

Politique

Le cannabis médical ne constitue pas un moyen de traitement nécessaire, approprié ou suffisant dans le cas de la plupart des troubles médicaux en raison d'un manque de preuves solides et uniformes quant à son efficacité thérapeutique et des méfaits connus de la consommation de cannabis. Cependant, dans un nombre limité de circonstances, le cannabis médical peut s'avérer un moyen de traitement nécessaire, approprié et suffisant par suite d'une lésion ou d'une maladie reliée au travail.

Après avoir accordé l'admissibilité à du cannabis médical, la Commission surveille régulièrement l'utilisation et l'efficacité de celui-ci et, lorsqu'il devient inutile, inapproprié ou insuffisant, elle suspend ou met fin à l'admissibilité.

But

La présente politique a pour but d'établir les lignes directrices régissant l'admissibilité à du cannabis médical ainsi que l'examen et le paiement du cannabis médical.

Directives

Définitions

Aux fins de la présente politique, les définitions suivantes s'appliquent :

cannabis à des fins médicales ou **cannabis médical** s'entend de toute catégorie licite de cannabis (à l'exception des plantes ou des graines de plantes de cannabis) dont l'accès est permis à une personne à des fins médicales. Le cannabis médical n'a ni numéro d'identification numérique de médicament (DIN) ni numéro de produit naturel (NPN), et il n'englobe pas les cannabinoïdes pharmaceutiques;

CBD s'entend du cannabidiol, un important cannabinoïde trouvé dans le cannabis et réputé avoir d'éventuels effets thérapeutiques sans effet psychotrope manifeste;

contre-indication ou **contre-indiqué** s'entend d'une situation dans laquelle les risques d'un traitement par cannabis médical l'emportent généralement sur les bienfaits thérapeutiques possibles. Sans limiter la portée de ce qui précède, il est entendu que le cannabis médical est contre-indiqué chez les personnes qui

- ont moins de 25 ans,
- ont des antécédents personnels ou d'importants antécédents familiaux de psychose,
- sont atteintes ou ont été atteintes d'un trouble lié à la consommation de cannabis,
- sont atteintes ou ont été atteintes d'un trouble lié à l'usage de substances psychoactives,
- sont enceintes ou ont l'intention de le devenir, ou allaitent,
- sont atteintes d'une maladie cardiovasculaire, ou
- sont atteintes d'une grave maladie hépatique ou rénale;

trouble désigné s'entend de l'un des troubles suivants, pour lesquels il existe la preuve de l'efficacité thérapeutique du cannabis médical :

- douleur neuropathique;
- spasticité résultant d'une lésion de la moelle épinière;
- nausées ou vomissements associés à la chimiothérapie anticancéreuse;
- perte d'appétit associée au virus de l'immunodéficience humaine (VIH) ou au syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA); ou
- douleur et autres symptômes éprouvés dans un ~~milieu de soins palliatifs~~ [état palliatif](#);

~~professionnels~~ [professionnelle de la santé](#) ou [professionnel de la santé](#) s'entend des médecins ou des infirmières ou infirmiers praticiens (également connus sous le nom d'infirmières ou infirmiers autorisés de la catégorie avancée);

[détentrices](#) ou [détenteur de licence](#) s'entend [d'une détentrice](#) ou d'un détenteur de licence de vente de cannabis médical;

conformément au *Règlement sur le cannabis*, **document médical** s'entend du document d'autorisation [qu'une professionnelle de la santé](#) ou qu'un professionnel de la santé remet à une personne sous ses soins professionnels pour justifier qu'elle consomme du cannabis médical;

douleur neuropathique s'entend d'une douleur qui est la conséquence directe d'une lésion ou d'une maladie démontrable touchant le système somatosensoriel (p. ex., douleur causée par une lésion nerveuse traumatique);

période d'usage s'entend du nombre de jours, de semaines ou de mois indiqués sur le document médical pendant lesquels la personne nommée sur celui-ci est autorisée à accéder à du cannabis médical. Aux termes du *Règlement sur le cannabis*, la période d'usage ne peut dépasser un an;

cannabinoïdes pharmaceutiques s'entend des cannabinoïdes produits dans des milieux contrôlés de fabrication de produits pharmaceutiques et auxquels un DIN a été attribué (p. ex., le nabilone [Cesamet®] et le nabiximols [Sativex®]);

précaution s'entend d'une situation dans laquelle le cannabis médical doit être consommé avec prudence en raison des risques encourus. Sans limiter la portée de ce qui précède, il est entendu que le cannabis médical doit être consommé avec prudence par les personnes qui

- sont atteintes d'un trouble de l'humeur ou de l'anxiété,
- consomment beaucoup d'alcool,
- prennent des opioïdes ou des benzodiazépines, ou
- présentent des facteurs de risque de maladie cardiovasculaire;

mode d'administration s'entend du mode d'absorption du cannabis médical dans l'organisme (p. ex., vaporisation, ingestion);

fumer s'entend du mode d'administration selon lequel le cannabis médical est allumé ou brûlé aux fins de l'inhalation de la fumée produite;

THC s'entend- du delta-9-tétrahydrocannabinol, un important cannabinoïde trouvé dans le cannabis qui est réputé avoir des effets thérapeutiques et être le responsable principal des effets psychotropes du cannabis;

vaporisateur s'entend d'un dispositif qui passe sur du cannabis médical de l'air chauffé à des températures élevées pour que la vapeur produite puisse être inhalée;

vaporiser s'entend d'un mode d'administration du cannabis médical au moyen d'un vaporisateur;

conformément au *Règlement sur le cannabis*, **commande écrite** s'entend de l'autorisation écrite [d'une professionnelle de la santé ou](#) d'un professionnel de la santé exerçant dans un hôpital de fournir une quantité donnée de cannabis médical à une personne sous ses soins professionnels.

Aperçu des critères d'admissibilité

Sauf lorsque la présente politique le prévoit autrement en ce qui a trait aux soins palliatifs, la Commission peut accorder l'admissibilité à du cannabis médical pour une lésion ou une maladie liée au travail si tous les critères suivants sont remplis :

1. [la travailleuse ou](#) le travailleur est atteint d'un trouble désigné;
2. [la travailleuse ou](#) le travailleur a été autorisé par [sa professionnelle de la santé ou](#) son professionnel de la santé traitant à consommer du cannabis médical pour traiter le trouble désigné;
3. [la travailleuse ou](#) le travailleur a épuisé tous les traitements conventionnels pour le trouble désigné;
4. [la travailleuse ou](#) le travailleur a subi une évaluation clinique appropriée;
5. les bienfaits du cannabis médical pour [la travailleuse ou](#) le travailleur l'emportent sur les risques;
6. la dose et le mode d'administration autorisés pour [la travailleuse ou](#) le travailleur sont appropriés;
7. [la travailleuse ou](#) le travailleur dispose d'un document médical valable ou d'une commande écrite pour le cannabis médical.

Critères d'admissibilité

1. Trouble désigné

La Commission considère l'admissibilité à du cannabis médical seulement si

- [la travailleuse ou](#) le travailleur est atteint d'un trouble désigné et que
- le trouble désigné est associé cliniquement à la lésion ou à la maladie reliée au travail, ou à son traitement.

2. Consommation de cannabis médical devant être autorisée par [la professionnelle de la santé ou le professionnel de la santé traitant](#)

~~Le~~ [La professionnelle de la santé ou le](#) professionnel de la santé autorisant la consommation de cannabis médical en vue de traiter le trouble désigné doit être ~~celui~~ [la personne](#) responsable de gérer le traitement continu du trouble désigné et(ou) de la lésion ou de la maladie connexe reliée au travail, et de mener régulièrement des évaluations cliniques de la réponse [de la travailleuse ou](#) du travailleur au traitement par cannabis médical.

~~Si~~ [Si une autre professionnelle de la santé ou](#) un autre professionnel de la santé autorise la consommation de cannabis médical et ~~qu'il~~ [que cette personne](#) assume la responsabilité de mener régulièrement des évaluations cliniques de la réponse [de la travailleuse ou](#) du travailleur au traitement par cannabis médical, [la professionnelle de la santé ou](#) le professionnel de la santé principal doit approuver cette consommation et la consommation continue de cannabis médical pour le trouble désigné.

Pour plus de précisions sur le choix et le changement de [professionnelle de la santé ou de](#) professionnel de la santé, voir le document 17-01-03, *Choix et changement de professionnel de la santé*.

3. Épuisement des traitements conventionnels

Sauf en cas de soins palliatifs, [la travailleuse ou](#) le travailleur doit avoir épuisé tous les traitements conventionnels avant que la Commission ne considère son admissibilité initiale à du cannabis médical. Le recours aux traitements conventionnels et la réponse [de la travailleuse ou](#) du travailleur à ceux-ci doivent être clairement documentés dans ~~le son~~ dossier médical ~~du travailleur~~.

Tous les traitements conventionnels sont épuisés lorsque

- [la travailleuse ou](#) le travailleur s'est soumis à des essais adéquats de traitements conventionnels appropriés pour le trouble désigné et que
- les traitements sont soit inefficaces (p. ex., ils ne permettent pas de soulager le trouble désigné), soit non tolérés.

Dans cette section,

« essai adéquat » s'entend du fait que [la travailleuse ou](#) le travailleur a essayé un traitement

- à raison d'une dose appropriée pendant une durée qui permet d'évaluer correctement l'efficacité du traitement, ou
- jusqu'à ce qu'une réaction indésirable empêche la poursuite du traitement.

En cas de douleur neuropathique, un essai adéquat de traitement dure habituellement trois mois.

« Traitement conventionnel approprié » s’entend à la fois des traitements appropriés pharmaceutique et non pharmaceutique. En outre, en cas de douleur neuropathique, « traitement conventionnel approprié » s’entend du fait que [la travailleuse ou le travailleur](#) a essayé, au minimum, trois traitements de première ligne et(ou) de deuxième ligne ainsi qu’un cannabinoïde pharmaceutique.

4. Évaluation clinique

Avant que la Commission considère l’admissibilité initiale [d’une travailleuse ou d’un travailleur](#) à du cannabis médical, [la travailleuse ou le travailleur](#) doit avoir subi une évaluation clinique appropriée ayant donné lieu à des constatations mesurables. De même, [elle ou il](#) doit faire l’objet de réévaluations subséquentes pour confirmer son admissibilité continue à du cannabis médical. Les résultats de ces évaluations ou de ces réévaluations doivent être clairement documentés dans le dossier médical [de la travailleuse ou du travailleur](#) pour déterminer la nécessité, l’adéquation et la suffisance du traitement par cannabis médical.

En général, une évaluation ou une réévaluation clinique appropriée permet de faire ce qui suit :

- établir des objectifs thérapeutiques mesurables qui serviront à évaluer l’évolution du traitement par cannabis médical (p. ex., prise de poids, cessation des nausées ou des vomissements, soulagement de la douleur, amélioration ou maintien du fonctionnement, retour au travail);
- évaluer si des progrès en vue d’atteindre les objectifs thérapeutiques établis ont été réalisés grâce au traitement par cannabis médical;
- sensibiliser [la travailleuse ou le travailleur](#) aux éventuels risques et à la consommation sécuritaire du cannabis médical, y compris les risques associés au ou aux modes d’administration (p. ex., vaporisation, ingestion);
- évaluer [la travailleuse ou le travailleur](#) pour déterminer la présence de contre-indications et de précautions, notamment :
 - des troubles de l’anxiété ou de l’humeur, et
 - des troubles liés à l’usage de substances psychoactives en utilisant un outil homologué de dépistage du risque lié à la dépendance, tel que le questionnaire *CAGE-AID* ou l’*Outil d’évaluation du risque de dépendance aux opioïdes*;
- évaluer [la travailleuse ou le travailleur](#) pour déterminer la présence d’effets indésirables, d’effets secondaires, de complications ou de tout changement fonctionnel;
- ~~si~~ [si la travailleuse ou le travailleur](#) est atteint de douleur neuropathique ou de spasticité, ~~le~~ [soumettre la personne](#) à des évaluations de référence et de suivi des capacités fonctionnelles et de la douleur au moyen de méthodes de mesure homologuées,

notamment le *Questionnaire concis de la douleur* et le questionnaire SF-36 (court questionnaire sur l'état de santé);

- établir la justification clinique de la ou des catégories de cannabis, du ou des modes d'administration, de la quantité quotidienne de cannabis séché (ou son équivalent), de la quantité en milligrammes (mg) de THC par jour, de la concentration maximale de THC, de la période d'usage et du pourcentage de THC autorisés pour [la travailleuse ou le travailleur](#); et
- cerner les éventuels effets sur la capacité [de la travailleuse ou](#) du travailleur à accomplir ses tâches de travail, en particulier les tâches critiques liées à la sécurité, notamment la conduite ou l'utilisation de machinerie.

5. Bienfaits du cannabis médical l'emportant sur les risques

La Commission peut considérer un traitement par cannabis médical si les bienfaits pour [la travailleuse ou](#) le travailleur l'emportent sur les risques. De plus, lorsqu'elle détermine la nécessité, l'adéquation et la suffisance d'un traitement par cannabis médical, elle prend en compte tout facteur pouvant en faire augmenter les risques. Sans limiter la portée de ce qui précède, de tels facteurs comprennent les situations suivantes :

- le cannabis médical est contre-indiqué;
- des précautions existent;
- une possibilité de réactions ou d'interactions médicamenteuses indésirables existe, ou
- le traitement peut nuire au rétablissement [de la travailleuse ou](#) du travailleur.

6. Dose et mode d'administration

Sous réserve des limites liées au dosage et au mode d'administration imposées par la présente section, la dose appropriée est en général la plus faible dose sûre et efficace de cannabis médical relativement à la quantité quotidienne de cannabis séché (ou son équivalent) et de la quantité en milligrammes de THC par jour.

Le dosage doit commencer à la plus faible dose possible et doit évoluer lentement, prudemment et graduellement.

Limites liées au dosage et au mode d'administration

Le cannabis médical et le ou les modes d'administration autorisés pour [la travailleuse ou](#) le travailleur doivent remplir toutes les conditions suivantes :

- le mode d'administration ne doit pas consister à fumer le cannabis médical;
- la quantité quotidienne de cannabis médical séché (ou son équivalent) ne doit pas dépasser 3_g;
- le cannabis médical doit être riche en CBD et contenir peu de THC;
- la concentration de THC dans le cannabis médical destiné à l'inhalation ne doit pas dépasser 90 mg de THC par gramme (c.-à-d. 9 % de THC en fonction du poids);
- la quantité en milligrammes de THC ne doit pas dépasser 30_mg par jour.

Dans tous les cas, les catégories de cannabis médical, les types de produits d'une catégorie et(ou) les produits spécifiques du cannabis doivent être nécessaires, appropriés et suffisants dans les circonstances.

Exception

Malgré les limites liées au dosage indiquées dans la présente section, la Commission peut approuver les demandes pour

- une quantité quotidienne de cannabis séché (ou son équivalent) de plus de 3 g,
- une quantité en milligrammes de THC dépassant 30 mg par jour (toutefois, sauf en soins palliatifs, la quantité en milligrammes de THC ne doit en aucun cas dépasser 75 mg par jour), ou
- une concentration dépassant 90 mg de THC par gramme, lorsqu'elle est convaincue que la quantité de cannabis, la quantité en milligrammes de THC ou la concentration de THC demandée produit une dose nécessaire, appropriée et suffisante pour [la travailleuse ou le travailleur](#).

Lorsqu'elle examine ces demandes, la Commission tient compte des preuves à l'appui, y compris toute preuve pertinente documentée au moyen d'une évaluation ou réévaluation clinique [de la travailleuse ou du travailleur](#).

7. Document médical valable ou commande écrite

[LeLa travailleuse ou le](#) travailleur doit disposer d'un document médical valable ou d'une commande écrite. Un document médical est valable pendant toute la période d'usage précisée sur celui-ci.

En plus de satisfaire aux exigences du *Règlement sur le cannabis*, le document médical et la commande écrite doivent se conformer aux critères liés au dosage et au mode d'administration prévus par la présente politique, et ils doivent préciser ce qui suit :

- la quantité en milligrammes de THC par jour approuvée à l'égard [de la travailleuse ou du travailleur](#);
- le ou les modes d'administration. (Le mode d'administration ne doit pas consister à fumer le cannabis médical.)

Les exigences qui s'appliquent à un document médical aux termes du *Règlement sur le cannabis* figurent à la section Annexe.

Examen et vérification de l'admissibilité

Après avoir accordé l'admissibilité à du cannabis médical, la Commission examine et surveille l'utilisation et l'efficacité de celui-ci et, lorsqu'il devient inutile, inapproprié ou insuffisant, elle peut suspendre ou mettre fin à l'admissibilité.

Examen régulier

Sauf en cas de soins palliatifs, la Commission examine l'admissibilité à du cannabis médical au plus tard trois mois après la date de l'admissibilité initiale ou lorsque la dose [de la travailleuse ou](#) du travailleur est rajustée. Ensuite, elle le fait à des intervalles réguliers ne dépassant pas six mois à partir de l'examen précédent.

[Une travailleuse ou un](#) travailleur peut se voir accorder l'admissibilité continue quand

- [la travailleuse ou le travailleur](#) a subi une réévaluation clinique, et que
- la réévaluation clinique et d'autres preuves pertinentes permettent de confirmer la nécessité, l'adéquation et la suffisance continues du cannabis médical pour traiter le trouble désigné.

Changement important

[LeLa travailleuse ou le](#) travailleur doit aviser la Commission de tout changement important dans les circonstances, par exemple, un changement lié à la situation des soins de santé qui peut avoir un effet sur l'admissibilité à du cannabis médical (voir le document 22-01-02, *Changement important dans les circonstances - Travailleur*).

Suspension ou fin de l'admissibilité

La Commission peut suspendre ou mettre fin à l'admissibilité à du cannabis médical lorsqu'une preuve montre que le traitement n'est plus nécessaire, approprié ou suffisant, notamment dans les situations suivantes :

- [la travailleuse ou](#) le travailleur fait des progrès insuffisants en vue d'atteindre les objectifs thérapeutiques établis (p. ex., prise de poids, cessation des nausées ou des vomissements, soulagement de la douleur, amélioration ou maintien du fonctionnement, retour au travail), ce qui montre l'éventuelle nécessité de rajuster sa dose de manière raisonnable;
- [la travailleuse ou](#) le travailleur subit des effets indésirables ou d'importants effets secondaires;
- un trouble lié à la consommation de cannabis fait son apparition chez [la travailleuse ou](#) le travailleur; ou
- le traitement nuit au rétablissement [de la travailleuse ou](#) du travailleur.

Abus et détournement

La Commission met fin à l'admissibilité à du cannabis médical lorsqu'une preuve montre que [la travailleuse ou](#) le travailleur

- abuse du cannabis médical ou
- détourne le cannabis médical (p. ex., [elle ou](#) il le vend ou le fournit à d'autres personnes).

La Commission peut considérer un abus ou un détournement comme une infraction liée au dossier. La Commission cherche à recouvrer les sommes, l'équipement ou la valeur des services qu'elle a payés aux personnes qui ont réclamé des prestations d'une manière

malhonnête. Les mesures de recouvrement utilisées par la Commission comprennent les accusations déposées en vertu de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*, les poursuites devant le tribunal civil et(ou) la création d'une dette reliée à l'indemnisation (voir le document 22-01-07, *Infractions et peines - Travailleur*).

Critères relatifs au paiement

En général, la Commission paie les coûts raisonnables liés au cannabis médical si tous les critères suivants sont remplis :

- [la travailleuse ou](#) le travailleur a satisfait aux critères d'admissibilité applicables et s'est vu accorder l'admissibilité;
- [la travailleuse ou](#) le travailleur a obtenu le cannabis médical auprès d'un hôpital ou [d'une détentrice ou](#) d'un détenteur de licence chez qui [elle ou](#) il est enregistré en tant que [cliente ou](#) client (aucun paiement n'est effectué si [la travailleuse ou](#) le travailleur obtient ou cherche à obtenir du cannabis auprès de toute autre source, p. ex., production désignée, production personnelle ou détaillant de cannabis à usage récréatif);
- [la détentrice ou](#) le détenteur de licence ou l'hôpital envoie une facture ou un compte détaillés à la Commission;
- les factures ou comptes détaillés doivent correspondre
 - à la quantité totale de cannabis séché (ou son équivalent) en grammes et à la quantité totale en milligrammes de THC pouvant être accordées, compte tenu des quantités quotidiennes approuvées à l'égard [de la travailleuse ou](#) du travailleur,
 - à la concentration maximale de THC dans le cannabis médical approuvée à l'égard [de la travailleuse ou](#) du travailleur, le cas échéant, et
 - aux catégories de cannabis médical, aux types de produits d'une catégorie, aux produits spécifiques du cannabis ou aux modes d'administration approuvés à l'égard [de la travailleuse ou](#) du travailleur.

Lorsque la Commission approuve la vaporisation comme mode d'administration, elle couvre également le coût raisonnable du vaporisateur si celui-ci est obtenu auprès [d'une détentrice ou](#) d'un détenteur de licence. En général, le remplacement des vaporisateurs n'est autorisé qu'une fois tous les deux ans. Si le vaporisateur payé par la Commission est perdu ou volé, celle-ci ne le remplace généralement qu'une seule fois. Si le vaporisateur est de nouveau perdu ou volé, [la travailleuse ou](#) le travailleur en assume le coût de remplacement.

Approbation préalable à l'achat

Avant d'acheter du cannabis médical ou un vaporisateur de cannabis médical, [la travailleuse ou](#) le travailleur doit obtenir l'approbation d'achat auprès de la Commission.

La Commission n'a pas à assumer le coût du cannabis médical ou du vaporisateur

Politique
opérationnelleSection
Soins de santé — GénéralitésSujet
Cannabis à des fins médicales

- [sisi la travailleuse ou](#) le travailleur s'est vu refuser l'admissibilité à du cannabis médical, ou
- le cannabis médical n'est conforme à aucune limite ou restriction approuvée.

De même, la Commission n'a pas à assumer le coût du cannabis médical ou du vaporisateur engagé par [la travailleuse ou](#) le travailleur s'il dépasse le montant approuvé.

Entrée en vigueur

La présente politique s'applique à tous les achats de cannabis médical ou de vaporisateurs de cannabis médical faits le ~~16 décembre 2019~~ [8 février 2022](#) ou après cette date, pour tous les accidents.

Historique du document

Le présent document remplace le document 17-01-10 daté du [16 décembre 2019](#).

[Le présent document a été publié antérieurement en tant que : document 17-01-10 daté du 1^{er} mars 2019.](#)

Calendrier du réexamen de la politique

La présente politique sera réexaminée ~~dans les deux ans qui suivent la date d'entrée en vigueur en 2027.~~

Références

Dispositions législatives

Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail, telle qu'elle a été modifiée.

Articles 1, 22, 23, 32, 33, 34, 35, 36, 37 et 159

Règlement sur le cannabis (pris en vertu de la *Loi sur le cannabis* [L.C. 2018, ch. 16])

Procès-verbal

du conseil d'administration

~~N° N°~~ 4, le 12 décembre 2018, page 7621

de la Commission

~~N° 1, le 12 décembre 2019, page 571~~

Annexe

Exigences du Règlement sur le cannabis à l'égard du document médical

Le document médical qui vise à autoriser une personne à accéder à du cannabis médical doit contenir les renseignements suivants :

- les nom et prénom [de la professionnelle de la santé ou](#) du professionnel de la santé, sa profession, l'adresse et le numéro de téléphone de son lieu de travail et, le cas échéant, son numéro de télécopieur et son adresse électronique;
- la province dans laquelle [la professionnelle de la santé ou](#) le professionnel de la santé est autorisé à exercer sa profession et le numéro d'autorisation attribué par la province;
- les nom, prénom et date de naissance [de la travailleuse ou](#) du travailleur soumis aux soins professionnels [de la professionnelle de la santé ou](#) du professionnel de la santé;
- l'adresse du lieu où [la travailleuse ou](#) le travailleur a consulté [la professionnelle de la santé ou](#) le professionnel de la santé;
- la quantité quotidienne de cannabis séché, exprimée en grammes, qui est autorisée par [la professionnelle de la santé ou](#) le professionnel de la santé pour [la travailleuse ou](#) le travailleur;
- la période d'usage, exprimée en jours, en semaines ou en mois, laquelle ne peut dépasser un an.

Le document médical doit être signé et daté par [la professionnelle de la santé ou](#) le professionnel de la santé qui le fournit et doit comporter une attestation portant que les renseignements qui y figurent sont exacts et complets.