

La charte

Optimisation de la collaboration entre médecins de famille et médecins hospitaliers du Haut-Valais

La charte

- Contexte
- Compétences principales du médecin de famille/généraliste
- Études
- Un environnement en mutation
- La charte de base
- Chartes des disciplines spécifiques
- Situation gagnant-gagnant

Contexte

Mécontentement de médecins de famille du Haut-Valais



Témoignages de médecins de famille

- « Lorsque j'adresse un patient à un médecin hospitalier en vue d'une consultation, je ne le revois plus jamais. Je préfère donc adresser mes patients à un spécialiste de l'Hôpital de l'Île de Berne. »
- « Après une hospitalisation, les patients sont inutilement suivis en ambulatoire par des médecins hospitaliers. »
- « À mon insu, les médecins hospitaliers s'adressent les patients entre eux pour évaluation. »
- « L'hôpital tend à se transformer en polyclinique. »

Témoignages de médecins de famille

- « Les médecins-chefs ne se soucient pas de promouvoir la relève dans le domaine des soins de base. L'hôpital engage toujours plus de médecins-cadres qui ne quittent ensuite plus jamais leur poste. Les postes de chef de clinique sont, partant, inaccessibles et ne peuvent servir à la formation des médecins de premier recours. »
- « La communication entre les médecins hospitaliers et les médecins de premier recours est lacunaire. »

Que faire ?



Compétences principales du médecin de famille/généraliste

D. Aujesky, Médecin-chef Médecine générale interne, Hôpital de l'Île de Berne

- Intégrer les diagnostics et les thérapies
- Fixer des priorités dans le traitement des patients
- Adapter la prise en charge aux besoins du patient et aux possibilités de ce dernier
- Connaître le patient et son environnement familial et social ; prendre en compte ces facteurs dans le diagnostic et les soins thérapeutiques
- Prendre en charge les patients multimorbides (65 % des + 65 ans)

Le médecin de famille ...

- informe, conseille et guide le patient lors des nombreux examens ;
- discute avec le patient des examens supplémentaires et de l'avis du spécialiste ;
- accompagne souvent le patient sur plusieurs années et connaît son cadre de vie ;
- garantit des soins appropriés grâce à une prise en charge individualisée et centrée sur le patient.

Études

Service d'urgence traditionnel de l'hôpital

- Temps jusqu'à la sortie : 120 minutes
- Diagnostic supplémentaire (laboratoire / radiographies) : 70,5 %
- Coûts par patient en ambulatoire : 400 frs

Maison de garde médicale à l'hôpital

- Temps jusqu'à la sortie : 60 minutes
- Diagnostic supplémentaire (laboratoire / radiographies) : 55,6 %
- Coûts par patient en ambulatoire : 250 frs

Hospital-integrated general practice: a promising way to manage walk-in patients in emergency departments

Université de Zurich ; 2013 ; Hôpital de Waid

Sustained health-economic effects after reorganisation of a Swiss hospital emergency centre: a cost comparison Study; Université de Zurich ; 2013

Études

- *Referral rates in Swiss primary care with a special emphasis on reasons for encounter* ; Tandjung et. al: 2015 ; Zurich :
 - Étude auprès de 90 médecins de famille
 - 25 000 patients analysés
 - En moyenne, 1,7 « Reasons for Encounter »
 - 94,3 % des problèmes exprimés au médecin généraliste lors de la consultation sont réglés définitivement par ce dernier sans renvoi vers un spécialiste.

Conclusion

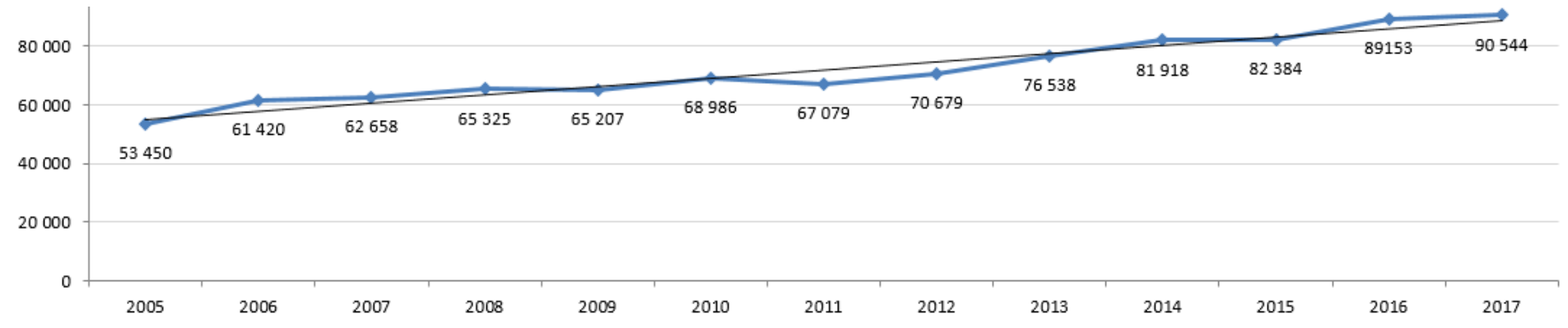
- Une prise en charge de longue durée de multiples problèmes par le médecin de famille permet de :
 - réduire les coûts ;
 - résoudre définitivement la plupart des problèmes du patient ;
 - diminuer le nombre d'hospitalisations ;
 - satisfaire tant le patient que le médecin de famille.

Un environnement en mutation

- Les médecins se spécialisent davantage ;
- Le nombre de spécialistes augmente, celui de médecins de famille diminue ;
- Le patient se rend directement chez le spécialiste ;
- Les spécialistes exercent principalement dans les services ambulatoires des hôpitaux.

Un environnement en mutation

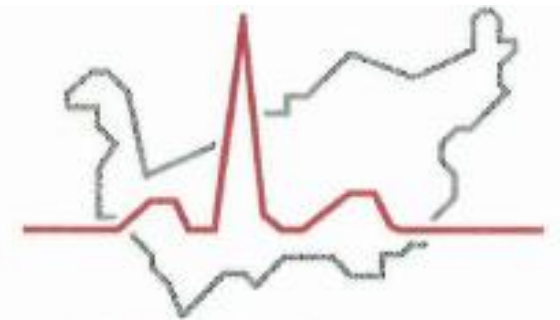
Consultations en ambulatoire à l'Hôpital du Haut-Valais



La Charte de base ; 17 juillet 2017



**OBERWALLISER
ÄRZTEGESELLSCHAFT**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Charta der Zusammenarbeit der Oberwalliser Hausärztinnen/-ärzte mit den Spitalärztinnen/-ärzten des Spitalzentrums Oberwallis (SZO)

La charte

Buts

- Bien-être du patient
- Soins de grande qualité
- Satisfaction du patient
- Coordination et communication optimales entre les médecins de famille et les médecins hospitaliers
- Collaboration sous forme de partenariat
- Respect mutuel

La charte

Principes de la collaboration dans le secteur médical

- Collaboration collégiale
- Courtoisie et honnêteté
- Avis factuel et objectif vis-à-vis des tiers quant à la méthode de traitement

La charte

Le médecin de famille en quelques mots

- Premier contact en cas de problèmes de santé
- Personne de confiance
- Prise en charge complète et continue du patient et du contexte
- Traitement efficace et optimal
- Coordination d'une équipe soignante interdisciplinaire et interprofessionnelle

La charte

Collaboration entre le médecin de famille et ses confrères consultants

- Le médecin de famille coordonne une équipe soignante interdisciplinaire et interprofessionnelle ;
- En cas de question spécifique, il s'adresse à un spécialiste et s'attend à recevoir un rapport en temps opportun contenant des suggestions sur les prochaines démarches à entreprendre ;
- il effectue les contrôles médicaux ultérieurs (suivi du patient) ;
- en cas de prise en charge ambulatoire de longue durée, le médecin de famille et le spécialiste travaillent en équipe ;
- l'échange régulier et réciproque d'informations est primordial.

La charte

Collaboration entre médecin de famille et médecin hospitalier en cas d'hospitalisation du patient

- Le médecin hospitalier est responsable du diagnostic et du traitement correspondant ;
- En cas de modification substantielle du traitement, le médecin hospitalier contacte le médecin de famille ;
- Une fois le patient sorti de l'hôpital, le médecin de famille assume à nouveau les tâches de coordination.

La charte

Collaboration entre le médecin de famille et la direction de l'hôpital

- La direction de l'hôpital reconnaît le rôle essentiel du médecin généraliste pour ce qui est des soins de santé et de la réduction des coûts ;
- elle soutient la formation de spécialistes en médecine interne générale ;
- en collaboration avec les médecins-chefs, elle encourage la création de postes temporaires de chefs de clinique pour des médecins qui, par la suite, souhaitent exercer en tant que médecin de famille.

La charte de base

Direktor SZO



Hugo Burgener

Ärztlicher Direktor SZO



Dr. Reinhard Zenhäusern

Die Präsidentin der OWAEG



Vertreterin der HA in der
Kommission Zusammenarbeit Spitalärzte
SZO/ HA



Chartes des disciplines spécifiques (en vigueur)

- MF – oncologie
- MF – gynécologie/obstétrique et pédiatrie
- MF – gynécologie/obstétrique et oncologie
- MF – endocrinologie et diabétologie
- MF – urologie
- MF – anesthésie
- MF – orthopédie

Chartes des disciplines spécifiques (projetées)

- radiologie
 - traitement de la douleur
 - direction
 -
-
- contrôles, vérifications et ajustements réguliers

Situation gagnant-gagnant



Le virage ambulatoire, 11 octobre 2018, Sion

Situation gagnant-gagnant

- **Pour le patient**
 - Responsabilités clairement définies
 - Amélioration de la communication entre les médecins
 - Réduction des coûts de la santé
 - Hausse de la satisfaction
- **Pour le médecin spécialiste/hospitalier**
 - Patient adressé par un médecin de famille : tri déjà réalisé
 - Réduction du nombre de cas de peu de gravité
 - Baisse du temps d'attente
 - Amélioration de la communication avec le médecin de famille
 - Hausse de la satisfaction

Situation gagnant-gagnant

- **Pour le médecin de famille**
 - Définition plus claire du rôle du médecin de famille
 - Médecine intégrée
 - Médecine consciente des coûts
 - Hausse de la satisfaction
- **Pour le canton du Valais**
 - Baisse du nombre d'hospitalisations hors canton
 - Réduction des coûts
 - Hausse de la satisfaction

Situation gagnant-gagnant

