

Quelles sont les procédures de soins les plus chronophages en médecine générale ?

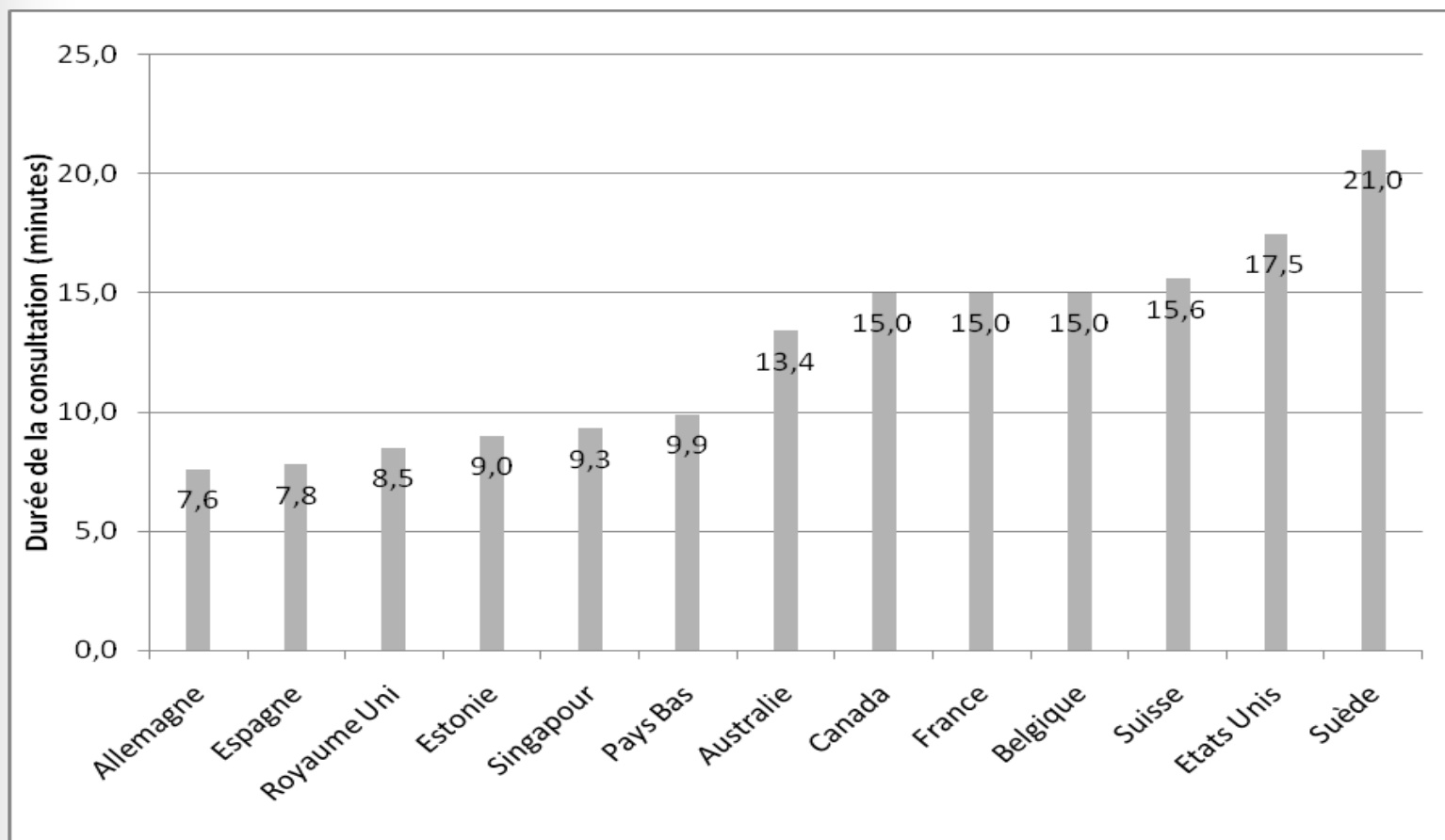
L Letrilliart, R Ascensio, I Supper, R Ecochard,
Université de Lyon 1



Enjeux

- Rémunération des médecins généralistes
 - Contexte de diversification
 - Paiment à l'acte prédominant
 - Forfaits (ALD)
 - P4P (ROSP)
 - Accessibilité aux soins
 - Contexte de désertification (relative)
 - Saturation des médecins traitants
 - Temps de travail élevé (56h/sem)
-

Variations selon les pays



Déterminants connus

- **Caractéristiques du patients**
 - Age > 65 ans, sexe féminin
 - Pathologie psychosociale
 - Langue du pays non maîtrisée, niveau socioéconomique élevé
 - Nouveau patient
 - **Caractéristiques du médecin**
 - Sexe féminin, âge > 65 ans
 - Taille de patientèle restreinte
 - Organisation stricte des horaires de rendez-vous
 - Utilisation d'un ordinateur
 - **Caractéristiques des consultations**
 - Visites à domicile
 - Education à l'observance thérapeutique
-

Objectif

Evaluer l'influence du contenu des consultations en termes de procédures de soins sur la durée des consultations

L'étude ECOGEN

- **Etude transversale nationale multicentrique**
 - 27 Facultés de médecine partenaires
 - 54 Internes investigateurs, 130 centres (cabinets de stage)
 - Coordination par CCA volontaires (30) et enseignants (10)
 - **Investigateurs**
 - 1 à 4 IMG en stage supervisé (niveau 1) par DMG
 - 1 objectif par interne ou binôme, objet d'un travail de thèse, dirigée par CCA ou enseignant
 - **Effectifs attendus**
 - 400 consultations par interne
 - 1 journée (ou 2 demi-journées) par semaine, en alternance entre les MSU
-

Traitement des données

- **Enregistrement des données**
 - 20 journées de stage, réparties entre décembre 2011 et avril 2012
 - Formulaire papier en consultation
 - Saisie des données dans une base centralisée via le Web en fin de journée
 - Spécification en texte libre sauf quelques procédures
 - **Contrôle de qualité**
 - Double saisie sur la base un jour donné
 - **Analyses statistiques**
 - Modèle hiérarchique à effet mixte
-

Fréquence des éléments de la consultation

	n	Par résultat de consultation	Par consultation
Consultations	20781		
Résultats de consultation	45582		2,21 (2,19-2,23)
Motifs de consultation	54589	1,20 (1,19-1,20)	2,65 (2,63-2,67)
Procédures de soins	97779	2,15 (2,14-2,16)	4,74 (4,70-4,78)

Durée de consultation

- Moyenne : 16,9 min. (16,9-17,0)
- Médiane : 15 min. (1-119)

Top 10 des procédures de soins

Code	Rubrique	n	(%)
-50	Médication	29253	(31,1)
-31	Examen medical partiel	23962	(25,5)
-30	Examen medical , complet	6086	(6,5)
-58	Education therapeutique	5529	(5,9)
-34	Analyse de sang	4264	(4,5)
-45	Education à la santé	4243	(4,5)
-62	Procédures administratives	3921	(4,2)
-60	Resultats analyses/examens	2768	(2,9)
-67	Référence à médecin	2644	(2,8)
-41	Radiologie diagnostique/imagerie	2282	(2,4)

Programmées 42.48%

Réalisées 57.52%

Déterminants de la durée de consultation (1)

Variable	Δ (min.)	IC95%	p
Caractéristiques patients			
Age			
<4 ans	3,2	(2,8;3,7)	0,02
Age>4 ans	0,05	(0,03;0,08)	<0,0001
(Age>4 ans) ²	-0,0004	(-0,0004;-0,0001)	0,007
Genre féminin	0,3	(0,1;0,5)	<0.0001
CSP			0,0002
Agriculteurs	0,2	(-1,2;1,7)	
Cadres supérieurs	1,3	(0,7;1,8)	
Employés	0,2	(-0,2;0,5)	
Entrepreneurs	0,6	(-0,0;1,2)	
Inactifs	0,5	(0,1;0,9)	
Ouvriers	0,2	(-0,4;0,7)	
Professions intermédiaires	0,7	(0,2;1,2)	
Scolaires	0,6	(-0,05;1,2)	
Retraités	0		

Déterminants de la durée de consultation (2)

Variable	Δ (min.)	IC95%	p
ALD	0,6	(0,3;0,9)	<0.0001
CMU/AME	-0,6	(-1,0;-0,2)	0,003
Patient nouveau	0,9	(0,3;1,4)	<0.0001
Genre féminin x nouveau	0,9	(0,2;1,7)	0,02
Caractéristiques médecins			
Genre féminin	1,7	(0,3;3,2)	0,02
Secteur 2	6,0	(3,4;8,5)	<0,0001

Déterminants de la durée de consultation (3)

Variable	Δ (min.)	IC95%	p
Caractéristiques consultation			
Visite à domicile	2,0	(1,5;2,5)	<0,0001
Nombre procédures coordination	3,5	(3,2;3,7)	<0,0001
Nombre procédures autres	2,2	(1,7;2,6)	<0,0001
Nombre procédures administratives	1,4	(1,2;1,7)	<0,0001
Nombre procédures préventives	1,4	(1,2;1,5)	<0,0001
Nombre procédures diagnostiques	0,9	(0,8;1,0)	<0,0001
Nombre procédures curatives	0,7	(0,7;0,8)	<0,0001

Typologie des consultations

- La consultation est la plus courte
 - Chez les hommes médecins généralistes de secteur 1
 - Pour un garçon connu de 4 à 10 ans vu au cabinet
 - La consultation est la plus longue
 - Chez les femmes médecins généralistes de secteur 2
 - Pour une nouvelle patiente âgée en ALD vue à domicile
-

Les procédures de soins les plus chronophages

■ Procédures de coordination

- Discussion entre dispensateurs de soins primaires (-46)
- Discussion avec un spécialiste (-47)
- Référence à un autre dispensateur non médecin (-66)
- Référence à un médecin (-67)
- Autre référence (-68)

■ Procédures administratives

- Contact administratif (-62)

■ Procédures préventives

- Vaccination ou médication préventive (-44)
 - Recommandations, éducation santé, avis, régime (-45)
 - Autre procédure préventive (-49)
-

Forces et limites

■ Représentativité des médecins

- Âge ($p=0,89$)
- Genre ($p=0,41$)
- Milieu d'exercice ($p=0,72$)
- Secteur conventionnel ($p=0,75$)
- Nombre annuel de consultations ($p=0,25$)

■ Validation du codage

- Nombre de résultats de consultation identique ($p=0,69$)
 - Codes des éléments de consultation
 - Motifs de consultation : 3,2 %
 - Résultats de consultation : 6,7 %
 - Procédures de soins : 10 %
-

Conclusions

- La part croissante des activités de coordination, administratives et de prévention risque
 - d'acroître la charge de travail des médecins généralistes
 - et de mettre en péril la qualité des soins
 - Ces évolutions incitent à
 - Adapter les modes de rémunération
 - Renforcer la coopération avec les autres professionnels des soins primaires
-