

Prévalence et schémas de multimorbidité parmi les groupes linguistiques de patients recevant des soins à domicile en Ontario : une étude de cohorte rétrospective

OBJECTIF ET CONTEXTE

Le système de santé canadien, dont les soins à domicile et les services de longue durée, doit gérer un nombre croissant de patients atteints de plusieurs maladies chroniques due à une population vieillissante. Additionnellement, les barrières linguistiques existantes affectent négativement l'accès, la qualité et la sécurité des soins de santé, contribuant aux disparités de santé parmi les minorités linguistiques. Cette étude utilise une vaste cohorte rétrospective pour décrire l'étendue de ces disparités parmi les bénéficiaires de soins à domicile en Ontario, pour comprendre comment les caractéristiques linguistiques influencent la prévalence et les schémas de la multimorbidité.

RÉSULTATS CLÉS :

- La prévalence globale de la multimorbidité parmi les bénéficiaires de soins à domicile est élevée, avec 92% ayant deux maladies chroniques ou plus et 44% ayant une multimorbidité sévère (cinq maladies chroniques ou plus).
- Les allophones ont une prévalence de multimorbidité légèrement plus élevée (93,6%) comparé aux francophones (92,4%) et aux anglophones (91,8%). Ils sont aussi significativement plus susceptibles d'avoir une multimorbidité sévère.
- Les allophones ont une prévalence plus élevée de démence, d'accidents vasculaires cérébraux et de maladies musculo-squelettiques que les autres groupes linguistiques.
- Les francophones présentaient des taux plus élevés de maladies cardiovasculaires et respiratoires (64,9%) comparé aux allophones (61,5%) et aux anglophones (60,2%).
- Les anglophones avaient des taux significativement plus élevés de cancer (34,2%) comparé aux francophones (25,2%) et aux allophones (24,3%).

INTERPRÉTATIONS :

- Les allophones ont une prévalence significativement plus élevée de multimorbidité que les autres groupes. Ceci pourrait être expliqué par une capacité limitée à communiquer dans les langues officielles, de même qu'un changement dans le comportement de recherche de services de soins à domicile à cause de différences culturelles. Bref, ceci suggère que les barrières linguistiques et culturelles peuvent augmenter les risques de maladies multiples.
- Les taux plus élevés de maladies cardiovasculaires et respiratoires chez les francophones sont soutenus par d'autres études et rapports démontrant des facteurs de risques cardiovasculaires et des taux d'obésité plus élevés, respectivement.
- Les taux plus élevés de cancer déclarés par les anglophones pourraient être parce qu'ils occupent la majorité du sud-ouest de l'Ontario, où il y a un plus haut taux de survivants du cancer. Ceci renforce le fait que les barrières linguistiques affectent la recherche de soins à domicile contre le cancer ; les anglophones recherchent des soins plus souvent et plus tôt.

CONSIDÉRATIONS POLITIQUES :

Due au risque plus élevé de multimorbidité pour les allophones, les politiques devraient viser à améliorer l'accès et le développement de services de santé dans les langues maternelles des patients pour réduire les barrières linguistiques et améliorer les résultats de santé.

De plus, les taux plus élevés de prévalence de maladies spécifiques parmi certains groupes linguistiques suggèrent que des programmes spécifiques de prévention et de gestion de la santé doivent être développés pour répondre à leurs besoins. Par exemple, ils pourraient cibler :

- La réduction des facteurs de risque cardiovasculaires et respiratoires chez les francophones. Cela pourrait inclure des campagnes d'éducation, l'amélioration de l'accès à des services de soins préventifs en français, et des initiatives de dépistage précoce dans les régions à forte concentration francophone.
- L'amélioration à l'accès aux soins contre le cancer pour les minorités linguistiques, comme des services de navigation linguistique dans les centres de soins oncologiques, ou des programmes de sensibilisation pour encourager les populations minoritaires à rechercher des soins plus tôt.

Pour plus d'informations, voir : Batista R, Reaume M, Roberts R, Seale E, Rhodes E, Sucha E, Pugliese M, Kendall CE, Bjerre LM, Bouchard L, Prud'homme D, Manuel DG, Tanuseputro P. Prevalence and patterns of multimorbidity among linguistic groups of patients receiving home care in Ontario: a retrospective cohort study. *BMC Geriatr.* 2023 Nov 9;23(1):725. doi: 10.1186/s12877-023-04267-5. PMID: 37946126; PMCID: PMC10634019.

Pour toute question ou commentaire, veuillez communiquer avec Ricardo Batista (rbatista@ohri.ca).

Ce dossier a été élaboré en partenariat avec l'Initiative francophone de l'Unité de soutien SPOR de l'Ontario. Visitez-nous à l'adresse <https://savoirmontfort.ca/initiative-francophone/>.