

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Pratique de la collégialité dans les décisions de fin de vie à domicile



Thèse soutenue par Camille COGNET,
Directeur de thèse : Vladimir DRUEL,
Le 21 novembre 2024.

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALISTE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

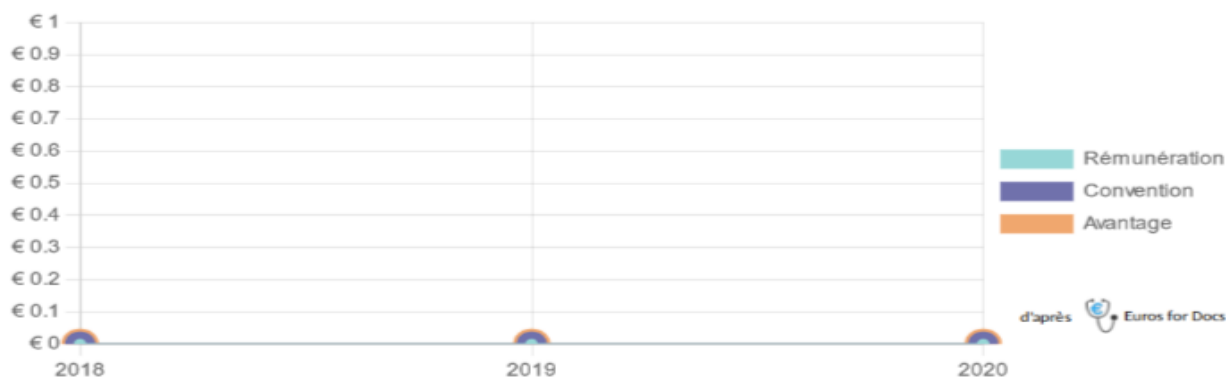
20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



Déclaration publique d'intérêts de Druel Vladimir

20/11/2024

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

- « Pratique de la collégialité dans les décisions de fin de vie à domicile »
 - Réseau de soins palliatif Arpège (2015-2021)

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecin Généraliste (2019-en cours)
- Médecin généraliste DESC Onco (2015-en cours)
- Réseau de soins palliatif Arpège (2015-2021)
- Ingénieure de Recherche, projet Momso (2022-2023)
- Comité de protection des personnes Soom 2 (Depuis 2022)

Engagements

- CRGE midi pyrénéens (vice président) (2019-en cours)
- Chargé de projet : parcours de santé du patient douloureux chronique (2022-en cours)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



Introduction

- ❖ Débat : projet de loi sur la légalisation de l'aide à mourir

- ❖ Loi Claeys-Leonetti de 2016
 - Impose le recours à une procédure collégiale
 - Peu de données

- ❖ 85 % des patients souhaitent mourir à domicile, 26 % y meurent *
 - Offre insuffisante
 - Médecins généralistes peu formés
 - Sentiment de solitude

** INSEE 2017*

Objectif

❖ Objectif principal

- Dans les situations de fin de vie à domicile, les décisions sont-elles prises de manière collégiale par les médecins généralistes ?

❖ Objectifs secondaires

- Quelles sont les difficultés rencontrées ?
- Quels sont les freins et les leviers à la mise en place d'une procédure collégiale au domicile des patients ?

Matériel et méthodes

- ❖ Étude quantitative menée du 22 février au 7 avril 2023
- ❖ Questionnaire anonyme aux médecins généralistes de Haute-Garonne

Matériel et méthodes

❖ Critères d'inclusion

- Médecins généralistes thésés
- Exerçant en Haute-Garonne
- Prenant en charge des patients en fin de vie à domicile

❖ Critères d'exclusion

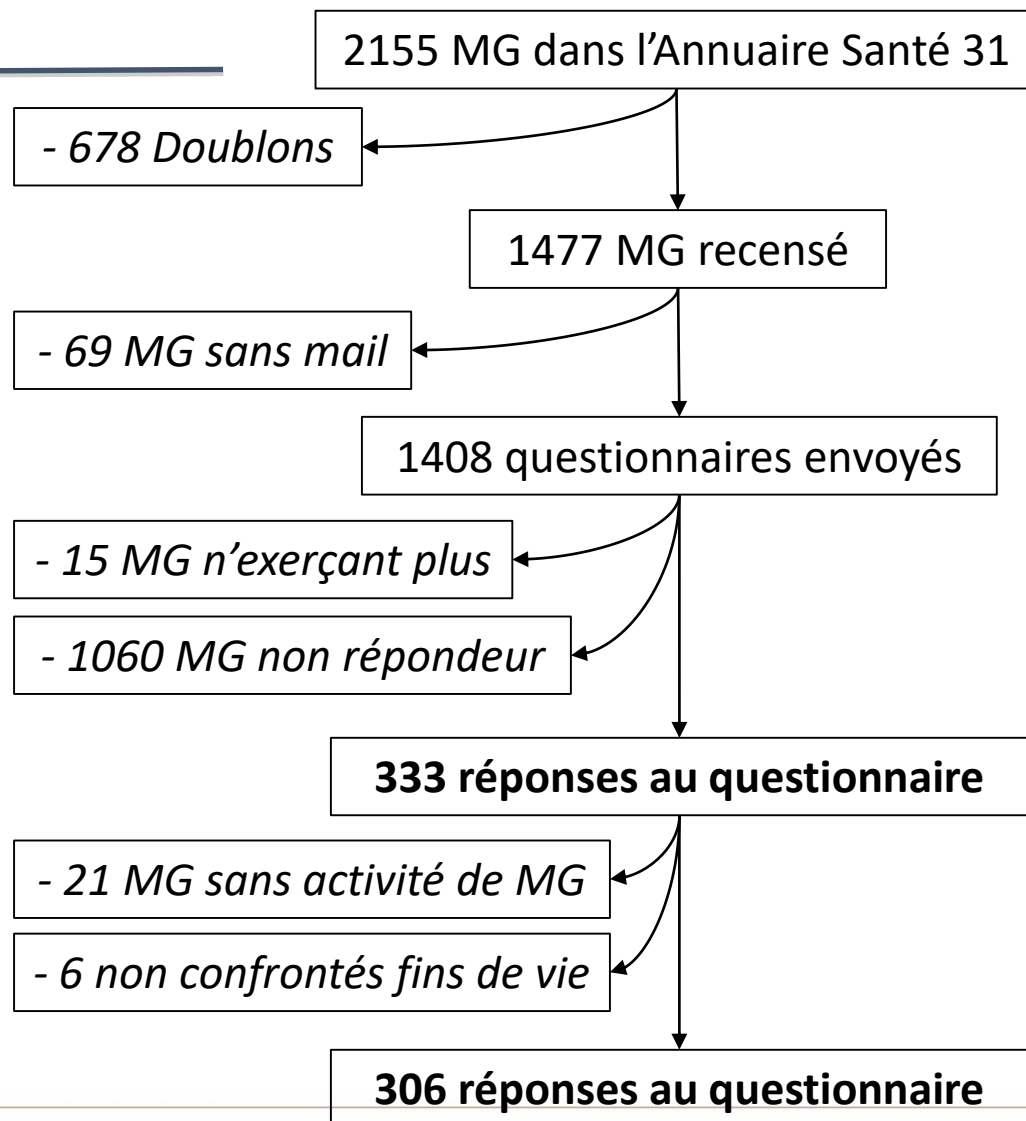
- Activité hospitalière exclusive
- Exercice dans une autre spécialité médicale
- Absence de visites à domicile

Matériel et méthodes

- ❖ Définition des critères nécessaires pour parler de collégialité
 - Recherche du souhait du patient
 - Recherche de l'avis de l'équipe soignante
 - Recherche de l'avis d'un confrère sans lien hiérarchique

Résultats

Diagramme de flux :



Pratique de la collégialité

79,1 %

- 22,5 % formés en soins palliatifs durant les 7 dernières années
- 5 patients pris en charge à domicile en 3 ans (Q1 = 3 ; Q3 = 10)

États des lieux

❖ 3 dernières situations de fin de vie à domicile

→ Recherche de la volonté du patient : 98 %

➤ Patient au préalable : 73,5 %

➤ Directives anticipées : 64,4 %

→ Recherche de l'avis de l'équipe soignante : 93,5 %

➤ Infirmiers : 92,8 %

→ Recherche de l'avis d'un confrère : 86,3 %

➤ Médecin spécialisé en soins palliatifs : 78,1 %

Difficultés rencontrées

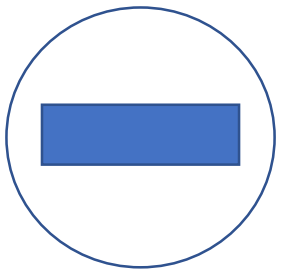
	Médecins pratiquant la collégialité	Médecins ne pratiquant pas la collégialité	p-value
Limitation ou arrêt des soins	55,8 %	42,2 %	p = 0,053
Sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès	59,5 %	51,6 %	p = 0,253

- Manque de compétences (34,0 %)
- 2/10 hospitalisés dans les jours précédant le décès (Q1 = 1 ; Q3 = 4)
- Pas d'influence de la pratique de la collégialité (p = 0,191)

Ressenti / collégialité



- Aide pour 96,1 % des médecins
- Partage des expériences/compétences : 91,3 % vs 76,6 % ; $p = 0,001$



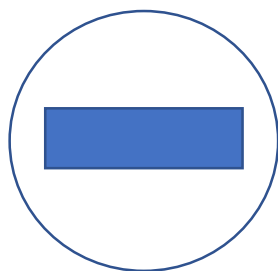
- Difficulté pour réunir les intervenants : 81,4 % vs 68,8 % ; $p = 0,027$
- Manque de temps : 61,6 % vs 64,1 % ; $p = 0,715$
- Méconnaissance des modalités pratiques : 36 % vs 50 % ; $p = 0,040$
- Inutilité, contrainte administrative : 7 % vs 17,2 % ; $p = 0,012$



Discussion



- Importante participation : 21,7 %
- Méthodologie quantitative



- Biais de sélection : volontariat
- Biais d'information : non-réponses



Pratique de la collégialité

→ Dans notre étude : 80 % de collégialité

≠

→ Commission des Affaires Sociales : loi peu connue et peu appliquée

→ Manque d'indicateurs et peu de travaux de recherche



Formation en soins pal

❖ → insuffisante

→ Ponctuelle et hétérogène *

→ Médecins peu confrontés à la fin de vie **

→ Enjeu : former le plus grand nombre

* Commission des Affaires Sociales, 2023

** Observatoire national de la fin de vie, 2011

Un exercice difficile

- Accompagnement de la souffrance, questionnements éthiques, existentiels *
- Reflet : patients hospitalisés dans les jours précédant le décès
- Outils d'aide : site internet Palliaclic, questionnaire Pallia 10, ...

* Sicard D., 2020



Ressenti

❖ Vis-à-vis de la procédure collégiale

- Nombreux freins liés aux contraintes de l'exercice en ambulatoire
- Méconnaissance des modalités pratiques et sentiment d'inutilité, de contrainte administrative ⇒ moindre réalisation de la collégialité

❖ Le médecin généraliste : le pivot dans la prise en charge

- Rôle difficile à assumer seul dans le cadre de la fin de vie
- Recours aux réseaux, aux équipes mobiles ou aux services d'hospitalisation à domicile



Conclusion

- ❖ 80 % des 306 médecins généralistes pratiquent la collégialité
- ❖ Difficultés liées au manque de formation et réalité du terrain
- ❖ Organiser l'accompagnement a domicile :
 - ➔ Actuellement peu adaptés (DAC, équipe mobile hospitalière, HAD....)
 - ➔ Nécessaire de s'organiser

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

