



FOND DE L'HISTOIRE

OCTOBRE 2015



CHANGEMENT DE COMPORTEMENT

PAGE 2

PROGRAMME DES DONS COMMUNAUTAIRES :

Calgary Dental Infection Program
Inn from the Cold

PAGE 6

NOUVEAUTÉS...

Semaine de sensibilisation aux maladies mentales
Nouvelles études sur le changement
de comportement

PAGE 7



APPRENDRE PAR LA PRATIQUE... ↓

Voici ce que nous avons découvert jusqu'à présent sur le changement de comportement

Le chemin à parcourir peut revêtir diverses formes; la route est parfois longue et parsemée d'obstacles... elle est parfois ardue... et, bien entendu, il y a toujours la route que nous n'avons pas empruntée. Jusqu'à présent, nous avons constaté que le changement de comportement s'accompagne de toutes ces caractéristiques, et plus encore. Le changement de comportement ne se fait pas du jour au lendemain et nous ne devenons pas instantanément un Créateur de changement. Heureusement, nous avons découvert que, comme nous, la plupart des promoteurs et conseillers de régime souhaiteraient apporter au moins de petits changements dans le monde des garanties de soins de santé. Pour aider les membres du régime à changer leur comportement et vous aider à devenir un Créateur de changement, voici ce que nous avons appris...

Mais d'abord, passons en revue les répercussions des maladies chroniques

Rien n'illustre mieux l'importance d'encourager un changement de comportement que l'incidence de ces maladies chroniques. Les maladies chroniques ont non seulement une incidence négative sur la santé des membres du régime, mais elles pèsent aussi lourdement sur le coût du régime. De plus, l'incidence des maladies chroniques est à la hausse.

Vous vous souvenez peut-être du frisson ressenti lors de la publication des résultats de l'étude sur les médicaments 2014 de GSC : les membres du régime souffrant d'hypertension et d'hypercholestérolémie soumettent trois fois plus de demandes de règlement que les autres membres du régime, et le coût de ces demandes est trois fois plus élevé que celui des demandes des membres qui ne souffrent pas de ces maladies. Dans le cas du diabète, les chiffres sont encore plus élevés : dans l'étude de 2014, les membres du régime souffrant de diabète soumettaient le plus grand nombre de demandes de règlement et leur coût était le deuxième en importance, derrière celui des consommateurs de médicaments de spécialité. Ils affichent un volume de demandes et un coût des demandes quatre fois plus élevés que les non-diabétiques.

De toute évidence, nous devons aider les membres du régime à améliorer leur santé. Bien que les choix personnels puissent jouer un rôle, il est important de reconnaître qu'il y a des facteurs plus globaux en jeu. Les facteurs sociaux et environnementaux qui font obstacle aux choix plus sains sont omniprésents : nos emplois de plus en plus sédentaires, nos quartiers peu favorables à la marche, le soutien limité aux modes de déplacement actifs et l'absence de cours d'éducation physique sérieux dans nos écoles, sans mentionner l'abondance de la malbouffe. Par conséquent, encourager même le participant le plus motivé n'a rien de simple, alors quoi dire de ceux qui ne sont pas motivés. C'est ici que l'économie comportementale nous permet de mieux comprendre la situation.

Vous vous rappelez de l'économie comportementale?

Lorsque nous parlons d'« inciter » les membres du régime à faire des choix plus sains, cela s'inscrit dans les principes de l'économie comportementale. Comme nous l'avons expliqué dans le numéro d'octobre 2014 du bulletin *Le fond de l'histoire*, l'économie comportementale allie la théorie économique et la psychologie pour démontrer que la prise de décision n'est peut-être pas aussi rationnelle que nous aimerions le croire – en fait, elle n'est pas du tout rationnelle. Cependant, nos actes irrationnels sont prévisibles – ce qui signifie qu'il est possible d'intervenir pour aider les membres du régime à faire de meilleurs choix. Quel meilleur moyen de le faire qu'en misant sur la technologie.

- **Du point de vue du régime :** En nous basant sur l'étude sur les médicaments 2014 de GSC, les médicaments servant à traiter les maladies chroniques représentent 89,27 % du coût des médicaments pour les membres du régime dans la cinquantaine, et 94,54 % du coût des médicaments pour ceux qui sont dans la soixantaine, l'échelle âge-coût la plus élevée.
- **Dans l'ensemble :** « Environ la moitié de tous les Canadiens souffrent d'une maladie chronique, et plus d'un Canadien sur quatre souffre d'au moins deux maladies chroniques¹. »

La technologie, c'est la solution

La technologie ouvre la voie au développement de moyens novateurs pour mettre en pratique les principes de l'économie comportementale et donner aux membres du régime un coup de pouce pour qu'ils adoptent des comportements plus sains. Non seulement la technologie offre une commodité sans égale, mais elle est également immédiate; la technologie permet que tout se déroule *tout de suite* – qu'il s'agisse de participer aux programmes et recevoir de la rétroaction, ou obtenir des récompenses. C'est ce que nous aimons.

discipline **2**fer

Premier arrêt : Discipline2fer

Inciter les membres du régime à prendre leurs médicaments comme il se doit

Les membres du régime qui souffrent de maladies chroniques et qui ne prennent pas leurs médicaments d'ordonnance de façon appropriée (sans Discipline2fer) risquent de voir leur état de santé s'aggraver, souffrir de complications ou problèmes de santé additionnels, connaître une baisse de productivité au travail ou s'absenter plus souvent. À la fin de 2013, nous avons lancé le programme Discipline2fer dont l'objectif était de transmettre des messages d'encouragement – et, plus important encore, des rappels personnalisés – afin d'accroître l'observance des traitements médicamenteux pour la cholestérolémie et l'hypertension. Voici en bref ce que nous avons découvert :

- Le programme a été bien accueilli par les membres du régime qui commençaient à prendre des médicaments pour le cholestérol et l'hypertension; des centaines de membres se sont inscrits et le taux d'abandon a été de **10 %** seulement;
- Le taux d'inscription était plus élevé chez les **femmes** que chez les hommes;
- La très grande majorité des participants, **99 %**, ont choisi de s'inscrire en ligne plutôt que par téléphone, même si l'âge moyen des participants se situait au début de la cinquantaine. De plus, la méthode privilégiée pour les messages de rappel était la messagerie texte et non par téléphone ou par courriel – il semble que la technologie ait conquis les personnes d'âge mûr;
- L'**oubli** était la raison invoquée le plus souvent pour la non-observance.

Dans l'ensemble, le programme Discipline2fer a fait une différence là où ça compte vraiment. Comparativement au groupe témoin de membres du régime qui prennent des médicaments similaires mais qui n'ont pas reçu de rappels :

- **37,3 %** plus de participants au programme Discipline2fer ont continué à prendre leurs médicaments pendant toute la durée de l'étude;
- **49,5 %** des participants au programme Discipline2fer ont été jugés « vigilants » lorsqu'il s'agit de prendre leurs médicaments pendant l'intervalle entre les renouvellements (seulement **35,6 %** des membres du groupe témoin ont été jugés « vigilants »);
- **9 %** moins de participants au programme Discipline2fer ont « décroché », c'est-à-dire ont arrêté de prendre leurs médicaments après le premier renouvellement.

Le succès du programme Discipline2fer a permis de franchir une étape importante en vue du changement de comportement lorsque nous l'avons intégré à notre nouveau programme et notre nouvelle technologie, le portail santé Changerpoulavie.

Rappel concernant le programme Discipline2fer

Vous vous en souvenez?

Les membres du régime admissibles ont été invités à s'inscrire gratuitement au programme sur le site discipline2fer.com. En fonction des réponses à un questionnaire en ligne, Discipline2fer a créé un programme personnalisé pour chaque membre du régime afin de rappeler à chacun d'entre eux de prendre ses médicaments. Six mois après l'adhésion, ils ont répondu à des questions similaires à celles posées lors de l'inscription. En nous fondant sur leurs réponses, le programme Discipline2fer a adapté les rappels et les messages envoyés à chaque membre du régime.

Inciter les membres du régime à adopter de saines habitudes de vie

En mai 2015, nous avons lancé le portail santé Changerpourelavie. Qui mieux que Peter Gove, notre responsable de l'innovation en gestion de la santé et le maître d'œuvre de Changerpourelavie, pour expliquer ce que nous avons appris jusqu'à présent.

GSC : Alors Peter, bien que nous en soyons encore au début, quelles seraient selon vous les leçons apprises depuis la mise en service du portail Changerpourelavie?

PG : Eh bien, pour commencer, nous avons connu un bon départ : au cours des trois premiers mois, plus de 12 000 membres du régime se sont inscrits. Et plus de 50 % d'entre eux ont répondu au questionnaire d'évaluation des risques pour la santé Changerpourelavie, ce qui représente un pourcentage non négligeable; le taux de réponse est habituellement d'environ 20 %.

Ce résultat est significatif parce que si l'on se fie aux questionnaires d'évaluation qui ont été remplis, Changerpourelavie peut élaborer un plan d'action adapté à chaque membre du régime. Je pense que tout notre acharnement sur les différents aspects du questionnaire sera récompensé parce que, contrairement aux questionnaires habituels, la version de Changerpourelavie se concentre principalement sur les facteurs de risque qui peuvent être modifiés, plutôt que sur les points qu'on ne peut pas changer, comme les antécédents familiaux. Les renseignements obtenus au moyen du questionnaire constituent une base de données utile qui permettra d'orienter les efforts des promoteurs de régime. Bien entendu, les données individuelles sur les participants demeureront confidentielles, mais nous pourrions fournir aux promoteurs de régime des données globales sur les questionnaires d'évaluation des risques pour la santé dès l'année prochaine.

GSC : Y a-t-il d'autres renseignements précieux que vous pouvez partager avec nous?

PG : Un autre résultat intéressant porte sur l'aspect récompense du programme Changerpourelavie, qui est fondé sur le principe de l'économie comportementale voulant que les personnes tendent à se concentrer sur les coûts et les avantages *immédiats* en sous-estimant les coûts et les avantages futurs. Par conséquent, il peut être motivant de recevoir une « récompense » immédiate pour un comportement qui habituellement n'entraîne pas un avantage instantané.

Avec le programme Changerpourelavie, les membres du régime reçoivent immédiatement des points lorsqu'ils adoptent de saines habitudes. Ils utilisent leurs points pour acheter des bulletins de participation qu'ils peuvent utiliser pour participer au tirage de récompenses. Nous nous attendions à recevoir beaucoup de bulletins et, depuis le lancement, nous en avons reçu 34 000. Nous pensons que les membres du régime ont saisi le concept et, plus important encore, ils prennent en main leur santé.

GSC : Il est facile de voir l'attrait des points et des récompenses.

PG : Oui, et pour ce qui est d'accroître leur attrait, les aspects incitatifs de Changerpourelavie s'inspirent des jeux vidéo qui soulignent l'importance de faire bouger les choses. Pour le programme Changerpourelavie, cela signifie de nouvelles récompenses et, bien entendu, des mises à niveau continues et du nouveau contenu.

Rappel concernant le programme Changerpourelavie Voici comment il fonctionne :

Le portail Changerpourelavie est une solution de gestion de la santé fondée sur des mesures incitatives qui met à la disposition des membres du régime des outils interactifs et des ressources pour les encourager à prendre leur santé en main. Les membres du régime s'inscrivent gratuitement par l'entremise des Services en ligne de GSC et ensuite, par l'intermédiaire du site Changerpourelavie, ils sont invités à :

- Répondre en ligne à un questionnaire d'évaluation des risques pour la santé;
- Recevoir des rappels de prise de médicament Discipline2fer;
- S'inscrire à des courriels de rappel sur la santé;
- Lire des articles éducatifs sur la santé;
- Fixer un objectif S.M.A.R.T. (objectif pour la santé Spécifique, Mesurable, Atteignable, Réaliste et en Temps opportun).

En outre, à mesure qu'ils prennent des moyens pour améliorer leur santé, ils gagnent des points – des points qu'ils peuvent utiliser pour participer au programme de récompenses Changerpourelavie.

GSC : Quoi d'autre nous réserve le portail santé?

PG : En fin de compte, nous voulons intégrer pleinement Changerpoulavie dans la vie des membres du régime au moyen d'une application mobile. Dans un premier temps, nous ajouterons Changerpoulavie à l'appli de GSC, « GSC à votre portée » et ensuite nous tenterons de l'intégrer à d'autres applications mobiles, comme les dispositifs d'entraînement physique. Également, nous voulons mettre en place un site à partir duquel les promoteurs de régime pourront organiser leurs propres campagnes en proposant des défis particuliers prévoyant des prix uniques.

GSC : Il semble y avoir du pain sur la planche. Y a-t-il autre chose que vous pouvez nous dire à cette étape-ci?

PG : Comme vous pouvez l'imaginer, en tant qu'initiative de GSC, le programme Changerpoulavie comprend une importante composante analytique. Comme je l'ai mentionné, le questionnaire d'évaluation des risques pour la santé fournit à lui tout seul le fondement de rapports très utiles sur l'ensemble des données, mais en somme, nous examinons presque tous les aspects du programme Changerpoulavie. Par exemple, nous tentons de déterminer quel type de membre du régime utilise le programme Changerpoulavie et si ce dernier attire principalement des membres du régime en santé que le programme peut aider à maintenir en santé, ou attire-t-il des membres du régime qui souffrent de certains problèmes de santé et, le cas échéant, quels sont ces problèmes de santé? Nous examinons les composantes du programme qu'ils utilisent, de quelle façon leur comportement change avec le temps et quelles récompenses motivent le changement. Au fur et à mesure que le taux de participation augmentera d'ici la fin de 2015, nous vous ferons part de nos premières constatations à l'égard de ces données en 2016.

GSC : En parlant de participation, quelle est la meilleure façon d'encourager un plus grand nombre de membres du régime à s'inscrire?

PG : Avant de lancer le portail santé Changerpoulavie, tous les résultats de notre recherche indiquaient que les taux de participation étaient étroitement liés aux activités promotionnelles des promoteurs de régime. Maintenant que notre portail est en service, il semble évident que c'est le cas; les promoteurs de régime jouent un rôle de premier plan en encourageant les membres du régime à s'inscrire. Nous avons mis au point un grand nombre de documents promotionnels pour aider les promoteurs de régime à passer le mot : affiches, fiches de renseignements, etc. Les promoteurs de régime n'ont qu'à communiquer avec leur directeur de comptes ou leur représentant pour obtenir rapidement le matériel promotionnel.

GSC : Merci Peter, nous communiquerons à nouveau avec vous pour faire le point... nous savons où vous trouver.

Continuer à mettre un pied devant l'autre

La première étape en vue de favoriser le changement de comportement grâce au programme Discipline2fer et au portail Changerpoulavie démontre qu'en travaillant ensemble, nous pouvons favoriser les changements de comportement et réduire les effets négatifs des maladies chroniques sur la santé des membres du régime et les coûts du régime. Le travail d'équipe est essentiel; nous continuerons à améliorer le portail Changerpoulavie en ajoutant du nouveau contenu et en offrant d'autres récompenses attrayantes, alors que vous continuerez à encourager les membres du régime à s'inscrire. En tant que Créateurs de changement potentiels, ensemble, nous pouvons aider les membres du régime à améliorer leur santé, un cheminement qui en vaut le coût!

Source :

¹Soutien à l'autogestion pour les Canadiens atteints de maladies chroniques : Point de mire sur les soins de santé primaires, Conseil canadien de la santé, mai 2012. Consulté en septembre 2015 : http://healthcouncilcanada.ca/rpt_det.php?id=372

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 d'« 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 en Alberta



Calgary Dental Infection Program

Ce programme offre aux patients qui souffrent d'infections dentaires un laissez-passer pour une consultation gratuite dans une clinique de soins dentaires publique. Les laissez-passer sont remis aux patients par le personnel des cliniques de traitements antibiotiques de quatre hôpitaux de soins de courte durée de Calgary. En général, les patients souffrant d'une infection dentaire qui se retrouvent à l'hôpital ont une infection grave et reçoivent des antibiotiques par voie intraveineuse, mais souvent la source de l'infection n'est pas traitée et celle-ci réapparaît. Heureusement, après leur congé de l'hôpital, ces patients peuvent utiliser le laissez-passer pour recevoir un traitement à la clinique de soins dentaires publique. Non seulement la clinique règle le problème à l'origine de l'infection, mais le patient reçoit des conseils au sujet des soins dentaires préventifs. De plus, agissant à titre d'intervenant-pivot, la clinique veille à ce que les patients reçoivent des soins dentaires continus et, au besoin, soient inscrits à des programmes médicaux et sociaux. Le financement par GSC permettra à la clinique de consacrer une autre journée par semaine pour fournir des soins dentaires aux détenteurs de laissez-passer. Pour plus de renseignements, veuillez consulter www.albertahealthservices.ca/services.asp?pid=saf&rid=1040109

Inn from the Cold – New Journeys: Assessment and Triage

New Journeys: Assessment and Triage est un programme offert à *Inn from the Cold*, un refuge d'urgence qui fournit des services de soutien et des programmes aux familles sans domicile. Dans les 72 heures qui suivent leur arrivée au *Inn*, les résidents remplissent un formulaire d'autoévaluation détaillé dans lequel ils fournissent des renseignements sur leur situation, leurs antécédents familiaux et les risques immédiats éventuels. À partir du formulaire, le personnel du *Inn* est capable de prendre des mesures rapidement pour répondre aux besoins des résidents. De plus, l'évaluation permet au *Inn* d'agir comme intervenant-pivot en aidant les résidents à se fixer des objectifs et en les mettant en contact avec les ressources communautaires qui traitent de tous les aspects de la vie : services de soins de santé, services d'immigration, programmes de traitement de la toxicomanie, services d'éducation, soins aux enfants, services de soutien en santé mentale et formation professionnelle. Le financement de GSC aidera le *Inn* à maintenir cette approche globale pour accompagner les plus vulnérables vers un avenir meilleur. Pour plus de renseignements, visitez le site du *Inn* à www.innfromthecold.org, Facebook : <https://www.facebook.com/innfromthecold>, Twitter : <https://twitter.com/innfromthecold/>

NOUVEAUTÉS

LA SEMAINE DE SENSIBILISATION AUX MALADIES MENTALES ESPÈRE ATTÉNUER LA STIGMATISATION

Vingt pour cent des Canadiens souffriront d'un trouble de santé mentale au cours leur vie. La maladie mentale frappe sans égard à l'âge, la culture, l'éducation et au revenu – et peut toucher de nombreux membres du régime. En fait, une note publiée récemment par le Conference Board du Canada révèle que le taux de troubles de santé mentale au travail est plus de 60 %¹ supérieur à celui de la population générale du pays. De plus, les troubles de santé mentale sont des causes fréquentes d'absentéisme au travail et peuvent avoir une incidence négative en raison du présentéisme.

Bien que la maladie mentale soit répandue, elle fait l'objet de préjugés tenaces au sein de la société. Par conséquent, de nombreuses personnes ne reçoivent pas l'aide dont elles ont besoin. Heureusement, l'objectif de la Semaine de sensibilisation aux maladies mentales (SSMM) – une campagne de sensibilisation annuelle à l'échelle du pays – est de faire mieux connaître la nature des maladies mentales et aider à atténuer sa stigmatisation. Cette année, la SSMM se tiendra du 4 au 10 octobre et le thème est Santé mentale : Agir MAINTENANT!

L'une des principales initiatives de la SSMM de cette année est Visages des maladies mentales qui publie les photos et récits de Canadiens qui ont souffert d'une maladie mentale. La semaine comprend également un événement principal qui réunira un groupe de décideurs composé de membres de l'Alliance canadienne pour la maladie mentale et la santé mentale, et de membres du Parlement pour démontrer leur soutien aux initiatives en matière de santé mentale et discuter du besoin de faciliter l'accès aux services de santé mentale. Pour plus de renseignements sur la SSMM, veuillez visiter www.camimh.ca/fr/ssmm/a-propos-de-ssmm/

DE NOUVELLES ÉTUDES CIBLENT LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT

- **La technologie axée sur le changement de comportement continue de prendre de l'ampleur :** Une étude récente démontre qu'il existe maintenant plus de 165 000 applis pour aider les gens à rester en santé ou suivre leur état de santé; près du quart des applis destinées aux consommateurs vise la gestion de la maladie et du traitement, et les deux tiers visent l'amélioration de la condition physique et du mieux-être. Non seulement les applis liées aux soins de santé sont nombreuses, mais elles ne sont plus considérées comme un gadget, et elles font de plus en plus partie de la vie quotidienne. Les médecins et autres professionnels de la santé s'intéressent de plus en plus à ces applis pour aider leurs patients, mais ont des réserves sur le plan de la confidentialité et aimeraient plus de preuves scientifiques sur leur efficacité. Pour plus de renseignements, visitez le site de l'IMS Institute for Healthcare Informatics : www.imshealth.com/portal/site/imshealth/menuitem.c76283e8bf81e98f53c753c71ad8c22a/?vgnnextoid=49127721ef5df410VgnVCM1000000e2e2ca2RCRD&vgnnextchannel=8c7de5fda6370410VgnVCM10000076192ca2RCRD&vgnnextfmt=default
- **Principes de l'économie comportementale en action :** Une nouvelle recherche reconnue comme fournissant les preuves les plus concluantes a démontré que les gens ont tendance à consommer plus de nourriture et de boissons non alcoolisées lorsque celles-ci sont offertes en grosses portions ou lorsque la taille des articles de table est plus grande. Autrement dit, les portions généreuses, la taille des emballages et des articles de table incitent les gens à boire et à manger davantage. Bien que la société ait tendance à attribuer les excès alimentaires aux traits de caractère d'une personne comme le manque de contrôle de soi, ces constatations soulignent le rôle important joué par les facteurs environnementaux sur les habitudes alimentaires. L'étude suggère qu'en réduisant les portions de l'ensemble du régime alimentaire, on pourrait diminuer de 22 % à 29 % la consommation quotidienne de calories chez les adultes américains et de 12 % à 16 % chez les adultes au Royaume-Uni. Pour plus de renseignements, veuillez visiter le site de la Cochrane Library à <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD011045.pub2/abstract>
- **Les conseils santé par messagerie texte sont des rappels efficaces :** Les chercheurs ont découvert qu'après avoir reçu quatre messages textes par semaine pendant six mois, les patients avaient réduit leur taux de cholestérol, pression artérielle et indice de masse corporelle. La plupart des participants ont indiqué que les messages textes étaient utiles et beaucoup étaient

→ également susceptibles de faire de l'exercice plus régulièrement et arrêter de fumer. Les résultats suggèrent que lorsque l'information cible les problèmes de santé d'une personne, les messages textes peuvent avoir un effet très positif. Un autre avantage réside dans le fait qu'un message texte est une approche qui ne coûte pas cher. Pour plus de renseignements, veuillez visiter le site de The George Institute à : www.georgeinstitute.org/projects/text-messages-to-improve-medication-adherence-and-secondary-prevention-text-meds

Source :
The Footprint of Mental Health Conditions, Healthy Brains at Work, The Conference Board du Canada, mai 2015. Consulté en septembre 2015 : <http://www.conferenceboard.ca/e-library/abstract.aspx?did=7057>

CHEZ VOUS ET AILLEURS... DES ÉVÉNEMENTS À NE PAS MANQUER

Workplace Benefit Awards – Le 7 octobre

Arcadian Court, Toronto (Ontario)

<http://www.benefitscanada.com/microsite/awards/workplace-benefits-awards>

The Better Workplace Conference – Du 14 au 16 octobre

Hilton Lac-Leamy, Gatineau (Québec)

Venez écouter Peter Gove, responsable de l'innovation en gestion de la santé, parler de l'avenir dans la conception des régimes de soins de santé.

<http://www.conferenceboard.ca/conf/betterworkplace/agenda.aspx>

CPBI Ontario – Les 28 et 29 octobre

Hôtel Hilton, Toronto (Ontario)

<http://www.cpbi-icra.ca/Events/Details/Ontario/2015/10-28-CPBI-Ontario-Regional-Conference-Healthy>

Healthy Canada: Financial Models and Fiscal Incentives in Health and Health Care – Le 1^{er} décembre 2015

David Willows fait partie d'un groupe d'experts qui discuteront de l'expérience du secteur privé au Canada qui utilise des systèmes de récompenses pour motiver les changements de comportement, y compris l'activité physique et une saine alimentation.

InterContinental Toronto Centre, Toronto (Ontario)

<http://www.conferenceboard.ca/conf/healthsummit/agenda.aspx>

Face to Face Drug Plan Management Forum – Le 2 décembre

Hôtel Fairmont Royal York, Toronto (Ontario)

<http://www.benefitscanada.com/conferences/face-to-face-drug-plan-management-toronto>

Gagnant du tirage d'un iPad mini

Toutes nos félicitations à C.Bitz, Calgary (Alberta), 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