

# **Médecins traitants et soins palliatifs en Martinique à partir d'une enquête**

## **But et contexte**

Maintien ou retour à domicile des patients en soins palliatifs (SP) reposent largement sur l'implication du médecin généraliste (MG), responsable de la trajectoire de soin, et de sa collaboration adéquate avec les équipes dédiées (Vantomme, 2007). Cette étude entend appréhender les rapports des MG de la Martinique aux SP pour envisager des actions pertinentes de développement des SP dans l'île.

## **Méthode**

Une enquête a été menée en 2014 auprès des 241 MG libéraux de la Martinique, à partir d'un questionnaire anonyme adressé par voie postale, à retourner ou à remplir en ligne sur le site de l'URPS-ML. L'invitation à participer a été réitérée par téléphone un mois après. 19 questions fermées ont cerné le profil des médecins traitants, leur implication dans les SP, leurs pratiques, leurs problématiques et leur recours aux structures de SP. La dernière question ouverte invitait à l'expression de leurs attentes.

## **Résultats et discussion**

47 médecins ont répondu. Le taux de réponse, plus faible que celui d'études similaires (Vantomme, 2007) associé au mauvais accueil de certains à la relance téléphonique, confirme le constat fait au quotidien par les équipes dédiées d'un défaut d'implication de nombre de MG dans les SP. Les résultats, expression sans doute de la minorité la plus impliquée manifestent un malaise entre médecine générale et SP. Confrontés aux patients en fin de vie, concernés par les SP et formés à leurs dires, les MG méconnaissent pourtant la législation sur la fin de vie. En effet ils n'identifient pas toutes les situations palliatives, se heurtent à de nombreuses difficultés, et ont peu recours aux dispositifs existants des SP. Leurs problématiques sont mis en lien avec une carence de formation et avec les aspects relationnels, émotionnels et organisationnels (Brenot-domboue, 2013). Leurs propositions concernent la formation et le renforcement de la communication avec les équipes spécialisées oeuvrant sur le terrain.

## **Perspectives**

Cette étude invite à remédier aux obstacles repérés afin de favoriser l'implication des MG dans les SP à domicile (Dayde, 2012). Soutenir la collaboration ville/hôpital et adapter la formation médicale incluant des stages en USP ou en EMSP, lieux de confrontation aux patients, aux pratiques et de construction de liens avec les équipes dédiées, sont les grands axes d'une nécessaire réflexion.

## **Références bibliographiques**

*Dayde M-C. Soins palliatifs à domicile : évolutions et perspectives, Méd Pal, Oct 2012, 275–278*

*Brenot-domboue A. / Marsande A-L. Etat des lieux et comparaison du ressenti des médecins généralistes lors de l'accompagnement en ville des patients en soins palliatifs. Thèse médecine, Grenoble 2013.*

*Vantomme C. Difficultés des médecins généralistes dans la prise en charge au domicile des patients en soins palliatifs dans le Val de Marne. Thèse médecine, Créteil 2007.*