

CONTEXTE

Dans le cadre de sa mission "Amélioration de l'accès aux soins", la CPTS souhaite faciliter l'accès à un médecin traitant pour chaque patient du territoire. Nous avons, donc, sollicités les médecins généralistes du territoire pour répondre à une enquête.

Problématique rencontrée:

- Sur les 50 médecins recensés seulement:
 - 18 sont adhérents CPTS
 - 25 dont nous avons une adresse directe.
 - 25 médecins dont nous ne pouvons pas envoyé de mail directement.
 - 13 médecins ont répondu après 4 relances générales

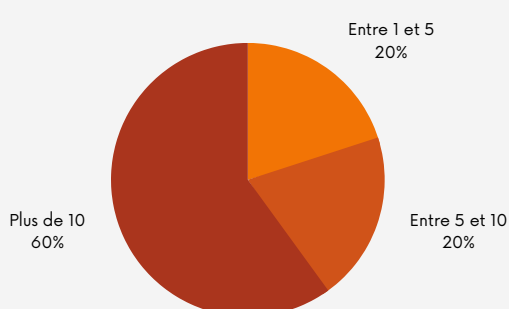
ACCUEIL DE NOUVEAUX PATIENTS



54% des MT interrogés ont la possibilité d'accueillir de nouveaux patients

50% d'entre eux sont d'accord pour que cette information soit sur le site internet de la CPTS

Réponse des MT sur le nombre de nouveau patient pouvant être pris en charge



60% des MT ayant répondu oui n'ont pas souhaité répondre à cette question: "difficile à dire" - Problème d'éthique - Possible si besoin

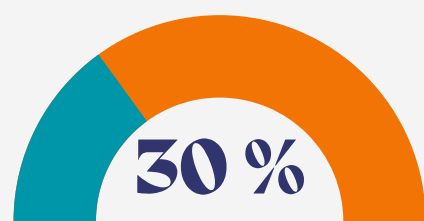
ANALYSE:

- Nécessité d'orienter correctement les patients sans médecins traitant vers les médecins pouvant prendre en charge de nouveaux patients.
- Territoire rural : comment orienter vers un médecin qui n'est pas forcément à côté?
- Seul la moitié des MT pouvant prendre en charge de nouveaux patients souhaitent que cette information soit disponible au grand public.

SOINS NON PROGRAMMÉS



30% des MT interrogés ont des plages de consultations consacrées au "sans rendez vous" Ces plages étant totalement variables.



des MT ayant des plages "sans rdv" seraient d'accord pour que leur soit dirigé des soins non programmés durant une plage horaire qu'ils auraient déterminé à l'avance. (ex. un patient dont le médecin traitant n'est pas en capacité de l'accueillir sous 48h)

ANALYSE:

- Très peu de MT ont des plages de consultations dédiées aux SNP.
- Sur ceux là il en reste encore moins pour faire une orientation de patients SNP.
- Difficultés de compréhension des MT sur les SNP, de quoi parle-t-on ?

VISITES À DOMICILE



La totalité des MT interrogés effectuent des visites à domicile. Certains exclusivement pour les seniors et d'autres ne souhaitent pas en faire plus.

Ces visites couvrent globalement tout le territoire de la CPTS

ANALYSE:

- Les visites à domicile, nécessaires dans le milieu rural prennent par ailleurs énormément de temps aux médecins du territoire.

TÉLÉCONSULTATION



67% des MT interrogés disent utiliser la téléconsultation

Pour les MT n'utilisant pas la téléconsultation nous leur avons demandé pourquoi:

- Consultation de qualité douteuse
- Chronophage
- Pas adaptée à ma façon de travailler
- Mauvais motifs de consultation choisis par les patients
- Uniquement pendant la période de covid
- Pas de contact direct avec le patient

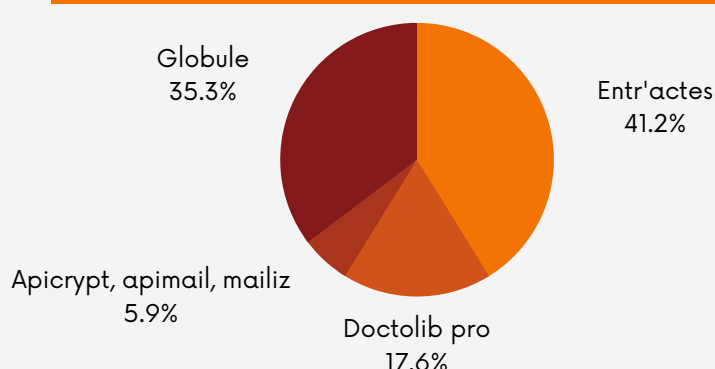
ANALYSE:

- La téléconsultation pourrait être un levier permettant d'offrir plus de temps aux MT ainsi qu'une réponse partielle aux SNP.
- Mais il reste à convaincre de la pertinence et de la qualité de l'outil.

RÉSULTATS

QUESTIONNAIRE MÉDECINS TRAITANTS

LES OUTILS NUMÉRIQUES UTILISÉS



Voici les remarques des MT concernant les outils utilisés:

- Doublons, voire triplons vis à vis du dossier médical patient
- Chronophages
- Entr'acte peu efficace, jamais de déclenchements
- Globule voué à disparaître dommage...
- Trop de machins à apprendre alors que nous manquons tellement de temps.

ANALYSE:

- L'outil le plus plébiscité sur notre territoire est Globule (cf Thèse de S. STEINMANN "La communication interprofessionnelle au sein de la CPTS Pays des Sources" - 2022) Or cet outil est voué à disparaître.
- L'outil Entr'actes, interopérable avec le 116 117, serait l'outil à choisir pour continuer son déploiement sur le territoire.
- Cependant il est nécessaire de revaloriser l'outil, motiver les professionnels qui ne l'ont pas à l'adopter, créer un lien cohérent avec les autres outils en oeuvre sur le territoire.

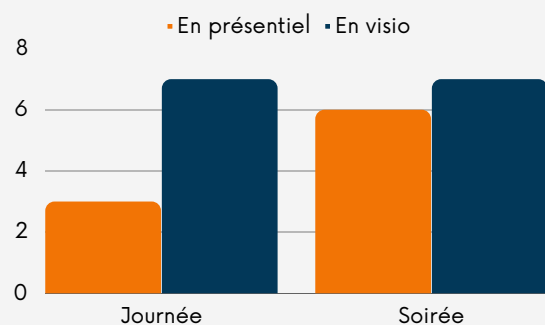
LIEN VERS L'ARTICLE PRÉSENTANT LA THÈSE DU DR STEINMANN

RETROUVEZ L'INTÉGRALITÉ DE LA THÈSE DU DR STEINMANN ICI:

LES THÉMATIQUES

Voici les thématiques qui intéressent le MT pour des moments d'informations:

- 33% des professionnels sont intéressés par la télémédecine
- Les soins non programmés
- Le sport sur ordonnance
- Les difficultés de communication avec le spécialiste
- Le management d'équipe



AUTRES REMARQUES

Remarques d'ordre général:

- Proposer plusieurs réunions hebdomadaires aux horaires des repas de midi est incompatible avec la pratique médicale libérale en milieu rural. Notre pause de midi est déjà habituellement réduite à moins d'une heure sur une journée de travail de 10 h quotidienne. Où voulez vous caser une ou plusieurs réunions hebdomadaires. A part mener un médecin au burn out je ne vois pas comment cela sera possible.
- Mieux intégrer les élus/politiques et les Associations de patients
- Trop de travail et la cpts rajoute une couche de temps (non soignant) en plus. A quand quelque chose qui fonctionne tout seul ? Sans réunion à répétition en se basant sur les souhaits des professionnels. Je me méfie des machins pilotés par l'état dont les exigences se majorent avec le temps donc j'ai tendance à refuser ce qui pourrait dévier

Thématiques n'apparaissant pas dans les actions de la CPTS qu'il pourrait être pertinent de développer:

- Smartphone sécurisé (comme pour le gouvernement) dédié à la communication entre professionnels de santé du Territoire.
- Le mal être des soignants ?

PRÉCONISATIONS:

CPTS

- Travailler sur la communication CPTS, l'avantage d'y adhérer et d'être partie prenante de cet exercice coordonné.
 - Pour le moment les MT soulignent le côté chronophage et surcouché de ce dispositif.
- Prendre en compte les thématiques à aborder pour nos perspectives 2023.
- Valoriser les outils numériques les plus pertinents à mettre en oeuvre sur le territoire

Médecins traitants

- Comprendre l'intérêt d'adhérer et de contribuer au développement des actions de la CPTS pour faciliter l'exercice libéral.
- Utiliser la téléconsultation afin de participer à la réponse des SNP sur le territoire.
- Utiliser les outils références du territoire afin de faciliter la coordination des SNP.
- Faire le lien entre les initiatives individuelles et la CPTS afin de travailler ensemble pour une réponse commune sur notre territoire.