

PANEL 4 - VAGUE 3
OPINIONS ET PRATIQUES LIÉES A LA PREVENTION

Questionnaire version finale, 5 décembre 2019

Ce questionnaire a été conçu par un groupe de travail comportant des membres de la Drees, des ORS Pays de la Loire et PACA, URML Pays de la Loire et PACA, Aix-Marseille school of economics (AMSE), UMR912 Sesstim, DGS, Insee, Inra, Échelon régional du service médical de l'Assurance maladie (Pays de la Loire), Cellule régionale de coordination de la gestion du risque (Pays de la Loire), ARS Pays de la Loire, Région Pays de la Loire, Structure régionale d'appui et d'expertise Addictologie Pays de la Loire, Ireps Pays de la Loire. La coordination de ce travail a été assurée par l'ORS et l'URML Pays de la Loire.

Plan du questionnaire

SECTION 1 – EXERCICE EN GROUPE / MSP	2
SECTION 2 – APPROCHE GLOBALE DE LA PREVENTION	3
SECTION 3 – APPROCHE THEMATIQUE : PREVENTION DES CONDUITES ADDICTIVES	5
SECTION 4 – QUESTIONS D'ORDRE GENERAL	11

Bonjour/bonsoir, je m'appelle _____. Je vous appelle de la part de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, des Observatoires Régionaux de la Santé et des URPS-ML des régions Pays de la Loire/PACA, dans le cadre du panel 4 d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale de ville, auquel vous avez accepté de participer. Nous vous en remercions. Nous menons maintenant la troisième vague d'enquête.

Vos réponses à ces questions sont très importantes. Pourriez-vous prendre un moment pour y répondre ?

- 1. Oui, maintenant*
- 2. Oui, plus tard*
- 3. Non*

Je vous remercie de votre confiance. Cette étude est totalement confidentielle : aucune information susceptible de vous identifier n'apparaîtra dans les résultats.

SECTION 1 – EXERCICE EN GROUPE / MSP

Nous allons aborder lors de cette enquête, vos opinions et pratiques en matière de prévention. Mais avant cela, nous allons vous poser une question sur votre type d'exercice **ACTUEL**. Il s'agit d'une question que nous vous avons déjà posée il y a quelques mois, et nous souhaitons savoir si votre situation a évolué depuis.

Q01 ACTUELLEMENT, au titre de votre activité libérale principale, exercez-vous ?

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. Seul(e)
2. En groupe, avec d'autres médecins généralistes
3. En groupe, avec des professionnels paramédicaux
4. En groupe, avec des médecins spécialistes hors médecine générale ou dentistes

FILTRE : Si En groupe à Q01

Q02 Votre structure est-elle reconnue comme maison de santé ?

ENQUETEUR PRECISER SI BESOIN : Maison de santé pluriprofessionnelle reconnue par l'ARS suite au dépôt d'un projet de santé

1. Oui
2. Non

FILTRE : Si Oui à Q02

Q03 Est-elle financée par...

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. L'Assurance Maladie
2. Votre ARS
3. Une ou plusieurs collectivités locales (le conseil régional, la communauté de communes, etc.)
4. Autre

SECTION 2 – APPROCHE GLOBALE DE LA PREVENTION

Cette partie du questionnaire aborde maintenant vos perceptions et pratiques en matière de prévention, notamment s'agissant des dispositifs de valorisation de cette activité, et de votre participation à des actions de prévention collective.

Q121 Au cours des six derniers mois, avez-vous au moins une fois coté...

- a. un acte CCP, correspondant à la réalisation d'une Consultation de Contraception de Prévention chez une adolescente de 15-18 ans ?
- b. un acte CSO, correspondant à la réalisation d'une Consultation de Suivi et de Coordination de la prise en charge d'un enfant de 3-12 ans en risque avéré d'Obésité ?

1. Oui
2. Non, mais vous connaissez cette cotation
3. Non, vous n'aviez pas connaissance de cette cotation

Q15 Pensez-vous que la création de consultations spécifiques dédiées à la prévention vous permet, ou permettrait d'y consacrer plus de temps ?

1. Oui
2. Non

Q16 Pensez-vous que la Rémunération sur objectifs de santé publique (ROSP) vous a conduit, dans vos pratiques, à...

- a. Plus souvent rappeler à vos patients âgés de plus de 65 ans de se faire vacciner contre la grippe
- b. Plus souvent rappeler à vos patientes concernées de participer au dépistage (organisé ou individuel) du cancer du sein ou de faire un frottis cervico-utérin
- c. Plus souvent proposer à vos patients tabagiques ou consommateurs à risque d'alcool une démarche d'intervention brève sur leur consommation

1. Oui
2. Non
3. Vous ne saviez pas que des indicateurs de la ROSP concernent ce domaine de prévention

Q19 Au cours des deux dernières années, avez-vous contribué à l'organisation d'actions de prévention collective, c'est-à-dire auprès d'un groupe de population (personnes âgées, milieu scolaire, habitants de territoires fragiles...) ?

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. Oui, dans le cadre de votre activité libérale
2. Oui, dans le cadre d'une activité salariée associée
3. Non

Nous allons vous demander de vous remémorer la dernière action de prévention collective à laquelle vous avez participé dans le cadre de votre activité libérale.

FILTRE : Si Oui à Q19

Q111 Vous avez mené cette action de prévention...

1. Seul(e) et à votre initiative personnelle
2. Avec l'appui, en lien ou à la demande d'autres acteurs

FILTRE : Si Avec l'appui, en lien ou à la demande d'autres acteurs à Q111

Q112 Plus précisément, avec quel(s) acteur(s) ?

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. Autres médecins et professionnels de santé (dans le cadre ou non d'une forme d'exercice coordonné : Maison de santé pluriprofessionnelle (MSP), Communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS), équipe de soins primaires, dispositif Asalée ...)
2. Municipalités, collectivités territoriales (dans le cadre ou non d'un Contrat local de santé (CLS))
3. URPS médecins libéraux ou autres représentants des professionnels de santé libéraux
4. Partenaires institutionnels (assurance maladie, ARS...)
5. Associations locales
6. Autre(s) type(s) d'acteur(s)

FILTRE : Si Autres médecins et professionnels de santé à Q112

Q113 Cette action s'intégrait-elle dans le cadre d'une forme d'exercice coordonné (Maison de santé pluriprofessionnelle (MSP), Communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS), équipe de soins primaires, dispositif Asalée ...) ?

1. Oui
2. Non

FILTRE : Si Municipalités, collectivités territoriales à Q112

Q114 Cette action s'intégrait-elle dans le cadre d'un Contrat local de santé (CLS) en cours ou en projet ?

1. Oui
2. Non

Q222 Avez-vous déjà ou comptez-vous personnellement participer au dispositif Mois sans tabac ?

1. Oui
2. Non

Q115 Disposez-vous dans votre cabinet des messages et outils à visée de prévention sous la forme...

- a. De flyers ou brochures papiers
 - b. D'auto-questionnaires pour pouvoir échanger avec vos patients
 - c. De messages vidéo
1. Oui
 2. Non, mais vous envisageriez d'en disposer si l'on vous en proposait
 3. Non, et vous n'envisageriez pas d'en disposer si l'on vous en proposait

SECTION 3 – APPROCHE THEMATIQUE : PREVENTION DES CONDUITES ADDICTIVES

Cette partie du questionnaire va maintenant aborder la prévention et la prise en charge de certaines conduites addictives.

Q21 Actuellement, à quelle fréquence procédez-vous, ou faites-vous procéder au repérage de vos patients...

- a. Ayant une consommation de tabac
 - b. Ayant une consommation à risque d'alcool
 - c. Ayant une consommation de cannabis
1. Systématiquement et de manière renouvelée pour chacun de vos patients
 2. Systématiquement et une seule fois par patient
 3. Uniquement chez certains patients que vous estimez à risque (signes d'appel, événements de vie...)
 4. Vous ne faites jamais ce type de repérage pour cette consommation

Q22 Parmi les patients pour lesquels vous avez suspecté une consommation d'alcool à risque au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence...

- a. Avez-vous interrogé le patient sur sa consommation, à l'aide d'outils de type questionnaire ou échelle standardisée d'évaluation du niveau de consommation ou de dépendance (AUDIT, FACE...)?
 - b. Vous êtes-vous appuyé sur une prescription d'analyses biologiques (bilan hépatique, numération formule sanguine...)?
1. La plupart du temps
 2. Parfois
 3. Jamais

S'agissant des consommations de tabac, de cannabis et de la consommation à risque d'alcool, les recommandations nationales de pratiques promeuvent une démarche dite de Repérage Précoce et Intervention Brève (RPIB) auprès des patients adultes.

Q23 Avez-vous connaissance de la démarche RPIB ?

1. Oui, et vous l'utilisez auprès de vos patients concernés par au moins une de ces trois consommations
2. Oui, mais vous ne l'utilisez pas
3. Non, vous n'en avez pas connaissance

Les autorités sanitaires et sociétés savantes communiquent désormais sur de nouvelles valeurs de repères de consommation d'alcool : **maximum 10 verres d'alcool par semaine, maximum 2 verres par jour, et des jours sans consommation au cours de la semaine.** Ils remplacent les anciens repères qui étaient de plus de 21 verres par semaine pour les hommes et 14 verres pour les femmes, et de plus de 4 verres par occasion quel que soit le sexe.

Q27 Aviez-vous connaissance avant cette enquête...

- a. Des valeurs des nouveaux repères de consommation d'alcool ?

b. Des valeurs des anciens repères de consommation ?

1. Oui
2. Non

Q210 Diriez-vous qu'il fait partie des rôles du médecin généraliste d'INITIER les échanges avec ses patients afin de...

ENQUETEUR DIRE : Je dis bien **INITIER** les échanges

- a. Proposer un sevrage à ceux repérés comme tabagiques
- b. Proposer une aide à la réduction ou l'arrêt de la consommation d'alcool à ceux repérés comme ayant une consommation à risque

1. Oui, tout à fait
2. Oui, plutôt,
3. Non, plutôt pas
4. Non, pas du tout

Q211 Vous personnellement, vous sentez-vous à l'aise pour échanger avec vos patients autour de...

- a. La réduction ou l'arrêt de la consommation de tabac
- b. La réduction ou l'arrêt de la consommation d'alcool chez ceux repérés comme ayant une consommation à risque

1. Oui, tout à fait
2. Oui, plutôt,
3. Non, plutôt pas
4. Non, pas du tout

FILTRE : Si Non plutôt pas ou Non pas du tout à Q211a et/ou Q211b

Q212 Dans ces échanges, quelles difficultés pouvez-vous ressentir ?

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. Vous ne vous sentez pas ou peu légitime
2. Vous ne vous considérez pas assez efficace pour faire évoluer le comportement de vos patients
3. Vous ne vous considérez pas suffisamment formé(e)
4. Vous n'avez pas le temps d'aborder précisément ces questions
5. Vous considérez qu'aborder ces questions risque d'altérer vos relations avec les patients concernés
6. Les patients concernés sont souvent dans le déni de ce type de consommations
7. Vous manquez d'outils pour vous aider à prendre en charge les patients concernés
8. Vous n'avez pas connaissance de professionnel ou de structure spécialisée pouvant vous aider à prendre en charge les patients concernés
9. Il n'y a pas de professionnel ou de structure spécialisée pouvant prendre en charge les patients dans des délais raisonnables
10. Autre(s) difficulté(s)

FILTRE : Si En groupe à Q01

Q214 Y a-t-il dans votre cabinet de groupe/MSP un professionnel qui s'occupe plus particulièrement de la prévention et/ou de la prise en charge des conduites addictives parmi l'ensemble des patients consultant votre structure ?

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. Oui, vous-même

2. Oui, un autre médecin
3. Oui, un autre professionnel non médecin (infirmière, psychologue...)
4. Non

FILTRE : Si Oui à Q02

Q215 Y-a-t-il dans votre MSP, en matière de prévention et/ou prise en charge des conduites addictives...

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. La mise en place de protocoles pluriprofessionnels spécifiques
2. Des réunions/staff au cours desquels les dossiers des patients concernés sont évoqués
3. L'intervention d'un Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)
4. L'intervention d'un ou plusieurs psychologues
5. Autre(s) disposition(s)

Q216 Au cours de l'année écoulée, avez-vous fait appel pour un ou plusieurs de vos patients à...

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

- a. Un Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) ou un service hospitalier spécialisé dans les conduites addictives?
 - b. Une consultation spécialisée jeunes consommateurs (CJC) ?
 - c. Une consultation spécialisée de tabacologie ?
1. Oui, pour un conseil sur la prise en charge de ce(s) patient(s)
 2. Oui, pour l'adressage de ce(s) patient(s)
 3. Non

Q219 En termes de formation, avez-vous...

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

1. Une capacité (DU ou DIU) d'addictologie ou de tabacologie
2. Suivi au cours des 5 dernières années une séance de formation médicale continue (FMC, DPC) dans le domaine des conduites addictives

Nous allons maintenant vous exposer un cas clinique fictif. Nous vous demanderons par la suite quelle prise en charge vous envisageriez si vous receviez cette personne en consultation. **(8 déclinaisons du cas. Une seule déclinaison proposée de manière aléatoire à chaque médecin)**

Cas 1 : Une patiente dont vous êtes le médecin traitant, âgée de 50 ans et fumeuse régulière depuis l'âge de 17 ans, vient vous voir en consultation car elle est très handicapée par une bronchite chronique. Elle n'avait jamais cherché à arrêter le tabac jusqu'à présent, mais elle souhaite désormais qu'on lui apporte une aide au sevrage tabagique. Cette patiente précise fumer actuellement 25 cigarettes par jour.

Cas 2 : Une patiente dont vous êtes le médecin traitant, âgée de 50 ans et fumeuse régulière depuis l'âge de 17 ans, vient vous voir en consultation car elle est très handicapée par une bronchite chronique. Elle n'avait jamais cherché à arrêter le tabac jusqu'à présent, mais elle souhaite désormais qu'on lui apporte une aide au sevrage tabagique. Cette patiente précise fumer actuellement 5 cigarettes par jour.

Cas 3 : Une patiente dont vous êtes le médecin traitant, âgée de 25 ans et fumeuse régulière depuis l'âge de 17 ans, vient vous voir en consultation car elle prend depuis peu une pilule contraceptive et craint les risques associés à sa consommation de tabac. Elle n'avait jamais cherché à arrêter le tabac jusqu'à présent, mais elle souhaite désormais qu'on lui apporte une aide au sevrage tabagique. Cette patiente précise fumer actuellement 25 cigarettes par jour.

Cas 4 : Une patiente dont vous êtes le médecin traitant, âgée de 25 ans et fumeuse régulière depuis l'âge de 17 ans, vient vous voir en consultation car elle prend depuis peu une pilule contraceptive et craint les risques associés à sa consommation de tabac. Elle n'avait jamais cherché à arrêter le tabac jusqu'à présent, mais elle souhaite désormais qu'on lui apporte une aide au sevrage tabagique. Cette patiente précise fumer actuellement 5 cigarettes par jour.

Cas 5 : Un patient dont vous êtes le médecin traitant depuis peu, âgé de 45 ans, vient vous voir en consultation pour une douleur à la cheville liée à une entorse. Il vous explique que cette blessure fait suite à une chute dans son escalier.
Au cours de la consultation, le sujet d'une consommation excessive d'alcool est abordé. Le patient présente selon vous des signes de dépendance à l'alcool. Il se dit motivé pour une prise en charge visant à réduire sa consommation.

Cas 6 : Un patient dont vous êtes le médecin traitant depuis peu, âgé de 45 ans, vient vous voir en consultation pour une douleur à la cheville liée à une entorse. Il vous explique que cette blessure fait suite à une chute dans son escalier.
Au cours de la consultation, le sujet d'une consommation excessive d'alcool est abordé. Le patient ne présente pas selon vous de signe de dépendance à l'alcool. Il se dit motivé pour une prise en charge visant à réduire sa consommation.

Cas 7 : Un patient dont vous êtes le médecin traitant depuis peu, âgé de 20 ans, vient vous voir en consultation pour une douleur à la cheville liée à une entorse. Il vous explique que cette blessure fait suite à une chute dans son escalier.
Au cours de la consultation, le sujet d'une consommation excessive d'alcool est abordé. Le patient présente selon vous des signes de dépendance à l'alcool. Il se dit motivé pour une prise en charge visant à réduire sa consommation.

Cas 8 : Un patient dont vous êtes le médecin traitant depuis peu, âgé de 20 ans, vient vous voir en consultation pour une douleur à la cheville liée à une entorse. Il vous explique que cette blessure fait suite à une chute dans son escalier.
Au cours de la consultation, le sujet d'une consommation excessive d'alcool est abordé. Le patient ne présente pas selon vous de signe de dépendance à l'alcool. Il se dit motivé pour une prise en charge visant à réduire sa consommation.

FILTRE : Si Cas 1, 2, 3 ou 4

Q226 Comment prenez-vous en charge le sevrage tabagique de cette patiente ?

1. Vous lui proposez de la prendre en charge seul(e) pour ce sevrage
2. Vous lui proposez de la prendre en charge en liaison avec un professionnel, une consultation ou une structure spécialisée en tabacologie (ENQUETEUR SI
DEMANDE DE PRECISIONS : par exemple, CSAPA, consultation spécialisée jeunes consommateurs (CJC), service hospitalier ou professionnel spécialisé dans cette prise en charge)
3. Vous ne la prenez pas en charge pour ce sevrage et l'orientez directement vers un autre professionnel

FILTRE : Si Vous lui proposez de la prendre en charge à Q226

Q227 Chez ce type de patiente, afin d'aboutir au sevrage tabagique, en première intention vous...

- a. Discutez des différentes méthodes utilisables pour réduire ou arrêter la consommation de tabac
 - b. Fixez un objectif d'arrêt immédiat de la consommation de tabac
 - c. Fixez un objectif chiffré de réduction de consommation de tabac à reprendre à la prochaine consultation
 - d. Prescrivez un traitement de substitution nicotinique
 - e. **Initiez** les échanges autour de la cigarette électronique
 - f. Proposez d'avoir un accompagnement par thérapie cognitivo-comportementale (TCC)
 - g. Proposez d'avoir un accompagnement d'un autre type (hypnose, acupuncture, sophrologie, homéopathie, auriculothérapie ...)
 - h. Autre(s) stratégie(s) de première intention
1. Oui, la plupart du temps
 2. Oui, parfois
 3. Non, jamais

FILTRE : Si Cas 5, 6, 7 ou 8

Q228 Comment prenez-vous en charge ce patient pour l'aider à réduire sa consommation d'alcool ?

1. Vous lui proposez de le prendre en charge seul(e)
2. Vous lui proposez de le prendre en charge en liaison avec un professionnel, une consultation ou une structure spécialisée en addictologie (ENQUETEUR SI DEMANDE DE PRECISIONS : par exemple, CSAPA, consultation spécialisée jeunes consommateurs (CJC), service hospitalier ou professionnel spécialisé dans cette prise en charge)
3. Vous ne le prenez pas en charge pour ce problème d'alcool et l'orientez directement vers un autre professionnel

FILTRE : Si Vous lui proposez de la prendre en charge à Q228

Q229 Chez ce type de patient, en première intention vous...

- a. Discutez des différentes méthodes utilisables pour réduire ou arrêter la consommation d'alcool
 - b. Fixez un objectif chiffré de réduction de consommation d'alcool à reprendre à la prochaine consultation
 - c. Prescrivez un traitement médicamenteux (nalméfène, baclofène, acamprosate, naltrexone...), en l'absence de contre-indications
 - d. Proposez d'avoir un accompagnement psychosocial
 - e. Proposez un protocole de sevrage alcoolique en ambulatoire (par vous-même ou un confrère / une consœur)
 - f. Autre(s) stratégie(s) de première intention
1. Oui, la plupart du temps
 2. Oui, parfois
 3. Non, jamais

Les questions suivantes portent sur l'usage des médicaments opioïdes.

Q230 Avez-vous au cours de l'année écoulée...

- a. Initié la prescription d'un traitement médicamenteux de substitution aux opiacés (TSO : buprénorphine)
- b. Renouvelé la prescription d'un TSO (buprénorphine ou méthadone) initiée par un autre professionnel

- 1. Oui
- 2. Non

FILTRE : Si Oui à Q230a et/ou Q230b

Q231 Concernant l'initiation ou le renouvellement du TSO de vos patients...

- a. Vous vous sentez suffisamment formé(e) pour cette prise en charge
- b. Vous disposez des coordonnées d'un professionnel ou d'une structure spécialisée qui peut vous aider dans cette prise en charge

- 1. Oui
- 2. Non

Q233 En matière de traitements antalgiques opioïdes...

- a. Vous informez systématiquement vos patients faisant l'objet d'une prescription d'antalgique opioïde, des risques de mésusage et de dépendance
- b. Vous vous sentez suffisamment formé(e) pour repérer les signes de mésusage
- c. Vous êtes souvent confronté(e) à des difficultés pour respecter les recommandations quant à la durée maximale de traitement antalgique opioïde, pour vos patients ayant des douleurs chroniques non-cancéreuses
- d. Vous disposez des coordonnées d'un professionnel ou d'une structure spécialisée qui peut vous aider dans cette prise en charge

- 1. Oui
- 2. Non

SECTION 4 – QUESTIONS D'ORDRE GENERAL

Q41 Dans cette partie du questionnaire nous allons maintenant aborder votre participation à des réseaux sociaux. Parmi les réseaux suivants, fréquentez-vous...

- a. Facebook
 - b. LinkedIn
 - c. Twitter
 - d. Chaînes Youtube
1. Souvent
 2. Rarement
 3. Jamais, vous ne fréquentez pas ou n'êtes pas inscrit(e) sur ce réseau social

FILTRE : Si Souvent ou Rarement à Q41a et/ou Q41v et/ou Q41c et/ou Q41d

Q42 Parmi les réseaux que vous fréquentez...

- a. Facebook
 - b. LinkedIn
 - c. Twitter
 - d. Chaînes Youtube
1. Vous consultez du contenu sans contribuer (uniquement lecteur de posts, actualités, tweets, vidéos d'autres personnes)
 2. Vous consultez et contribuez en publiant posts, actualités, tweets, retweets ou vidéos

[Passation du questionnaire régional PACA ou Pays de la Loire, pour les médecins des échantillons régionaux concernés]

(...)

Nous sommes arrivés à la fin de notre enquête. Nous vous remercions infiniment de votre coopération et de nous avoir consacré du temps.