Heinz Bhend

Genèse de l'information clinique

La CISP-2 est certainement plus qu'un système de codage. Je peux souscrire à cet énoncé et à la plupart des applications. La CISP-2 est potentiellement capable de donner une image reflétant la complexité de l'activité du médecin de famille, de gérer l'agenda du patient et du médecin, d'établir des priorités, d'élaborer des stratégies, etc. L'informatique offre assurément un grand soutien. Toutefois, aussi ingénieux que soit le système, il demeure seulement une image de la réalité.

L'exercice esquissé ici permet d'illustrer les limites du code tessinois, touchant à la naïveté, et il montre combien le monitoring des données purement administratives s'écarte de la réalité.

Il faut néanmoins conserver les justes proportions. La CISP-2 peut tout à fait s'utiliser dans le cadre d'une évaluation scientifique de l'activité des médecins de famille. Mais elle ne passera pas le test d'aptitude dans la pratique médicale. Tenir à jour un tableau aussi complexe pour un patient polymorbide, l'«orchestrer» comme le dit l'auteur [1], n'est certainement pas l'affaire de «quelques minutes». Mon propre agenda serait complet avec dix patients par jour.

Notre potentiel d'amélioration de la gestion et des possibilités de traitement de nos patients est immense. Si nous le faisions, de nombreux cabinets seraient menacés de disparition. Est-ce là ce que nous voulons? Je ne le crois pas. Le plus souvent, le diagnostic du cabinet reste «ouvert et en attente». Par chance, la guérison se produit souvent malgré nos actions et nos inactions. Ici, l'orchestration par la confiance dans la relation médecin-patient, la sensibilité pour les alarmes et la prise de responsabilité sont suffisantes.

Nous n'avons toujours rien dit contre la CISP-2. Au contraire: nous avons un urgent besoin de connaître des données chiffrées et fiables sur ce que nous faisons. C'est là que doit intervenir un groupe représentatif que nous voulons mettre sur pied avec le projet FIRE [2]. Dans une première étape, nous ne verrions que le niveau de base: la saisie des problèmes du contact médecin-patient. L'élaboration de la saisie de la raison de consulter (RFE = *Reason for Encounter*) est faisable, mais elle représente déjà un net travail supplémentaire.

Très peu d'entre nous vont se risquer à transcrire le concept d'épisodes, comme la CISP-2 le permettrait. De plus, on risque de surcharger le chariot, comme le montrent des expériences faites en Allemagne.

Conclusion: l'idée de départ est intéressante – l'application doit se faire étape par étape et il faut veiller à ce qu'elle ne surcharge pas le cabinet médical.

Références

1 Jamoulle M. Des chercheurs au service de la médecine de famille. PrimaryCare. 2009;9(1):61.
2 Bhend H, Rosemann T, Zoller M. CISP-2: le lien manquant pour la recherche et la promotion de la qualité en médecine de famille. 2008;8(13):261–3.

Correspondance:
Dr Heinz Bhend
Spécialiste en médecine générale FMH
Oltnerstrasse 9
4663 Aarburg
heinz.bhend@sgam.ch

Diagnose und Therapie von Fersenschmerzen

Gute, bebilderte Übersicht: Clemow C, et al. Tools to speed your heel pain diagnosis. J Fam Prac 2008;57(11):714–21. Available from: http://www.jfponline.com/pdf%2F5711%2F5711JFP_Article1.pdf

Die «Practice recommendation» gemäss der Synopsis von Dr Jim Vause, Blenheim, New Zealand (http://www.globalfamilydoctor.com/search/GFDSearch.asp?itemNum=9542&ContType=ClinicalReviews):

- «Advise patients with tendinopathy to decrease physical activity, do stretching exercises, undergo eccentric calf muscle training, use heel lifts, modify shoe fit, and take nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) regularly for a few days, then as needed.
- The mainstay of treatment for calcaneal apophysitis in children is rest. Other options include heel lifts, stretching programs, icing, gel heel cups, and anti-inflammatory agents.
- Treatment options for plantar fasciitis include NSAIDs, stretching exercises, gel cups, arch supports, night splints, steroid injections, extracorporeal shock wave therapy, and surgery.»

27.01.09 / BR