



# Le médecin généraliste en EHPAD : un acteur incongru ?

Lydia Hami<sup>1,2</sup>, Nabila Bessah<sup>1,3</sup>, Yannick Ruelle<sup>1,4,5</sup>

1. Université Sorbonne Paris Nord, Département Universitaire de médecine Générale, DUMG, F-93430, Villetaneuse, France
2. Ville de Tremblay-en-France, Centre Municipal de Santé, F- 93290, Tremblay-en-France, France
3. Ville de La Courneuve, Centre Municipal de Santé, F- 93120, La Courneuve, France
4. Université Sorbonne Paris Nord, Laboratoire Éducatifs et Pratiques de Santé, LEPS, UR 3412, F-93430, Villetaneuse, France
5. Ville de Pantin, Centres Municipaux de Santé universitaires, F-93500, Pantin, France



20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



## Liens d'intérêts

Aucun

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# INTRODUCTION



## Freins aux visites par les médecins généralistes (dont EHPAD)



Activité chronophage



Rupture dans l'emploi du temps



Conditions d'exercice inadaptés



Rémunération peu satisfaisante



Obstacle à la coordination de soin et à la transmission





## PROBLEMATIQUE

### Objectif principal

Décrire les modes d'organisation des visites au sein des EHPAD de la Seine-Saint-Denis

### Objectif secondaire

Analyser l'influence des caractéristiques des EHPAD sur ces modalités

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



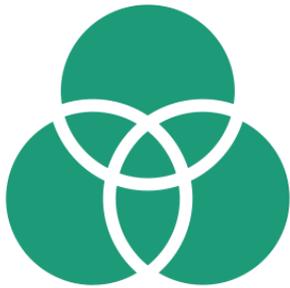
16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# MATERIELS ET METHODES



## Type de l'étude



Quantitative  
Descriptive  
Transversale



65 EHPAD en Seine-Saint-Denis



## Modalité de recueil des données

- Questionnaire auto-administré
- Littérature sur les freins à la visite à domicile et en EHPAD
- Relances à intervalles réguliers (environ tous les 15 jours)
- Pour les non-répondants: questionnaire hétéro-administré
- Période d'inclusion: mars 2019 à février 2020

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# RESULTATS



## Représentativité de l'échantillon

Taux de participation 77 %

	Effectif global (N = 65) n (%)	Effectif des répondants (N = 50) n (%)	p
<b>Statut de l'EHPAD</b>			<b>0,85</b>
Publics	9 (13,8)	7 (14,0)	
Privés à but non lucratif	26 (40,0)	18 (36,0)	
Privés à but lucratif	20 (30,8)	19 (38,0)	
Associatifs	10 (15,4)	6 (12,0)	
<b>Capacité d'accueil des EHPAD</b>			<b>0,75</b>
< 50	3 (4,6)	3 (6,0)	
50 - 100	44 (67,7)	36 (72,0)	
> 50	18 (27,7)	11 (22,0)	



## Lieux de consultation

	En Chambre		
	Habituel n (%)	Inhabituel n (%)	p*
<b>Effectif total (N = 50)</b>	44 (88,0)	6 (12,0)	
<b>Statut de l'EHPAD</b>			
<b>Publics (N = 7)</b>	3 (42,9)	4 (57,1)	<b>0,01</b>
<b>Privés à but non lucratifs (N = 18)</b>	17 (94,5)	1 (5,5)	
<b>Privés à but lucratifs (N = 19)</b>	18 (94,7)	1 (5,3)	
<b>Associatifs (N = 6)</b>	6 (100)	0	

*Consultation en chambre surtout dans les EHPAD privés et associatifs*

	En cabinet (EHPAD)		
	Habituel n (%)	Inhabituel n (%)	p*
<b>Effectif total (N = 50)</b>	4 (8,0)	46 (92,0)	
<b>GIR 1-2</b>			<b>0,03</b>
<b>&lt; 50 % (N = 17)</b>	3 (17,7)	14 (82,3)	
<b>&gt; 50 % (N = 33)</b>	1 (3,0)	32 (97,0)	

*Consultation en cabinet moins souvent dans les EHPAD avec beaucoup de résidents GIR 1-2*

\* Test de Kruskal-Wallis



## Présence du patient sur le lieu habituel de la visite

	Habituel n (%)	Inhabituel n (%)	p*
Effectif total (N = 50)	40 (80,0)	10 (20,0)	
<b>Statut des EHPAD</b>			<b>0,01</b>
Publics (N = 7)	4 (57,2)	3 (42,8)	
Privés à but non lucratif (N = 18)	17 (84,4)	1 (5,6)	
Privés à but lucratif (N = 19)	13 (68,4)	6 (31,6)	
Associatifs (N = 6)	6 (100)	0	

*Présence du patient sur le lieu habituel de la visite dans les EHPAD privés et associatifs*

\* Test de Kruskal-Wallis



## Accompagnement par un membre du personnel de l'EHPAD

	Habituel n (%)	Inhabituel n (%)	p*
<b>Effectif total (N = 50)</b>	15 (30,0)	34 (70,0)	
<b>Statut des EHPAD</b>			<b>0,02</b>
Publics (N = 7)	1 (14,3)	6 (85,7)	
Privés à but non lucratif (N = 18)	10 (55,6)	8 (44,4)	
Privés à but lucratif (N = 19)	5 (26,4)	14 (73,6)	
Associatifs (N = 6)	0	6 (100)	

\* Test de Kruskal-Wallis

*Mise à disposition d'un membre du personnel dans les EHPAD privés*



## Le dossier médical

### Modalité de conservation

- Format papier et informatique (84 %)
- Pas d'influence des caractéristiques des EHPAD

### Formation du logiciel informatique

- Pas de temps dédié à la formation
- Capacité d'accueil des EHPAD influence la formation ( $p = 0,02$ )



## Transmissions entre médecins généralistes et personnel de l'EHPAD

	Infirmier(ère)s		
	Majoritaire n (%)	Minoritaire n (%)	p*
Effectif total (N = 50)	43 (86,0)	7 (14,0)	
<b>Statut de l'EHPAD</b>			<b>0,004</b>
Publics (N = 7)	4 (57,2)	3 (42,8)	
Privés à but non lucratifs (N = 18)	15 (83,3)	3 (16,7)	
Privés à but lucratifs (N = 19)	18 (94,7)	1 (5,3)	
Associatifs (N = 6)	6 (100)	0	

\* Test de Kruskal-Wallis

*EHPAD privés favorisent majoritairement les échanges avec les infirmières*

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# DISCUSSION



## Non réponse aux freins à la visite de suivi en EHPAD

### Liés aux conditions d'exercice :

- Manque de réponse à la demande d'un lieu de consultation dédié
- Peu d'accompagnement par un membre du personnel

### Liés à la coordination de soins et à la transmission :

- Pluralité des dossiers médicaux
- Pas de temps dédié à la formation logiciel informatique
- Pas de temps dédié à la transmission



## Typologie des EHPAD

- ❑ Influence des statuts des EHPAD sur les modalités organisationnelles des EHPAD
  - EHPAD privés = meilleure réponse aux freins identifiés
  - EHPAD publics = résidents plus dépendants, moins de ressources
- ❑ Inégalités organisationnelles = Inégalités dans la qualité des soins ?



## Médecin généraliste, acteur incongru ?

- Remise en question de la place du MG au sein des EHPAD ?
- Mise en place de médecins dédiés
- A l'étranger
  - Modèle *residential aged care panel* (Australie)
  - *GPs with Special Interest* (Royaume-Uni)
  - *Longitudinal general practice team model* (Etats-Unis)

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# CONCLUSION



## Perspectives

### Pratique :

- Uniformisation des pratiques en EHPAD
- Développement de la télémédecine
- Mise en place de médecins dédiés

### Recherche :

- Etude quantitative à plus grande échelle et qualitative
- Etudier la qualité des soins selon le statut des EHPAD
- Expérimentation des modèles de MG intégrés

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**

*lydiahami1989@gmail.com*



[www.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.fr)

  #CNGE2021