

# ETUDE GÉNÉPSY

Gabriel JOMBART

Romain HERISSON

Etudiants en thèse de MG

MG remplaçants

# Description

- Expérimentation d'un outil dans le but d'améliorer la communication MG-Psy
- Outil = courrier standardisé semi directif inspiré des recommandations du CNQSP en 2010

# Description

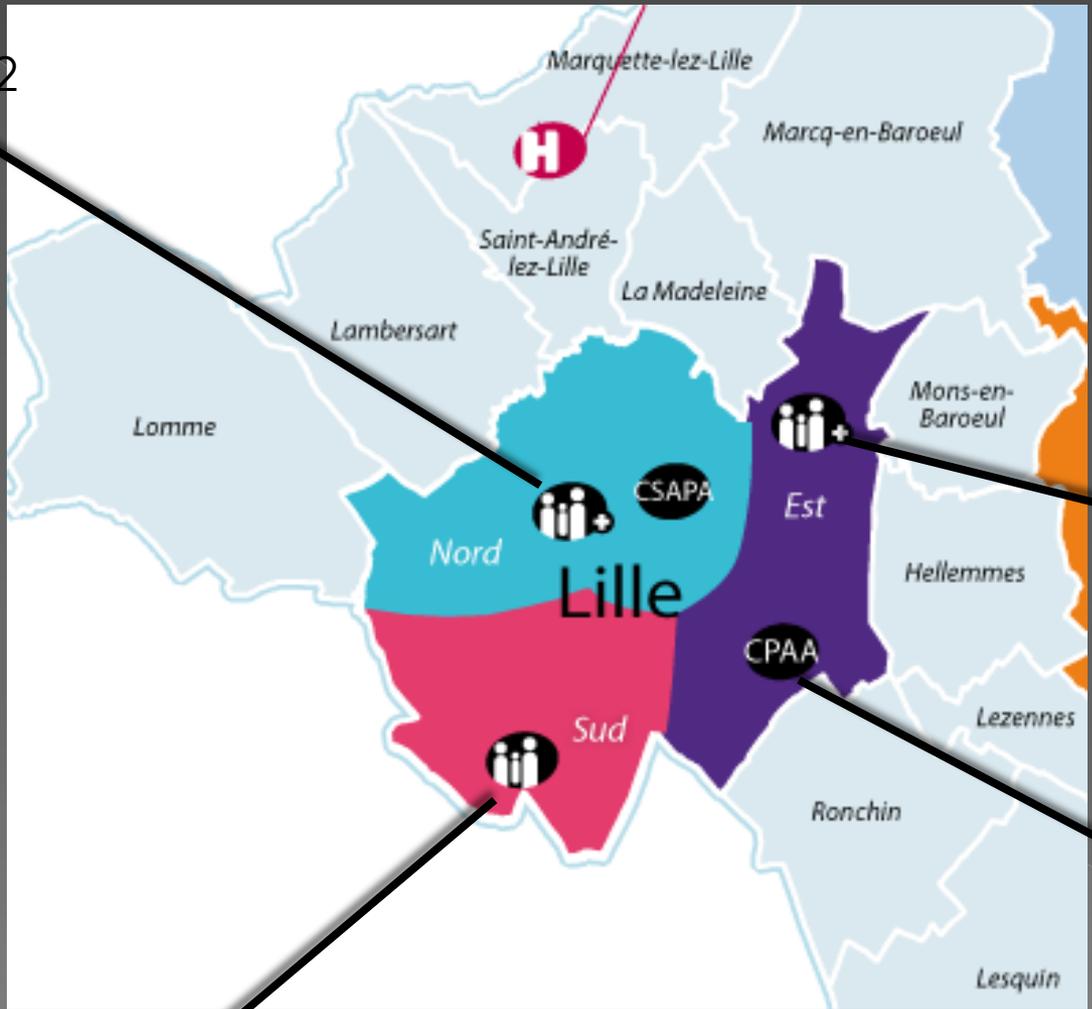
- Travail qualitatif qui cherche à **explorer**, **comprendre** les relations plutôt qu'à prouver
- Confronte la recommandation à la **réalité**
- Interroge les acteurs à postériori, plutôt que simplement leur demander leur avis sur la reco

# Description

- 2 Travaux de thèse distincts de MG.
- Question de recherche (MG) = Que pensent les MG de l'utilisation d'un courrier type, inspiré des reco d'adressage ?
- Question de recherche (PSY) = Que pensent les psychiatres publics de l' EPSM-AL des recommandations de bonne pratique concernant la communication avec les MG?

# Lieu de l'étude

- Bassin de population de Lille intra muros.  
2 Bras de l'étude: MG et PSY
- Coté MG : les MG Libéraux installés à LILLE éligibles pour l'étude (Gabriel)
- Coté PSY : les psys de 4 structures de L'EPSM-AL (CMP 59G22, 59G23, 59G24, CAP ilot psy) (Romain)



CMP 59 G22



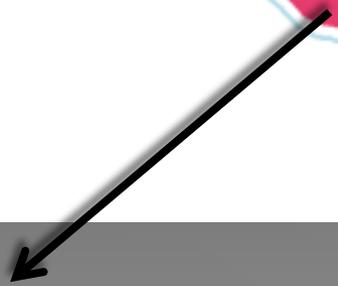
CMP 59 G24



CAP Ilot-Psy



CMP 59 G23



Etude GENEPSY

# Déroulement de l'étude

## 1. Travail préparatoire

*Mai 2013 – Décembre 2013*

- Analyse littérature, contexte
- Recherche des partenaires-comité de pilotage
- Conception de l'outil
- Recrutement des participants

# Contexte de l'étude

- Tb psy/souffrance mentale = 30% de la patientèle du MG
- 1<sup>er</sup> motif de recours au MG des 25-60 ans
- Rôle capital du MG : 1<sup>er</sup> recours, suivi des soins spécialisés, PEC somatique, urgences
- Adressage vers les soins psy = le + faible d'Europe
- Insatisfaction bilatérale dans les rapports MG/PSY.

# Contexte de l'étude

Conséquences néfastes :

- retards diagnostics,
- interruptions de soins,
- répétitions inutiles d'examens ou d'avis,
- non compliance au traitement
- iatrogénie
- repli sur soi du MG

# Contexte de l'étude

Volonté politique:

- Plan de santé mentale 2005-2008, 2011-2015
- Rapport Robillard « la santé mentale et l'avenir de la psychiatrie » 30 propositions, dont 4 concernant la MG. Décembre 2013
- Charte de partenariat MG - psy de secteur mars 2014

# Contexte de l'étude

Reco CNQSP 2010 :

- reco de **bonne pratique**
- détaille la liste des items attendus par le psy, et réciproquement
- limité à l'**adressage** d'un patient adulte
- but de favoriser les échanges collaboratifs
- Label HAS , qualité, exigence scientifique

# Partenaires/comité de pilotage

F2RSM

CEMG

URPS-ML 5962

EPSM AL

Reflexion initiale, soutien méthodologique, soutien logistique.

Etude GENEPSY

# Conception de l'outil

- 2 courriers ont été créés en s'inspirant *ad integrum* de la synthèse des recos.
- Modèles semi directifs( remplissage libre, mais exhaustif/reco)
- Version papier et numérique interactive
- Outil validé par un groupe de MG et de psys indépendants de l'étude

# GENEPSY<sup>1</sup>

*Expérimentation d'un outil pour l'amélioration de la communication MG-psychiatre à Lille.*

Ce courrier est à utiliser pour toute première demande d'avis psychiatrique adressée au Centre médico-psychologique (CMP) de votre secteur, ou au Centre d' Accueil Permanent ( Ilot Psy) durant la période allant de décembre 2013 à avril 2014.

La réponse du psychiatre vous sera adressée également selon un format standardisé. Vous serez contacté ultérieurement pour procéder à un retour sur l'expérimentation de cet outil. Vous pouvez télécharger ce courrier en version numérique sur <http://www.santementale5962.com>, rubrique Génepsy.

Pour toute demande d'information complémentaire, ou formulaires supplémentaires, veuillez nous adresser un mail à [genepsyf2rsm@gmail.com](mailto:genepsyf2rsm@gmail.com)

<sup>1</sup> Travail de thèse de médecine générale menée avec le soutien de la Fédération régionale de recherche en santé mentale (F2RSM) Nord - Pas-de-Calais, de l'Établissement public de santé mentale de l'agglomération lilloise (EPSM-AL), de l'URPS-ML 5962 et du CEMG.



## DEMANDE D'AVIS PSYCHIATRIQUE PAR UN MEDECIN GENERALISTE

Cher Confrère, Chère Consoeur,  
Merci de recevoir Mme/ Mille/ M ..... né(e) le ..... pour :

### Motif principal de recours :

*Veuillez préciser le motif sous forme interrogative si possible. Par exemple : aide diagnostique, thérapeutique ou avis sur la prise en charge.*

### Tableau clinique / hypothèse(s) diagnostique(s) :

### Antécédents Somatiques significatifs :

### Une thérapeutique a t-elle été mise en place ? Avec quels succès, observance et tolérance ?

### Histoire de la maladie psychiatrique et éléments somatiques significatifs :

*Veuillez préciser le mode de début des troubles, leur évolutivité, l'existence de conduite(s) à risque(s), les ATCD familiaux.*

### Quel est le contexte psychosocial, l'histoire personnelle et l'étayage familial ?

Eléments essentiels du parcours de vie :

Eléments pertinents du contexte psycho social :

### Projet de soins envisagé – Ambulatoire, hospitalisation libre, prise en charge sociale...

### Suggestions thérapeutiques

- Psychothérapeutique :
- Pharmacologique :
- Autre :
- Ne se prononce pas

Courrier rédigé après examen médical et accord du patient, en vue d'un premier avis spécialisé psychiatrique diagnostique et/ou thérapeutique.

En vous remerciant par avance, bien confraternellement.

Fait à ....., le ...../...../..... à .....h.....

Dr .....

Cachet

Signature

Pour mémoire :

Lille-Nord (59 G 22) :	CMP 9/11 rue Barbier Maes - Dr Ait Menguelet	03 20 87 96 41
Lille-Sud (59 G 23) :	CMP 12 rue de Cannes - Dr Decousser	03 20 16 86 00
Lille-Est (59 G 24) :	CMP 239 rue du Faubourg de Roubaix - Dr Wizla	03 20 12 17 30
CAP Ilot Psy :	CP2A, 2 rue Desaix- Dr Weil	03 20 78 22 22



# Recrutement des participants

Coté MG :

1. Envoi **courrier info** décembre 2013
2. **Démarchage téléphonique** 10j +tard (listing 178 MG éligibles) Listing épuré de l'URPS-ML/annuaire/ameli.fr/ODM
3. **RDV au cabinet** (rappels conditions/sectorisation + remise des documents)

Etude GENEPSY

# Recrutement des participants

Résultats du recrutement :

-**70 MG participants** (61 RDV + 9 recrutés par tél ou mail) = **39%**

-30 MG **sans réponse** : injoignable >4 fois, filtrage secrétaire = **17%**

-78 Refus motivés : non intéressés (50 à 60%), intéressés mais débordés (15 à 20%), ne participant à aucune étude (5 à 10%), autres (10%). Soit **44% de refus**

# Recrutement des participants

Intérêt des MG pour la question :

- presque 40% de participants/cible
- 47 % des avis exprimés sont positifs

Aucun MG n'avait connaissance de la reco avant notre coup de tel/entretien

# Recrutement des participants

Coté PSY :

- Accord de la CME EPSM-AL
  - participation des 4 secteurs à l'expérimentation
  - accord des psy pour les entretiens par la suite
- Réunion au sein de chaque CMP
  - Psychiatres : info/documents
  - dispositif de veille/chaque CMP à but comptable ( le but n'est pas d'analyser le contenu des courriers). doubles anonymisés.

Etude GENEPSY

# Déroulement de l'étude

## 2. Phase expérimentale

*Décembre 2013 – Juillet 2014*

Les MG échangent les courriers avec les psychiatres des CMP. Les psychiatres leur répondent sur un formulaire dédié.

2 relances par mail auprès des généralistes participants + 1 relance téléphonique

# Fin de la phase expérimentale

Malgré une prolongation de 2 mois  
Peu de courriers récupérés dans les CMP :

**une douzaine au total**

?

# Fin de la phase expérimentale

Importante Perte des données sur toute la chaîne de transmission des courriers :

-MG : erreur adressage (privé, CHRU, autre secteur limitrophe), oubli, ne souhaite pas changer ses habitudes

-Patient : ne consulte pas le PSY, oubli, se trompe de secteur, volontaire, perte du document, consulte le CMP sans voir de MG.

-Psy : oubli

-CMP/Secretariat : oubli, perte de document, CS faite par IDE ou Psychologue

# Déroulement de l'étude

## 3. Recueil des données

*Juillet 2014 - ?*

Entretiens semi directifs des MG et des Psy participants

Recherche qualitative « grounded theory » : recueil et analyse sont intimement liés.

1<sup>er</sup> entretien → Analyse → guide entretien ? → 2<sup>e</sup> entretien → analyse → etc.

Fin de l'analyse = Saturation des données/epuisement population

Logiciel N'VIVO

Etude GENEPSY

# Résultats préliminaires « bras psychiatre »

## Résultats attendus:

- Volonté amélioration communication en qualité et en quantité, sans se contenter de transmission d'information...
- Meilleure connaissance des acteurs, formation
- Avis des psychiatres/ fonctionnement CMP
- Améliorer la qualité des soins en évitant les écueils connus
- ... malgré le manque de temps

# Résultats préliminaires « bras MG »

- Clivage Psychiatrie / Médecine Somatique
- Opacité du réseau de soins
- Rapports insuffisants en quantité, difficiles voire conflictuels.
- Courrier type « demande » : adapté, souple, structure l'entretien du MG, bonne acceptabilité.
- Courrier type « réponse » : répond aux attentes du MG, projet de soins en commun, promeut la communication
- Difficultés à changer les habitudes (accès direct/pas de courrier).
- Pistes amélioration : + de courriers (formalisés ou non), + complets, généralisation du système courriers types. + dispo au téléphone. + mail