





ÉTUDE DES MÉCANISMES QUI FONT OBSTACLE ET QUI FACILITENT LE RETOUR AU TRAVAIL DES TRAVAILLEURS QUI ONT SUBI UNE ARTHROPLASTIE DU GENOU

Marie-France Coutu^{1,4}

Nathaly Gaudreault¹, Marie-Eve Major¹, Iuliana Nastasia³, Réjean Dumais¹, Annie Deshaies¹, Marie-Elise Labrecque^{1,4}, Sara Pettigrew^{1,4} et Pascale Maillette⁴

¹ Université de Sherbrooke; ² Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, (CHUS) ³ Institut de recherche Robert Sauvé en santé et en sécurité du travail; ⁴ CAPRIT





INTRODUCTION

Arthroplastie du genou

1998/1999² à 2008/2009¹

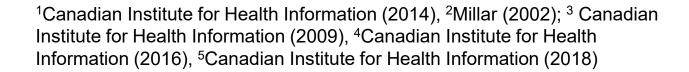
2008/2009 to 2014/2015⁴

⊿ 20,3 %

2016-2017 : 67 169 chirurgies⁵

 Environ 40 % sont âgés de moins de 64 ans¹⁻⁵







INTRODUCTION

- Arthroplastie et retour au travail (RT)
 - 15 %¹- 23 %² N-RT
 - Environ 20 % sont insatisfaits de leurs capacités de travail³



¹ Sankar et al. (2013) ² Lombardi et al. (2014); ³ Kievit, et al. (2014)



INTRODUCTION – FACTEURS INFLUENÇANT

- Environnement de travail
 - Résultats mitigés^{1,2,7}
 - Exigences du travail
 - Anticipation de difficultés au travail

et

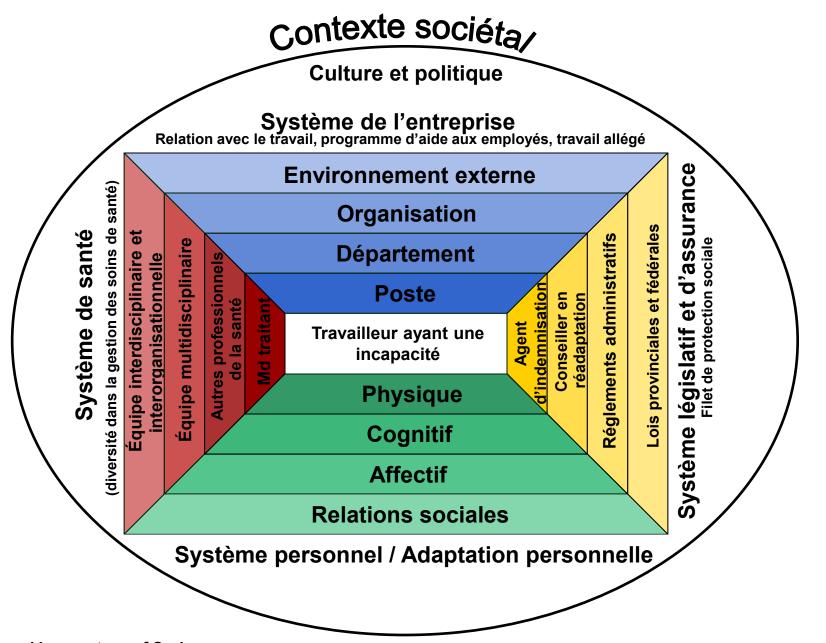
- Délai d'absence
- Résultats plus favorables
 - Si condition de travail flexibles^{1,3}

- Système de santé
 - Délais d'opération⁶
 - 7 risque de non RT

- Facteurs personnels
 - Faible motivation⁴
 - Faible engagement⁵
 - Représentation de la condition de santé⁸

¹ McGonagle *et al.* 2019; ² van Zaanen *et al.* 2019; ³ Styron *et al.* 2011; ⁴ Tilbury *et al.*, (2014); ⁵ Styron *et al.* 2011; ⁶ Jorn *et al.* 1999; ⁷ Kuijet *et al.* 2016; ⁸ Maillette *et al.* 2017





Reproduced by courtesy of Springer

Traduction libre d'une figure publiée dans Loisel, P., Buchbinder, R., Hazard, R., Keller, R., Scheel, I., van Tulder, M., Webster, B. (2005). Prevention of work disability due to musculoskeletal disorders: The challenge of implementing evidence. *Journal of Occupational Rehabilitation*, *15*(4), 507-524.

OBJECTIF

 Documenter les obstacles et les leviers au retour ou au maintien au travail suivant une arthroplastie totale du genou (ATG)



Étude de cas



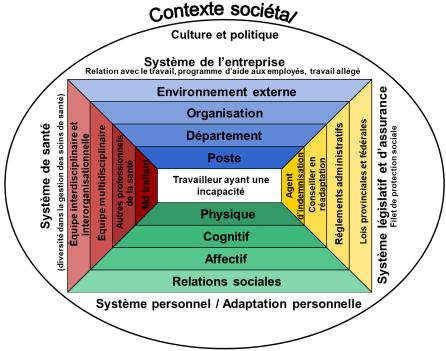
Trajectoire de réadaptation d'un travailleur étant entre 3 à 12 mois postopératoire pour une ATG et ayant un travail physique

- 1. Pas/peu de difficultés à retourner ou se maintenir
- 2. Difficultés à retourner ou se maintenir
- 3. Pas de retour au travail à cause de trop de difficultés

5-6 cas par catégorie, soit 15 à 18 au total



- Sources informations
 - Travailleur
 - Employeur
 - Syndicat
 - Intervenant en réadaptation



Reproduced by courtesy of Springer

Traduction libre d'une figure publiée dans Loisel, P., Buchbinder, R., Hazard, R., Keller, R., Scheel, I., van Tulder, M., Webster, B. (2005). Prevention of work disability due to musculoskeletal disorders: The challenge of implementing evidence. *Journal of Occupational Rehabilitation*, 15(4), 507-524.



Source information – le travailleur

Caractéristiques recherchées

- 1) Âgé entre 18 et 64 ans
- 2) ATG unilatérale ou plus de 6 mois avec 2^e genou
- Emploi salarié
 - Temps complet et
 - Intention de RT
- 4) Emploi décrit avant la chirurgie
 - Manuel ou
 - Exigeant des efforts physiques
- 5) Accepter que l'on contact
 - Intervenant réadapt.
 - Employeur et/ou du syndicat
- 6) 3 à 12 mois postopératoire



- Constitution des cas
 - 3 centres hospitaliers diverses régions
 - Estrie
 - Montérégie
 - Montréal

Mars 2015 à fév. 2018





COLLECTE DE DONNÉES

Questionnaires (Travailleur)

Validation auprès du travailleur

Entrevue – représentations et environnement de travail (Travailleur)

Entrevue auprès de l'interv.
Réadaptation

Entrevue structurée Employeur Syndicat

Observation du poste (env. 3 heures)



ANALYSES

Analyses qualitatives



➤ Chaque cas



- Comparaisons entre les niveaux de difficultés
 - Patrons entre les cas à contraster (Yin, 2009)



RÉSULTATS – CARACTÉRISTIQUES DES CAS

- Travailleurs N = 17
 - 13 pour une 1^{re} ATG
 - Pour les 4 autres : ATG pour leur 2^e genou
 - 7 en attente pour une 2^e ATG
 - 13 au travail
 - Moyenne d'absence de 6 mois
 - Plus rapide 3 mois
 - Majorité : RT chez son employeur pré ATG



RÉSULTATS - CARACTÉRISTIQUES DES CAS

- Entreprises
 - Diverses tailles d'entreprises
 - Divers secteurs
 - Santé; commerce; manufacture; construction; restauration; récréation
 - Surtout non-syndiqués
 - Pas d'implication des syndicats lorsque syndiqué



RÉSULTATS - CARACTÉRISTIQUES DES CAS

Assurances

- Différents régimes d'assurance
 - Assurance privée longue durée (n = 10)
 - Assurance privée courte durée combinée à l'assurance emploi pour le long terme (n = 4)
 - CNESST (n = 1), mais lié à un autre événement
 - Pas d'assurance (n = 2)

Système de santé

- Intervenants de réadaptation
 - Physiothérapeutes ou Thérapeutes réadaptation physique (TRP)

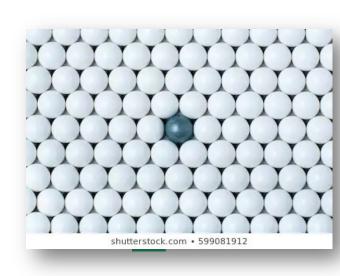


Visions convergentes **Syndicat Employeur Travailleur** Interv. Réadapt.



- Système de santé
 - Traitement public 1^{re} ligne :
 - Principale pratique ATG-ATH
 - Obj. formulés en termes de fonction du genou
 - Intervention pour un retour à l'activité
 - Réadaptation au travail
 - Pas dans leur mandat
 - 1 cas référé par l'assureur





Assureurs

- Rôle d'agent payeur
- Travailleurs n'ont pas d'attentes particulières envers eux



- Pas de patrons distinctifs selon
 - Taille de l'entreprise
 - Régime d'assurance
 - Nombre d'heures travaillées/pré-post



- De retour peu/pas de difficultés (n = 7)
 - Travailleurs
 - Résultats perçus de ATG favorables et conformes aux attentes
 - Symptômes résiduels gérés et stratégies variées
 - Leurs buts sont atteints
 - Dans certains cas, des craintes sont nommées par le travailleur, mais rassurées
 - 2^e genou opéré ou non, est non problématique
 - Système de santé
 - Continuité des soins et satisfaction





- De retour peu/pas de difficultés (n = 7)
 - Travailleur

J'en ai encore là [douleur], mais ça se tolère là. À comparer à la première fois-là, c'est complètement différent. C'est pus la même douleur pantoute. C'est juste là une douleur fatigante. (travailleuse cas D)



PEU OU PAS DE DIFFICULTÉS

	RT peu ou pas de difficultés		
Facteurs / Cas			
Difficultés rencontrées au travail (Aucune à Élevées)	Aucune à peu		
Exigences physiques (Faibles à Élevées)	Faibles à modérés		
Moyens offerts et stratégies développées (Faibles à Élevés)	Élevés		
Capacités physiques (Insuffisantes à Suffisantes)	Suffisantes		



PEU OU PAS DE DIFFICULTÉS

- On m'a envoyé travailler avec un assembleur (...). On a commencé tranquillement, pis lui savait que y fallait pas que je force. (...) Je travaillais tranquillement avec. (travailleur cas Q)
- Y ont beaucoup d'opportunités pour [...] parler, améliorer leur poste si y a quelque chose, faire des propositions.. [...] y a des outils en place pis le lien se fait automatiquement avec nous. [...]. (employeur cas C)



- De RT avec difficultés (n = 5)
 - Travailleurs
 - Résultats perçus de ATG MOINS favorables et PEU conformes aux attentes
 - Symptômes résiduels <u>DIFFICILEMENT</u> gérés et stratégies surtout <u>antalgiques</u>
 - Leurs buts sont PEU atteints
 - Des craintes sont nommées par le travailleur, mais <u>PAS</u> rassurées
 - 2e genou non opéré est problématique

- De RT avec difficultés (n = 5)
 - Système de santé
 - Continuité des soins : inégale
 - Pas de ressources pour assurer le déplacement pour le traitement
 - Satisfaction mitigée



DIFFICULTÉS AVEC SYSTÈME SANTÉ

 L'absence déterminée en fonction du temps et non des capacités

Non, chus pas prête. Pis là ce que y m'a dit, y était fâché le monsieur, y m'a dit écoute, c'est sept mois d'arrêt pis là ça fait cinq mois que t'es arrêtée. Je t'arrête deux mois [pis] tu retournes à temps plein ou tu prends quatre heures par jour. (travailleuse cas F)

De RT avec difficultés (n = 5)

• Mais, c'est pas la même douleur que l'arthrose. [...] Je venais pour me lever pis j'étais pris. Je pouvais carrément pus me lever. Là c'est vraiment une douleur de côté. (travailleuse cas A)





	RT avec difficulté
Facteurs / Cas	
Difficultés rencontrées au travail (Aucune à Élevées)	Modérées à élevées
Exigences physiques (Faibles à Élevées)	Modérées
Moyens offerts et stratégies développées (Faibles à Élevés)	Modérés à élevés
Capacités physiques (Insuffisantes à Suffisantes)	Juste suffisantes



- Pas de RT, car trop de difficultés (n = 4)
 - Travailleurs (n = 2)
 - Résultats perçus de ATG moins favorables et peu conformes aux attentes
 - Symptômes résiduels (à domicile) <u>plus</u> <u>facilement gérés</u>
 - Leurs buts sont <u>peu</u> atteints
 - Des craintes sont nommées par le travailleur, mais <u>pas</u> rassurées
 - 2^e genou non opéré est <u>TRÈS</u> problématique pour le RT



- Pas RT trop de difficultés
 - Système de santé
 - Continuité des soins : inégale
 - Pas de ressources pour assurer le déplacement pour le traitement
 - Satisfaction mitigée
 - Ben moi y m'a dit tu vas avoir un genou neuf, quand j'ai rencontré le chirurgien, pis y dit tu vas être capable de refaire ta job, pis tu vas être capable de [recommencer]. Pas vrai. Si j'aurais eu une job de bureau peut-être, mais, euh, pas mécanicien industriel. (Cas K)



PAS DE RT, TROP DE DIFFICULTÉS

	Pas de RT, trop de difficultés	
Facteurs / Cas		
Difficultés rencontrées au travail (Aucune à Élevées)	Modérées à élevées	
Exigences physiques (Faibles à Élevées)	Modérées	
Moyens offerts et stratégies développées (Faibles à Élevés)	Faible	
Capacités physiques (Insuffisantes à Suffisantes)	Insuffisantes	



RÉSULTATS

- 2 cas divergents
 - Pas RT à 12 mois
 - Réadaptation au travail se percevait prête à retourner, avait son lien d'emploi et devait débuter incessamment. Typique de la première catégorie
 - Pas RT à 12 mois
 - Son employeur souhaitait l'accommoder, l'orthopédiste à refusé le retour, en réorientation. Se perçoit employable



CONCLUSION

- Réadaptation au travail
 - Pas une pratique courante
 - Même si le travailleur présente des difficultés
- Dépistage de ces difficultés
 - À organiser pour les soutenir dans la reprise de leurs rôles

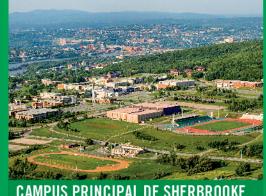


CONCLUSION

- Besoin de soutien
 - Travailleurs avec emploi physique exigent et ayant peu de moyens
 - Importance d'intégrer le travail dans la réadaptation¹
 - Rôle proactif de l'assureur
 - Sensibiliser les orthopédistes par rapport aux délais vs capacités du travailleur

¹Durand *et al.*, 2017





PUS PRINCIPAL DE SHERBROOKE



CAMPUS DE LA SANTÉ DE SHERBROOKE



QUESTIONS?

MERCI À L'IRSST POUR LE **FINANCEMENT**

Formation:

Microprogramme de 2e cycle en gestion de l'invalidité

https://www.usherbrooke.ca/readaptation/programmes/microprogra mme-de-2e-cycle-en-gestion-de-linvalidite/

Maîtrise et doctorat en recherche – Bourses disponibles



(RH, gest.)

Syndicat

Sources	Questionnaires	Entrevues	Observations
Travailleurs	a) Douleur (EVA) ¹ b) Statut fonctionnel (WOMAC) ² c) Statut de travail ³ d) Productivité au travail ⁴ e) Difficultés physiques au travail ⁵ f) Profil sociodémographique, clinique et	Guides semi-structurés a) Représentation condition santé ⁶ (45 min) b) Perception environnement travail ^{7,8} (30 min)	Lorsque de R.T. Observations sur le lieu de travail en moyenne 3 heures -résumé observations
	administratif	3 Entrovas variadas	
Employeurs		3	

Guides structurés adaptés à la

partie prenante (45 min max.)

Réponses courtes

Intervenant 5
réadaptation

Guide semi-structuré (45 min)

Von Korff et al. 2000; ²Bellamy et al. 1988; ³Durand 1996; ⁴Reilly et al. 1993; ⁵Kievit et al. 2014; ⁶Maillette et al. 2017; ⁷Vézina et al. 2009; ⁸ Major et Vézina, 2015; 2011;

