

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Session 4 : Publications phares

Dr Romain Clisson, Médecin Généraliste et Chef de Clinique Universitaire au DMG

Dr Bastien Dupont, Médecin Généraliste et Chef de Clinique Universitaire au DMG

Dr Bintou Ouattara, Médecin Généraliste et Cheffe de Clinique Universitaire au DMG

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Continuity in general practice as predictor of mortality,
acute hospitalisation, and use of out-of-hours care

British Journal of General Practice - e84-e90 - 2022

Hogne Sandvik, Øystein Hetlevik, Jesper Blinkenberg and Steinar Hunskaar

Dr CLISSON Romain,
Chef de Clinique en Médecine Générale

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Objectif

- Évaluer l'association entre :
 - La durée du suivi d'un patient par un même généraliste
Et
 - Le passage aux urgences
 - L'hospitalisation
 - La mortalité

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Concept de l'étude

- Etude réalisée en Norvège
- 4 Bases de données de santé et des professionnels de santé
- Données de 2015-2018
- *Analyses avec le système de soins français*

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



Soins primaires en Norvège – volet médical

- Regroupement de médecins généralistes dans des cabinets de groupe
- 3 – 6 médecins par structure
- 3 – 4 jours par semaine
- Financement par T2A (0€ si < 16 ans – 20-30 € en fonction de la cs)
- Financement par capitation (50 - 60 € par patient par an)
- En 2018, 1113 patients / médecin

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Soins primaires en Norvège – volet patient

- 5,3 millions de patients
- ID national unique
- Dossier médical partagé unique
- Qui suit le patient aux changements de MT
- Possibilité de changer 2x/ an
- Inscription dans un registre général

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



Système de soins primaires norvégien

- Depuis 2001
- MT : porte d'entrée dans le soins (0,2% sans MT)
- Pas de possibilité d'accès aux urgences, à l'hôpital ou en clinique de spécialiste ambulatoire (tous les structures publiques) sans avis du MT
- Possibilité de voir un autre médecin de la structure

28 avril
2022
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Concept de l'étude

- 4,5M de patients inclus
- Exclus si suivi < 1 an ou si sans MT
- Durée de suivi : 1 ; 2-3 ; 4-5 ; 6-10 ; 11-15 ; >15 ans
- 3 critères de jugement
 - ≥ 1 Passage aux urgences dans l'année
 - Hospitalisation
 - Mortalité
- *Régression logistique multi-niveaux (approprié)*

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Covariables

- Patient :
 - Sexe, âge, niveau d'éducation, pays de naissance, Charlson score (comorbidités du patient), zone (urbain -> rural), nb de cs moyen/an
- Médecin :
 - Sexe, âge, spécialiste en MG / non, nb de patients par médecin, vacance nb de patients par médecin



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Résultats principaux

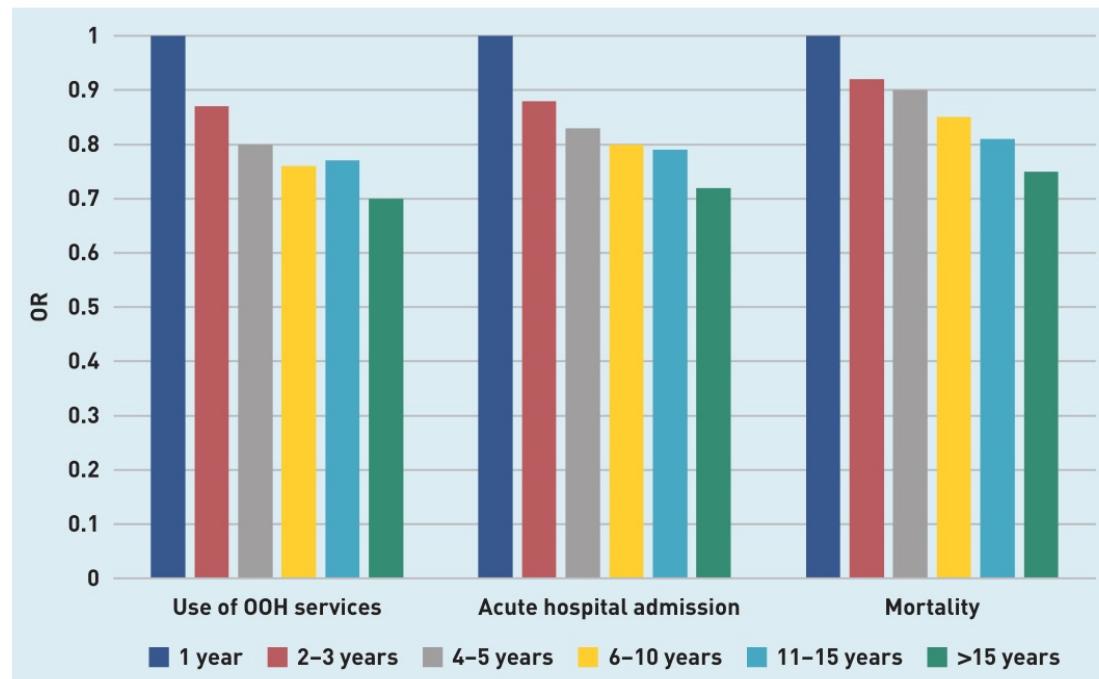


Table 3. OR (with 95% CI) for having at least one consultation or home visit from OOH services during 2018: multilevel multiple logistic regression analysis, grouped by regular GP (RGP)

Duration of RGP-patient relationship	Unadjusted		Adjusted for patients' covariates ^a		Adjusted for patients' and RGPs' covariates ^b	
	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI
1 year (ref)						
2–3 years	0.82	0.82 to 0.83	0.87	0.86 to 0.89	0.87	0.86 to 0.88
4–5 years	0.69	0.68 to 0.70	0.80	0.79 to 0.81	0.80	0.78 to 0.81
6–10 years	0.61	0.60 to 0.62	0.77	0.76 to 0.78	0.76	0.75 to 0.77
11–15 years	0.62	0.61 to 0.62	0.78	0.77 to 0.79	0.77	0.76 to 0.78
>15 years	0.57	0.56 to 0.58	0.71	0.70 to 0.72	0.70	0.69 to 0.71

^aAdjusted for sex, age, educational level, country of birth, Charlson score, centrality, mean number of consultations per year. ^bAdjusted for sex, age, educational level, country of birth, Charlson score, centrality, mean number of consultations per year, RGP's sex, RGP's age, general practice specialist, list size, vacant list capacity.

CI = confidence interval. OOH = out-of-hours. OR = odds ratio.

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



Forces

- Très représentatif du système de soins norvégien car quasi exhaustif
- Grande base de donnée, de bonne qualité, grande longueur de suivi
- Nombreuses covariables
 - Caractéristiques du médecin sans influence
- Ajustement sur le nombre de visites

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Limites

- Uniquement système de soins public
 - Mais très faible part de soins du secteur privé
- Charlson score discutable
 - Ne prend pas en compte les comorbidités psychiatriques
- Patients en institution
 - Reste souvent déclaré avec leur ancien MT et non par le médecin référent de l'institution (donc risque de surestimation car lien MT/P artificiellement trop long)

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Discussion

- Résultats similaires dans d'autre pays UK, Pays-Bas, Danemark
 - Durée de suivi moins longue
- Mais nécessité d'une continuité des soins car si rupture augmentation des 3 indicateurs (*autre étude*)
- Faible influence initiale du médecin car nécessité de connaître le patient
- MT plus spécialiste de son patient que de ses comorbidités
- Besoin de stabilité du médecin et de la relation médecin traitant

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE



Merci de votre attention

Continuity in general practice as predictor of mortality, acute hospitalisation, and use of out-of-hours care

British Journal of General Practice - e84-e90 - 2022

Hogne Sandvik, Øystein Hetlevik, Jesper Blinkenberg and Steinar Hunskaar

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Apports de la théorie de l'attachement dans l'analyse de la relation de soins en médecine générale Exemple de patients toxicomanes

Émeline Bazin-Boquien, Aubeline Vinay, François Garnier, Catherine de Casabianca, William Bellanger

Exercer 2021;177:404-9.

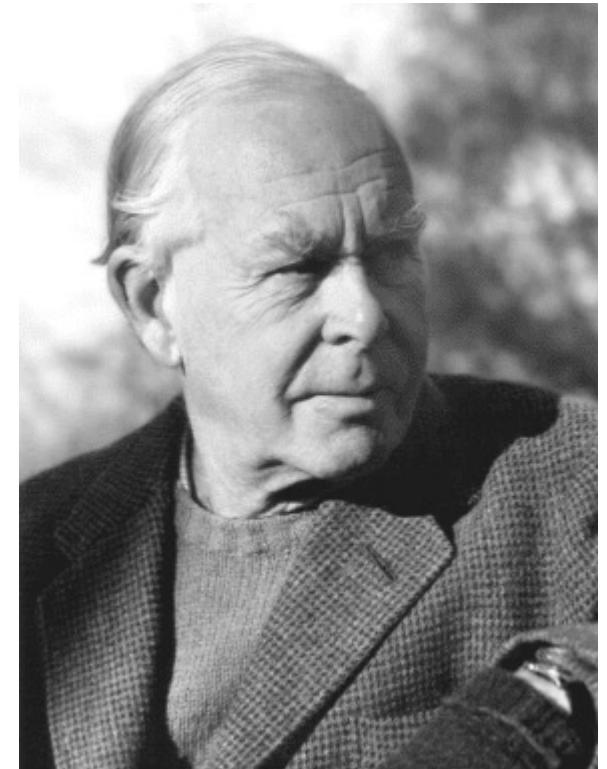
Dr DUPONT Bastien,
Chef de Clinique en Médecine Générale

28 avril
2022
Centre des congrès
Angers



Origine de la théorie de l'attachement

- John **Bowlby**, psychiatre et psychanalyste anglais
- Dans les années 1950
- L'enfant a besoin de former une relation affective privilégiée avec au moins un donneur de soins, appelé figure d'attachement principale.



**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



2 types de mode d'attachement :

- Sécurisés :
 - Etat d'esprit autonome
 - Bon niveau de cohérence du discours
 - Accès facile aux souvenirs et aux émotions de l'enfance
 - ➔ Confiance en soi et dans les autres.
- Insécurisés
 - Détachés :
 - Emotionnellement indifférents,
 - Peu accessibles aux souvenirs
 - ➔ Plus indépendants et méfiants à l'égard des autres.
 - Préoccupés
 - Récits confus d'expériences relationnelles ambiguës
 - ➔ Manque de confiance en soi et dépendance à l'autre

28 avril
2022
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Méthode

- Etude qualitative dans le Maine et Loire auprès de patients toxicomanes suivis par leur médecin généraliste depuis au moins 3 ans
- Analyse inductive phénoménologique couplée à une analyse déductive avec **Edicode** (Échelles différentielles sémantiques pour le codage d'entretiens semi-structurés), pour caractériser les modes d'attachements des patients
- Le comité d'éthique du Collège national des généralistes enseignants (CNGE) a rendu un avis favorable à la réalisation de l'étude

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Résultats

- 7 patients : 2 sécures, 1 insécuré détaché et 4 insécurés préoccupés
- Tous se sont montrés prudents lors de la rencontre avec le médecin :
« Elle-même était... prudente, on va dire »
- Les médecins adoptaient ensuite une posture d'écoute apportant confiance aux patients pour faciliter l'expression :
« Je tue pas de gens, mais j'aurais fait ça, j'aurais même pu lui dire »
- *Les patients estimaient que leurs médecins manquaient de formations pour le suivi de toxicomanes*

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

- Groupe d'attachement sûre :
 - Médecin = prescripteur de médicament

« Bah, quelque part, c'est un peu mon dealer, hein. »
- Groupe d'attachement insécurisé détaché :
 - Relation distante avec son médecin qui n'a qu'un rôle de prescripteur et n'est pas au courant de sa consommation de drogue

« Non, pour moi il faut que ça reste un médecin, c'est tout [...] son rôle c'est de nous guérir, c'est tout. »
- Groupe d'attachement insécurisé préoccupé :
 - Ambiguité relationnelle:
 - 1 patient distant venant juste pour le traitement substitutif
 - 3 patients avec une dépendance relationnelle :
 - 1 patient avec médecin ~ psychothérapeute
 - 2 patients très proches/complices avec un soutien du médecin paraissant inconditionnel

28 avril
2022
Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Discussion

- Les 3 modes d'attachement sont retrouvés
- Mode insécuré préoccupé minoritaire dans la population générale (18%) est majoritaire dans cette étude → facteur de risque de conduites addictives ?
- Le mode d'attachement n'est pas une caractéristique d'un individu mais un déterminant de la relation qu'il peut avoir avec une autre

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



Implications de la théorie de l'attachement dans la relation de soins

- Insécurisé préoccupé : réticent à chercher de l'aide / désespéré d'abandonner sa souffrance
 - → difficile sur le plan relationnel
- Selon Gibier : la confiance en son médecin est le plus important pour un patient toxicomane
- Le besoin d'être digne de confiance est essentiel à toute relation humaine.

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE



Merci de votre attention !

**28 avril
2022**
Centre des congrès
Angers



« Les enjeux de l'anticipation de la fin de vie chez les personnes âgées »

Marie PETIT ; Clément GUINEBERTEAU ; Frédéric ZORZI ; Marie-Pierre OMBREDANE ; Aude PIGNON ; Romain PARDENAUD

Dr OUATTARA Bintou,
Médecin Généraliste et Cheffe de clinique Universitaire au DMG

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Pas de lien d'intérêt à déclarer

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

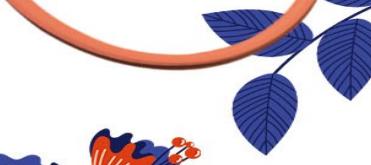
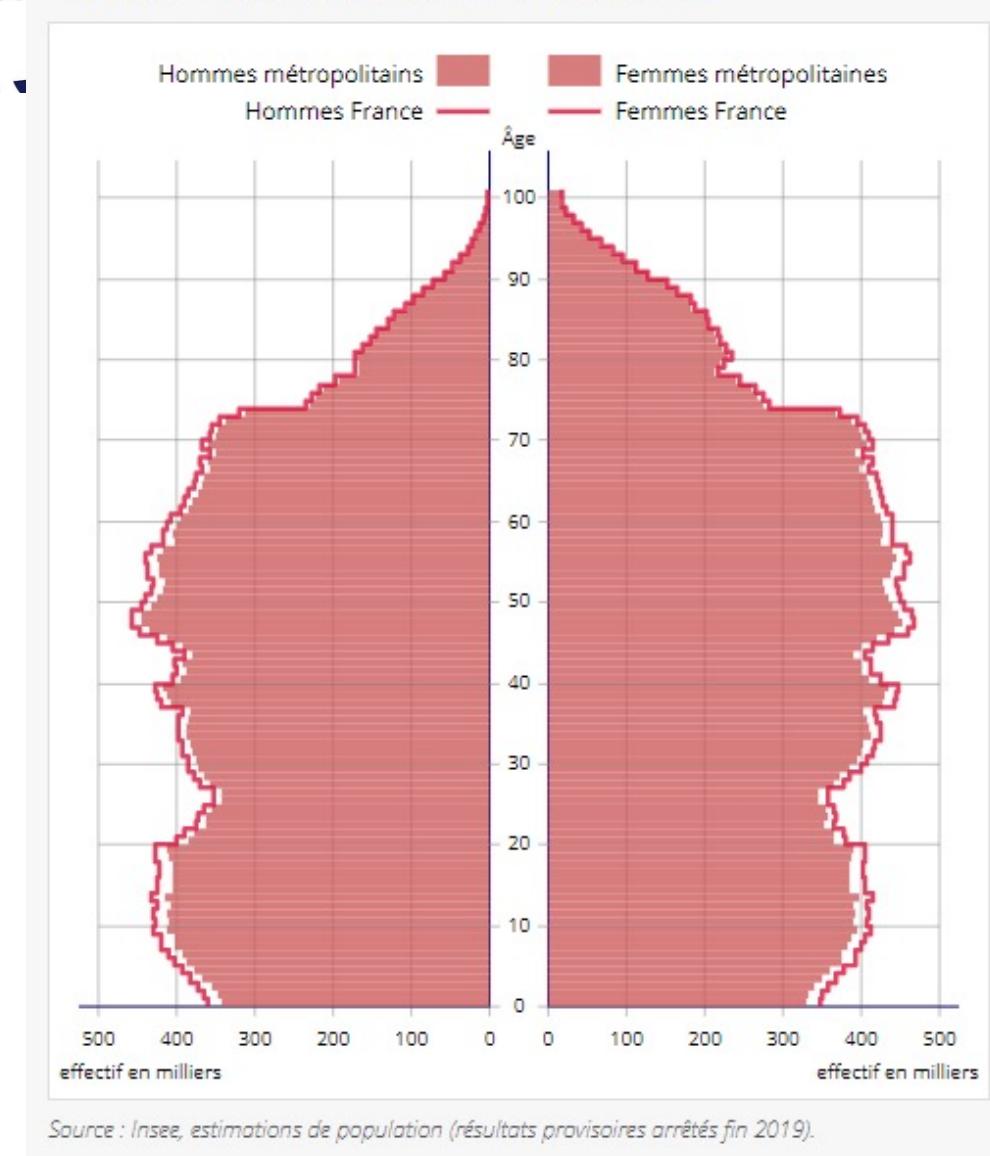


Figure 1 – Pyramide des âges au 1^{er} janvier 2020



Eléments de contexte

Personne âgée :

- 65 ans ?
- 75 ans ?
- Âge de la retraite ?

Source : Insee, estimations de population (résultats provisoires arrêtés fin 2019).

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Juin 1999

Loi sur le
droit aux
soins
palliatifs

Mars 2002

Loi sur le
droit des
patients
dite « loi
Kouchner »

Avril 2005

Loi sur le
droit des
patients et
de fin de
vie dite « loi
Leonetti »

Février 2016

Loi Claeys-
Leonetti

- <https://www.linflux.com/wp-content/uploads/2016/11/Historique-loi-fin-de-vie-1-400x221.jpg>

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Fin de vie : de quoi parle-t-on ?

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Fin de vie : de quoi parle-t-on ?

Quelle approche ?

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE



Anticipation

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Anticipations de fin de vie

Chez le sujet âgé

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE



Libre propos

LES ENJEUX DE L'ANTICIPATION DE LA FIN DE VIE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

[Marie Petit, Clément Guineberteau, Frédéric Zorzi, Marie-Pierre Ombredane, Aude Pignon, Romain Pardenaud](#)

Caisse nationale d'assurance vieillesse | « Gérontologie et société »

2021/1 vol. 43 / n° 164 | pages 107 à 115

ISSN 0151-0193

ISBN 9782858231300

Article disponible en ligne à l'adresse :

<https://www.cairn.info/revue-gerontologie-et-societe-2021-1-page-107.htm>

**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers



LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

MERCI DE VOTRE ATTENTION !