

Les obstacles et facilitateurs de l'accès aux soins urgents dans le canton de Vaud pour les personnes de plus de 65 ans habitant en zone rurale.

Guillaume Bandelier, Laura Bertelli, Louis-Noé Burnat, Elia Martinez, Arton Peci

Introduction

Comme nous le rappelle l'Office Fédéral de la statistique, le changement démographique amène une augmentation du nombre de personnes âgées dans le canton de Vaud¹. Il semblerait que la mortalité soit plus importante pour la population vivant en zone rurale que la population urbaine². La tendance est à l'augmentation avec les années. Le statut socio-économique peut-être invoqué mais il ne semble être le seul facteur prédictif³. Il a été démontré aux Etats-Unis qu'il existe une différence dans la consultation des urgences, des soins intensifs, et du recours aux services d'ambulance dans les zones rurales par rapport aux zones urbaines chez les personnes de 65 et plus⁴. La médecine s'intéresse à cette population car elle est particulièrement vulnérable et représente une importante partie des soins⁵. Identifier les facteurs limitant l'accès aux soins urgents permettrait de proposer des solutions pour pallier ces différences. Aucun article regroupant l'ensemble de ces thèmes n'a été publié à notre connaissance à ce jour. C'est pourquoi nous nous intéressons aux déterminants de l'accès aux soins urgents des personnes de 65 et plus vivant en zone rurale dans le canton de Vaud. Ce travail s'intéresse aux déterminants non-biomédicaux de l'accès aux soins urgents, ce qui comprend les secours vitaux et les consultations non-agendées au cabinet du médecin ou à l'hôpital/permanence de santé, ainsi qu'à mettre en avant différentes mesures qui améliorent la rapidité et/ou l'accès aux soins urgents pour notre population cible.

Méthode

L'objectif principal de notre travail était d'identifier et d'investiguer les déterminants de l'accès aux soins urgents dans le canton de Vaud et plus spécifiquement pour les personnes de plus de 65 ans habitant en zone rurale. Deux objectifs secondaires étaient d'explorer quels étaient les territoires vaudois les plus vulnérables en matière d'accès aux soins urgents et d'explorer les mesures qui pouvaient être/avaient été mises en place pour l'accès aux soins urgents. Nous avons commencé par explorer la littérature scientifique afin de relever des données quantitatives et soulever des problématiques encore inexplorées dans le thème de l'accès aux soins urgents. Pour ce faire, nous avons utilisé les moteurs de recherche suivants: PubMed, Google Scholar et Web of Science. Nous avons mené 11 entretiens semi-structurés qualitatifs avec un échantillon d'acteurs du système de santé suisse et plus particulièrement des urgences : ancien Médecin cantonal, juriste spécialisée, médecins exerçant en zone rurale, gériatre, représentants de structures d'urgences (144, Rega, Société Suisse de Médecine d'urgence, 1er répondant), éthicien et représentant de la Société Vaudoise de Médecine. Ces entretiens ont été réalisés par binômes en juin 2023 à l'aide d'un guide d'entretien comportant 4 thèmes principaux qui ont été approfondis : la qualité des soins urgents dans le canton de Vaud pour les plus de 65 ans; les déterminants non-biomédicaux de l'accès aux soins urgents pour les plus de 65 ans; la différence d'offre de soins entre zones urbaines et rurales; et les mesures déjà existantes et futures pour l'accès aux soins urgents et l'accompagnement des plus de 65 ans. Les entretiens ont été enregistrés avec consentement formel écrit des intervenants et ont été anonymisés afin de garantir la protection des données. Les données de chaque entretien ont été collectées, et analysées systématiquement par binômes indépendants, selon une grille d'analyse, qui comparent leurs résultats afin d'en ressortir une description qualitative qui permette de mettre en lumière des similitudes ou des contrastes.

Résultats

L'accès aux soins urgents, dans le canton de Vaud, est évalué comme étant d'excellente qualité par nos intervenants. Quant à l'offre de soins urgents, nous avons relevé que celle-ci était variée et suffisante. Il reste cependant des lacunes quant au nombre de médecins de premiers recours en zone rurale ainsi qu'au niveau des connaissances, pour les patients, des infrastructures à disposition. Plusieurs régions, telles que la vallée de Joux, le Nord-Ouest vaudois et le Pays-d'Enhaut, sont souvent décrites comme des zones plus vulnérables quant à l'égalité d'accès aux soins urgents, d'autant plus pour notre population.

Les résultats nous ont montré que la plupart des déterminants de l'accès aux soins urgents ne sont pas spécifiques à notre population mais s'appliquent à tous. On relève parmi les plus marquants le niveau de formation et d'éducation, les barrières de langue, et surtout une importante complexité du système de santé suisse, décrit comme "open-bar", associée à un manque de littératie en santé. Tous s'accordent à dire que "l'offre [de soins urgents] est assez bonne et probablement suffisante mais c'est la méconnaissance de cette offre par certains patients qui pose le plus de problèmes".

Cependant, une grande majorité des nos intervenants insiste sur le fait que, pour les personnes de 65 ans et plus habitant en zone rurale, l'isolement, le manque de maîtrise des outils numériques ainsi que les facteurs économiques liés aux prestations et aux coûts d'assurance sont les principaux déterminants non-biomédicaux de l'accès aux soins urgents. L'isolement social est un grand obstacle pour nos séniors, particulièrement pour ceux vivant en milieu rural, et la présence d'un proche aidant est toujours identifiée comme étant primordiale pour favoriser l'accès aux soins urgents. De plus, l'aisance dans l'utilisation d'outils numériques n'est pas jugée suffisante du tout pour cette population, "Généralement, ce sont les proches qui appellent [les urgences] à la place de ces personnes". Le statut de la personne retraitée joue un rôle prépondérant dans l'accès aux soins urgents. En effet, une personne ayant effectué un métier harassant avec un faible revenu bénéficiera d'une rente moins élevée qu'une autre personne ayant cotisé plus durant sa vie dite active, "Nous avons une santé à double vitesse car les personnes avec le plus de moyens bénéficient d'une meilleure santé". La vieillesse et ses conséquences représentent aussi un facteur déterminant à l'accès aux soins urgents, la démence en étant le meilleur exemple. "Néanmoins, il existe une hétérogénéité dans la population des 65 ans et plus. Par conséquent, cela ne nous permet pas de généraliser ce propos", nous expliquait l'un des intervenants. "L'inclusion dans un tissu social" chez la personne de plus de 65 ans habitant en zone rurale est reconnue comme le principal facilitateur de l'accès aux soins urgents.

Discussion

En résumé, nous remarquons que l'accès aux soins urgents est plutôt de bonne qualité pour les personnes de plus de 65 ans habitant en zone rurale même s'il reste des facteurs pouvant y faire obstacle. En parallèle, nous constatons un manque de médecins de premier recours et une surcharge des urgences subséquente. Pour améliorer la situation, différentes mesures ont été, ou peuvent être, mises en place. Premièrement, il a été systématiquement proposé d'encourager, par le biais de campagnes de prévention, les interactions sociales des personnes âgées, par exemple en renforçant la cohésion au sein d'un village. Les proches aidants peuvent venir en aide à la personne âgée car ils sont reconnus comme essentiels dans le cadre de cette problématique. De plus, il existe des technologies, comme une montre-alarme, que la personne pourrait porter et qui faciliterait l'appel à l'aide d'un proche aidant ou des urgences en cas de chute/accident. Ces technologies nous ont souvent été suggérées. L'évaluation des situations d'urgence ainsi que leur prise en charge devraient être expliquées dans des campagnes d'information afin de sensibiliser la population générale, les personnes de plus de 65 ans et les professionnels de la santé d'après une majorité de nos intervenants. Il existe un projet RAU (réponse à l'urgence communautaire), qui met à disposition des équipes soignantes pour aller voir des gens à domicile pour faire de la prévention. De plus, il ressort nettement de nos entretiens l'importance d'encourager la télémédecine, ainsi un ambulancier pourrait être accompagné d'un médecin par visioconférence qui le guiderait dans les soins, ce qui peut éviter un transport et une surcharge inutile des urgences. Le manque de médecins de premier recours en zone rurale, qui représentent la première ligne des soins urgents, explique aussi en partie la surcharge des urgences. Nous soulignons l'entrée en vigueur d'un arrêté cantonal au 1 juillet 2023 qui permet de revaloriser les régions rurales auprès des médecins de premier recours. En effet, dans ces régions, nos intervenants sont unanimes, le manque d'infrastructures et de médecins de premiers recours entraîne une augmentation du temps avant la consultation.

Nous pouvons souligner certaines limitations à notre travail, notamment au niveau de notre échantillon qui est très médico-centré et peu communautaire, ainsi qu'un manque de représentants directs des personnes de 65 ans et plus, et des assurances.

Références

- 1 statistique Office fédéral de la statistique. Office fédéral de la statistique. 2022 [cité 29 juin 2023]. 1Portrait démographique de la Suisse - État, structure et évolution de la population § 2020 | Publication. Disponible sur: <https://www.bfs.admin.ch/asset/fr/21764559>
2. Grimaud O, Bayat S, Chaperon J. Mortalité urbaine et rurale en Bretagne [Mortality rates in rural and urban areas of Brittany]. Sante Publique. 2004 Sep;16(3):499-507. French. doi: 10.3917/spub.043.0499. PMID: 15625805.
3. Yaemsiri S, Alfieri JM, Moy E, Rossen LM, Bastian B, Bolin J, et al. Healthy People 2020: Rural Areas Lag In Achieving Targets For Major Causes Of Death. Health Aff (Millwood). déc 2019;38(12):2027-31.
4. Crouch E, Probst J, Bennett K, Eberth J. Gender and geographic differences in Medicare service utilization during the last six months of life. J Women Aging. 2018;30(6):541-52.
5. Monod S, Sautebin A. Vieillir et devenir vulnérable. Rev Med Suisse. 18 nov 2009;226(42):2353-7.

Mots clés : Personnes âgées ; zone rurale ; Vaud ; soins urgents ; accès aux soins ; recherche qualitative

2 juil. 2023

Les obstacles et facilitateurs de l'accès aux soins urgents dans le canton de Vaud pour les personnes de plus de 65 ans habitant en zone rurale.

Guillaume Bandelier, Laura Bertelli, Louis-Noé Burnat, Elia Martinez, Arton Peci

INTRODUCTION

- On observe une **augmentation du nombre de personnes âgées** dans le canton de Vaud.
- La médecine s'intéresse à cette population car elle est particulièrement **vulnérable** et représente une importante partie des soins urgents.
- Identifier les facteurs limitant l'accès aux soins urgents permettrait de proposer des **solutions**.



RÉSULTATS

- L'accès aux soins urgents, dans le canton de Vaud, est évalué comme étant d'**excellente qualité**.
- L'écrasante majorité des facteurs influençant cet accès concerne toute la population.
- Toutefois il existe des déterminants **spécifiques** aux personnes de plus de 65 ans habitant en milieu rural en matière d'accès aux soins urgents.
- Le **manque de médecins de premier recours**, qui sont la première ligne de prise en charge des urgences, entraîne une augmentation des consultations directement à l'hôpital et donc une **surcharge** des services d'urgences hospitaliers. Ceci impacte directement les plus de 65 ans qui retardent déjà souvent leur consultations chez le généraliste.

ENCOURAGER LE PORT DE
MONTRE-ALARME EN CAS
DE CHUTES OU ACCIDENTS

METTRE EN PLACE DES
CAMPAGNES D'INFORMATION
SUR LE SYSTÈME DE SANTÉ
POUR LE GRAND PUBLIC

COMMENT MIEUX
FAIRE?

SOUTENIR L'INCLUSION
DANS UN TISSU SOCIAL DES
PERSONNES DE PLUS DE 65
ANS

FINANCER LES
FORMATIONS DE PREMIERS
SECOURS POUR TOUTE X.S
AFIN DE PERMETTRE À UN
PLUS GRAND NOMBRE DE
VENIR EN AIDE

ENCOURAGER LA PRATIQUE
DE LA TÉLÉMÉDECINE POUR
PALLIER LA DISTANCE

TAKE HOME MESSAGES

- Les institutions et l'Etat prennent la part de responsabilité qui leur est dûe dans l'accès aux soins urgents des personnes âgées du canton de Vaud, bien qu'ils aient des obstacles supplémentaires que la population active.
- Pour améliorer l'accès aux soins de cette population, il semblerait important de mieux l'informer sur les différentes offres de soins.
- Malgré l'investissement fort de l'Etat, la société civile pourrait augmenter sa part de responsabilité dans l'accès aux soins notamment avec des services comme "first responders"

"L'OFFRE [DE SOINS URGENTS]
EST ASSEZ BONNE ET
PROBABLEMENT SUFFISANTE MAIS
C'EST LA MÉCONNAISSANCE DE
CETTE OFFRE PAR CERTAINS
PATIENTS QUI POSE LE PLUS DE
PROBLÈMES"



MÉTHODOLOGIE

Pour répondre à notre question de recherche nous avons réalisé :

- Une revue de littérature
- 11 entretiens semi-structurés avec un échantillon d'acteurs du système de santé Suisse dont des médecins; des représentants de l'office du médecin cantonal; des juristes; des représentants de structures d'urgences; des représentants de la société de vaudoise de médecine et des éthiciens.

OBSTACLES

- L'**isolement social**, très marqué dans cette population
- Le manque de maîtrise des outils **informatiques** et numériques
- Les facteurs économiques liés aux prestations et aux **coûts des assurances de santé**

FACILITATEURS

- L' inclusion dans un **tissu social**
- La présence de **proches aidants**

EN GÉNÉRAL

- Le niveau de **formation** et d'éducation,
- les barrières de **langue**
- une importante **complexité du système de santé** suisse, associée à un manque de **littératie** en santé.



PERSPECTIVES

L'arrêté cantonal du 01 juillet 2023 impose une meilleure répartition des médecins au sein du canton. En effet, dans certaines régions rurales telles que la Vallée de Joux, le Nord-Ouest vaudois et le Pays d'Enhaut, le manque d'infrastructures et de médecin de premier recours entraîne une augmentation du temps d'accès aux soins urgents.

RÉFÉRENCES

1. statistique O fédéral de la. Office fédéral de la statistique. 2022 [cité 29 juin 2023]. Portrait démographique de la Suisse - État, structure et évolution de la population en 2020 | Publication. Disponible sur: <https://www.bfs.admin.ch/asset/fr/21764559>
2. Grimaud O, Bayat S, Chaperon J. Mortalité urbaine et rurale en Bretagne [Mortality rates in rural and urban areas of Brittany]. Sante Publique. 2004 Sep;16(3):499-507. French. doi: 10.3917/spub.043.0499. PMID: 15625805.
3. Yaemsiri S, Alfier JM, Moy E, Rossen LM, Bastian B, Bolin J, et al. Healthy People 2020: Rural Areas Lag In Achieving Targets For Major Causes Of Death. Health Aff (Millwood). déc 2019;38(12):2027-31.
4. Crouch E, Probst J, Bennett K, Eberth J. Gender and geographic differences in Medicare service utilization during the last six months of life. J Women Aging. 2018;30(6):541-52.

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier toutes les personnes interviewées pour leur disponibilité et leur collaboration. Nous remercions également nos tuteurs Federico Cathini et Véronique Grazioli pour leur immense soutien et leur disponibilité.

CONTACTS

guillaume.bandelier.1@unil.ch, laura.bertelli@unil.ch, louis-noe.burnat@unil.ch, elia.martinez@unil.ch, artton.peci@unil.ch