

**«Rôle des MG dans la prise en charge des cancers  
après le diagnostic de la maladie»  
Troisième vague du Panel 3 des médecins généralistes de ville**

Ce questionnaire a été réalisé dans le cadre d'un marché public INSERM (Marché de service n° 14 3 32 05 concernant l'organisation d'une enquête portant sur le rôle des médecins généralistes dans la prise en charge des cancers - 2014) par un groupe de travail comportant des membres de la DREES, de l'INCa, de l'ORS PACA, de l'ORS Poitou-Charentes et de l'UMR912 de l'INSERM. La coordination de ce travail a été assurée par l'ORS PACA, SESSTIM.

### **Plan du questionnaire national**

- 1. Implication du généraliste dans la prise en charge des cancers**
- 2. Annonce du diagnostic : cas du dernier patient**
- 3. Suivi pendant la phase de traitement**
- 4. Prévention secondaire**
  - a. Vaccination**
  - b. Hygiène de vie**
- 5. Suivi à distance du traitement initial**
- 6. Relations avec les équipes spécialisées**
- 7. Formation**
- 8. Organisation du cabinet médical**

*Bonjour,*

*Puis-je parler au Dr ....*

*Je m'appelle XX et suis enquêteur de la plateforme du panel national. Je me permets de vous appeler suite au courrier que nous vous avons adressé concernant la troisième vague du panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale. Cette troisième vague est plus particulièrement consacrée au rôle du médecin généraliste dans la prise en charge des cancers après le diagnostic de la maladie. Je souhaiterais donc prendre rendez-vous avec vous pour vous proposer un questionnaire d'une vingtaine de minutes. Si vous êtes disponible nous pouvons le faire dès maintenant. Je vous rappelle que le système mis en place garantit votre anonymat et la confidentialité la plus stricte.*

## 1. IMPLICATION DU MEDECIN GENERALISTE DANS LA PRISE EN CHARGE DES CANCERS

Les premières questions concernent l'implication des médecins généralistes dans la prise en charge des cancers

**QI.1 A votre avis, quel est l'importance de votre rôle dans les aspects suivants de la prise en charge de vos patients ayant un cancer ?**

	Peu important	Assez important	Important	Très important
Choix de l'équipe traitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi médical pendant la phase initiale de traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi médical après la phase initiale de traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise en charge de la douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise en charge nutritionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soutien psychologique du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide à la réinsertion professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soutien social du patient (aides à domicile...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide à la coordination des soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accompagnement des patients en fin de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information et soutien psychologique des proches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QI.2 Combien de dossiers de demande de mise en ALD pour un cancer avez-vous remplis depuis le début de l'année (2015) ? [Hors renouvellements]**

- Aucun
- Entre 1 et 10
- Entre 11 et 20
- Plus de 20

**QI.3 En général, dans votre pratique, rencontrez-vous des difficultés dans les aspects suivants de la prise en charge de vos patients ayant un cancer ?**

	Peu importantes	Assez importantes	Importantes	Très importantes
Surveillance entre les cures de chimiothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion des urgences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion des effets indésirables des traitements à moyen et long termes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soutien psychologique du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise en charge des séquelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aide à la réinsertion professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soutien social du patient (aides à domicile...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accompagnement des patients en fin de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information et soutien psychologique des proches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. ANNONCE DU DIAGNOSTIC

*Nous allons maintenant évoquer l'annonce du diagnostic. Essayez de vous rappeler du dernier de vos patients pour lequel un diagnostic de cancer a été posé.*

### QA.1 S'agissait-il :

- D'un homme
- D'une femme

### QA.2 Quelle était sa tranche d'âge :

- 18- 39 ans
- 40- 59 ans
- 60-79 ans
- 80 ans et plus

### QA.3 Quelle était la localisation de son cancer :

*(Ne pas citer, liste pré-codée, plusieurs réponses possibles)*

- Cancer du sein
- Cancer de la prostate
- Cancer du côlon-rectum
- Cancer du poumon
- Cancer des VADS / cancer ORL
- Cancer du rein
- Cancer de la vessie
- Leucémie/lymphome
- Cancer de l'utérus
- Cancer de la thyroïde
- Mélanome
- Autres localisations

### QA.4 Avez-vous participé à l'annonce de son cancer ?

- 1. Oui, vous avez été le premier à évoquer ce diagnostic → QA.5
- 2. Oui, mais une autre personne avait annoncé le diagnostic → QA.4.1
- 3. Non, je n'ai pas participé à l'annonce de sa maladie → QA.4.1

#### QA.4.1 Si 2 ou 3 à la question QA.4 : Qui a fait l'annonce du diagnostic

*(Liste pré-codée, ne pas citer – plusieurs réponses possibles)*

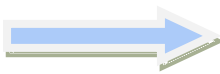
- Un oncologue
- Un spécialiste d'organe (gynécologue, pneumologue, néphrologue.)
- Un radiologue

- Un laboratoire d'anatomopathologie
- Un laboratoire de biologie médicale
- Autre

**QA.5 Le plan cancer prévoit une consultation d'annonce associant l'annonce du diagnostic, la proposition de traitement, des informations sur les droits du patient et les possibilités de soutien social. A votre connaissance, votre patient a-t-il bénéficié d'une telle consultation ?**

- Oui
- Non
- nsp

**Si QA.4= 1 ou 2 [Participation du médecin à l'annonce du cancer]**



**Questions QA.8 /QA.9/ QA.10**

**QA.8 Disposiez-vous des éléments suivants lorsque vous avez vu ce patient en consultation au moment ou dans les suites de l'annonce de sa maladie ?**

	OUI	NON
A/Compte rendu d'anatomopathologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B/Compte rendu de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C/Plan personnalisé de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D/Courrier de l'oncologue référent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E/Courrier d'un autre spécialiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si QA8.C = NON**

**QA.9 Vous manquait-il des informations sur le traitement envisagé ?**

- Oui
- Non

**QA.10 Lors de cette consultation le patient vous a-t-il demandé (oui/non) ?**

- Un avis sur la qualité (ou la réputation) de l'équipe spécialisée
- Des explications sur les traitements et leurs effets indésirables

**Si QA.4= 3 [Pas de participation du médecin à l'annonce du cancer]**



**Questions QA.7/ QA.8/ QA.9/ QA.9bis/ QA.10**

**QA.7 Quand ce patient est-il venu vous consulter ?**

- Avant le début de son traitement
- En cours de traitement
- Après la fin de son traitement

**QA.8 Disposiez-vous des éléments suivants lorsque vous avez vu ce patient en consultation ?**

	OUI	NON
A/Compte rendu d'anatomopathologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B/Compte rendu de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C/Plan personnalisé de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D/Courrier de l'oncologue référent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E/Courrier d'un autre spécialiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si QA8.C = NON

QA.9 Vous manquait-il des informations sur le traitement envisagé ?

- Oui  
 Non

QA9 bis. Quels ont été le ou les motifs de consultation ? (oui/non)

- A. Un problème médical en rapport avec le cancer  
B. Un problème médical sans rapport avec le cancer  
C. Un problème non médical

SI QA.10 Lors de cette consultation le patient vous a-t-il demandé ? (oui/non)

- Un avis sur la qualité (ou la réputation) de l'équipe spécialisée  
 Des explications sur les traitements et leurs effets indésirables

### 3. SUIVI PENDANT LA PHASE DE TRAITEMENT

*Je vais maintenant vous exposer le cas d'une de vos patientes en cours de traitement pour un cancer du sein. (1 vignette avec 8 déclinaisons du cas – 1 seule proposée de manière aléatoire)*

Vignette S1. Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un mardi matin** pour une fièvre à 39°C avec fatigue et toux. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 3 jours**. L'examen est normal. Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S2. Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un samedi matin** pour une fièvre à 39°C avec fatigue et toux. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 3 jours**. L'examen est normal. Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S3 : Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un mardi matin** pour une fièvre à 39°C avec **frissons**, toux, fatigue **et vertiges**. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 3 jours**. A l'examen **sa tension est basse** (10-6). Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S4 : Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un samedi matin** pour une fièvre à 39°C avec **frissons**, toux, fatigue, et **vertiges**. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 3 jours**. A l'examen **sa tension est basse** (10-6). Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S5. Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un mardi matin** pour une fièvre à 39°C avec fatigue et toux. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 10 jours**. L'examen est normal. Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S6. Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un samedi matin** pour une fièvre à 39°C avec fatigue et toux. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 10 jours**. L'examen est normal. Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S7 : Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un mardi matin** pour une fièvre à 39°C avec **frissons**, toux, fatigue **et vertiges**. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 10 jours**. A l'examen **sa tension est basse (10-6)**. Elle n'a aucun antécédent particulier connu.

Vignette S8 : Mme X, **66 ans**, actuellement traitée par chimiothérapie pour un cancer du sein, vient vous consulter **un samedi matin** pour une fièvre à 39°C avec **frissons**, toux, fatigue, et **vertiges**. Elle a reçu sa dernière cure de chimiothérapie **il y a 10 jours**. A l'examen **sa tension est basse (10-6)**. Elle n'a aucun antécédent particulier connu

**QV1. Que faites-vous ? (une seule réponse possible)**

1. Vous prenez cette patiente en charge seul (e)
2. Vous prenez cette patiente en charge mais vous appelez l'oncologue référent
3. Vous contactez le service d'oncologie pour une hospitalisation
4. Vous envoyez cette patiente aux urgences

**4. PREVENTION TERTIAIRE – GESTION DES SEQUELLES**

**4.1 VACCINATION : 1/2 échantillon**

*Je vais maintenant vous poser quelques questions sur la vaccination chez les personnes traitées pour un cancer*

**Q VA1 Proposez-vous le vaccin contre la grippe saisonnière aux patients ayant:**

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
une hémopathie maligne ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
une tumeur traitée par chimio ou radiothérapie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QVA2. Concernant la vaccination contre la grippe des patients traités pour un cancer, pensez-vous:**  
(ordre aléatoire)

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
Qu'elle est efficace pour leur éviter de contracter la grippe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qu'elle est efficace pour les protéger contre les complications de la grippe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qu'elle peut entraîner des effets secondaires graves ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QVA3 Proposez-vous le vaccin contre le pneumocoque aux patients non récemment vaccinés ayant:**

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
une hémopathie maligne ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
une tumeur traitée par chimio ou radiothérapie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QVA4. Concernant la vaccination contre le pneumocoque des patients traités pour un cancer, pensez-vous: (ordre aléatoire)**

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
Qu'elle est efficace pour leur éviter des infections graves à pneumocoque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qu'elle peut entraîner des effets secondaires graves ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QVA5. Pensez-vous que les patients traités pour un cancer par chimio ou radiothérapie ont un risque plus important que les autres patients : (ordre aléatoire)**

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
de contracter la grippe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de faire une complication de la grippe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de faire une pneumonie à pneumocoque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QVA6. S'agissant de vos patients traités pour un cancer, pensez-vous que :**

- A. C'est votre rôle de leur proposer la vaccination ?**
- Oui
  - Non
- B. C'est le rôle des onco-hématologues (de proposer la vaccination à ces patients) ?**
- Oui
  - Non
- C. Avez-vous été confronté à des recommandations d'onco-hématologues différentes des vôtres?**
- Jamais
  - Parfois
  - Souvent
  - Toujours
- D. En général, suivez-vous l'avis de l'onco-hématologue ?**
- Non
  - Plutôt non
  - Plutôt oui
  - Oui

## 4.2 HYGIENE DE VIE, PRISE EN CHARGE DES SEQUELLES, MEDECINES NON CONVENTIONNELLES : 1/2 échantillon

### 1. Hygiène de vie

**Les questions qui suivent concernent les conseils hygiéno-diététiques que vous pouvez être amenés à délivrer à vos patients ayant eu un cancer.**

*(Les conseils hygiéno-diététiques sont proposés à travers 1 vignette avec 4 versions (de A à D), une seule étant proposée de manière aléatoire)*

**Vignette A : Au cours du suivi à long terme de vos patientes de moins de 60 ans en rémission d'un cancer du sein**

#### **A1. Vous les interrogez sur leur consommation de tabac**

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Jamais

#### **A2. Vous proposez une aide au sevrage tabagique**

- A toutes celles qui fument
- Seulement aux patientes qui fument plus d'1paquet/jour
- Seulement en cas de comorbidité associée (cardiovasculaire, pulmonaire...)
- Seulement si la patiente le demande

#### **A3. Vous les interrogez sur leur consommation d'alcool**

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Jamais

#### **A4. Vous proposez une aide pour diminuer la consommation d'alcool**

- A toutes celles qui consomment régulièrement de l'alcool
- Seulement en cas de comorbidité associée (hépatique, neurologique...)
- Seulement si la patiente le demande

#### **A5. Vous donnez des conseils diététiques**

- Toujours
- Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité
- Seulement si la patiente le demande

#### **A6. Vous faites la promotion d'une activité physique régulière**

- Toujours
- Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité
- Seulement si la patiente le demande

**Vignette B : Au cours du suivi à long terme de vos patientes âgées de plus de 60 ans en rémission d'un cancer du sein**

#### **B1. Vous les interrogez sur leur consommation de tabac**

- Toujours
- Souvent



Parfois  
Jamais

**B2. Vous proposez une aide au sevrage tabagique**

A toutes celles qui fument  
Seulement aux patientes qui fument plus d'1paquet/jour  
Seulement en cas de comorbidité associée (cardiovasculaire, pulmonaire...)  
Seulement si la patiente le demande

**B3. Vous les interrogez sur leur consommation d'alcool**

Toujours  
Souvent  
Parfois  
Jamais

**B4. Vous proposez une aide pour diminuer la consommation d'alcool**

A toutes celles qui consomment régulièrement de l'alcool  
Seulement en cas de comorbidité associée (hépatique, neurologique...)  
Seulement si la patiente le demande

**B5. Vous donnez des conseils diététiques**

Toujours  
Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité  
Seulement si la patiente le demande

**B6. Vous faites la promotion d'une activité physique régulière**

Toujours  
Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité  
Seulement si la patiente le demande

***Vignette C : Au cours du suivi à long terme de vos patients de moins de 60 ans en rémission d'un cancer de la prostate***

**C1. Vous les interrogez sur leur consommation de tabac**

Toujours  
Souvent  
Parfois  
Jamais

**C2. Vous proposez une aide au sevrage tabagique**

A tous ceux qui fument  
Seulement aux patients qui fument plus d'un paquet/jour  
Seulement en cas de comorbidité (cardiovasculaire, pulmonaire...)  
Seulement si le patient le demande

**C3. Vous les interrogez sur leur consommation d'alcool**

Toujours  
Souvent  
Parfois  
Jamais

**C4. Vous proposez une aide pour diminuer la consommation d'alcool**

A tous ceux qui consomment régulièrement de l'alcool  
Seulement en cas de comorbidité (hépatique, neurologique...)  
Seulement si le patient le demande

**C5. Vous donnez des conseils diététiques**

Toujours  
Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité  
Seulement si le patient le demande

**C6. Vous faites la promotion d'une activité physique régulière**

Toujours  
Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité  
Seulement si le patient le demande

***Vignette D : Au cours du suivi à long terme de vos patients âgés de plus de 60 ans en rémission d'un cancer de la prostate***

**D1. Vous les interrogez sur leur consommation de tabac**

Toujours  
Souvent  
Parfois  
Jamais

**D2. Vous proposez une aide au sevrage tabagique**

A tous ceux qui fument  
Seulement aux patients qui fument plus d'un paquet/jour  
Seulement en cas de comorbidité (cardiovasculaire, pulmonaire...)  
Seulement si le patient le demande

**D3. Vous les interrogez sur leur consommation d'alcool**

Toujours  
Souvent  
Parfois  
Jamais

**D4. Vous proposez une aide pour diminuer la consommation d'alcool**

A tous ceux qui consomment régulièrement de l'alcool  
Seulement en cas de comorbidité (hépatique, neurologique...)  
Seulement si le patient le demande

**D5. Vous donnez des conseils diététiques**

Toujours  
Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité  
Seulement si le patient le demande

**D6. Vous faites la promotion d'une activité physique régulière**

Toujours  
Seulement en cas de surpoids ou de comorbidité  
Seulement si le patient le demande

## **2. Prise en charge des séquelles**

(Deuxième cas clinique présenté sous la forme de deux vignettes)

**Vignette 1 : Je vais maintenant vous exposer le cas d'une femme de 73 ans qui a eu une mastectomie il y a trois ans pour un cancer du sein. Elle vient vous consulter pour un lymphœdème d'apparition récente au niveau du bras du côté opéré, qui la gêne dans la vie quotidienne.**

**QSU1. Que lui proposez-vous pour son lymphœdème ? (question ouverte, pré-codée)**

- Des conseils préventifs comme éviter les bijoux serrés ou l'exposition solaire
- Des conseils d'hygiène alimentaire (éviter l'alcool, surveiller son poids)
- Des séances de kinésithérapie pour drainage
- Une contention avec des bandes ou des vêtements de compression
- Des exercices physiques adaptés
  - Des diurétiques
  - Des séances de laser
- Je contacte l'oncologue
- Autre.....

**QSU1bis. Prescrivez-vous une mammographie de contrôle ?**

- Oui
- Non

**Vignette 2 : Je vais maintenant vous exposer le cas d'une femme de 38 ans qui a eu une mastectomie il y a trois ans pour un cancer du sein. Elle vient vous consulter pour un lymphœdème d'apparition récente au niveau du bras du côté opéré, qui la gêne dans la vie quotidienne.**

**QSU1. Que lui proposez-vous pour son lymphœdème ? (question ouverte, pré-codée)**

- Des conseils préventifs comme éviter les bijoux serrés ou l'exposition solaire
- Des conseils d'hygiène alimentaire (éviter l'alcool, surveiller son poids,
- Des séances de kinésithérapie pour drainage
- Une contention avec des bandes ou des vêtements de compression
- Des exercices physiques adaptés
- Des diurétiques
- Des séances de laser
- Je contacte l'oncologue
- Autre .....

**QSU1bis. Prescrivez-vous une mammographie de contrôle ?**

- Oui
- Non

### **3. Médecines non conventionnelles**

**QSU6. Est-ce que vous recommandez l'acupuncture à vos patients cancéreux qui souffrent?**

1. Systématiquement
2. Souvent
3. Rarement
4. Jamais

**QSU7. Si oui (réponses 1 à 3), vous la recommandez :**

1. Seule
2. En association avec les traitements allopathiques
3. Seulement si les traitements allopathiques ne sont pas efficaces

**QSU8. Est-ce que vous recommandez l'hypnose à vos patients cancéreux qui souffrent?**

1. Systématiquement
2. Souvent
3. Rarement
4. Jamais

**QSU9. Si oui (réponses 1 à 3) vous la recommandez :**

1. Seule
2. En association avec les traitements allopathiques
3. Seulement si les traitements allopathiques ne sont pas efficaces

**LA SUITE DU QUESTIONNAIRE EST PROPOSEE A TOUS LES MEDECINS**

## **5. SUIVI A DISTANCE DU TRAITEMENT INITIAL**

**QSU3. De façon générale, chez vos patients souffrant de cancer, vous abordez au cours du suivi la question des éventuelles difficultés sexuelles ...**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Avec chaque patient</li><li><input type="checkbox"/> Uniquement pour les patients les plus jeunes</li><li><input type="checkbox"/> Uniquement pour certains patients que vous considérez comme plus exposés du fait de la localisation de leur cancer</li><li><input type="checkbox"/> Seulement à la demande du patient</li></ul> |
|---|

**QSU4. Les affirmations suivantes concernent l'hormonothérapie adjuvante à long terme chez les femmes ayant un cancer du sein hormono-sensible. Selon vous,**

1. **L'hormonothérapie à long terme réduit le risque de récurrence** (tout à fait d'accord, plutôt d'accord, ni d'accord ni pas d'accord, plutôt pas d'accord, pas du tout d'accord)
2. **La non-observance des traitements hormonaux adjuvants est fréquente à long terme** (tout à fait d'accord à pas du tout d'accord) (*consigne enquêteur : un patient est considéré comme observant si au moins 80% du traitement est pris*)

3. **L'interruption du tamoxifène peut s'envisager lorsqu'il y a un désir d'enfant** (tout à fait d'accord à pas du tout d'accord)
4. **Le remplacement des antiaromatases par du tamoxifène peut s'envisager chez la femme ménopausée qui présente des douleurs articulaires gênant la vie quotidienne** (tout à fait d'accord à pas du tout d'accord)

**QSU5. Actuellement avez-vous les coordonnées d'un professionnel référent que vous pouvez joindre en cas de besoin pour vos patients ayant un cancer, dans les domaines suivants (oui/non) ?**

- Douleur
- Diététique
- Service social
- Suspicion d'effet indésirable d'un traitement

## 6. RELATIONS AVEC LES EQUIPES SPECIALISEES

Les questions qui suivent concernent les relations que vous entretenez avec vos confrères spécialisés

**QR3. En général, vous diriez que les consignes que vous recevez de l'équipe ou du médecin spécialisés**

	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
<b>Correspondent à vos besoins</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vous parviennent dans les temps</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sont claires</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QR4. Est-ce que vous avez déjà participé à des RCP concernant vos patients ? (RCP = réunion de concertation pluridisciplinaire avec les oncologues)**

- Oui
- Non

**QR5. Etes-vous informé (e) par l'équipe ou le médecin spécialisés**

	Systematiquement	Souvent	Parfois	Jamais
De ce qui a été dit au patient sur son diagnostic ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De ce qui a été dit au patient sur son pronostic ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des effets secondaires attendus des traitements ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QR6. Etes-vous sollicité (e) pour donner un avis sur la faisabilité du retour ou du maintien à domicile ?**

- Systématiquement
- Souvent
- Parfois
- Jamais

**QR7. Sollicitez-vous le médecin du travail pour faciliter le retour à l'emploi?**

- Systématiquement
- Souvent
- Parfois
- Jamais

## 7. FORMATION

**Nous allons maintenant évoquer votre formation et vos sources d'information en oncologie**

**QF1. Avez-vous un diplôme complémentaire ou avez-vous fait une formation en lien avec la cancérologie ?**

- Oui
- Non

**Avez-vous suivi des séances de FMC sur le thème de l'oncologie au cours des 5 dernières années ? [FMC = Formation médicale continue]**

- Oui
- Non

**QF7 Quelles sont vos sources d'information sur la prise en charge des patients souffrant de cancer ? (oui/non)**

- Les Revues médicales nationales
- Les Revues médicales internationales
- Les référentiels régionaux de cancérologie
- Les « guides médecin traitant » en ligne, réalisés par l'INCa et la HAS (INCa= Institut National du Cancer et HAS=Haute Autorité de Santé)
- D'autres sites du Web
- Vos confrères oncologues ou hématologues
- Autres sources

**QF10. Êtes-vous membre d'un réseau de cancérologie ou de soins palliatifs**

- Oui
- Non

## 8. ORGANISATION DU CABINET MEDICAL

*Les quelques questions suivantes concernent l'organisation de votre cabinet médical*

### I-07 Exercez-vous ?

1. En cabinet de groupe

**Consigne enquêteurs:** que ce soit avec d'autres MGs ou avec d'autres professions médicales

2. Seul(e)
3. En maison de santé pluriprofessionnelle labélisée par l'ARS
4. Autre

### QG1. Disposez-vous d'un secrétariat ?

1. Physique
2. Téléphonique
3. Physique et téléphonique
4. Non

### QG2. [Si QG1=1,2ou 3] Le secrétariat assure-t-il les tâches suivantes ? (oui/non)

- Frappe de courrier
- Comptabilité de recette, écritures comptables
- Appel de professionnels ou d'organismes à la demande d'un médecin du cabinet
- Délivrance de conseils aux patients
- Prise de rendez-vous d'examens pour les patients