, économiste, maîtrise en finances.

Mission de l'ACCAP : Promouvoir les intérêts communs, répondre aux besoins et être à l'écoute des préoccupations de ses membres. Pour mener à bien cette mission, l'Association doit faire en sorte que les points de vue et intérêts de ses différents membres et du public soient équitablement pris en considération.

Quoique la SCAM ne puisse, à elle seule, résoudre le problème des médicaments coûteux, si ce n'était d'elle, de nombreux promoteurs de régime auraient du mal à offrir aux membres des régimes l'accès aux médicaments sur ordonnance dont ils ont besoin pour soigner des affections rares et, souvent, mortelles. De plus, sans la protection que leur procure la SCAM, de nombreux promoteurs de régime de petite et moyenne taille ne pourraient peut-être pas encaisser le coup financier que provoquerait la moindre demande de règlement récurrente pour un traitement pharmacologique à coût élevé.

La SCAM offre à notre secteur une toute nouvelle manière de relever ces défis. Elle montre que concurrence et collaboration peuvent aller de pair. Certes, chacun des membres de l'ACCAP doit veiller à maintenir sa compétitivité et se démarquer, mais le secteur peut aussi faire front commun. La concertation permet aux entreprises du secteur d'accomplir des choses dont elles seraient tout simplement incapables en agissant isolément, des réalisations qui, en définitive, seront profitables pour tous, fournisseurs de garanties, promoteurs et conseillers de régime confondus.

L'achat groupé de médicaments

Au cours des dix dernières années, les coûts des médicaments dans le secteur des régimes de garanties ont enregistré de modestes taux de croissance grâce, essentiellement, à certains médicaments vedettes dont les brevets sont arrivés à échéance et la mise en marché de nouveaux médicaments génériques. Cette conjonction inhabituelle de facteurs est, pour une large part, chose du passé, et un nombre croissant de médicaments coûteux continue d'affluer sur le marché. Stephen affirme que l'ACCAP mènera la bataille pour que les Canadiens aient accès aux prix les plus bas possible de ces nouveaux médicaments et que tous les Canadiens, où qu'ils soient – ou indépendamment du fait qu'ils sont remboursés par le secteur public ou le secteur privé – obtiennent les mêmes médicaments aux mêmes prix.

L'une des priorités de l'ACCAP sera de prendre position en vue d'instaurer une collaboration qui permettrait au Canada de mettre pleinement à profit son pouvoir d'achat pour négocier des prix plus abordables pour tous. S'il est clair que l'achat groupé permettra de réaliser des économies substantielles, Stephen fait une mise en garde : ce changement passe obligatoirement par une collaboration accrue entre les secteurs public et privé.

En ce qui concerne les médicaments onéreux, l'ACCAP continuera d'appuyer la SCAM et faire pression en faveur de l'adoption d'une stratégie nationale ciblant expressément les médicaments orphelins très rares. Stephen estime que, comme dans le cas des médicaments peu coûteux, la réforme des protections offertes pour les médicaments à coût élevé nécessite la collaboration de toutes les parties prenantes : pouvoirs publics, sociétés pharmaceutiques, régimes privés et groupes de patients.

Norme nationale d'accès aux médicaments biologiques pour le traitement de l'arthrite rhumatoïde

Au début de 2015, nous avons observé un bel exemple de collaboration : les patients et les médecins avaient souvent du mal à s'y retrouver dans le remboursement des médicaments biologiques pour le traitement de l'arthrite rhumatoïde, dans les cas où les niveaux d'accès différaient selon la couverture. Stephen explique comment l'ACCAP a représenté les assureurs pour instaurer une collaboration entre la Société canadienne de rhumatologie, l'Ontario Rheumatology Association et les rhumatologues de toutes les régions du Canada.

Des nouveaux venus sur le marché

Il est peu vraisemblable que la mise en marché de médicaments très coûteux s'essouffle à brève échéance. Voici un petit aperçu de quelques nouveaux médicaments dont l'apparition est prévue en 2016 :

- Repatha, médicament biologique pour le traitement du cholestérol;
- Praluent, médicament biologique pour le traitement du cholestérol;
- Orkambi, médicament pour le traitement de la fibrose kystique;
- Bosatria, médicament biologique pour le traitement de l'asthme.

Ses efforts ont abouti à la mise en place d'une norme nationale régissant l'accès aux médicaments biologiques pour les patients adultes atteints d'arthrite rhumatoïde qui sont membres de régimes d'assurance privés. Cela signifie qu'à moins qu'un promoteur de régime n'en dispose autrement, les assureurs privés de tout le Canada devront répondre à une série de critères standard en matière d'accès aux médicaments biologiques destinés au traitement de l'arthrite rhumatoïde chez les adultes, ce qui représente une victoire de la transparence dont les membres des régimes et les médecins prescripteurs se réjouiront.

Les traitements qui peuvent sauver des vies : Une pilule dure à avaler pour les régimes de soins de santé

Comme nous l'avons observé dans les numéros d'hiver 2014 et d'automne 2015 de notre bulletin *Perspective sur les prescriptions*, les nouveaux médicaments qui sont maintenant offerts sur le marché pour traiter l'hépatite C sont providentiels. Les taux de guérison qu'on leur attribue sont nettement supérieurs à ceux des autres médicaments pour l'hépatite C. Il y a cependant un prix à payer, un prix faramineux.

Comme les traitements au Sovaldi et à l'Harvoni peuvent coûter jusqu'à 150 000 \$ (ou plus encore), ces médicaments font dès à présent problème tant pour le système de soins de santé que pour les régimes de remboursement des médicaments du Canada.

Il ne faut pas s'attendre à ce que ce problème soit résolu de sitôt, car de plus en plus de patients reçoivent un diagnostic d'hépatite C et sont traités pour cette maladie.

Et il n'y a aucun espoir de répit parce que d'autres médicaments onéreux pour le traitement de l'hépatite C sont mis en marché. Il y a d'abord eu le Sovaldi, puis l'Harvoni et, plus récemment, l'Holkira Pak.

En 2016, ce sera au tour du Daklinza de faire son apparition.

Prendre position pour préparer l'avenir sur de nombreux fronts

Il est clair que l'ACCAP a voix au chapitre dans la lutte engagée pour assurer la viabilité des régimes de remboursement des médicaments, dans le contexte de l'apparition de médicaments coûteux. Cependant, comme Stephen le précise, bien que les médicaments onéreux représentent de loin la menace la plus redoutable pour les assureurs, d'autres problèmes cruciaux doivent retenir leur attention. S'il s'agit d'un enjeu qui interpelle les entreprises de notre secteur et, partant, les promoteurs et conseillers de régime, il est aussi un motif de préoccupation pour l'ACCAP.

En 2016, par exemple, l'ACCAP s'attaquera à la question de la prévention de la fraude. Les fraudeurs sont de plus en plus astucieux, et les stratagèmes auxquels ils ont recours pour abuser des régimes de garanties sont de plus en plus complexes. Bien que les stratégies traditionnelles de lutte contre la fraude soient efficaces, l'équipe de Stephen fera la promotion auprès des assureurs de moyens innovateurs de collaborer pour déjouer les fraudeurs de demain.

L'ACCAP encourage, entre autres, les assureurs à envisager la mise en commun de leurs données sur les demandes de règlement pour dégager des tendances qu'il peut être difficile de cerner pour des assureurs qui agissent seuls. Certains schémas suspects en matière de demandes de règlement ne peuvent être décelés que par l'analyse d'une masse de données sur les sinistres, car les réseaux organisés de fraudeurs sont devenus tellement sophistiqués qu'ils ciblent habilement de nombreux assureurs pour que leurs méfaits passent inaperçus. « Aucun assureur qui agit seul n'a accès à la masse de données nécessaire pour détecter la fraude à ce niveau. La collaboration sectorielle peut aider les assureurs à relever ce défi, en mettant en commun toutes les données sur les demandes de règlement », explique Stephen.

L'image du secteur est un autre enjeu prioritaire pour l'ACCAP, et un problème qu'elle s'emploie constamment à résoudre. Comme Stephen l'observe, « pour gérer efficacement notre réputation, il est essentiel de sensibiliser tout le monde pour que notre raison d'être soit comprise ». Le public et les médias, de même que les gouvernements et les autres parties prenantes telles que les groupes paramédicaux, associations dentaires et organisations pharmaceutiques doivent vraiment comprendre

la nature de nos activités. Cela aidera notre secteur à renforcer sa notoriété dans les périodes fastes et à la protéger dans les périodes néfastes. À titre d'exemple, Stephen cite une série d'initiatives de sensibilisation que l'ACCAP a prises pour aider ses membres à éveiller les membres des régimes à la littératie financière et la santé mentale.

Un autre exemple illustrant la manière dont l'ACCAP prend position en permanence : elle défend les droits des assureurs auprès des administrations fédérale et provinciales. Cela peut prendre plusieurs formes : parfois, l'ACCAP porte proactivement des enjeux à la connaissance du gouvernement au nom des entreprises de notre secteur; dans d'autres cas, elle réagit aux enjeux que le gouvernement a décidé d'aborder. Dans ce dialogue, l'ACCAP est en mesure de diriger efficacement le changement en se faisant le seul et unique porte-parole du secteur et, par extension, des promoteurs et conseillers de régime.

En fait, la philosophie de Stephen quant à l'importance d'adopter une approche bilatérale et d'avoir un seul et unique porte-parole vaut pour toutes les parties prenantes du secteur des assurances de personnes. De multiples groupes sectoriels – groupes paramédicaux, associations dentaires et associations de pharmaciens, par exemple – s'adressent à l'ACCAP, et à elle seule, non seulement pour faire entendre leurs points de vue, mais également pour entendre ceux des assureurs de personnes.

Faire *bouger* les choses

Le début d'une nouvelle année est propice aux nouveaux départs. À en juger par ce que nous avons appris, l'ACCAP mènera la bataille pour nous représenter, tous autant que nous sommes et d'une seule voix, et faire avancer les choses dans la *bonne* direction, c'est-à-dire compte tenu des intérêts de toutes les parties. Comme Stephen et son équipe seront à la barre, nous pouvons nous attendre à ce que 2016 se déroule sous le signe du progrès.

PROGRAMME DES DONS COMMUNAUTAIRES

VOICI COMMENT NOUS CONTRIBUONS À L'INTÉRÊT COMMUN...



Tracer la voie pour un avenir plus prometteur

Voici comment les organismes que nous finançons font une différence

Les soins de première ligne – notamment les soins dentaires, soins de la vue, médicaments d'ordonnance, services de gestion de la maladie et services de soutien en santé mentale – peuvent être un catalyseur du changement. C'est pourquoi le Programme des dons communautaires de GSC s'attache à aider les organismes et initiatives qui fournissent des soins de première ligne aux personnes sous-assurées ou non assurées. Tous les organismes financés incluent une composante « intervenant pivot » – ce qui signifie un changement positif en dirigeant les personnes vulnérables vers des services supplémentaires susceptibles d'améliorer leur situation.

Les soins de première ligne, à l'œuvre à Hamilton et à St. Catharines, en Ontario

GSC
soins de première ligne[™]
La voie vers une meilleure santé

Creative Vision Cares

L'objectif du programme Creative Vision Cares est de traiter les troubles oculaires non diagnostiqués qui peuvent nuire à la réussite scolaire en offrant gratuitement des examens de la vue et des lunettes à des enfants qui, sinon, n'y auraient pas accès. Parrainé par le Rotary Club du fonds Hamilton Sunshine, ce programme pratique des examens de la vue dans des écoles primaires en milieu défavorisé au centre-ville de Hamilton, en Ontario. Des obstacles importants empêchent la majorité des élèves de recevoir des soins de la vue adéquats. Souvent, ils ne bénéficient pas de l'assurance-maladie provinciale; la plupart n'ont pas les moyens de se procurer des lunettes. De nombreux élèves n'ont jamais passé d'examen de la vue ou portent des lunettes non adaptées à leur vision, trop petites ou endommagées. En tant que programme d'intervention pivot, Creative Vision Cares non seulement étudie les préoccupations entourant les soins oculaires avec les parents, enseignants et directeurs d'école, mais il fait aussi le lien, au besoin, avec d'autres services sociaux. Les fonds versés par GSC serviront à couvrir le coût des lunettes (dont le nombre est estimé à 1 250 paires pour l'année scolaire 2015-2016). Pour en savoir plus, veuillez écrire à creativevisioncares@gmail.com ou à Creative Vision Optical, 282 Argyle Street South, Caledonia (ON) N3W 1K8.

Centre de santé communautaire de Quest – programme de soins dentaires bénévoles « Bridging the Gap »

Le Centre de santé communautaire de Quest a créé un programme de soins dentaires bénévoles pour offrir des services dentaires aux résidents non assurés et sous-assurés de St. Catharines, en Ontario. En plus de dispenser les soins dentaires nécessaires, ce programme vise à aider les patients à faire la transition vers les services dentaires grand public tout en leur offrant une assistance dans d'autres domaines tels que le logement, sécurité alimentaire et gestion des maladies chroniques. Comme son nom l'indique, ce programme d'intervention pivot n'aide pas juste à jeter des ponts entre les besoins en soins dentaires des patients et les services disponibles : il répond aussi à d'autres besoins et propose des services sociaux. Ce programme offre les services d'un intervenant pivot en santé dentaire qui – que ce soit pour assurer la prestation de services dentaires ou répondre à d'autres besoins – met à profit les ressources disponibles, fait valoir les avantages de la rémunération en nature des services et travaille de pair avec les patients pour abolir les obstacles à l'accès à ces services. Les fonds accordés par GSC serviront à l'élargissement du programme de soins dentaires pour qu'un plus grand nombre de personnes reçoivent l'aide dont elles ont besoin, dans un cadre où les services dentaires seront le point d'accès à des services de santé et de mieux-être globaux. Pour plus de détails, veuillez téléphoner au Centre de santé communautaire de Quest au 905 688-2558.

NOUVEAUTÉS

SELON UNE NOUVELLE ÉTUDE, L'INCIDENCE DU DIABÈTE AU CANADA CONTINUE D'AUGMENTER

Une nouvelle étude de l'Association canadienne du diabète (ACD), intitulée *Rapport sur le diabète 2015 – Agir pour le changement*, confirme que le nombre de diabétiques au Canada est en hausse rapide.

- « Le nombre de Canadiennes et Canadiens vivant avec le diabète a plus que doublé depuis 2000, et devrait encore augmenter de 40 % d'ici 2025.
- Aujourd'hui, plus de 10 millions d'enfants et adultes canadiens sont atteints de diabète ou de prédiabète.
- Près d'un million de Canadiennes et Canadiens vivent avec le diabète de type 2 sans le savoir car ils n'ont pas encore reçu de diagnostic¹. »

Changerpourlavie^{MC} peut aider ...

L'incidence élevée des cas de diabète signalés par l'ACD fait écho aux constatations de l'Enquête sur la santé 2014 de GSC, selon lesquelles le diabète est un important problème qui nuit à la santé des membres du régime. À la forte incidence du diabète s'ajoute le fait qu'une proportion élevée de membres du régime qui prennent des médicaments pour le traitement du diabète ne les prennent pas correctement.

Le portail Changerpourlavie peut heureusement les aider à obtenir un soutien pour transformer leurs habitudes de vie et, ainsi, prévenir et gérer le diabète. En plus d'avoir accès à des outils en ligne et ressources interactives, les membres du régime peuvent utiliser le service de rappel Discipline2fer^{MC} pour ne pas oublier de prendre leurs médicaments conformément à la prescription.

Encouragez les membres de votre régime à s'inscrire dès aujourd'hui à Changerpourlavie en passant par les Services en ligne des membres du régime de GSC.

Parmi les autres importantes constatations de cette étude, signalons que les Canadiens diabétiques ne reçoivent pas le niveau de soins recommandé ni ne sont sensibilisés assez tôt pour prévenir les complications. De plus, des services de soutien sont nécessaires pour remédier à la stigmatisation qui entoure le diabète et gérer les enjeux relatifs à la santé mentale chez les diabétiques. Cette étude est accessible à <https://www.diabetes.ca/getmedia/5a7070f0-77ad-41ad-9e95-ec1bc56ebf85/2015-report-on-diabetes-driving-change-french.pdf.aspx>

LA NOUVELLE, C'EST QUE 2015 EST DERRIÈRE NOUS!

VOICI LE TEMPS D'AMORCER UN NOUVEAU DÉPART ET PROMOUVOIR LA SANTÉ TOTALE EN 2016

Soyez sans crainte : nous n'allons pas vous faire la leçon en vous suggérant de prendre une foule de bonnes résolutions pour le Nouvel An. Chaque année, ne dirait-on pas que nous prenons toujours les mêmes bonnes vieilles résolutions ... que nous finissons de toute façon par ne pas tenir? Voyons plutôt le Nouvel An comme une occasion de garder l'esprit ouvert à tous les moyens de promouvoir la santé totale en 2016, sans nous limiter à des résolutions stéréotypées. Par exemple, voici quelques idées que les promoteurs de régime peuvent mettre à profit pour adopter une toute nouvelle approche en 2016 :

- **Évaluez** le régime de rémunération globale de votre organisation et déterminez s'il représente la meilleure stratégie pour votre groupe d'employés. Prenez le temps de réfléchir aux raisons pour lesquelles votre organisation offre un régime de garanties de soins de santé et demandez-vous si sa structure actuelle est en accord avec sa finalité;
- **Évaluez** les caractéristiques visant à maîtriser les coûts de votre régime de garanties, car elles sont particulièrement importantes étant donné l'impact croissant des médicaments coûteux;
- **Appuyez** les efforts des membres de votre régime pour modifier leur mode de vie et éviter les maladies chroniques en explorant continuellement des programmes de gestion de la santé (et n'oubliez pas que la santé mentale fait partie d'une approche holistique de la santé);

¹Le nouveau rapport de l'Association canadienne du diabète s'attaque à la hausse des taux de diabète, aux disparités en matière de soins et aux préjugés associés au diabète, Association canadienne du diabète, le 30 novembre 2015. Consulté en décembre 2015 : <https://www.diabetes.ca/newsroom/search-news/new-cda-report-addresses-gaps-in-care>

- **Communiquez** avec les membres de votre régime de diverses manières – documents imprimés, réunions en personne et ressources en ligne – pour aider à résoudre des problèmes tels que le manque de littératie financière et littératie en santé, et stimuler la participation des employés.

Vous pouvez aider les membres de votre régime à prendre un nouveau départ en les encourageant à :

- Évaluer en quoi leur mode de vie influe, ou pourrait influencer à l’avenir, sur leur santé et songer aux moyens qu’ils pourraient prendre pour commencer à modifier leurs habitudes;
- Examiner leur santé financière globale – régimes de rémunération, garanties et retraite, REER, CELI et dettes – et s’assurer de bien comprendre tous les concepts et le jargon financiers;
- Tirer le maximum de leur régime de garanties en comprenant non seulement les options offertes – comme les prestations maximales et l’accès à une protection voyage – mais également comment les utiliser judicieusement;
- Toujours prendre leurs médicaments selon la prescription de leur médecin et en observant les directives du pharmacien;
- Accorder autant d’importance à leur santé mentale qu’à leur santé physique, par exemple, apprendre à se libérer du stress et se renseigner sur le soutien offert.

Que 2016 se déroule sous le signe de la santé!

Gagnant du tirage d’un iPad mini

Toutes nos félicitations à D.Head, Salt Springs Island (Colombie-Britannique), gagnant de notre tirage mensuel d’un iPad mini. Dans le cadre de ce concours, le nom d’un membre sera tiré au sort parmi les membres du régime qui se sont inscrits aux Services en ligne des membres du régime au cours du mois.



greenshield.ca

London	1.800.265.4429	Vancouver	1.800.665.1494
Toronto	1.800.268.6613	Windsor	1.800.265.5615
Calgary	1.888.962.8533	Montréal	1.855.789.9214
	Service à la clientèle		1.888.711.1119