

MAIA AVIGNON & COMMUNES ALENTOURS

Etude auprès des médecins généralistes (MG) sur la prise en charge des personnes âgées de plus de 60 ans à domicile

Céline CARTERON
Myriam COULON
Avril 2016





Résultat de l'étude auprès des MG

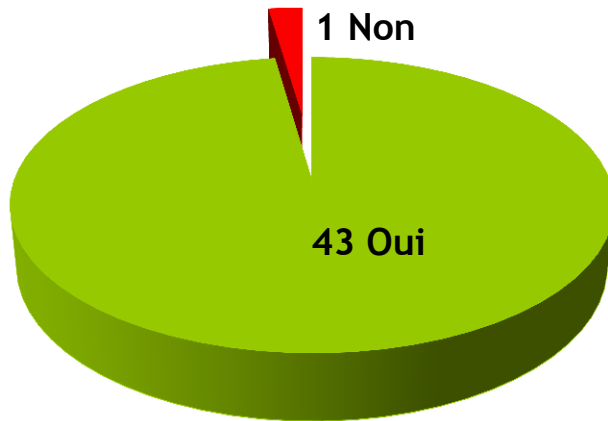
- **Rappel** > Mise en place de l'étude sur l'activité des médecins généralistes (MG) concernant la prise en charge des PA à domicile en nov. 2015 en accord avec le Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins
- **Travail préalable** → recensement du nombre de MG exerçant en libéral sur les communes du territoire MAIA
 - Chiffres Sirsé Paca 2015 : **232 MG**
 - Chiffres Ameli.fr 2015 : **197 MG exclusivement**
 - Nombre de MG concernés par l'étude une fois ôté les MG qui interviennent sur plusieurs cabinets (-8), les MG à la retraite ou ayant déménagé (-4) et les MG exerçant une spécialité (-18) ; et ajouté les MG indiqués sur les pages jaunes non référencés sur Ameli.fr (+10) : **177**
- **Sur les 177 MG concernés par l'étude :**
 - ✓ **44 MG** ont répondu au questionnaire
 - ✓ **133 MG** n'ont pas souhaité répondre ou n'ont pas donné suite
- **Rappel** > Questionnaire composé de 4 items (téléphone) :
 1. Existence de visites à domicile (fréquence des visites/jour)
 2. Avis sur leur nombre
 3. Possibilité d'une sollicitation supplémentaire
 4. Evolutions à envisager pour faire face à l'augmentation de la patientèle vieillissante



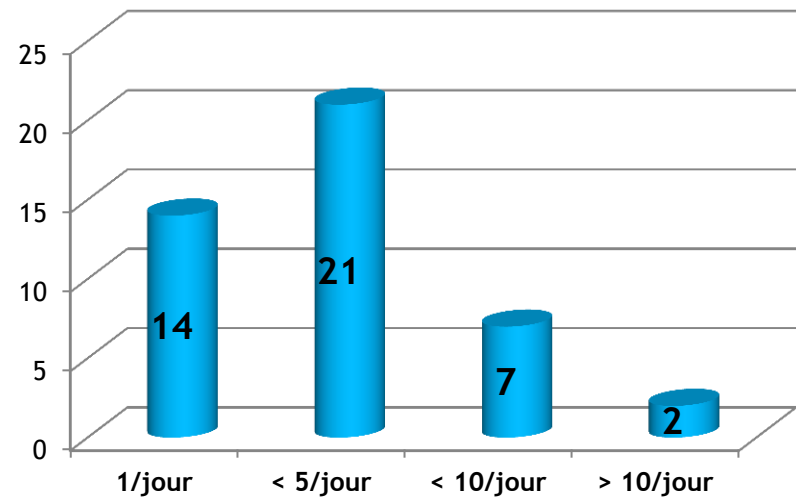
Résultat de l'étude auprès des MG à partir des 44 questionnaires récoltés

Question n° 1 : Existence de visites à domicile (fréquence des visites/jour)

Visites à domicile auprès de PA



Fréquence des visites à domicile

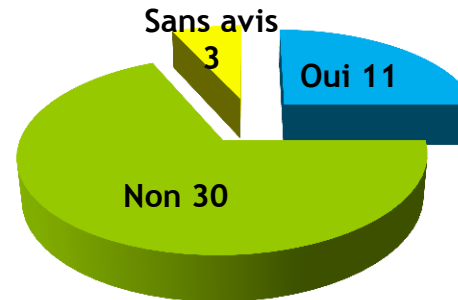




Résultat de l'étude auprès des MG à partir des 44 questionnaires récoltés

Question n° 2 : Avis sur leur nombre

Ces visites devraient-elles être moins nombreuses ?



Question n° 2 : Commentaires

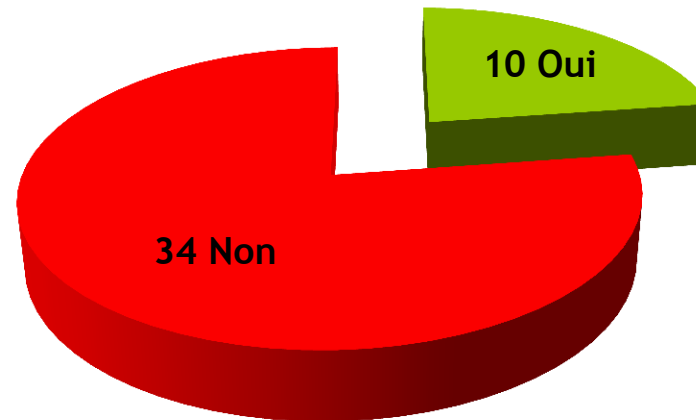
Non	Seules les VAD indispensables / incompressives → estimation du réel besoin au préalable > que les visites justifiées/ que les PA qui ne peuvent pas déplacer	13
	Permet d'anticiper les dégradations et les décompensations	1
	Sorties d'hospitalisation encore plus problématiques qu'avant	1
	Il faudrait que tous les médecins acceptent de faire des VAD / Certains MT refusent d'en faire et c'est inacceptable: les rendre obligatoires	2
	On ne parvient pas à satisfaire la demande	2
	Les personnes âgées veulent rester dans leur lieu de vie	1
	Volonté de diminuer ces visites opposée à la réalité démographique	1
Oui	Augmentation des prérogatives des IDE, Kiné et AS des SAAD	1
	Meilleure coopération IDE/médecins tt	1
Sans avis	Difficile de répondre à cette question	2



Résultat de l'étude auprès des MG à partir des 44 questionnaires récoltés

Question n°3 : Possibilité d'une sollicitation supplémentaire

Pourriez-vous accepter davantage de PA nécessitant des VAD ?





Résultat de l'étude auprès des MG à partir des 44 questionnaires récoltés

Question n°4 : Evolutions à envisager pour faire face à l'augmentation de la patientèle vieillissante

Améliorer le travail partenarial / Renforcer les liens avec l'HAD, les cliniques spécialisées et les services d'accueil gériatriques / Rôle plus important des autres acteurs/ réunion de concertation pluridisciplinaire / Nécessité de travailler en réseau / Codécision par les acteurs de premier recours / Développer le travail d'équipe sous la direction d'un gériatre / Travail transversal pluri professionnel / Liaison étroite avec les médecins hospitaliers, infirmiers, kinés, réseau HAD...	13
Association+++ avec les IDEL (délégation des VAD aux IDEL) / Majorer la PEC par le paramédical / Implication plus marquée des IDE	8
Visite conjointe ou en alternance « médecin-infirmier » à définir dans la périodicité	1
Développer la téléconsultation et les nouvelles technologies / Améliorer les systèmes d'information partagés / Télémédecine, échanges mobiles (sms-photos) / Meilleure communication	9
Possibilité pour les PA d'avoir 2 ou 3 médecins et un dossier médical au domicile en scannant les courriers et examens	1
Plus de travailleurs sociaux sur le terrain / Sans l'environnement social, on ne peut rien faire / Démarches administratives facilitées	6
Surveillance et aide à domicile plus simple et plus efficace à mettre en place / Renforcer les assistances au dom ou des ASG	8
Décharger les MT du travail administratif	4
Promouvoir les visites au cabinet médical en remboursant les VSL pour se rendre chez le MT	3
Augmentation de la cotation des VAD / Augmenter la rémunération des VAD > 33 euros ce n'est pas rentable au regard du tps passé	5
Augmenter le nombre des médecins acceptant de se déplacer / Partager les VAD entre tous les médecins / Rendre obligatoire un quotat de VAD pour les PA > Voir avec le Conseil de l'ordre	5
Plus de médecins !	3
Rendre la profession plus attractive pour que de nouveaux médecins s'installent	1
Plus grande disponibilité des gériatres	1
Développer les EMG à domicile	2
Médecins coordinateurs spécialisés	1
Information des aidants / Education de l'entourage	2
TOTAL	73

MAIA AVIGNON & COMMUNES ALENTOURS

Myriam COULON

Tel : 06 63 54 21 60

pilote.maia@ressources-sante.org



MAIA

L'intégration des acteurs
pour l'autonomie
des personnes âgées