

“

10:00

Docteur Dominique HENRION
Médecin généraliste - GAMENA

**“Comment l’instauration d’une
téléconférence hebdomadaire
a pu améliorer le vécu des
médecins généralistes durant
la pandémie de covid”**

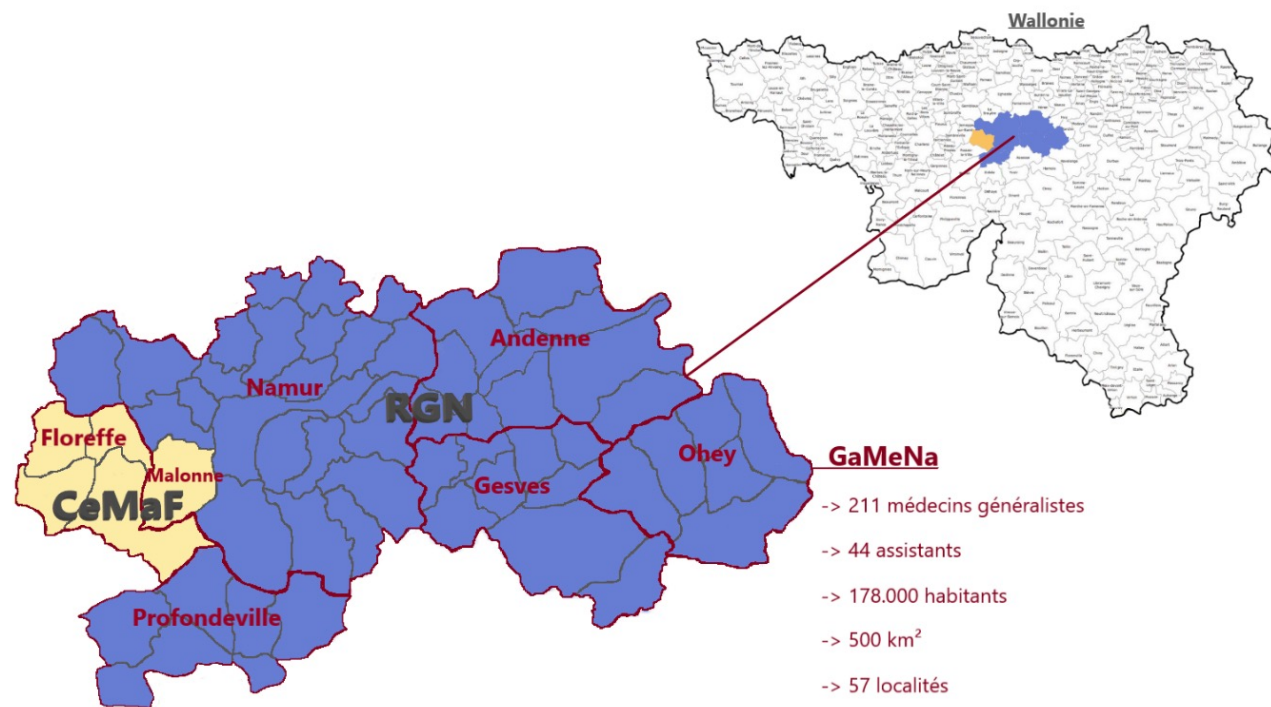
1. Qu'est-ce qu'un cercle ?

Point local de contact

- Pour les médecins généralistes
- Pour la politique locale

Missions

- promouvoir les soins de santé de première ligne
- collaboration multidisciplinaire
- coopération avec les hôpitaux de la région
- Veiller à l'accessibilité à la médecine générale pour tous les patients
- Organiser le service de garde



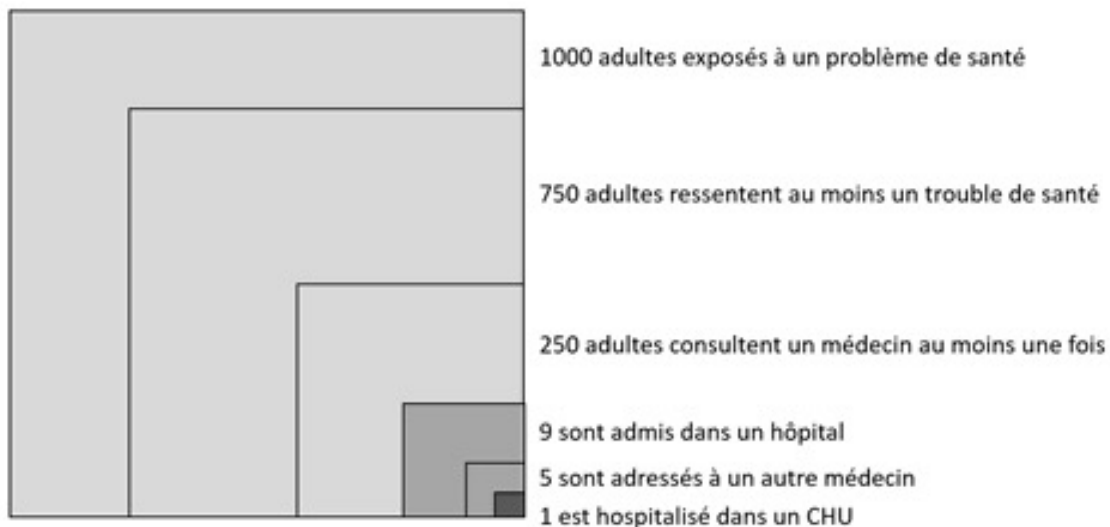


Illustration du Carré de White

2. Implications d'une première ligne de soins forte

Pourquoi ?

Défis

Dans le contexte du covid

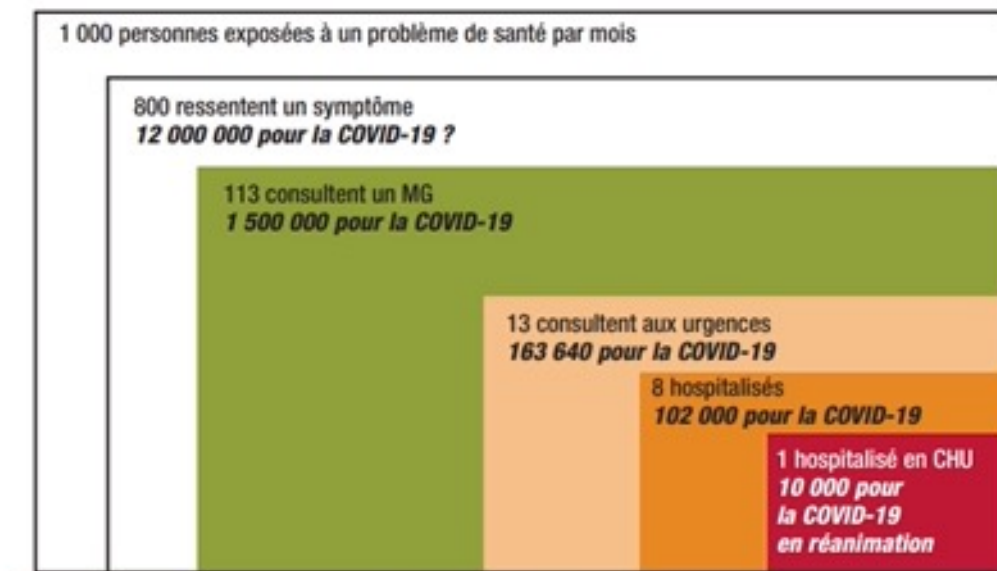


Figure - Illustration de l'épidémie de la Covid-19 à partir des données du carré de White et Green^{8,9}
En gras et italique, chiffres estimés ou recueillis à propos de l'épidémie de la Covid-19.

Implications d'une première ligne forte

Pourquoi ?



« Les généralistes jouent un rôle reconnu dans de nombreux pays dans des activités intégrées dans les domaines suivants : promotion de la santé, prévention des maladies, soins curatifs, réadaptation et soins de soutien. [...] La médecine générale peut donc contribuer à l'efficacité et à la bonne qualité des services de soins primaires, et à une bonne utilisation des ressources, ce qui est de nature à avoir des incidences positives sur la charge de travail du personnel de santé et sur la qualité des soins spécialisés et des soins hospitaliers . »

90% des interactions en santé peuvent être gérées par la première ligne de soins

La qualité d'un système de santé est fortement dépendant de la qualité de sa première ligne

La première ligne de soins est généralement coordonnée par les médecins généralistes

Implications d'une première ligne forte

Défis

- **Morcellement territorial** dont il n'existe aucune logique de découpage
- **basculement de pathologies de la 2d ligne de soins vers la première ligne** (amélioration technologiques, raccourcissement des durées de séjour hospitalier)
- **Vieillesse de la population** et donc l'augmentation de nombre de pathologies chroniques. Le médecin généraliste est devenu le spécialiste des comorbidités
- Une tendance à un recours plus important aux soins de santé (« **surconsommation** » en partie liée à la volonté politique d'une meilleure accessibilité)
- **Surcharge administrative** avec une volonté de contrôle de plus en plus importante des autorités (tendance à une médecine plus « défensive »)
- **L'insuffisance de structuration de la première ligne** participe au manque de visibilité de cette première ligne
- Intégration de la **multidisciplinarité**
- Plusieurs confrères spécialistes lors de leur cursus académique n'ont jamais pratiqué de la médecine générale. Cela participe parfois à une certaine ignorance du rôle du médecin généraliste, renforçant **l'hospitalo-centrisme**.

Implications d'une première ligne forte

Medinomia

Dans la crise du covid, GAMENA

- ...a prélevé > **220 000 PCR** sur ses centres de **testings** pour un coût de 2 800 000€
- ...a réalisé **80 testings de masse** (école, communautés, collectivités, etc.)
- ... a opéré plusieurs **centres de vaccination** (Namur-Expo 1-2; Arsenal; Andenne; Burogest; Rue de fer)
- ... a participé aux **centres de pré-tris hospitaliers**
- ... a initié un **centre de consultations sécurisés**
- ... a mis en place une **cellule de soutien** destinée aux MG et à la population
- ... a réalisé plus de **130 télé-conférences** pour informer les médecins généralistes

3. Communication innovante = « GAMENA Zoom »

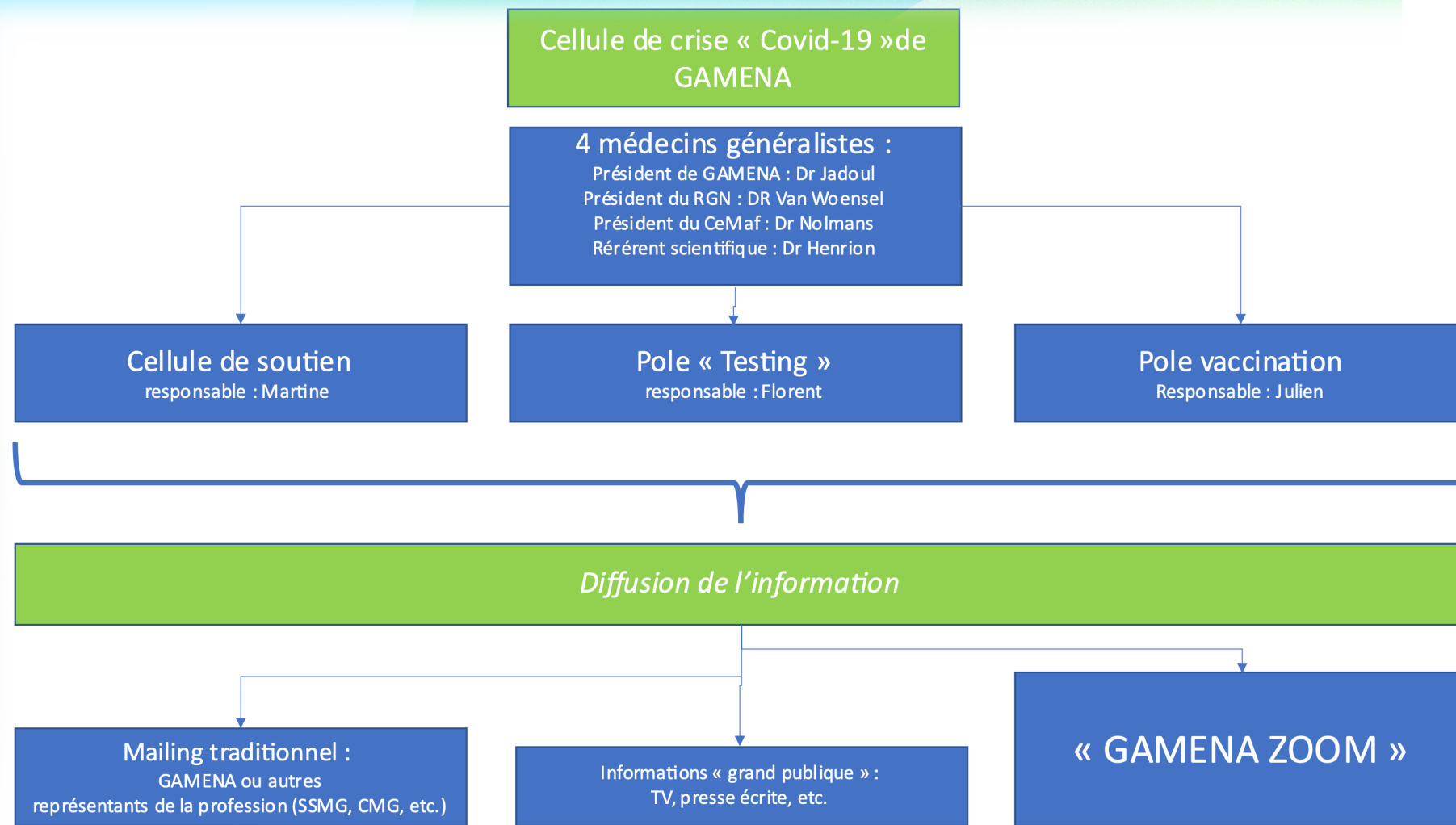
Multitudes d'information

- informations scientifiques : mode de transmission, contagiosité, dangerosité, etc.
- Recommandations
- Implications pour l'échelon local

Inadéquation du message des autorités

- Canaux multiples : CODECO, Sciensano, CMG, etc.
- Temporalité
- Qualité du contenu

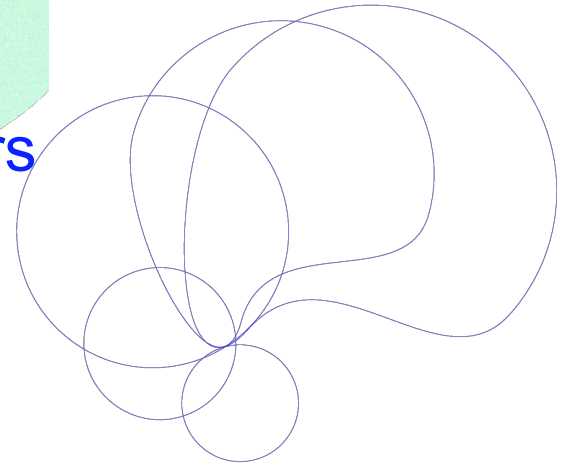




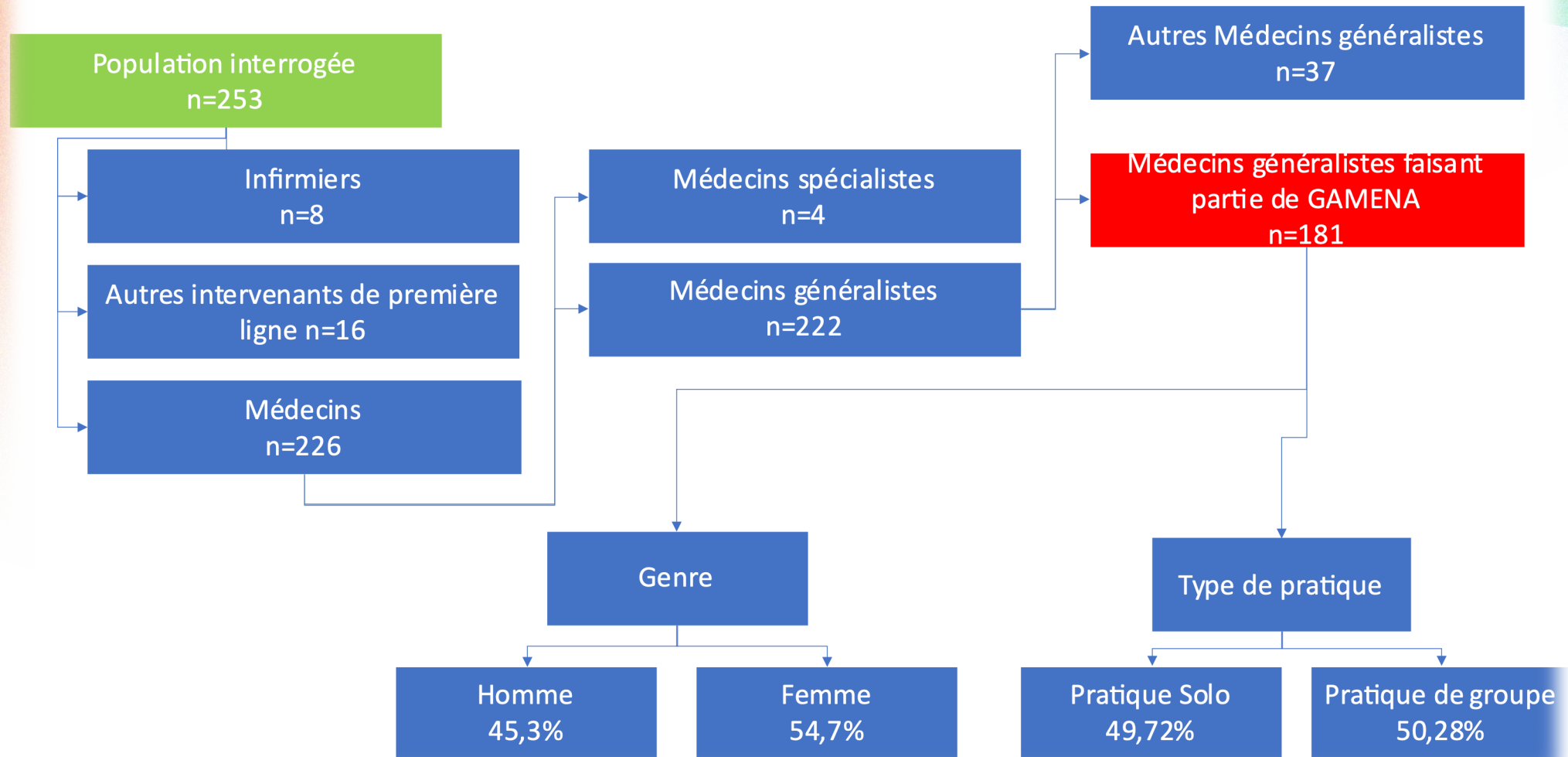
Concept et Déroulement de la conférence

Medinomia

- En ligne. Replay disponible sur demande
- Jours et heures fixes, peu importe l'actualité. (2x/semaine puis 1x/15j actuellement)
- Invitation par mail envoyée le matin de la conférence avec l'ODJ
- Résumé de l'information à l'échelon local
- Implications pratiques pour le MG de terrain
- Modération et relevé des questions par 2 médecins modérateurs
- Experts invités en fonction de l'actualité
- Accréditation éventuelle



Population interrogée

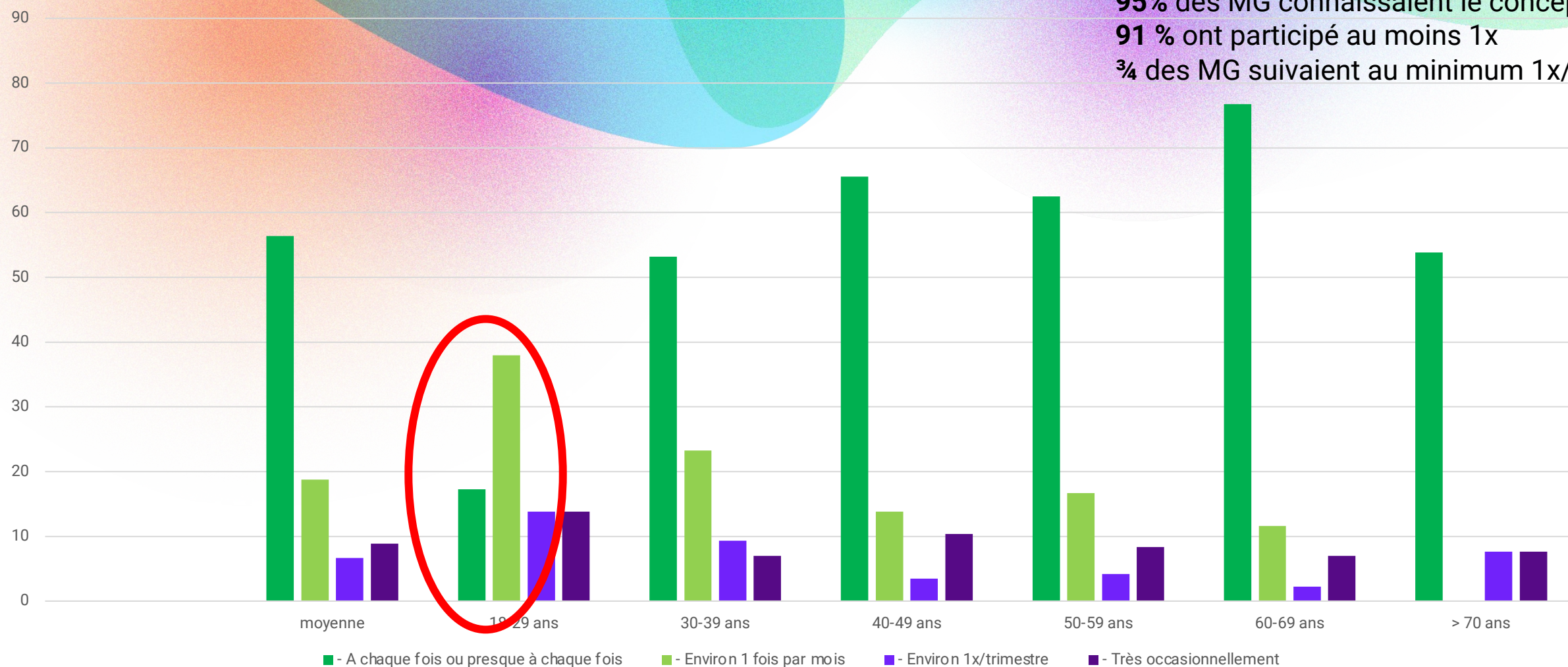


Résultats : fréquentation

Medinomia

A quelle fréquence suiviez-vous cette conférence ?
(selon l'âge des répondants)

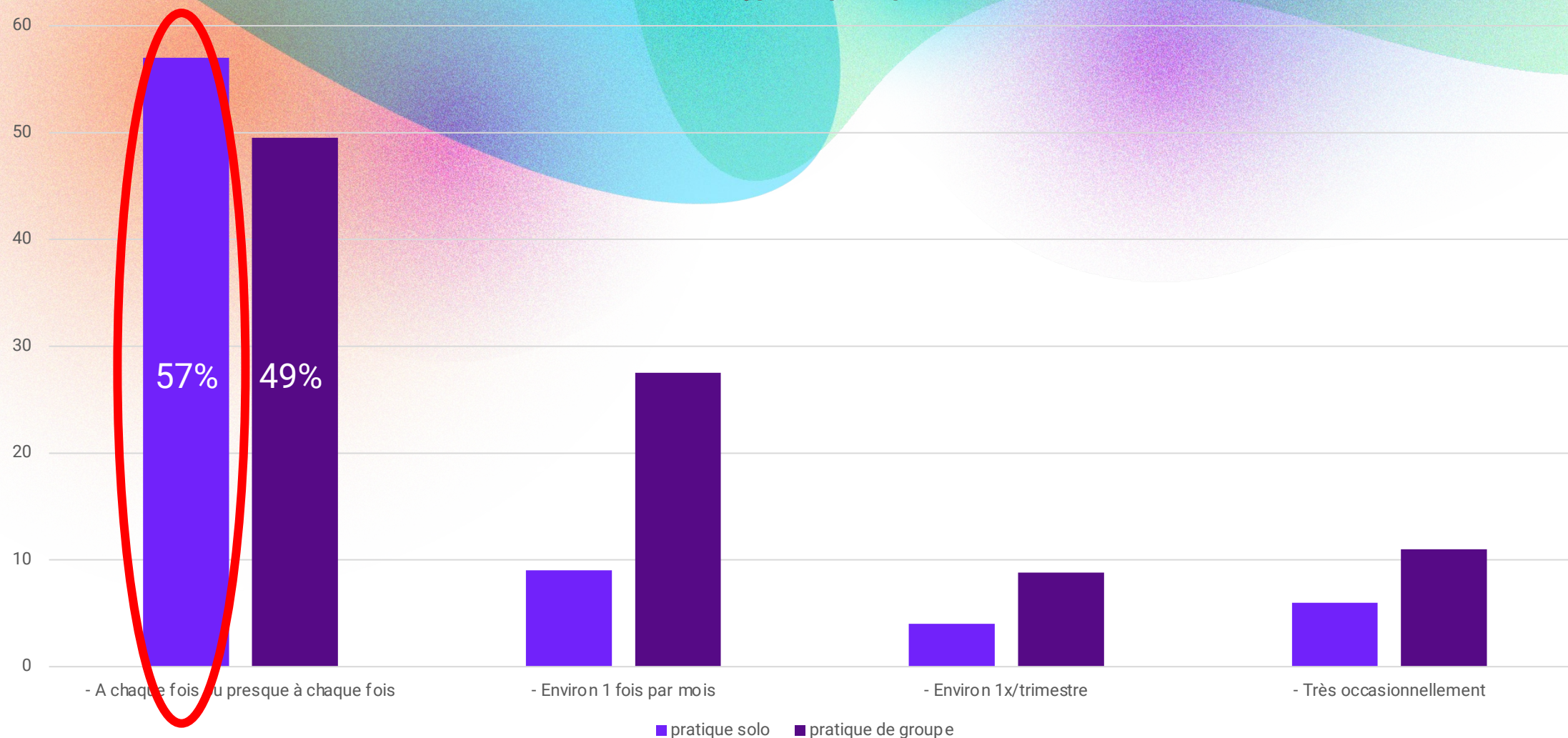
95% des MG connaissaient le concept
91 % ont participé au moins 1x
¾ des MG suivaient au minimum 1x/mois



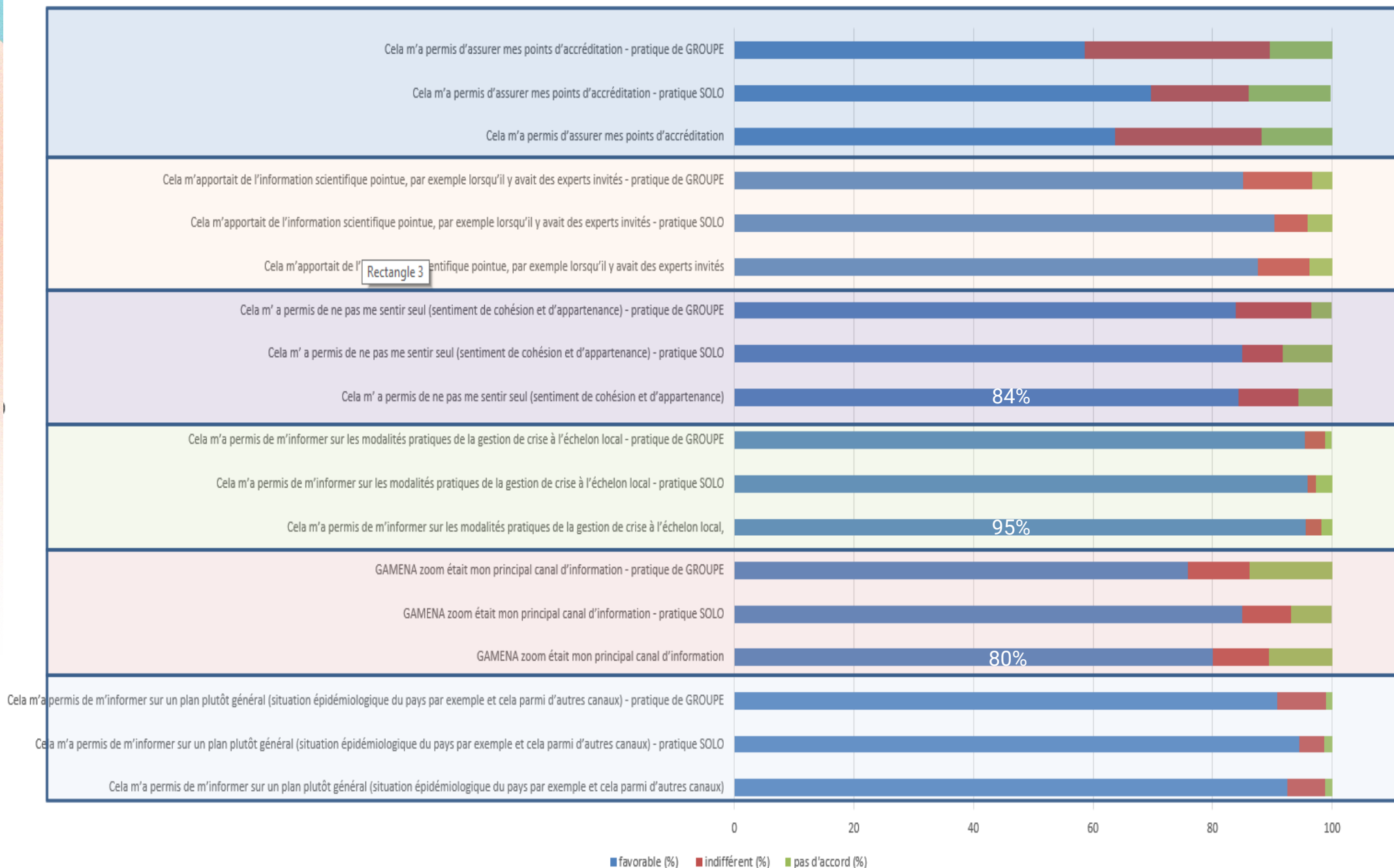
Résultats : fréquentation

Medinomia

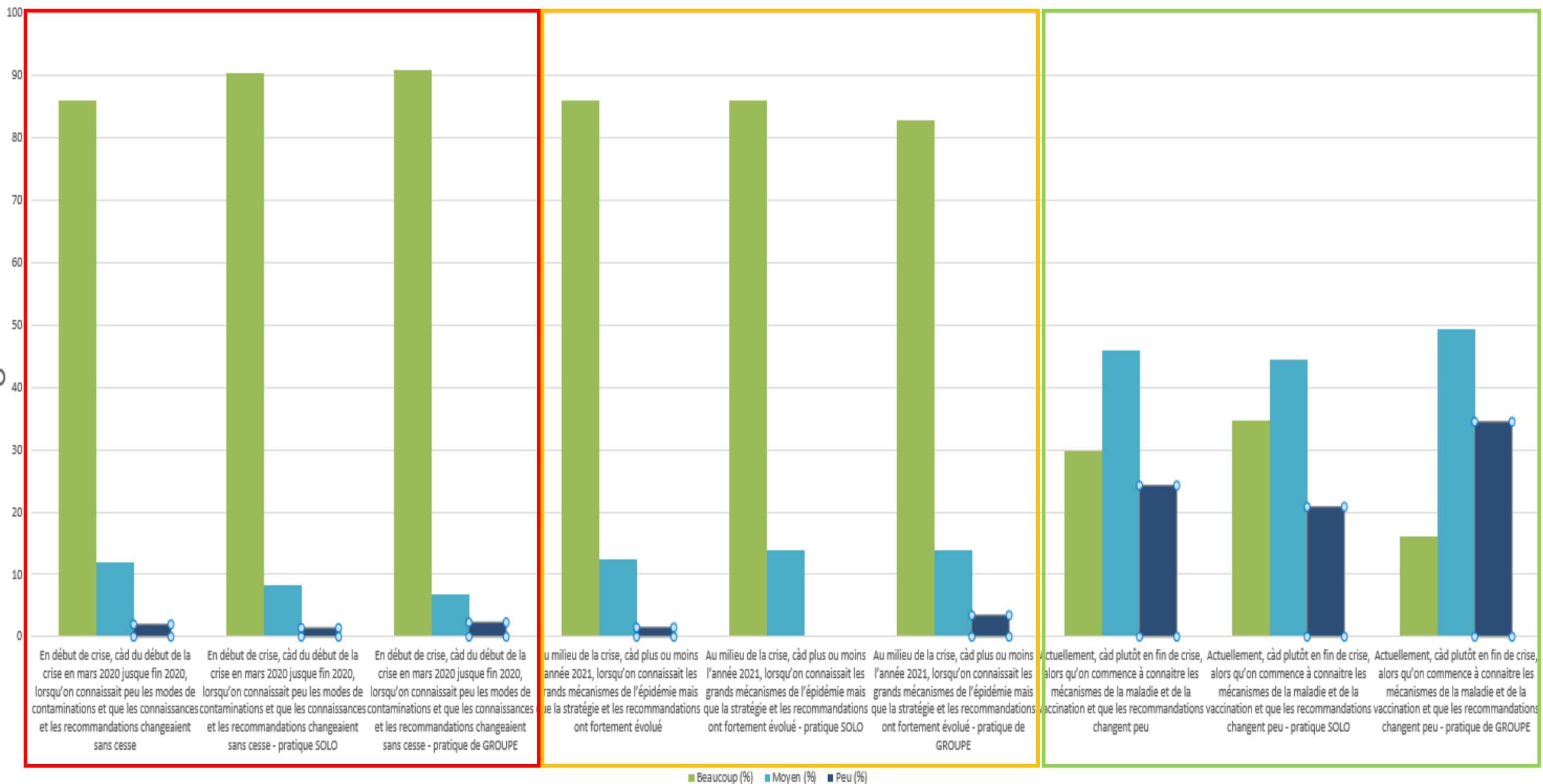
A quelle fréquence suiviez-vous cette conférence?
(selon **type de pratique**)



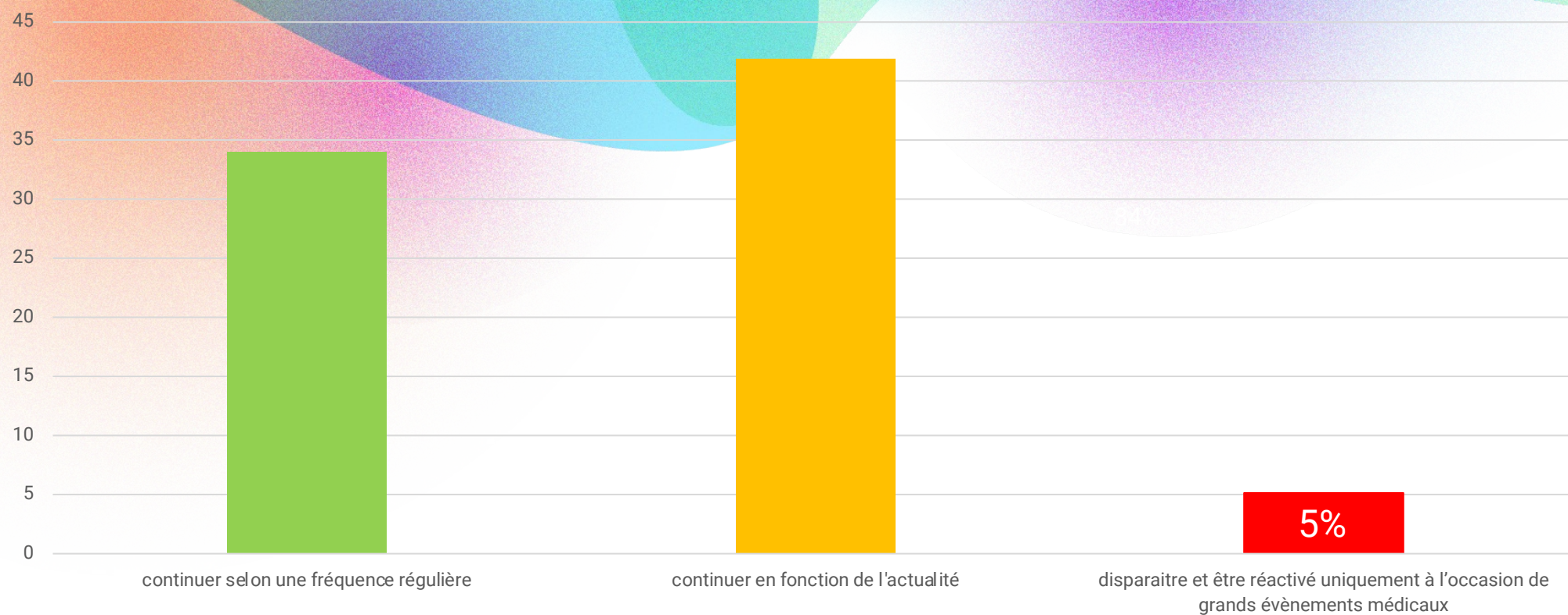
Quel a été l'apport du zoom ?



A quel moment le GAMENA ZOOM vous a-t-il semblé le plus important ? (selon le type de pratique)



Selon vous, ce mode de communication doit-il ?
(question posée en juillet 2022)



CONCLUSIONS

- La première ligne de soins est le garant de **soins de santé efficaces**
- Les médecins généralistes doivent relever des **défis** afin de maintenir la qualité des soins
- La **qualité de l'information** et de la coordination à **l'échelon local** font partie de ces défis
- Notre « conférence zoom » est très clairement une **avancée**
- Elle a permis d'améliorer également le **sentiment de cohésion**