

Panel 3 – Vague 5

Prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale

Questionnaire - Version 5 - 26/01/2017

Plan du questionnaire

A. Représentation de la vulnérabilité sociale par le MG.....	2
A1. Profil du dernier patient vulnérable rencontré.....	2
A2. Perception de la vulnérabilité sociale.....	4
B. Prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale.....	5
B1. Vignette clinique.....	5
B2. Difficultés éventuelles rencontrées par le MG.....	8
C. Évaluation du niveau d'expertise du MG.....	9
C1. Perception du rôle du MG.....	9
C2. Caractérisation de la patientèle et organisation du cabinet.....	10
C3. Formation, parcours professionnel et parcours de vie.....	12
C4. Réseau et environnement professionnels.....	13
C5. Besoin en outils et en formation.....	14

Cette dernière vague du Panel s'attache à mieux connaître vos perceptions et pratiques de prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale. Volontairement, nous ne proposons pas d'éléments de définition de cette vulnérabilité sociale. Nous vous demandons donc de répondre à partir de vos propres perceptions.

A. Représentation de la vulnérabilité sociale par le MG

A1. Profil du dernier patient vulnérable rencontré

Nous allons vous parler du dernier patient adulte vu en consultation, présentant selon vous des caractéristiques de vulnérabilité sociale :

Consigne enquêteur : on s'intéresse à ce que le médecin juge lui-même être un facteur.

A1.1. Quel est son sexe ?

Homme ☐

Femme ☐

A1.2. Quel est son âge ?

Moins de 30 ans ☐

De 30 à 44 ans ☐

De 45 à 59 ans ☐

De 60 à 74 ans ☐

75 ans ou plus ☐

A1.3. Cette consultation s'est-elle déroulée au cours ...

... de la dernière semaine ☐

... du dernier mois ☐

... du dernier trimestre ☐

... du dernier semestre ou plus ☐

A1.4. Êtes-vous le médecin traitant de ce patient ?

Oui ☐

Non ☐

FILTRE : SI NON À A1.4.

A1.4.1 Ce patient vous a-t-il été adressé par ...

... personne, il est venu de lui-même ☐

... un confrère (médecin généraliste ou spécialiste) ☐

... un autre professionnel de santé ☐

... un service social (CCAS, conseil départemental, ...) ☐

... une association ☐

... une PASS ou un centre de santé ☐

... une autre structure ☐

Précisez :

A1.5. Depuis combien de temps le suivez-vous ?

C'était sa première consultation ☐

Moins d'1 an ☐

Entre 1 et 5 ans ☐

Entre 5 et 10 ans ☐

Plus de 10 ans ☐

A1.6. Comment jugez-vous l'état de santé général de ce patient ?

Très bon ☐

Bon ☐

Moyen ☐

Médiocre ☐

Mauvais ☐

A1.7. Comment situez-vous le degré de vulnérabilité sociale de ce patient, sur une échelle de 1 à 10, 1 correspondant à très peu important et 10 à très important ?

/ _ _ /

A1.8. Selon-vous, les conditions de vie de ce patient ont-elles un impact sur son état de santé ?

Oui ☐

Non ☐

A1.9. Selon-vous, cette personne est-elle concernée par :

<i>(Ordre aléatoire, plusieurs réponses possibles)</i>	Oui	Non	NSP
un problème de logement (logement instable, insalubre, ...)	☐	☐	☐
des difficultés liées à l'emploi (emploi instable, chômage, ...)	☐	☐	☐
des revenus insuffisants pour satisfaire ses besoins primaires ou ceux de son ménage	☐	☐	☐
un isolement social	☐	☐	☐
un niveau d'instruction entravant une bonne prise en charge de ses soins	☐	☐	☐
une protection sociale insuffisante pour accéder aux soins qui lui sont nécessaires	☐	☐	☐
un niveau de maîtrise de la langue française rendant difficile son accès aux soins et aux droits	☐	☐	☐

B. Prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale

B1. Vignette clinique

Je vais maintenant vous exposer un cas clinique fictif. Je vous demanderai par la suite quelle prise en charge vous envisageriez si vous receviez cette patiente en consultation.

(8 déclinaisons du cas. Une seule déclinaison proposée de manière aléatoire à chaque médecin)

Cas n°1

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 modéré vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication du diabète, ni autre facteur de risque cardio-vasculaire. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente une obésité androïde, avec un IMC de 34.

En couple et mère de 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend bien le français** et **a un emploi stable**.

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°2

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

En couple et mère de 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend mal le français** et **a un emploi stable**.

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°3

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

En couple et mère de 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend bien le français** et **est au chômage depuis plus de deux ans**.

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°4

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

En couple et mère de 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend mal le français et est au chômage depuis plus de deux ans.**

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°5

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

Femme isolée avec 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend bien le français et a un emploi stable.**

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°6

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

Femme isolée avec 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend mal le français et a un emploi stable.**

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°7

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

Femme isolée avec 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend bien le français et est au chômage depuis plus de deux ans.**

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

Cas n°8

Une patiente, dont vous êtes le médecin traitant, vient vous voir en consultation pour vous montrer les résultats de sa dernière prise de sang. Un diabète de type 2 non compliqué vient de lui être diagnostiqué : son bilan n'indique ni complication, ni risque cardio-vasculaire particulier. Son hémoglobine glyquée est à 6,5 et elle présente par ailleurs une obésité androïde, avec un IMC de 34.

Femme isolée avec 2 enfants, elle est âgée de 40 ans, **comprend mal le français et est au chômage depuis plus de deux ans.**

La patiente est d'accord pour perdre du poids.

B1.1 Que faites-vous lors de cette consultation ?
(plusieurs choix possibles, oui/non sur chaque, ordre aléatoire des modalités)

- ☐₁ Vous lui prescrivez un traitement médicamenteux.
Si oui, lesquels ?
- ☐₂ Vous abordez avec elle le thème de l'alimentation.
- ☐₃ Vous abordez avec elle le thème de l'activité physique.

FILTRE : Si OUI à modalité 2 question B1.1

B1.1.1 Lorsque vous abordez le thème de l'alimentation, que faites-vous ?
(plusieurs choix possibles, oui/non sur chaque, ordre aléatoire des modalités)

- ☐₁ vous lui donnez des indications générales sur la perte de poids.
- ☐₂ vous lui donnez de la documentation ou des fiches-types.
- ☐₃ vous l'orientez vers un diabétologue ou un médecin spécialisé en nutrition.
- ☐₄ vous l'orientez vers un diététicien.
- ☐₅ vous lui proposez d'intégrer un programme d'éducation thérapeutique.
- ☐₆ vous discutez avec elle de ses habitudes alimentaires pour en dresser un bilan.
- ☐₇ vous lui proposez un plan diététique personnalisé et un objectif quantifié de perte de poids.
- ☐₈ vous lui proposez autre chose.
Quoi ?

FILTRE : Si OUI à modalité 3 question B1.1

B1.1.2 Lorsque vous abordez le thème de l'activité physique, que faites-vous ?
(plusieurs choix possibles, oui/non sur chaque, ordre aléatoire des modalités)

- ☐₁ vous lui donnez des indications générales sur les bienfaits de l'activité physique.
- ☐₂ vous lui donnez de la documentation.
- ☐₃ vous lui conseillez d'aller voir un kinésithérapeute ou un professionnel en activité physique adaptée.
- ☐₄ vous évaluez son niveau habituel d'activité et lui proposez par exemple de marcher plus.
- ☐₅ vous lui proposez un programme individualisé de reprise ou d'intensification de son activité physique
- ☐₆ vous lui proposez autre chose.
Quoi ?

B1.2 A l'issue de la consultation, que lui proposez-vous ?
(un seul choix possible, oui/non sur chaque, ordre aléatoire des modalités)

- ☐₁ Vous fixez un rendez-vous dédié, programmé dans un mois environ, pour faire le point avec elle sur sa perte de poids.
- ☐₂ Vous lui dites de revenir vous voir, en tant que de besoin.
- ☐₃ Vous ne lui donnez pas d'indications et prévoyez de reparler avec elle de sa perte de poids lors de sa prochaine consultation de suivi de son diabète.

B2. Difficultés éventuelles rencontrées par le MG

Nous allons maintenant parler des possibles difficultés de pratique que vous rencontrez avec certains de vos patients...

B2.1. Éprouvez-vous plus de difficultés dans la prise en charge de vos patients en situation de vulnérabilité sociale que pour celle de vos autres patients ?

- Oui ☐
Non ☐
NSP ☐

Consigne enquêteur : ne pas proposer la modalité « ne sait pas » directement ; ne la cocher que si le médecin ne sait pas répondre.

FILTRE : SI OUI À B2.1.

B2.1.1 A vulnérabilité sociale égale, diriez-vous que les difficultés rencontrées sont plus importantes ?

- S'il s'agit d'un homme ☐
S'il s'agit d'une femme ☐
Aucune différence ☐

B2.2. Quelles difficultés rencontrez-vous fréquemment dans votre exercice pour la prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale ?

B2.2.1 Premièrement, sur un plan clinique

<i>(Ordre aléatoire)</i>	Oui	Non	NSP
Problème d'observance thérapeutique	☐	☐	☐
Multimorbidité	☐	☐	☐
Recours aux soins tardifs	☐	☐	☐
Polymédication inappropriée	☐	☐	☐
Difficultés à poser un diagnostic	☐	☐	☐
Autre difficulté Si oui, laquelle ?	☐	☐	☐

Consigne enquêteur : ne pas proposer la modalité « ne sait pas » directement ; ne la cocher que si le médecin ne sait pas répondre.

B2.2.2 Deuxièmement, sur un plan non clinique :

<i>(Ordre aléatoire)</i>	oui	Non	NSP
Surcharge de travail administratif	☐	☐	☐
Difficultés d'orientation vers d'autres professionnels	☐	☐	☐
Consultation plus longue	☐	☐	☐
Non valorisation financière	☐	☐	☐
Difficulté de mise à jour du dossier médical	☐	☐	☐
Manque de coordination entre médical et social	☐	☐	☐
Sentiment d'impuissance de votre part	☐	☐	☐
Inefficacité de la prévention envers ces patients	☐	☐	☐
Inadéquation entre les attentes des patients et ce que vous pouvez leur offrir	☐	☐	☐
Nécessité de trouver un interprète, y compris parmi les proches	☐	☐	☐
Rendez-vous non honorés	☐	☐	☐
Autre difficulté Si oui, laquelle ?	☐	☐	☐

Consigne enquêteur : ne pas proposer la modalité « ne sait pas » directement ; ne la cocher que si le médecin ne sait pas répondre.

C. Évaluation du niveau d'expertise du MG

C1. Perception du rôle du médecin généraliste

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur le rôle que vous percevez de votre métier...

C1.1. Pour une meilleure prise en charge des personnes en situation de vulnérabilité sociale, pensez-vous que votre rôle est :

<i>(Ordre aléatoire)</i>	Oui	Non	NSP
De repérer systématiquement les patients en situation de vulnérabilité sociale	☐	☐	☐
D'adapter votre prise en charge biomédicale	☐	☐	☐
D'accorder des aménagements financiers (délais de paiement, pas de dépassement d'honoraires si secteur 2)	☐	☐	☐
D'accompagner le patient dans diverses démarches administratives	☐	☐	☐
D'adapter votre relation avec le patient	☐	☐	☐
D'organiser des collaborations interprofessionnelles des secteurs social et médico-social	☐	☐	☐

C2. Caractérisation de la patientèle et organisation du cabinet

Nous allons maintenant aborder les caractéristiques de votre patientèle ainsi que quelques éléments propres à votre organisation...

C2.1. Dans le cadre d'une consultation avec un nouveau patient adulte, recueillez-vous des informations relatives à sa situation sociale (statut par rapport à l'emploi, conditions de logement, capacité de compréhension du français, ...) ?

- Toujours ☐
Souvent ☐
Rarement ☐
Jamais ☐

FILTRE : SI TOUJOURS OU SOUVENT À C2.1.

C2.1.1 Renseignez-vous ces informations dans le dossier médical du patient ?

- Systématiquement ☐
Quand vous le jugez nécessaire ☐
Jamais ☐

FILTRE : SI RAREMENT OU JAMAIS À C2.1.

C2.1.2 Pour quelle(s) raison(s) ?

<i>(Ordre aléatoire)</i>	Oui	Non
Vous jugez ce recueil trop intrusif	☐	☐
Vous n'en voyez pas l'utilité	☐	☐
Vous n'avez pas les outils nécessaires	☐	☐
Vous n'avez pas le temps	☐	☐
Autre raison Si oui, laquelle ?	☐	☐

C2.2. Quelle part de votre patientèle estimez-vous être en situation de vulnérabilité sociale ?

- Moins de 5 % ☐
- Entre 5 et 10 % ☐
- Entre 10 et 25 % ☐
- Entre 25 et 50 % ☐
- Plus de 50 % ☐
- NSP ☐

Consigne enquêteur : ne pas proposer la modalité « ne sait pas » directement ; ne la cocher que si le médecin ne sait pas répondre.

C2.3. Proposez-vous des plages de consultations sans rendez-vous ?

- Oui ☐
- Non ☐

FILTRE : SI OUI À C2.3.

C2.3.1 A quelle fréquence hebdomadaire ?

- Tous les jours ☐
- De 1 à 2 demi-journées ☐
- De 3 à 6 demi-journées ☐
- Plus de 6 demi-journées ☐

C2.4 Au cours du dernier mois, avez-vous accordé des aménagements financiers à certains de vos patients ?

- Souvent ☐
Parfois ☐
Rarement ☐
Jamais ☐

C3. Formation, parcours professionnel et parcours de vie

Nous allons maintenant évoquer votre parcours professionnel et personnel...

C3.1. Exercez-vous ou avez-vous exercé des fonctions dans une ou plusieurs des structures dédiées de prise en charge à destination des publics vulnérables suivantes ?

<i>(Ordre aléatoire)</i>	Oui	Non
Association à caractère social (Médecins du Monde, Croix Rouge, ...)	☐	☐
Structure médicosociale (PASS, CES, PMI, CHRS...)	☐	☐
Autre Si oui, laquelle ?	☐	☐

C3.2. Quelle est l'année du début de votre activité sur votre lieu d'exercice actuel ?

/ _ / _ / _ /

C3.3. Exercez-vous aujourd'hui sur un territoire que vous jugez en défavorisation sociale ?

- Oui ☐
Non ☐

FILTRE : SI OUI À C3.4.

C3.3.1 Ce contexte de vulnérabilité socioéconomique a-t-il joué un rôle moteur dans votre choix d'installation ?

- Oui ☐
Non ☐

C3.4. Quel était la profession de vos parents quand vous étiez étudiant ?

	Votre père	Votre mère
Agriculteur exploitant		
Artisan, commerçant ou chef d'entreprise		

Cadre et profession intellectuelle supérieure		
Profession intermédiaire		
Employé		
Ouvrier		
Retraité		
Autres personnes sans activité professionnelle (chômeur n'ayant jamais travaillé, personne au foyer, ...)		

C4. Réseau et environnement professionnels

Nous allons maintenant évoquer vos relations professionnelles avec d'autres acteurs...

C4.1. Au cours de la dernière semaine, avez-vous été en contact avec une structure sociale ou médicosociale pour la prise en charge de l'un de vos patients ?

Oui ☐
Non ☐

C4.2. Au cours de la dernière semaine, une structure sociale ou médicosociale vous a-t-elle adressé un patient (comme étant par exemple en rupture de soins) ?

Oui ☐
Non ☐

C4.3. Avez-vous des contacts spécifiques avec d'autres professionnels de santé pour la prise en charge de patients en situation de vulnérabilité sociale ?

Souvent ☐
Parfois ☐
Rarement ☐
Jamais ☐

C5. Besoins en outils et en formation

Nous allons maintenant évoquer vos besoins relatifs à la prise en charge des personnes en situation de vulnérabilité sociale...

C5.1. Avez-vous le sentiment d'être suffisamment formé pour la prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale ?

Oui ☐
Plutôt oui ☐
Plutôt non ☐
Non ☐

FILTRE : SI NON OU PLUTÔT NON À C5.1.

C5.1.1 Quels sont les domaines dans lesquels vous vous sentez le moins bien formé ?

Les caractéristiques socioculturelles de certains de vos patients ☐
La clinique psycho-sociale ☐
L'adaptation des messages de prévention ☐

- L'utilisation d'outils de repérage des patients en situation de vulnérabilité sociale ☐
- L'accès aux droits dans le système français ☐
- Les domaines et possibilités d'intervention des travailleurs sociaux ☐

C5.3. 3 scénarios *(un seul étant proposé de manière aléatoire à chaque médecin)*

Scénario 1 : Seriez-vous prêt à consacrer davantage de temps dans votre pratique quotidienne au relevé d'indicateurs de vulnérabilités sociales afin de compléter le dossier personnalisé de vos patients ?

Oui ☐

Non ☐

Scénario 2 : Seriez-vous prêt à consacrer davantage de temps dans votre pratique quotidienne au relevé d'indicateurs de vulnérabilités sociales afin de compléter le dossier personnalisé de vos patients, moyennant une rémunération annuelle de 315 € (45 points valorisés à 7€) dans le cadre de la ROSP ?

Oui ☐

Non ☐

Scénario 3 : Seriez-vous prêt à consacrer davantage de temps dans votre pratique quotidienne au relevé d'indicateurs de vulnérabilités sociales afin de compléter le dossier personnalisé de vos patients, moyennant une rémunération annuelle de 700 € (100 points valorisés à 7€) dans le cadre de la ROSP ?

Oui ☐

Non ☐

Merci pour votre participation