

ENQUETE « MEDECINS GENERALISTES FACE A L'INCONTINENCE » DE L'ARREP

Enquête ARREP-MG

Médecins généralistes face à l'incontinence

Dr Hervé Picard, Mme Bénédicte Batrancourt

Cabinet DHP Consultant

Octobre 2009

Sommaire

Introduction.....	3
Méthode.....	4
Matériel d'enquête.....	4
Echantillonnage.....	5
Retour des questionnaires	5
Analyse des réponses	6
Question 1 - Vous arrive-t-il qu'un de vos patients vous parle de problèmes d'incontinence ?	7
Question 2 - Vous arrive-t-il de soupçonner cliniquement qu'un de vos patients est affecté par ces problèmes mais qu'il ne vous en parle pas ?	8
Question 3 - Est-il facile pour vous d'aborder la question de l'incontinence avec vos patients ?.....	9
Question 4 - Lorsque vous jugez qu'un patient devrait bénéficier d'une rééducation pour incontinence, vous est-il facile de l'orienter auprès d'un kinésithérapeute formé dans ce domaine ?.....	10
Question 5 - Lorsque vous avez orienté un patient pour une rééducation périnéale, êtes-vous en général satisfait des résultats, pour le patient, de cette prise en charge ?	11
Question 6 - Si un projet de coordination des soins autour du médecin traitant, pour les patients incontinents, se mettait en place, souhaiteriez-vous y participer ?.....	12
Commentaires des médecins	13
Annuaire (n=12)	13
Problèmes actuels (n=9)	14
Domaine de l'urologue (n=5).....	15
Discrimination des patients (n=4)	15
Propositions (n=5)	15
Encouragements (n=4).....	16
Négatif (n=6)	16

Introduction

L'association réseau rééducation périnéale (ARREP) a confié au Cabinet DHP Consultant la réalisation d'une enquête auprès de médecins généralistes franciliens dans le cadre d'une étude d'opportunité quant à un projet de coordination des soins autour du médecin traitant, en matière de prise en charge de l'incontinence.

L'objectif de ce travail était de mesurer le ressenti de médecins généralistes franciliens quant au problème posé par l'incontinence dans leur pratique courante, ainsi que leur éventuel intérêt pour une future action de coordination des soins sur ce thème.

L'étude s'est déroulée durant l'été 2009. Elle a reposé sur un questionnaire auto-administré, anonyme, qui a été adressé par voie postale à un échantillon randomisé de 600 médecins généralistes (hors exercice particulier) installés sur le territoire géographique pressenti par l'ARREP pour la mise en place future de son projet.

Méthode

Matériel d'enquête

Le questionnaire a été élaboré de manière participative entre un groupe de travail de l'ARREP et le Cabinet DHP Consultant. Il a été décidé de privilégier la brièveté du questionnaire, et d'accorder une importance toute particulière à la lettre d'accompagnement, afin d'optimiser le taux de réponses.

Le questionnaire contenait six questions et laissait aux médecins la possibilité de formuler un commentaire ouvert en fin de page (conseils ou observations).

La table ci-dessous présente le contenu de ce questionnaire ainsi que les réponses proposées.

Question 1 - Vous arrive-t-il qu'un de vos patients vous parle de problèmes d'incontinence ?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Moins d'une fois par semaine 2) Entre 2 et 5 fois par semaine 3) Entre 1 et 2 fois par jour 4) Plus de 2 fois par jour
Question 2 - Vous arrive-t-il de soupçonner cliniquement qu'un de vos patients est affecté par ces problèmes mais qu'il ne vous en parle pas ?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Moins d'une fois par semaine 2) Entre 2 et 5 fois par semaine 3) Entre 1 et 2 fois par jour 4) Plus de 2 fois par jour
Question 3 - Est-il facile pour vous d'aborder la question de l'incontinence avec vos patients ?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Très difficile 2) Plutôt difficile 3) Plutôt facile 4) Très facile
Question 4 - Lorsque vous jugez qu'un patient devrait bénéficier d'une rééducation pour incontinence, vous est-il facile de l'orienter auprès d'un kinésithérapeute formé dans ce domaine ?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Très difficile 2) Plutôt difficile 3) Plutôt facile 4) Très facile
Question 5 - Lorsque vous avez orienté un patient pour une rééducation périnéale, êtes-vous en général satisfait des résultats, pour le patient, de cette prise en charge ?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Pas du tout satisfait 2) Plutôt pas satisfait 3) Plutôt satisfait 4) Tout à fait satisfait
Question 6 - Si un projet de coordination des soins autour du médecin traitant, pour les patients incontinents, se mettait en place, souhaiteriez-vous y participer ?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Sûrement non 2) Plutôt non 3) Plutôt oui 4) Sûrement oui
Avez-vous des conseils ou des observations à formuler ?	

Table 1. Contenu du questionnaire.

Echantillonnage

Un tirage aléatoire de 600 noms et adresses a été réalisé par la société Pages Jaunes Marketing Services (PJMS) sur leur base de données « annuaire téléphonique ». On a été retenus les médecins généralistes, n'étant pas signalés comme ayant un exercice particulier principal ou exclusif (ex. homéopathie, acupuncture, etc.)

La randomisation a été faite de telle sorte que l'échantillon soit représentatif de la répartition réelle des lieux d'exercices des médecins généralistes (tableau ci-dessous).

Les secteurs géographiques retenus sont ceux dans lesquels l'ARREP envisage d'expérimenter en 2010 son projet de coordination des soins de ville autour du médecin traitant – ce sont donc les arrondissements du centre et du nord-est de Paris, ainsi que départements limitrophes de la capitale.

Lieu d'exercice du MG	Nombre de médecins généralistes dans la base de données PJMS	Nombre de médecins tirés aléatoirement pour constituer l'échantillon
Paris 3	23	4
Paris 4	25	5
Paris 11	105	20
Paris 12	85	16
Paris 13	93	18
Paris 18	80	15
Paris 19	103	19
Paris 20	88	17
Département 91	559	105
Département 92	771	144
Département 93	620	117
Département 94	636	120
TOTAL	3188	600

Table 2. Structure de l'échantillon

Retour des questionnaires

Sur l'ensemble des 600 questionnaires envoyés, 144 questionnaires ont été renvoyés par les médecins généralistes (dont 1 le 12 octobre, après la réunion de présentation synthétique des résultats de l'enquête du 7 octobre).

Le premier point à noter concernant le pourcentage de retour est qu'il s'agit ici dans un contexte d'enquête classique d'un excellent résultat puisque cela représente exactement 24 % de retour.

Analyse des réponses

Concernant chacune des questions, la méthode suivante est adoptée. Nous présentons dans un premier tableau les résultats bruts. Dans un deuxième temps, dans un souci de rendre plus lisible les résultats de l'enquête nous appliquons des transformations sous forme de correction ou catégorisation plus large. Ces corrections ou catégorisations seront détaillées cas par cas (exemple : comptabiliser en réponses positives les réponses : « sûrement oui » et « plutôt oui »). Enfin un diagramme graphique apporte une information synthétique visuelle.

Question 1 - Vous arrive-t-il qu'un de vos patients vous parle de problèmes d'incontinence ?

Question 1 - Vous arrive-t-il qu'un de vos patients vous parle de problèmes d'incontinence ?					
	R1 - Moins d'une fois par semaine	R2 - Entre 2 et 5 fois par semaine	Entre R1 et R2	R3 - Entre 1 et 2 fois par jour	TOTAL
Nombre	114	27	1	2	144
%	79,17	18,75	0,69	1,39	100,00

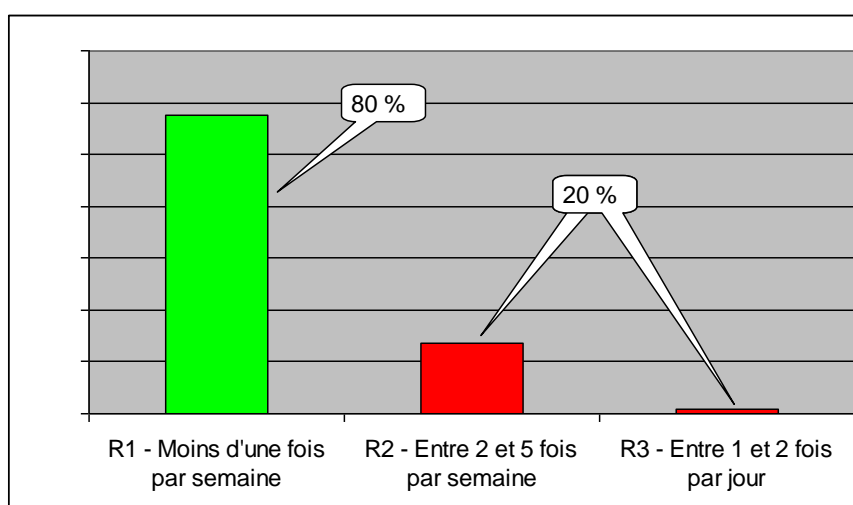
Table 3. Résultats bruts à la question.

R1 - Moins d'une fois par semaine	R1 - Moins d'une fois par semaine
R2 - Entre 2 et 5 fois par semaine	R2 - Entre 2 et 5 fois par semaine
Entre R1 et R2	R1 - Moins d'une fois par semaine
R3 - Entre 1 et 2 fois par jour	R3 - Entre 1 et 2 fois par jour

Table 4. Transformation appliquée aux résultats.

Question 1 - Vous arrive-t-il qu'un de vos patients vous parle de problèmes d'incontinence ?				
	R1 - Moins d'une fois par semaine	R2 - Entre 2 et 5 fois par semaine	R3 - Entre 1 et 2 fois par jour	TOTAL
Nombre	115	27	2	144
%	79,86	18,75	1,39	100,00
% arrondi	80	19	1	100
Classification	80	20		100

Table 5. Résultats transformés.



Question 2 - Vous arrive-t-il de soupçonner cliniquement qu'un de vos patients est affecté par ces problèmes mais qu'il ne vous en parle pas ?

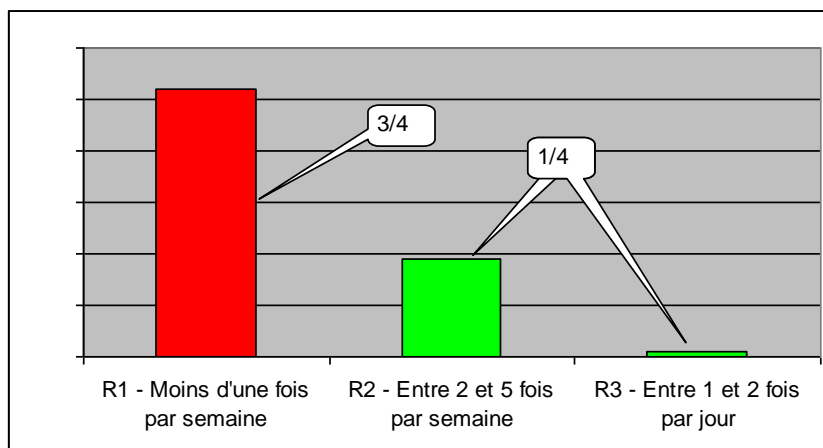
Question 2 - Vous arrive-t-il de soupçonner cliniquement qu'un de vos patients est affecté par ces problèmes mais qu'il ne vous en parle pas ?				
	R1 - Moins d'une fois par semaine	R2 - Entre 2 et 5 fois par semaine	R3 - Entre 1 et 2 fois par jour	TOTAL
Nombre	104	38	2	144
%	72,22	26,39	1,39	100,00

Table 6. Résultats bruts à la question.

Aucune transformation n'est nécessaire aux résultats bruts ici. Nous allons cependant rassembler dans une catégorie plus large la réponse R2 et la réponse R3.

Question 2 - Vous arrive-t-il de soupçonner cliniquement qu'un de vos patients est affecté par ces problèmes mais qu'il ne vous en parle pas ?				
	R1 - Moins d'une fois par semaine	R2 - Entre 2 et 5 fois par semaine	R3 - Entre 1 et 2 fois par jour	TOTAL
Nombre	104	38	2	144
%	72,22	26,39	1,39	100,00
% arrondi	72	26	1	100
Classification	72	28		100

Table 7. Résultats transformés.



Question 3 - Est-il facile pour vous d'aborder la question de l'incontinence avec vos patients ?

Question 3 - Est-il facile pour vous d'aborder la question de l'incontinence avec vos patients ?							
	R1 - Très difficile	R2 - Plutôt difficile	Entre R2 et R3	R3 - Plutôt facile	R4 - Très facile	Pas de réponse	TOTAL
Nombre	1	52	2	70	18	1	144
%	0,69	36,11	1,39	48,61	12,50	0,69	100,00

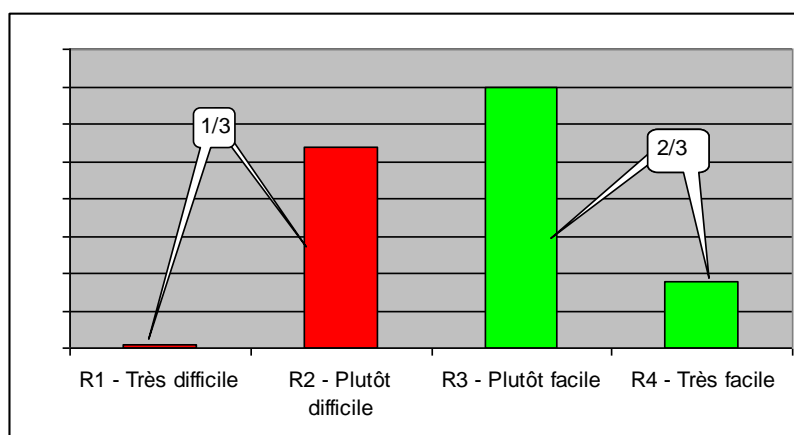
Table 8. Résultats bruts à la question.

R1 - Très difficile	R1 - Très difficile
R2 - Plutôt difficile	R2 - Plutôt difficile
Entre R2 et R3	R2 - Plutôt difficile
R3 - Plutôt facile	R3 - Plutôt facile
R4 - Très facile	R4 - Très facile
Pas de réponse	Réponse ignorée. Le nombre de réponses est donc de 143. Les pourcentages se calculeront sur un total de 143 réponses.

Table 9. Transformation appliquée aux résultats.

Question 3 - Est-il facile pour vous d'aborder la question de l'incontinence avec vos patients ?					
	R1 - Très difficile	R2 - Plutôt difficile	R3 - Plutôt facile	R4 - Très facile	TOTAL
Nombre	1	54	70	18	143
%	0,70	37,76	48,95	12,59	100,00
% arrondi	1	38	49	13	100
Classification	38		62		100

Table 10. Résultats transformés



Question 4 - Lorsque vous jugez qu'un patient devrait bénéficier d'une rééducation pour incontinence, vous est-il facile de l'orienter auprès d'un kinésithérapeute formé dans ce domaine ?

Question 4 - Lorsque vous jugez qu'un patient devrait bénéficier d'une rééducation pour incontinence, vous est-il facile de l'orienter auprès d'un kinésithérapeute formé dans ce domaine ?						
	R1 - Très difficile	R2 - Plutôt difficile	R3 - Plutôt facile	R4 - Très facile	Pas de réponse	TOTAL
Nombre	10	51	70	12	1	144
%	6,94	35,42	48,61	8,33	0,69	100,00

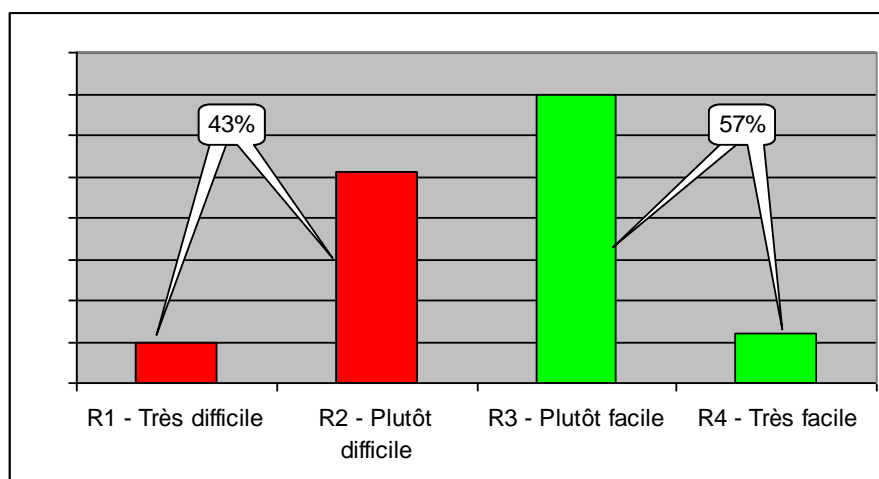
Table 11. Résultats bruts à la question.

R1 - Très difficile	R1 - Très difficile
R2 - Plutôt difficile	R2 - Plutôt difficile
R3 - Plutôt facile	R3 - Plutôt facile
R4 - Très facile	R4 - Très facile
Pas de réponse	Réponse ignorée. Le nombre de réponses est donc de 143. Les pourcentages se calculeront sur un total de 143 réponses.

Table 12. Transformation appliquée aux résultats.

Question 4 - Lorsque vous jugez qu'un patient devrait bénéficier d'une rééducation pour incontinence, vous est-il facile de l'orienter auprès d'un kinésithérapeute formé dans ce domaine ?					
	R1 - Très difficile	R2 - Plutôt difficile	R3 - Plutôt facile	R4 - Très facile	TOTAL
Nombre	10	51	70	12	143
%	6,99	35,66	48,95	8,39	100,00
% arrondi	7	36	49	8	100
Classification	43		57		100

Table 13. Résultats transformés.



Question 5 - Lorsque vous avez orienté un patient pour une rééducation périnéale, êtes-vous en général satisfait des résultats, pour le patient, de cette prise en charge ?

Question 5 - Lorsque vous avez orienté un patient pour une rééducation périnéale, êtes-vous en général satisfait des résultats, pour le patient, de cette prise en charge ?								
	R1 - Pas du tout satisfait	R2 - Plutôt pas satisfait	R3 - Plutôt satisfait	Entre R2 et R3	R4 - Tout à fait satisfait	R3 et R4	Pas de réponse	TOTAL
Nombre	2	33	98	4	2	1	4	144
%	1,39	22,92	68,06	2,78	1,39	0,69	2,78	100,00

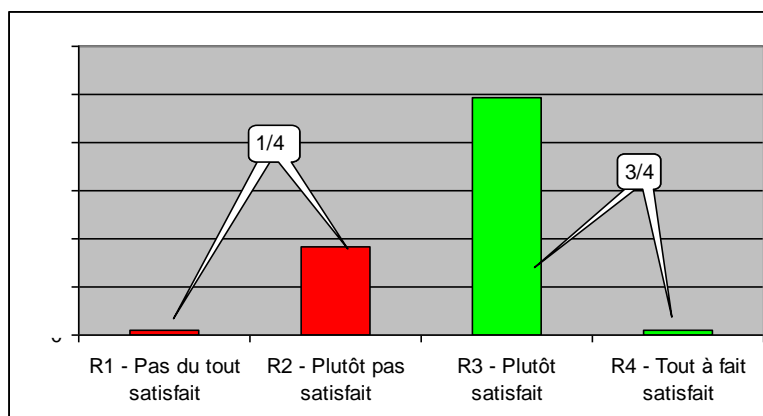
Table 14. Résultats bruts à la question.

R1 - Pas du tout satisfait	R1 - Pas du tout satisfait
R2 - Plutôt pas satisfait	R2 - Plutôt pas satisfait
R3 - Plutôt satisfait	R3 - Plutôt satisfait
Entre R2 et R3	R2 - Plutôt pas satisfait
R4 - Tout à fait satisfait	R4 - Tout à fait satisfait
R3 et R4	R3 - Plutôt satisfait
Pas de réponse	4 réponses ignorées. Le nombre de réponses est donc de 140. Les pourcentages se calculeront sur un total de 140 réponses.

Table 15. Transformation appliquée aux résultats.

Question 5 - Lorsque vous avez orienté un patient pour une rééducation périnéale, êtes-vous en général satisfait des résultats, pour le patient, de cette prise en charge ?					
	R1 - Pas du tout satisfait	R2 - Plutôt pas satisfait	R3 - Plutôt satisfait	R4 - Tout à fait satisfait	TOTAL
Nombre	2	37	99	2	140
%	1,43	26,43	70,71	1,43	100,00
% arrondi	1	26	71	1	100
Classification	28		72		100

Table 16. Résultats transformés.



Question 6 - Si un projet de coordination des soins autour du médecin traitant, pour les patients incontinents, se mettait en place, souhaiteriez-vous y participer ?

Question 6 - Si un projet de coordination des soins autour du médecin traitant, pour les patients incontinents, se mettait en place, souhaiteriez-vous y participer ?							
	R1 - Sûrement non	R2 - Plutôt non	R3 - Plutôt oui	Entre R2 et R3	R4 - Sûrement oui	Pas de réponse	TOTAL
Nombre	5	44	80	1	13	1	144
%	3,47	30,56	55,56	0,69	9,03	0,69	100,00

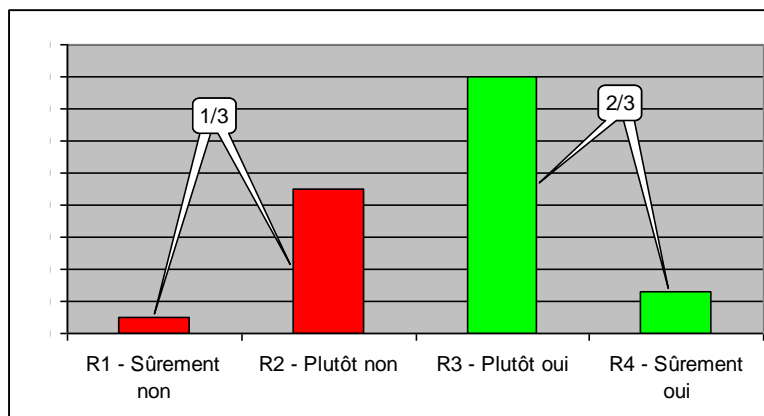
Table 17. Résultats bruts à la question.

R1 - Sûrement non	R1 - Sûrement non
R2 - Plutôt non	R2 - Plutôt non
R3 - Plutôt oui	R3 - Plutôt oui
Entre R2 et R3	R2 - Plutôt non
R4 - Sûrement oui	R4 - Sûrement oui
Pas de réponse	Réponse ignorée. Le nombre de réponses est donc de 143. Les pourcentages se calculeront sur un total de 143 réponses.

Table 18. Transformation appliquée aux résultats.

Question 6 - Si un projet de coordination des soins autour du médecin traitant, pour les patients incontinents, se mettait en place, souhaiteriez-vous y participer ?					
	R1 - Sûrement non	R2 - Plutôt non	R3 - Plutôt oui	R4 - Sûrement oui	TOTAL
Nombre	5	45	80	13	143
%	3,50	31,47	55,94	9,09	100,00
% arrondi	3	31	56	9	100
Classification	35		65		100

Table 19. Résultats transformés.



Commentaires des médecins

Sur les 144 questionnaires reçus, 45 médecins - soit 1/3 des médecins qui ont « pris la peine » de laisser un commentaire : un avis, un conseil, une réaction positive ou négative, etc... Il s'agit ici d'un élément important car cela met en perspective les données quantitatives et la parole des médecins, celle-ci éclairant de façon intéressante et parfois lumineuse les chiffres obtenus dans les tableaux précédents.

Nous avons tenté de faire une classification de ces commentaires en grandes catégories. C'est ce que nous présentons ici.

ANNUAIRE (n=12)
PROBLEMES ACTUELS (n=9)
DOMAINE DE L'UROLOGUE (n=5)
DISCRIMINATION DES PATIENTS (n=4)
PROPOSITIONS (n=5)
ENCOURAGEMENTS (n=4)
NEGATIF (n=6)

Table 20. Classification des commentaires en grandes catégories

Annuaire (n=12)

- Adresses de consultations spécialisées ? Adresses kinésithérapeutes spécialisés Paris 18ème ?
- Comment savoir quels sont les kiné formés à cette rééducation ?
- Difficulté d'obtenir des bilans urodyn puis ensuite de trouver des kinés rééducateurs
- Faire aux généralistes, la liste des Kinés compétents en rééducation périnéale.
- Faire les conduites à tenir, des arbres décisionnels, un recueil de correspondants
- Incontinence nécessite un bilan. Pb de professionnel. Bénéficiaire d'un ... de kinésithérapeutes serait 1 bonne chose

- J'ai tout simplement BESOIN de la liste des Kinés spécialisés.
- Je dirais que je suis satisfaite lorsque mes patients peuvent bénéficier de certain kinésithérapeute que je leur indique, ce qui n'est pas toujours le cas en raison de ...
- Souhaite connaître les Kinés à proximité qui font ce genre de rééducation à Montreuil.
- Sur St-Denis, je n'ai pas de Kinési correspondant faisant ce type de prise en charge.
- Un véritable annuaire des Kinés faisant la rééducation périnéale
- Votre centre est malheureusement trop éloigné de mon lieu d'exercice (Aubervilliers). J'ai peu d'adresses de Kiné prenant en charge cette pathologie. Si vous avez des adresses dans mon secteur, je suis preneur.

Problèmes actuels (n=9)

- Ce sont les séances de "Rappel" qui font défaut le plus souvent.
- Excusez-moi du retard, c'est arrivé pendant les vacances. Concernant les résultats (question 5), je n'ai pas assez de retour et les patientes disent que le bénéfice est transitoire et nécessite un entretien des exercices chez elle, ce que je les encourage à faire. Je déplore que la rééducation post natale se fasse souvent uniquement avec la sonde. Ce qui ne permet pas de continuer chez soi. Vous pourriez associer une étudiante qui ferait sa thèse sur ce sujet.
- Il est sûrement difficile de motiver les patientes.
- La rééducation nous apporterait beaucoup +++ car les Tr. Médicamenteux sont peu suivis du fait des faibles résultats obtenus
- Le principe théorique thérapeutique élémentaire ne se discute sûrement pas. Le problème est au niveau des patients, de leur passivité, leur manque de combativité active à la rééducation. Ce n'est pas le kiné qui doit travailler mais le patient ... alors Ce n'est pas du tout ce à quoi ils s'attendent ni même ce qu'ils comprennent !
- Les campagnes de presse sont efficaces pour lever les tabous (journaux féminins ou magazines destinés aux retraités). L'incontinence fécale reste mal abordée et délicate à rééduquer.
- Les patients âgés de + de 70 ans parlent difficilement de leur pb d'incontinence urinaire ou anale; considèrent que c'est normal avec l'évolution dans l'âge, pudeur voire pudibonderie ... Et peu de Kinés sont formés à l'écoute et à la rééducation spécifique et astreignante.

- Question 2 : Je pose la question très souvent - Question 5 : Pas assez de Kiné ? En tout cas, très très chargés => donc RDV trop espacés pour être efficace.
- Qui fera l'exploration uro-dynamique ? C'est Là que le problème existe : A qui envoyer ? Compte-rendu pas toujours adressé au médecin TRAITANT !

Domaine de l'urologue (n=5)

- Complexité des problèmes d'incontinence et de leur analyse fine surtout chez la femme. Travail de l'urologue plutôt.
- L'incontinence nécessite un suivi par un urologue plutôt qu'un généraliste
- Problèmes à traiter avec le concours des urologues et gynécologues.
- Un bilan clinique et urodynamique par un spécialiste me semble utile auparavant.
- Un bilan urodynamique dans un centre médical spécialisé est nécessaire avant la rééducation

Discrimination des patients (n=4)

- Ce questionnaire ne tient pas compte de l'âge de l'incontinent - Le problème est abordé plus ou moins facilement selon l'âge et les thérapeutiques différent et sont plus ou moins efficaces. Généraliste à orientation gériatrique.
- Je ne comprends pas l'intérêt des questions. A ... discriminer pour homme et femme, et le post partum ... ARREP inclut les Sages Femmes ?
- Médecin retraité, je travaille sur la communication, la médecine et le geste. Plus de 30 ans d'activité professionnelle, c'est un problème important chez les femmes, les accidentés et les maladies neurologiques, ainsi que chez les femmes âgées et surtout dans les centres de géronto et gériatriques.
- Parlez-vous des patients de sexe féminin ou masculin ??

Propositions (n=5)

- Mais que cette coordination n'amène plus de paperasseries à faire ! Que ce ne soit pas chronophage.
- Protocoles simples SVP !
- Question 6 : Modalités à définir et charge de travail éventuelle ...
- Rééducation à domicile souhaitable pour les patientes âgées et/ou en institution.

- Si création d'un réseau avec des généralistes, proposer une formation sur le sujet sera bienvenu pour commencer

Encouragements (n=4)

- Bonne idée cependant !
- C'est une bonne initiative. Persévérez !
- Je ne fais quasiment que de la pédiatrie ... Merci et bon courage !
- Patients jeunes et enfants en grande majorité. Votre questionnaire m'incitera à être plus attentive à mes patients plus âgés sur ce sujet. Merci

Négatif (n=6)

- Certaines IUE me paraissent d'emblée incurables (Obésité ou Arriération mentale). Lorsque la 1ère série des séances de rééducation bien faites échoue ==> Examen urodynamique à la recherche de causes curables : avec ..., TVT ... Importance de ... la cure d'auto-rééducation.
- En principe, le médecin généraliste est déjà le "pivot du système de santé" (notion qui ne paraît pas être très bien comprise des multiples réseaux existant déjà pour de nombreuses affections [Sida, Hépatite C, Diabète, Souffrance cardiaque, Périnatalité, etc...]). Pourquoi une "usine à gaz" de plus ?
- Encore un réseau pour un pb somme toute facile à régler à condition d'en parler ...
- Je n'ai aucun problème pour orienter les patients. Je coordonne le suivi de mes patients depuis 25 ans. J'ai toujours demandé et obtenu un retour. Les réseaux de ce type n'apportent rien à part justifier des coordonateurs inutiles à mon sens, perte de temps, paperasseries, aucun bénéfice pour les patients, encore moins pour moi.
- Prenant en charge la gynécologie de mes patientes, je peux faire cet interrogatoire et cet examen assez souvent et ayant un réseau de kiné la prenant en charge si trop de problèmes.
- Problèmes personnels --> Discrétion obligatoire