

The Difference a Decade Makes

THE DECADE SINCE *HEALTHCARE POLICY/POLITIQUES DE SANTÉ* WAS FOUNDED HAS seen many waves of change, both within the health sector and beyond. Yet throughout these changes – or perhaps because of them – the need for a credible, curated home for policy-relevant research and evidence-informed discussion and debate has remained constant. Our ability to deliver on this mandate has been helped by our relationship with the Canadian Association of Health Services and Policy Research (CAHSPR), as well as evolving mechanisms for sharing the journal's content. These include an on-going partnership with EvidenceNetwork.ca to make key findings available to the media and full indexing in Medline/PubMed to expand the accessibility and global reach of the content that we publish.

Over the last decade, the journal's most-read articles have reflected a wide range of topical issues in healthcare policy. Examples include publications on benchmarking for continuous quality improvement, logic models for primary healthcare, developing health policy and systems research in Nigeria and global approaches to the evaluation of health services use. Papers on focused topics have also garnered a great deal of interest, including the management of MRI waiting lists, reasons why nurses migrate to the US, and mental health indicators.

There have also been shifting clusters of papers submitted over time. Access to care and waiting times were a focus in the early years of the journal, followed by a large number of papers on primary healthcare. We continue to publish on both topics, but more recently we have seen an increase in submissions related to pharmaceutical policy and comparative health systems. Both are issues of high policy relevance today and are reflected in the contents of this issue of the journal. It features articles addressing a diverse set of questions relevant to pharmaceutical policy, from direct-to-consumer advertising and health technology assessment to reimbursement for drugs for rare diseases and the impact of private insurance on drug use.

One thing that has not changed in the last decade is that producing a high quality journal requires many people to contribute their time and expertise to the cause. Central to the process are *Healthcare Policy/Politiques de Santé's* editors and contributing editors: François Béland, Roger Chafe, Raisa Deber, Mark Dobrow, Bob Evans, Eric Latimer, Steven Lewis, Joel Lexchin and Claude Sicotte, as well as Jean-Louis Denis who edited this year's special issue on Approaches to Accountability. Special thanks are also due to Ania Bogacka, the journal's Managing Editor who tirelessly communicates with us all and coordinates the publication process from start to finish.

In addition, with this issue, it gives me great pleasure to thank the authors from around the globe whose work appears in the journal's pages and the 120 reviewers who have graciously provided their expert advice over the past year (see page 47). *Healthcare Policy/ Politiques de Santé* would not be possible without their contributions. If you are interested in serving as a reviewer for future issues, please register at <http://www.longwoods.com/reviewer-registration/healthcare-policy>. Our online database helps editors to match articles that we send out for comment with reviewers' expertise and interests. By registering, you can help to advance scholarship and evidence-informed debate in health policy, both in the journal's pages and beyond.

JENNIFER ZELMER, PHD

Editor-in-chief

Dix ans d'influences

DEPUIS LA CRÉATION DE *POLITIQUES DE SANTÉ/HEALTHCARE POLICY*, IL Y A DIX ans, on a vu plusieurs successions de changements, tant dans le secteur de la santé qu'ailleurs. À travers ces changements – et peut-être à cause d'eux – il y a toujours eu le besoin d'un lieu crédible et organisé pour nourrir des débats de recherche pertinents et éclairés par les données probantes. Pour exécuter ce mandat nous avons pu compter sur notre partenariat avec l'Association canadienne pour la recherche sur les services et les politiques de santé (l'ACRSPS) ainsi que sur des mécanismes qui permettent de partager le contenu de la revue. Parmi ceux-ci, se trouvent le partenariat avec EvidenceNetwork.ca, qui présente aux médias les résultats clés, ainsi qu'une indexation complète dans Medline/PubMed qui facilite la recherche et accroît l'accessibilité de la planète au contenu que nous publions.

Les articles de la revue les plus consultés au cours des dix dernières années reflètent une vaste gamme de sujets touchant aux politiques de santé. On peut citer, par exemple, des publications sur l'étalonnage visant une amélioration continue de la qualité, des modèles logiques pour les soins de santé primaires, le développement de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé au Nigeria ou encore les démarches mondiales pour l'évaluation de l'utilisation des services de santé. Les articles portant sur des sujets plus ciblés ont aussi attiré l'attention, notamment sur la gestion des listes d'attente pour une IRM, sur les raisons pour lesquelles les infirmières migrent vers les États-Unis et sur les indicateurs de la santé mentale.

Il y a aussi eu des changements dans les catégories d'articles présentés au cours du temps. Tout au début de la revue, l'accès aux soins et les temps d'attente formaient un centre d'intérêt prononcé. Puis il y a eu un grand nombre d'articles sur les soins de santé primaires. Nous continuons de publier sur ces deux sujets, mais nous constatons une croissance d'articles liés aux politiques sur les produits pharmaceutiques et aux études comparées sur les systèmes de santé. Il s'agit de deux sujets très pertinents de nos jours et ils sont abordés dans le présent numéro. On y présente en effet des articles qui portent sur un ensemble de questions touchant aux politiques sur les produits pharmaceutiques, que ce soit la publicité directe auprès des consommateurs, l'évaluation des technologies de la santé, le remboursement des médicaments pour maladies rares ou encore l'impact des assurances privées sur l'utilisation des médicaments.

Il y a une chose qui n'a pas changé au cours des dix dernières années, c'est le temps et l'expertise qu'offrent plusieurs personnes pour produire une revue de grande qualité. Les éditeurs et conseillers de rédaction que voici constituent des éléments centraux du succès de *Politiques de Santé/Healthcare Policy* : François Béland, Roger Chafe, Raisa Deber,

Mark Dobrow, Bob Evans, Eric Latimer, Steven Lewis, Joel Lexchin et Claude Sicotte ainsi que Jean-Louis Denis qui a dirigé cette année le numéro spécial sur les démarches visant l'obligation redditionnelle. Il faut aussi adresser un remerciement spécial à Ania Bogacka, éditrice en chef de la revue, qui communique inlassablement avec nous et coordonne le processus de publication du début à la toute fin.

De plus, dans ce numéro, j'ai le plaisir de remercier les auteurs du monde entier dont les travaux ont paru dans les pages de la revue et les 120 réviseurs qui ont gracieusement offert leurs avis d'experts au cours de l'année écoulée (voir page 47). Il serait impossible de publier *Politiques de Santé/Healthcare Policy* sans leur contribution. Si vous souhaitez devenir réviseur pour les numéros à venir, veuillez vous inscrire à la page <http://www.longwoods.com/reviewer-registration/healthcare-policy>. Notre base de données en ligne permet aux éditeurs de jumeler les articles que nous envoyons pour commentaires à l'expertise et aux intérêts des réviseurs. En vous inscrivant, vous contribuez à faire avancer la recherche sur les politiques de santé et à nourrir les débats éclairés par les données probantes, aussi bien dans ces pages qu'ailleurs.

JENNIFER ZELMER, PHD

Rédactrice en chef