

Les personnes diabétiques de type 2 et leur médecin: regards croisés sur le niveau d'information et sur la relation soignant-soigné

Helen Mosnier-Pudar, Arnaud Gautier, Anne Fagot-Campagna,
Pierre-Yves Traynard, Michel Varoud-Vial, Amélie Chabert,
Cécile Fournier.

pour le groupe d'experts « démarche éducative » de l'Inpes

Santé Education - 2010



ENTRED 2007-2010 : Objectifs

- **Décrire les caractéristiques et l'état de santé des personnes diabétiques de type 1 et 2**
 - histoire du diabète
 - caractéristiques socio-économiques
 - risque vasculaire et complications
 - qualité de vie
 - qualité des soins
- **Evaluer la démarche éducative reçue et proposée, et les besoins des patients et médecins en information et éducation**
- **Evaluer le coût des soins, décrire le parcours de soins**
- **Aide à l'évaluation d'actions**



ENTRED 2007-2010

Démarche éducative

- **Objectifs**

- caractériser la démarche éducative proposée et reçue
- étudier besoins des patients et des en information et éducation médecins

- **Sources de données**

- auto-questionnaire patient (24 questions)
- auto-questionnaire médecin –soignant (24 questions)

- **Effectifs :**

- questionnaire patients : 4 277
dont 3894 diabétiques de type 2 (DT2)
- questionnaire médecins-soignant : 2 485
(2 232 partie démarche éducative)



Méthode - Participants

8926 patients diabétiques traités

Tirage au sort dans les bases de l'assurance maladie
(Cnamts et RSI)

Auto-questionnaire patient

4277 patients répondants

4037 autorisations contact médecin

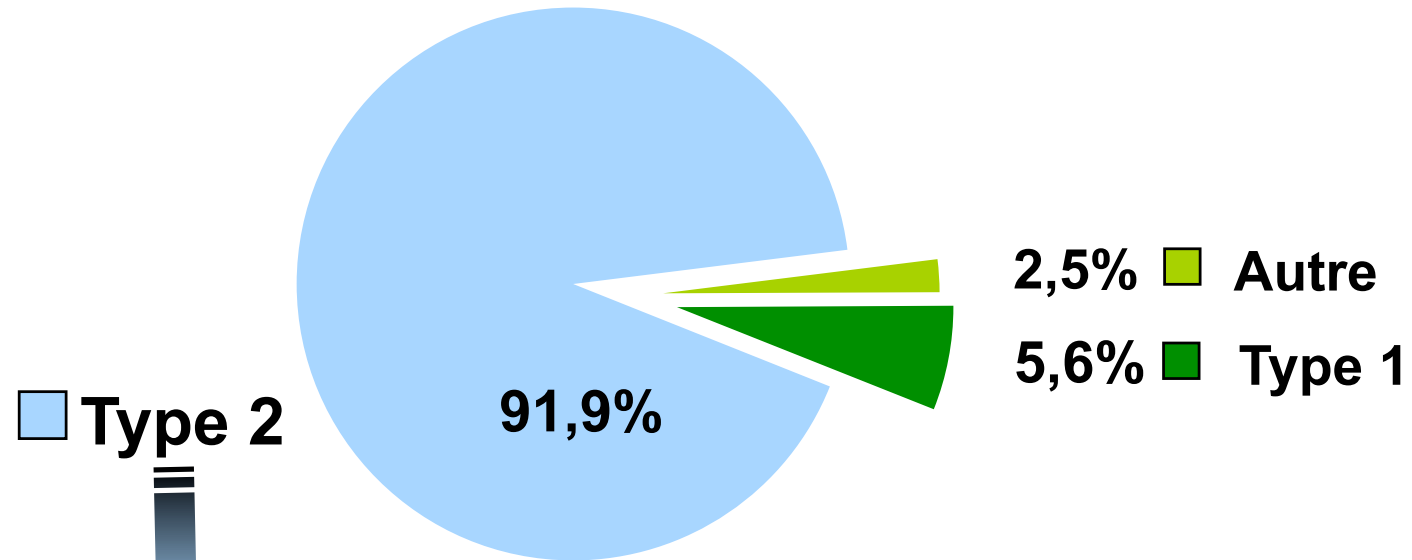
Auto-questionnaire médecin-soignant

2485 médecins répondants,
dont **2232 sur démarche éducative**

**2081 « couples »,
personne diabétique de type 2 – médecin-soignant**



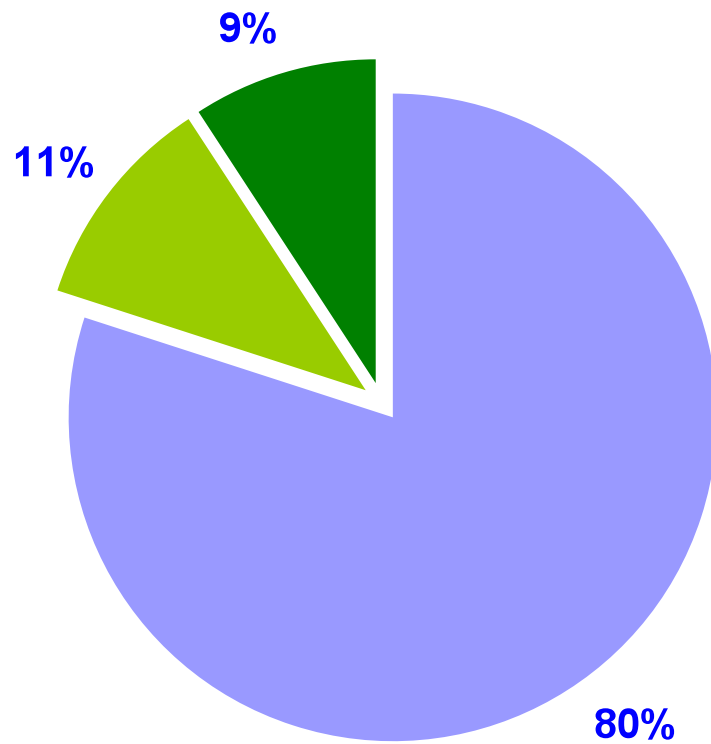
Caractéristiques des personnes diabétiques



Sexe (H/F)	52/48
Age moyen	65
Age moyen au diagnostic	54
IMC moyen (Kg/m²)	28
% en surpoids	78



Caractéristiques des médecins-soignants



■ Généralistes ■ Diabétologues libéraux ■ Diabétologues hospitaliers

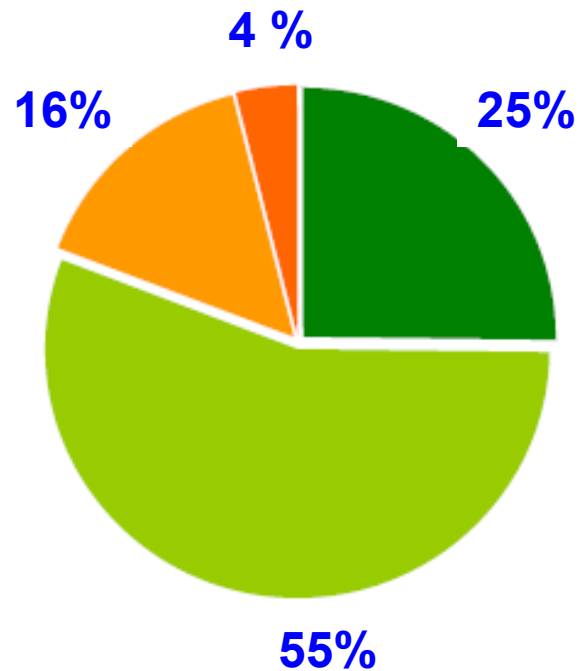
	MG	Diab. libéraux	Diab. Hosp.
Hommes	81 %	35 %	45 %
Age moyen	52 ans	49 ans	47 ans
Réseau diabète	16 %	46 %	46 %
Formation EDP ou ET (diabète)	25 %	48 %	39 %
Nombre d'actes/jour	28	18	16
Plus de 30 patients diabétiques/mois	11 %	74 %	79 %



Niveau d'information

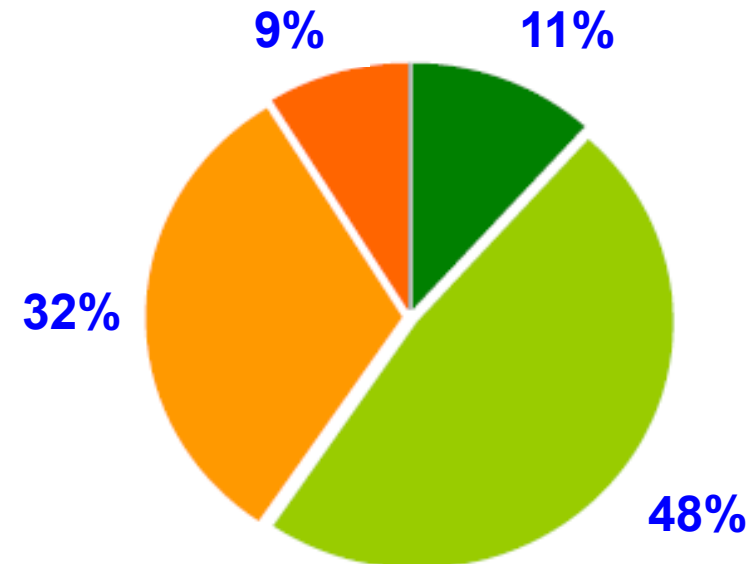
n = 2081

Patient: Avez vous le sentiment d'être informé sur votre diabète?



Très bien
 Plutôt bien
 Plutôt mal
 Très mal

Médecin: Comment estimez-vous le niveau d'information du patient sur le diabète...?



Très bon
 Bon
 Moyen
 Faible



Niveau d'information: concordance des réponses

Concordance = 59 %
Kappa = 0,0679

		Perception du médecin	
		Très bon ou bon niveau d'information	Moyen ou faible niveau d'information
Perception du patient	Très bien ou plutôt bien informé	49,5	31,3
	Plutôt mal ou très mal informé	10,0	9,2

Facteurs associés à la concordance des réponses

Chez les patients:

- Traitement par insuline
- Niveau d'études élevés
- Patient en activité > retraité > sans activité
- Niveau socio-culturel plus élevé

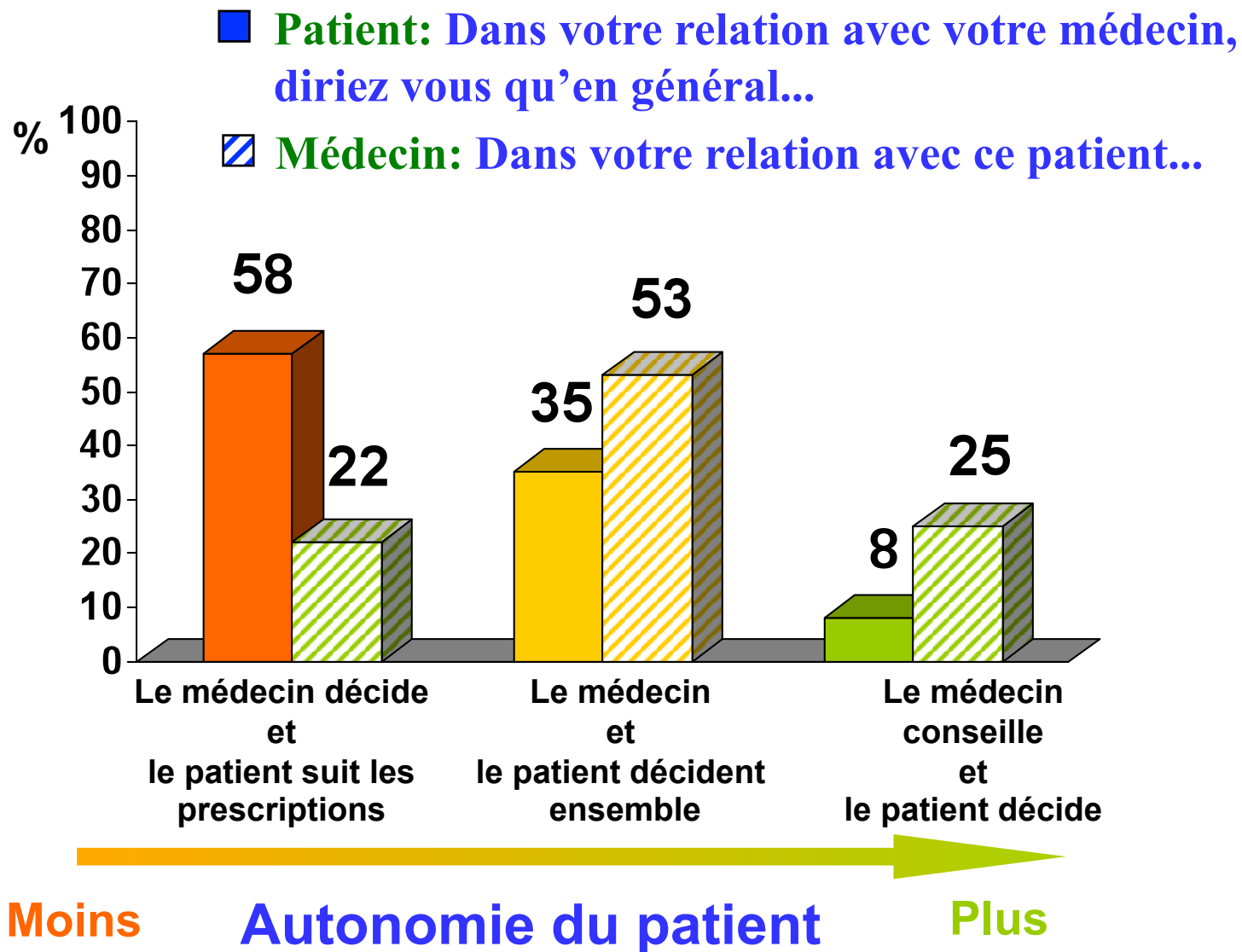
Chez les médecins:

- Diabétologue > généraliste
- Médecin femme
- Plus grand nombre de diabétiques suivi
- Formation en ETP / diabète



La relation médecin – patient

n = 2065



La relation patient - médecin: concordance des réponses

Concordance = 37 %
Kappa= 0,0554

		Perception du médecin		
		Le médecin décide	Décision partagée	Le patient décide
Perception du patient	Le médecin décide	14,0	29,5	13,4
	Décision partagée	6,5	19,6	8,8
	Le patient décide	1,5	3,7	3,0

Facteurs associés à la concordance des réponses

Chez les patients:

-+ de 3 mesures HbA1c

Chez les médecins:

-Plus grand nombre de diabétiques suivi



Discussion

- **Des discordances évidentes entre les perceptions des personnes diabétiques et des médecins-soignants**
- **Information**
 - les personnes diabétiques se disent plutôt bien informées, les médecins-soignants sont moins optimistes
 - un frein classique à la concordance: la distance sociale ?
 - nécessité d'une prise de conscience des médecins
 - besoin d'amélioration car les personnes diabétiques attendent beaucoup de leur médecin
- **Relation et rôles respectifs**
 - les personnes diabétiques vivent la relation sur un mode prescriptif, les médecins pensent partager les décisions
 - très peu de facteurs associés à la concordance: subjectivité ?
 - concordance ne veut pas dire réponse aux attentes qui sont à explorer en permanence
- **Importance de la formation et de l'expérience des médecins**



Groupe d'experts « démarche éducative »

Attali C

Becchio M

Durain D

Deccache A

Fournier C

Halimi S

Kavan C

Mosnier-Pudar H

Besnier M

Sandrin-Berthon B

Traynard P-Y

Aujoulat I

Bocquet A

Charpentier G

Fagot-Campagna A

Gautier A

Hervouet A

Lecomte P

Pauchet-Traversat A-F

Poutignat N

Simon D

Varroud-Vial M



- **Comité scientifique Entred**

Attali C
Bloch J
Chantry M
Eschwège E
Fontbonne A
Fournier C
Halimi S
Penfornis F
Romon I
Rudnichi A
Thammavong N
Vexiau P

Besnier M
Bourdel-Marchasson I
Detournay B
Fagot-Campagna A
Fosse S
Gautier A
Lecomte P
Poutignat N
Roudier C
Simon D
Varroud-Vial M
Weill A

- **Soutien de :** Ministère de la santé, Ordre des médecins
Alfédiam, Féнарédiam, Sedmen, Ancred

- **Remerciements :** aux personnes diabétiques, à leurs médecins et
aux médecins conseil ayant participé aux enquêtes

- Diapositives disponibles sur : www.invs.sante.fr/entred

