



ÄRZTGESELLSCHAFT
DES KANTONS BERN
SOCIÉTÉ DES MÉDECINS
DU CANTON DE BERNE
PRESSE- UND
INFORMATIONSDIENST
SERVICE DE PRESSE
ET D'INFORMATION
Postgasse 19, Postfach
3000 Bern 8
T 031 310 20 99
F 031 310 20 82

Communiqué de presse

L'interprofessionnalisme dans le secteur de la santé

Soulager les médecins de famille dans la prise en charge du diabète

Berne, le 24 juin 2022: Une étude de l'Institut bernois de médecine de famille (BIHAM) montre comment les coordinatrices en médecine ambulatoire (CMA) peuvent soulager les médecins de famille dans la prise en charge du diabète.

En Suisse, près de 200 coordinatrices en médecine ambulatoire (CMA) travaillent dans des cabinets de médecins de famille. Elles aident ces derniers à suivre des patients atteints de maladies chroniques. Les CMA passent d'abord une formation d'assistantes médicales (AM), puis peuvent se former pour devenir CMA après quelques années d'expérience professionnelle.

L'étude «Interprofessionnalisme dans les soins de base pour le diabète de type 2» de l'équipe de recherche de Sven Streit¹ et Anna-Katharina Ansorg au BIHAM montre que les médecins de famille peuvent déléguer au CMA les tâches de suivi complexes et fastidieuses. Mesures de la glycémie, examens des pieds, conseils d'alimentation et de mobilité, les CMA peuvent réaliser de nombreuses prestations pour les patients diabétiques, aussi bien qu'un médecin. *«Faire intervenir des coordinatrices en médecine ambulatoire n'altère aucunement la qualité élevée de la prise en charge du diabète par des médecins. Ce travail interprofessionnel aidera les médecins à gagner du temps, qu'ils pourront réinvestir dans leurs consultations avec des patients présentant des complications»*, note Sven Streit, co-responsable de l'étude.

La collaboration avec des coordinatrices en médecine ambulatoire offre un fort potentiel

L'étude transversale compare la prise en charge des patients atteints de diabète de type 2 dans des cabinets avec et sans CMA. Elle montre d'une part que les patientes et patients diabétiques bénéficient d'une prise en charge de très haute qualité dans les cabinets médicaux sans CMA, mais révèle d'autre part que les cabinets avec CMA obtiennent d'aussi bons résultats au niveau de la qualité des soins et de la satisfaction de la prise en charge. Anna-Katharina Ansorg est convaincue du potentiel des CMA: *«Les médecins qui ont participé à notre étude et emploient eux-mêmes une CMA ont un avis très positif sur la collaboration interprofessionnelle.»*

¹ Co-auteurs de l'étude: Katharina Tabea Jungo (BIHAM), Esther Hilfiker (SMCB), Rainer Felber (SMCB), Judith Trageser (INFRAS), Beat Pierre Arnet (KPT), Marianne Schenk (SVA)



L'intervention des CMA peut-elle aussi aider à amortir les coûts de la santé?
Sven Streit est optimiste: *«Nous avons des indices qui montrent clairement le potentiel d'économies dans un modèle avec des CMA. Chaque patient diabétique qui bénéficie d'une bonne prise en charge occasionne des frais de santé moins élevés à long terme.»*

Les résultats de l'étude vont dans le sens du Conseil fédéral, qui cherche à renforcer la collaboration interprofessionnelle dans le secteur de la santé. Les médecins se voient toutefois confrontés à certains obstacles dans la mise en œuvre de cette collaboration. Par exemple, il est actuellement impossible de facturer les prestations des CMA car le TARMED ne contient pas de position dédiée. Les espoirs reposent sur le nouveau modèle tarifaire TARDOC, qui prévoit des positions tarifaires spéciales pour les travaux interprofessionnels, ce qui concerne notamment les CMA. Esther Hilfiker, présidente de la Société des Médecins du Canton de Berne, déclare à ce sujet: *«Nous espérons que le travail des coordinatrices en médecine ambulatoire, dont la qualité est désormais scientifiquement prouvée, sera bientôt représenté dans la structure tarifaire.»*

Annexe: graphiques de l'étude

Étude transversale «Interprofessionnalisme dans les soins de base pour le diabète de type 2» de l'équipe de recherche de Sven Streit et Anna-Katharina Ansorg au BIHAM, soutenue par la Société des Médecins du Canton de Berne (SMCB), INFRAS, la caisse d'assurance maladie KPT, Visana et l'Association Suisse des Assistantes Médicales ASAM, la FMH, l'Association Diabète Suisse et la Fondation de l'Association Suisse du Diabète.

22 cabinets de Suisse alémanique ont participé, dont douze avec des CMA. L'échantillon regroupe environ 170 patientes et patients qui étaient traités depuis au moins un an au début de l'étude, en août 2020. La comparaison se base sur les «patient-reported outcome/experience measures» (PROMs et PREMs) et sur les critères de la Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie (SSED) pour une «bonne» gestion médicale du diabète. L'avis du patient et la qualité de vie dans le contexte du diabète sont les facteurs prioritaires.

Co-auteurs de l'étude: Katharina Tabea Jungo (BIHAM), Esther Hilfiker (SMCB), Rainer Felber (SMCB), Judith Trageser (INFRAS), Beat Pierre Arnet (KPT), Marianne Schenk (ASAM)

Contact

Marco Tackenberg, service de presse et d'information de la Société des Médecins du Canton de Berne, tél: 031 310 20 99, e-mail marco.tackenberg@bekag.ch.

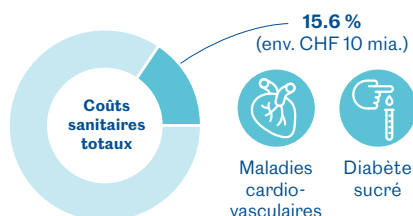
Charlotte Schweizer, responsable communication FMH, tél. 031 359 11 50, e-mail: kommunikation@fmh.ch.

Sven Streit, Prof. Dr méd. Dr phil., co-responsable de l'étude, responsable des soins de base interprofessionnels à l'Institut bernois de médecine de famille (BIHAM). Tél: 031 684 58 75, e-mail: sven.streit@biham.unibe.ch.



Esther Hilfiker, Dre méd., présidente de la Société des Médecins du Canton de Berne et co-autrice de l'étude. Tél: 031 330 90 00 (joignable le 24.6.2022 de 13h00 à 15h00), e-mail: esther.hilfiker@hin.ch.

Le diabète en Suisse



Sources : Huber, CA. Die Schweiz zahlt hohen Preis für nicht-übertragbare Krankheiten. SAEZ. 2018, 99 (33), pp. 1054-1056. Zeller, A. Resultate der 4. Workforce Studie. Primary and Hospital Care – Allgemeine Innere Medizin. 2020, 20 (11), pp. 325-328.

De nouveaux modèles d'accompagnement peuvent-ils aider les médecins de famille à traiter les patients diabétiques ?

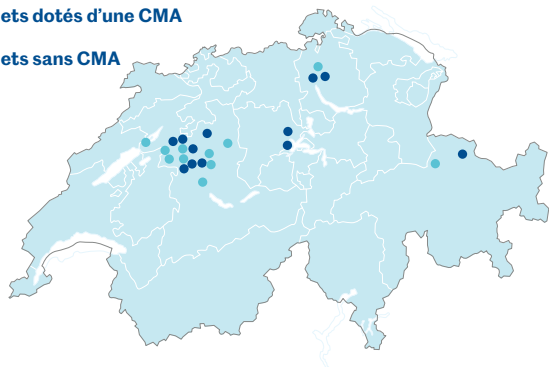
L'étude CMA est la première étude en Suisse qui examine l'impact du travail des coordinatrices en médecine ambulatoire avec orientation clinique (CMA).

Principale conclusion dans le contexte de la pénurie de médecins de famille en Suisse : **les CMA peuvent soulager les médecins de famille en ce qui concerne la prise en charge des patients diabétiques.**

Cabinets participants à l'étude

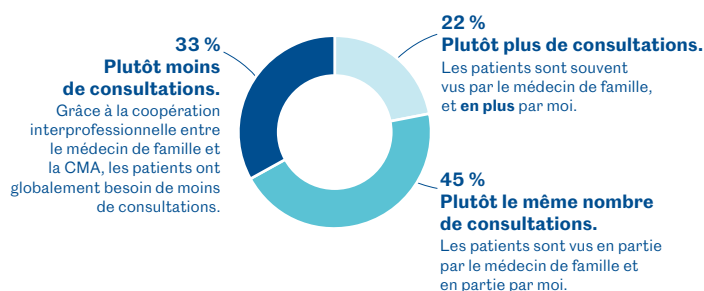
● Cabinets dotés d'une CMA

● Cabinets sans CMA

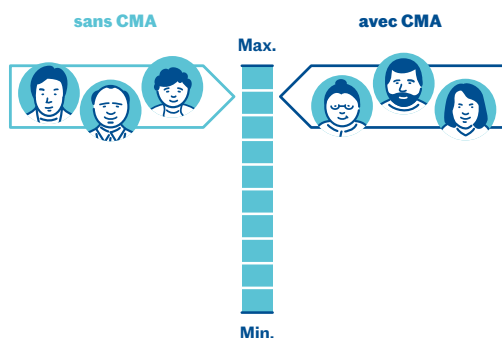


Le nombre de consultations reste identique ou diminue.

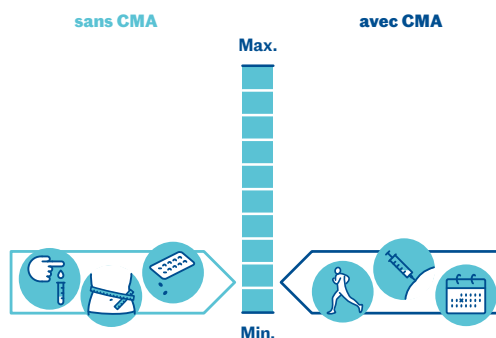
Nous aimerions comprendre si, dans les cabinets dotés d'une CMA, le nombre total de consultations liées au diabète est inférieur, égal ou supérieur à celui des cabinets sans CMA. Qu'en est-il dans votre cabinet ?



Qualité de prise en charge et satisfaction équivalentes dans les deux modèles d'accompagnement.



Même charge de traitement faible avec le diabète dans les deux modèles d'accompagnement.



Transfert des tâches

