

Résumé du Plan de Thèse

Doctorant : Christine Arnold

Directeur de thèse : Prof Nicolas Senn

Co-Directrice de thèse : Dre Yolanda Müller

Projet « plateforme remplacement au cabinet du généraliste »

Introduction :

C'est à l'occasion du forum 2018 du Coursus Romand de Médecine de Famille (CRMF) à Lausanne, que le besoin et la difficulté de nos confrères généralistes installés pour trouver des remplaçants ont été mis en évidence.

Le besoin de remplacement lors de congé maternité a été mis en avant, mais les besoins sont multiples (projet professionnel de formation, obligation militaire, absence pour raison maladie, projet familial).

Cette nécessité se retrouve dans de nombreux pays. Et l'augmentation du nombre de femmes en médecine générale, de par le besoin de remplacement pour le congé maternité et une pratique plus orientée sur un équilibre vie professionnelle et vie de famille, en accroît le besoin (1).

La possibilité de faire des remplacements nous paraît avoir de multiples avantages pour les médecins à la fin de la formation.

Cela offrirait des postes de travail flexibles et permettrait de sortir du secteur hospitalier avant l'installation. Ce serait une expérience qui pourrait favoriser l'entreprenariat chez les jeunes et éviter le recours à des polycliniques médicales gérées par des administrateurs. Cette période pourrait également être une aide à la reprise de cabinet et favoriser la connaissance d'une région. En effet, une étude récente a montré l'importance de développer un réseau local lors d'une installation (2).

Toutes ces données nécessitent d'être vérifiées dans le setting médical particulier de la Suisse. En effet la durée de la formation de pour l'obtention du titre de médecine interne générale est au minimum de 5 ans en Suisse, avec une possibilité de continuer à travailler dans les hôpitaux comme assistant ou CDC et cela conduit à une installation après environ 7-8 ans d'années de formation, tandis que la formation pour devenir spécialiste de médecine générale est en général de 3 ans dans les autres pays. L'âge des assistants en fin de formation n'est donc pas le même et cela peut avoir une incidence en termes de besoin de sécurité d'emploi par exemple.

La mission du CRMF de favoriser la médecine générale s'est pour le moment concentrée sur les étudiants et les assistants en formation post-graduée. Mettre l'accent sur la transition entre

la période de formation et l'installation nous paraît cohérente. Le CRMF promeut l'attractivité de la médecine ambulatoire et en cabinet. Favoriser le remplacement permettrait de donner des compétences (gestion du cabinet en terme de RH, exemple de structure, type d'association, besoins spécifiques d'une région) au remplaçant pour sa propre installation, et donnerait une souplesse et flexibilité attractive pour la profession aux médecins installés.

Dans la perspective de la mise sur pied d'un système facilitant les remplacements au cabinet du médecin généraliste, le CRMF propose de préciser les besoins des médecins généralistes installés et des médecins en fin de formation dans ce domaine.

Objectifs de l'étude :

L'objectif de l'étude est d'évaluer le besoin en remplacement chez la population des généralistes installés et l'intérêt que peuvent porter les médecins en fin de formation en médecine interne générale pour faire des remplacements, et à identifier les barrières et facilitateurs du remplacement.

L'objectif secondaire est d'évaluer l'utilité d'un système de support et de différents outils pouvant faciliter les démarches pour un remplacement.

Méthode :

Population d'étude :

Le projet vise deux populations cible, d'une part les médecins en fin de formation de médecine générale (médecins possiblement intéressés par un remplacement) et d'autre part les médecins installés (possiblement intéressés à se faire remplacer).

Critères d'inclusion :

- Médecins des cantons représentés dans la CLASS
- Médecins installés ou remplaçants avec titre de spécialité en médecine interne générale ou en cours de formation pour l'obtention du titre de médecine interne générale

Design :

Design mixte séquentiel : première phase qualitative suivie d'une enquête transversale quantitative.

1. Phase qualitative :

Entretiens individuels semi-dirigés avec des médecins généralistes des 2 groupes.
Etablissement d'un plan d'échantillonnage raisonné de ces médecins généralistes, avec représentation de plusieurs catégories (genre, tranche d'âge, ville/campagne, canton, cabinet de groupe ou personne seule).

Entretiens semi-dirigés individuels (liste des questions) :

- Comment se définit un remplacement pour vous?
- Dans quelle mesure feriez-vous un remplacement en cabinet dans votre carrière médicale ?
- Dans quelle mesure vous feriez-vous remplacer au cabinet dans votre carrière médicale ?
- Quelles seraient les barrières envisagées ou les craintes ?
- Quelles seraient les ressources utiles, nécessaires pour faciliter les remplacements ?

Ces thèmes seront analysés pour préparer l'étude en ligne qui suivra.

2. Phase quantitative :

Enquête en ligne, adressées à un maximum de médecins installés (médecins affiliés aux sociétés de médecine cantonale Ju/Ne/Vd/Vs/Fr, aux membres des associations de MF cantonale) et de médecins en formation (membres CRMF, listes des participants aux différents programmes d'assistantat au cabinet, membres JHAS, membres ASMAV, assistants des policliniques universitaires de Lausanne (UniSanté) et Genève (SMPR)).

Résultats attendus :

Les issues principales sont les suivantes.

1. Dans quelle mesure les médecins installés sont susceptibles de faire appel à un remplacement dans leur cabinet médical.
2. Dans quelle mesure les médecins en formation sont enclins à faire un remplacement au cabinet médical.

Les issues secondaires doivent permettre de comprendre les contours de cette activité, en terme de motivations/besoins, préférences souhaitées (% , type de cabinet, lieu, durée, rétribution, outil de travail, formation nécessaire), afin de définir les besoins et ressources nécessaires pour proposer une plateforme en ligne en adéquation avec ces derniers.

Références :

1. Myhre DL, Konkin J, Woloschuk W, Szafran O, Hansen C, Crutcher R. Locum practice by recent family medicine graduates. Canadian family physician *Medecin de famille canadien*. 2010;56(5):e183-90.
2. Junod Perron N, Audetat MC, Mazouri S, Schindler M, Haller DM, Sommer J. How well are Swiss French physicians prepared for future practice in primary care? *BMC medical education*. 2018;18(1):65.