# **Modèle de lettre à envoyer aux candidats : veuillez conserver ce modèle de lettre dans votre ordinateur ou votre appareil personnel.**

Date

Nom du candidat

Adresse

Ville, Province

Code postal

Monsieur/Madame,

**Objet : Accès équitable aux options de traitement pour les personnes aux prises avec l’insuffisance rénale**

*(Directive : Présentez-vous et décrivez votre lien avec l’insuffisance rénale – patient, membre de la famille, soignant, professionnel de la santé, bénévole de La Fondation du rein.)*

Je vous écris pour vous demander instamment d’appuyer l’appel de La Fondation canadienne du rein à un **Accès équitable aux options de traitement pour** **les personnes aux prises avec l’insuffisance rénale.**

Quatre millions de Canadiens souffrent d’insuffisance rénale[[1]](#footnote-1) et, parmi eux, près de 51 000 sont traités pour une insuffisance rénale terminale.[[2]](#footnote-2) L’insuffisance rénale change la vie des gens à jamais. Une fois qu’une personne a reçu un diagnostic d’insuffisance rénale terminale, elle doit recevoir des traitements essentiels au maintien de ses fonctions vitales à moins qu’elle ne soit admissible à une greffe et qu'elle n'ait la chance d'en avoir une. Les personnes non admissibles à une greffe devront assumer le fardeau des coûts associés à la dialyse pour le reste de leur vie.

Les patients aux prises avec l’insuffisance rénale terminale tout comme leurs familles connaissent souvent des difficultés financières importantes en raison des symptômes de leur maladie chronique qui ont un impact sur leur bien-être physique, émotionnel et psychologique. À cela viennent s’ajouter des traitements de dialyse exigeants, ce qui affecte grandement leur fonctionnalité à la maison et au travail. De nombreuses personnes atteintes d’insuffisance rénale font souvent face à d’importantes difficultés financières en raison d’une perte de revenu, des frais de transport accrus et des coûts des médicaments.

*(Directive : Donnez des détails au sujet de votre propre expérience avec les déboursés liés aux traitements, s’il y a lieu.)*

De nombreux patients qui reçoivent des traitements de dialyse n'ont pas accès à des systèmes de transport en commun disponibles, accessibles et abordables pour se rendre à leurs traitements. De nombreux patients sous dialyse se voient aussi prescrire des suppléments alimentaires onéreux pour les aider à stabiliser leur santé. Tout cela n'est couvert par aucun programme de subventions pour aider à compenser les coûts. Une proportion importante des patients qui reçoivent des traitements de dialyse se débrouillent avec un revenu fixe modeste et se situent sous le seuil de faible revenu au Canada. Un grand nombre révèlent qu'en raison de leurs difficultés financières, ils ne sont pas allés à leurs traitements médicaux et n’ont pas pu acheter des médicaments et de produits de première nécessité.

Depuis 2011, le nombre de donneurs décédés au Canada a augmenté constamment. Malgré l'augmentation du nombre de transplantations au cours des dernières années, le Canada ne répond pas aux besoins de milliers de personnes en attente d'une transplantation qui leur sauvera la vie, car le nombre de receveurs est encore plus élevé que le nombre de donneurs d'organes. Il est urgent d'améliorer notre système de don et de transplantation d'organes pour sauver des vies au sein de cette population mal desservie. Le temps d'attente médian pour une greffe de rein provenant d'un donneur décédé est de trois ans et demi. Toutefois, cela varie considérablement d'une région à l'autre. En 2019, 249 personnes sont décédées pendant qu’elles attendaient une transplantation; parmi elles, 72 espéraient recevoir un rein.[[3]](#footnote-3)

*(Directive : Donnez des détails au sujet de votre propre expérience quant à votre délai d’attente pour une transplantation, s’il y a lieu.):*

**L’engagement auquel nous nous attendons de la part du prochain gouvernement fédéral**

Nous demandons instamment au gouvernement fédéral en collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux, d'assurer aux Canadiens atteints d'une maladie chronique, en particulier l’insuffisance rénale, un accès équitable aux options de traitement, et ce :

* en contrant le fardeau financier que représente l'insuffisance rénale
	+ en subventionnant les frais de transport et en étendant l'accès aux subventions de déplacement, surtout pour les personnes habitant dans des régions rurales;
	+ en minimisant les disparités quant à l'accès aux médicaments pour les personnes souffrant d'insuffisance rénale et en élaborant des mécanismes pour compenser équitablement les coûts d'une province à l'autre;
	+ en fournissant un soutien adéquat pour la dialyse à domicile en remboursant les coûts des services publics et en prenant en compte les connaissances des patients en matière de finance et de santé lors de l'opérationnalisation des politiques en faveur de l'option à domicile;
* en mettant en œuvre une stratégie nationale et un cadre de surveillance pour faire en sorte que tous les donneurs potentiels décédés soient identifiés et référés et que toutes les personnes en attente d'une greffe d'organe aient un accès équitable à la transplantation d'organes partout au pays.

J'ai hâte d'entendre votre point de vue sur cette question cruciale au cours de la campagne électorale.

Cordiales salutations.

Votre nom et votre adresse

1. Manns, Braden et al., « The Financial Impact of Advanced Kidney Disease on Canada Pension Plan and Private Disability Insurance Costs », Canadian Journal of Kidney Health and Disease, vol. 4 2054358117703986. 17 avril 2017, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5406196/>. [↑](#footnote-ref-1)
2. Transplantations d’organes au Canada : statistiques annuelles du RCITO, 2020, <https://www.cihi.ca/fr/transplantations-dorganes-au-canada-statistiques-annuelles-du-rcito-2020>, le tout complété par des données colligées par la Division du Québec de La Fondation canadienne du rein. [↑](#footnote-ref-2)
3. Transplantations d’organes au Canada : statistiques annuelles du RCITO, 2020, <https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/corr-dialysis-transplantation-donation-2010-2019-snapshot-fr.pdf> [↑](#footnote-ref-3)