Olivier Kappeler, Sven Streit

Nouvelles formes de cabinets médicaux

Compte-rendu de la présentation «Neue Praxisformen», le 16 juin 2011, lors du colloque du CMPR à Lucerne

En tant que praticiens, nous avons l'habitude de raisonner dans le cadre de notre cabinet médical. Pourtant, l'avenir de la médecine de premier recours réside dans les réseaux – la complexité de l'environnement augmente, des conditions demographiques changent, les exigences à l'égard des médecins de famille et les attentes placées par les futurs médecins de famille dans leur métier constituent un grand défi. Laissez-nous relever ce défi et bâtir activement notre futur!

En tant que médecins de famille, nous prenons fait et cause pour un renforcement de la médecine ambulatoire. Les nouvelles technologies, les nouvelles possibilités thérapeutiques mais également la pression croissante sur les coûts dans le domaine de la santé nous confortent dans cette orientation.

Les exigences de la population vis-à-vis de la médecine de premier recours vont crescendo: grande disponibilité avec horaires de consultation allant de 7h00 à 20h00, accessibilité rapide et réglementation claire concernant les remplacements en dehors des horaires de consultation. La collaboration avec des centrales chargées du triage téléphonique des patients ou l'intégration d'applications dans les smartphones de nos patients deviendront bientôt une évidence. Nos jugements médicaux et les traitements que nous prescrivons supposent une grande compétence et une bonne collaboration avec les spécialistes et les hôpitaux; la qualité et les coûts sont perçus d'un œil critique. La construction de notre avenir est un défi. Nous possédons le savoir-faire et disposons des possibilités pour façonner notre futur, mais nous hésitons encore à les utiliser. Nous nous cachons et avons peur que les moyens financiers nécessaires puissent faire défaut. L'indépendance des médecins practiciens est en jeu. Néanmoins, est-il vraiment mieux de laisser le champ libre à d'autres acteurs, qui ont de plus grandes capacités financières? La qualité des soins de santé deviendra-t-elle meilleure si les solutions potentielles sont uniquement proposées voire dictées par les hôpitaux et les assureurs? L'estompement des frontières entre les prestataires de soins de santé et les assureurs ne pose-t-il vraiment aucun problème? Ou alors, cette «séparation des pouvoirs» est-elle toujours nécessaire?

Nous, médecins de famille, relevons-nous le défi?

En tant que praticiens, nous avons l'habitude de raisonner dans le cadre de notre cabinet médical – nous nous focalisons sur notre activité et sur notre génération. Or, il est nécessaire de redéfinir les priorités (fig. 1):

- Comment l'offre de soins de santé se développe-elle dans notre région et où est ma place dans cette chaîne de soins?
- Comment créer des conditions favorables pour la génération future?

Si nous prenons l'exemple du Mittelthurgau (situé dans le canton de Thurgovie), région dans laquelle exerce l'auteur correspondant de cet article, les questions qui se posent en termes de soins de santé sont les suivantes: Où concentrons-nous les cabinets médicaux? Comment coopérons-nous avec les cabinets des communes avoisinantes? Où et comment s'organisent les spécialistes? Est-il plus judicieux de concentrer en un même lieu plusieurs représentants de la même spécialité ou plutôt des représentants de spécialités différentes? Dans quelle mesure collaborons-nous avec les hôpitaux régionaux? Comment organisons-nous le service de garde («out-of-hour service»; cabinets d'ur-

gences régionaux / triage téléphonique en amont)?

Appliquer un modèle générationnel implique que nous, médecins âgés, nous connaissions les besoins de nos jeunes collègues: travail d'équipe, travail à temps partiel également pour les hommes, possibilité d'exercer une activité salariée ou libérale, et charges de travail compatibles avec les attentes familiales et le souhait d'avoir suffisamment de temps libre.

Exemples concrets – cabinet médical de groupe «Ärzte im Zentrum» à Weinfelden (AiZ) et cabinet d'urgences à l'hôpital cantonal de Frauenfeld

Afin de garantir à nos patients une bonne prise en charge médicale à l'avenir également et de rester les interlocuteurs de la toute la famille, nous avons créé en 2007 à Weinfelden le cabinet médical de groupe

Les cabinets de groupe / (cabinets individuels associés) permettent:

- · Grandes disponibilités
- · Facilités de remplacement (connaissance des dossiers)
- Possibilité de travail à temps partiel (activité libérale/ activité non libérale)
- Nouveaux modèles d'organisation du travail (consultations séquentielles)
- · Exploitation optimale des investissements
- · Possibilités de coopération simplifiées
- Nouvelles formes de propriété (inclusion d'investisseurs)

Figure 1 Les cabinets de groupe ou les cabinets individuels associés offrent de multiples avantages et de nombreuses possibilités.

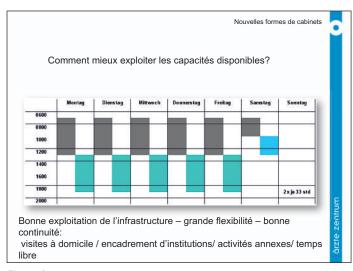


Figure 2AiZ: réflexions concernant le cabinet de groupe.

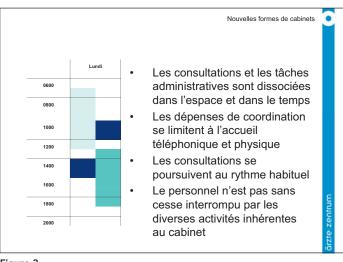


Figure 3Organisation séquentielle des consultations: les unes après les autres et non plus en même temps.

Appel de détresse des médecins de famille

Toujours moins de médecins de famille/praticiens généralistes (particulièrement dans les régions rurales)

Lourdes charges de travail reposant sur les «épaules» de quelques médecins, parfois âgés

Contraintes particulièrement la nuit/le WE

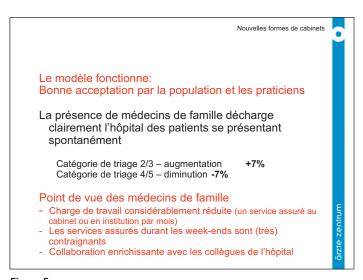
Appel de détresse des hôpitaux

Toujours plus de patients se rendant spontanément à l'hôpital avec des problèmes mineurs

Longs délais d'attente

Médecine «chère»

Figure 4Cabinet d'urgences de l'hôpital cantonal de Frauenfeld: situation de départ.



Cabinet d'urgences de l'hôpital cantonal de Frauenfeld: résultats.

«Ärzte im Zentrum». Au centre de Weinfelden, nous avons rassemblé en un lieu commun plusieurs cabinets qui existaient depuis plus de 20 ans (trois médecins spécialistes de médecine générale, un pédiatre et deux psychiatres). Nous sommes épaulés par trois collègues, qui travaillent avec nous à temps partiel – deux sont employées et une est indépendante. Depuis l'été 2011, un jeune collègue travaille aussi avec nous en tant que partenaire junior. Ainsi, le tournant générationnel recherché a pris un visage concret.

Actuellement, nous sommes organisés sous forme de «société simple», nous louons ensemble les surfaces nécessaires, nous nous présentons comme un ensemble et nous optimisons les conditions d'achat. En revanche, chaque partenaire continue à engager «son» personnel et fait ses propres comptes. Nous utilisons une multitude de synergies propres à l'entreprise. A moyen terme, nous prévoyons de transformer la société en société anonyme et de créer un pool de personnel commun.

Nous avons fait des expériences en matière d'organisation du travail et des consultations. Nous étions intéressés par la question de savoir s'il était possible d'absorber dans une seule structure le volume de deux cabinets tournant à plein régime. Nous avons développé un modèle d'organisation séquentielle des consultations, dans lequel les consultations se déroulent les unes à la suite des autres et non plus en parallèle. Un collègue assure les consultations de 7 h 00 à 13 h 00 et un autre collègue prend le relais de 13h00 à 19h00. Ce modèle organisationnel permet une grande disponibilité pour les patients, une bonne exploitation de l'infrastructure du cabinet, des horaires de travail très flexibles et commodes pour les assistantes médicales et une grande flexibilité au niveau de l'organisation du temps de travail et du temps libre pour les collègues (fig. 2). Avec le cabinet d'urgences de l'hôpital cantonal de Frauenfeld, nous nous sommes inspirés du «modèle de Baden» et nous l'avons adapté aux particularités de notre canton. Depuis le printemps 2009, nous couvrons la partie occidentale du canton de Thurgovie, ce qui représente environ 120000 habitants. Depuis lors, une collaboration vraiment réjouissante s'est développée entre nous, médecins dans ce cabinet, et nos collègues de l'hôpital les avantages pour les deux parties sont évidents. Le lundi, le mardi, le mercredi et le vendredi, le cabinet est ouvert à partir de 17 h00, le jeudi et le samedi, il est ouvert à partir de 14h00 et le dimanche, il est ouvert à partir de 10h00 (deux équipes postées). Le cabinet ferme chaque jour à 22 h 00 et le service de nuit est assuré par le médecin de garde de la clinique médicale. Par ailleurs, en journée, des cabinets d'urgence régionaux sont également ouverts. Pendant la nuit et les weekends nous offrons également un service de visite à domicile.

Agir au lieu de se lamenter!

C'est à nous, médecins de famille (particulièrement aux plus âgés d'entre nous) de prendre l'initiative. Nous avons l'expérience nécessaire et nous connaissons les réalités de notre région ainsi que les exigences et les attentes de la population. Nous ne pouvons pas façonner l'évolution nécessaire tout seuls, mais en nous unissant. Ceci implique certes du travail et des dépenses financières, mais aboutira à une meilleure rentabilité – et donc à une amélioration de la qualité de travail et de vie. Les échos de jeunes collègues confirment qu'ils apprécient nos efforts et qu'ils sont prêts à nous emboîter le pas dans ces nouvelles structures.

Au lieu d'avoir une vision résignée sur l'évolution et les tendances actuelles, nous avons adopté une vision orientée vers l'avenir. Vous aussi, laissez-vous convaincre!

Correspondance: Dr Olivier Kappeler Allgemeine Medizin FMH 8570 Weinfelden olivier.kappeler@hin.ch