

Organisation de la qualité

QUELLE EXPERTISE EN VILLE ?

Xème Congrès de la SFLS

Nice, 30 octobre 2009

QuickTime^a et un
QuickTime^a et un
dZcompresseur
dZcompresseur
sont requis pour visionner cette image.
sont requis pour visionner cette image.

Dr Patrick PHILIBERT, Marseille



*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

ENQUETE SFLS

Commission Organisation des Soins

SEPTEMBRE 2009

ETAT DES LIEUX

**La prise en charge de l'infection par le VIH
en médecine hospitalière et en médecine de ville
auprès des 26 COREVIH**

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

ENQUETE SFLS

***Commission organisation des soins
Dr Anne SIMON***

QuickTime et un
QuickTime et un
d/compresseur
d/compresseur
sont requis pour visionner cette image.
Consensus formalisé :

**Prise en charge de l'infection par le VIH
en médecine générale
et en médecine de ville**

<http://www.sfls.aei.fr/actualite/doc/2009/vih-texte-court-090303-cb.pdf>

<http://www.sfls.aei.fr/actualite/dernieres-nouvelles.asp>

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

ENQUETE SFLS

Commission organisation des soins

Remerciements :

Bertrand KLEIN, Coordinateur Association ReVIH-Mulhouse
Isabelle ESQUER, Secrétaire Association ReVIH-Mulhouse

QuickTime^a et un
dZcompresseur
sont requis pour visionner cette image.
sont requis pour visionner cette image (2.6)

22 états des lieux

ALSACE ARC ALPIN AQUITAINE BOURGOGNE
BRETAGNE CENTRE CHAMPAGNE/ARDENNES
GUYANNE IDF NORD IDF EST
LANGUEDOC/ROUSSILLON MIDI/PYRENNEES
NORD/PAS DE CALAIS PACA OUEST CORSE
PACA EST PAYS DE LOIRE PICARDIE
REUNION

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

ENQUETE SFLS

**Existence d'une commission propre
médecine de ville ?**

NON 70 %

QuickTime^a et un
compresseur
sont requis pour visionner cette image.
sont requis pour visionner cette image.

*Cet aspect est souvent regroupé avec les
aspects sociaux, la précarité...*

**Pour ceux qui répondent NON,
50 % l'envisagent pour l'avenir**

Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

ENQUETE SFLS

Existence de réseaux formalisés ?

OUI 80 %

Identifiable par les professionnels ?

OUI 95 %

Identifiable par les usagers ?

OUI 66 %

Site internet ?

OUI 61 %

Brochures, plaquettes, affiches ?

OUI 77 %

Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

ENQUETE SFLS

Existence de formations réunissant médecins de ville et hospitaliers ?

OUI 70 %

Existe-t-il un dossier informatisé ? **OUI 60 %**

Si oui est-il utilisé en ville et à l'hôpital ? **NON 75 %**

Y-a-t-il des échanges par courriel entre ville et hôpital ?

NON 60 % (si oui, ligne sécurisée : **NON 55 %**)

Existe-t-il un dossier papier ? **NON 60 %**

Une formalisation des relations ville/hôpital est-elle envisagée ? **OUI 60 %**

(Nadis, COREVIH, formations, staffs...)

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

ENQUETE SFLS

**Le consensus est-il connu par
les médecins de ville ?**

OUI 60%

QuickTime^a et un
dZcompresseur
sont requis pour visionner cette image.
QuickTime^a et un
dZcompresseur
sont requis pour visionner cette image.

A-t-il été relayé par le COREVIH ?

OUI 45 %

- *Il s'agit d'un état des lieux.*

Organisation de la qualité

Quelle expertise en ville ?

LES SOINS DE SANTE PRIMAIRE

- **Ces missions** relèvent de la **compétence** des médecins généralistes* :

- ✓ les missions habituelles de suivi de santé,

la connaissance des antécédents, des facteurs de risques, des facteurs de vulnérabilité, la prévention des maladies cardio-vasculaires, des troubles métaboliques, la prévention et le dépistage des cancers, les IST...

LE ROLE DU MEDECIN TRAITANT...

pourquoi ne s'appuie-t-on pas davantage sur lui ?...

au-delà LE RESEAU FORMEL ET INFORMEL de l'ensemble des intervenants.

- ✓ la participation à l'effort de prévention et d'information sur l'infection à VIH :

le dépistage,

le diagnostic de l'infection par le VIH,

l'annonce du diagnostic,

l'orientation d'un patient nouvellement diagnostiqué dans le circuit de soins.

*les spécialistes d'organe peuvent être amenés à exercer ponctuellement certaines missions relevant des soins de santé primaires.

Organisation de la qualité Quelle expertise en ville ?

LE ROLE DANS LE DIAGNOSTIC DE L'INFECTION VIH

- **Le diagnostic tardif**, encore trop fréquent en France, entraîne une perte de chance. Dans environ 1/3 des cas en France, les patients infectés par le VIH accèdent aux soins et débutent leur traitement antirétroviral alors qu'il existe déjà un déficit immunitaire sévère (lymphocytes CD4 < 200/mm³) ou un SIDA.
- **Réduire la transmission du VIH** par le VIH diminue la fréquence de ses comportements à risque à partir du moment où il a connaissance de son infection.
- Il n'est **pas nécessaire d'avoir identifié des comportements à risque** pour proposer un test de dépistage*

*Conseil National du SIDA, Haute Autorité de Santé

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*
**L'ANNONCE DU DIAGNOSTIC
DE L'INFECTION VIH**

- Le médecin de ville fait cette annonce au cours d'un entretien en face à face avec la personne seule, en y consacrant **suffisamment de temps**
- Le médecin généraliste doit donc être **disponible** pour répondre aux questions qui se posent souvent de manière différée et pour **revoir le patient** si nécessaire rapidement (souvent avec sa/son partenaire).
- Il propose des **coordonnées ou numéros de téléphone d'associations**, ou des numéros de téléphonie santé ou adresses de sites internet (ex : SIDA Infos Service, SIDA Infos Droit) et informe des possibilités de consultations psychologiques.

• Tout cela n'est pas si simple et mérite une réflexion voire une expertise pour ne pas commettre d'erreur...

*• De la qualité de l'annonce dépend une grande partie du suivi ultérieur...
RESEAU FORMEL OU INFORMEL ?*

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

LE TRAITEMENT POST-EXPOSITION

... mettre en œuvre les moyens nécessaires pour que
le traitement soit le plus rapidement possible
(au mieux dans les 4 heures qui suivent l'exposition, au
plus tard jusqu'à 48 heures)

- *Comment faire mieux connaître cette recommandation ?*

Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

LES NIVEAUX D'INVESTISSEMENT

- Permettre que les **missions de soins avancées** puissent toujours être exercées par ceux des médecins généralistes qui souhaitent s'y investir. L'organisation des soins et de la formation doivent donc **continuer** de permettre cet investissement **par** **des** **médecins** **de** **ville**.
QuickTime et un
de compresseur
d'compresser
sont requis pour visionner cette image.
- Le **co-suivi** d'un patient infecté par le VIH en partenariat avec un médecin spécialiste (on parle d'un travail en "**binôme**") est comparable à celui d'un spécialiste hospitalier.
 - *Comment inciter de nouveaux médecins, de nouveaux professionnels de santé à exercer ces « missions de soins avancées » ?*

Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

**Les vieux médecins connaissent
mieux nos vieux virus...**

• **Mais, qui sont ces dinosaures ?**

QuickTime et un
QuickTime et un
dZcompresseur
dZcompresseur
sont requis pour visionner cette image.
sont requis pour visionner cette image.



*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

***Les vieux médecins connaissent
mieux nos vieux virus...***

• Les médecins de ville qui se déclarent "experts en VIH" ont en commun de suivre un nombre important de patients infectés par le VIH

entre 50 et 200

• **Les généralistes experts voient en moyenne plus de patients infectés par le VIH et passent plus de temps auprès d'eux que les spécialistes en maladies infectieuses**

• La qualité des soins est d'autant meilleure que le **niveau d'expérience et la formation du médecin de ville sont élevés** (8;14;29;37), en particulier pour les malades les plus immunodéprimés (lymphocytes CD4 < 200 /mm³).

• Les **médecins généralistes entraînés** qui prennent en charge un nombre significatif de patients continuent à se former et à améliorer leur niveau de connaissance (8).

• Les mêmes adages sont applicables à l'hôpital.

Organisation de la qualité Quelle expertise en ville ?

Les particularités du suivi en ville

- Les médecins de ville sont beaucoup plus proches du mode de vie des patients : de plus en plus les patients vont mieux et travaillent, ils aiment beaucoup **consulter le samedi matin, et le soir entre 18 h et 20 h...**
- Ils aiment pouvoir joindre leur médecin **en direct**
- Beaucoup de patients **sont autonomes** souhaitent tenir leur dossier, faire leurs examens eux-mêmes en concertation avec leur médecin et venir discuter de leur traitement **en colloque singulier**, en toute confidentialité, loin des structures **ciblées VIH**, ils n'apprécient pas de changer d'interlocuteur **au gré des protocoles et des suivis de cohorte**
- **...d'autres, au contraire, sont sécurisés par les grosses structures...**

Organisation de la qualité Quelle expertise en ville ?

LA VALORISATION

- Un médecin de ville qui assure une vacation à l'hôpital dans un service hospitalier spécialisé dans la prise en charge des patients VIH ou qui participe régulièrement aux réunions de concertation pluridisciplinaire organisées par ce service : QuickTime^a et un
- ...devrait avoir la possibilité de **primoprescription** à son cabinet en ville
QuickTime^a et un sont requis pour visionner cette image.
- ...devrait avoir la possibilité de **modifier une prescription** à son cabinet en ville
QuickTime^a et un sont requis pour visionner cette image.
- ...devrait continuer à pouvoir **renouveler une prescription** à son cabinet en ville

• On n'en est toujours pas là...

*Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?*

LES VACATIONS HOSPITALIERES

- En France, depuis l'apparition de l'épidémie de VIH/sida, la création d'unités hospitalières spécialisées s'est le plus souvent faite avec **l'implication de médecins de ville**, sous la forme de **vacations**, de consultations et de participation **à des réunions d'équipes**.
- Cela a contribué à la constitution et à la reconnaissance d'un corps de médecins qui a acquis des **compétences** dans le domaine du VIH/sida et à une meilleure **prise en charge collaborative** ville/hôpital.

• Que peuvent faire les COREVIH pour maintenir ce mode de formation permanente ?

Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

LA FORMATION

- **Les savoirs nécessaires aux missions avancées sont enseignés**
 - ... par les départements de certaines spécialités (infectiologie, médecine interne, dermatologie, gynécologie-obstétrique) des **facultés de médecine**, où ils doivent être proposés aux étudiants intéressés
 - ... par les facultés de médecine, notamment dans le cadre de **diplômes d'université**
 - ... par les **associations de formation médicale continue**, locales et nationales, ou les facultés de médecine, dans le cadre d'action de formation continue organisées en leur sein à destination des médecins de ville
 - ... les **réseaux de soins et de santé**
 - ... les **revues scientifiques** et les revues médicales disposant d'un comité de lecture indépendant
- *Ces différents moyens ne doivent pas entrer en concurrence mais être complémentaires.*


Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

LA PRISE EN CHARGE GLOBALE

- La qualité des soins prodiguée aux personnes vivant avec le VIH est sensiblement meilleure lorsqu'elle est intégrée dans une **démarche globale de soins** (29;30).
 - Plusieurs études montrent que les performances en matière de prise en charge sont meilleures lorsqu'elles sont assurées sur une **équipe pluridisciplinaire** impliquant un médecin infectiologue, infirmier, psychologue, travailleur social et ce pour tous les marqueurs de qualité de soins (8;29).
 - Les **COREVIH** ont une mission de coordination des acteurs et **d'harmonisation des pratiques**
- Il y a longtemps cela été démontré pour l'infection VIH, d'autres pathologies lourdes s'en inspirent aujourd'hui...
N'oublions pas nos fondamentaux !*

Organisation de la qualité Quelle expertise en ville ?

LE ROLE DES COREVIH

- Les **réseaux ville-hôpital** se sont appuyés dès leur création sur la présence de médecins de ville à l'intérieur même des services hospitaliers spécialisés dans la prise en charge du VIH/SIDA.
- Cette intégration dans les équipes hospitalières leur a permis d'acquérir le degré d'expertise nécessaire **à une prise en charge de qualité.**
- Elle a également permis de **mettre en œuvre les pratiques extra-hospitalières** à l'intérieur des services hospitaliers.
- L'information sur l'existence et les activités des réseaux est insuffisante et les COREVIH **pourraient contribuer** à l'améliorer.
- Les COREVIH **participent** à la mise à disposition des différents documents de recommandations et guides de bonnes pratiques professionnelles
 - *A méditer par les différentes instances des COREVIH, complètement terminé leur « mutation » depuis les anciens  ?*

Organisation de la qualité Quelle expertise en ville ?

Références bibliographiques :

8. Page J et al: Quality of generalist vs. Specialty care for people with HIV on antiretroviral treatment : a prospective cohort study. *HIV Med* 2003 Jul;4(3):276-86
9. Landon et al: Specialty training and specialization among physicians who treat HIV/AIDS in the US. *J.Gen.Intern. Med* 2002 Jan;17(1):12-22
14. Kitahata et al: Physician experience, competence, and satisfaction of HIV-infected persons in associated with earlier adoption of HAART. *J AIDS* 2000 Jun 1;24(2)106-14.
29. Wilson et al: Quality of HIV care provided by nurse practitioners, physician assistants and physicians. *Ann Intern Med* 2005 Nov 15; 143(10)729-36.
30. Wilson et al: A national study of the relationship of care site HIV specialization to early adoption of HAART. *Med Care* 2005 Jan;43(1):12-20.
37. Stefanski and all: Source of evidence in HIV/AIDS care: pilot study comparing family physicians and AIDS service organization staff. *BMC Health Serv Res* 2004 Jul 9;4(1):18.

Organisation de la qualité
Quelle expertise en ville ?

CONCLUSION...provisoire

*•... Le patient peut choisir, en concertation avec son médecin, son mode de prise en charge, en ville ou à l'hôpital, en fonction de son mode de vie, de son histoire personnelle et des offres de soins**

QuickTime^a et un
d'ordinateur et un
d'ordinateur
sont requis pour visionner cette image.
sont requis pour visionner cette image.

**Phrase issue du consensus*

*•Remerciement particuliers aux
Drs Thierry GAMBY et Frank TOLLINCHI*

•Merci de votre attention.

