



# La surmédicalisation : qu'en pensent les médecins généralistes ?

Approche qualitative à partir d'entretiens individuels

# Objectifs

## **Objectif principal :**

Exploration de la notion de surmédicalisation en partant de l'expérience de médecins généralistes libéraux ambulatoires.

Exploration du champ des connaissances sur la surmédicalisation.

Pourquoi surmédicalise-t-on ? quelles en sont les conséquences ?

## **Objectif secondaire :** propositions de solutions

# Méthode

## Etude qualitative par théorisation ancrée

### Guide d'entretien :

- Avez-vous en tête une situation qui vous évoque la surmédicalisation dans votre pratique ?
- Quel retentissement pensez-vous que cette surmédicalisation a eu ?
- Était-il possible d'éviter cette surmédicalisation ?
- Selon vous, de quoi découle cette surmédicalisation ?

# Méthode : population

Entretien	Sexe	Age	Exercice	Zone	Association	Durée entretien
1	Femme	30	Remplaçante	Urbaine	Non	14 minutes
2	Femme	55	Installée	Urbaine	À deux	17 minutes
3	Femme	45	Installée	Semi-rurale	Seule	35 minutes
4	Homme	55	Installé	Urbaine	À deux	20 minutes
5	Homme	30	Remplaçant	Semi-rurale	Non	16 minutes
6	Femme	56	Installée	Rurale	À deux	25 minutes
7	Homme	56	Installé	Rurale	À deux	31 minutes
8	Femme	31	Remplaçante	Urbaine et semi-rurale	Non	11 minutes
9	Femme	53	Installée	Semi-rurale	Cabinet de groupe	15 minutes
10	Femme	52	Installée	Mixte	Deux puis groupe	21 minutes

## Résultats : déterminants de la surmédicalisation

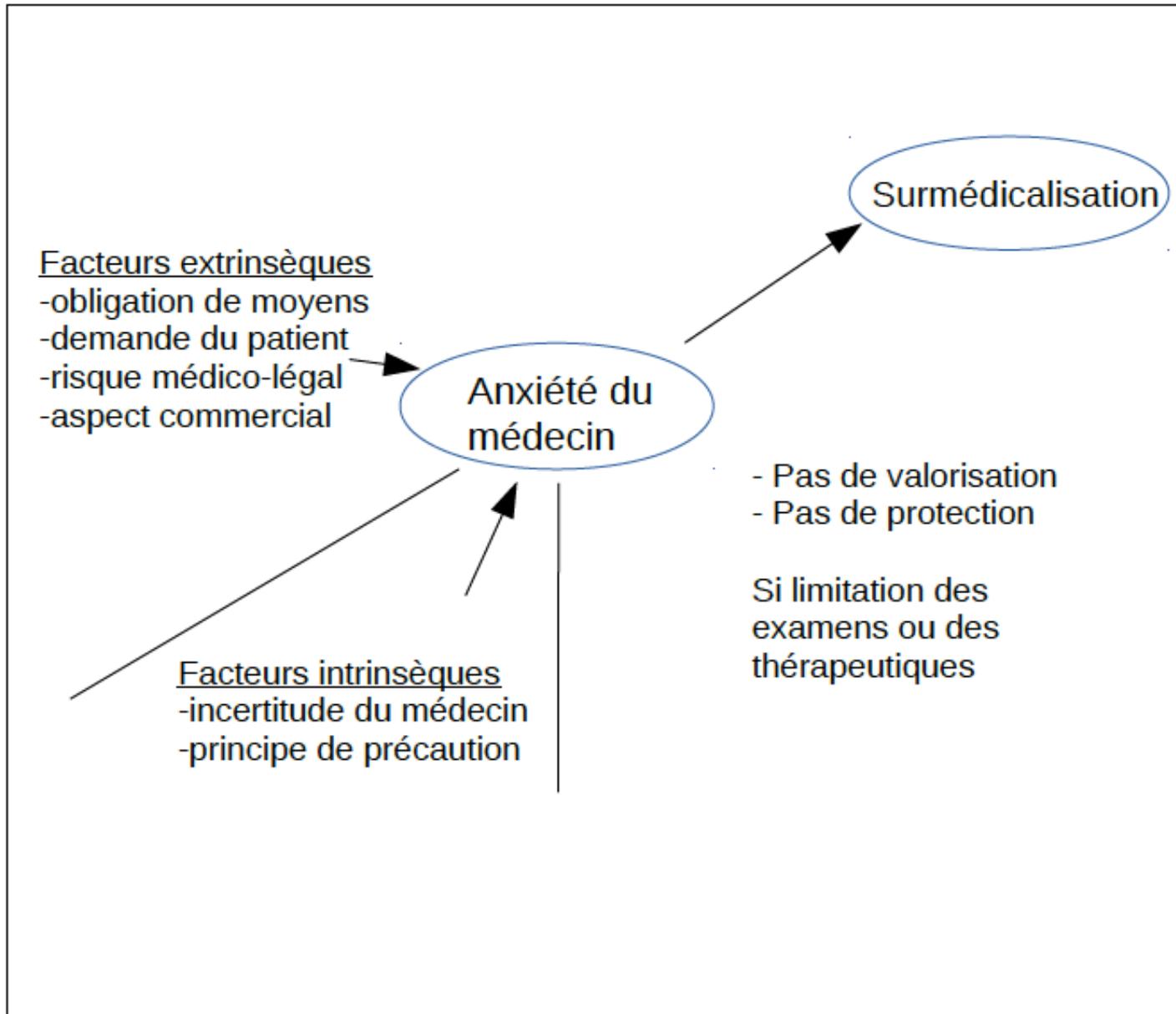
*j'ai pas envie de passer à côté de quelque chose et puis 6 mois après on te dit : tu te souviens de Mr Machin ? Ben il est mort...»*

### Du côté du médecin :

*Y a aucune revalorisation des médecins qui essayent de limiter les examens. Après on nous tombe dessus parce qu'on coûte trop cher, mais y a pas d'encouragement pour les limiter. Parce que le jour où il y a quoi que ce soit, personne ne nous soutiendra, personne. Même pas l'ordre.*

*Devant un patient je me dis toujours qu'il y a 250 machins auxquels j'ai pas pensé »*

# focus sur l'anxiété : le médecin



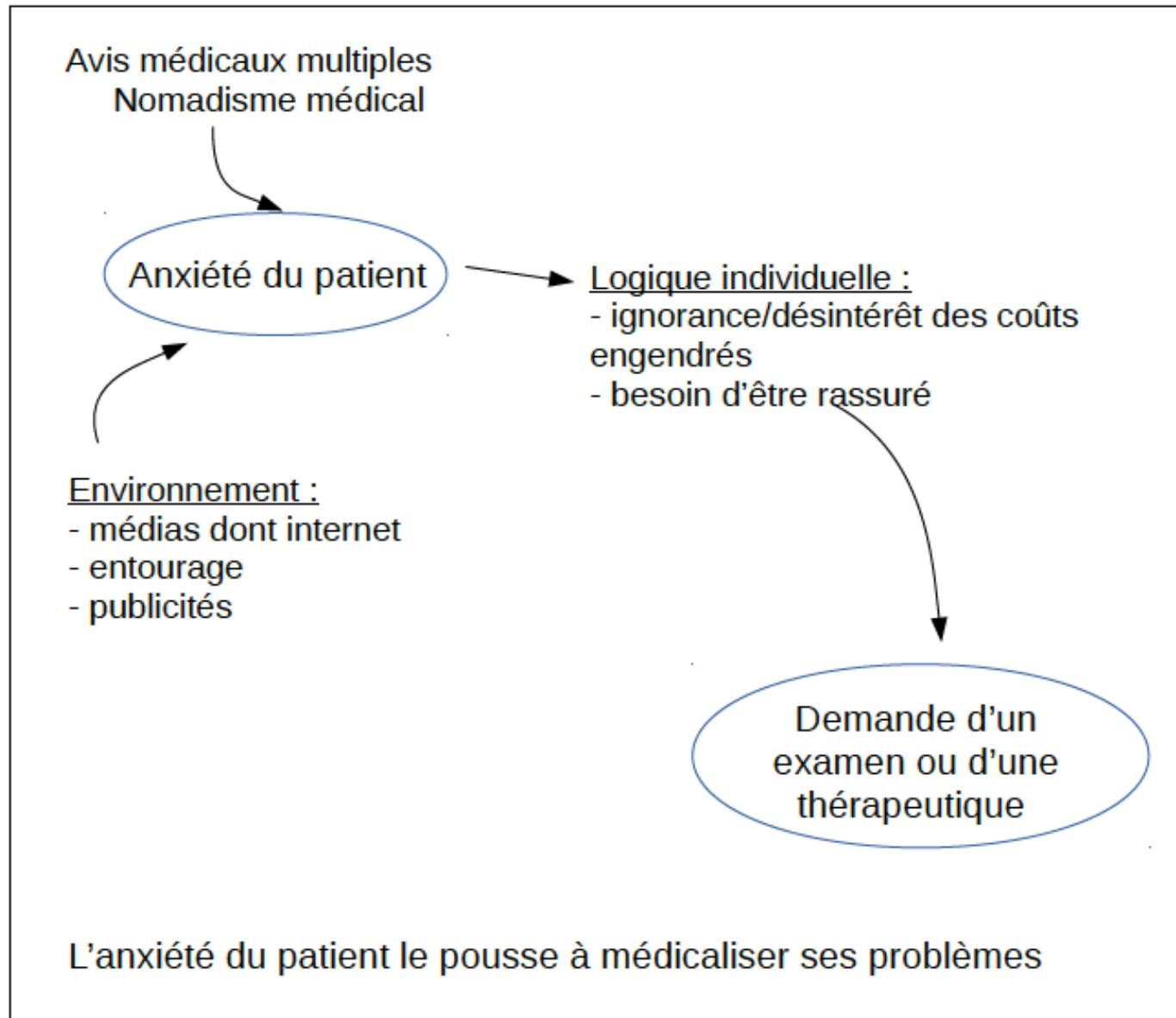
# Résultats : déterminants de la surmédicalisation

## Du côté du patient :

*Le patient, s'il devait assumer le coût, il réfléchirait peut-être. Je veux pas faire de truc mais bon on remarque quand même que les gens qui payent pas du tout, ils consomment plus de soins*

*En fait ce qui me vient en premier quand j'entends surmédicalisation c'est les patients qui demandent trop d'examens*

# focus sur l'anxiété : le patient



# Résultats : déterminants de la surmédicalisation

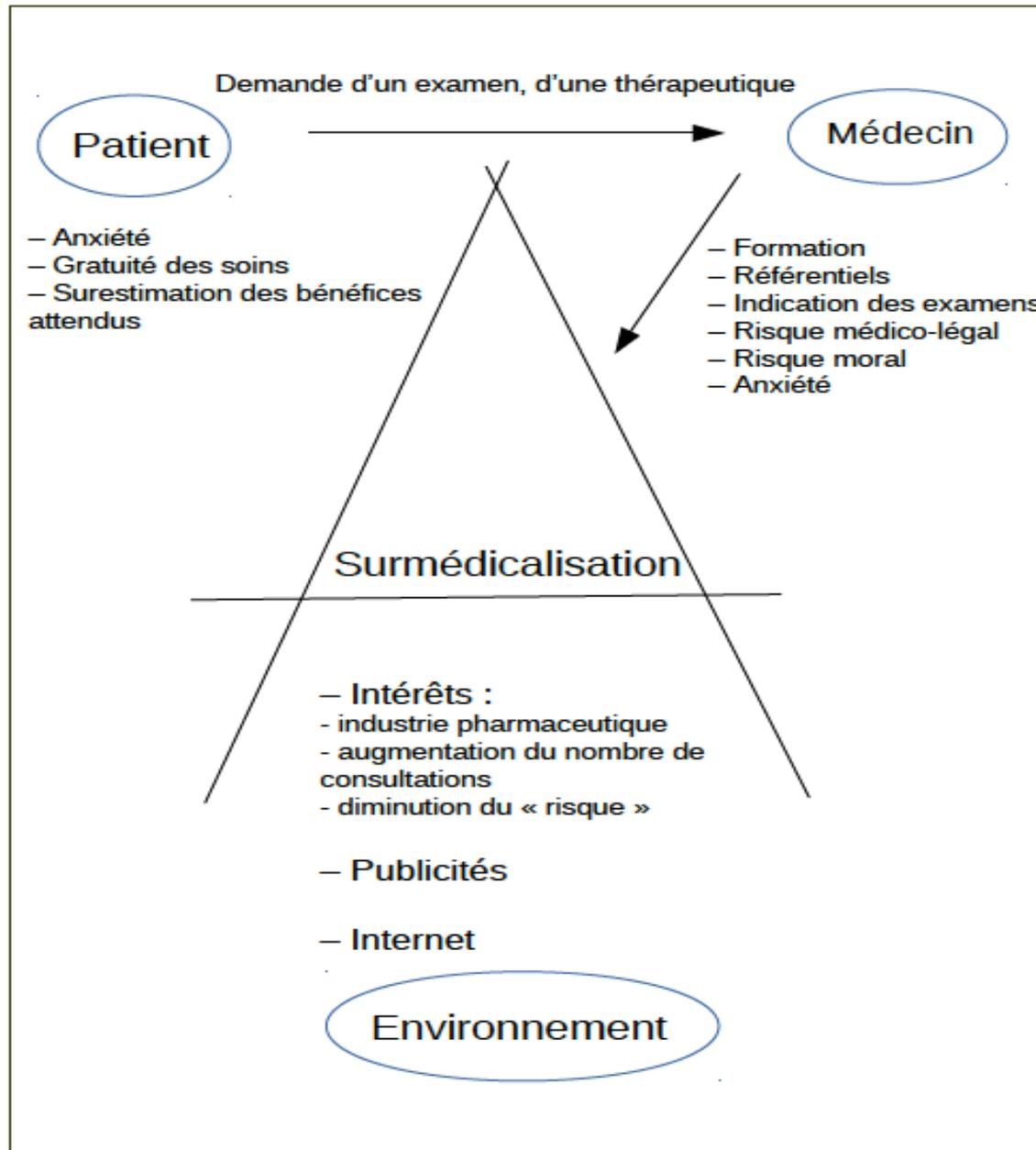
## La relation médecin-malade :

*Si à la limite il se barre c'est qu'il a pas compris, il a pas envie de comprendre, c'est qu'il a pas confiance, et s'il a pas confiance c'est pas la peine qu'il continue avec moi*

*Je pense que je commence à la cerner mieux, et je vais freiner.  
Je la découvre, je dois faire des examens pour mieux la connaître*

*Il faut être proche de lui pour qu'il puisse nous écouter et avoir confiance en nous*

# Synthèse : Déterminants de la surmédicalisation



# Résultats : conséquences de la surmédicalisation

## Du côté du médecin :

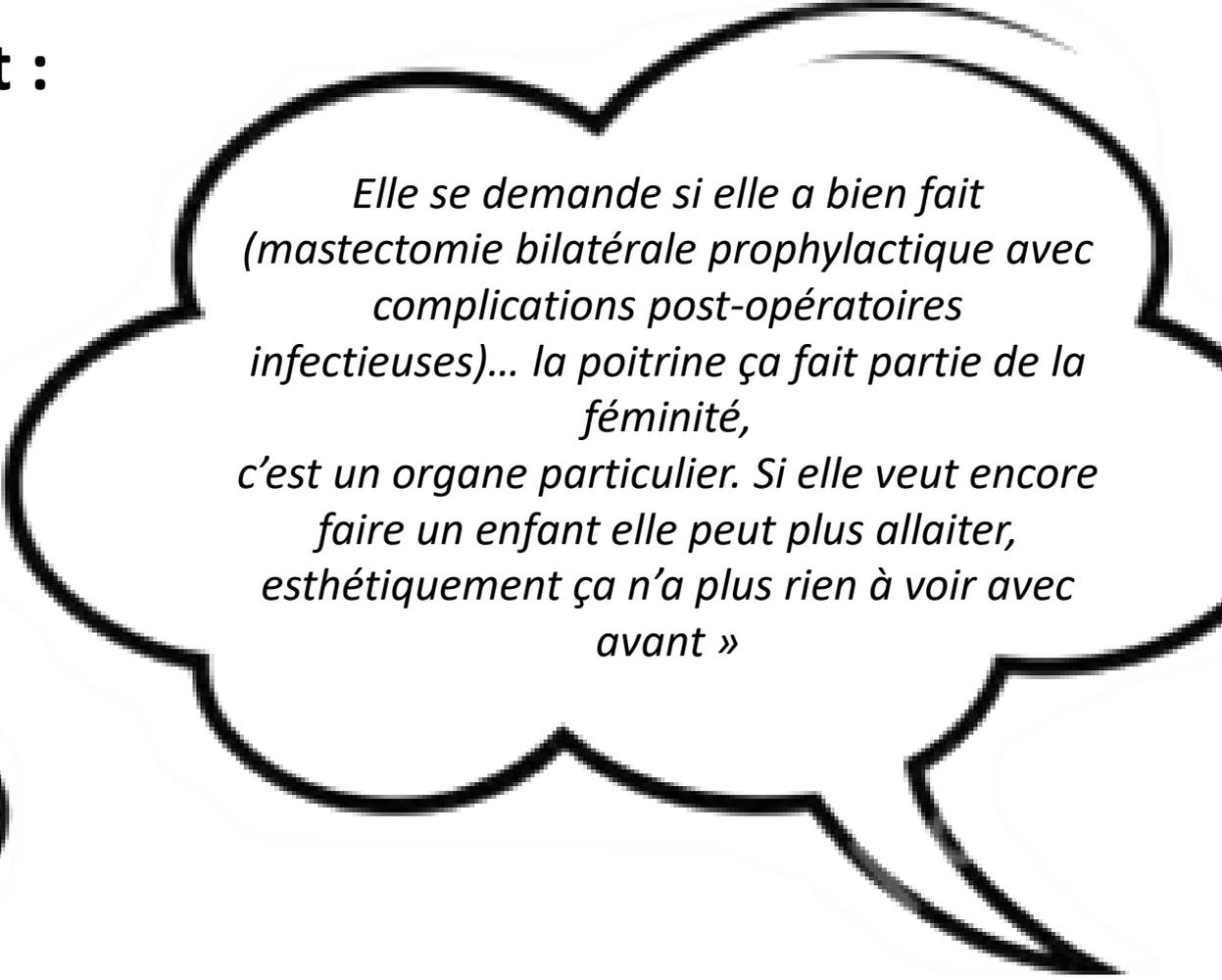


*On vit de la terreur  
et de la  
surmédicalisation*

*Si on appliquait  
vraiment ce qu'il faut  
faire on tournerait  
moins*

# Résultats : conséquences de la surmédicalisation

## Du côté du patient :



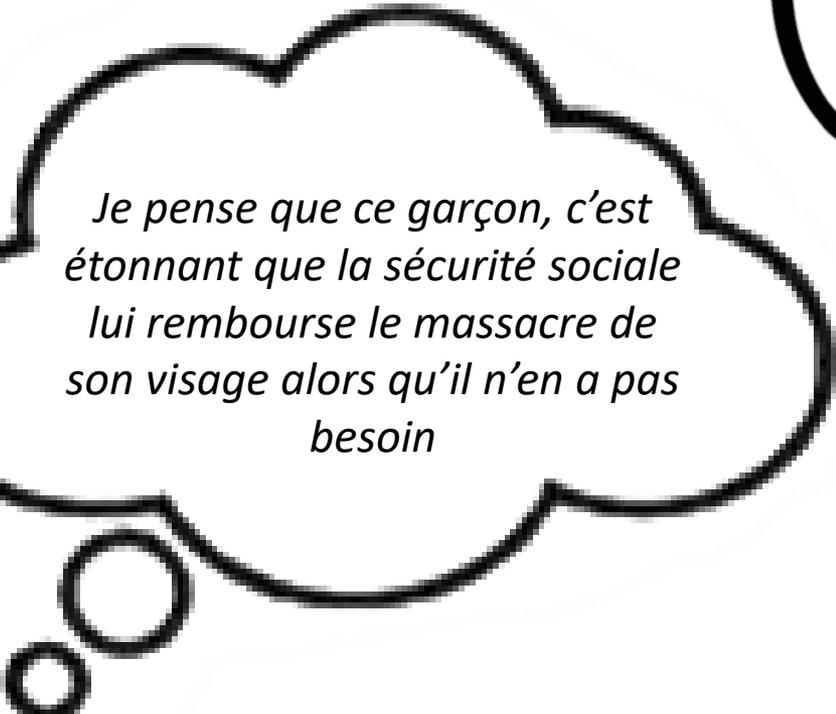
*Elle se demande si elle a bien fait  
(mastectomie bilatérale prophylactique avec  
complications post-opératoires  
infectieuses)... la poitrine ça fait partie de la  
féminité,  
c'est un organe particulier. Si elle veut encore  
faire un enfant elle peut plus allaiter,  
esthétiquement ça n'a plus rien à voir avec  
avant »*



*L'angoisse crée la  
surmédicalisation qui  
crée l'angoisse*

# Résultats : conséquences de la surmédicalisation

## Pour la collectivité :

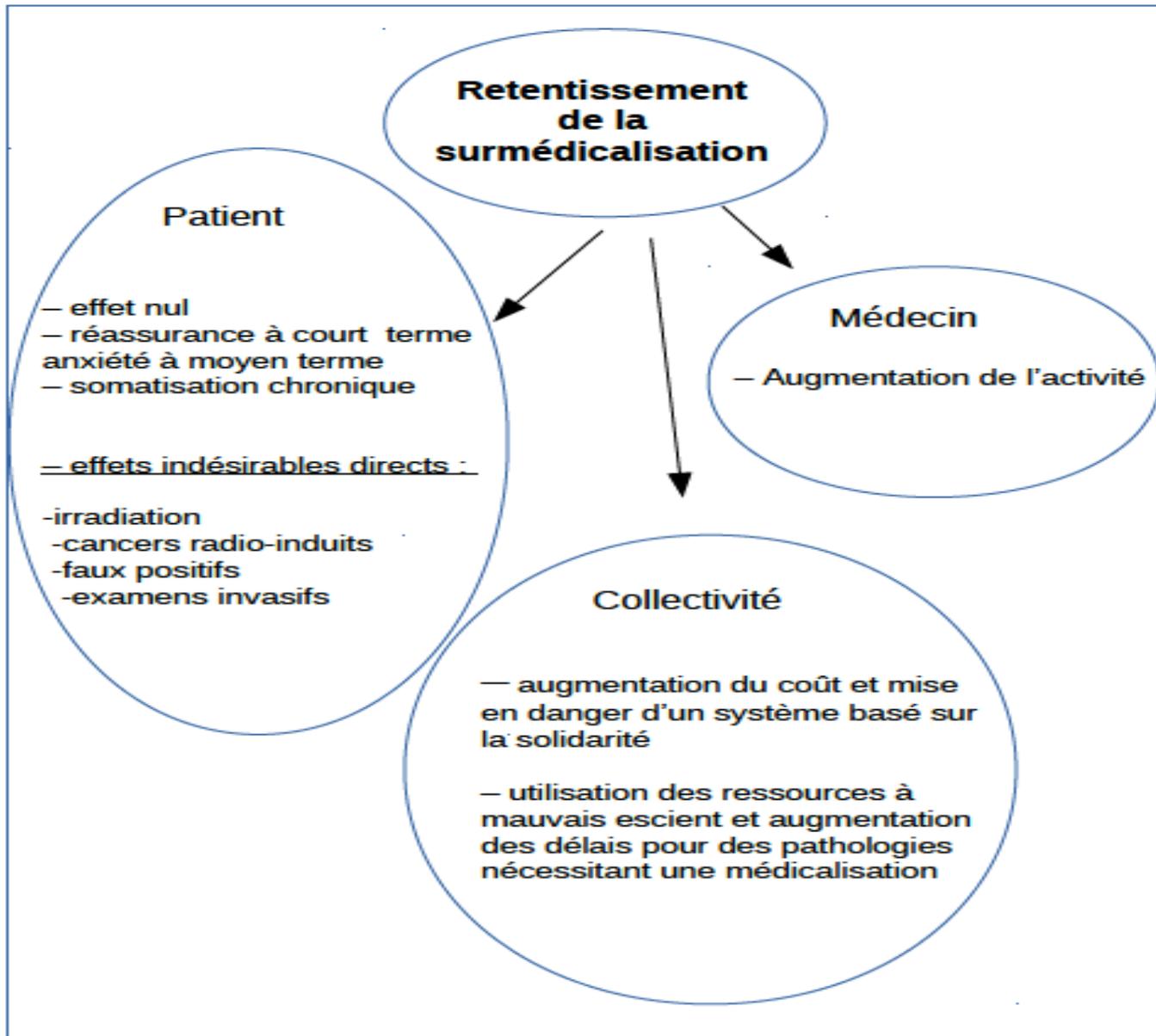
A thought bubble with a cloud-like top and a tail pointing towards the bottom left. It contains text in French.

*Je pense que ce garçon, c'est étonnant que la sécurité sociale lui rembourse le massacre de son visage alors qu'il n'en a pas besoin*

A speech bubble with a rounded top and a tail pointing towards the bottom right. It contains text in French.

*... et puis ça fait des consultations médicales, et ça bouche les consultations et ça prend des créneaux de scan dont on a besoin pour des pathologies graves...*

# Synthèse : conséquences de la surmédicalisation



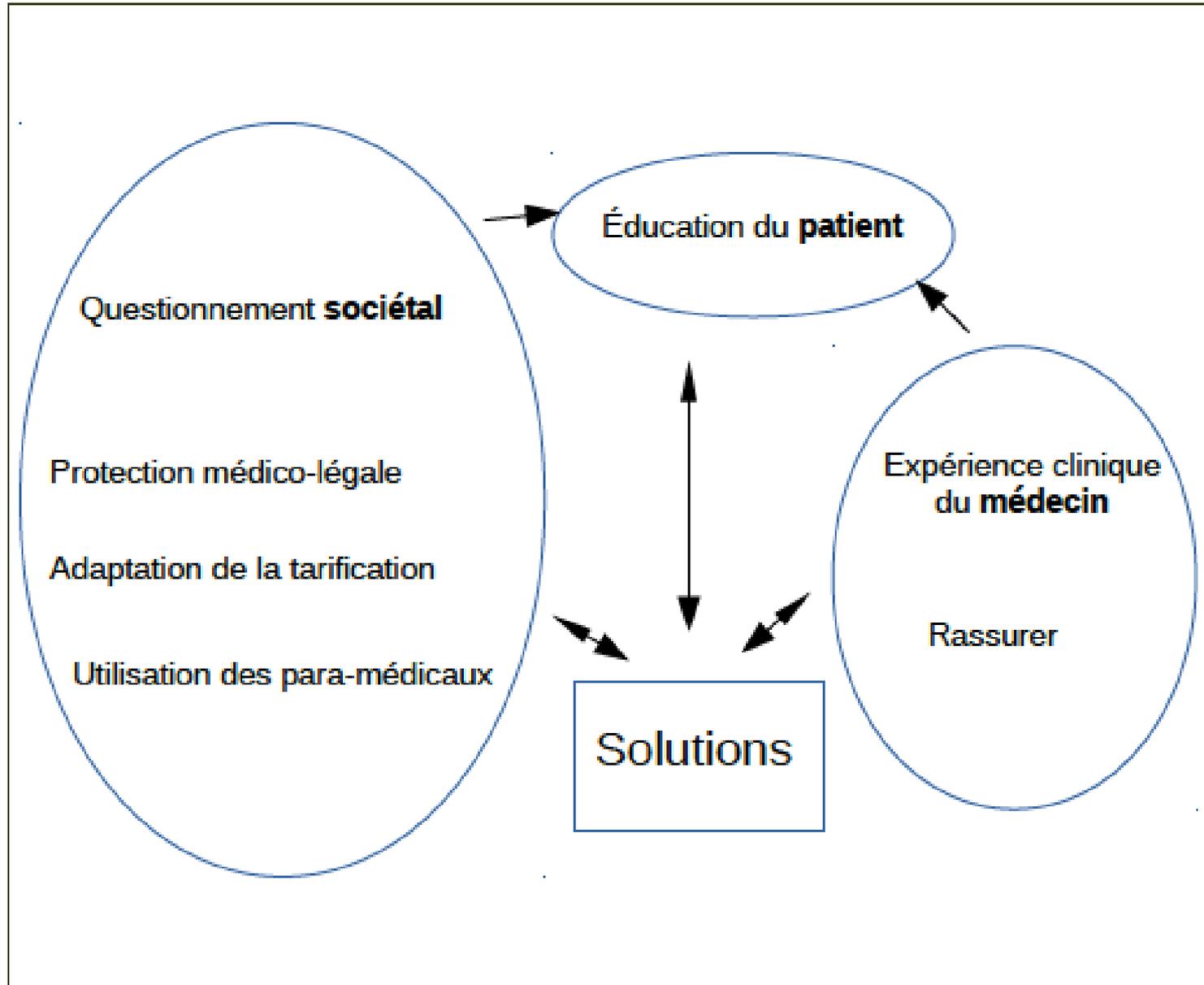
# Résultats : des pistes de réflexion

*Je pense que c'est difficile, mais je trouve  
que petit à petit j'arrive à diminuer le  
nombre des radios,  
en discutant, en leur demandant  
d'attendre*

*Si on s'était fié à la clinique au  
début, on aurait pu éviter une écho  
du foie*

*Et puis y a le risque de chaque  
examen complémentaire aussi. Une  
perforation  
colique, une hémorragie,  
l'irradiation de l'imagerie*

# Synthèse : des pistes de réflexion



# Conclusion

- Les concepts non connus/évoqués
  - Création de pathologies,
  - Conflits d'intérêts des référentiels utilisés
  - ...
- **Levier d'action pour l'amélioration de la formation médicale initiale et continue sur le thème de la surmédicalisation**