



**18^E CONGRÈS
MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE**



Organisé par

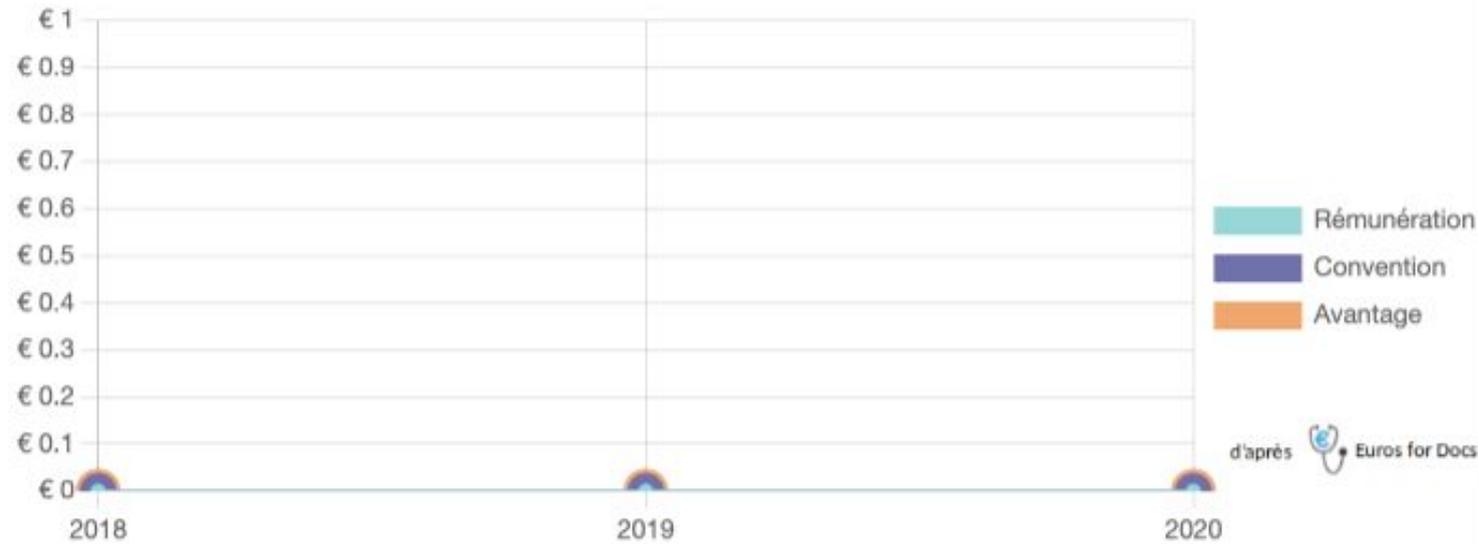


Prise en charge de ses proches et niveau de risque associé :

**analyse descriptive
et influence de l'isolement du médecin généraliste**

Yohann Vergès, Jean Floranty, Julie Dupouy, Vladimir Druel
- DUMG Toulouse

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Prise en charge de ses proches et niveau de risque associé : analyse descriptive et influence de l'isolement du médecin généraliste »

- Directeur de thèse

La mise en page de cette présentation a été générée par Gamma (version gratuite), puis adaptée à partir de la requête

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale libérale secteur 1 en maison de santé pluriprofessionnelle (2019-En cours)
- Maître de conférences associé des universités (2024-En cours)

Engagements

Principaux financeurs

- Aucun financeur

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



*Prise en charge de ses
proches
et niveau de risque associé*



Contexte



Demande de soins

Les médecins sont fréquemment sollicités par leurs proches pour des soins médicaux.



Niveau de risque

Les risques varient selon le type d'intervention, de faible à élevé.



Isolement professionnel

L'isolement du médecin peut constituer un frein à l'orientation vers un confrère.

*Prise en charge de ses
proches
et niveau de risque associé*

Contexte : niveaux de

risque
Différents niveaux de risques établis par Fromme EK, Farber NJ, Babbott SF, Pickett ME, Heasley BW. *What do you do when your loved one is ill? The line between physician and family member.* Ann Intern Med. 2 déc 2008;149(11):825-31.

Risque faible	<ul style="list-style-type: none">- Expliquer certaines informations médicales- Suggérer au patient d'aller consulter un médecin- Répondre à des questions concernant la nécessité d'aller consulter un médecin- Répondre à des questions concernant des traitements médicamenteux- Éduquer le patient (par exemple sur les soins à prodiguer lors d'une entorse de cheville)- Aider le patient à naviguer dans le système de soins- Assister à des consultations médicales- Lors de consultations médicales, aider le patient à poser les bonnes questions et à interpréter le jargon médical
---------------	---

Risque moyen	<ul style="list-style-type: none">- Suggérer au patient qu'il n'a pas besoin de s'inquiéter ou de consulter- Renouveler un traitement prescrit une seule fois- Suggérer des médicaments en vente libre
--------------	--

Risque élevé	<ul style="list-style-type: none">- Prescrire un médicament qui n'a jamais été prescrit- Prescrire des psychotropes ou des substances réglementées- Prescrire des examens complémentaires- Analyser des résultats- Coordonner des soins- Prendre des décisions sans impliquer le médecin traitant ou le patient- Pratiquer des soins allant au-delà des premiers secours
--------------	--

Objectifs



*Prise en charge de ses
proches
et niveau de risque associé*

1 Évaluer les prévalences

Estimer les prévalences de prise en charge des proches par catégorie relationnelle

2 Quantifier les risques

Estimer les prévalences de prise en charge des proches par niveaux de risques associés

3 Analyser l'isolement

Rechercher un lien entre l'isolement du médecin et la prise en charge de ses propres proches

Méthode

Prise en charge de ses proches et niveau de risque associé

Type d'étude

Etude observationnelle transversale

Population cible

Médecins généralistes libéraux installés en Occitanie ouest, contactés via l'URPS.

Outil

Questionnaire évaluant les niveaux de prise en charge rapporté et le niveau de risque estimé selon les catégories de Fromme

Groupes de

proches étudiés (enfants mineurs, famille proche, famille élargie, amis)

(vivants à

proximité de 15

minutes) évaluation de médecin traitant et critère d'isolement

analyses

comparatives

Thèse sur la prise en charge de ses propres proches et isolement médical

*Obligatoire

1. Êtes vous médecin généraliste installé en cabinet de médecine générale (libéral ou salarié)?

Une seule réponse possible.

Oui Passer à la question 2

Non Passer à la section 17 (Merci pour votre temps).

Passer à la question 2

Données de la situation du médecin

2. Votre genre *

Une seule réponse possible.

Homme

Femme

3. Votre d'âge *

4. Définiriez vous votre exercice comme *

Une seule réponse possible.

Urbain

Semi rural

Rural

5. Analyser des résultats

6. Coordonner des soins

7. Prendre des décisions sans impliquer le médecin traitant ou le patient

8. Pratiquer des soins allant au-delà des premiers secours

Une seule réponse possible.

élevé

moyen Passer à la question 27

faible Passer à la question 27

Aucun (je ne m'implique jamais) Passer à la question 27

Concernant vos amis

27. Concernant votre famille au delà du premier degrés habitant à proximité de votre cabinet : Acceptez vous d'être leur médecin traitant ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

Je n'ai pas de membre ma famille au delà du premier degrés habitant à proximité Passer à la section 17 (Merci pour votre temps).

Concernant votre famille au delà du premier degrés habitant à proximité

désirée : j'accepte volontiers les demandes de mes proches

subie : il n'y a pas ou peu d'alternatives locales médicales donc les proches sont obligés de me solliciter

indifférent

Merci pour votre temps

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

Résultats : médecin traitant

*Prise en charge de ses proches
et niveau de risque associé*



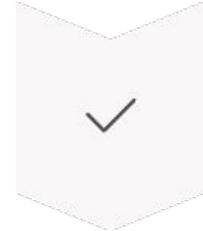
144 réponses
obtenues



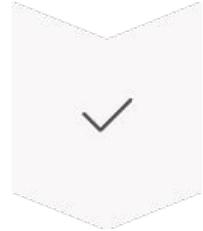
**56% sont le médecin traitant déclaré de leurs
conjoint.e.s**



**53% sont le médecin traitant déclaré d'au moins
une personne de leur famille proche**



**50% acceptent d'être le médecin traitant de leurs
amis**

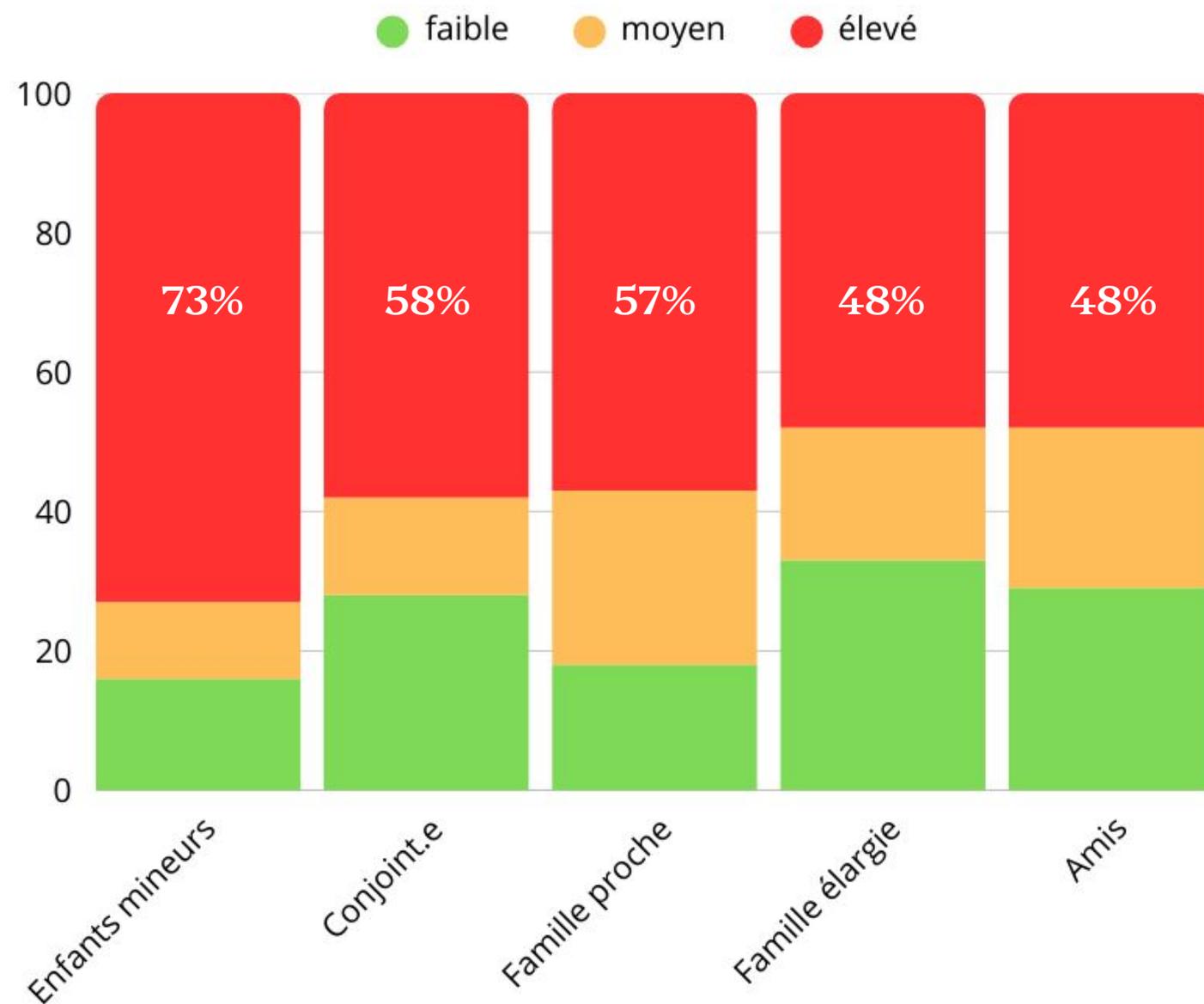


**34% acceptent d'être le médecin traitant de leur
famille éloignée**



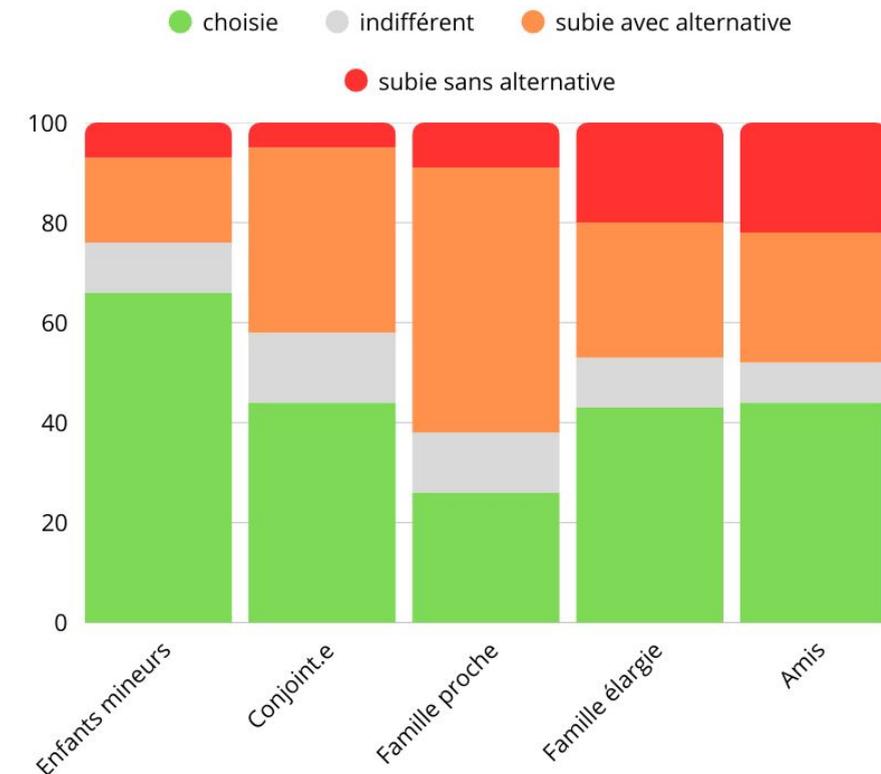
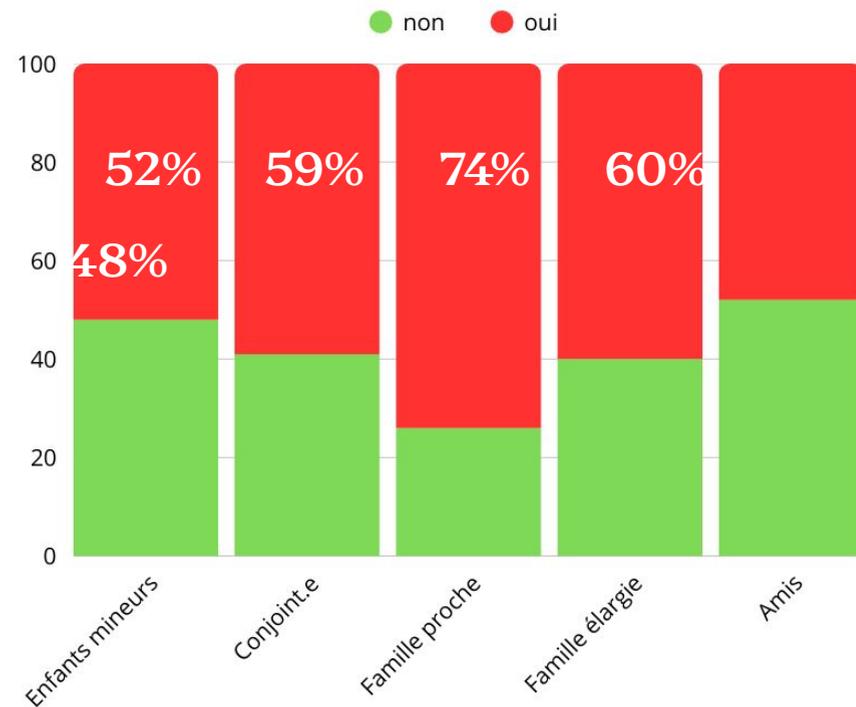
*Prise en charge de ses
proches
et niveau de risque associé*

Résultats : niveaux de



Résultats : pour les risques élevés

Prise en charge de ses proches et niveau de risque associé



Volonté de délégation

Tendance majoritaire pour toutes les catégories de proches. Les médecins préfèrent orienter vers un confrère.

Choix ou contrainte de la prise en charge ?

Décision principalement décrite comme plutôt "souhaitée" pour presque toutes les catégories.

Exception pour la famille proche : souvent "subie avec alternative".

Discussion : Principaux

56% sont le médecin traitant déclaré de leurs conjoints.
53% sont le médecin traitant déclaré d'au moins une personne de leur famille
50% acceptent d'être le médecin traitant de leurs amis

Proximité et risque

Le risque élevé de prise en charge était majoré sur les catégories les plus proches (particulièrement les enfants mineurs)

Choix ou contrainte ?

Volonté de délégation. Choix de la prise en charge rapporté comme souhaité de manière prédominante pour toutes les catégories, sauf pour les proches du premier degré (subie avec alternative).

Forces

Originalité

Sujet peu exploré dans la littérature française
Sous l'angle du niveau de risque

Échantillon

Taille satisfaisante avec 144 répondants

Limites

Biais de représentativité

Biais déclaratif

facteurs de confusion potentiels

Conclusion et perspectives



Constat principal

Fréquente déclaration en tant que médecin traitant pour ses proches

Risque élevé dans la prise en charge des proches les plus

intimes



Ambivalence

Entre les recommandations et la réalité rapportée,
Entre une volonté de délégation et une décision choisie



Perspectives