

Analyse rétrospective de l'implication des généralistes dans un réseau de soins palliatifs



**DR NATHALIE NISENBAUM -
BAO HOA DANG
RÉSEAU ARC EN CIEL
2ÈME CONGRÈS DE MÉDECIN GÉNÉRALE
LYON JUIN 2008**

Réseau Arc en Ciel



- Existe depuis janvier 2002
- Seine Saint Denis, population 800 000 habitants
- Association loi 1901 à majorité libérale
- Financement FIQCS
- Décret fonctionnement réseaux 2002, 3 documents obligatoires
 - Charte d'adhésion du professionnel
 - Document information des patients
 - Convention constitutive du réseau

Modalités d'intervention

Arc en Ciel



- Patients en phase évoluée ou terminale, maladie neurologique dégénérative, cancer, polypathologie
- Équipe pluridisciplinaire: médecins, infirmières, psychologue, assistante sociale
- Conseil, soutien, expertise aux patients, familles et professionnels
- Principe de non-substitution
- Astreinte téléphonique
- Rémunérations spécifiques

Référentiel national mars 08



- Les réseaux de santé en soins palliatifs permettent
 - de développer le travail en pluridisciplinarité,
 - de conseiller, soutenir et permettre une concertation dans des situations particulières ou complexes,
 - de mettre en place des protocoles de soins et des dispositifs de formation,
 - d'assurer la diffusion de bonnes pratiques.

Etude rétrospective 2007

- Le niveau d'implication des généralistes est un des critères majeurs de l'évaluation des réseaux
- Il repose sur un certain nombre d'indicateurs classiques: signature de chartes, participation à des formations, application de protocoles
- Trois questions:
 - Qu'en est-il dans la réalité?
 - Existe t-il une hiérarchisation possible de ces critères?
 - Sont-ils un réel facteur d'évaluation de la qualité de prise en charge ?

8 modalités d'implication

279 médecins généralistes impliqués quelle que soit la modalité

Presque 60% s'impliquent de 2 ou plus façons différentes

En moyenne, un peu plus de 2 modalités

Prise en charge d'un patient	237	84%
Signature charte du réseau	145	51%
Conseil médical	96	34%
Signalement d'un nouveau patient	43	15%
Réunion de concertation	29	10%
Rémunération spécifique	35	12%
Adhésion à association	17	6%
Formation	7	2.5%

Modalité la plus naturelle: la prise en charge commune de patients

- Pour 395 patients inclus, 237 médecins généralistes impliqués
- Un tiers de ces médecins ont eu au moins 2 patients inclus dans le réseau (jusqu'à 8 dans l'année)
- 41 % ont reçu des conseils
- 12 % ont participé à des réunions de concertation
- 15% ont côté des rémunérations spécifiques

Signature de la charte du réseau: une obligation pour les réseaux



- Adressée systématiquement à tous les médecins
- Signée par seulement 41% des médecins
- S'y engagent à :
 - Appliquer les protocoles thérapeutiques (33%)
 - Participer aux réunions de concertation (11%)
 - Participer aux formations (4.8%)



Un faible niveau d'implication

Signalement de patients: une preuve de confiance



- 43 (18%) médecins ont signalé des patients
 - 77 % sont signataires de la charte
 - 56% ont reçu des conseils
 - 28% ont participé à des réunions de concertation
 - 42% ont côté des rémunérations spécifiques



Une implication supérieure

L'adhésion à l'association: un niveau supérieur?



- 17 adhérents
 - 94% sont signataires de la charte
 - 64% ont reçu des conseils
 - 35% ont participé à des réunions de concertation
 - 64% ont coté des rémunérations spécifiques
 - 30% ont participé à des formations



Une forte implication mais peu fréquente

Synthèse



- Une grande hétérogénéité d'implication des médecins
- Des statistiques décevantes au prime abord
- Avec néanmoins des sous-groupes identifiables témoignant de degrés d'investissement très différents :
 - Signataires de la charte du réseau
 - Signalants de nouveaux patients
 - Adhérents à l'association

Les indicateurs sont-ils un réel facteur de qualité du réseau ?



- Les indicateurs retenus ne reflètent pas la diversité des situations rencontrées sur le terrain:
 - ✦ Situation « idéale » du médecin fonctionnant en réseau
 - ✦ Implication de qualité mais « individualiste » d'un médecin compétent qui ne souhaite pas travailler en réseau
 - ✦ Simplicité de certaines situations sur le plan médical qui ne nécessitent pas l'implication du médecin
 - ✦ Réelle insuffisance d'implication du médecin qui peut alors être palliée par l'expertise de l'équipe de coordination du réseau

Au total



- Nécessité de pondérer ces indicateurs par d'autres reflétant au final la qualité de la prise en charge du patient dans son parcours grâce à l'implication de tous les intervenants
 - Respect du projet de vie
 - Soulagement des symptômes physiques
 - Soutien psychologique et social
 - Soutien des proches
 - Permanence des soins 24h/24
 - Si hospitalisation, pas de passage par les urgences