

Leserbrieft

Le ras-le-bol avec le déferlement paperassier

Je ne peux que souscrire sans réserve l'appréciation critique du RAI-HC parue en préambule de l'article sur la méthode RAI-HC [1]. Comme médecins de famille, nous sommes beaucoup à être consternés par cette bureaucratie de plus en plus délirante qui touche les CMS notamment mais aussi les autres structures de la gestion des soins à domicile. On nous demande systématiquement, pour qu'ils puissent facturer, de signer des autorisations d'évaluations par les CMS. Ces «éva-

luations» dont le RAI est la forme la plus extrême, sont demandées à chaque nouvelle «situation» pour employer le terme favori des intervenants des CMS. Pour ma part je refuse régulièrement de cautionner par ma signature ces demandes très souvent abusives et inutiles. C'est le moyen que nous avons pour manifester notre ras-le-bol de ce déferlement paperassier, de ces colloques, de cette planification incohérente des soins malgré (ou à cause de?) l'engagement de «planificatrices». Il se dit que les infirmières passent plus de 50% de leur temps devant leur écran d'ordinateur au lieu de s'occuper des gens comme

vous le faites justement remarquer. Tout ceci confirme que plus on a de bureaucratie, plus celle-ci s'auto-alimente et enflé, et plus la qualité des soins concrets se dégrade. Comme pour les hôpitaux, que ce serait tellement plus facile de gérer les soins à domicile s'il n'y avait pas les patients – et probablement les médecins!

*Dr Jean-Charles Estoppey
1096 Cully, jcestoppey[at]bluewin.ch*

Référence

- 1 Halfon P, et al. La méthode RAI-HC. PrimaryCare. 2015;15(5):84–86.