

**Titre du projet : Dispositif d'annonce et d'accompagnement en Picardie - Fécamp T1 -**

**Les Peurs, attraits et tentations**

		Peurs		Attraits		Tentations	
<b>Acteur 1 : Médecin généraliste</b>	Peur d'annoncer la maladie et les conséquences	18	Pouvoir garder le lien	18	De ne pas prendre l'avis des dispositifs de soins et des spécialistes	21	
	Le médecin peut être effrayé par la charge de travail	16 *	Aider le patient, le renseigner, le conseiller, le suivre	16 *	De vouloir trop en faire	15 *	
	Créer un poste d'IDE clinicienne pour assister le MT (par L'ARS)	14	Le fait de bien connaître le patient	16	Le médecin peut être trop investi et outrepasser son rôle	14	
	Peur de ne pas avoir l'ensemble des éléments du dossier mis à disposition	12	Le médecin peut être attiré par un nouveau challenge professionnel, de nouvelles responsabilités	12 *	D'être trop proche du patient	13	
<b>Acteur 2 : Patient</b>	Le patient peut avoir peur d'avoir en face de lui quelqu'un qui n'est pas assez compétent	19	Le patient peut être rassuré par le fait de communiquer avec quelqu'un qui le connaît bien	20	Manipuler le médecin pour obtenir ce que je veux	20	
	Que le MT ne soit pas assez disponible	16	Avoir quelqu'un que j'ai choisi comme interlocuteur	19	Aller voir d'autres médecins sans rien dire	18	
	Que vais -je devenir ?	16	Me surpasser pour avoir une vie normale	14	Forcer le médecin	17	
	Aggravation de la maladie	14	Faire le maximum pour guérir	13	Si le médecin traitant, seul référent, ne plait pas au patient , celui-ci peut tout quitter	16	

**Titre du projet : Dispositif d'annonce et d'accompagnement en Picardie - Fécamp T1 -**

**Les peurs, dangers et précautions**

Peurs		Danger	Précautions
Acteur 1 : Médecin Généraliste	Peur d'annoncer la maladie et les conséquences	18	D' une méconnaissance des risques pour le patient
			Former à l'annonce lors des EPU ou DPC
			Majorer la rémunération de la consultation d'annonce
	Créer un poste d'IDE clinicienne pour assister le MT (par L'ARS)	16*	Refus d'être référent
			Créer un poste d'IDE clinicienne pour assister le MT ( par L'ARS)
			Augmenter le nombre de médecins traitants ( ministère de la santé)
Acteur 2: Le Patient	Le patient peut avoir peur d'avoir en face de lui quelqu'un qui n'est pas assez compétent	19	Manque d'accès aux soins
			Créer des accès directs entre MT et spécialistes (mails)
			Tenir à jour les annuaires (hôpitaux)
			Mettre à disposition les flyers de la CPAM chez le MT
	Que le MT ne soit pas assez disponible	16	Le patient se sent délaissé
			Proposer au MT de donner une adresse mail " annonce" réservée
			Créer un site spécifique et national pour permettre au patient de poser des questions et avoir des réponses

**Titre du projet : Dispositif d'annonce et d'accompagnement en Picardie - Fécamp T1 -**

**Les attraits, objectifs et moyens**

Attraits		Objectifs	Moyens et stratégies	
Acteur 2: le patient	Pouvoir garder le lien	18	Garder la main sur la prise en charge du patient	Programmer les consultations de suivi
				Décider avec le patient la périodicité des consultations
	Créer un poste d'IDE clinicienne pour assister le MT (par L'ARS)	16*	La meilleure prise en charge possible	Participer aux évaluations des pratiques professionnelles
				Participer aux groupes de supervision
Acteur 2: le patient	Le patient peut être rassuré par le fait de communiquer avec quelqu'un qui le connaît bien	20	Connaissance de l'interlocuteur	Prévoir un temps de consultations plus long
	Avoir quelqu'un que j'ai choisi comme interlocuteur	19	Affinité entre deux personnes	Favoriser l'installation de médecins jeunes pour que la relation patients / médecins dure longtemps
				Développer les maisons médicales

**Titre du projet : Dispositif d'annonce et d'accompagnement en Picardie - Fécamp T1 -**

**Les tentations, valeurs et bonnes pratiques**

Tentation		Valeurs	Bonne pratique	
<b>Acteur 1: Le Médecin Traitant</b>	De ne pas prendre l'avis des dispositifs de soins et des spécialistes	21	Le consensus	Diffuser la connaissance des réseaux existants auprès des médecins et patients par les réseaux
	De vouloir trop en faire	15 *	L'humilité	Créer des réunions éthiques lors des EPU
	Créer un poste d'IDE clinicienne pour assister le MT (par L'ARS)			
<b>Acteur 2: Le patient</b>	Manipuler le médecin pour obtenir ce que je veux	20	L'honnêteté	Former les médecins à la communication ( faculté) et EPU
	Aller voir d'autres médecins sans rien dire	18	La franchise	Inciter le patient à créer son dossier médical partagé

**Titre du projet : Dispositif d'annonce et d'accompagnement en Picardie - Fécamp T1 -**

**Tableau recommandations**

	Précautions	Moyens et stratégies	Bonne pratique
<b>Acteur 1: Le médecin Traitant</b>	Former à l'annonce lors des EPU ou DPC	Programmer les consultations de suivi	Programmer les consultations de suivi
	Majorer la rémunération de la consultation d'annonce	Décider avec le patient la périodicité des consultations	Décider avec le patient la périodicité des consultations
	Créer un poste d'IDE clinicienne pour assister le MT (par L'ARS)	Participer aux évaluations des pratiques professionnelles	Participer aux évaluations des pratiques professionnelles
	Augmenter le nombre de médecins traitants (ministère de la santé)	Participer aux groupes de supervision	Participer aux groupes de supervision
<b>Acteur 2: Le patient</b>	Créer des accès directs entre MT et spécialistes (mails)	Prévoir un temps de consultations plus long	Prévoir un temps de consultations plus long
	Tenir à jour les annuaires (hôpitaux)	Favoriser l'installation de médecins jeunes pour que la relation patients / médecins dure longtemps	Favoriser l'installation de médecins jeunes pour que la relation patients / médecins dure longtemps
	Mettre à disposition les flyers de la CPAM chez le MT	Développer les maisons médicales	Développer les maisons médicales
	Proposer au MT de donner une adresse mail " annonce" réservée		
	Créer un site spécifique et national pour permettre au patient de poser des questions et avoir des réponses		