



Objectif santé

Tendances dans les demandes de règlement de frais paramédicaux et de frais de médicaments

Une nouvelle ère : les régimes de garanties, un pilier de la santé et du bien-être des employés et employées



Introduction

Plusieurs années après le pic de la pandémie de COVID-19, nos données sur les demandes de règlement révèlent un changement marquant : les travailleuses et travailleurs canadiens comptent de plus en plus sur leur régime de garanties collectives pour prendre soin de leur santé et de leur bien-être.

Cette tendance reflète la convergence de plusieurs facteurs. L'augmentation des besoins en santé et la complexité croissante des profils de santé – notamment en ce qui concerne la santé mentale et les maladies chroniques – ont créé une demande réelle. Une meilleure accessibilité grâce aux soins virtuels, des campagnes de sensibilisation sur la santé ciblées et la réduction de la stigmatisation liée à la santé mentale ont toutes contribué à réduire les obstacles aux soins. Les changements générationnels sur le lieu de travail jouent également un rôle. La main-d'œuvre de la génération Z, en particulier, parle plus ouvertement de sa santé, de son bien-être et du soutien dont elle a besoin, contribuant ainsi à normaliser les discussions sur la santé au sein de l'ensemble de la main-d'œuvre. De plus, dans le paysage des soins de santé en évolution, les garanties collectives aident les participantes et participants à combler les lacunes dans les soins primaires et à obtenir du soutien quand ils en ont besoin.

Tout bien considéré, nous estimons qu'il s'agit là d'un changement positif tant pour les employées et employés que pour leurs organisations.

Lorsqu'ils s'investissent dans leur santé, les employées et employés accordent la priorité aux soins préventifs et aux services de santé mentale, ils investissent dans leur propre bien-être tout en contribuant à la constitution d'une main-d'œuvre en meilleure santé, ce qui est essentiel à l'efficacité de l'organisation.

Nous reconnaissons également que, pour répondre à l'évolution des besoins en santé, il faut concevoir des garanties de manière réfléchie et continuer de mettre l'accent sur la valeur. C'est pourquoi la Sun Life aide les promoteurs de régime à offrir un soutien accru aux membres de leur personnel grâce à des solutions qui créent de la valeur, favorisent la viabilité à long terme des régimes et simplifient leur gestion. Grâce à un accès amélioré aux soins virtuels, à des solutions en santé ciblées et à une gestion efficace des demandes de règlement, nous aidons les participantes et participants à accéder aux soins dont ils ont besoin, tout en aidant les promoteurs de régime à tirer le meilleur parti de chaque dollar investi dans leurs régimes.

À propos du rapport

Ce rapport – le dernier en date de notre série **Objectif santé** – offre un aperçu sans précédent de la façon dont les Canadiennes et Canadiens utilisent leurs garanties collectives. Il s'appuie sur les données de plus de 20 000 employeurs et de plusieurs millions de participantes et participants ainsi que des personnes à leur charge.

Nous avons analysé les demandes de règlement de frais paramédicaux et de frais de médicaments pour la période de 2019 à 2025 afin de mettre en lumière les principales tendances concernant l'utilisation des garanties. Notre objectif, comme toujours, est d'aider les promoteurs de régime, les conseillères et conseillers et les responsables des ressources humaines à accompagner les participantes et participants et à prendre des décisions plus éclairées concernant leurs régimes.

Tendances dans les demandes de règlement de frais paramédicaux

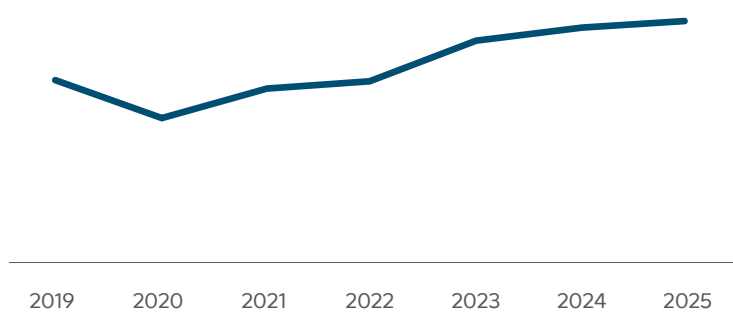
Règlement de frais paramédicaux

Nos données montrent que les participantes et participants présentent maintenant nettement plus de demandes de règlement pour des traitements paramédicaux qu'avant la pandémie.

La baisse observée en 2020 en raison de la pandémie était à la fois prévisible et temporaire. Ce à quoi l'on ne s'attendait pas forcément, c'est que la reprise dépasse le niveau d'avant la pandémie et que cette croissance se poursuive jusqu'en 2025 (image 1).

IMAGE 1

Nombre moyen de demandes de règlement de frais paramédicaux par participant couvert ou participante couverte (toutes les catégories de demandes de règlement de frais paramédicaux)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans



Explication des frais paramédicaux

Les frais paramédicaux admissibles peuvent varier selon le régime, mais ils englobent généralement les traitements donnés par :

- les professionnels de la santé mentale, comme les psychologues, les psychothérapeutes, les travailleuses et travailleurs sociaux et les conseillères et conseillers cliniciens;
- les chiropraticiennes et chiropraticiens;
- les physiothérapeutes;
- les acupunctrices et acupuncteurs;
- les massothérapeutes;
- les thérapeutes du sport agréées et agréés;
- les ostéopathes;
- les naturopathes;
- les podiatres et podologues;
- les audiologistes;
- les optométristes et ophtalmologistes.



Hausse généralisée; forte augmentation des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale

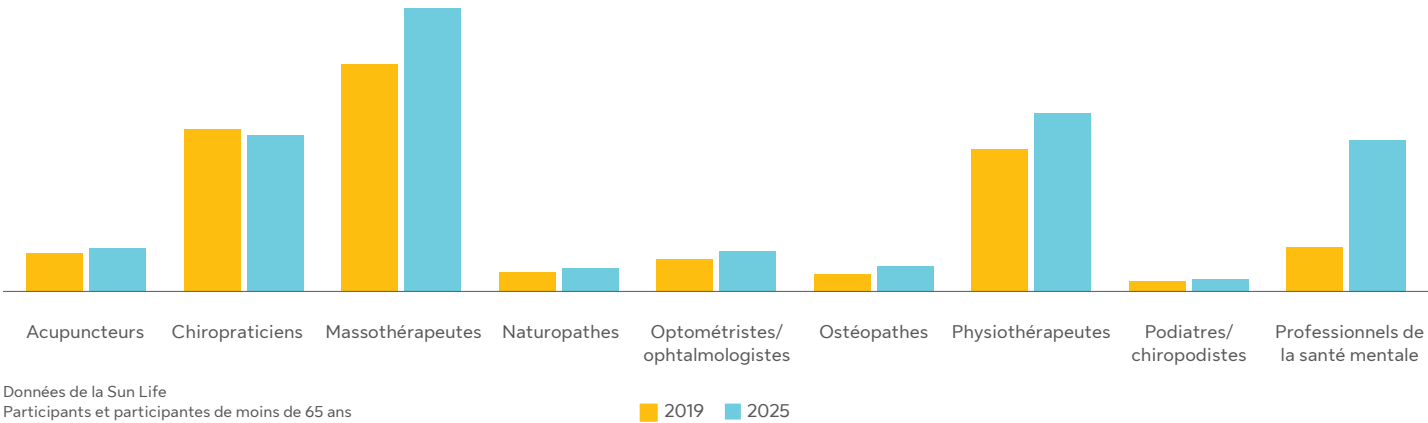
Presque toutes les catégories de demandes de règlement de frais paramédicaux ont connu une hausse entre 2019 et 2025. Les services les plus utilisés restent la massothérapie, la physiothérapie et la chiropratique.

Toutefois, la hausse des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale (qui englobent les demandes de règlement pour les services d'un large éventail de professionnels de la santé mentale autorisés) se démarque nettement, affichant de loin la croissance la plus marquée.

Le nombre de demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale est désormais presque égal au nombre de demandes de règlement pour des services de chiropratique par participante et participant et s'est multiplié par près de 3,5 depuis 2019 (image 2).

IMAGE 2

Nombre moyen de demandes de règlement par participant couvert ou participante couverte



Hausse du nombre de participantes et participants présentant des demandes

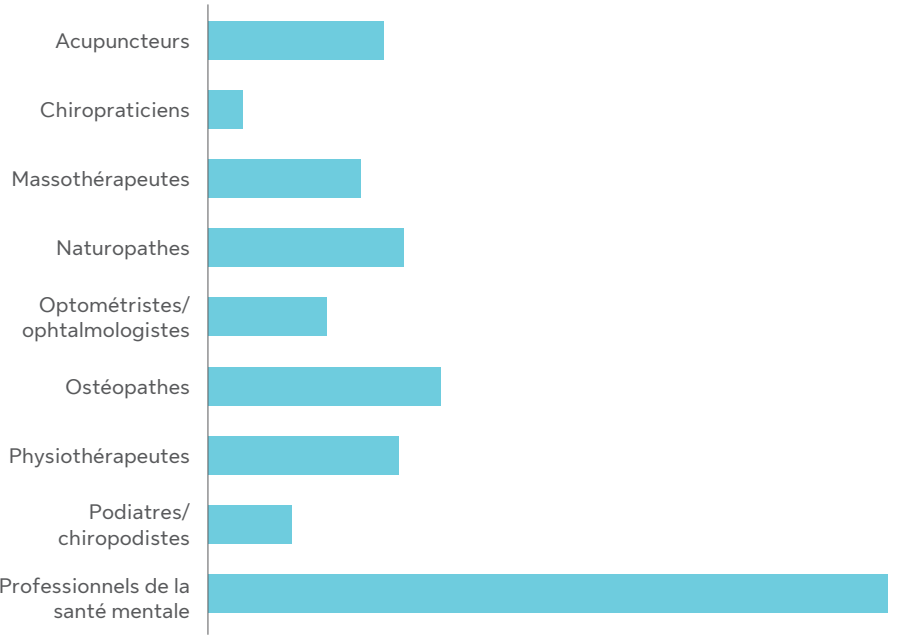
La hausse observée dans toutes les catégories de demandes de règlement de frais paramédicaux s'explique presque entièrement par l'augmentation de la proportion de participantes et participants qui présentent des demandes de règlement.

Si toutes les catégories ont enregistré une hausse de la proportion de participantes et participants ayant présenté une demande de règlement, c'est dans le cas des demandes de règlement portant sur des services de professionnels de la santé mentale que cette augmentation a été la plus marquée. La proportion de participantes et participants ayant présenté ce type de demande était environ 2,5 fois plus élevée en 2025 qu'en 2019 (image 3).

Cette statistique est importante, car elle témoigne d'un changement significatif dans la façon dont les participantes et participants utilisent leurs garanties pour prendre soin de leur santé mentale. Le recours accru aux services de professionnels de la santé mentale peut faire apparaître un besoin plus important, mais il indique également qu'un plus grand nombre d'employées et employés surmontent les obstacles à l'accès aux soins et cherchent de l'aide plus tôt. Pour les promoteurs de régime, cela souligne l'importance de concevoir des régimes de garanties qui rendent le soutien en santé mentale accessible, facile à utiliser et viable à long terme.

IMAGE 3

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans



SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Répertoire des fournisseurs santé

Le **Répertoire des fournisseurs santé Sun Life** est un outil complet qui permet aux participantes et participants ainsi qu'à tous les gens au pays de faire une recherche parmi plus de 210 000 professionnels de la santé. La plateforme contient des profils détaillés qui permettent aux utilisatrices et utilisateurs de trouver des soins appropriés selon de nombreux critères.

Parmi ces critères, citons l'emplacement, les services offerts, la clientèle et les diverses communautés servies, ainsi que les langues parlées. Il est aussi possible de consulter des évaluations vérifiées, fournies par d'autres personnes ayant eu recours aux services des différents professionnels de la santé.

Une fonctionnalité clé du Répertoire des fournisseurs santé est la **comparaison des coûts**. L'outil classe les professionnels de la santé en fonction du prix de leurs services par rapport à des professionnels de la santé semblables. Cela permet aux utilisatrices et utilisateurs de :

- filtrer les résultats selon le coût et d'autres critères;
- réduire potentiellement les frais à leur charge et le montant des demandes de règlement de frais médicaux.

Cette transparence des coûts présente l'avantage supplémentaire d'inciter les professionnels de la santé à maintenir des prix concurrentiels.

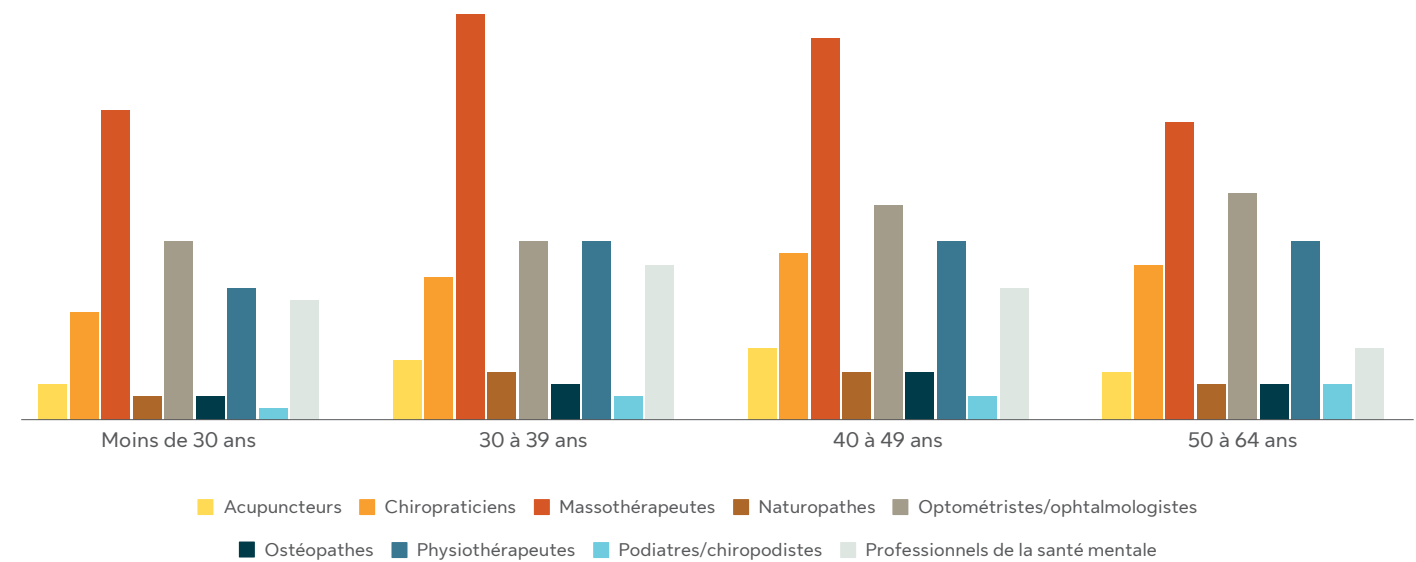
Données démographiques et demandes de règlement

Utilisation la plus élevée chez les personnes d'âge moyen

Les participantes et participants âgés de 30 à 49 ans étaient plus susceptibles d'avoir présenté une demande de règlement dans la plupart des catégories par rapport aux autres tranches d'âge (image 4).

IMAGE 4

Proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement au cours de l'année civile (2025)



Données de la Sun Life



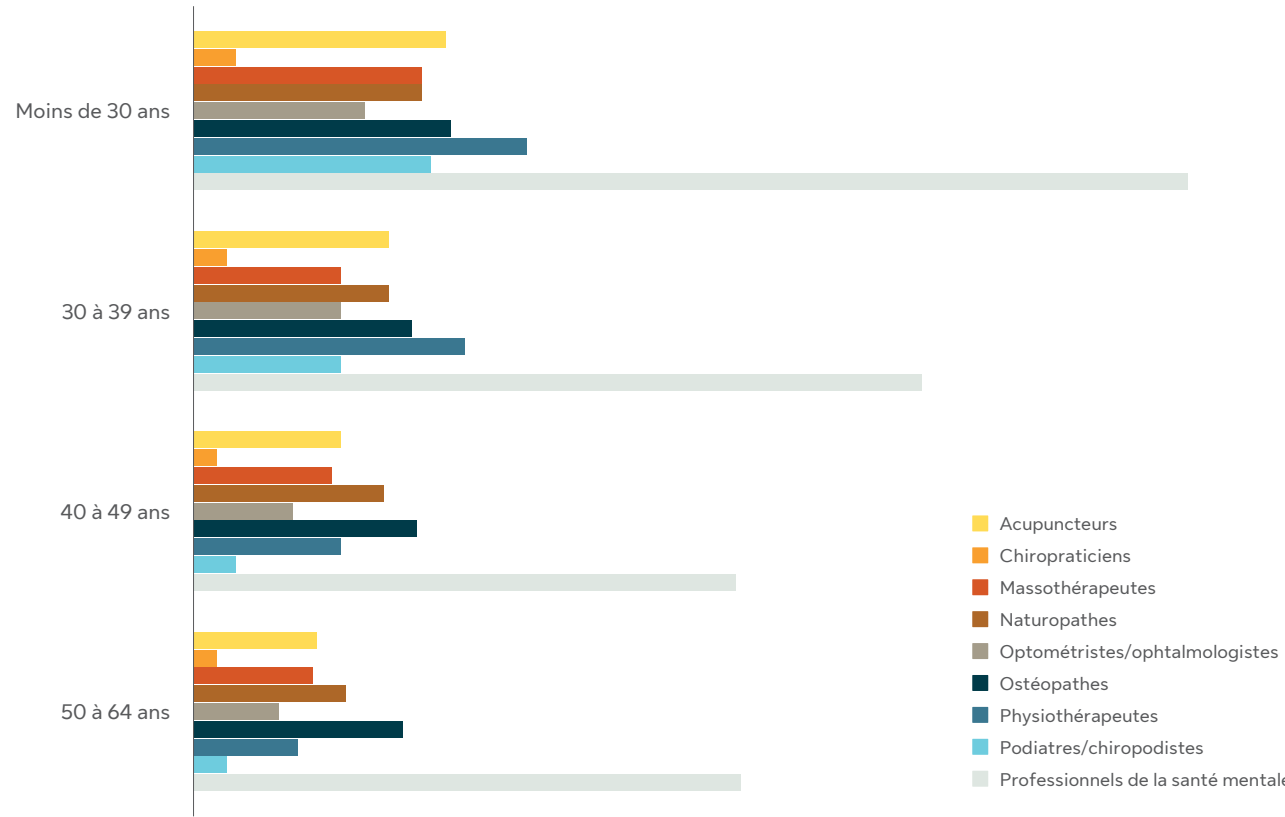


Croissance plus forte chez la génération Z

Toutefois, l’augmentation la plus forte de la proportion de participantes et participants qui présentent des demandes de règlement dans chaque catégorie a été observée chez les moins de 30 ans (la génération Z), suivis par la tranche d’âge des 30 à 39 ans (image 5). Ce qui explique ces données peut varier selon les groupes d’âge. Chez les jeunes participantes et participants, l’augmentation pourrait s’expliquer par le fait qu’ils connaissent mieux les garanties offertes et qu’ils les utilisent pour des services de prévention et de bien-être, comme la massothérapie. Chez les participantes et participants âgés de plus de 40 ans, cette augmentation pourrait être davantage liée à la gestion de problèmes de santé persistants ou chroniques.

IMAGE 5

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life

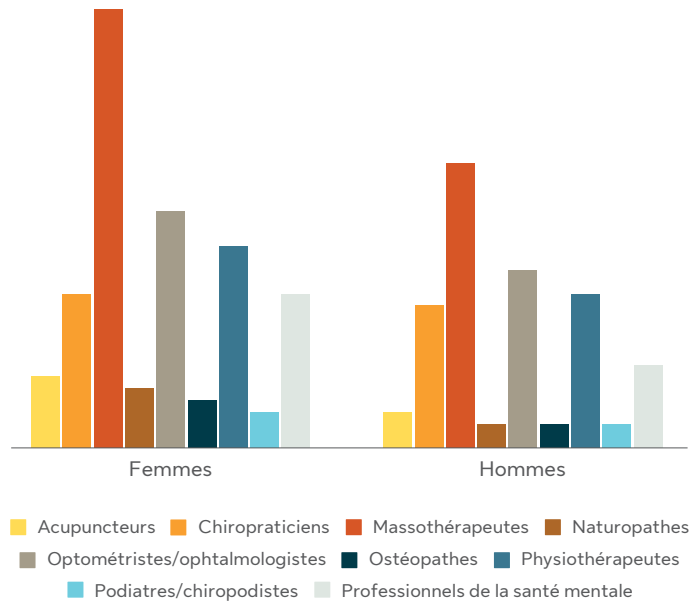
Données démographiques et demandes de règlement

Plus de demandes de règlement – et une croissance plus forte des demandes – chez les femmes

Les femmes étaient plus susceptibles que les hommes d’avoir présenté une demande de règlement dans chacune des catégories de services paramédicaux (image 6).

IMAGE 6

Proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement au cours de l’année civile (2025)

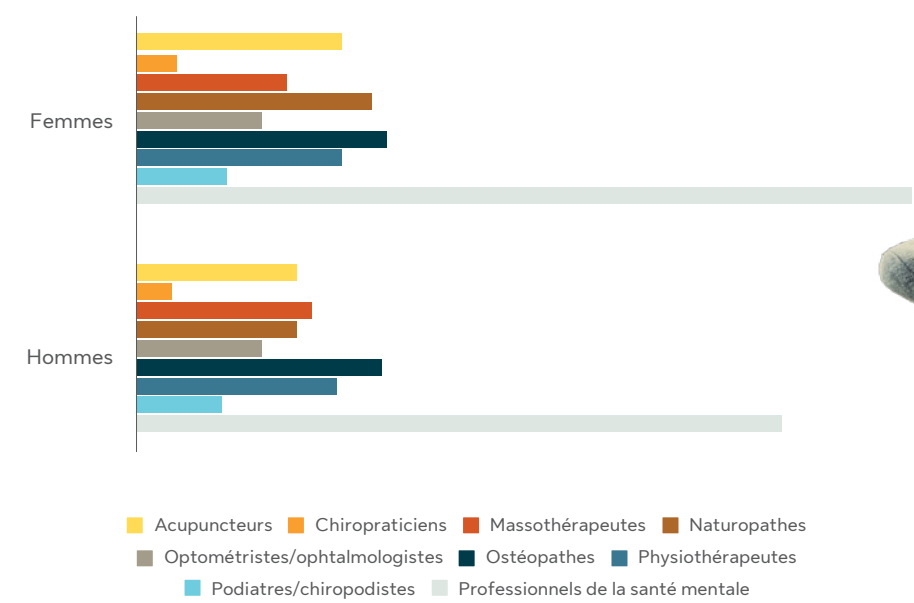


Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans

On a également observé une augmentation plus marquée de la proportion de participantes ayant présenté une demande de règlement – dans la plupart des catégories. Le taux de croissance le plus élevé, aussi bien chez les femmes que les hommes, a été observé pour les demandes de règlement portant sur des services de professionnels de la santé mentale. La proportion de femmes ayant présenté des demandes de règlement s’est multipliée par plus de 2,5 entre 2019 et 2025, et la hausse constatée pour les hommes est presque aussi forte (image 7).

IMAGE 7

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans



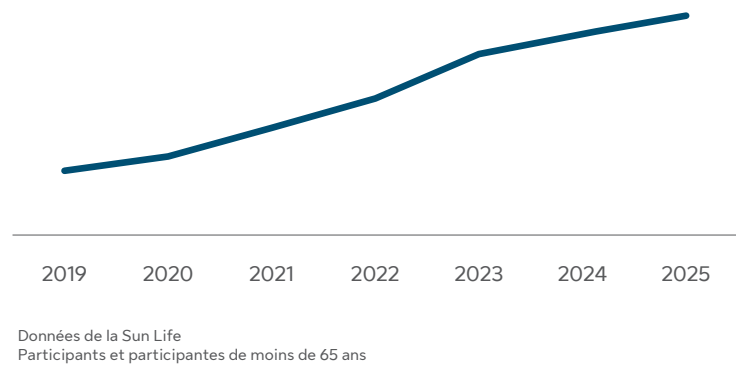
Le cas des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale

La proportion de participantes et participants ayant présenté des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale a connu une accélération marquée pendant la pandémie (image 8). Cette tendance contrastait avec celle des autres catégories de soins paramédicaux, qui ont toutes enregistré une baisse.

Cette accélération s'explique à la fois par le fait qu'un plus grand nombre de personnes étaient en détresse psychologique pendant la pandémie et par la capacité des thérapeutes à offrir des soins virtuels. Contrairement à d'autres services paramédicaux, qui reposent souvent sur des traitements en personne, la thérapie en santé mentale se prête particulièrement bien aux soins virtuels. Les campagnes de sensibilisation à la santé mentale et de lutte contre la stigmatisation menées pendant la pandémie ont également joué un rôle important dans l'augmentation du nombre de personnes ayant recours aux soins en santé mentale.

IMAGE 8

Nombre moyen de demandes de règlement de services de professionnels de la santé mentale par participant couvert ou participante couverte



Croissance rapide chez les jeunes participantes et participants

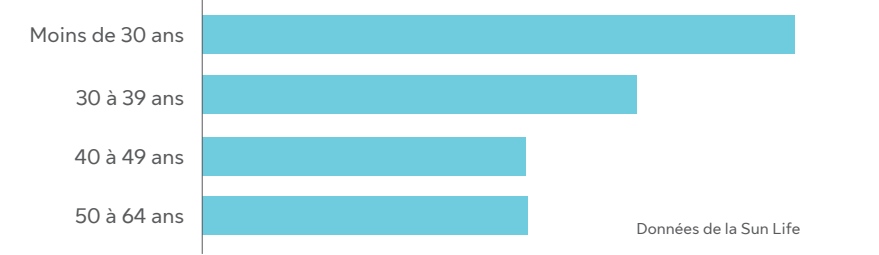
Si la croissance du nombre de demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale s'est quelque peu stabilisée jusqu'en 2025, la proportion de participantes et participants qui présentent des demandes augmente toujours, surtout chez les personnes âgées de moins de 30 ans.

On observe une croissance dans toutes les tranches d'âge, mais c'est la proportion de jeunes participantes et participants (âgés de moins de 30 ans) qui affiche la croissance la plus rapide : elle a plus que triplé au cours des six dernières années (image 9).

Notre récent rapport intitulé **Regard sur la génération Z : Sa place dans le monde du travail** met en lumière bon nombre des pressions à l'origine de l'augmentation des problèmes de santé mentale, chez les plus jeunes participantes et participants allant de la connectivité numérique aux confinements pendant la pandémie, en passant par l'écoanxiété. Fait important, le rapport propose des solutions et des stratégies pour répondre aux besoins uniques en santé de ces jeunes sur le marché du travail.

IMAGE 9

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de services de professionnels de la santé mentale par année civile (2019-2025)



Écoanxiété : une préoccupation croissante pour les employés et employés canadiens, en particulier ceux de la génération Z

L'écoanxiété – qui se caractérise par des pensées envahissantes et une détresse liées aux changements climatiques et à l'avenir – a des répercussions sur la santé mentale et le rendement au travail des employés et employés canadiens.

Ce trouble se manifeste par une angoisse existentielle, une dépression, de l'anxiété et des sentiments d'impuissance et de deuil.

Une récente étude de la Sun Life révèle que 27 % des employés et employés canadiens ont déjà vécu ou vivent de l'écoanxiété. L'incidence est particulièrement marquée au sein de la génération Z (les moins de 30 ans), dont près de la moitié (47 %) déclare vivre de l'écoanxiété.

Ces résultats soulignent encore davantage l'importance cruciale d'un soutien et de ressources accessibles en santé mentale pour les employés et employés canadiens.

Notre rapport, **Effets du climat et de la météo extrême sur la santé au travail au pays**, examine l'incidence du climat sur la santé du personnel et met en lumière les nombreuses façons dont les garanties collectives peuvent contribuer à créer une main-d'œuvre résiliente face aux changements climatiques.

Sources :
Commission de la santé mentale du Canada
Sondage national de la Sun Life et d'Ipsos auprès des employés et employés canadiens, 2024

Le cas des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale

Croissance accrue chez les femmes

Les femmes sont nettement plus susceptibles d'avoir présenté une demande de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale (environ deux fois plus), et la hausse de la proportion de femmes ayant présenté une telle demande surpasse également celle des hommes (image 10). Cette tendance concorde avec les données de santé publique, qui indiquent que la prévalence de la dépression est 1,7 fois plus élevée chez les femmes¹. De nombreux facteurs peuvent expliquer cette situation, notamment des facteurs sociétaux et physiologiques. On peut penser par exemple aux nombreuses responsabilités liées au rôle d'aidante et aux enjeux de santé reproductive, comme la périménopause. Les femmes sont également plus enclines que les hommes à consulter des spécialistes en santé mentale lorsqu'elles sont aux prises avec des problèmes de santé mentale; elles sont donc plus susceptibles de recevoir un diagnostic et un traitement².

IMAGE 10

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de services de professionnels de la santé mentale par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans

Tendance encourageante chez les jeunes hommes

Cette tendance, selon laquelle les femmes présentent davantage de demandes de règlement que les hommes, se retrouve dans toutes les tranches d'âge, à l'exception des participantes et participants de moins de 30 ans. Ces dernières années, la croissance des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale chez les hommes a légèrement dépassé celle observée chez les femmes. C'est un signe encourageant. Pendant très longtemps, les jeunes hommes ont été moins enclins à demander un soutien en santé mentale, souvent en raison de la stigmatisation ou des attentes en matière d'autonomie.

Le recours accru aux services de professionnels de la santé mentale pourrait indiquer que davantage de jeunes hommes n'hésitent plus à demander de l'aide plus tôt, avant que les problèmes ne s'aggravent.

Pour les employeurs, cette évolution est positive, car un accès plus rapide à un soutien en santé mentale peut aider les membres du personnel à rester en bonne santé, à maintenir leur productivité et à réduire le risque de conséquences plus graves sur leur santé ou leur milieu de travail à long terme.

SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Counseling en ligne, par Dialogue*

Soutien professionnel et confidentiel, accessible en tout temps

Le service Counseling en ligne, par Dialogue*, met en relation les participantes et participants et les personnes à leur charge admissibles âgées de 14 ans et plus** avec des professionnels de la santé mentale autorisés qui leur offrent un soutien confidentiel pour les aider à gérer :

- le stress et l'anxiété;
- les différentes étapes de la vie;
- les difficultés relationnelles, le sommeil ou tout ce qui les préoccupe.

Le service Counseling en ligne, par Dialogue**, témoigne de l'engagement de la Sun Life à favoriser l'accessibilité des participantes et participants et la viabilité des régimes.

- Accès à des séances de counseling individuelles et privées avec des psychothérapeutes et des travailleuses et travailleurs sociaux autorisés
- Séances par vidéo ou téléphone sur rendez-vous en quelques jours seulement, en toute confidentialité et en toute sécurité
- Jumelage avec une professionnelle ou un professionnel en fonction des préférences, notamment en matière de culture, de genre, de langue et de soins
- Possibilité d'effectuer des paiements en ligne en toute sécurité et de recevoir des reçus à présenter au titre de la garantie Frais médicaux (le cas échéant), ce qui contribue à réduire les frais à la charge des participantes et participants et les coûts du régime***

* Dialogue est une filiale en propriété exclusive de la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, et fonctionne comme une entité autonome. Tous les énoncés relatifs au service Counseling en ligne Sun Life, par Dialogue, proviennent de Dialogue Technologies de la Santé inc. et non de la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie. La Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, ne peut pas garantir l'accessibilité aux services et se réserve le droit d'y mettre fin, avec préavis.

** Le service Counseling en ligne est accessible à toute personne de 14 ans ou plus qui se trouve au Canada. Il ne vous est offert que si votre régime ne comprend pas le programme Gestion du stress et mieux-être Sun Life, par Dialogue.

*** Cela dépend de la couverture prévue par votre régime.

Pourquoi de plus en plus de participantes et participants utilisent-ils leur couverture des services paramédicaux?

La tendance à la hausse de la proportion de participantes et participants qui ont recours à leur régime de garanties s'explique probablement par une combinaison de facteurs.



Accent sur le mieux-être et la prévention

Après la pandémie, plusieurs Canadiens et Canadiennes ont davantage ressenti l'urgence d'avoir un contrôle sur leur bien-être, tant physique que mental. Le débat culturel autour de la santé et du mieux-être n'a jamais été aussi vif, amplifié par les médias sociaux et par une volonté croissante de parler ouvertement des problèmes de santé, surtout en ce qui a trait à la santé mentale. L'expérience de la génération sandwich est un autre facteur possible. En voyant leurs enfants entrer sur le marché du travail et recourir plus ouvertement aux garanties pour assurer leur mieux-être, prévenir les problèmes de santé et obtenir un soutien en santé mentale, les employées et employés d'âge moyen prennent peut-être davantage conscience de l'aide que leur propre régime peut leur apporter et se sentent plus à l'aise de l'utiliser. Bien qu'il s'agisse d'une hypothèse, il convient de mentionner que l'attitude générationnelle peut contribuer à normaliser l'utilisation des garanties dans l'ensemble de la population active.



Sensibilisation

Nous avons collaboré avec les promoteurs de régime et les conseillères et conseillers afin de rendre les garanties plus accessibles et plus faciles à comprendre. Des outils tels que notre Répertoire des fournisseurs santé, nos programmes d'aide aux employés élargis, notre service de coach en santé mentale et nos options de soins virtuels contribuent tous à sensibiliser les participantes et participants et à améliorer l'accès aux soins de santé. Par ailleurs, de nombreux employeurs ont mis sur pied des campagnes – notamment en matière de santé mentale – afin de sensibiliser les membres de leur personnel aux mesures de soutien qui leur sont offertes.



Soins en santé mentale : besoin accru, accès amélioré et réduction de la stigmatisation

Le recours important et croissant aux professionnels de la santé mentale témoigne certes des difficultés liées à la santé mentale auxquelles sont confrontés de plus en plus de Canadiennes et de Canadiens, mais aussi des effets positifs de la réduction de la stigmatisation, de l'élargissement des options de couverture et de l'adoption généralisée des soins virtuels. Ces améliorations ont permis d'éliminer les obstacles à l'accès qui, auparavant, empêchaient de nombreuses personnes de demander de l'aide.



Système de santé mis à l'épreuve

Tandis que le paysage des soins de santé évolue, les garanties collectives aident les participantes et participants à combler les lacunes des soins primaires et à accéder au soutien quand ils en ont besoin.

En raison de ces facteurs, les Canadiennes et Canadiens sont plus nombreux que jamais à compter sur leur régime de garanties et à y avoir recours, à demander des soins préventifs ainsi que du soutien pour favoriser la santé, le bien-être et l'engagement au travail.

Tendances dans les demandes de règlement de frais de médicaments

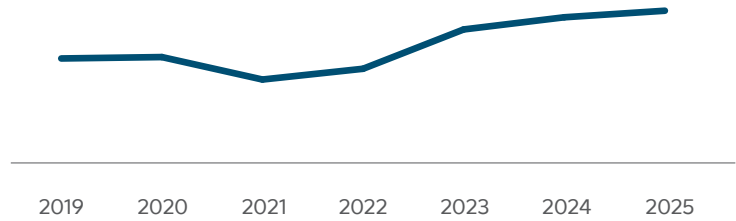


Demandes de règlement de frais de médicaments

Tout comme c'est le cas pour les demandes de règlement de frais paramédicaux, les participantes et participants présentent maintenant plus de demandes de règlement de frais de médicaments en moyenne qu'avant la pandémie. Après la baisse liée à la pandémie, les demandes de règlement de frais de médicaments sont revenues à leur niveau habituel. Elles ont ensuite connu une croissance marquée en 2022, suivie d'une croissance un peu plus lente mais constante jusqu'en 2025 (image 11).

IMAGE 11

Nombre moyen de demandes de règlement de frais de médicaments par participant couvert ou par participante couverte (toutes les catégories de médicaments)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans



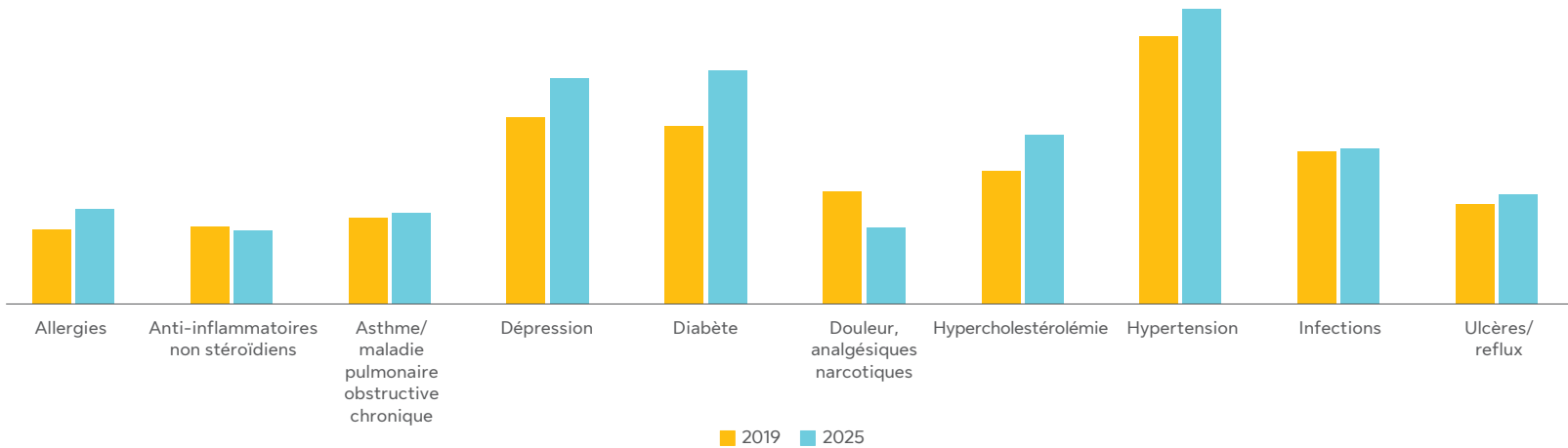
Croissance dans les grandes catégories de médicaments

Cette croissance a été observée dans presque toutes les grandes catégories de médicaments, à l'exception des analgésiques narcotiques (antidouleurs). Les demandes de règlement de frais de médicaments contre l'hypertension et le diabète demeurent les plus élevées, suivies par celles concernant les médicaments destinés à traiter l'hypercholestérolémie et la dépression (image 12).

Cela correspond à ce que nous observons dans les demandes de règlement de frais paramédicaux : les participantes et participants comptent de plus en plus sur leurs couvertures, non seulement pour des soins ponctuels, mais aussi pour la gestion continue de leur santé, et les régimes de garanties jouent un rôle croissant en les aidant à gérer à la fois leurs maladies physiques chroniques et leur santé mentale.

IMAGE 12

Dix principales catégories de médicaments selon le nombre moyen de demandes de règlement par participant couvert ou par participante couverte



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans

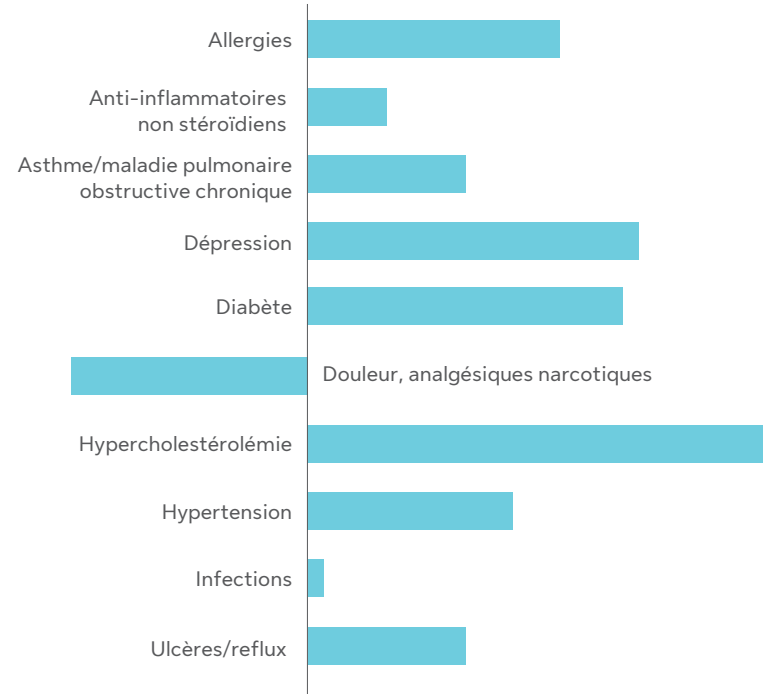
Hausse du nombre de participantes et participants présentant des demandes

Tout comme c'est le cas pour les demandes de règlement de frais paramédicaux, la croissance du nombre de demandes de règlement de frais de médicaments n'est pas attribuable à une augmentation du nombre de demandes individuelles, mais plutôt presque entièrement à la hausse de la proportion de participantes et participants qui ont présenté des demandes de règlement.

La baisse du nombre de demandes de règlement pour des analgésiques n'a rien d'étonnant (image 13). En raison des problèmes de dépendance, les opioïdes tout particulièrement sont prescrits avec plus de prudence au Canada. Les données de 2018 à 2022 ont été analysées dans le cadre d'une récente étude. Celle-ci a révélé que le nombre de nouveaux consommateurs et consommatrices d'opioïdes avait diminué de 8 % au Canada au cours de la période visée, et que le nombre total de personnes qui consomment des opioïdes avait chuté de 11 %³.

IMAGE 13

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans



SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Soutien simple et complet en matière de médicaments

La **Pharmacie virtuelle**, par Pillway*, fournit des services de pharmacie pour les participantes et participants. Elle s'adresse particulièrement aux personnes qui prennent des médicaments d'entretien pour traiter des maladies chroniques.

Ce service est offert sans aucuns frais additionnels. Il est offert aux participantes et participants et aux Canadiennes et Canadiens. S'ils choisissent d'y avoir recours, il leur procure un accès facile à des pharmaciennes et pharmaciens pour obtenir des médicaments et des consultations leur permettant ainsi de mieux gérer leur santé et suivre leurs traitements. Voici ce qu'il comprend :

- Un processus de commande facile – les employées et employés peuvent transférer leurs ordonnances existantes et passer une commande en ligne ou dans l'application mobile.
- Des renouvellements d'ordonnances simplifiés – la fonction de renouvellement automatique diminue le risque de manquer de médicaments.
- La livraison à domicile – les médicaments sont livrés directement à domicile, partout au Canada, sans frais supplémentaires.
- La gestion de plusieurs médicaments – différents médicaments sont regroupés dans des emballages pratiques, ce qui accroît la sécurité et l'adhésion au traitement.
- Des conseils professionnels – les employées et employés ont la possibilité de communiquer par clavardage ou par téléphone avec une équipe de soutien fiable et compétente.

* La Pharmacie virtuelle, par Pillway, est offerte par Simpill Health Group Inc., qui exerce ses activités sous la bannière Pillway. SHG Pharmacy Inc., SHG Manitoba Inc. et SHG West Pharmacy Inc., qui exercent leurs activités sous la bannière Pillway, sont détenues partiellement par Simpill Health Group Inc. À titre de renseignements et aux fins de divulgation, la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, détient une participation partielle dans Simpill Health Group Inc.

Médicaments à forte utilisation et à forte croissance

Trois catégories de médicaments se distinguent par le fait qu'ils sont utilisés par une forte proportion de participantes et participants et qu'il y a une forte croissance de la proportion de personnes qui les utilisent depuis 2019. Il s'agit des médicaments pour le traitement du cholestérol, du diabète et de la dépression.

Coup d'œil sur les médicaments contre le cholestérol

La plus forte croissance de la proportion de participantes et participants ayant présenté une demande de règlement de frais de médicaments a été observée pour les médicaments destinés à traiter l'hypercholestérolémie. La hausse de l'utilisation de médicaments contre le cholestérol a été observée dans toutes les tranches d'âge, mais elle était la plus marquée chez les plus jeunes (image 14).

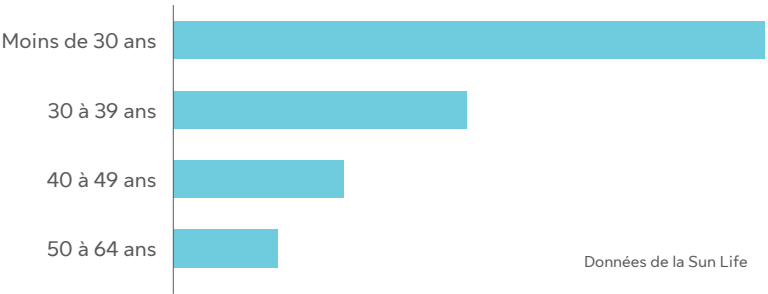
Les statines forment la principale catégorie de médicaments utilisés pour traiter ce trouble. Les lignes directrices sur la dyslipidémie de la Société cardiovasculaire du Canada de 2016 ont considérablement élargi la population admissible au traitement par statine⁴. De plus, des lignes directrices récentes ont réaffirmé que le traitement par statine constituait le traitement de premier recours tant pour la prévention primaire que secondaire des maladies cardiovasculaires au Canada⁵. Il s'agit là d'un moteur clé de l'augmentation du recours aux statines que nous observons dans nos données.

Les demandes de règlement de frais de médicaments contre le cholestérol restent extrêmement rares chez les moins de 40 ans (moins de 2 %). Toutefois, la croissance observée dans cette tranche d'âge est nettement supérieure à celle constatée chez les participantes et participants plus âgés. La même tendance se dégage pour les médicaments contre l'hypertension, bien qu'à un taux de croissance inférieur.

L'augmentation du nombre de jeunes demandeurs de règlement s'explique probablement par deux facteurs interreliés : l'incidence croissante des maladies cardiovasculaires précoces⁶ et une sensibilisation accrue des médecins à ce risque. Ces facteurs ont vraisemblablement favorisé l'établissement de méthodes de dépistage précoce et de traitements préventifs, entraînant ainsi des diagnostics précoces et une augmentation des demandes de règlement chez les jeunes.

IMAGE 14

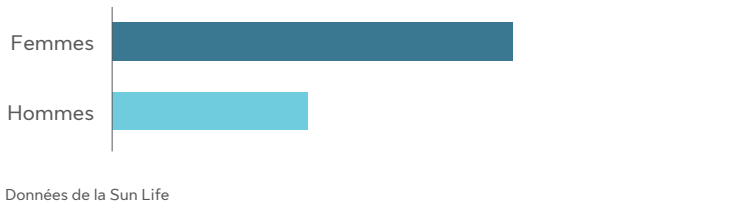
Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments contre l'hypercholestérolémie par année civile (2019-2025)



Même si les hommes sont encore plus susceptibles de présenter une demande de règlement pour un médicament contre le cholestérol, l'écart se rétrécit. De 2019 à 2025, le pourcentage de femmes ayant présenté une demande de règlement pour des médicaments contre le cholestérol a augmenté plus de deux fois plus rapidement que chez les hommes (image 15).

IMAGE 15

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments contre l'hypercholestérolémie par année civile (2019-2025)



Nos données sur les demandes de règlement mettent également en évidence une évolution de la répartition en ce qui concerne la prescription de statines chez les femmes et les hommes. Les hommes continuent de se voir prescrire davantage de statines dans l'ensemble et sont plus susceptibles de suivre un traitement à forte dose⁷. Mais cette disparité avérée a suscité un intérêt soutenu de la part des cardiologues canadiennes et canadiens et des autrices et auteurs de lignes directrices. Des organismes tels que le Centre canadien de santé cardiaque pour les femmes ont sensibilisé le public aux risques cardiovasculaires propres à chaque sexe, ce qui a probablement contribué à des pratiques de prescription plus éclairées et à une augmentation plus marquée de la proportion de femmes ayant présenté des demandes de règlement dans nos données.

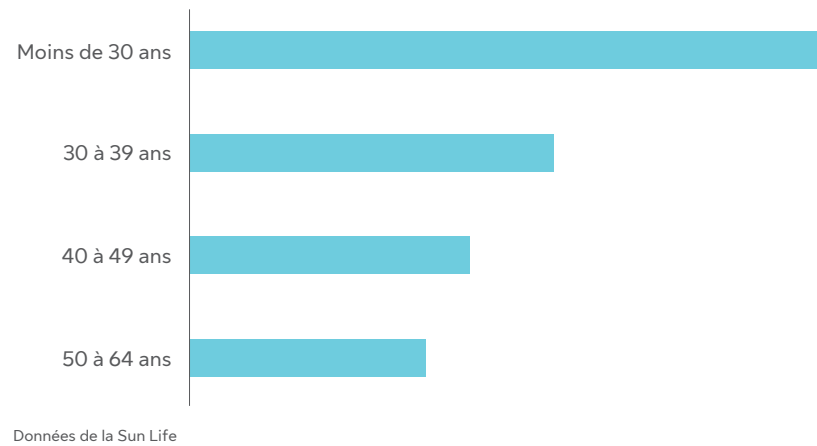
Médicaments à forte utilisation et à forte croissance

Coup d'œil sur les médicaments contre le diabète

Les demandes de règlement liées aux médicaments contre le diabète suivent une tendance semblable à celle des médicaments contre le cholestérol. Même si les jeunes sont encore nettement moins susceptibles de présenter des demandes de règlement pour ces médicaments, leur proportion est beaucoup plus élevée qu'auparavant, surtout depuis 2022 (image 16). Ces résultats concordent avec les données de santé publique, qui révèlent une forte augmentation du nombre de Canadiennes et Canadiens ayant reçu un diagnostic de diabète ces dernières années, la hausse observée chez les ados et les jeunes adultes constituant une tendance particulièrement préoccupante⁸.

IMAGE 16

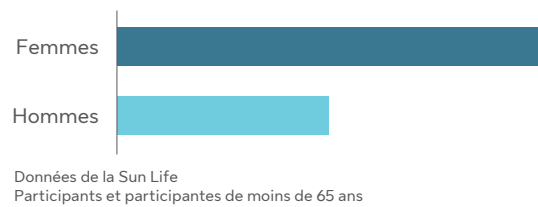
Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments contre le diabète par année civile (2022-2025)



Les hommes demeurent plus nombreux que les femmes à prendre un médicament contre le diabète, mais là encore, l'écart diminue. La proportion de femmes qui prennent des médicaments contre le diabète a connu une croissance plus de deux fois supérieure à celle observée chez les hommes entre 2019 et 2025 (image 17).

IMAGE 17

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments contre le diabète par année civile (2019-2025)



Hausse des maladies chroniques chez la génération Z

Même si le nombre de demandes de règlement de frais de médicaments associés à des maladies chroniques chez les employées et employés de la génération Z (moins de 30 ans) est encore beaucoup plus faible que celui de leurs cohortes plus âgées, la croissance du nombre de demandes est la plus élevée dans ce groupe d'âge plus jeune. Ces dernières années, la croissance du nombre de demandes de règlement dans quatre grandes catégories de médicaments destinés au traitement des maladies chroniques (asthme et maladie pulmonaire obstructive chronique, diabète, hypertension artérielle, hypercholestérolémie) est de deux à trois fois plus élevée chez les travailleuses et travailleurs de la génération Z que dans tout autre groupe d'âge.

Cette situation s'explique vraisemblablement par une combinaison de facteurs : des modes de vie plus sédentaires, une consommation accrue d'aliments transformés et des taux d'obésité plus élevés au cours des années formatrices de cette génération. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez notre récent rapport [Regard sur la génération Z – Sa place dans le monde du travail](#).

Le partenariat de recherche de la Sun Life montre que l'encadrement numérique sur le diabète pourrait réduire de moitié l'utilisation de médicaments intensifs contre le diabète sur une période de 10 ans

Contexte : encadrement sur le diabète

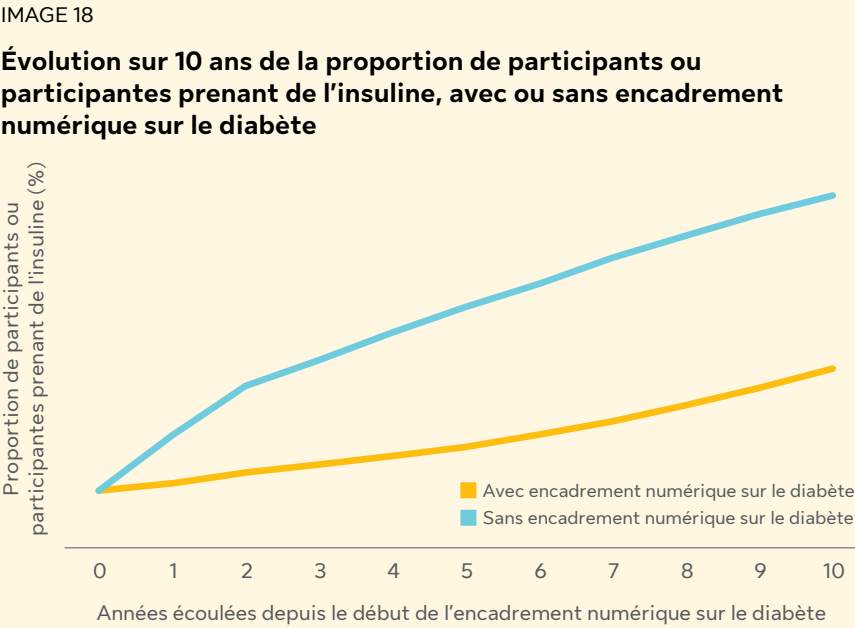
- Une personne sur dix au Canada vit avec le diabète et ce chiffre devrait augmenter⁹.
- La gestion du diabète est essentielle pour retarder sa progression et éviter les complications.
- Environ une personne sur trois vivant avec le diabète ressent une détresse modérée à sévère liée à la gestion de sa maladie¹⁰.
- Les programmes d'encadrement numériques dirigés par des pharmaciens et pharmaciennes se sont révélés efficaces pour aider les personnes à mieux gérer leur diabète¹¹.

Ce que nous avons fait*

Dans le cadre de cette analyse, nous nous sommes associés à des chercheurs de premier plan se spécialisant en santé de la population de l'Université de Toronto afin d'utiliser le *Michigan Model for Diabetes*¹². Grâce à ce modèle, nous avons estimé l'impact d'un programme d'encadrement sur le diabète sur les résultats de santé à long terme des personnes vivant avec le diabète de type 2.

Ce que nous avons constaté

Notre analyse a montré que les participants et participantes qui ont pris part à un programme d'encadrement numérique sur le diabète dirigé par des pharmaciens et pharmaciennes étaient deux fois moins susceptibles de devoir recourir à l'insuline dans dix ans par rapport aux participants et participantes qui n'ont pas participé à un tel programme. L'insuline est un traitement qui nécessite généralement des injections et un suivi continu. La réduction de son utilisation peut contribuer à des améliorations considérables de la qualité de vie pour certaines personnes.



SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Comment la Sun Life soutient les Canadiens et Canadiennes qui vivent avec le diabète

La Sun Life Canada offre une gamme de ressources de soutien aux Canadiens et aux Canadiennes qui vivent avec le diabète, comme l'encadrement numérique personnalisé du Programme de gestion du diabète Sun Life, fourni par Pillway**, les produits Assurance-vie temporaire Sun Life – Diabète, et la Clinique de prévention et de rémission du diabète Sun Life par l'entremise de la Fondation de l'Institut de cardiologie de Montréal.

* Ce partenariat de recherche a été fondé dans le cadre du [Projet Passerelles de la Sun Life](#), une initiative à l'échelle mondiale qui vise à répondre aux besoins des groupes mal desservis. Laura Rosella, professeure à l'Université de Toronto, a fourni une supervision méthodologique experte et indépendante de l'analyse. L'étude et ses conclusions sont actuellement en préparation pour être soumises à une revue à comité de lecture.

** SHG Pharmacy Inc. et SHG West Pharmacy Inc., qui exercent leurs activités sous la bannière Pillway, sont détenues partiellement par Simpill Health Group Inc. À titre de renseignements et aux fins de divulgation, la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, détient une participation partielle dans Simpill Health Group Inc. Les services de pharmacie sont fournis par Pillway. La Sun Life se réserve le droit de mettre fin aux programmes d'encadrement en tout temps, sans préavis. Ce programme est actuellement offert aux participantes et participants des régimes de garanties collectives de la Sun Life, sauf au Québec.

L'écart se réduit-il?

De plus en plus de femmes suivent un traitement pour une maladie chronique

Les femmes sont aux prises avec un certain nombre de problèmes de santé qui ne touchent pas les hommes. Par exemple, les changements hormonaux qui surviennent avant et pendant la ménopause augmentent le risque de maladies cardiovasculaires et de diabète. Les fluctuations hormonales entraînent également une incidence nettement plus élevée de migraines. Et le diabète expose les femmes à un risque accru de complications, telles que les maladies cardiaques, la perte de vision, les maladies rénales et la dépression¹². Ce ne sont là que quelques exemples.

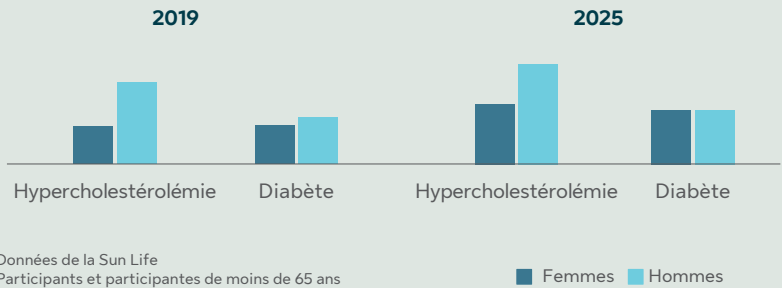
L'écart hommes-femmes en santé a longtemps aggravé ces défis. La santé des femmes a toujours été négligée tant sur le plan de la recherche que sur celui des traitements.

Au cours des dernières années, la Sun Life a mené des recherches approfondies et lancé des campagnes de sensibilisation axées sur la santé des femmes. De nombreuses autres organisations ont également repris le flambeau. En conséquence, nous constatons une sensibilisation accrue aux principaux problèmes de santé chez les femmes, comme ceux qu'entraîne la ménopause. Il y a donc un changement d'attitude à l'égard de la santé des femmes.

Nos données sur les demandes de règlement en témoignent. Si le nombre de demandes de règlement de frais de médicaments pour les maladies chroniques était plus élevé chez les hommes, la croissance de ces demandes a été nettement plus forte chez les femmes. Ainsi, entre 2019 et 2025, en ce qui concerne le cholestérol et le diabète, l'écart dans les traitements médicamenteux s'est refermé (image 19).

IMAGE 19

Proportion de participants ou participantes présentant une demande de règlement de frais de médicaments au cours de l'année civile



Nos données semblent indiquer qu'une proportion plus importante de femmes qu'auparavant bénéficie du traitement dont elles ont besoin pour prendre en charge des pathologies telles que le diabète et préserver leur santé cardiovasculaire.

SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Encadrement sans frais pour aider les employées et employés à gérer leur maladie chronique

La **Pharmacie virtuelle**, par Pillway* offre le soutien personnalisé et complet dont les gens ont besoin pour gérer leurs maladies chroniques et optimiser leurs traitements médicamenteux.

Des programmes d'encadrement sont offerts pour le **diabète**, **l'asthme et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)** sans frais pour les employeurs et les membres de leur personnel**. Ces programmes prévoient notamment des séances d'encadrement individuelles offertes par des pharmaciennes et pharmaciens d'expérience.

Ensemble, la personne et la pharmacienne ou le pharmacien élaborent des stratégies individualisées pour une autogestion efficace. Ces stratégies visent l'optimisation du traitement, l'utilisation adéquate des médicaments et une meilleure compréhension des problèmes de santé connexes. La pharmacienne ou le pharmacien peut également collaborer avec d'autres professionnelles et professionnels de la santé (si la participante ou le participant en fait la demande). Cette collaboration inclut des médecins généralistes, des spécialistes et des diététistes pour soutenir au mieux les participantes et participants***.

* La Pharmacie virtuelle, par Pillway, est offerte par Simpill Health Group Inc., qui exerce ses activités sous la bannière Pillway. SHG Pharmacy Inc., SHG Manitoba Inc. et SHG West Pharmacy Inc., qui exercent leurs activités sous la bannière Pillway, sont détenues partiellement par Simpill Health Group Inc. À titre de renseignements et aux fins de divulgation, la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, détient une participation partielle dans Simpill Health Group Inc. Les services de pharmacie sont fournis par Pillway. La Sun Life se réserve le droit de mettre fin aux programmes d'encadrement en tout temps, sans préavis.

** Ces programmes ne sont pas offerts au Québec.

*** Les membres de l'équipe de soutien viennent de Pillway et de LifestyleRx. L'équipe se compose de pharmaciennes et pharmaciens, de médecins et de diététistes.

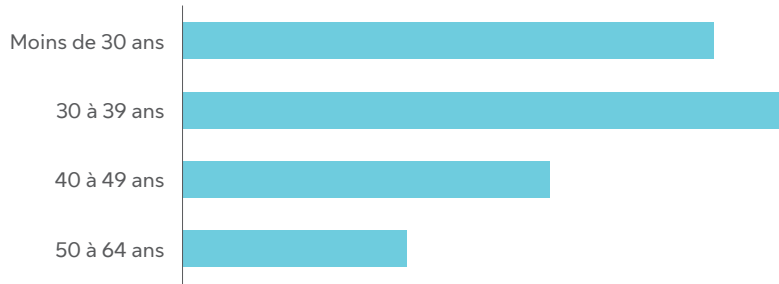
Médicaments à forte utilisation et à forte croissance

Coup d'œil sur les médicaments contre la dépression

La hausse des demandes de règlement pour les médicaments contre la dépression selon le groupe d'âge est comparable à celle pour les médicaments contre le cholestérol et le diabète (image 20). Les participantes et participants plus âgés sont toujours plus susceptibles de prendre un médicament contre la dépression, mais la hausse chez les plus jeunes est nettement plus marquée depuis 2019.

IMAGE 20

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais d'antidépresseurs par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life

De 2019 à 2025, la hausse de la proportion de femmes qui prennent des médicaments contre la dépression a nettement dépassé celle des hommes. Les participantes sont maintenant environ deux fois plus susceptibles de prendre un médicament contre la dépression que les participants (image 21).

L'unique cohorte à laquelle cette tendance ne s'applique pas est celle des participantes et participants de moins de 30 ans. En effet, ces dernières années, les taux de croissance du nombre de demandes de règlement pour des médicaments contre la dépression sont comparables chez les hommes et les femmes de ce groupe d'âge. Tout comme dans le cas des demandes de règlement pour des services de professionnels de la santé mentale, cette tendance permet de croire que la diminution de la stigmatisation liée à la santé mentale pourrait avoir davantage d'incidence chez les jeunes hommes.

IMAGE 21

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais d'antidépresseurs par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans



Tendances à surveiller



Prise en charge du poids à long terme, TDAH, traitements pour la ménopause

Dans cette partie du rapport, nous nous sommes principalement intéressés aux problèmes de santé qui entraînent une forte utilisation de médicaments parmi les participantes et participants. Cependant, d'autres aspects de la santé génèrent une croissance importante du nombre de demandes de règlement de frais de médicaments. Trois d'entre eux méritent d'être soulignés :

- la prise en charge du poids à long terme;
- le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH);
- les symptômes de la ménopause.

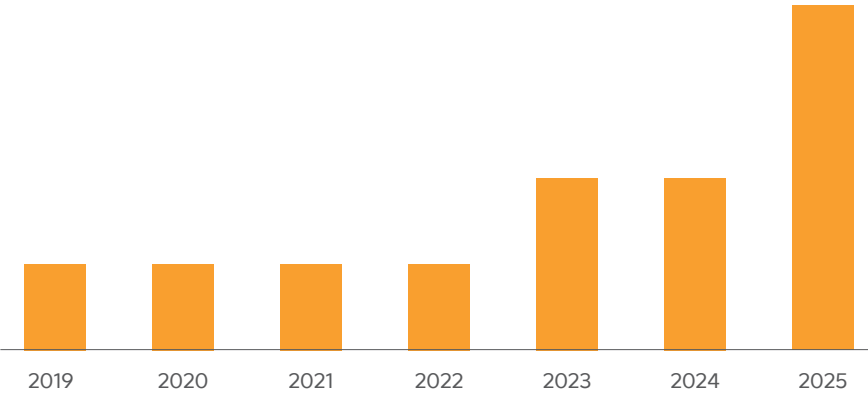
Médicaments pour la prise en charge du poids à long terme : une augmentation rapide du nombre de demandes de règlement

De 2019 à 2022, la croissance du nombre de demandes de règlement pour ce type de médicaments a été faible et constante. Durant cette période, la prise de conscience de l'obésité en tant que maladie chronique a continué de croître, mais les options de traitement restaient peu nombreuses.

La hausse importante du nombre de demandes de règlement en 2023, qui s'est accélérée en 2024, s'explique principalement par le lancement de Wegovy®, le premier médicament GLP-1 (peptide-1 de type glucagon) destiné à la prise en charge du poids à long terme à avoir été approuvé au Canada. L'émergence de nouvelles options de traitement, notamment le lancement subséquent de Zepbound® en 2025, combinée à l'intérêt marqué des employeurs à offrir une couverture des médicaments pour la prise en charge du poids à long terme, a contribué à cette croissance. En 2025, la proportion de participantes et participants qui prenaient un médicament pour la prise en charge du poids à long terme a plus que quadruplé par rapport à 2019 (image 22).

IMAGE 22

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments pour la gestion du poids à long terme par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans

Les femmes sont plus susceptibles de prendre ces médicaments que les hommes, tout comme les participantes et participants de 40 ans ou plus. Toutefois, la hausse du nombre de demandes de règlement est identique chez les hommes et chez les femmes. La croissance a également été forte dans tous les groupes d'âge, la plus manifeste ayant été observée chez les moins de 40 ans.

Des versions génériques des médicaments GLP-1 destinés à la prise en charge du poids à long terme devraient être offertes au Canada d'ici peu. Nous nous attendons donc à ce que la croissance du nombre de demandes de règlement au titre des couvertures de frais de médicaments soit encore plus forte, d'autant plus que ces médicaments permettront également de traiter d'autres problèmes de santé tels que les maladies cardiovasculaires. Pour obtenir plus de précisions, lisez notre récent rapport intitulé [Hausse de l'obésité au Canada](#), qui examine de plus près le contexte de la gestion du poids.



Tendances à surveiller

La hausse des demandes de règlement pour les médicaments contre le TDAH

Les diagnostics de trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) et la prise de médicaments pour le traiter sont en forte hausse partout au Canada. Cette tendance s'explique par une combinaison de facteurs : une plus grande sensibilisation, les bouleversements du mode de vie pendant la pandémie et un meilleur accès aux évaluations.

La pandémie a joué un rôle important. Le télétravail, l'isolement social, l'augmentation du temps passé devant les écrans et les distractions numériques constantes ont aggravé les troubles de déficit de l'attention chez de nombreuses personnes. En même temps, la perte des rapports sociaux au quotidien – conversations informelles, routines au travail, activités communautaires et réseaux de soutien en personne – a contribué à accroître le sentiment de solitude chez beaucoup de Canadiennes et Canadiens. La solitude et l'isolement peuvent avoir des répercussions sur la santé mentale, la motivation, le sommeil ainsi que la capacité à rester concentré et organisé. Pour ceux et celles qui souffraient déjà d'un trouble de déficit de l'attention, ces perturbations sociales peuvent avoir rendu les symptômes plus difficiles à gérer et plus apparents au quotidien. Ces pressions réunies ont incité davantage de personnes à demander une première évaluation.

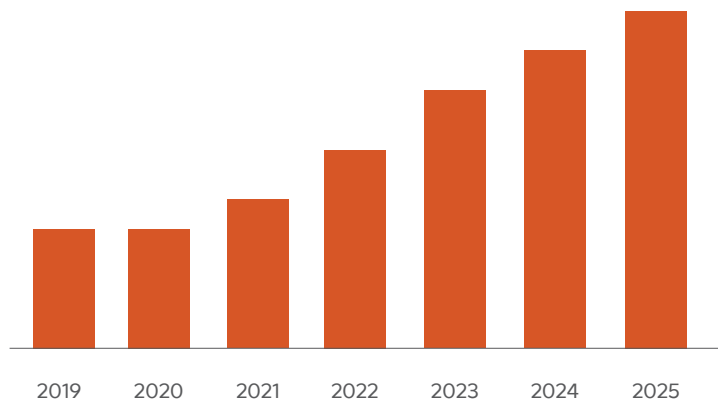
Par exemple, en Ontario, la prévalence du TDAH chez les enfants et les jeunes adultes de moins de 24 ans est passée de 5,29 pour 100 personnes en 2014 à 7,48 pour 100 personnes en 2021. Les taux de nouvelle incidence ont presque doublé au cours de cette même période¹³. L'essor des plateformes de santé virtuelle et des cliniques privées spécialisées dans le TDAH a également facilité l'accès aux évaluations.

D'après les données de l'Ontario, le nombre de nouvelles prescriptions de médicaments destinés à traiter le TDAH chez les adultes a plus que doublé depuis le début de la pandémie de COVID-19¹⁴.

Cette tendance ressort clairement de nos données sur les demandes de règlement. En 2025, la proportion de participantes et participants qui prenaient des médicaments contre le TDAH était près de trois fois supérieure à celle de 2019 (image 23).

IMAGE 23

Hausse de la proportion de participants ou de participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments contre le trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans

Les participantes et participants les plus jeunes (moins de 40 ans) étaient plus de 1,5 fois plus susceptibles de présenter une demande de règlement pour un médicament contre le TDAH que les participants plus âgés du régime. Bien qu'une forte hausse ait été observée dans tous les groupes d'âge, la croissance du nombre de demandes de règlement chez les participantes et participants de moins de 40 ans a été nettement plus marquée que chez les personnes plus âgées.



Tendances à surveiller

L'essor de l'hormonothérapie substitutive

L'hormonothérapie substitutive est utilisée depuis longtemps pour traiter les symptômes de la ménopause. Cependant, une étude réalisée en 2002 a établi un lien entre ce traitement et un risque accru de cancer du sein, de maladie cardiaque, d'accident vasculaire cérébral et de démence. De ce fait, le nombre d'ordonnances a considérablement diminué à l'échelle mondiale¹⁵.

Revenons à aujourd'hui : une nouvelle analyse des données de l'étude a révélé une faille majeure, à savoir que la plupart des participantes avaient déjà largement dépassé le stade de la ménopause et n'étaient pas dans la quarantaine ou la cinquantaine au moment du traitement. En effet, de nouvelles données montrent que, lorsque l'hormonothérapie substitutive est amorcée dans les 10 ans suivant le début de la ménopause (ou avant l'âge de 60 ans), elle est associée à une diminution importante des maladies coronariennes et à une diminution globale de la mortalité toutes causes confondues¹⁶.

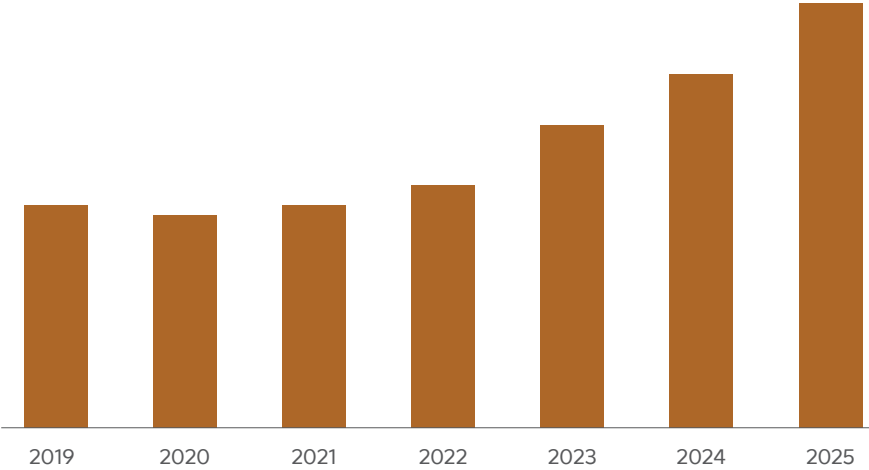
Par conséquent, les organismes de réglementation et les professionnelles et professionnels de la santé recommandent l'hormonothérapie substitutive à de nombreuses femmes qui présentent des symptômes de la ménopause, tant pour soulager leurs symptômes que pour leur apporter d'autres bienfaits pour la santé.

La sensibilisation croissante des médecins praticiennes et praticiens et des femmes à la ménopause, à ses symptômes et à ses répercussions sur la santé, ainsi qu'aux stratégies qui permettent de les gérer, contribue probablement aussi à la croissance du nombre de demandes de règlement pour l'hormonothérapie substitutive.

Sans surprise, nous avons constaté que la proportion de participantes qui présentent des demandes de règlement pour ce traitement a augmenté de plus de 80 % depuis 2019. C'est chez les femmes de 40 à 49 ans que la croissance est la plus forte, puis chez celles du groupe d'âge de 50 à 59 ans (image 24).

IMAGE 24

Hausse de la proportion de participants ou participantes présentant au moins une demande de règlement de frais de médicaments pour l'hormonothérapie substitutive par année civile (2019-2025)



Données de la Sun Life
Participants et participantes de moins de 65 ans

La version masculine de l'hormonothérapie substitutive consiste en un traitement de remplacement de la testostérone, mais les hommes sont beaucoup moins susceptibles d'en faire la demande dans le cadre de leur régime. Des préoccupations d'ordre médical subsistent quant aux risques cardiovasculaires potentiels. Les résultats des études concernant les bienfaits réels pour la santé se sont également révélés contradictoires.

Malgré ces préoccupations, de puissants mouvements sur les médias sociaux plaident en faveur de la thérapie substitutive à la testostérone chez les hommes. Bien que le nombre de demandes de règlement reste bien inférieur à celui lié à l'hormonothérapie substitutive chez les femmes, les demandes de règlement pour les traitements de remplacement de la testostérone ont connu une forte croissance, soit de 50 % entre 2019 et 2025.

SOLUTIONS DE LA SUN LIFE



Soutien à la ménopause

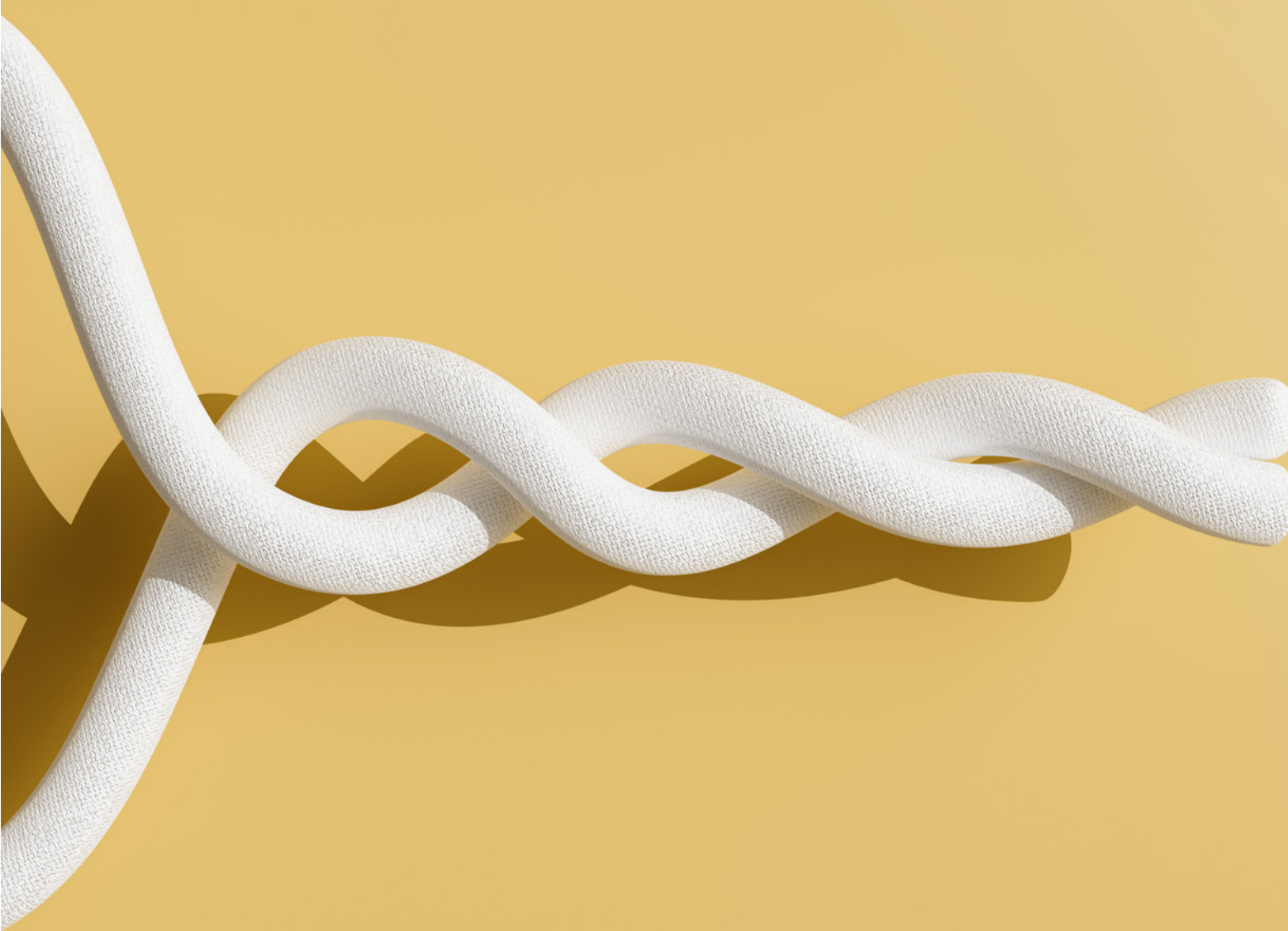
Nous proposons un soutien dédié à la ménopause, sans frais supplémentaires, pour les participantes qui ont accès aux **Soins virtuels Sun Life, par Dialogue***. Les participantes peuvent bénéficier de ce soutien pour la ménopause à toutes les phases de la transition vers la ménopause – péri-ménopause, ménopause et post-ménopause. Ce soutien est assuré par du personnel infirmier praticien, des médecins (selon ce qui est permis dans chaque province)**, des infirmières et infirmiers autorisés et des spécialistes en santé mentale*** de Dialogue qui ont reçu de la formation pour guider les personnes durant la ménopause.

À l'issue de leur consultation virtuelle, les participantes reçoivent un plan de soins complet adapté à leurs besoins. Dans le cadre de ce plan, la professionnelle ou le professionnel de soins de santé peut prescrire une **hormonothérapie** ou un traitement non hormonal, si c'est l'approche appropriée pour la participante.

* Dialogue est une filiale en propriété exclusive de la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, et fonctionne comme une entité autonome. Tous les énoncés relatifs aux services des Soins virtuels Sun Life, par Dialogue, proviennent de Dialogue Technologies de la Santé inc. et non de la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie. La Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, ne peut pas garantir l'accessibilité aux services et se réserve le droit d'y mettre fin, avec préavis.

** Selon ce qui est permis dans chaque province. Dialogue et ses professionnels de la santé respectent tous les règlements fédéraux et provinciaux qui s'appliquent à la télémédecine.

*** Les participantes ayant la couverture Soins virtuels Sun Life ont accès à une séance en santé mentale.



Des régimes de garanties exceptionnels pour aujourd'hui et demain

Derrière les données sur les demandes de règlement présentées dans ce rapport se cachent des personnes qui tentent de gérer des besoins de santé bien réels et souvent complexes – allant des problèmes de santé mentale aux maladies chroniques telles que le diabète, l'hypercholestérolémie et la dépression. Ces tendances montrent que de plus en plus d'employées et employés sollicitent de l'aide plus tôt et considèrent leurs régimes de garanties comme un élément important de leur parcours de soins de santé.

Pour les assureurs et les promoteurs de régime, il s'agit à la fois d'une responsabilité et d'une occasion. Le fait que les garanties soient davantage utilisées peut être un signe positif lorsqu'il révèle une plus grande sensibilisation, un meilleur accès, une réduction de la stigmatisation et une intervention précoce. Il fait également ressortir la nécessité de mettre en place des régimes de garanties conviviaux, bienveillants et pratiques, qui aident la main-d'œuvre à obtenir les soins dont elle a besoin au moment voulu, tout en garantissant la valeur à long terme et la viabilité de ces régimes. Notre rapport intitulé [Créer de la valeur grâce à un soutien exceptionnel en matière de santé au travail](#) montre comment la Sun Life aide les organisations à trouver cet équilibre grâce à des solutions qui favorisent la santé des participantes et participants, la viabilité des régimes et la simplicité de la gestion administrative.

La conclusion est sans équivoque : les régimes de garanties deviennent un point d'accès essentiel à la santé des employées et employés. Grâce à une combinaison judicieuse de mesures de prévention, de soutien ciblé et de parcours de soins rentables, les promoteurs de régime peuvent aider les membres de leur personnel à se sentir soutenus avant que les problèmes ne s'aggravent, ce qui permet à ces derniers de rester en santé et productifs et de profiter pleinement de leur vie professionnelle et personnelle.

Ce dossier ne vise qu'à fournir des renseignements d'ordre général. Il ne fournit pas de conseils juridiques ou financiers, ni d'avis en matière d'emploi ou de santé. Sollicitez des conseils professionnels en fonction des besoins de votre organisation.

À la Sun Life, les données sur les participantes et participants sont catégorisées « femmes » ou « hommes » selon le sexe assigné à la naissance.

- ¹ PR Albert. Why is depression more prevalent in women? J Psychiatry Neurosci. 2015; vol. 40, n° 4, p. 219-221. doi: 10.1503/jpn.150205.
- ² E Stephenson, A Fournier. Rapports sur la santé : Étude des disparités dans l'utilisation des soins de santé mentale chez les personnes atteintes de troubles de l'humeur et de troubles d'anxiété. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-003-x/2026001/article/00001-fra.htm>
- ³ N Rebic et al. Trends in prescription opioid use for pain in Canada: a population-based repeated cross-sectional study of 6 provinces. CMAJ. 2025; vol. 197, n°36, p. E1175-E1183; <https://www.cmaj.ca/content/197/36/E1175> (en anglais).
- ⁴ Société canadienne de cardiologie. « 2016 Canadian Cardiovascular Society Guidelines for the Management of Dyslipidemia for the Prevention of Cardiovascular Disease in the Adult » (en anglais).
- ⁵ MR Kolber et al. PEER simplified lipid guideline 2023 update. Can Fam Physician. 2023; vol. 69, no 10, p. 675-686. (en anglais).
- ⁶ Canadian Heart Failure Society. Canadian Heart Failure Society and Canadian Cardiovascular Society Call for Attention to Rising Heart Failure Cases in Younger Canadians Ahead of Awareness Week. 2026. <https://www.newswire.ca/news-releases/canadian-heart-failure-society-and-canadian-cardiovascular-society-call-for-attention-to-rising-heart-failure-cases-in-younger-canadians-ahead-of-awareness-week-829760245.html>
- ⁷ M Fairbairn et al. Differences in lipid treatment patterns in women versus men in a large cohort of patients with atherosclerotic cardiovascular disease in Ontario, Canada. Eur Heart J. 2026; vol. 41, no S2, ehaa946.3191. https://academic.oup.com/eurheartj/article/41/Supplement_2/ehaa946.3191/6003365?login=false
- ⁸ Aperçu : Le diabète au Canada : un rapport interactif sur les statistiques clés. <https://sante-infobase.canada.ca/diabete/>
- ⁹ Prévalence, conscience, traitement et contrôle du diabète, cycles combinés, par groupe d'âge et sexe, Canada (sauf les territoires). Gouvernement du Canada. 2023. <https://doi.org/10.25318/1310087301-FRA>.
- ¹⁰ Alexander, D. S., Saelee, R., Rodriguez, B., Koyama, A. K., Cheng, Y. J., Tang, S., Rutkowski, R. E., & Bullard, K. M. Diabetes distress among US adults with diagnosed diabetes, 2021. *Preventing chronic disease*. 22, E07 (2025) (en anglais).
- ¹¹ B Presley, W Groot, M Pavlova. Pharmacy-led interventions to improve medication adherence among adults with diabetes: A systematic review and meta-analysis. Res Soc Adm Pharm 2019; vol. p. 15: 1057-1067. (en anglais).
- ¹² W Ye, M Brandle, MBrown, WHerman. The Michigan Model for Coronary Heart Disease in Type 2 Diabetes: Development and Validation. Diabetes Techno Ther. 2015; vol. 17, p. 701-711. (en anglais).
- ¹³ Centers for Disease Control (CDC), Diabetes and Women. <https://www.cdc.gov/diabetes/risk-factors/diabetes-and-women-1.html> (en anglais).
- ¹⁴ DA Butt, L Jaakkimainen, K Prevalence and Incidence Trends of Attention Deficit/Hyperactivity Disorder in Children and Youth Aged 1-24 Years in Ontario, Canada: A Validation Study of Health Administrative Data Algorithms: Tendances de la prévalence et de l'incidence du trouble de déficit de l'attention/hyperactivité chez les enfants et les jeunes âgés de 1 à 24 ans, en Ontario, Canada: une étude de validation des algorithmes de données administratives de santé. La Revue canadienne de psychiatrie. 2024; vol. 69, n° 5, p. 326-336. (en anglais).
- ¹⁵ T Gomes. Patterns of prescription stimulant initiation before and during the COVID-19 pandemic: a population-based time-series analysis. CMAJ. 2026; vol. 198, n° 9, p. E313-E325; <https://doi.org/10.1503/cmaj.251065> (en anglais).
- ¹⁶ A Cagnacci, M Venier. The Controversial History of Hormone Replacement Therapy. Medicina (Kaunas). 2019; vol. 55, n° 9, p. 602. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6780820/>
- ¹⁷ R Jina, TC Rowe, C Dunne. Managing menopause Part 2: Hormone therapy and breast cancer, cardiovascular disease, and premature ovarian insufficiency. BCMJ. 2022; vol. 64, n° 8, p. 350-353.

