



# Optimisation des parcours complexes - patients âgés polypathologiques

*Contribution de l'ISNAR-IMG  
17 décembre 2018*



# SOMMAIRE

CONTEXTE.....	3
MEDECINS GENERALISTES ET GERIATRES, PIVOTS DE LA COORDINATION DE CES PRISES EN CHARGE .....	3
DEVELOPPEMENT DES STAGES AMBULATOIRES .....	4
FST DE MEDECINE POLYVALENTE .....	4
SYNTHESE .....	5

## CONTEXTE

L'évolution de la démographie de la population française est aujourd'hui marquée par le vieillissement de la population. L'augmentation significative de la part des pathologies chroniques et des nombreuses co-morbidités chez ces patients âgés nous amène à réfléchir sur l'amélioration de leur parcours de santé. Les patients âgés polypathologiques représentent la majeure partie des actes et prises en charge des médecins généralistes. Au quotidien, ces derniers se voient confrontés à la gestion et la coordination des parcours de soins complexes de ces patients.

Afin d'optimiser ces prises en charge, les médecins généralistes peuvent s'appuyer sur un réseau pluriel de professionnels du monde médical, paramédical et médico-social, associant médecins, gériatres, plusieurs spécialistes d'organes, pharmaciens, infirmiers diplômés d'état, kinésithérapeutes, assistants sociaux, etc.

Le nombre et la diversité des acteurs justifient, pour une optimisation de ces prises en charge complexes en ville et à l'hôpital, une réflexion sur la gestion et la coordination de ces parcours avec l'ensemble des professionnels concernés.

## MEDECINS GENERALISTES ET GERIATRES, PIVOTS DE LA COORDINATION DE CES PRISES EN CHARGE

Si les médecins généralistes ont pour mission de coordonner les parcours de ces patients et d'assurer leur suivi au long cours, les médecins gériatres ont également un rôle pivot dans ces prises en charge.

Le gériatre apporte un avis expert sur le diagnostic et la prise en charge spécifique complexe et adaptée à chaque patient.

Lors des hospitalisations, parfois nécessaires, le médecin gériatre hospitalier devient le coordonnateur de la prise en charge du patient, apportant des soins spécifiques, assurant le lien entre le médecin généraliste, les autres spécialistes intervenant ponctuellement, le patient et son entourage.

Reconnaissant l'enjeu de se saisir des besoins spécifiques de cette population, patientèle majeure des généralistes, et de réfléchir à une optimisation de leurs parcours de soins, l'ISNAR-IMG propose la mise en place d'un semestre en "santé de la personne âgée", dans le cadre d'une maquette du DES<sup>1</sup> de Médecine Générale repensée en 4 ans<sup>2</sup>.

Ce stage serait spécifiquement orienté vers la prise en charge des sujets âgés polypathologiques. Il s'organiserait autour de services de gériatrie et de praticiens de ville disposant d'une expertise en gériatrie (médecins généralistes, gériatres en ville) sous la coordination d'un médecin, généraliste ou autre spécialiste, disposant d'une expertise dans le domaine de la gériatrie. Cet accent de leur formation sur la santé de cette population particulière et complexe dans sa prise en charge est souhaité par la jeune génération de médecins généralistes.

---

<sup>1</sup> Diplôme d'études spécialisées

<sup>2</sup> La durée de la maquette du DES de Médecine Générale est actuellement de 3 ans. Dans le cadre d'une réflexion sur une maquette de DES en 4 ans, afin de pallier à des lacunes identifiées dans leur formation initiale et consolider leurs compétences, les internes de médecine générale ont posé leurs conditions pour un allongement, à savoir : une quantité et qualité de maîtres de stage des Universités suffisants ; un encadrement pédagogique de qualité pérennisé ; un nombre d'enseignement de médecine générale, actuellement insuffisant, augmenté ; et une formation pédagogiquement pertinente. Le respect de ces conditions est nécessaire pour envisager sa mise en place.

## DEVELOPPEMENT DES STAGES AMBULATOIRES

Comme mentionné précédemment, la coordination entre les différents professionnels de santé impliqués dans les prises en charge des patients âgés polyopathologiques est primordiale.

Afin de développer l'interprofessionnalité nécessaire à une prise en charge optimale des patients, il semble particulièrement important de former les différents acteurs à ce travail en réseau.

Tout d'abord, grâce à l'apprentissage du travail en interprofessionnalité, qui doit débiter au plus tôt dans les études de santé, dès la formation initiale, et largement se généraliser auprès de tous les jeunes professionnels. Mutualiser ces enseignements serait aussi gage d'un apprentissage à travailler ensemble réussi.

Secondairement, il est important de découvrir le travail de l'autre afin de mieux le comprendre et, in fine, optimiser le travail collaboratif.

Les médecins gériatres et les médecins généralistes, en tant que pivots dans la coordination de ces parcours de soins complexes, doivent particulièrement se coordonner dans ces prises en charge. Il est donc important que les futurs gériatres puissent découvrir les particularités des prises en charge de ces patients en médecine générale.

**C'est pourquoi l'ISNAR-IMG encourage le développement des stages ambulatoires en Médecine Générale pour les médecins gériatres.** Peu sensibilisés à la médecine ambulatoire, la pratique des futurs gériatres s'enrichirait de la découverte de la spécialité de médecine générale, axée autour des soins primaires, pour à terme proposer des soins coordonnés pertinents avec l'ensemble des acteurs.

Les internes de Médecine Générale proposent de ce fait qu'un stage ambulatoire chez un médecin généraliste soit proposé aux internes du DES de gériatrie, sous condition qu'un nombre suffisant de terrains de stage soit proposé, afin de permettre aussi bien aux internes de médecine générale et de gériatrie d'avoir une formation de qualité.

## FST DE MEDECINE POLYVALENTE

Actuellement, les services de médecine polyvalente semblent majoritairement gérés par des médecins généralistes exerçant en milieu hospitalier, ainsi que par des médecins internistes.

Ces services, selon les données fournies par des représentants de la médecine polyvalente, prennent en charge en grande partie des patients âgés polyopathologiques.

La polyopathie, de par sa complexité et sa spécificité de prise en charge, requiert des connaissances et des compétences singulières, comprises dans le spectre du vaste éventail des compétences du médecin généraliste. **Aussi, de par son approche globale du patient, la médecine générale est tout à fait légitime, au même titre que d'autres spécialités (comme la médecine interne, par exemple) pour s'occuper de patients relevant de la médecine polyvalente.**

Bien conscient des spécificités de ces prises en charge hospitalières et de ses différences avec l'exercice de la médecine générale de ville, il nous semble cohérent de reconnaître aux médecins exerçant en service de médecine polyvalente leurs spécificités et leur expertise, comme c'est déjà le cas pour les autres spécialités.

**La création d'une FST de médecine polyvalente est aujourd'hui une nécessité.** Elle permettra l'ouverture d'une formation spécifique, adaptée aux compétences requises dans ce domaine spécifique.

De plus cette FST offrirait une voie reconnue pour les internes de médecine générale souhaitant exercer en milieu hospitalier, ou souhaitant s'orienter vers un exercice mixte, partagé entre la ville et l'hôpital.

**Ainsi, l'ISNAR-IMG soutient l'ouverture d'une FST de médecine polyvalente, qui soit accessible aux internes de Médecine Générale comme à ceux des autres DES intéressés.**

## SYNTHESE

- L'ISNAR-IMG propose la mise en place d'un stage en santé de la personne âgée, sous la coordination d'un médecin expert en médecine gériatrique, dans le cas où la maquette du DES de médecine générale serait repensée en 4 ans.
- L'ISNAR-IMG soutient la création de stage en médecine générale ambulatoire pour les internes en DES de médecine gériatrique, à condition qu'un nombre de terrains de stage suffisant soit proposé pour que les internes de médecine générale puissent réaliser leur maquette de DES dans sa version définitive.
- L'ISNAR-IMG souhaite la création d'une FST de médecine polyvalente, qui soit accessible également aux internes en DES de médecine générale, ainsi qu'aux internes des autres DES qui porteraient un projet professionnel cohérent.