

Intégration des aidants proches dans la gestion de la multimorbidité

Réalisation de groupes nominaux auprès d'aidants et de médecins

Marc Vanmeerbeek MD, PhD, MPH – Frédéric Ketterer Sociologue, PhD

Département universitaire
de Médecine générale



Unité de recherche
Soins primaires et Santé

Contexte

Les aidants proches de malades chroniques se sentent souvent placés en position de subalternes dans la prise en charge, particulièrement par les médecins, ce qui alourdit la pénibilité ressentie

Objectif

L'étude vise à dégager des solutions consensuelles pour améliorer la collaboration médecins-aidants

Méthode

Groupes nominaux

5 groupes mono-disciplinaires
(2 présentiels, 3 électroniques)
dans la région de Liège
(Belgique)

20 généralistes, 13 spécialistes
hospitaliers et 23 aidants

Questions

- Aux aidants proches : quelles mesures favoriseraient leur reconnaissance et leur intégration ?
 - Aux médecins : quelles mesures faciliteraient la collaboration ?
- *Niveau individuel et structurel*

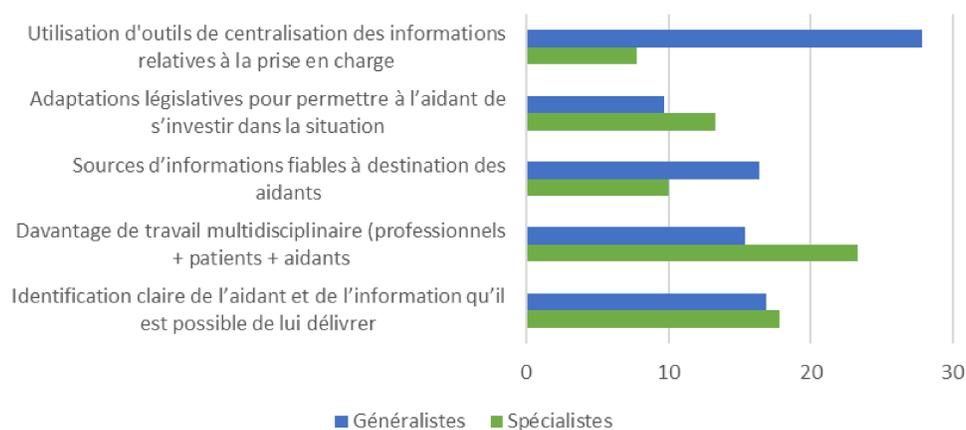
Analyse

Analyse indépendante par 2 chercheurs

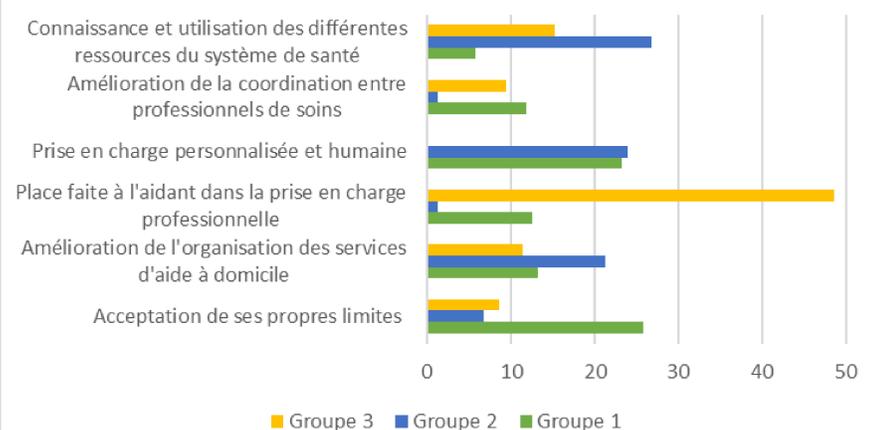
Les propositions émises dans les groupes ont été classées en catégories pour faciliter l'exploitation et l'interprétation

Résultats

Propositions et votes (en %) des médecins



Propositions et votes (en %) des aidants



- **Pour les généralistes**, les mesures prioritaires concernent la centralisation des informations et la coordination des interventions : outils communs, vecteurs de communication, etc.
- **Pour les spécialistes**, une multidisciplinarité accrue entre professionnels, patients et aidants dans une structure hospitalière et un cadre législatif adapté (plus de temps financé)
- **Généralistes et spécialistes** souhaitent une identification claire de l'aidant et de ses capacités d'intervention en support des soins
- **Les aidants** avancent des thèmes en lien direct avec leur vécu : accepter ses propres limites, connaître et utiliser les différentes ressources du système de santé – associations, documentation –, avoir une place dans la prise en charge professionnelle – organisation, information, relation. S'investir dans la gestion de la santé du malade fait également partie de leurs priorités, mais en collaboration avec des professionnels qui peuvent prendre le relais, tant pour conserver du temps pour soi que pour se protéger

Conclusion

Afin de mettre en œuvre les propositions ci-dessus, cette étude sera suivie d'une **procédure Delphi** rassemblant les professionnels (associations scientifiques, syndicales, académiques), représentants des associations d'aidants et de patients, et acteurs du monde politique

