

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCEAN INDIEN

18 & 19 AVRIL 2024



Une santé plurielle
pour un patient singulier

LUX* HOTEL
SAINT-GILLES-LES-BAINS



Absence de conflit d'intérêt pour cette présentation



Étude de la communication entre les médecins généralistes traitants (MGT) et les infirmiers diplômés d'état libéraux (IDEL) dans la prise en charge des patients de plus de 65 ans à domicile à La Réunion.

Léa Le Duff¹, Elodie Huot², Sébastien Leruste^{3,4}

1.UFR Santé - Saint Pierre (Réunion), 2.Collège des généralistes enseignants de L'océan Indien CGEOI - Le Port (Réunion), 3.Département universitaire de médecine générale, 4.Inserm CIC-EC 1410 CHU-Saint Pierre (Réunion)

CONTEXTE

- Vieillissement croissant de la population et augmentation du nombre de personnes âgées à domicile.
- A La Réunion, précarité et dépendance plus précoces que dans l'Hexagone.
- Médicalisation importante : passage infirmier quotidien chez 20 % des plus de 65 ans et 50 % des plus de 85 ans.
- Depuis 2012, l'Assurance Maladie cherche à améliorer le parcours des patients âgés à risque de dépendance.
- Importance de l'organisation des professionnels de santé en soins primaires en équipes pluriprofessionnelles

ETAT DES LIEUX

Intérêt d'étudier la communication actuelle entre infirmiers et médecins généralistes traitants.

- ARS_Communiqué de presse_Gramoune Care_17.05.2018.pdf. 2018.
- Haute Autorité de santé. Nouveaux modes d'organisation des soins destinés à optimiser les parcours de soins des personnes âgées en risque de perte d'autonomie. Paris : HAS 2015 [cité 31 juill 2022]. Disponible sur: www.has-sante.fr
- Baktavatsalou R, Chaussy C, Sui-Seng S. Projections de personnes âgées en perte d'autonomie à La Réunion. INSEE analyses La Réunion 2020;(45). Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/>

OBJECTIF

Explorer la communication interprofessionnelle entre médecin généraliste traitant et Infirmier libéral, autour des patients de plus de 65 ans nécessitant un passage infirmier quotidien au domicile à La Réunion

MÉTHODE

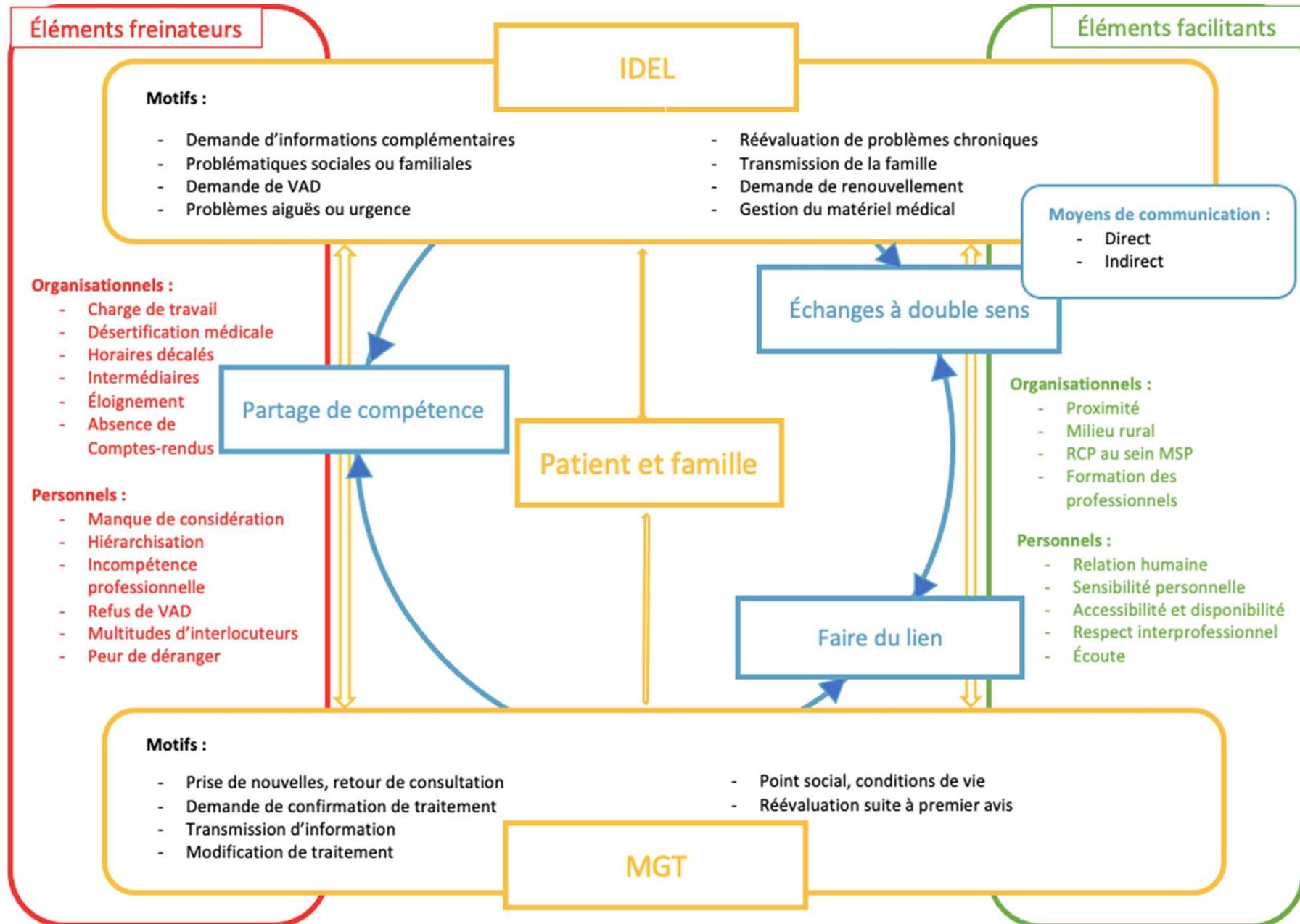
Etude qualitative avec approche par théorisation.

- **Population**
 - Médecins généralistes traitants installés en cabinet seul ou en groupe, ou au sein d'une MSP.
 - Infirmiers libéraux, exerçant en cabinet seul ou en groupe ou au sein d'une MSP.
 - Les infirmiers remplaçants et les médecins remplaçants, les médecins à mode d'exercice particulier exclusif et les médecins de soins non programmés exclusifs n'ont pas été inclus.
 - **Échantillonnage raisonné théorique.**
 - Critères de diversité sur le sexe, l'âge, le lieu et le mode d'exercice des participants.
 - **Recrutement** par convenances personnelles, puis aléatoire par tirage au sort dans l'annuaire de santé.
 - **Entretien** semi-dirigé individuel en face à face avec un canevas d'entretien évolutif.
 - **Analyse** suivant le principe de la théorisation ancrée.
- Suffisance et triangulation des données, anonymat et consentement.

Caractéristiques des entretiens (11/2022-09/2023)

| | | Sexe | | Tranche d'âge | Secteur géographique | | | | Lieu d'installation | | Mode d'installation | | | | nombre de trournée (IDEL) | Ancienneté d'installation | Durée de l'entretien |
|--------------|--------------|-----------|----------|-----------------|----------------------|-------------------|----------|----------|---------------------|----------|----------------------|-----------------|----------|----------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| | | F | H | | Hauts de l'ouest | Bas de l'ouest | Sud | Sud Est | Semi- rural | Urbain | Cabinet de groupe | Cabinet seul | MSP | Cabnet IDEL | | | |
| Entretien 1 | IDEL 1 | 1 | | 40-50 ans (40) | 1 | | | | 1 | | | | 1 | 3 | 13 | 22:48,0 | |
| Entretien 2 | MGT 1 | 1 | | 40-50 ans (45) | 1 | | | | 1 | | 1 | | | | 13 | 21:54,0 | |
| Entretien 3 | IDEL 2 | 1 | | 50-60 ans (50) | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | 14 | 43:24,0 | |
| Entretien 4 | MGT 2 | 1 | | 40-50 ans | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 12 | 27:02,0 | |
| Entretien 5 | MGT 3 | 1 | | 50-60 ans (51) | 1 | | | | 1 | | 1 | | | | 21 | 36:05,0 | |
| Entretien 6 | MGT 4 | | 1 | > 60 ans (61) | 1 | | | | 1 | | 1 | | | | 31 | 45:53,0 | |
| Entretien 7 | IDEL 3 | 1 | | 40-50 ans | 1 | | | | 1 | | | | 1 | 3 | 3 | 35:32,0 | |
| Entretien 8 | MGT 5 | | 1 | 40-50 ans | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | 11 | 28:55,0 | |
| Entretien 9 | IDEL 4 | 1 | | 40- 50 ans | 1 | | | | 1 | | | | 1 | 1 | 19 | 46:41,0 | |
| Entretien 10 | IDEL 5 | 1 | | 40-50 ans (49) | | 1 | | | | 1 | | | 1 | 2 | 20 | 42:55,0 | |
| Entretien 11 | MGT 6 | 1 | | 40-50 ans | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | 6 | 25:53,0 | |
| Entretien 12 | MGT 7 | 1 | | 40-50 ans | | | | 1 | 1 | | | | 1 | | 13 | 29:14,0 | |
| Entretien 13 | IDEL 6 | 1 | | 40- 50 ans | | 1 | | | | 1 | | | 1 | 2 | 15 | 20:20,0 | |
| Entretien 14 | MGT 8 | | 1 | 30-40 ans (32) | | | | 1 | 1 | | | | 1 | | 2 | 29:34,0 | |
| Entretien 15 | IDEL 7 | | 1 | 40-50 ans (42) | | 1 | | | | 1 | | | 1 | 2 | 16 | 36:41,0 | |
| | Total | 11 | 4 | | 6 | 5 | 2 | 2 | 8 | 7 | 4 | 1 | 4 | 6 | 13,93 | 32:51,4 | |

RÉSULTATS



RÉSULTATS

Pistes d'amélioration évoquées :

- Application commune, utilisation de « monespacesante ».
- Messagerie sécurisée instantanée, exemple de PANDALAB®.
- Création de temps dédiés à la communication, exemple des RCP.
- Rémunération d'un temps de communication.
- Téléconsultation guidée par IDEL, diminution des VAD.

DISCUSSION

Forces de l'étude

- Étude qualitative, investigateur unique, entretiens réalisés en face à face
- Exploration et obtention des deux points de vue : IDEL et MGT
- Investigatrice formée à la recherche qualitative et à l'animation des entretiens

Limites de l'étude

- Première expérience et statut de l'investigatrice
- Biais de sélection et d'interprétation possibles

DISCUSSION

L'exercice coordonné, facilité par le travail en structure pluriprofessionnelle.

- L'exemple de la MSP

Une collaboration et un partage de tâche limité par la hiérarchisation existante dans la relation MGT-IDEL.

Perspectives d'évolution

- Nouveaux métiers IPA/ASALEE
- Le numérique en santé à La Réunion



MERCI POUR VOTRE ATTENTION