
ENQUÊTE SUR LES SOINS NON PROGRAMMÉS AUPRÈS DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX EXERÇANT EN ÎLE-DE-FRANCE

Terrain d'enquête de mi-juillet à mi-octobre 2019

SOMMAIRE

INTRODUCTION

- Contexte et objectifs
- Dispositif méthodologique
- Redressement des résultats

PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

- Identification
- Pratique
- Prise en charge des SNP au cabinet
- Description des demandes de prise en charge en SNP
- Ressources humaines et matérielles
- Les pistes d'amélioration envisageables
- Activité



Introduction



La mission sur les Soins Non Programmés (SNP) lancée en juillet 2019 comprend un volet Enquête et Observations. L'objet de ce volet est de réaliser un état des lieux des SNP en étudiant notamment le volume des demandes, les types de réponses proposées aux patients côté ville et côté hôpital en termes d'organisation, ainsi que les territoire en carence.

Dans ce cadre, les médecins libéraux de plusieurs spécialités sont consultés grâce à des questionnaires afin d'apporter une dimension qualitative cruciale à l'analyse de ce sujet.

DANS CETTE PERSPECTIVE, L'URPS MÉDECINS LIBÉRAUX A CONSULTÉ LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES D'ILE-DE-FRANCE DANS LE CADRE D'UNE ENQUÊTE AFIN D'INTERROGER LEUR VISION DES SOINS NON PROGRAMMÉS.

Objectifs



Identifier et décrire les médecins généralistes et les demandes SNP qu'ils reçoivent



Décrire les demandes de prise en charge SNP et la pratique professionnelle des médecins généralistes à ce sujet



Identifier les ressources humaines et matérielles dont ils disposent pour prendre en charge les SNP



Connaître les pistes d'amélioration qu'ils envisagent



ADMINISTRATION DU
QUESTIONNAIRE

ENQUÊTE QUANTITATIVE RÉALISÉE VIA UN DOUBLE MODE DE RECUEIL



Accès à un questionnaire en ligne pour les médecins dont l'adresse mail est connue.
(7 462 mails envoyés + 3 relances mails)



Accès à un questionnaire papier envoyé par voie postale avec enveloppe T
(1 341 courriers envoyés)

+ 3 semaines de relances téléphoniques

ÉCHANTILLON



1 184 médecins généralistes libéraux
exerçant en Île-de-France

Taux de retour moyen global

13,2%

TERRAIN



Du mi-juillet à mi-octobre 2019

Afin d'obtenir une base répondants dont les caractéristiques sociodémographiques soient représentatives de celles des médecins généralistes d'Île-de-France, les résultats de l'étude ont été redressés sur les variables genre, âge et département disponibles dans le fichier de contacts des généralistes de l'URPS.

ÂGE

	RÉSULTATS (base répondants)	RÉSULTATS APRES REDRESSEMENT
Moins de 35 ans	13,5%	7,8%
35 ans à moins de 45 ans	21,6%	13,3%
45 ans à moins de 55 ans	17,4%	17,6%
55 ans à moins de 65 ans	34,5%	42,3%
65 ans et plus	13,0%	19,1%

DÉPARTEMENT

PARIS (75)	20,1%	26,5%
HAUTS-DE-SEINE (92)	11,4%	12,7%
YVELINES (78)	15,2%	11,6%
SEINE-SAINT-DENIS (93)	10,1%	10,4%
SEINE-ET-MARNE (77)	11,6%	9,8%
ESSONNE (91)	10,5%	9,7%
VAL-DE-MARNE (94)	11,7%	10,5%
VAL-D'OISE (95)	9,4%	8,9%

GENRE

Hommes	50,1%	59,4%
Femmes	49,9%	40,6%

Présentation des résultats

Caractéristiques des médecins généralistes libéraux d'Ile-de-France



- **62%** des généralistes travaillent en groupe; seuls **38%** des généralistes indiquent être seuls dans leur cabinet.
- Au niveau régional, **1/3** des répondants indiquent être dans un cabinet regroupant **3 médecins généralistes** ou plus.



- **73%** des généralistes en cabinet de groupe ont indiqué utiliser un dossier médical partagé.
- Les médecins généralistes accueillant des internes étaient sur-représentés dans l'échantillon des répondants, y compris une fois les résultats redressés. En effet, **¼** des répondants déclarent recevoir des internes dans leur cabinet lorsqu'on leur pose la question. Dans les faits, environ **12%** des médecins généralistes libéraux d'Ile-de-France sont maîtres de stage (chiffres ARS). Cependant, leurs réponses ne diffèrent pas statistiquement de celles des autres généralistes.

Q4. Nombre de généralistes dans le cabinet

Q4.1 Avez-vous un dossier médical partagé ?

Q4.2 Avez-vous mis en place au sein du cabinet une organisation partagée des SNP ?

Nombre de consultations assurées par semaine, en période normale et en période d'épidémie.

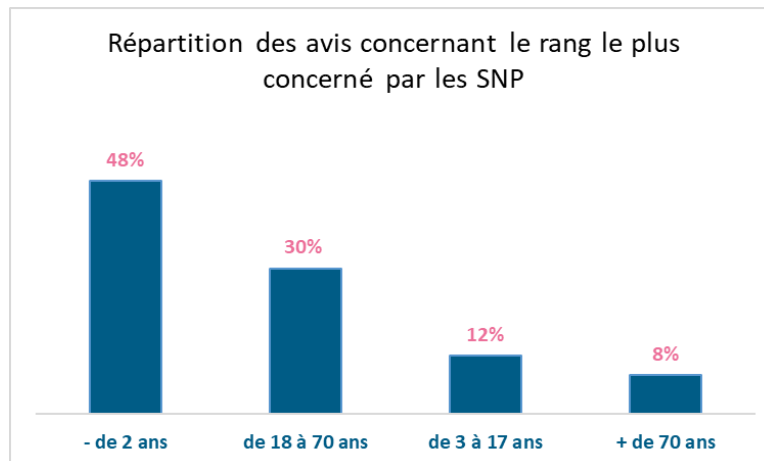
- En période d'activité normale, les médecins généralistes d'Ile-de-France effectuent plus de **100 consultations** par semaine.
- La moyenne régionale est de **115 consultations hebdomadaires**.
- En période d'épidémie, la moyenne régionale passe à **140 consultations** par semaine.

Nombre de consultations par semaine PÉRIODE NORMALE	Fréquence
Moins de 70	17 %
70 - 99	16 %
100 - 150	43 %
150 et plus	24 %
Total	100 %

Nombre de consultations par semaine PÉRIODE D'ÉPIDÉMIE	Fréquence
Moins de 115	33 %
Entre 115 et 140	24 %
Entre 140 et 200	26 %
200 ou plus	17 %
Total	100 %

Tranches d'âge, motifs, plages horaires et types de prise en charge

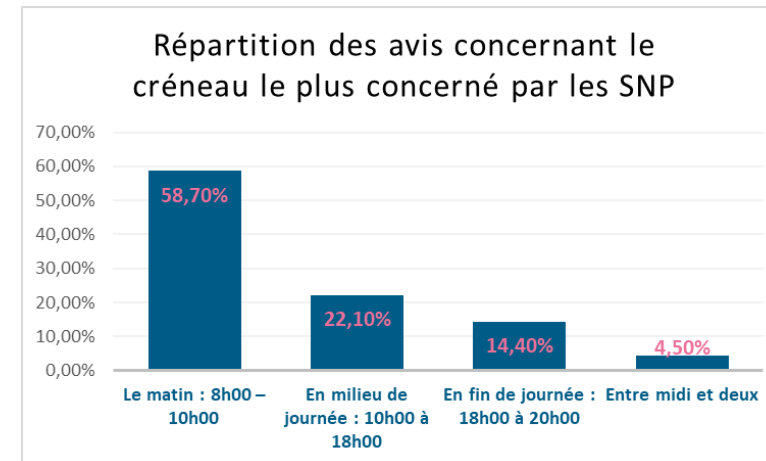
- Quelles sont les **tranches d'âge** les plus concernées par la demande de SNP (Classement) ?



- Les principaux **motifs** de demande de prise en charge en SNP (trois motifs au choix) :

	Fréquence
Maladie infectieuse	91,4 %
Traumatisme	48,1 %
Trouble digestif	47,9 %
Trouble respiratoire	43,7 %
Accident du travail	24,5 %
Trouble inflammatoire	9,6 %
Trouble psychiatrique	9,0 %
Accident domestique	3,9 %
Problème dermatologique	3,3 %
Autres	4,9 %

- Les **plages horaires** les plus concernées (Classement) :



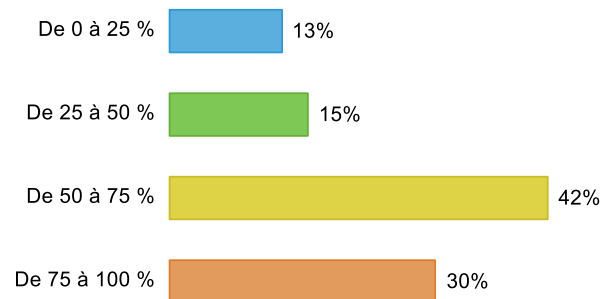
- Les types de **prises en charges** effectuées :

- Pour **85%** des généralistes, il s'agit majoritairement de **consultations**.
- **15%** d'entre eux mentionnent également des **actes complémentaires**.

Quantifier la demande de SNP, sa provenance et la possibilité de réponse

- **56%** des généralistes indiquent réussir à **satisfaire l'ensemble des demandes de SNP** au sein de leur cabinet **dans la journée**.
- Parmi les généralistes qui ne parviennent pas à prendre 100 % des SNP dans la journée, **70%** en prennent néanmoins en charge plus de la moitié.

Q5.1 Part des SNP pris en charge dans la journée par les généralistes qui ne peuvent pas répondre à 100 % des demandes



- **54%** des généralistes reçoivent **plus de 6 demandes** de consultations en SNP chaque jour.

Q6. En moyenne, combien de demandes de consultations en SNP avez-vous par jour ?

	Fréquence
Aucune	1,1 %
De 1 à 2	14,6 %
De 3 à 5	31,0 %
De 6 à 10	26,0 %
Plus de 10	27,4 %
Total	100,0 %

- **20%** des généralistes ne peuvent pas reprogrammer les demandes de SNP qui ne débouchent pas sur une consultation le jour-même.

- Les demandes émanent directement des patients pour **98%** des généralistes.

- Parmi les patients reçus en consultations non programmées, près de **80%** des répondants reçoivent des **patients non suivis habituellement**, principalement en fonction de la pathologie.

Q8.1 Si oui, combien par jour en moyenne ?

	Fréquence
De 1 à 2	63 %
De 3 à 5	24 %
De 6 à 10	7 %
Plus de 10	7 %
Total	100 %

Réponse mise en place au cabinet, modalités d'organisation

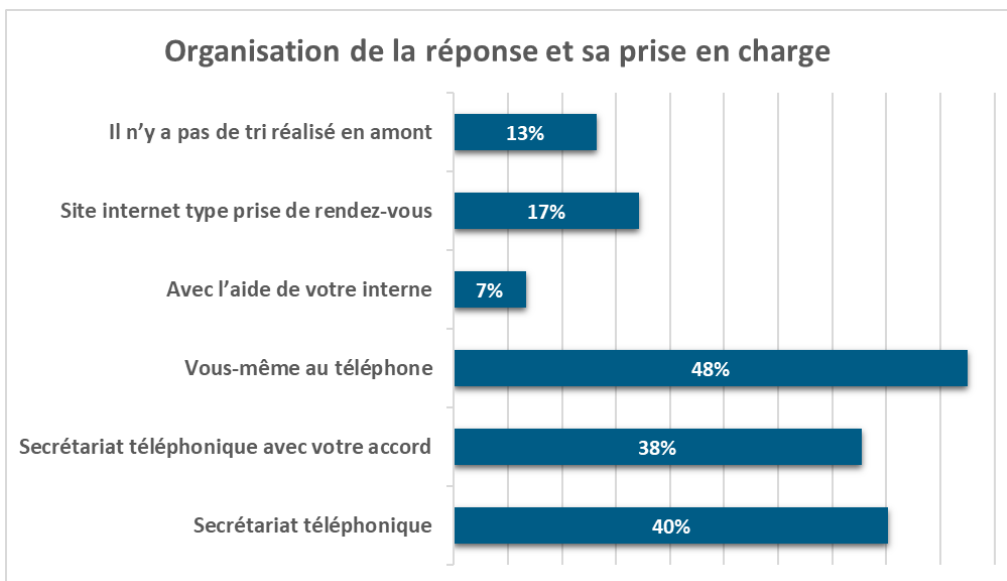
- **Quelle réponse** mise en place au cabinet pour la prise en charge des SNP ?

(Plusieurs réponses possibles)

	Fréquence
Consultation libre sans rendez-vous	25,0 %
Créneau horaire laissé libre dans le programme quotidien	49,4 %
Ajout des demandes non programmées en fin de matinée ou en fin de journée	36,9 %

- **Organisation de la réponse** et sa prise en charge :

(Plusieurs réponses possibles)



- Une prolongation fréquente des consultations en **période d'épidémie** :

Q11. En période d'épidémie, prolongez-vous les consultations le soir pour réaliser des consultations de soins non programmés ?

	Fréquence
Jamais	12,1 %
Rarement	27,2 %
Souvent	42,8 %
Toujours	17,9 %
Total	100,0 %

- Un adressage rare vers les **services d'accueil des urgences (SAU)**:

Q12. Vous arrive-t-il de devoir adresser les patients reçus en consultation vers un service d'accueil des urgences ?

	Fréquence
Rarement	87,3 %
Jamais	7,4 %
Souvent	5,3 %
Total	100,0 %

- Parmi les **généralistes exerçant en groupe**, **46%** déclarent avoir mis en place une organisation partagée des SNP.

Internes, modalités de remplacement et matériel disponible

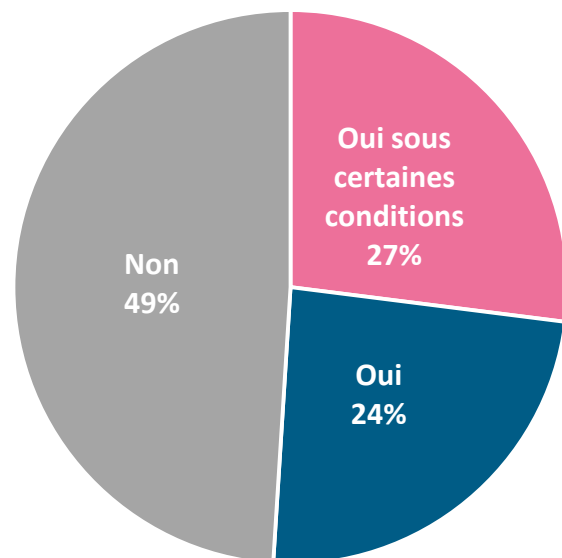
- Parmi les **médecins maîtres de stage**, **47%** ont mis en place une organisation permettant la prise en charge des SNP avec leur interne.
- **Remplacement en cas d'absence** : **2/3** des médecins toujours ou en partie remplacés.

	Fréquence
Oui toujours	41 %
Oui en partie	26 %
Non	18 %
Non mais je donne le nom d'un confrère qui s'engage à prendre mes urgences	15 %
Total	100 %

- **Ressources matérielles** dont disposent les médecins généralistes dans leur cabinet :

	Fréquence
TDR strepto	84,7 %
Ventoline et chambre d'inhalation	79,9 %
Saturomètre	77,7 %
Corticoïdes P O ou injectables	75,4 %
BU	75,3 %
ECG	44,9 %
Autres	15,3 %
TDR : grippe VRS rotavirus	5,9 %
Micro CRP	1,5 %

Q.21 Êtes-vous prêt à vous organiser avec les médecins libéraux de votre entourage pour voir des patients que vous ne suivez pas habituellement en SNP à tour de rôle (par demi-journée par exemple) ?



- Oui, sous certaines conditions (27%), à savoir :
 - La **solidarité et la réciprocité** : l'idée que l'ensemble des médecins du territoire « jouent le jeu » ;
 - La **protection de la patientèle** déjà suivie : une organisation ne doit pas être au détriment du patient déjà connu ;
 - Des **proportions réalisables** : les répondants indiquent que leurs efforts ne peuvent se faire qu'à la marge ;
 - Une **tarification/rémunération spécifique** qui valorise la prise en charge des SNP ;
 - Une **organisation optimale** : régulation, accès aux dossiers des patients, charge administrative faible ;
 - Une **communication auprès des patients** : les encourager à avoir un médecin traitant et respecter un circuit de soins.

- La **coopération avec d'autres professionnels de santé** paraît être une solution à **61%** des médecins généralistes, selon les modalités ci-contre :

Modalités de coopération proposées les plus sélectionnées	Fréquence
Des centres de soins non programmés locaux	40,3 %
D'autres professionnels de santé	38,8 %
Un interne sous votre responsabilité (éventuellement mutualisé entre plusieurs MG du territoire)	18,4 %
Un autre professionnel de santé sous votre responsabilité	2,4 %
Total	100,0 %

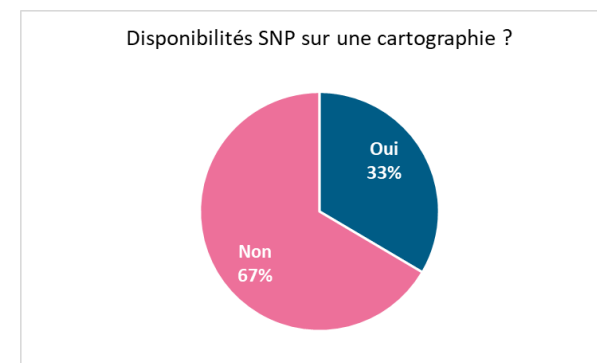
- Téléconsultation : **12%** des généralistes proposent de la **téléconsultation**.
- **2/3** des généralistes libéraux franciliens ne pensent pas que le développement de la téléconsultation pourrait être une aide à la gestion des SNP.

	Fréquence
Oui	34,3 %
Non	65,7 %
Total	100,0 %

- Pour les médecins qui le pensent, les motifs pour lesquels la téléconsultation pourrait être une aide sont (*plusieurs réponses possibles*) :

	Fréquence
Pour les réévaluations	71,3 %
Pour des problèmes spécifiques : ex les petites urgences dermatologiques	53,4 %
Pour la première consultation	28,2 %
Autres	14,9 %

- **2/3** des généralistes n'accepteraient pas de faire apparaître leurs **disponibilités de SNP sur une cartographie** pouvant être consultable dans un système mis en place par les médecins du territoire.



- Par ailleurs, **77%** n'accepteraient pas d'ouvrir une/des **plage(s) supplémentaire(s)** dédiées aux SNP.