

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALISTE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

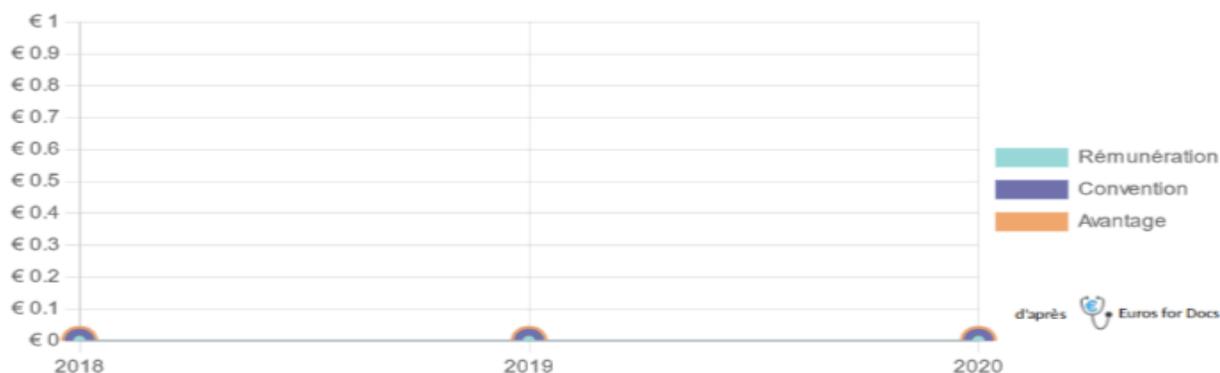
20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



## 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

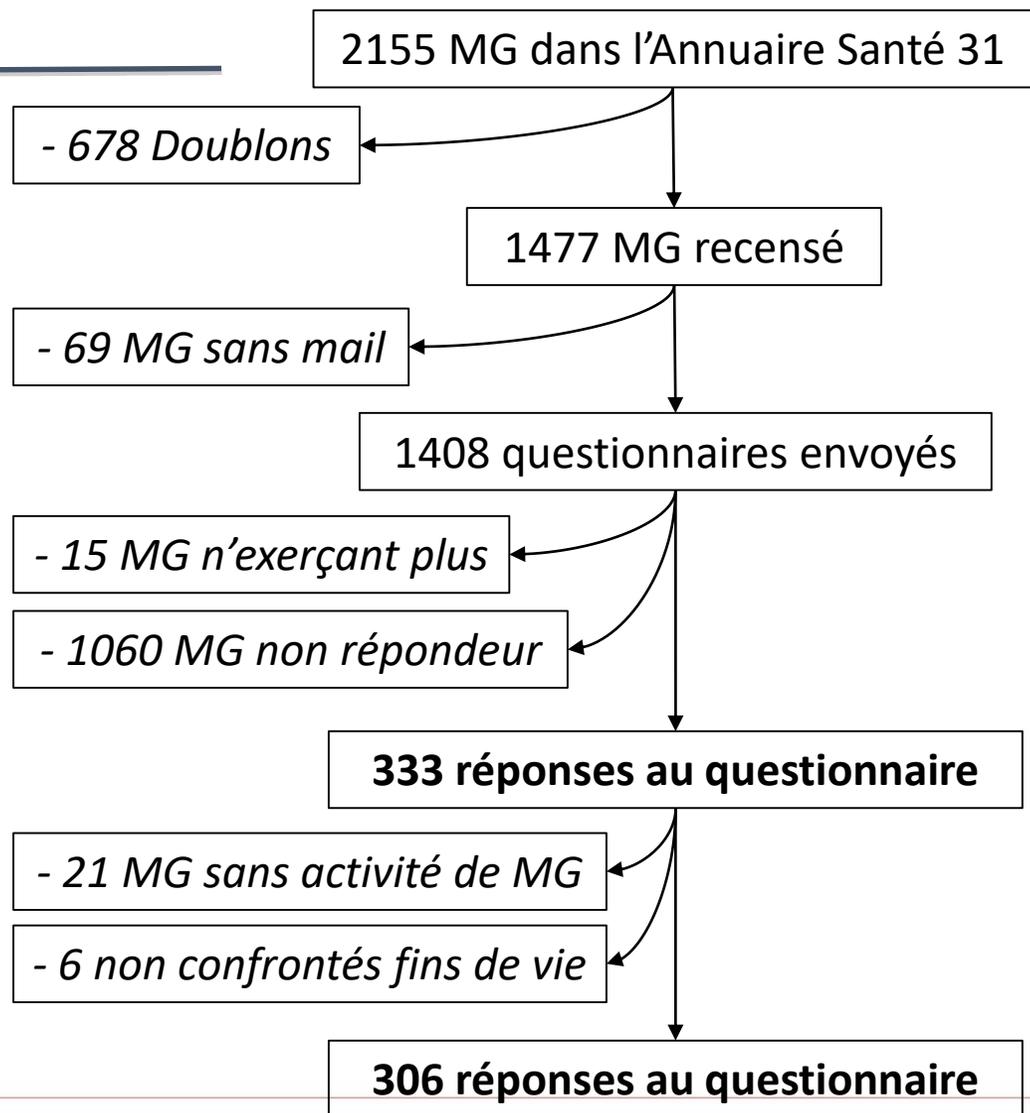
# Matériel et méthodes

---

- ❖ 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)

## ❖ 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

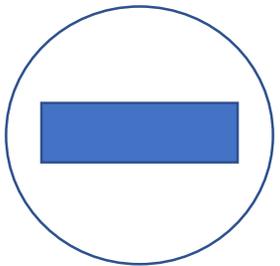
	Médecins pratiquant la collégialité	Médecins ne pratiquant pas la collégialité	p-value
Limitation ou arrêt des soins	55,8 %	42,2 %	p = 0,053
Sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès	59,5 %	51,6 %	p = 0,253

- 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 % ;  $p = 0,001$



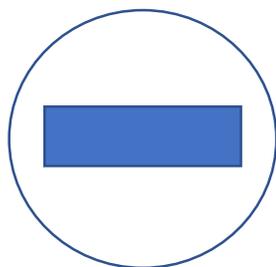
- Difficulté pour réunir les intervenants : 81,4 % vs 68,8 % ;  $p = 0,027$
- Manque de temps : 61,6 % vs 64,1 % ;  $p = 0,715$
- Méconnaissance des modalités pratiques : 36 % vs 50 % ;  $p = 0,040$
- Inutilité, contrainte administrative : 7 % vs 17,2 % ;  $p = 0,012$



# 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<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

