LA PRISE EN CHARGE DE SES PROCHES QUAND ON EST MEDECIN GENERALISTE

ENQUETE QUANTITATIVE AUPRES DES MEDECINS GENERALISTES FRANÇAIS

Thèse soutenue par Flora Douard, sous la direction du Dr Claude BRONNER
Président du jury : Pr Gilles BERTSCHY

Contexte

« Tu pourras « juste » me faire une ordonnance ? »

« Puisque tu es là, je peux te montrer quelque chose »

« J'ai eu un drôle de truc l'autre jour, je te raconte, ça m'évite de consulter »

Constat

Demandes récurrentes

Sujet peu abordé pendant les études

Pratique non réglementée

➡ Envie d'en savoir plus : **Quelles sont les pratiques des médecins généralistes français dans le domaine du soin aux proches ?**

Plan

Enquête quantitative

- Matériels et méthodes
- Résultats
- Discussion
- Conclusion

Matériels et méthodes

- **Un cadre sémantique** : Des définitions pour les principales notions utilisées (médecin généraliste, médecin traitant, proche, demande de soin…)

- **Un périmètre** : Se soigner soi-même, les soins des proches par un confrère, les soins des aidants, le cas de l'urgence **sont exclus**

- **Un outil** : Questionnaire informatique adressé à plus de 25 000 médecins généralistes de France métropolitaine et d'Outre-Mer. Analyse univariée, croisée simple et des commentaires

Résultats : un sujet peu étudié et pourtant …

Taux de réponse de 8,97% : 2215 questionnaires exploitables (2,5% de la population des généralistes en France en 2018).

100% des médecins interrogés concernés

Volonté globale de répondre positivement à la demande des proches :

toujours	réponse individuelle et personnelle
+50 %	accepter avec réticence pour des choses simples et ponctuelles
souvent	le médecin traitant de leurs enfants et de leur conjoint

Des risques nombreux … dont les médecins ont en partie conscience

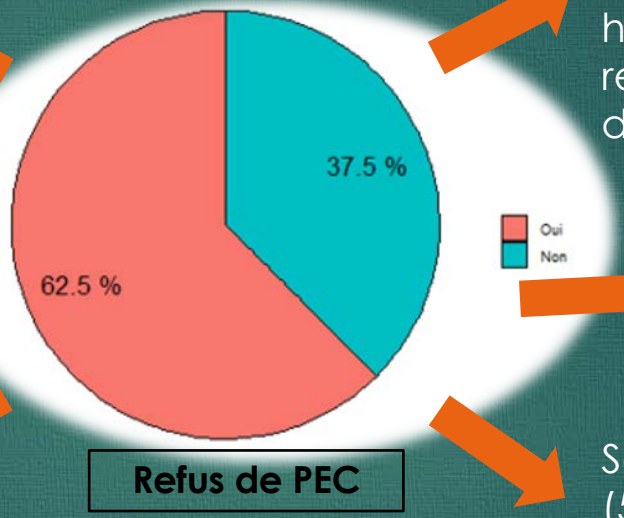
Résultats

Perte d'objectivité 41%

Implication affective plus élevée 50%

Conflit avec la famille (9%) ou les confrères (20%)

Difficultés avec le secret professionnel (19%)



Consultations informelles (en dehors du cabinet et des horaires) et incomplètes (41% ne respectent pas toutes les étapes d'une consultation)

Limitation dans le soin (75% ne pratiquent pas tout type d'examen clinique)

Sentiment d'obligation (58%)

100% à avoir déjà soigné un proche

4 facteurs influençant la prise en charge des proches :

Sexe

Age (40 ans)

Hommes et les médecins > 40 ans
- Pensent avoir moins de difficultés
- Meilleur ressenti de leur PEC

Autre médecin dans la famille

Meilleur maintien de l'objectivité et acceptation plus facile

Participation à l'enseignement

Application d'un cadre plus strict

Une différence d'attitude selon les proches concernés.

Résultats

Population la plus souvent prise en charge → Les enfants

Statut de médecin traitant → Conjoint, enfants et amis

Lieu et horaires des consultations

- En dehors du cabinet et des horaires habituels → Conjoint, enfants et famille proche
- Au cabinet et sur les horaires habituels → Amis et collègues
- Voie dématérialisée → Famille plus éloignée

Tarif réduit → Tous sauf les amis

Discussion

Notre population	Population globale des médecins généralistes en France
Majorité de femme : 53%	48%
Moyenne d'âge : 50,7 ans Répartition des tranches d'âge différentes	50,6 ans
37% d'enseignants	12%
Toutes les régions sont représentées	Répartition différente
Seul médecin de la famille 59%	/

Discussion

La notion de légalité

Pas de cadre légal clair en France

Libre choix du médecin

Nécessité d'une réflexion préalable

Discussion

La demande de soins et la réponse

100% des médecins confrontés un jour à une demande et volonté des médecins d'y répondre

Mais les risques sont nombreux

Formuler un refus tout en restant à l'écoute des demandes

La prise en charge des proches en pratique

Discussion

Consultations incomplètes

Confier son proche à un confrère

Le ressenti des médecins

La mise en jeu de l'affect fait basculer l'empathie vers la sympathie et perturbe le raisonnement médical

Nécessité d'en avoir conscience pour y faire barrage

En résumé :

Discussion

Dialoguer avec le proche

Etablir un cadre professionnel

Faire un choix personnel en connaissance de cause

Conclusion et perspectives

100% des médecins concernés

Volonté globale de répondre positivement

Nombreux risques

Circonscrire sa pratique à des situations simples

Instaurer un cadre normal de consultation

4 principaux facteurs modifiant le comportement

Merci de votre attention.