



La prescription d'arrêts de travail par les médecins généralistes

Analyse des données de l'étude ECOGEN



Déclaration des liens d'intérêts

Médecin généraliste (Morannes, 49)

Maître de conférences des universités (Angers, 49)

Membre du comité scientifique du CMGF

Travaux avec CNAM au nom du CMG

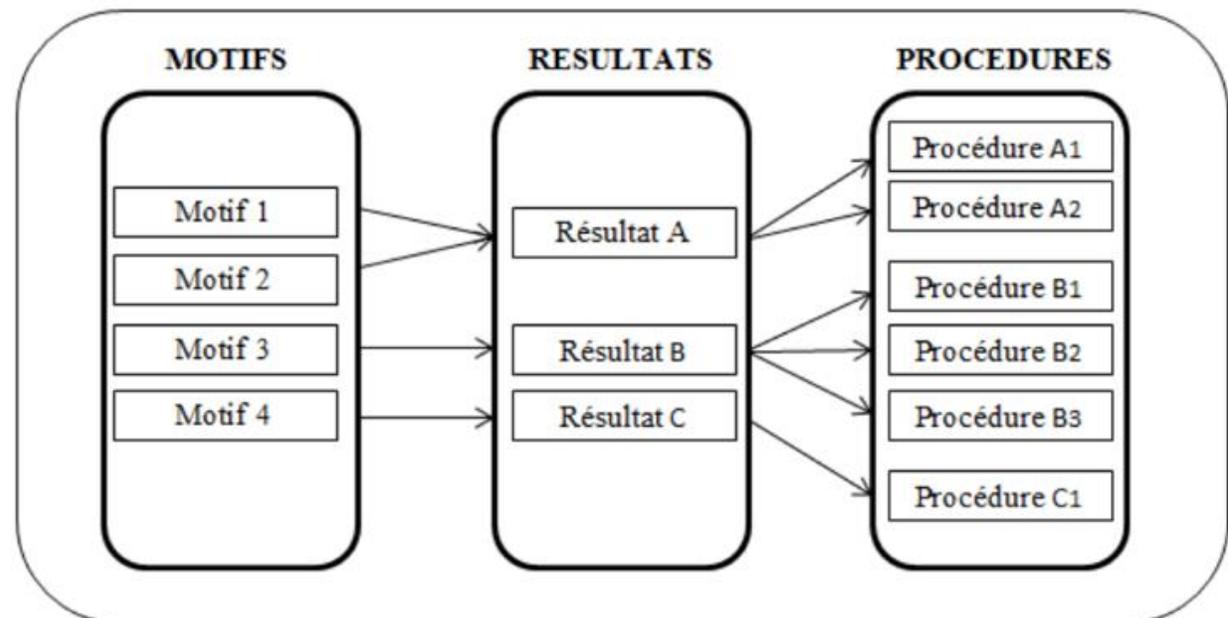
Travaux avec CPAM 49

Introduction

- $\approx 1/10$ consultation de MG -> prescription arrêt de travail
- 2005 : > 20% de la population active du régime général
- 2017 : 8,39 milliards d'euros au titre de la maladie et 3,25 milliards d'euros au titre de l'ATMP
- Évaluation complexe de l'aptitude au travail, des bénéfices et des risques liés à l'arrêt du travail => difficultés pratique quotidienne MG
- Objectifs :
 - Principal : décrire les consultations de médecine générale ayant mené à un arrêt de travail
 - Secondaire : identifier les caractéristiques sociodémographiques des patients et des médecins associés.

Méthode (1)

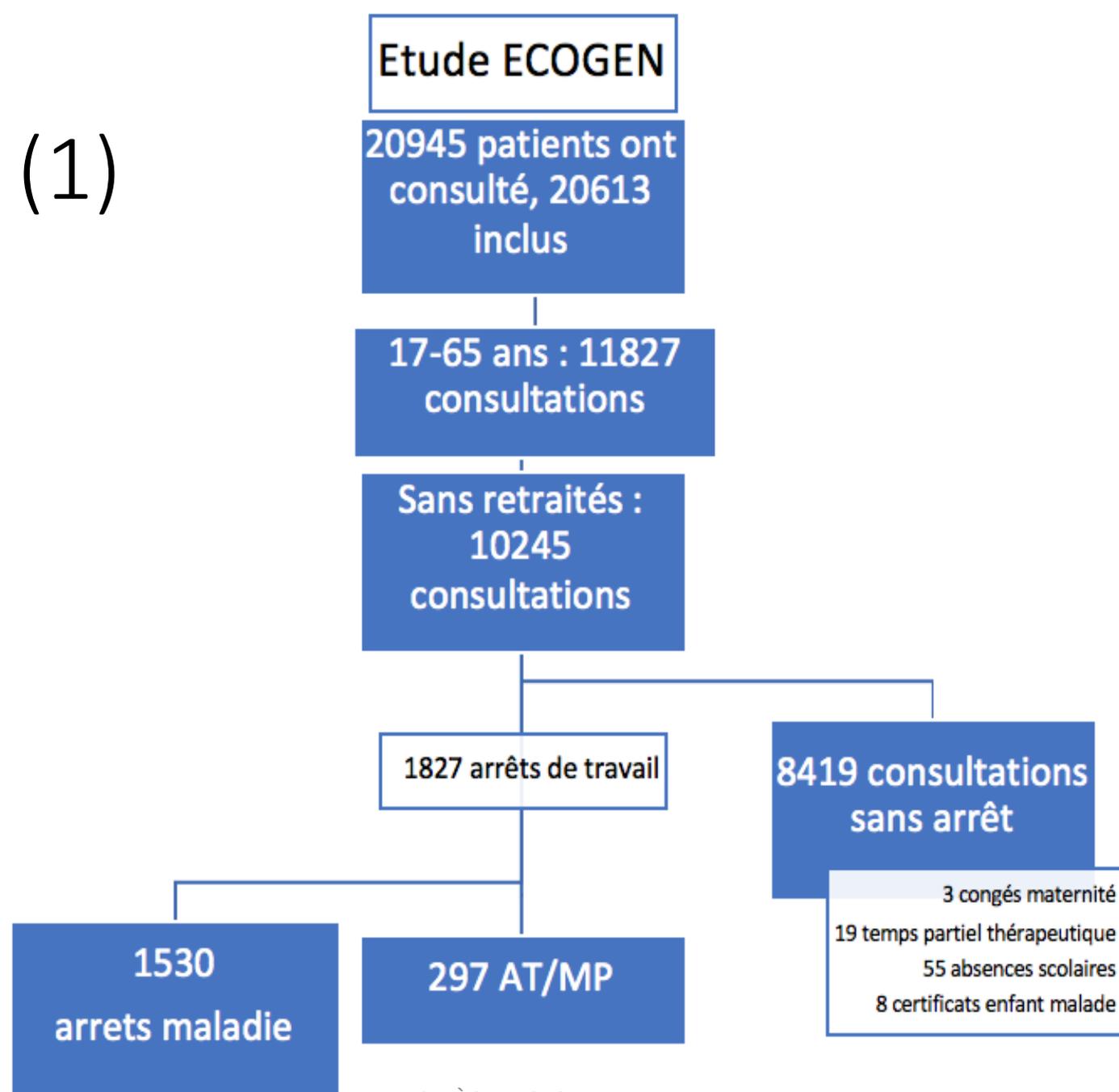
- Etude ancillaire d'ECOGEN
- Étude descriptive observationnelle transversale nationale multicentrique
- Menée 1 jour par mois pendant 6 mois dans des cabinets de médecins généralistes maîtres de stage universitaires (MSU).
- Caractéristiques
 - Patient (âge, sexe, statut socio-professionnel...)
 - Médecin
 - Consultation (durée, lieu)
- CISP-2
 - Motifs de consultation (MC)
 - Résultats de consultations (RC)
 - Procédures de soin (PC)



Méthode (2)

- Base de données ECOGEN version 1 ligne par procédure de soin
- Consultations ayant mené à un arrêt de travail chez les patients âgés de 17 à 65 ans en excluant les retraités.
- Identification des procédures terminant par -62 (procédures correspondant à un contact administratif) et dont les verbatims contenaient certains mots clés
- pour créer une population « arrêt de travail » avec 2 catégories :
 - 1) Arrêt maladie
 - 2) Accident de travail / Maladie Professionnelle
- Tous les verbatims « accident de travail » ont été inclus, parmi ceux-ci il y avait peut-être certains certificats d'accident de travail en « soins » sans arrêt de travail associé
- Suppression des doublons

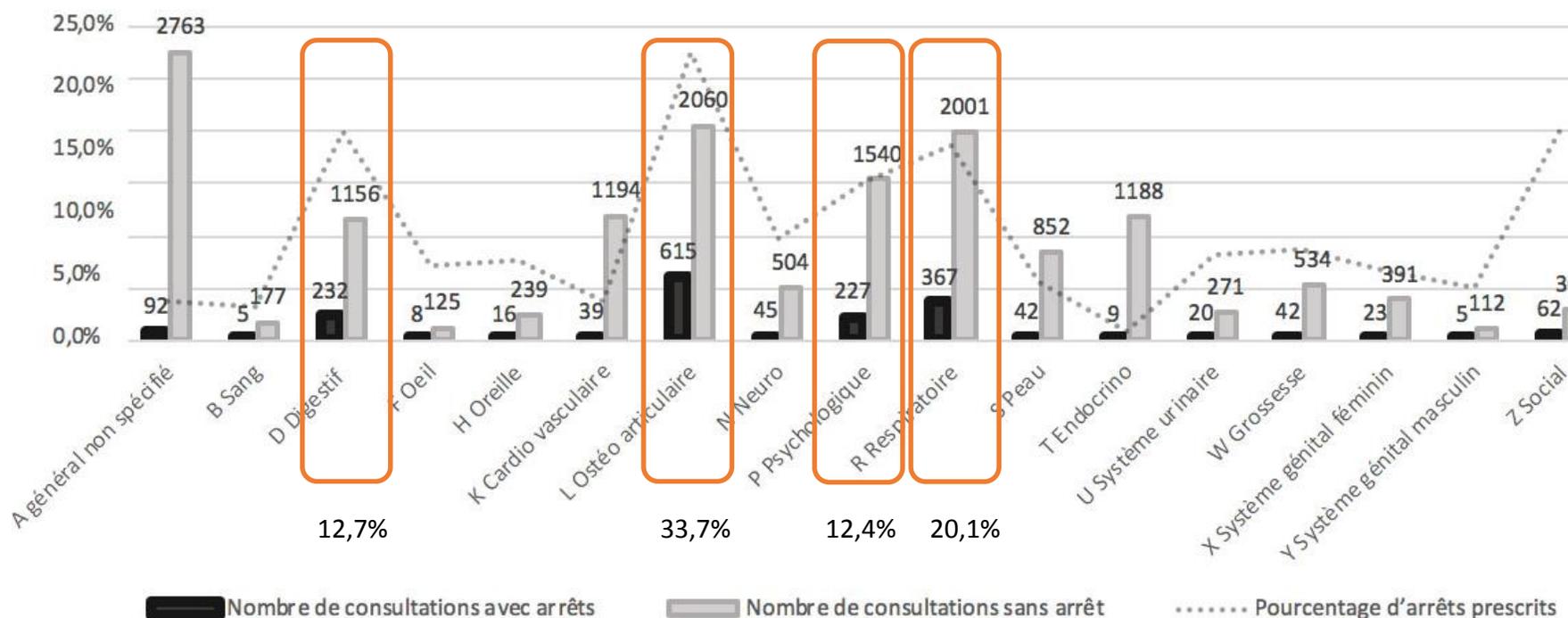
Résultats (1)



C. BÈGUE, C. ORVAIN

Résultats (2) : Principaux résultats de consultation aboutissant à un arrêt de travail

Résultats de consultation ayant mené à un arrêt de travail



Résultat de consultation (RC)	Total des consultations N= 10245	% d'arrêt prescrit
Ostéo-articulaire	2675	23%
Total ostéo-articulaire	(26,1%)	
Syndrome dorso-lombaire avec irradiation	284 - 11%	36,3%
Syndrome dorso-lombaire sans irradiation	310 - 12%	31,3%
Bursite/Tendinite/Synovite	272 - 10%	15,8%
Syndrome de l'épaule	102 - 4%	35,3%
Respiratoire	2368	15,5%
Total respiratoire	(23,1%)	
Infection aigue des voies respiratoires sup	836 - 35%	13,8%
Grippe	177 - 7%	54,2%
Bronchite aigue/Bronchiolite	228 - 10%	13,6%
Digestif	1388	16,7%
Total digestif	(13,5%)	
Gastro-Entérite présumée infectieuse	175 - 13%	48%
Infection gastro-intestinale	180 - 13%	42,2%
Psychologique	1767	12,8%
Total psychologique	(17,2%)	
Dépression	664 - 38%	22,6%
Troubles anxieux	257 - 15%	9,7%
Social	363	17,1%
	(3,5%)	

Résultats (3) : Principaux Résultats de Consultation en fonction de la catégorie socio-professionnelle

Résultats de consultation dans les différentes catégories socio-professionnelles	Arrêts maladie N=1530 (100%)	AT/MP N=297 (100%)	Arrêts totaux N=1827 (100%)	Sans arrêt N=8419 (100%)	Total des consultations N=10245	% d'arrêt prescrit
1 Agriculteur	1 (0,1%)	0	1 (0,1%)	71 (0,8%)	72 (0,7%)	1,4%
2 Artisan commerçant chef d'entreprise	43 (2,8%)	8 (2,7%)	51 (2,8%)	501 (6%)	552 (5,4%)	9,2%
Digestif	11 - 25,6%	0	11 - 21,6%	68 - 13,6%	79 - 14%	13,9%
Ostéo-articulaire	12 - 27,9%	6 - 75%	18 - 35,3%	147 - 29,3%	165 - 30%	10,9%
3 Cadre sup, profession intellectuelle	149 (9,7%)	7 (2,3%)	156 (8,5%)	867 (10,3%)	1023 (10%)	15,2%
Psychologique	28 - 18,8%	0	28 - 17,9%	128 - 14,8%	156 - 15%	17,9%
Respiratoire	43 - 28,9%	0	43 - 27,6%	212 - 24,5%	255 - 25%	16,8%
4 Profession intermédiaire	247 (16,1%)	20 (6,7%)	267 (14,6%)	964 (11,5%)	1231 (12%)	21,7%
Respiratoire	81 - 32,8%	0	81 - 30,3%	239 - 24,8%	320 - 26%	25,3%
Ostéo-articulaire	48 - 19,4%	10 - 50%	58 - 21,7%	202 - 21%	260 - 21%	22,3%
Digestif	36 - 14,6%	1 - 5%	37 - 13,9%	129 - 13,4%	166 - 13%	22,3%
5 Employé	848 (55,2%)	168 (56,4%)	1016 (55,6%)	2953 (35,1%)	3969 (38,7%)	25,6%
Ostéo-articulaire	229 - 27%	129 - 76,8%	358 - 35,2%	812 - 27,5%	1170 - 29%	30,6%
Digestif	119 - 14%	1 - 0,6%	120 - 11,8%	396 - 13,4%	516 - 13%	23,3%
6 Ouvrier	183 (11,9%)	85 (28,5%)	268 (14,7%)	532 (6,3%)	800 (7,8%)	33,5%
Ostéo-articulaire	64 - 35%	62 - 73%	126 - 47%	173 - 32,5%	299 - 37%	42,1%
Digestif	32 - 17,5%	2 - 2,4%	34 - 12,7%	55 - 10,3%	89 - 11%	38,2%
8 Sans activité professionnelle	59 (3,8%)	9 (3%)	68 (3,7%)	2524 (30%)	2592 (25,3%)	2,6%

Résultats (4) : Taux d'arrêts prescrits en fonction de l'âge et du sexe

Sexe	Total des consultations N=10245	% d'arrêt prescrit
Femmes	6185 (60,4%)	17,1%
Ostéo-articulaire	1582 - 15,4%	20%
Digestif	822 - 8%	15,5%
Respiratoire	1495 - 14,6%	15,3%
Psychologique	1053 - 10,3%	14,8%
Autres RC	/	/
Hommes	4061 (39,6%)	19%
Ostéo-articulaire	1093 - 26,9%	27,3%
Digestif	566 - 13,9%	18,6%
Respiratoire	873 - 21,5%	15,9%
Psychologique	714 - 17,6%	9,9%
Autres RC	/	/

$p < 0,001$

$p = 0,0023$

Âge (années)	% d'arrêt prescrit		
	Femmes	Hommes	
17 - 33	16,6%	21,2%	$p = 0,0013$
34 - 49	19%	21%	NS
50 - 65	15,4%	15%	NS
Total	17,1%	19%	$P = 0,0136$

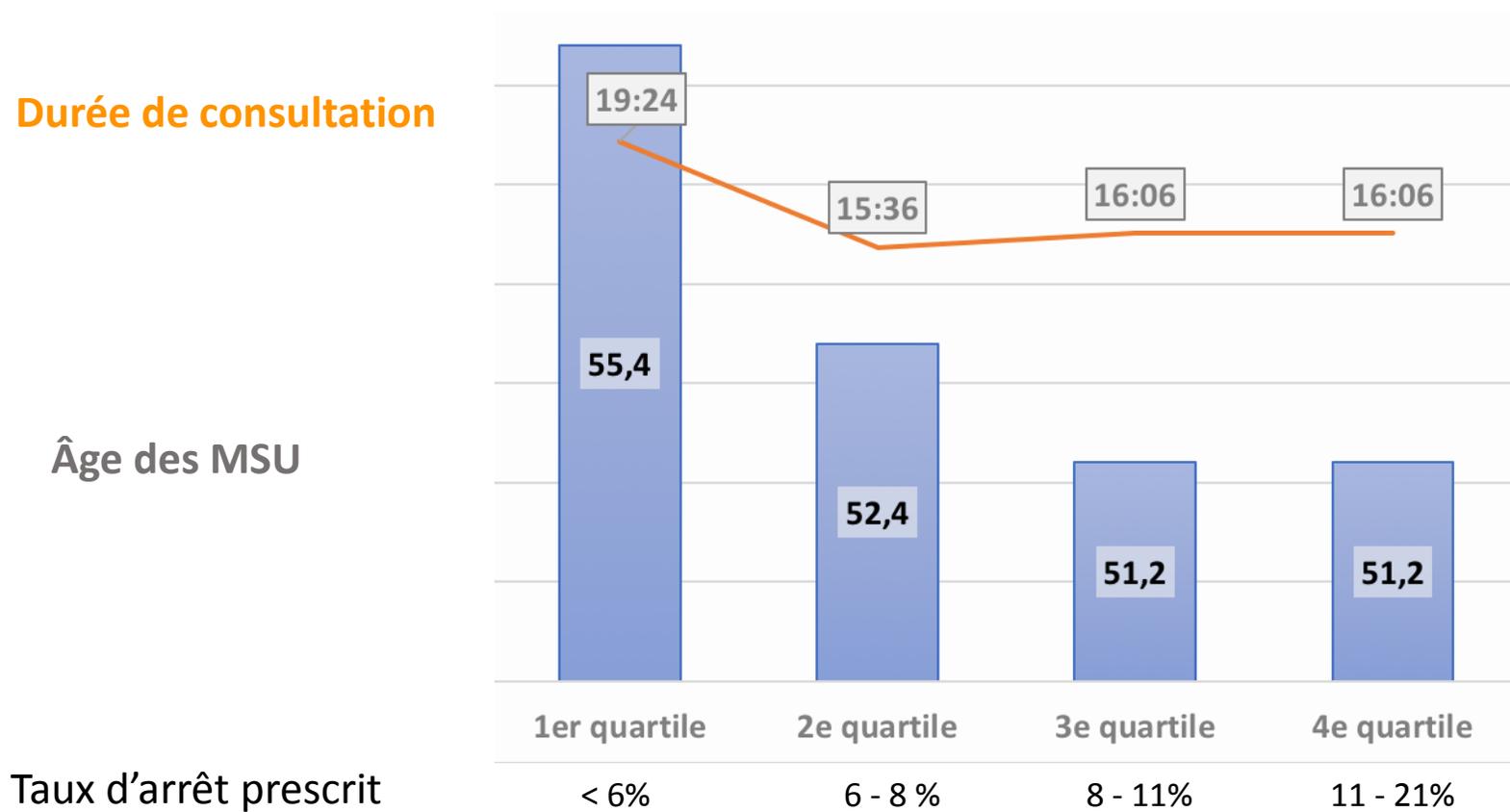
$p = 0,0136$

Âge	Total des consultations N=10245	% d'arrêt prescrit
17 - 33 ans	3163 (31%)	18,2%
34 - 49 ans	3744 (37%)	19,8%
50 - 65 ans	3339 (33%)	15,2%

$p < 0,036$

Résultats (5) : Caractéristiques des médecins

Taux de prescription d'arrêt : 4 groupes selon les quartiles



C. BÈGUE, C. ORVAIN

Discussion

- Forces
 - Etude originale
 - Vaste échantillon
- Limites
 - MSU (pratiques peuvent différer de l'ensemble des médecins généralistes)
 - Données un peu anciennes
 - Imprecision CISP-2, Non exhaustivité des verbatims
 - Absence d'analyse des déterminants de la prescription d'arrêt de travail

Discussion (2) : RC associés

- Appareil Ostéo-articulaire : le + représenté
 - Parmi les + fréquents de l'étude ECOGEN
 - Lombalgie : 2^e cause de consultation et 3^e cause de demande d'invalidité
- Appareils Respiratoire et Digestif : Grippe, Gastro
 - Période hivernale
 - Obtention d'un arrêt = raison principale de consulter

Discussion (3) : CSP et âge

Catégories Socio-Professionnelles :

Ouvriers ➤ Employés ➤ Professions intermédiaires :

- Profession : pénibilité du travail
- Protection sociale + favorable
- Etat de santé moins bon, incapacité, espérance de vie + courte

- Facteurs de risque professionnels :
- Contraintes physiques marquées
 - Rythmes de travail
 - Situation fatigante

Âge des patients en arrêt de travail :

Moyenne d'âge **plus faible** :

- Effet travailleur sain ?
- Consultations pour d'autres motifs ?

Conclusion

- Taux d'arrêts de travail diffère selon la pathologie et les caractéristiques du patient.
- Nécessité de travaux complémentaires étudiant les déterminants, notamment psychosociaux, de la prescription d'arrêt de travail