



QUESTIONNAIRE de la 2^{ème} vague d'enquête
*"le réseau professionnel du médecin
généraliste et la coordination des soins"*

Version finale (25/09/2007)

P - ETENDUE DU RESEAU PROFESSIONNEL

Phrase d'introduction

Nous allons commencer l'interview par quelques questions concernant la fréquence de vos relations avec vos confrères ou avec d'autres professionnels.

P1. Au cours des quinze derniers jours, avez-vous eu des échanges par téléphone ou par mel à propos de vos patients avec ...

- | | | |
|--|---|---|
| a- un médecin spécialiste libéral exerçant en cabinet ou en clinique | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| b- un médecin spécialiste hospitalier | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |

P2. Au cours des quinze derniers jours, avez-vous eu des échanges par téléphone ou par mel à propos de vos patients avec

- | | | |
|--|---|---|
| a- Un autre médecin généraliste | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| b- Un médecin du travail | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| c- Un médecin de PMI | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| d- Un médecin conseil de l'assurance maladie | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |

P3. Au cours des quinze derniers jours, avez-vous eu des échanges par téléphone ou par mel à propos de vos patients avec

- | | | |
|---------------------------|---|---|
| a- Un biologiste | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| b- Un chirurgien-dentiste | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| c- Une sage-femme | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| d- Un infirmier | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| e- Un kinésithérapeute | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| f- Un diététicien | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| g- Un orthophoniste | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| h- Un psychologue | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| i- Un assistant social | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| i- un pharmacien | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |

P6. Au cours des quinze derniers jours, avez-vous utilisé une messagerie électronique pour vos échanges avec d'autres professionnels à propos de vos patients ?

- ₁ Oui ₂ Non

Si P6 = « oui »,

P6-1. s'agissait-il d'une messagerie cryptée ? ₁ Oui ₂ Non

Pour les médecins exerçant en cabinet de groupe uniquement (information à récupérer dans résultats vague 1)

P10. Combien de professionnels exercent au sein de votre cabinet ?

(Consigne enquêteur : Ne pas proposer la liste, saisir les nombres parmi les professionnels cités par le médecin)

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| a- Médecin généraliste | \\ \ \ \ |
| b- Médecin spécialiste | \\ \ \ \ |
| c- Chirurgien-dentiste | \\ \ \ \ |
| d- Diététicien | \\ \ \ \ |
| e- Infirmier | \\ \ \ \ |
| f- Orthophoniste | \\ \ \ \ |
| g- Orthoptiste | \\ \ \ \ |
| h- Masseur-kinésithérapeute | \\ \ \ \ |
| i- Pédicure-podologue | \\ \ \ \ |
| j- Psychologue | \\ \ \ \ |
| k- Autres professions, précisez | \\ \ \ \ |

S - RELATIONS AVEC LES CONFRERES SPECIALISTES

Phrase d'introduction

Dans cette deuxième partie du questionnaire, je vais vous poser quelques questions sur vos relations avec vos confrères spécialistes

Dernier patient adressé à un spécialiste

... et, dans un premier temps, je vais vous demander de vous rappeler du dernier patient que vous avez adressé à un spécialiste (hors radiologue et biologiste).

S1. Pouvez-vous me donner approximativement l'âge du patient ?

- ₁ moins de 15 ans ₂ 15-44 ans ₃ 45-74 ans ₄ 75 ans et plus

S2. Quelle est la spécialité du médecin auquel vous avez adressé le patient ?

\\ \

(Consigne enquêteur : mettre le code correspondant à la spécialité)

- | | |
|---|--|
| 1- Anatomie et cytologie pathologiques. | 17- Néphrologie. |
| 2- Anesthésie-réanimation | 18- Neurologie. |
| 3- Biologie médicale | 19- Neurochirurgie. |
| 4- Cardiologie et maladies vasculaires. | 20- Oncologie. |
| 5- Chirurgie générale. | 21- Ophtalmologie. |
| 6- Dermatologie et vénéréologie. | 22- Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale. |
| 7- Endocrinologie et métabolisme. | 23- Pathologies cardio-vasculaires. |
| 8- Gastro-entérologie et hépatologie. | 24- Pédiatrie |
| 9- Génétique médicale. | 25- Pneumologie. |
| 10- Gynécologie médicale | 26- Psychiatrie |
| 11- Gynécologie obstétrique | 27- Radiodiagnostic et imagerie médicale. |
| 12- Hématologie. | 28- Rhumatologie |
| 13- Médecine interne. | 29- Stomatologie. |
| 14- Médecine nucléaire. | 30- Gériatrie |
| 15- Médecine physique et de réadaptation. | 31- Orthopédie |
| 16- Médecine du travail | 32- Autre : précisez |

S3. Quel est le statut du médecin que le patient a consulté

- ₁ libéral ₂ hospitalier

S4. Avez vous remis un courrier au patient à l'attention du spécialiste ?

- ₁ Oui ₂ Non

S5. Avez vous contacté par téléphone ou par mel le spécialiste ?

- ₁ Oui ₂ Non

Si S5 « oui »,

S5.1 Pour quels motifs ?

- a. Pour accélérer le rendez-vous ? ₁ Oui ₂ Non
 b. Pour discuter de la prise en charge avec le spécialiste ₁ Oui ₂ Non

Conditions de choix du praticien

S6. Le patient souhaitait-il consulter un spécialiste en particulier ?

- ₁ Oui ₂ Non

S7. Avez-vous conseillé des noms de spécialistes au patient ?

- ₁ Oui, plusieurs ₂ Oui, un seul ₃ Non

Si S7 = « oui, un seul »

S7.1 Aviez-vous le choix entre plusieurs spécialistes de cette spécialité ?

- ₁ Oui ₂ Non

S8. Quels critères ont été finalement pris en compte pour choisir le spécialiste ?

- | | |
|--|---|
| a- Les préférences du patient | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| b- La situation sociale du patient (complémentaire-santé, honoraire) | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| c- Le délai d'attente pour le patient | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| d- La proximité géographique pour le patient | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| e- Le mode d'exercice libéral ou hospitalier | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| f- L'habitude de travailler avec ces confrères | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| g- La certitude que ces spécialistes me tiendront informé | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |
| h- La « réputation » de ces spécialistes | <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non |

items à proposer dans cet ordre

Dernier compte-rendu de consultation spécialisée reçu au cabinet

Phrase d'introduction

Je vais maintenant vous demander de vous rappeler du dernier compte rendu de consultation spécialisée que vous avez reçu à votre cabinet concernant l'un de vos patients.

S9. Quelle est la spécialité du médecin qui vous l'a adressé ? \ \ \

(Consigne enquêteur : mettre le code correspondant à la spécialité)

- | | |
|---|--|
| 1- Anatomie et cytologie pathologiques. | 17- Néphrologie. |
| 2- Anesthésie-réanimation | 18- Neurologie. |
| 3- Biologie médicale | 19- Neurochirurgie. |
| 4- Cardiologie et maladies vasculaires. | 20- Oncologie. |
| 5- Chirurgie générale. | 21- Ophtalmologie. |
| 6- Dermatologie et vénéréologie. | 22- Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale. |
| 7- Endocrinologie et métabolisme. | 23- Pathologies cardio-vasculaires. |
| 8- Gastro-entérologie et hépatologie. | 24- Pédiatrie |
| 9- Génétique médicale. | 25- Pneumologie. |
| 10- Gynécologie médicale | 26- Psychiatrie |
| 11- Gynécologie obstétrique | 27- Radiodiagnostic et imagerie médicale. |
| 12- Hématologie. | 28- Rhumatologie |
| 13- Médecine interne. | 29- Stomatologie. |
| 14- Médecine nucléaire. | 30- Gériatrie |
| 15- Médecine physique et de réadaptation. | 31- Orthopédie |
| 16- Médecine du travail | 32- Autre : précisez |

S10. S'agit-il d'un médecin : ₁ libéral ₁ hospitalier

S11. Estimez-vous que ce compte-rendu est arrivé dans des délais satisfaisants pour assurer la suite de la prise en charge ?
₁ Oui ₂ Non

Dernier patient pour lequel un diagnostic de cancer a été confirmé

Phrase d'introduction

Je vais maintenant vous demander de vous rappeler du dernier patient pour lequel un diagnostic de cancer a été confirmé et que vous avez revu à votre cabinet ou à son domicile.

S12. Pouvez-vous me donner approximativement l'âge du patient ?

- ₁ moins de 15 ans ₂ 15-44 ans ₃ 45-74 ans ₄ 75 ans et plus

S13. Avez-vous eu connaissance du protocole de soins suivi par le patient ?

- ₁ Oui ₂ Non

Si S13 = « oui »,

S13.1 Estimez-vous que ces informations vous ont été adressées dans des délais satisfaisants pour assurer la suite de la prise en charge ? ₁ Oui ₂ Non

S14. Ce patient a-t-il été pris en charge dans le cadre d'une réunion de concertation pluridisciplinaire ou un réseau cancer ?

- ₁ Oui ₂ Non ₉ Nsp

S15. Existe-il un réseau oncologie ou un réseau cancer dans votre zone d'exercice ?

- ₁ Oui ₂ Non ₉ Nsp

MT - DISPOSITIF DU MEDECIN TRAITANT

Phrase d'introduction

Je vais vous proposer maintenant quelques questions concernant votre opinion sur le dispositif du médecin traitant.

MT1. Dans votre pratique, diriez-vous que :

- | | | | |
|---|---|---|---|
| a- Vous disposez de suffisamment d'information sur cette réforme | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| b- Qu'il vous est plus facile de connaître le parcours de soins de vos patients | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| c- Vous avez plus de consultations de prévention et d'éducation pour la santé | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| d- Votre charge administrative a augmenté | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |

MT1bis. A propos de la perception qu'ont vos patients de votre rôle dans le parcours de soins, diriez vous que cette perception

s'est... ₁ améliorée ₂ détériorée ₃ n'a pas changé

MT2. Dans vos relations avec vos patients, diriez-vous que :

- | | | | |
|--|---|---|---|
| b. Vos patients sont bien informés du rôle du médecin traitant | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| c. Vos patients vous posent fréquemment des questions sur la réforme | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| d. Vous revoyez des patients qui ne vous avaient pas consulté depuis longtemps | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| e. Certaines consultations ont uniquement pour objet la délivrance d'une ordonnance d'accès au spécialiste, permettant au patient d'être mieux remboursé | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| f. Vous voyez des patients qui étaient auparavant pris en charge exclusivement par un spécialiste | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| g. Vous ne voyez plus certains patients parce qu'ils sont maintenant suivis exclusivement par un spécialiste | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |

MT3. Dans vos relations avec vos confrères spécialistes, diriez-vous que :

- | | | | |
|---|---|---|---|
| a- Le partage des rôles entre spécialistes et généralistes est mieux défini | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |
| b- Les retours de comptes-rendus de spécialistes se sont améliorés (délais, contenu de l'information) | <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non | <input type="checkbox"/> ₃ Nsp |

PA - COORDINATION DES SOINS AUPRES DES PERSONNES AGEES DEPENDANTES A DOMICILE

Phrase d'introduction

Nous allons passer ensuite à des questions concernant vos relations avec les acteurs qui interviennent auprès des personnes âgées

Coordination des soins

PA2. Au cours des quinze derniers jours, avez-vous adressé des personnes âgées dépendantes à l'un de ces professionnels ?

- a- Un infirmier libéral ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est

Si PA2a = « oui » ou « non »

PA2.a1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes

₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant

- b- Un centre de soins infirmiers ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est

Si PA2b = « oui » ou « non »

PA2.b1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes

₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant

- c- Un service de soins infirmiers à domicile ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est

Si PA2c = « oui » ou « non »

PA2.c1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes

₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant

- d- Un service d'aide à domicile ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est

Si PA2d = « oui » ou « non »

PA2.d1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes

₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant

- e- Une consultation mémoire ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est
 Si PA2e = « oui » ou « non »
 PA2.e1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes
₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant
- f- Une consultation gériatrique ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est
 Si PA2f = « oui » ou « non »
 PA2.f1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes
₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant
- g- Un assistant social ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est
 Si PA2g = « oui » ou « non »
 PA2.g1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes
₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant
- h- Un réseau gérontologique ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est
 Si PA2h = « oui » ou « non »
 PA2.h1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes
₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant
- i- Un service d'hospitalisation à domicile ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est
 Si PA2i = « oui » ou « non »
 PA2.i1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes
₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant
- j- Un centre local d'information et de coordination ou CLIC ₁ Oui ₂ Non ₃ il n'y en a pas dans ma zone d'exercice ₄ ne sait pas ce que c'est
 Si PA2j = « oui » ou « non »
 PA2.j1 Estimez-vous satisfaisante la collaboration avec ces professionnels pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes
₁ Tout à fait satisfaisant ₂ Plutôt satisfaisant ₃ Plutôt pas satisfaisant ₄ Pas du tout satisfaisant

PA4. Pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes à domicile, estimez-vous que, dans votre zone d'exercice :

- a- Les professionnels de santé sont suffisamment nombreux pour répondre aux besoins
₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord
- b- Le rôle de chacun des intervenants est bien défini
₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord
- c- Les professionnels se connaissent bien individuellement
₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord
- d- Les professionnels ont suffisamment de temps pour se coordonner
₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord
- e- Le retour d'information est bien organisé entre professionnels
₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

PA5. Diriez-vous que la coordination des intervenants auprès des personnes âgées dépendantes relève du rôle du médecin généraliste ?

- ₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

PA6. Au cours des trois derniers mois écoulés, avez-vous

- a- Participé à une réunion de coordination concernant une personne âgée dépendante ₁ Oui ₂ Non
- b- Eté amené à renseigner un cahier de liaison concernant une personne âgée dépendante ₁ Oui ₂ Non

Aides au domicile

PA7. Effectuez-vous des évaluations de la dépendance pour votre patientèle dans le cadre de l'Allocation personnalisée d'autonomie ou APA ? ₁ Oui ₂ Non

PA8. Avez-vous des contacts avec l'équipe médicosociale du conseil général, à l'occasion des évaluations APA, que celle-ci soit effectuée par vous-même ou par un autre intervenant ? ₁ Très souvent ₂ Assez souvent ₃ Parfois ₄ Jamais

PA9. Avez-vous été formé à l'utilisation de la grille AGGIR ? ₁ Oui ₂ Non

M - RELATIONS AVEC LE SECTEUR PSYCHIATRIQUE

Phrase d'introduction

Je vais vous poser maintenant quelques questions rapides à propos de vos relations avec le secteur psychiatrique.

Consigne enquêteur : Le secteur psychiatrique est une zone d'intervention des équipes soignantes et l'aire de concertation et de coordination de tous les acteurs concernés par la santé mentale. Ne pas donner la définition au médecin, si celui-ci la demande : dans ce cas, cocher « ne sait pas ce que c'est » dans M4.

M4. Estimez-vous être suffisamment informé sur les missions et les activités du secteur psychiatrique ?

voir consigne enquêteur

₁ Oui ₂ Non ₉ NSP ₃ Ne sait pas ce que c'est

si M4=3 passer directement à R1

M5. Avez-vous des patients suivis par le secteur psychiatrique ?

₁ Oui ₂ Non ₉ NSP

Si M5 = « oui »,

M5.2 Etes vous régulièrement informé de la situation de vos patients suivis par le secteur psychiatrique ?

₁ oui ₂ plutôt oui ₃ plutôt non ₄ non

M6. Pouvez-vous contacter facilement ces professionnels en cas de besoin ?

₁ Oui ₂ Non

R - IMPLICATION DES MEDECINS GENERALISTES AU SEIN DES RESEAUX

Phrase d'introduction

Je vais vous interroger maintenant pour connaître votre opinion sur les réseaux de santé.

Réseaux

R1. Etes-vous adhérent d'un réseau de santé, de soins ? ₁ Oui ₂ Non

R2. De manière générale, estimez-vous que les réseaux de santé ...

a- Constituent des structures dont vous identifiez bien les missions

₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

b- Peuvent s'intégrer facilement dans votre pratique

₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

c- Renforcent la collaboration avec le milieu hospitalier

₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

d- Renforcent la collaboration avec les spécialistes libéraux

₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

e- Renforcent la collaboration avec le secteur médico-social

₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

g- Permettent d'améliorer votre connaissance des problèmes de santé des patients

₁ Tout à fait d'accord ₂ Plutôt d'accord ₃ Plutôt pas d'accord ₄ Pas du tout d'accord

suppression de l'item f

Réseau « diabète »

R3. Existe-t-il un réseau diabète dans votre zone d'exercice ? ₁ Oui ₂ Non ₉ NSP

Si R3 = « oui »,

R3.1 Comment avez-vous été informé de son existence ?

(Consigne enquêteur : ne pas proposer de réponse au médecin, plusieurs réponses possibles)

₁ Par des confrères

₂ Par des patients eux-mêmes qui souhaitent y adhérer

₃ Par le réseau

₄ Par la presse professionnelle

₅ Autre précisez.....

R3.2 Etes-vous adhérent de ce réseau ?

₁ Oui ₂ Non

Si R3.2 = « oui »,

R3.2.1 Pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

a- Il s'agit d'un problème de santé de première importance

₁ Oui ₂ Non

b- Pour recevoir des informations sur le diabète

₁ Oui ₂ Non

c- Parce que vous êtes indemnisé

₁ Oui ₂ Non

d- Pour travailler de manière moins isolée

₁ Oui ₂ Non

e- Parce que certains de vos patients voulaient y adhérer

₁ Oui ₂ Non

- f- Parce qu'il est nécessaire d'organiser la coordination entre les différents intervenants ₁ Oui ₂ Non
 g- Parce que vos patients peuvent bénéficier d'une prestation remboursée ₁ Oui ₂ Non

Si R3.2 = « non »,

R3.2.2 Pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

- a- Absence de rémunération spécifique ₁ Oui ₂ Non
 b- Charte d'adhésion trop complexe à renseigner ₁ Oui ₂ Non
 c- Dossier médical trop lourd à renseigner ₁ Oui ₂ Non
 d- Vous n'en voyez pas l'intérêt pour le patient ₁ Oui ₂ Non
 e- Parce que vous êtes sollicités par de nombreux réseaux différents ₁ Oui ₂ Non

U - RECOURS AUX SERVICES D'URGENCE

Phrase d'introduction

Je vais maintenant vous demander de vous rappeler du dernier patient que vous avez adressé à un service d'urgence, il y a de cela plus de 48 H.

Dernier patient adressé à un service d'urgence il y a plus de 48 H

U1. Dans quel type d'établissement votre patient a-t-il été pris en charge ?

Consigne : une seule réponse possible

- ₁ CHU
₂ Hôpital général (y compris psychiatrie),
₃ Etablissement privé
₄ Autre, précisez

U2. Pouvez-vous me donner approximativement l'âge du patient ?

- ₁ moins de 15 ans ₂ 15-44 ans ₃ 45-74 ans ₄ 75 ans et plus

CHANGEMENT DE NUMEROTATION

U3. Avez-vous pris un contact préalable ?

- ₁ Oui ₂ Non

Si U3= oui,

U3.1 : De quelle manière... ?

- a- En appelant le Centre 15 ₁ Oui ₂ Non
 b- En contactant directement le praticien des urgences ₁ Oui ₂ Non
 c- En contactant un spécialiste de l'établissement ₁ Oui ₂ Non

U4. Avez-vous remis un courrier au patient ?

- ₁ Oui ₂ Non

U5 L'état de santé du patient nécessitait-il une prise en charge dans les 24 heures ? ₁ Oui ₂ Non

Si U5= non,

U5.1. Votre objectif était-il alors

- de faire hospitaliser le patient, dans la mesure où l'organisation actuelle ne vous permet pas de programmer une hospitalisation ₁ Oui ₂ Non ₉ NSP
 - de faire effectuer rapidement des examens complémentaires (biologie, imagerie...) ? ₁ Oui ₂ Non ₉ NSP
 - d'avoir rapidement un avis de spécialiste ? ₁ Oui ₂ Non ₉ NSP

U6. Avez-vous été informé du devenir du patient ? ₁ Oui ₂ Non

Si U6=oui,

U6.1 Par quels moyens ?

- ₁ L'établissement vous a informé
₂ Le patient ou sa famille vous ont informé
₃ Vous vous êtes renseigné vous-même auprès de l'établissement ou de la famille

Plusieurs réponses possibles

QR8 - QUESTIONS REGIONALES

Chaque région prend contact avec l'ORS PACA pour finaliser les questions régionales, et adresse ses questions aux autres membres du COTIR. VOIR FICHIERS SEPARES

Remerciements : Ajouter des remerciements à la fin de l'interview

Le questionnaire est maintenant terminé, je vous remercie pour votre participation et je vous souhaite docteur une bonne fin de journée / soirée