

Mémoire pour les consultations prébudgétaires en vue du budget fédéral de 2022

Préparé par l'Association canadienne des ergothérapeutes

L'ERGOTHÉRAPIE : AMÉLIORER LA VIE DE TOUS



Prévenir les chutes



Vieillir chez soi



Améliorer les soins à domicile
et communautaires



Soutenir les personnes
soignantes



Réduire la durée d'hospitalisation

L'ERGOTHÉRAPIE : AMÉLIORER LA VIE DE TOUS



Accroître l'accessibilité



Gérer la maladie
chronique



Aider les enfants en
classe



Atténuer la douleur
chronique



Renforcer la santé
mentale



Préserver l'aptitude à
conduire



L'ERGOTHÉRAPIE PENDANT ET APRÈS LA PANDÉMIE DE COVID-19

Sommaire des recommandations

Recommandation 1 : Remédier aux lacunes dans les établissements de soins de longue durée en appliquant les normes nationales relatives aux soins de longue durée qui portent sur les professionnels de la santé réglementés, comme les ergothérapeutes.

Recommandation 2 : Mettre en place une stratégie pour aider les aînés à vieillir chez eux en augmentant les investissements dans les soins à domicile et communautaires et en intégrant les ergothérapeutes dans les équipes de soins primaires.

Recommandation 3 : Reconnaître les ergothérapeutes comme fournisseurs de services de santé mentale dans les collectivités urbaines, rurales, éloignées et autochtones. Inclure l'ergothérapie dans les soins couverts par le Régime de soins de santé de la fonction publique (RSSFP) et les programmes de Services aux Autochtones Canada (SAC).

Recommandation 4 : Ajouter les soins prodigués par les ergothérapeutes dans les stratégies axées sur le retour au travail pendant et après la pandémie de COVID-19 et étendre la couverture du RSSFP à l'ergothérapie.



En tant qu'ergothérapeutes, nous avons les ressources et les connaissances pour agir dans une situation d'incertitude; choisir des activités saines qui contribuent au bien-être de la personne et à celui de sa famille; nourrir les liens interpersonnels et le sentiment d'appartenance; trouver de nouveaux moyens pour remplir des rôles importants et déterminer quelles activités peuvent favoriser l'établissement d'une structure, d'une routine et d'une source de valorisation dans le contexte d'une vie perturbée. Nous avons la possibilité de contribuer au bien-être de la nation en partageant notre savoir-faire avec nos concitoyens.



– Hammell, K.W. (2020)



INTRODUCTION

La pandémie de COVID-19 a perturbé notre quotidien – en raison de la maladie, de l'isolement, des restrictions dans les déplacements, des changements au travail et à l'école –, ce qui a occasionné de fortes pressions sur la santé physique et mentale des Canadiens.

Les conséquences pour notre pays sont énormes :

- la COVID-19 a causé la mort de 26 000 Canadiens (gouvernement du Canada, 2021) – 58 % des décès sont survenus dans les établissements de soins de longue durée (National Institute on Ageing, 2021);
- 77 % des adultes ont déclaré ressentir des émotions négatives (Association canadienne pour la santé mentale, 2021);
- 6 Autochtones sur 10 ont affirmé que leur santé mentale s'est détériorée (Statistique Canada, 2021a);
- 1 Canadien sur 10 a pensé au suicide ou s'est senti suicidaire (Association canadienne pour la santé mentale, 2020) – 30 % des personnes qui ont reçu un résultat positif de la COVID-19 souffrent du syndrome post-COVID-19, c'est-à-dire des symptômes persistants de la maladie (Greenhalgh T. et coll., 2020);
- l'absentéisme a augmenté en 2020, se situant à 15,1 jours d'absence par travailleur dans le secteur public et à 10,5 jours dans le secteur privé (Statistique Canada, 2021b).

Puisque la pratique des ergothérapeutes met l'accent sur le bien-être physique, mental, émotionnel et spirituel, ils peuvent contribuer à mettre en œuvre de solutions abordables et très efficaces pour aider le système de soins de santé du Canada à relever les grands défis actuels, notamment améliorer les soins de longue durée, aider les aînés à vieillir chez eux, répondre à la crise de la santé mentale ainsi qu'accroître la productivité en facilitant le retour au travail et en procurant le soutien nécessaire aux personnes qui souffrent du syndrome post-COVID-19.

Quatre recommandations sont présentées ci-dessous pour souligner dans quelle mesure le gouvernement du Canada peut « rebâtir en mieux » et comment les ergothérapeutes peuvent participer au redressement économique et accroître la résilience du système de soins de santé canadien. Dans leur document intitulé « Closing the Gaps: Advancing Emergency Preparedness, Response and Recovery for Older Adults » (2020), la Croix-Rouge canadienne et le National Institute on Ageing précisent que les ergothérapeutes jouent un rôle crucial dans la préparation aux situations d'urgence, la réponse à ces dernières et le rétablissement des aînés d'un bout à l'autre du pays.



Recommandation 1 : Remédier aux lacunes dans les établissements de soins de longue durée en appliquant les normes nationales relatives aux soins de longue durée qui portent sur les professionnels de la santé réglementés, comme les ergothérapeutes.

L'histoire d'Amira : Amira, qui était autrefois dynamique, vit maintenant dans un établissement de soins de longue durée après avoir contracté la maladie auprès de ses amis. Elle a vu avec effroi la COVID-19 prendre la vie de ces derniers. La convalescence d'Amira s'est échelonnée sur plusieurs semaines. Aujourd'hui, elle a perdu certaines de ses capacités et elle souffre de dépression. **Amira a besoin d'un ergothérapeute.**

Selon The Lancet (2020), la situation des soins de longue durée au Canada est « une honte nationale ». Le gouvernement fédéral doit jouer son rôle de leadership en veillant à la mise en œuvre des normes nationales en matière de soins de longue durée, ce qui comprend d'investir dans des mesures efficaces entraînant des résultats concrets et de recourir aux professionnels réglementés, notamment les ergothérapeutes. Un rapport publié par la Société royale du Canada (2020) sur la COVID-19 et les établissements de soins de longue durée indique que 90 % des soins directs sont fournis par des aidants non réglementés et non accrédités ou des préposés aux services de soutien, ce qui ne permet pas de combler les besoins médicaux complexes. Les personnes vulnérables sont donc encore plus à risque des effets de la COVID-19.

Les ergothérapeutes offrent un ensemble unique de services bien adaptés aux besoins en matière de soins de longue durée, en plus d'être abordables pour les personnes aux prises avec un déclin progressif de leurs facultés fonctionnelles ou cognitives, y compris les maladies complexes, chroniques ou dégénératives. Les ergothérapeutes évaluent les besoins en matière de santé et de sécurité des aînés en collaboration avec la famille et les membres de l'équipe interprofessionnelle; ils conçoivent et mettent en œuvre des plans personnalisés pour aider les personnes à jouir de la meilleure qualité de vie possible. Les ergothérapeutes utilisent des approches axées sur les capacités de la personne au lieu de ses limites, ce qui permet aux aînés de rétablir ou de maintenir leurs fonctions et leur autonomie au moyen d'appareils facilitant la mobilité, d'ajustements dans leur milieu, de la prise de conscience, d'objectifs et d'activités quotidiennes. Les ergothérapeutes facilitent la création de milieux socialement inclusifs axés sur les activités récréatives, civiques, culturelles et sociales qui brisent l'isolement. Les ergothérapeutes sont responsables, qualifiés et leur présence est nécessaire dans le cadre des soins de longue durée. Le D^r Ben Mortenson, un ergothérapeute, a été sélectionné pour siéger au comité technique sur les normes nationales pour les soins de longue durée de l'Organisation des normes en santé – comité dirigé par le D^r Samir Sinha –, et il pourra ainsi participer à l'élaboration de normes tant attendues sur les soins de longue durée à l'échelle nationale, qui doivent inclure les ergothérapeutes.





Canadian Association of Occupational Therapists
Association canadienne des ergothérapeutes



CAOT • ACE

Canadian Association of Occupational Therapists
Association canadienne des ergothérapeutes

150-34, ch. Colonnade, Ottawa (Ontario) K2E 7J6

www.caot.ca

www.oteveryday.ca



Recommandation 2 : Mettre en place une stratégie pour aider les aînés à vieillir chez eux en augmentant les investissements dans les soins à domicile et communautaires et en intégrant les ergothérapeutes dans les équipes de soins primaires.

L'histoire de Randall : Randall est soignant à temps plein de sa mère victime d'un accident vasculaire cérébral. Il a inscrit celle-ci sur une liste d'attente pour une place dans un établissement de soins de longue durée, mais les signalements des décès dus à la COVID-19 l'inquiètent. Il souhaite que sa mère demeure à la maison, mais il craint les risques de chute. **Randall a besoin d'un ergothérapeute pour sa mère.**

On estime que 91 % des Canadiens, peu importe leur âge – et que près de 100 % des Canadiens âgés de 65 ans et plus – rapportent qu'ils planifient de vivre de manière autonome à leur domicile (NIA, 2020). Un virage profond doit être apporté dans la manière dont le système de soins de santé canadien répond aux besoins des aînés (on prévoit que la proportion augmentera de 68 % au cours des 20 prochaines années, selon l'Institut canadien d'information sur la santé, 2021). Il serait important que les ergothérapeutes soient inclus dans les équipes responsables des soins primaires parce qu'ils sont spécialisés dans la gestion des maladies chroniques et complexes et qu'ils peuvent contribuer à satisfaire les besoins des aînés qui veulent vieillir dans leur domicile. Les ergothérapeutes offrent des services abordables à domicile et au sein de la communauté.

Aider les aînés à vieillir chez eux est une solution de rechange aux soins de longue durée et aux niveaux de soins alternatifs en milieu hospitalier. Les soins de longue durée prodigués en établissement coûtent trois fois plus cher que les soins à domicile, tandis que les coûts des soins en milieu hospitalier sont 20 fois plus élevés que les mêmes soins offerts à domicile (Ageing Well, 2020). Le gouvernement du Canada doit élaborer une stratégie pour aider les aînés à vieillir chez eux et investir dans les soins à domicile et communautaires afin de fournir aux aînés le soutien dont ils ont besoin à la maison. Cela permettrait de libérer des places dans les établissements de soins de longue durée pour les personnes qui en ont le plus besoin et de réaliser des économies dans le système de soins de santé. Les services d'ergothérapie à domicile peuvent retarder le moment où les soins en établissement s'imposeront, ce qui représente des économies annuelles pouvant atteindre 48 000 \$ par personne (Laing et Buisson, 2008). Les ergothérapeutes recommandent, ajustent et évaluent les dispositifs d'assistance comme les fauteuils roulants, les barres d'appui et les accessoires de salle de bain pour aider les aînés aux prises avec des problèmes physiques et cognitifs. De plus, ils contribuent à maintenir ou à améliorer la mobilité, le fonctionnement, la sécurité, l'accessibilité et l'autonomie de la personne à domicile.





Canadian Association of Occupational Therapists
Association canadienne des ergothérapeutes

Les ergothérapeutes et les aides-ergothérapeutes occupent une place essentielle dans la population active et ils devraient jouer un rôle de premier plan dans la stratégie axée sur le vieillissement chez soi.

Marnie Courage, une ergothérapeute, siège au Comité technique pour les espaces extérieurs de l'organisme Normes d'accessibilité Canada, ainsi qu'au sous-comité technique de l'Association canadienne de normalisation, dont le mandat est de développer des normes sur l'accessibilité du logement.



CAOT - ACE

Canadian Association of Occupational Therapists
Association canadienne des ergothérapeutes

150-34, ch. Colonnade, Ottawa (Ontario) K2E 7J6

www.caot.ca

www.oteveryday.ca

Recommandation 3 : Reconnaître les ergothérapeutes comme fournisseurs de services de santé mentale dans les collectivités urbaines, rurales, éloignées et autochtones. Inclure l'ergothérapie dans les soins couverts par le Régime de soins de santé de la fonction publique (RSSFP) et les programmes de Services aux Autochtones Canada (SAC).

L'histoire de Rachel : Rachel a perdu son emploi et sa mère à cause de la COVID-19 au cours du même mois. Elle est tombée dans une profonde dépression et ne peut sortir du lit. Le nom de Rachel est inscrit sur une liste pour consulter un psychologue, mais il y a cinq mois d'attente. Rachel ne peut pas attendre si longtemps avant d'obtenir de l'aide. **Rachel doit voir un ergothérapeute.**

Par ailleurs, les ergothérapeutes sont des fournisseurs de soins de santé qualifiés pour traiter les traumatismes, le trouble de stress post-traumatique et les perturbations causées par la COVID-19. Leur savoir-faire s'étend sur le bien-être physique, émotionnel et environnemental des personnes, et leur aide contribue grandement à améliorer la qualité de vie des personnes vivant dans les régions rurales, éloignées et les communautés autochtones.

La COVID-19 a eu un impact considérable sur la santé mentale des Canadiens, plus de la moitié d'entre eux ayant déclaré que leur santé mentale avait décliné depuis mars 2019 (Association canadienne pour la santé mentale, 2021). Ces difficultés se poursuivront, car les ramifications économiques, les changements dans les routines quotidiennes, les nouvelles responsabilités (p. ex. l'enseignement à domicile), le télétravail, le syndrome de la post-COVID-19 et le report des soins de santé continueront de perturber la vie des Canadiens.

L'Association canadienne pour la santé mentale qualifie cette problématique de « pandémie d'écho » en santé mentale. Afin de gérer l'ampleur des besoins actuels en santé mentale et ceux qui émergeront après la pandémie, le gouvernement du Canada a besoin que TOUS les professionnels de la santé réglementés soient reconnus et utilisés dans leur pleine sphère d'activités. Malgré des défis de santé mentale, l'accès aux services de santé mentale auprès des ergothérapeutes est restreint, car l'ergothérapie n'est pas couverte par les régimes d'assurance-maladie, notamment le RSSFP du gouvernement du Canada.

Les ergothérapeutes fournissent du soutien en matière de santé mentale sur les réserves des communautés autochtones. Malgré le besoin criant de fournisseurs de services de santé mentale au nord du 60^e parallèle, les ergothérapeutes sont exclus de la liste des fournisseurs de services de santé mentale de SAC. Cette omission réduit l'accès au soutien holistique en santé mentale – des services essentiels – puisque les ergothérapeutes ont des compétences d'experts pour aider les clients à gérer les perturbations importantes de la vie et à s'épanouir. En outre, les ergothérapeutes offrent des interventions thérapeutiques adaptées aux traumatismes et sécuritaires sur le plan culturel dans les collectivités autochtones, facilitent la thérapie cognitivo-comportementale, appuient les personnes ayant des déficiences développementales, aident les

personnes qui souffrent du syndrome de la post-COVID-19, enseignent des moyens pratiques de composer avec l'anxiété, le trouble de stress post-traumatique et la dépression, en plus d'aider les clients à mettre en œuvre des objectifs à court et à long terme pour reprendre leurs activités quotidiennes.

Il est donc essentiel que les ergothérapeutes soient reconnus pour toute l'étendue de leurs compétences, qui comprend les services de santé mentale, et que l'ergothérapie soit couverte par les régimes d'assurance, particulièrement le RSSFP et les programmes de SAC.



Recommandation 4 : Ajouter les soins prodigués par les ergothérapeutes dans les stratégies axées sur le retour au travail pendant et après la pandémie de COVID-19 et étendre la couverture du RSSFP à l'ergothérapie.

L'histoire de Roger : Roger est un cadre supérieur qui travaillait de longues heures jusqu'à ce que la COVID-19 force son entreprise à le mettre à pied. Il se sent désorienté et anxieux et il compose avec la situation en consommant de l'alcool. Son entreprise lui a demandé de reprendre ses fonctions, mais il a peur de faire une crise de panique au travail. **Roger a besoin d'un ergothérapeute.**

Les ergothérapeutes sont des experts pour ce qui est de développer et de mettre en œuvre des stratégies pour faciliter le retour au travail afin de répondre aux besoins en matière de santé physique et mentale.

Les employeurs et les employés peinent à gérer l'évolution constante des protocoles en milieu de travail, la peur de la COVID-19, les changements dans leur situation à la maison et, pour certaines personnes, le syndrome de la post-COVID-19. Même avant la pandémie, le fardeau de l'absentéisme sur l'économie canadienne se chiffrait à 16,6 milliards de dollars annuellement (Conference Board du Canada, 2013). Statistique Canada rapporte que le nombre de jours d'absence par travailleur par année a augmenté depuis le début de la pandémie. Ainsi, le nombre de jours de travail perdu par travailleur en 2020 s'élève à 15,1 dans le secteur public et à 10,5 dans le secteur privé (Statistique Canada, 2021b). Ces chiffres augmenteront fort probablement alors qu'il est difficile pour les Canadiens de gérer les répercussions de la COVID-19 sur leur santé mentale, émotionnelle et physique.

Selon le British Medical Journal, jusqu'à 30 % des personnes ayant contracté la COVID-19 ne retrouvent pas leur état de santé pré-COVID-19 pendant une période pouvant aller de 14 à 21 jours après avoir passé le test. Ces personnes sont touchées par des symptômes persistants de la COVID-19, ce qui est désigné par le syndrome post-COVID-19 (Greenhalgh T. et coll., 2020). Parmi ces symptômes persistants, on retrouve des problèmes de capacités physiques, le manque de souffle, le brouillard cérébral, la fatigue, les maux de tête, les étourdissements et des problèmes de santé mentale (John Hopkins Medicine, 2021). Les ergothérapeutes sont très bien formés pour contribuer au rétablissement des personnes atteintes de la post-COVID-19 en misant sur des programmes personnalisés pour qu'elles retrouvent graduellement leurs capacités et en développant un plan de soins afin qu'elles retournent au travail de façon sécuritaire. L'hôpital John Hopkins et la clinique Mayo, aux États-Unis, ainsi que le National Health Service, au Royaume-Uni, reconnaissent que les ergothérapeutes sont des membres à part entière des équipes soignantes interdisciplinaires pour traiter les patients qui souffrent du syndrome de la post-COVID-19 (Vanichkachorn et coll., 2021, John Hopkins Medicine, 2021, Parkin et coll., 2021).



Malheureusement, les services d'ergothérapie ne sont pas couverts par la majorité des régimes de soins de santé, notamment le RSSFP du gouvernement du Canada. Les Canadiens ne bénéficient donc pas d'un accès adéquat aux services de soins de santé pouvant les aider à reprendre le travail de façon sécuritaire.

Conclusion

Les ergothérapeutes aident les Canadiens tout au long de leur vie, qu'il soit question d'affections chroniques ou épisodiques, y compris les besoins en matière de santé mentale d'une population ébranlée par les perturbations causées par la COVID-19. L'ergothérapie est plus que jamais nécessaire pour aider les Canadiens à retrouver une vie « normale » et les ergothérapeutes devraient être reconnus pour l'ensemble de leurs services. L'Association canadienne des ergothérapeutes est prête à appuyer le gouvernement du Canada dans la planification et le redressement post-pandémie.

Vous pouvez joindre Havelin Anand, directrice des relations gouvernementales et des politiques publiques, en écrivant à hanand@caot.ca.

À propos

L'Association canadienne des ergothérapeutes est l'association nationale qui représente plus de 20 000 ergothérapeutes, aides-ergothérapeutes et étudiants qui travaillent ou étudient au Canada.



Références

- Association canadienne pour la santé mentale (3 décembre 2020). *Le désespoir et les idées suicidaires s'amplifient à mesure que progresse la pandémie*. Association canadienne pour la santé mentale. <https://cmha.ca/fr/news/le-desespoir-et-les-pensees-suicidaires-samplifient-a-mesure-que-progresse-la-pandemie>.
- Association canadienne pour la santé mentale (3 mai 2021). *Comment allons-nous? Les Canadiens ressentent de l'inquiétude, de l'ennui, du stress, de la solitude et de la tristesse.*, Association canadienne pour la santé mentale, <https://quebec.acsm.ca/news/evaluation-des-consequences-de-la-covid-19-sur-la-sante-mentale-3e-tour/>.
- Drummond D., C. M. D. Sinclair, R. Bergen (novembre 2020). *Aging Well* [Livre blanc]. Université Queens, <https://www.queensu.ca/sps/sites/webpublish.queensu.ca.spswww/files/files/Publications/Ageing%20Well%20Report%20-%20November%202020.pdf> [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Gouvernement du Canada (24 juin 2021). *Maladie à coronavirus de 2019 (COVID-19) : Mise à jour quotidienne sur l'épidémiologie* [jeu de données; statistiques; éducation et sensibilisation]. Gouvernement du Canada, <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/resume-epidemiologique-cas-covid-19.html>.
- Greenhalgh T., M. Knight, C. A'Court, M. Buxton, L. Husain (11 août 2020). *Management of post-acute covid-19 in primary care*, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3026> [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Hammell, K. (2020). *Engagement in Living During The COVID-19 Pandemic and Ensuing Occupational Disruption*. 4 [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Institut canadien d'information sur la santé (février 2021). *Aînés en transition : cheminement dans le continuum des soins*. Institut canadien d'information sur la santé, <https://www.cihi.ca/fr/aines-en-transition-cheminements-dans-le-continuum-des-soins>.
- John Hopkins Medicine (1^{er} avril 2021). *COVID "Long Haulers": Long-Term Effects of COVID-19*. John Hopkins Medicine, <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/coronavirus/covid-long-haulers-long-term-effects-of-covid19> [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Mercer (26 avril 2018). *How Much Are You Losing to Absenteeism?* Mercer, <https://www.mercer.ca/en/our-thinking/how-much-are-you-losing-to-absenteeism.html#> [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- National Institute on Ageing (octobre 2020). *Pandemic Perspectives on Ageing in Canada in Light of COVID-19: Findings from a National Institute on Ageing/TELUS Health National Survey*. National Institute on Ageing et TELUS Health, <https://static1.squarespace.com/static/5c2fa7b03917eed9b5a436d8/t/60428c8d3c118d6237a6ac11/1614974093703/English+NIA+CM+A+Report.pdf> [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- National Institute on Ageing (données relevées le 26 juin 2021). *NIA Long Term Care COVID-19 Tracker*. National Institute on Ageing, <https://ltc-covid19-tracker.ca/> [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Parkin, A., J. Davison, R. Tarrant, D. Ross, S. Halpin, A. Simms, R. Salman, M. Sivan (21 avril 2021). *A Multidisciplinary NHS COVID-19 Service to Manage Post-COVID-19 Syndrome in the Community*. *Journal of Primary Care & Community Health*, 12, 215013272110109. doi:10.1177/21501327211010994 [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Société canadienne de la Croix-Rouge, National Institute on Ageing (décembre 2020). *Closing the Gaps: Advancing Emergency Preparedness, Response and Recovery for Older Adults*. Société canadienne de la Croix-Rouge et National Institute on Ageing. https://caep.ca/wpcontent/uploads/2020/12/CRC_WhitePaper_EN-5.pdf [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].
- Société royale du Canada (juin 2020). *Rétablir la confiance : la COVID-19 et l'avenir des soins de longue durée Sommaire exécutif*. La Société royale du Canada, https://rsc-src.ca/fr/r%C3%A9tablir_la_confiance_la_covid-19_et_l_avenir_des_soins_de_longue_dur%C3%A9e.
- Statistique Canada (7 juillet 2021a). *Les Autochtones et la santé mentale durant la pandémie de COVID-19*. Gouvernement du Canada, <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00035-fra.htm>.
- Statistique Canada (28 juin 2021b). *Absence du travail chez les employés à temps plein selon les secteurs public et privé, données annuelles*. Gouvernement du Canada, https://www150.statcan.gc.ca/t1/tb1/fr/tv.action?pid=1410019601&request_locale=fr.
- Vanichkachorn, G., R. Newcomb, C. T. Cowl, M. H. Murad, L. Breeher, S. Miller, M. Trenary, D. Neveau, S. Higgins (11 mai 2021). *Post-COVID-19 Syndrome (Long Haul Syndrome): Description of a Multidisciplinary Clinic at Mayo Clinic and Characteristics of the*



Initial Patient Cohort. Mayo Clinic Proceedings, 96(7), 1782-1791. doi:10.1016/j.mayocp.2021.04.024 [DISPONIBLE EN ANGLAIS SEULEMENT].