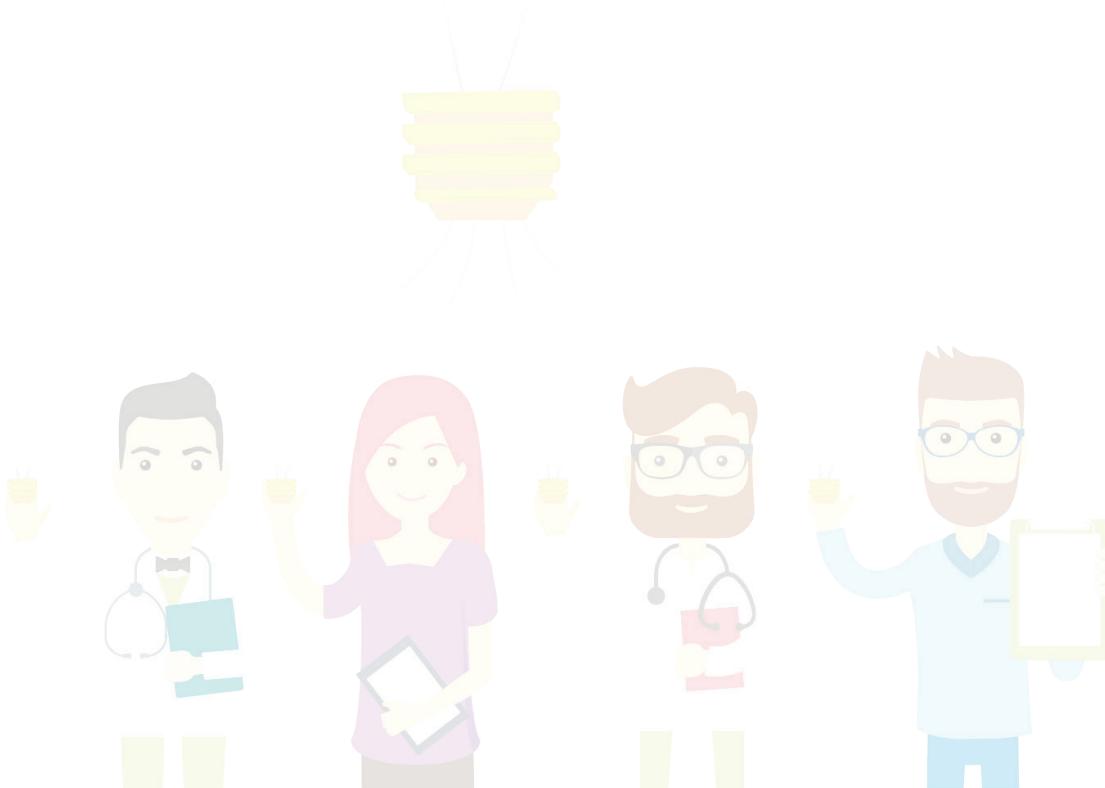




APIMED PAYS DE LA LOIRE  
UN GROUPE D'ECHANGE DE PRATIQUES  
PAS COMME LES AUTRES



# RAPPORT ANNUEL 2022



13 rue de la Loire – Bât. C2  
44230 St SEBASTIEN sur LOIRE  
[contact@apimed-pl.org](mailto:contact@apimed-pl.org)  
<https://apimed-pl.org/>

# Table des matières

## A. INFORMATIONS GENERALES

■ Promoteur	3
■ Historique	3
■ Cadre juridique	3
■ Objectifs	4
■ Mode de fonctionnement	4
• Le Conseil d'Administration	
• Le comité de pilotage	
• Le Comité technique et le COTIR	
• Le recrutement des médecins	
• Le fonctionnement des groupes	

## B. ETAT DES LIEUX AU 31 DECEMBRE 2022

■ Médecins animateurs	7
■ Les groupes Qualité	9
■ Formation des animateurs	11
■ Thèmes de travail	12
■ Participation aux réunions	13
■ Autres actions 2022	14

## C. ANNEXES

■ Annexe 1 – Les groupes en Pays de la Loire
■ Annexe 2 – Comptes annuels
■ Annexe 3 – fiches RETEX

# A – INFORMATIONS GENERALES

## PROMOTEUR

### Association APIMED-PL

13, rue de la Loire – Bât. C2  
44230 St SEBASTIEN sur LOIRE

## HISTORIQUE DU PROJET

Sous l'impulsion d'un partenariat entre l'URML et l'URCAM des Pays de la Loire, l'association APIMED-PL (Amélioration des Pratiques et de l'Information Médicale des Pays de la Loire) a été créée par l'URML-PL le 12 février 2009. Cette association est chargée de mettre en œuvre le projet des groupes QUALITE et d'en gérer le financement (fonds FIQCS, sur l'enveloppe "Expérimentation relative aux soins de ville") dans le cadre d'une convention signée avec l'URCAM.

Ce projet fait suite à une demande de l'URCAM de Bretagne, qui a mis en œuvre ce mode d'action depuis plusieurs années. Cette région avait souhaité, en relation avec la CNAMTS, exporter le programme dans 5 régions voisines, afin d'affiner la démarche, d'adapter le cahier des charges et de pouvoir arriver à un produit éventuellement transposable au niveau national.

Le 09 juin 2011, une convention de mise œuvre des groupes Qualité en région Pays de la Loire, dont l'objet est de fixer les modalités de partenariat et de financement, a été signée entre APIMED-PL, l'URPS-ML, la CPAM et l'ARS de Pays de la Loire. Cette convention a été renouvelée pour 3 ans, en juin 2014.

## CADRE JURIDIQUE

- Association de type loi 1901
- Date de création : 12 février 2009
- Parution au Journal Officiel du 14 mars 2009

## OBJECTIFS

Les objectifs des groupes qualité sont de :

- Permettre aux médecins généralistes d'une même zone géographique de se rencontrer régulièrement pour échanger sur leur pratique, de rompre ainsi leur isolement ;
- Donner aux médecins des moyens afin qu'ils puissent analyser plus facilement dans leur pratique quotidienne les décisions qu'ils prennent ;
- Responsabiliser les médecins en termes d'organisation et de fonctionnement du système de santé dans le cadre d'engagements partagés avec l'Assurance Maladie.

## FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

### Le Conseil d'Administration

L'association est administrée par un conseil d'administration composé de sept membres personnes physiques ou représentants d'une personne morale nommés et révoqués :

- 4 membres par l'Union Régionale des Médecins Libéraux des Pays de la Loire,
- 2 autres membres par l'assemblée générale ordinaire (AGO),
- 1 membre, médecin animateur choisi parmi les membres « médecins animateurs », par l'assemblée générale ordinaire.

### Le conseil d'administration au 31 décembre 2022

→ CAILLARD	Jean-Baptiste	URML
→ DESCLEVES	François-Xavier <b>Secrétaire</b>	AGO - animateur
→ DUQUESNEL	Luc <b>Président</b>	URML
→ DUROY	Christian	URML
→ MERCIER	Charles-Henry <b>Trésorier</b>	AGO
→ COLLEN	Philippe	URML
→ BURON	Sébastien	AGO

Le **Conseil d'Administration** d'APIMED-PL s'est réuni à trois reprises :

- 16 mars 2022
- 22 juin 2022
- 22 novembre 2022

## **Le Comité de pilotage**

Le partenariat est formalisé par la mise en place d'un comité de pilotage, composé à part égal de membres de l'association, de membres de l'URPS Médecins libéraux, de représentants de l'ARS et de représentants de l'Assurance Maladie.

Le comité de pilotage est composé de douze membres :

Pour l'association APIMED-PL :

- 3 membres de l'association dont le président ou son représentant

Pour l'Union Régionale des Médecins Libéraux :

- 3 membres dont le président ou son représentant

Pour l'assurance maladie :

- Le directeur coordonnateur de la gestion du risque des caisses du régime général, ou son représentant
- Un agent de direction de CPAM, désigné par le directeur coordonnateur de la gestion du risque
- Le médecin conseil régional, ou son représentant

Pour l'ARS :

- Le directeur général de l'ARS ou son représentant
- Deux membres désignés par le directeur général

## **Le comité de pilotage au 31 décembre 2022**

→ APIMED	Dr Luc DUQUESNEL
→ APIMED	Dr Elodie COSSET
→ APIMED	Dr Yves LEQUEUX
→ CPAM	M. Pierre ROUSSEAU ou son représentant
→ CPAM	M. Thomas BOUVIER
→ CPAM/ERSM	Dr Jean-Louis VANHILLE
→ ARS	Le directeur général de l'ARS ou son représentant
→ ARS	M. Florent POUGET
→ URML	Dr Jean-Baptiste CAILLARD
→ URML	Dr Marie ROCHETEAU
→ URML	Dr Philippe COLLEN

Le **Comité de pilotage** s'est réuni à trois reprises :

- 17 mars 2022
- 08 septembre 2022
- 24 novembre 2022

## **Le Comité technique et le COTIR**

Le comité technique a pour mission de mettre en œuvre les décisions du comité de pilotage. Pour ce faire, il participe au comité de pilotage en qualité d'expert afin de garantir la faisabilité des propositions émises par le comité de pilotage.

Le comité technique est composé du médecin coordonnateur des groupes qualités, et du médecin conseil de la direction régionale du service médical, en charge des recherches, études et profils thématiques et de représentants des partenaires qui s'entourent des experts nécessaires à la réalisation de la mission du comité technique.

Le comité technique se réunit autant que de besoin pour assurer la mise en application des décisions du comité de pilotage. Les réunions du comité technique font l'objet d'un relevé de décisions qui est communiqué aux membres du comité de pilotage, dans un délai compatible avec ses réunions.

Le **Comité technique** s'est réuni les :

- 02 février 2022
- 08 juin 2022
- 09 décembre 2022

Deux animateurs, les Drs Marlon LAMOUREUX et Cyril LEROY, ont intégré le comité technique en 2022, aux côtés du Dr Elodie COSSET.

Le **COTIR**, Comité technique interrégional, regroupe les comités techniques des régions impliquées dans les Groupes Qualité : Bretagne, Centre Val de Loire, Hauts de France, Normandie et Pays de la Loire. Ce comité travaille à l'élaboration de thèmes et indicateurs communs et permet un partage des travaux réalisés dans les régions.

Il s'est réuni le 18 octobre 2022

## **Le recrutement des médecins**

Chaque groupe est constitué de médecins généralistes d'une même zone géographique de proximité.

Le recrutement se fait à partir de contacts pris, la plupart du temps, par le médecin coordonnateur, ou par le biais de demandes émanant de notre site Web.

## **Le fonctionnement des groupes**

Organisation de **10 réunions par an** :

- 6 réunions dédiées à un thème commun à tous les groupes,
- 4 réunions à thèmes libres : retour d'informations sur les pratiques (anonymisées) établies à partir des données de l'Assurance Maladie sur des indicateurs médicaux et économiques puis travail sur un thème libre choisi par l'ensemble du groupe.

Chaque groupe est accompagné par un animateur, recruté si possible parmi les médecins du groupe. Celui-ci bénéficie de séminaires de formation à la conduite de réunions. Chaque participant perçoit une indemnisation de 150 euros par réunion. L'animateur perçoit une indemnisation forfaitaire annuelle et une indemnisation pour sa formation.

## B – ETAT DES LIEUX AU 31 DECEMBRE 2022

### MEDECINS animateurs

<b>Bouaye</b>	<b>DOREL</b>	Eric	44
<b>Ancenis</b>	<b>LARRAMENDY MAGNIN</b>	Stéphanie	44
<b>Carquefou</b>	<b>DAVANNE*</b>	Christophe	44
<b>Chateaubriant*</b>	<b>JOURNE*</b>	Romain	44
<b>Clisson</b>	<b>BARNABE</b>	Gilles	44
<b>Nantes</b>	<b>DAHAN</b>	Georges	44
<b>Pays de Retz</b>	<b>LEQUEUX</b>	Yves	44
<b>St Nazaire</b>	<b>BURON</b>	Sébastien	44
<b>St Nazaire centre</b>	<b>GANRY</b>	Cécile	44
<b>Vallet</b>	<b>LASSALLE</b>	Marion	44
<b>Vieillevigne</b>	<b>TETAUD</b>	Dominique	44
<b>Angers 2</b>	<b>LE PRIOL</b>	Laure	49
<b>Cholet</b>	<b>GALICHET</b>	Claude	49
<b>Mauges 1</b>	<b>HAYS</b>	Denis	49
<b>Mauges 2</b>	<b>GUILLET</b>	Pascal	49
<b>Mauges 3</b>	<b>LAMOUREUX</b>	Marlon	49
<b>Craon</b>	<b>PLESSIS</b>	Anne	53
<b>Ernée 1</b>	<b>DESCLEVES</b>	François-Xavier	53
<b>Ernée 2</b>	<b>DESCLEVES</b>	François-Xavier	53
<b>Laval</b>	<b>DUROY</b>	Christian	53
<b>Mayenne 1</b>	<b>DELHAY</b>	Philippe	53
<b>Mayenne 2</b>	<b>LEROY</b>	Cyril	53
<b>Meslay</b>	<b>PEUROIS</b>	Matthieu	53
<b>Montsûrs</b>	<b>HAMON</b>	Cédric	53
<b>Brûlon</b>	<b>DENIS-GAUBERT</b>	Agathe	72
<b>Le Mans 1</b>	<b>SOURCE</b>	Olivier	72
<b>Le Mans 2</b>	<b>LAZARD GARREAU</b>	Rachel	72
<b>Bocage</b>	<b>BOULESTREAU</b>	Hélène	85
<b>La Chataigneraie</b>	<b>CAROL</b>	Gabriel	85
<b>La Mothe Achard</b>	<b>SURRAULT</b>	Anne	85
<b>La Roche -sur-Yon</b>	<b>RENOLLEAU</b>	Anne-Sophie	85
<b>Les Clouzeaux</b>	<b>COSSET</b>	Elodie	85
<b>Luçon</b>	<b>DETAVERNIER</b>	Adriaan	85
<b>Olonne</b>	<b>STAVAUX</b>	Edouard	85

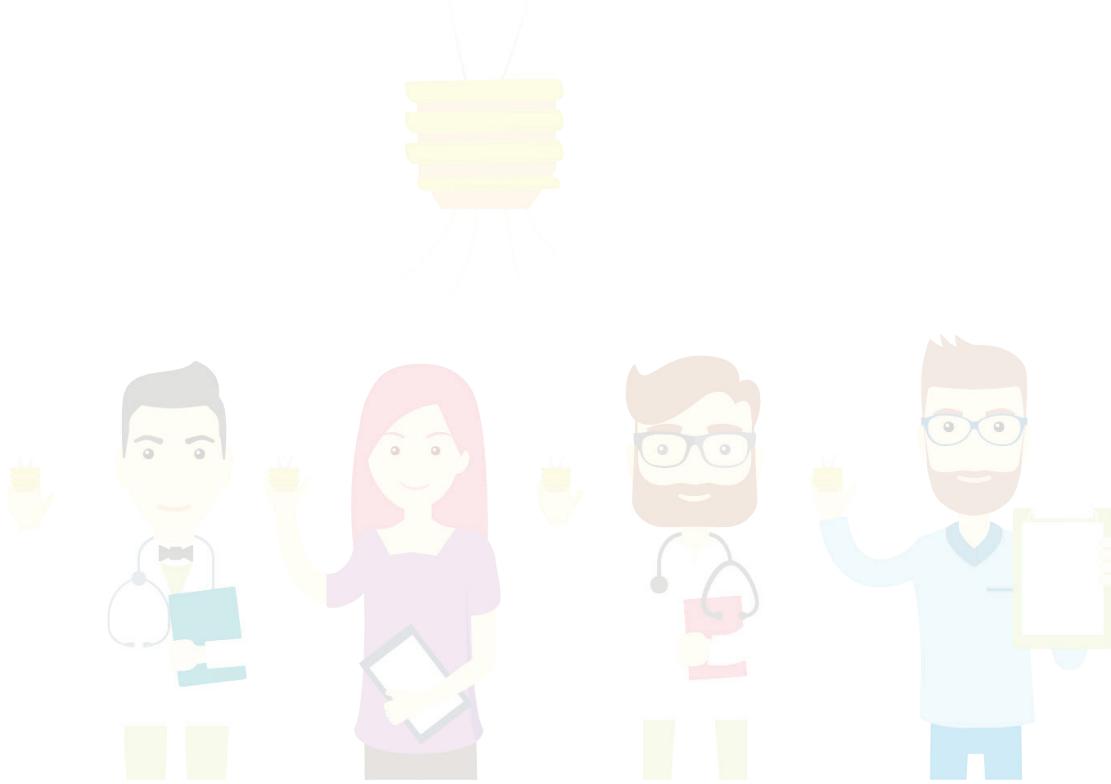
\*Nouveaux groupes/animateurs

33 animateurs animent les 34 groupes Qualité.

Un animateur, le Dr DESCLEVES, est responsable de l'animation de 2 groupes : Ernée 1 et Ernée 2.

Parmi les changements survenus :

- Remplacement du Dr FERRON, animateur du groupe de Carquefou, par le Dr Christophe DAVANNE. Le Dr FERRON ne participe plus au GQ : il a pris sa retraite.
- Création d'un nouveau groupe à Chateaubriant, intégrant 3 médecins d'Ille et Vilaine, département breton. Un financement partagé avec APIMED Bretagne a été mis en place.



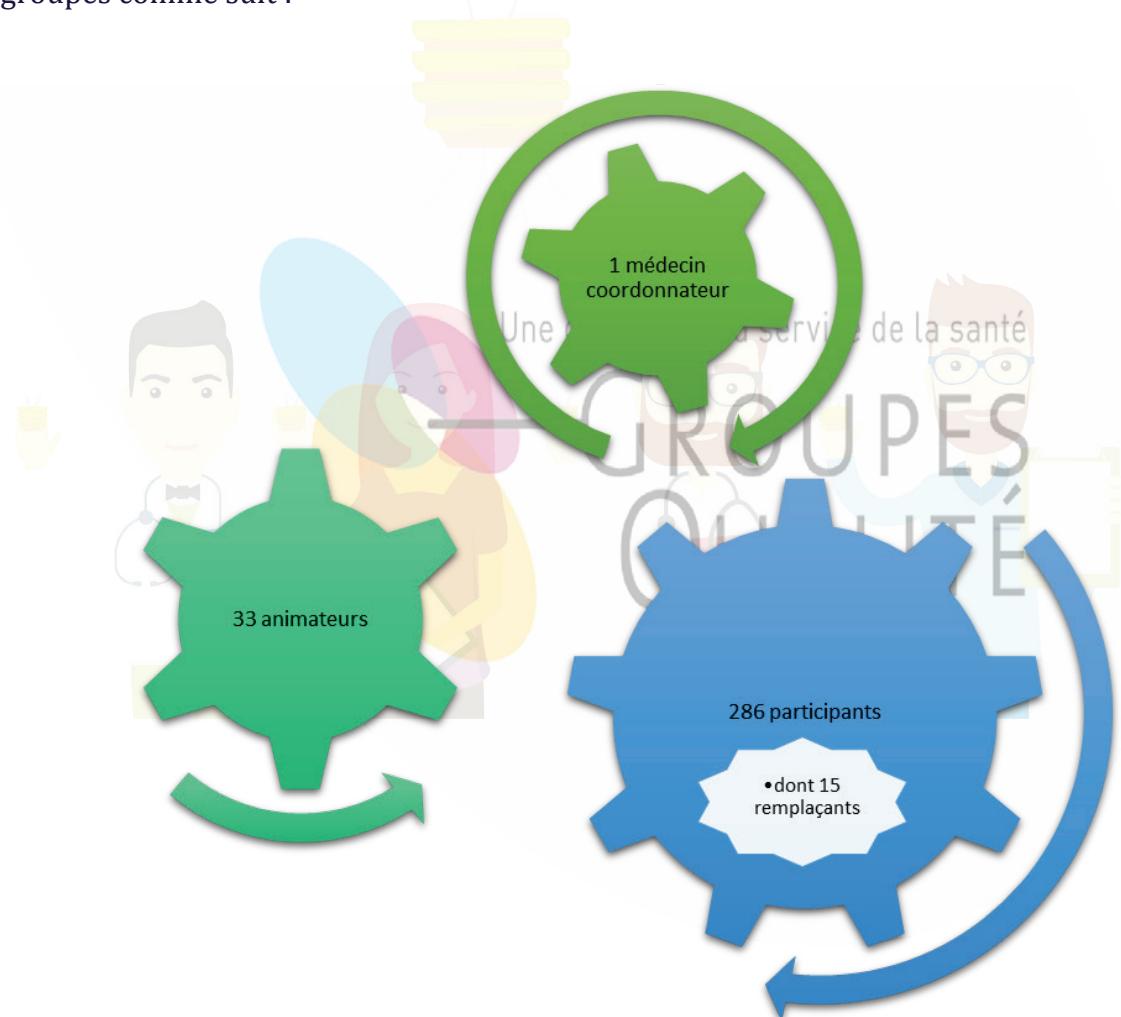
## Les groupes QUALITE

Au 31 décembre 2022

34 groupes sont constitués, dans les Pays de la Loire :

- 11 groupes en Loire-Atlantique rassemblant un total de 108 médecins + 4 médecins remplaçants
- 5 groupes en Maine et Loire rassemblant un total de 41 médecins
- 8 groupes en Mayenne rassemblant un total de 52 médecins + 3 médecins remplaçants
- 3 groupes en Sarthe rassemblant un total de 16 médecins + 1 médecin remplaçant
- 7 groupes en Vendée rassemblant un total de 54 médecins + 7 médecins remplaçants

Le nombre total de médecins participant à ces groupes QUALITE est de **320**, répartis en 34 groupes comme suit :



## **EVOLUTION DES GROUPES QUALITE DEPUIS LEUR CREATION**

ANNEE	NBR TOTAL DE PARTICIPANTS	NBR DE GROUPES	NBR ANIMATEURS
<b>2009</b>	193	20	16
<b>2010</b>	166	18	15
<b>2011</b>	208	22	18
<b>2012</b>	206	22	18
<b>2013</b>	216	23	18
<b>2014</b>	247	26	23
<b>2015</b>	248	27	24
<b>2016</b>	227	25	22
<b>2017</b>	284	28	26
<b>2018</b>	303	30	27
<b>2019</b>	311	31	30
<b>2020</b>	317	32	31
<b>2021</b>	317	33	32
<b>2022</b>	320	34	33



La région Centre Val de Loire n'ayant plus de médecin coordonnateur, APIMED Pays de la Loire a accueilli les sept animateurs de cette région au sein des formations, tout au long de l'année. Une aide ponctuelle leur est également apportée dans le cadre du DPC et de la gestion de SYDI-GQ.

**Cette collaboration devrait perdurer en 2023.**



## Formation des animateurs en 2022

- **Le 24 mars à l'auberge des 3 Lieux à Angers**  
*Taux de participation : 85,29%*

Ordre du jour de cette journée :

- ✓ Présentation SYDIGQ
  - ✓ Atelier *sur inscription préalable*
    1. Atelier : RETEX sur « MG et patient appartenant à une minorité sexuelle »
    2. Atelier : RETEX sur « Gestion des erreurs médicales »
    3. Atelier : jeu de l'oie "patient difficile"
    4. Atelier : Préparation des Biblio à rédiger
    5. Atelier : Appropriation SYDIGQ
    6. Création d'un support ludique *sur le thème « Troubles du sommeil »*
    7. Atelier : Indicateurs
  - ✓ Retour en grand groupe
    - ✚ Conclusions des deux ateliers RETEX
    - ✚ Remarques sur la présentation des indicateurs *et distribution/présentation à tous du livret explicatif finalisé*
  - ✓ Présentation Liste des médicaments et appropriation de l'outil avec Kahoot
  - ✓ Remerciements à Jean-Jo et Joël pour leurs nombreuses années d'animation
- 
- **Formation le 23 juin à la Villa St Antoine à CLISSON (44)**  
*Taux de participation : 84,85%*
- ✓ Actualités des GQ
  - ✓ Formation à l'animation
  - ✓ Atelier biblio maladies neuro dégénératives
  - ✓ RETEX pluripro pharmaciens
  - ✓ RETEX DNID
  - ✓ Atelier IPS
  - ✓ Présentation KIPLIN, éditeur de jeux de santé
  - ✓ Retour en plénière sur les ateliers du matin
  - ✓ Jeu : Dr SOPORIFIC suivi du débriefing

**Formation du 13 octobre, au BRIT HOTEL à Angers (49)**

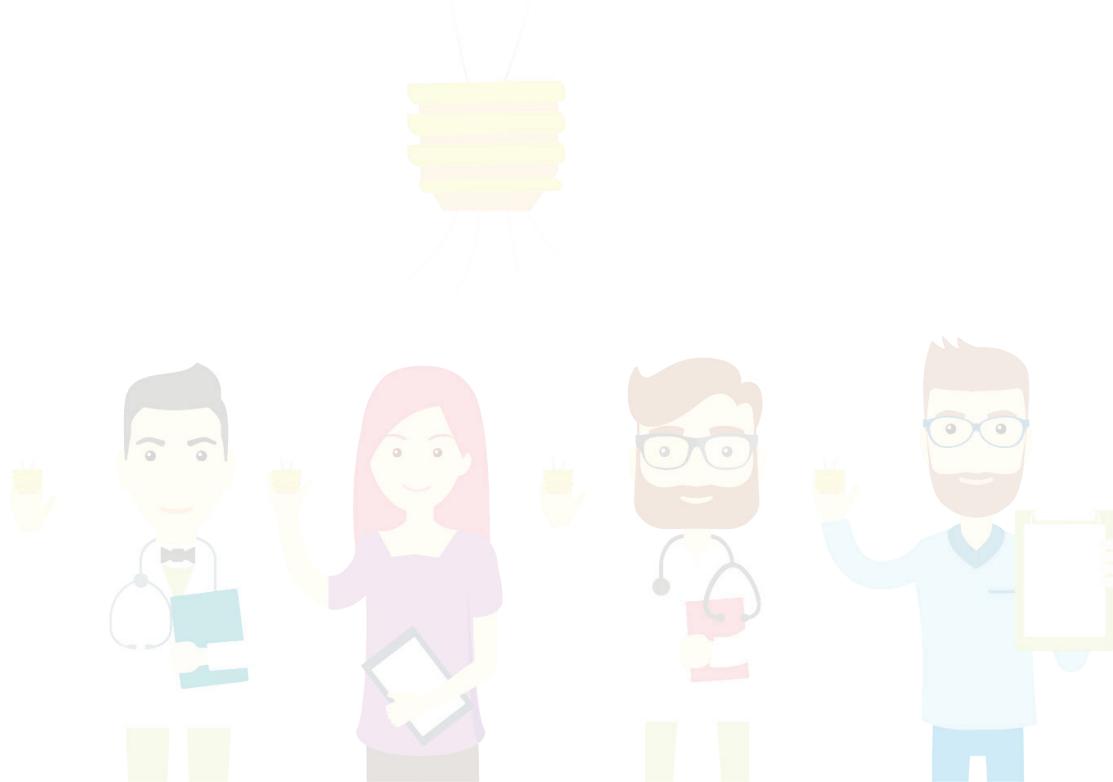
*Taux de participation : 72,73%*

- ✓ Actualités des GQ, avec la participation de Magali BONHOMMEAU
- ✓ Choix des thèmes 2023
- ✓ Formation QualiREL Santé suivie d'ateliers
- ✓ Etablissement d'une bibliothérapie pour les patients

## Thèmes de travail

### Dates, thèmes étudiés et animateurs investis dans la réalisation du dossier documentaire

- Janvier : Thème libre
- Février : Le MG et les patients appartenant à une minorité sexuelle (Dysphorie de genre, orientation sexuelle) Comment aborder la sexualité avec nos patients ? **Denis, Adriaan et Laure**
- Mars : Gestion de nos erreurs médicales : **Stéphanie, Anne Surrault et Cédric**
- Avril : Thème libre
- Mai : Iatrogénie de la personne âgée (intérêt de la liste des médicaments de la PA, pluri-pro médecins- pharmaciens) : **Yves, Elodie et Matthieu**
- Juin : DNID, nouveaux traitements, passage à l'insuline en ville (collaboration pluri pro MG, ide, Asalée, pharmacien) : **Rachel, Agathe et Eric**
- Septembre : Thème libre
- Octobre : Troubles du sommeil (diagnostic, traitement, (mes)usage hypnotique, solutions non médicamenteuses) : **Marlon, Anne-Sophie et Pascal**
- Novembre : Les maladies neurodégénératives (**DPC**) : **Sébastien et Claude**
- Décembre : Thème libre



## Participation aux réunions pour l'ensemble des groupes

	2022	2021	2020
JANVIER	<b>73,59</b>	85,25	82,25
FEVRIER	<b>69,96</b>	83,40	79,48
MARS	<b>72,86</b>	80,67	83,16
AVRIL	<b>70,47</b>	75,39	86,78
MAI	<b>72,29</b>	75,00	81,41
JUIN	<b>73,97</b>	75,09	82,99
SEPTEMBRE	<b>81,22</b>	79,76	79,46
OCTOBRE	<b>80,03</b>	77,24	75,15
NOVEMBRE	<b>77,67</b>	78,81	80,78
DECEMBRE	<b>76,06</b>	68,61	77,97
MOYENNE DE L'ANNEE	<b>74,90</b>	78,14	80,72

### Ont également participé aux réunions :

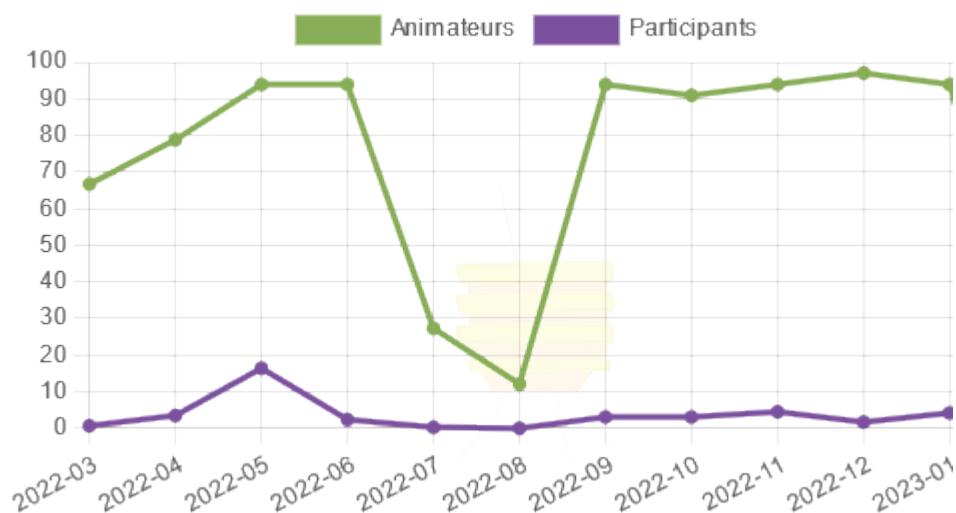
- 136 **professionnels de santé** ont participé aux réunions GQ en 2022. Parmi eux :
  - Les 2/3 des médecins ayant participé à une réunion GQ en tant qu'invité en 2022, ont adhéré au GQ (10 sur 15).
  - **4 médecins remplaçants, adhérents des GQ se sont installés** : 1 à Ancenis, 1 à Brûlon, 1 dans le groupe Bocage, A à La Mothe Achard.
- A noter, la présence de :
  - **35 internes** (29 en 2021)
  - **11 remplaçants** (non adhérents) de médecins installés. **4 d'entre-eux ont adhéré dans le courant de l'année.**
- **19** médecins remplaçants *dont l'adhésion a été validée*, ont été indemnisés par l'URML 16 en 21)

## AUTRES ACTIONS 2022

### SYDI-GQ

Le site SYDI-GQ, mis en place depuis la fin 2021 et accessible depuis le site APIMED-PL, a maintenant pris sa vitesse de croisière. La quasi-totalité des animateurs ont adhéré à cet outil de gestion des groupes : transmission des feuilles de présence, comptes-rendus de réunions, modification des groupes.... Une gestion administrative grandement facilitée !

**Taux de connexion des médecins  
Pourcentage de médecins s'étant connecté  
au moins à SYDI-GQ une fois pendant la période donnée**



### DPC

99 médecins, issus de 24 groupes (dont 4 groupes du Centre Val de Loire), ont validé leur DPC via les groupes QUALITE, sur le thème « Maladies neurodégénératives ».

### ACTUALISATION DE LA LISTE DES MEDICAMENTS

Il s'agit d'une demande des CPAM qui concerne uniquement les molécules en "ROUGE" qui sont prises en compte pour l'indicateur "iatrogénie médicamenteuse". Le groupe de travail FFGQ a examiné l'ensemble des médicaments concernés pour répondre à cette demande.

## **Formation QualiREL Santé lors de la formation du mois d'octobre**

QualiREL contribue à l'amélioration de la qualité, l'évaluation et la gestion des risques, jusque-là dans les établissements sanitaires et médico-sociaux des pays de la Loire.

Cette structure régionale d'appui à la qualité des soins et sécurité des patients, apporte un soutien aux professionnels de santé, d'où la pertinence à mener une réflexion avec les médecins des groupes Qualité ayant travaillé sur la gestion des erreurs médicales.

Désireuse de collaborer avec notre association, elle pourrait également permettre de développer/mettre en place les leviers d'amélioration mis en exergue dans les fiches RETEX.

**Les travaux au cours de la formation ont notamment porté sur :**

1. Pourquoi et comment aller plus loin dans ma réflexion personnelle ?
2. Pourquoi et comment aller plus loin dans l'analyse des EIAs ?
3. Pourquoi et comment aller plus loin dans notre démarche ?

## **ETABLISSEMENT D'UNE BIBLIOTHERAPIE POUR LES PATIENTS**

La Bibliothérapie est un projet de médiathèque regroupant des **ressources multimédia utiles** à la pratique des médecins ou à l'éducation des patients. Quatre animatrices de GQ, Anne SURRAULT, Anne PLESSIS, Cécile GANRY et Laure LE PRIOL à l'initiative de ce projet, se sont attelées à réunir les ressources les plus pertinentes, avec l'aide des autres médecins animateurs. Le projet devrait être finalisé courant 2023 et accessible sur le site Web de l'association.

## **IRAPS**

Deux représentantes des groupes qualité APIMED PL ont été nommées à l'IRAPS, instance régionale d'amélioration de la pertinence des soins. Cinq réunions sont prévues dans l'année 2023. Elles pourront s'y faire représenter, le cas échéant :

- Dr Elodie Cosset, Médecin Coordonnateur Régional APIMED-PL
- Dr Marion Lassalle, Médecin Animateur du groupe qualité APIMED-PL de Vallet

## **FICHES RETEX**

5 nouvelles **FICHES RETEX** (RETour d'EXpérience) - *Annexe 3* - sur les thèmes réalisés au sein des groupes ont été créées, portant à 14 le nombre des fiches réalisées, sur les thèmes suivants :

- ✓ IATROGENIE
- ✓ DIABETE
- ✓ GESTION DES ERREURS MEDICALES
- ✓ MINORITES SEXUELLES
- ✓ RISQUE CARDIOVASCULAIRE

### **Pour rappel**

- *COVID - 2020*
- *APA - 2020*
- *MELANOME - 2020*
- *SANTE MENTALE - 2020*
- *BURN OUT - 2021*
- *ECRANS A TOUT AGE - 2021*
- *PARCOURS DE SOINS DU DOULOUREUX CHRONIQUE - 2021*
- *GESTION D'UN PATIENT DE PERSONNALITE DIFFICILE - 2021*
- *RISQUE CARDIOVASCULAIRE - 2021*

## **INITIATIVES ...**

- ✓ Crédit d'un **CABINET COLLABORATIF** à Nieul le Dolent en Vendée

Afin de pallier le départ du médecin de Nieul le Dolent en Vendée, des médecins des groupes Qualité du secteur se sont rassemblés afin d'essayer de trouver une solution pour les 2000 patients sans médecin.

- La commune a apporté sa contribution en mettant locaux, matériel et assistante à disposition.
- Les médecins des groupes Qualité ont fait appel aux remplaçants du secteur, avec lesquels ils ont entamé une réflexion sur les attentes, les freins, les envies de ces derniers. Ils ont bénéficié de l'appui du DMG pour le recrutement d'un interne SASPAS. Un projet d'assistant médical et de stagiaire IPA est en cours.
- Ensemble, ils ont conçu un projet que l'appartenance à un groupe Qualité facilitait, à savoir : un partage des mêmes valeurs (confiance, remise en question, acceptation du regard de l'autre).
- Ils se sont associés à des paramédicaux volontaires et ont mis en place des protocoles, des formations, un logiciel commun (WEDA), une messagerie instantanée (actuellement en recherche).
- Les thèmes étudiés au sein des groupes Qualité (Prévention du Burn Out, télémédecine, ECG, Dermatoscopie, nouveaux métiers - IPA) ont eu un impact certain.

- Les médecins ont pu également, dans ce cadre, découvrir des partenaires potentiels :
  - L'URML, qui a mis à disposition son juriste, le FLIPBOOK, le Groupement d'employeur
  - Le GCS E-santé
  - Les CPTS

Une modélisation de ce projet est à envisager, afin de pouvoir être mis en œuvre dans d'autres territoires.

Il faut par ailleurs souligner l'importance des échanges au sein même des groupes Qualité existants, qui permettent d'aborder les problématiques rencontrées dans les territoires. Ainsi, ce projet évoqué lors d'une réunion de groupe, a mis en exergue encouragements, freins, volonté d'apporter contributions et/ou conseils de la part de confrères.

#### Objectifs de ce projet...

- Pas de rupture de soins pour la population
- Attirer des jeunes sur le territoire et favoriser leur installation

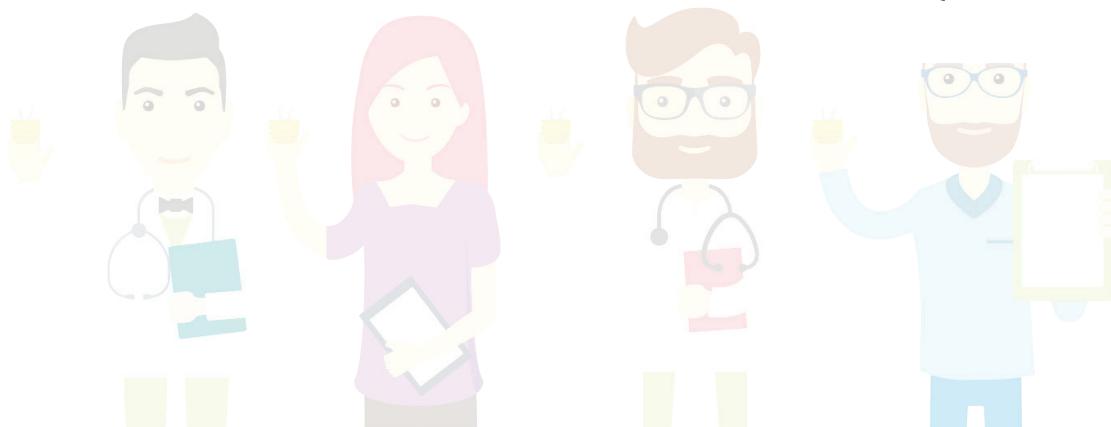
## **COMMUNICATION**

### **Newsletter**

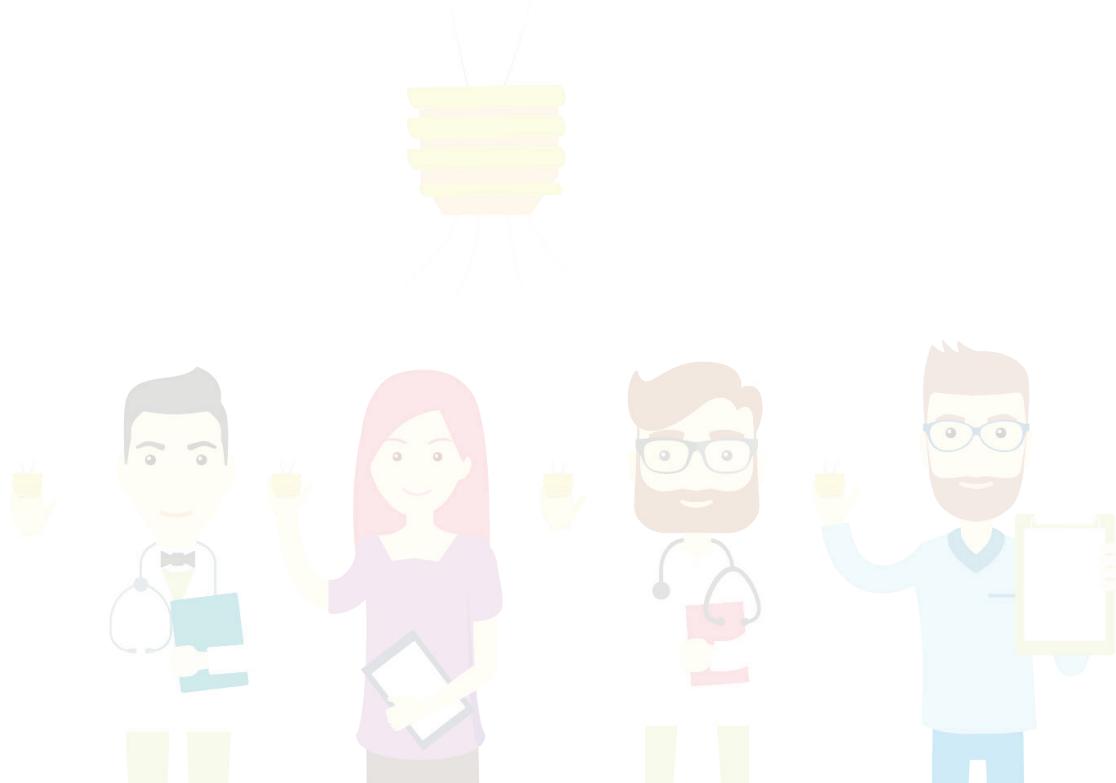
2 Newsletters ont été adressées aux adhérents et partenaires de l'association, en 2022 :

- Juillet 2022
- Septembre 2022

**Dr Luc DUQUESNEL**  
Président

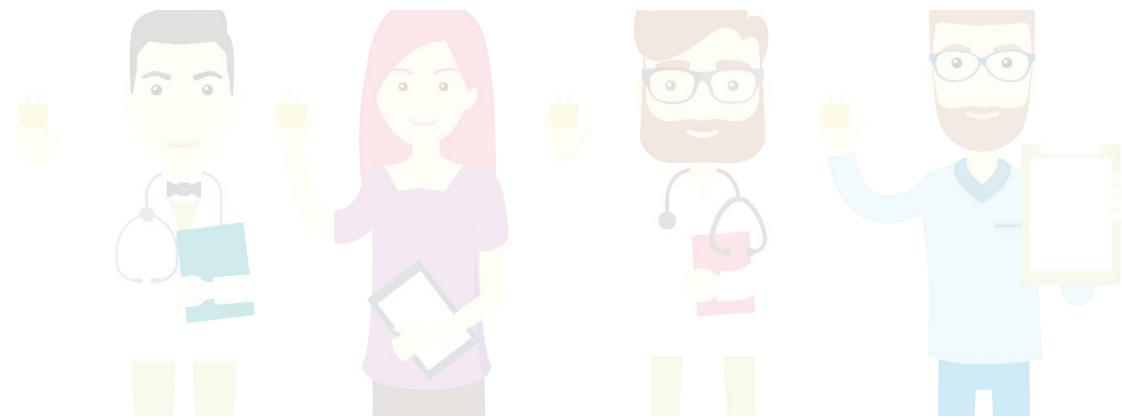
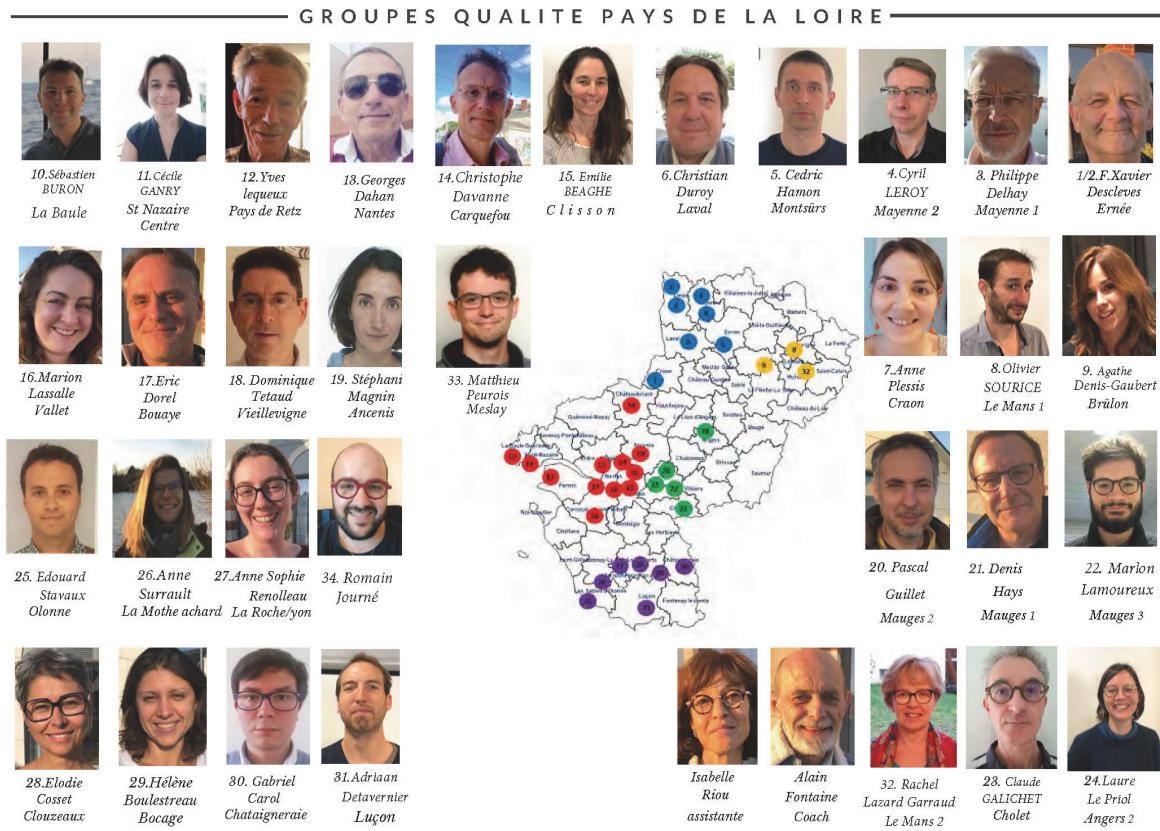



## C - ANNEXES



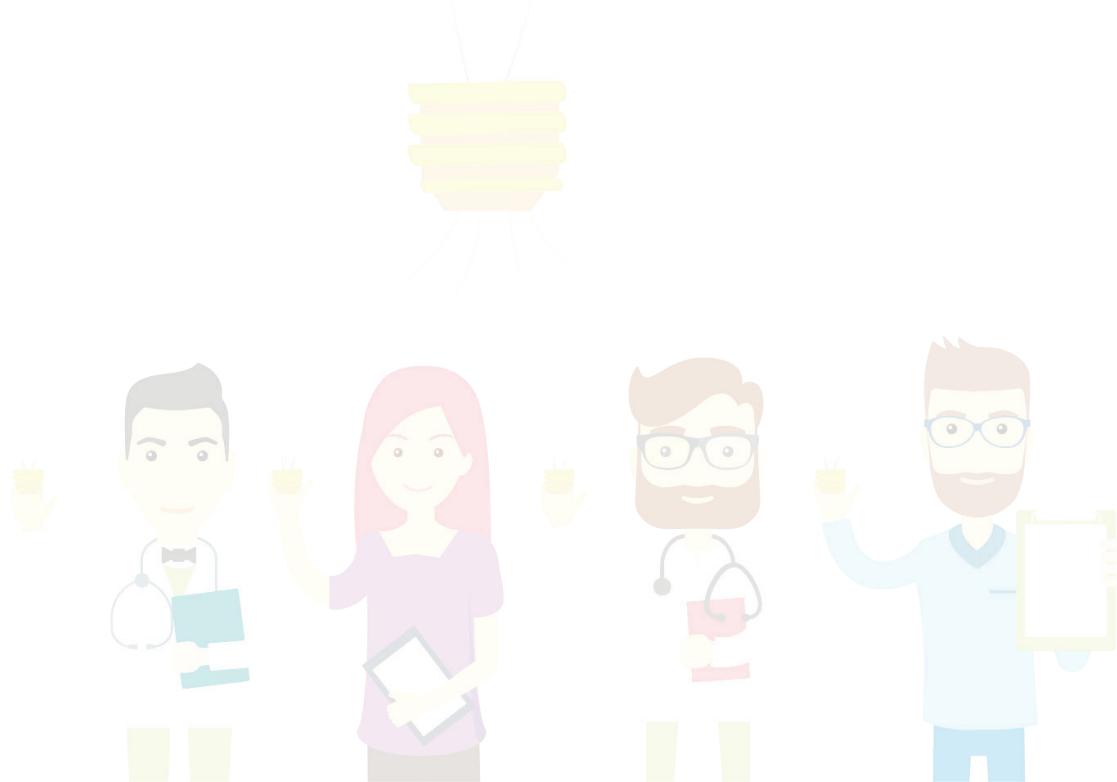
## Annexe 1

### Les groupes en Pays de la Loire au 31 décembre 2022



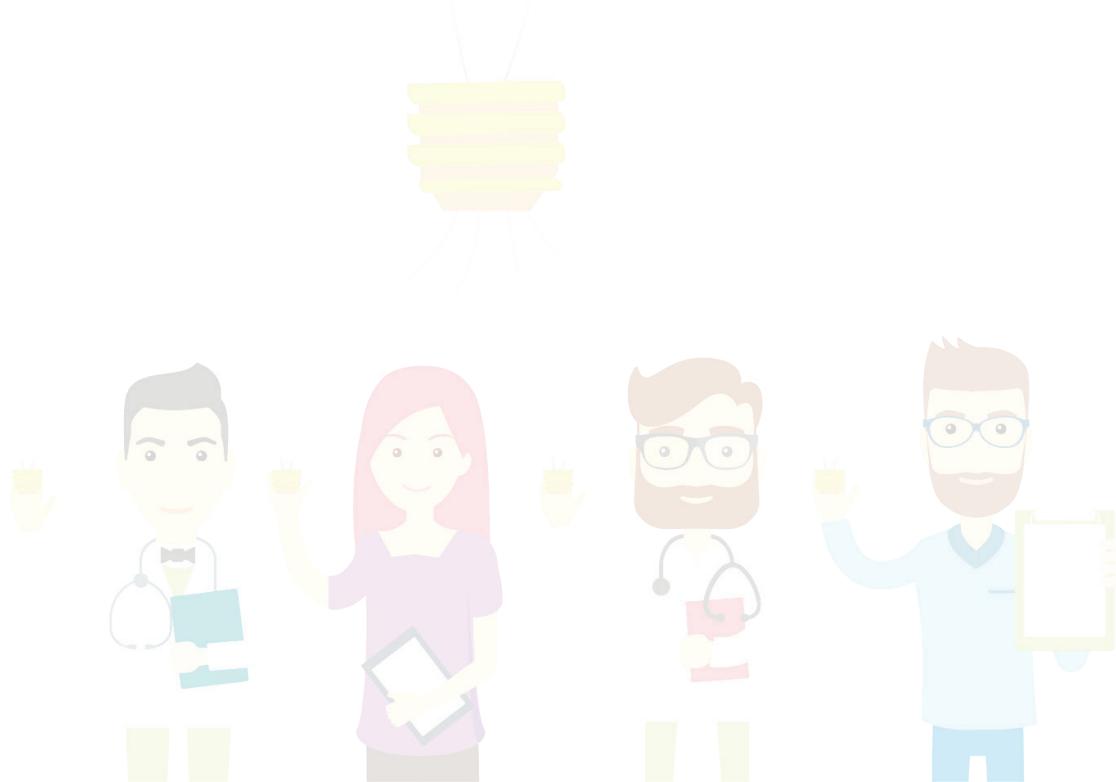
## **Annexe 2**

**Etats financiers réalisés par l'expert-comptable et le commissaire aux comptes.**



## **Annexe 3**

### **Fiches RETEX**



## Fiche Retour d'Expérience Groupes Qualité Pays de la Loire APIMED

**Thématique :** Minorités sexuelles

Date : 23/03/2022

### Contexte :

Est-il important pour un Médecin Généraliste et pour son ou sa patient.e, qu'il ait connaissance de son orientation sexuelle et de son identité de genre ? Les patient.e.s peuvent-ils attendre de leur médecin une aide ou au moins une écoute au sujet de leur sexualité ? Il a été noté une plus grande vulnérabilité des minorités sexuelles sur le plan médico-psychosocial. Ceci peut bien sûr être aggravé par d'autres critères de vulnérabilité, comme la précarité, le fait d'être migrant...

### Chiffres clés/indicateurs :

### Recommandations/références existantes :

DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
<p><i>Liées au médecin lui même</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Des jugements sur la consommation de soins liées aux pratiques sexuelles</li> <li>▪ Confusion genre et identité sexuelle, la représentation des médecins</li> <li>▪ Effet surprise, médecin démunis, le médecin n'est pas prêt à recevoir cette info</li> <li>▪ Déstabilisation sur le changement de sexe de patients connus depuis longtemps</li> <li>▪ Notre identité de médecin est confrontée à la transidentité=laisse sans voix</li> </ul> <p><i>Liées à la (absence ?) formation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pas très à l'aise dans les définitions, manque de vocabulaire</li> <li>▪ Non formation des médecins sur ce sujet</li> </ul> <p><i>Réseau/cadre</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ À qui adresser face à une question de changement de genre</li> <li>▪ Question : à partir de quel âge on intervient ?</li> <li>▪ Quel cadre médico-légal ? Risque de néo ? quel suivi médical ? À long terme ?</li> </ul>	<p><i>Outils existants et à mettre en place : repérage et prise en charge</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prendre au sérieux la parole, la demande</li> <li>▪ Un courrier sur un bilan de changement de sexe : outil de formation des médecins</li> <li>▪ endoc de référence, un réseau... ou pas, mise en commun des ressources en terme de correspondants : endoc, psy, chir : des filières bien identifiées, prise en charge par AS</li> <li>▪ Des patients experts, les patients qui nous aident à trouver des correspondants</li> <li>▪ Écrire sur le courrier à l'endoc : y'a-t-il des partenariats envisagés avec des Spé locaux</li> <li>▪ Meilleure connaissance de la prise en charge sécu, ALD, PEC des chir</li> <li>▪ Poser la question de l'identité de genre, l'orientation sexuelle, quand mal être ado, TS</li> </ul> <p><i>Interrogations/besoins qui restent en suspens...</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Quels types de techniques de communication pour ça</li> <li>▪ Formations</li> <li>▪ Comment poser la question ? Comment formuler la question de l'identité des patients <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Moment du Gardasil ?</li> <li>✓ Dès la petite enfance ?</li> <li>✓ Quel type de question : sur l'orientation sexuelle ? Sur la question de l'identité</li> </ul> </li> <li>▪ Outils de communication, affiches salles d'attente ?</li> </ul> <p><i>Attention... l'exemple de la Suède qui revient un peu sur l'âge de début de la transition</i></p> <p><i>Transition administrative pas simple</i></p>

## Fiche Retour d'Expérience Groupes Qualité Pays de la Loire APIMED

**Thématique :** Gestion des erreurs médicales

Date : 23/03/2022

### Contexte :

La HAS définit un évènement indésirable associé aux soins comme suit :

« Un évènement indésirable associé aux soins (EIAS) est un évènement inattendu qui perturbe ou retarde le processus de soin, ou impacte directement le patient dans sa santé. Cet évènement est consécutif aux actes de prévention, de diagnostic ou de traitement. Il s'écarte des résultats escomptés ou des attentes du soin et n'est pas lié à l'évolution naturelle de la maladie ».

### Chiffres clés/indicateurs :

### Recommandations/références existantes :

DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Difficulté émotionnelle, sensation isolement, culpabilité</li> <li>• Passivité des patients dans leur prise en charge</li> <li>• Défaut d'utilisation des alertes</li> <li>• Défaut chaîne des intervenants</li> <li>• Problèmes de confraternité</li> <li>• Surcharge de travail - retard - demandes multiples</li> <li>• Gestion des urgences rajoutées</li> <li>• Limite des connaissances - défaut de recours/accès spécialisé</li> <li>• Décalage entre erreur ressentie et erreur réelle</li> <li>• Erreurs administratives - difficultés des certificats</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tenue des dossiers</li> <li>• Intérêt réunions permettant de partager ses erreurs, mettre à distance</li> <li>• Meilleure utilisation des systèmes d'alerte</li> <li>• Responsabilisation, autonomisation du patient</li> <li>• Amélioration du lien ville-hôpital</li> <li>• Éviter la surcharge de travail - refixer les RDV gestion timing des cs - pédagogie vis à vis des patients</li> <li>• Possibilité recours à spé/téléexpertise</li> <li>• Travail communication autour des erreurs (choix des mots, attitudes...)</li> <li>• Cadre légal autour certificats</li> <li>• Recours à la présence d'un tiers médical en cas de consultation difficile (face famille revendicative par exemple)</li> </ul>

## Fiche Retour d'Expérience Groupes Qualité Pays de la Loire APIMED

**Thématique :** DNID

Date : 23/06/2022

**Contexte :** nouveaux traitements et mise en place de l'insulinothérapie en ville.  
 Collaboration pluriprofessionnelle.

DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
Relatifs aux médecins : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Peur du diabète</li> <li>▪ Méconnaissance des nouveaux médicaments</li> <li>▪ Sensation d'être noyés sous le flot d'information</li> <li>▪ Peur de la mise sous insuline. Soucis techniques</li> <li>▪ Difficultés d'organisation de la prise en charge conjointe avec l'IDE – non-respect des protocoles</li> <li>▪ Recos pas à jour/contradictoires</li> <li>▪ Rôle de plus en plus technique, donc moins relationnel, moins centré patient (moins de temps pour aborder les problèmes)</li> <li>▪ Quand adresser à l'endocrino et/ou HDJ ? Quand est-ce pertinent ?</li> <li>▪ Problème de maillage territorial de spécialistes</li> </ul> Relatifs aux patients : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Peur de la piqûre, des glycémies capillaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mise à jour des recommandations nécessaire et attendue</li> <li>▪ Améliorer la communication avec les spécialistes du territoire.</li> <li>▪ Téléexpertise à développer</li> <li>▪ Protocolisation</li> <li>▪ Meilleure coordination pluriprofessionnelle ( esp, msp)</li> <li>▪ Meilleure formation des IDE</li> <li>▪ Proposition de stratégies de communication avec le patient</li> <li>▪ Informer, fiches pratiques</li> <li>▪ Formation entretien motivationnel</li> <li>▪ Possibilité de mise en place de capteurs sous-cutanés (mais pour le moment pas de primo-prescription et pas toujours remboursé)</li> </ul>

## Fiche Retour d'Expérience Groupes Qualité Pays de la Loire APIMED

**Thématique :** iatrogénie médicamenteuse personne âgée

**Juin 2022**

**Contexte :** échanges pharmaciens/médecins (pharmaciens très motivés)

DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
<p>Médecins : diminuer des ordonnances à <b>rallonge</b> à haut risque de iatrogénie, voit le <b>pharmacien comme un garde-fou</b> dans la sécurité de la prescription, utilité de la communication avec la pharmacie++</p> <p>Pharmaciens : <b>communiquer avec le médecin</b>          Les pharmaciens alertent : dernier recours, ne veulent pas nous déranger !</p> <p>Échanges sur des <b>spécificités du pharmacien</b> : faire des renouvellements multiples de 3, explication sur la problématique du renouvellement exceptionnel.</p>	<p><b>Maitre mot : Communication bilatérale</b>          Faire des <b>staffs</b> sur patients complexes pour lesquels médecins et pharmaciens sont en difficulté.</p> <p><b>Ordonnance</b> : un outil de communication « à essayer de diminuer », « galénique », « arrêt du traitement » : savent que c'est volontaire. <b>Indiquer clairement quand modification de ttt.</b>          Si posologie atypique mettre « <b>je dis que</b> »          Pb soulevés :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Boites de 28 : solution : mettre « + une boite supplémentaire » sur l'ordo</li> <li>- Possibilité de mettre la clairance sur l'ordo, indiquer les allergies</li> <li>- Clairance : les logiciels ne les mettent pas à jour, le cockcroft</li> </ul>         Si DCI//molécules princeps : on peut mettre « générique identique au principe » : avoir les mêmes excipients  <b>Discussion autour du bilan de médication</b> : complexe. Ça peut être une prescription, un bilan : déclenche un staff, l'idée de le demander via un courrier, avec un objectif précis en posant une question claire, reprise après crise covid.</p> <p><b>Quel est l'outil de communication qui convient le mieux sur le territoire ? fonction des caractéristiques du territoire, rural/urbain, exercice coordonné ? fonction des personnalités des professionnels</b></p> <p><b>Perspectives/questions en suspens :</b>          Les pharmaciens ne savent pas pourquoi en ALD (le demander au patient ? Au médecin ?)          Demande autres outils de communication, via des bulles, lignes dédiées, Pb des multiples logiciels pro,          Tchat : partagé ... encore un nouvel outil en plus          Tel : un numéro dédié          Mms Santé : mettre des ordonnances dématérialisées vers une équipe soignante          Outil de communication : mon espace santé  <b>En cas de prescripteurs multiples :</b>          Action du pharmacien :          Plan de posologies, en cas d'ordonnances multiples : (pilulier papier)          Ordonnances de synthèse          Comment mieux améliorer l'observance, les pbs de galénique : <b>intérêt du pluripro</b></p> <p><b>Délégation de tâches/protocoles</b> sur les maux de gorge, infections urinaires basses chez la femme jeune.</p>
<p><b>L'application APIMED</b>  <u><b>Avis partagés</b></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intérêt des pictogrammes</li> <li>• Certains veulent l'utiliser via leur écran de bureau</li> <li>• Très preneur... ou pas du tout !</li> </ul> <p>Pharmaciens parfois en difficulté sur la téléconsultation : ne connaissent pas le prescripteur : insécurisant</p>	

## Fiche Retour d'Expérience Groupes Qualité Pays de la Loire APIMED

**Thématique :** Risque cardiovasculaire

Date : 09/12/2021

### Contexte :

Les maladies cardiovasculaires demeurent l'une des principales causes, multifactorielle, de morbi mortalité prématuée. La prévention est efficace : la mortalité par maladie coronarienne a diminué de moitié depuis les années 1980, en raison de mesures préventives efficaces sur le tabagisme, l'hypercholestérolémie et l'hypertension. Cependant d'autres facteurs de risque sont en progression, principalement l'obésité, le diabète type 2, la maladie rénale chronique.

### Chiffres clés/indicateurs :

En 2018, 7.2 millions d'assurés du régime général étaient sous traitement pour risque cardiovasculaire, anti-hypertenseur ou hypocholestérolémiant

### Recommandations/références existantes :

Evaluation du niveau de risque cardiovasculaire.HAS.2019 (?)

LES MEDECINS	LES MEDECINS
DIFFICULTES	LEVIERS D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Les patients</li> <li>▪ Les exigences des cardiologues</li> <li>▪ Outils d'évaluation non adaptés</li> <li>▪ Manque de niveau de preuve des examens complémentaires</li> <li>▪ Objectifs discordants, voire inatteignables</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Recommandations non subventionnées</li> <li>▪ Recueil exhaustif et actualisé des facteurs de risque</li> <li>▪ Se poser la question des facteurs protecteurs cardiovasculaires</li> <li>▪ Mieux prendre en charge le Stress de nos patients : prise de conscience des facteurs de risque +++</li> <li>▪ Apprendre : dé prescrire et dire NON plus facilement</li> <li>▪ Décision partagée</li> <li>▪ Outils de communication</li> <li>▪ Revoir les bonnes indications de consultation cardio chez les diabétiques + HTA : Dépistage // TT</li> <li>▪ <b>Téléexpertise MG/Cardio</b></li> </ul>