

# Quel médecin généraliste pour demain?

Forum wallon de la médecine générale

Fédération Wallonie-Bruxelles

Le 18 janvier 2014

*Docteur Anne Gillet-Verhaegen*

*Présidente du GBO*



# La MG à la croisée des chemins

Regard syndical adressé aux Politiques  
communautaires et régionales

La régionalisation ?

Une opportunité pour faire mieux ?



# Constat

---

- un système de soins basé sur le principe d'échelonnement des soins se trouve directement lié à de faibles coûts, un sentiment de satisfaction accru de la population, une meilleure qualité des soins, un usage plus modéré des médicaments, un taux inférieur d'interventions superflues

*Source : Etude du Professeur B. Starfield – 2004*

# Paradigme Biomédical

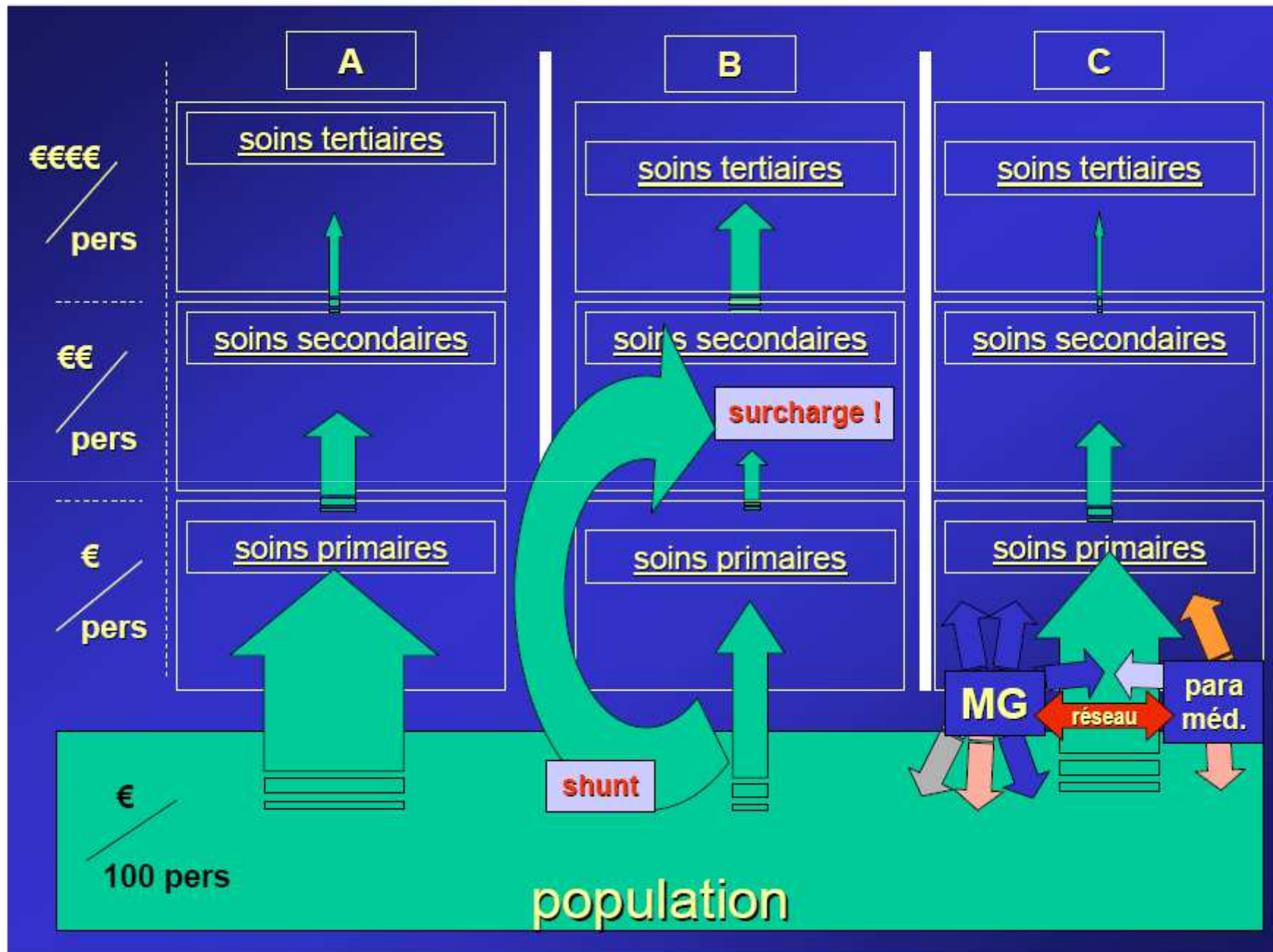
---

- Valorisation de l'usage de la technologie
- Valorisation de l'hôpital comme lieu privilégié des soins
- Valorisation de l'enseignement hospitalo-universitaire de savoirs parcellisés au détriment des visions holistiques, globales spécifiques à la première ligne de soins – difficultés financières des CAMG et SSMG  
soins primaires (primary=essentiel)
- Valorisation de l'acte curatif

# Conséquences

---

- Encombrement des 2ème et 3ème lignes de soins (recours direct à la MS par les patients)
- Utilisation chaotique de la garde par les patients
- Fuite des MS de l'hôpital pour une pratique privée
- Manque de MS dans les salles d'urgence et les salles hospitalières
- Engagement de MG pour les remplacer
- Rapport formation de 25% MG / 75% MS en 2013
- Proxamobiles, journées de la FA, sans fondement scientifique



# Plan stratégique de développement sanitaire

---

- Promotion de la santé – Prévention - Soins curatifs
  - Court terme
  - Moyen terme
  - Long terme
    - Intégration de toutes les professions de la santé
    - Évaluation de la qualité

# Défis

---

- Personnes en déficit d'autonomie, maintien à domicile
- Maladies chroniques et/ou complexes
- Inégalités en santé
- Santé mentale
- Nutrition, soins bucco-dentaires...



# Arbitrages

---

- Entre les lignes de soins
- Entre soins curatifs et préventifs
  - Primaire
  - Secondaire
  - Tertiaire
  - Quaternaire: hyper-médicalisation et iatrogénicité
  - Cinquième prévention: la qualité de vie des prestataires: une nécessité en santé publique

# Proposition : niveau macro

---

- Organisme d'intérêt public (OIP): « IWAMI »
  - Tous les prestataires - **syndicats**
  - Services de coordinations
- « CRPQ »: Conseil Régional de la Promotion de la Qualité concernant les soins primaires
  - Pour les médecins: **SSMG** et **CAMG**
- Plate-forme des représentants des bassins de soins
  - Toutes les lignes de soins
    - Pour les médecins: Cercles – Forum des Associations de Généralistes (**FAG**)

# Proposition : niveau méso

---

- Planification qualitative et quantitative à l'installation des prestataires
- Bassins de soins selon les besoins: découpage fonctionnel plutôt que démographique
- Coupole neutraliste pour intégrer les coordinations de soins
  - Services Intégrés de Soins à Domicile
  - Réseaux Multidisciplinaires Locaux
  - Centre de Coordination des Services et Soins à Domicile: CSD, ASD, Soins Chez Soi et formations indépendantes comme ACCOORD

# Proposition : au niveau micro

---

## Impulseo

- I (a): installation en MG/MS
- I (b): installation de MG en rural et quartiers pauvres des grandes villes
- I (c): installation en équipe mono ou pluridisciplinaire (à développer)
- II et III: délégation des tâches administratives
- IV: réseau informatique entre MG (solos en réseau, MG en association ou MM) (à développer)
- V ou ASSISTEO: délégation de tâches soignantes (projet SSMG-CAMG-FMM)



# Interdisciplinarité

---

- Case manager de services
- Case manager des soins : le MG
- Le patient au centre des soins
- Le MG au centre de l'organisation des soins

# Interdisciplinarité

---

Équilibre entre

- **Relation** de soins et **Situation** de soins
- **Personne** et **Fonction** du prestataire
- **Secret** professionnel-intimité du patient et **Partage** des données:
  - Dossier Médical Partagé, asymétriquement disponible
  - Géré par le MG
  - Risque d'« auto-formatage » des patients

# Interdisciplinarité

---

Équilibre entre

- **Empowerment** du patient et Droit de ne **pas savoir** ou vouloir
- **Performance** et **Rencontre** avec la personne en souffrance
  - Risque d'« auto-formatage » du prestataire
  - Risque de « désengagement » du prestataire

# Cohérence : le maître-mot

---

- Un système de soins cohérent favorise la cohérence
  - des politiques de santé,
  - entre les prestataires de soins,
  - des buts poursuivis,et favorise notre travail quotidien de « mise en cohérence » que nous faisons avec nos patients et leur entourage ...
- Arme majeure contre la souffrance des soignants.
- La sérénité des prestataires n'est elle pas le meilleur précurseur de la sérénité des patients face à la maladie ?



# DEFI

---

**Assurer les meilleurs soins, au meilleur endroit, par le meilleur acteur, au moment le plus opportun**

Dans un système **solidaire** qui tienne compte de l'apport spécifique de la première ligne en santé publique, où la MG revendique la place centrale.

Dans un système **solidaire** qui tienne compte de la qualité de vie des prestataires, indispensable revendication de santé publique.

La défense professionnelle : un  
travail de titan auquel vous êtes  
tous conviés

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Syndicalement vôtre,

[www le-gbo.be](http://www.le-gbo.be)

