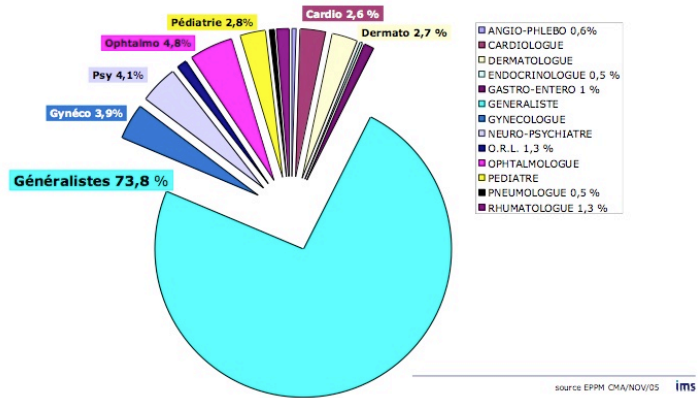
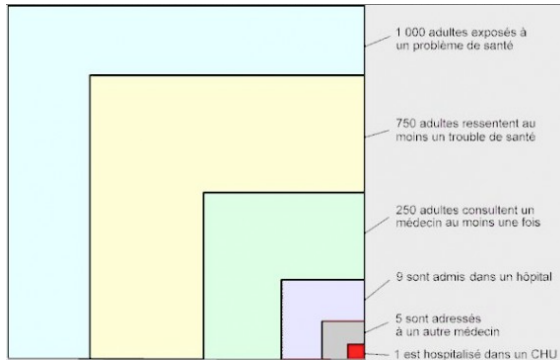


La Spécialité MEDECINE GENERALE : 74 % de l'ensemble des diagnostics posés

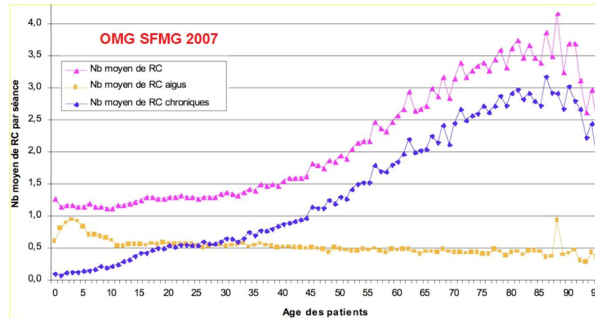


### Le carré de White



### Complexité et Coordination des Soins

MG : Nombre moyen de diagnostics aigus et chroniques par acte



## Les Maladies Chroniques

Le Livre Blanc du Collège de la Médecine Générale

Mars 2014

# Les Maladies Chroniques

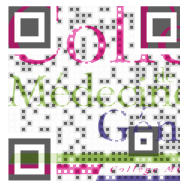
## Un enjeu pour le système de santé et les soins primaires

*La transition épidémiologique, selon le terme habituellement consacré à la définition de ce phénomène, correspond à l'augmentation continue de la prévalence des pathologies chroniques, qui deviennent la principale cause de morbidité en prenant la place des pathologies aiguës, notamment les maladies infectieuses. Cette transition met tout autant au défi l'organisation des systèmes de soins, principalement adaptés jusqu'ici à la résolution de problèmes courts et limités dans le temps, que le contenu même de la pratique de soins. Le corollaire indissociable du développement des pathologies chroniques est celui de la polyopathie, qui touche un spectre bien plus large de patients que les personnes âgées uniquement : dès l'âge de 45 ans, 30 % des patients de soins primaires en Ecosse présentent au moins 2 problèmes de santé intriqués, avec un fort gradient social<sup>1</sup>.*

Avec ce Livre Blanc, fruit de la collaboration de toutes les structures membres du Collège de la Médecine Générale, nous présentons d'une manière illustrée les concepts sous-tendus par ce nouveau défi de l'organisation du système de santé.

Pour accéder au Livre Blanc : <http://www.lecmg.fr/livreblanc/>

Uniquement accessible en ligne.



<sup>1</sup> La transition épidémiologique. Introduction de la contribution de Fayr-GP.

**Chapitre I : De la santé de la personne à la Santé Publique, d'une prise en charge individuelle à un parcours organisé sur un territoire.**

### 1. Le constat et les problèmes à résoudre en matière d'organisation territoriale

- La réalité des chiffres
  - Quel est le coût financier des maladies chroniques en France ?
  - Qui prend en charge les maladies chroniques en France ?
  - Qui prescrit les médicaments ?
  - Les modalités de prise en charge des maladies chroniques sont-elles satisfaisantes ?
- La position des experts
  - Comment améliorer la qualité et la sécurité des soins ?
  - Quelles sont les avancées dans l'organisation du système de santé ?

### 2. Les contributions de membres et structures du Collège de la Médecine Générale

- Quelles sont les définitions qui permettent de comprendre le concept de soins primaires ?
- Qu'est-ce qu'un territoire de santé ?
- Quelle est la place des coopérations interprofessionnelles et des coordinations ?
- Quels sont les différents niveaux de coordination ?
- Exemples de coopérations interprofessionnelles et d'organisations territoriales
- De l'organisation des soins en France

### 3. Conclusions et propositions du Collège de la Médecine Générale.

**Chapitre II : Les spécificités des prises en charge des maladies chroniques en soins primaires.**

### 1. Contexte et organisation des soins

- Quels sont les outils méthodologiques de recherche à développer pour apporter des réponses en terme de qualité et de sécurité des soins dans le cadre des maladies chroniques et des polyopathologies ?
- Comment mieux identifier les situations médicamenteuses à risque liées à la polyprescription en médecine générale ? Quelles propositions pour améliorer ces dysfonctionnements ?
- Comment évaluer la complexité de la prise en charge des patients polyopathologiques chroniques ?
- Quels outils peut-on imaginer pour assurer ce suivi ?

### 2. Comment mettre en place un travail collaboratif pour gérer ces pathologies chroniques ?

- L'organisation des professionnels apporte t-elle des réponses coordonnées aux enjeux de ces prises en charge ?
- Quelles orientations stratégiques proposer pour favoriser le développement rapide et structuré d'une éducation thérapeutique intégrée aux soins de premier recours ?
- Comment programmer avec un patient une stratégie qui prenne en compte tous ses problèmes de santé et son contexte personnel ? Comment faire pour que cette stratégie soit évolutive et partagée par tous les intervenants ?
- Comment réaliser en cabinet de médecine générale une éducation thérapeutique séquentielle, continue et intégrée aux soins et permettre à un maximum de patients d'en bénéficier ?

### 3. La prise en charge des maladies chroniques : à propos de quelques pathologies

- Le cancer : quelle articulation entre les soins de premier recours et les centres de cancérologie ? Quelle relation avec le patient concerné directement ou indirectement par le cancer ? Quelles vérités partager avec le patient ?
- Le diabète : comment passer d'une consultation ponctuelle à une programmation stratégique de la prise en charge ?

### 4. Conclusions et propositions du Collège de la Médecine Générale.

Cet ouvrage est évolutif. Son plan et son contenu seront amenés à évoluer constamment en fonction des contributions des membres du Collège de la Médecine Générale.