

Débats sur les collaborations entre pédiatres et médecins généralistes

Le CMG a participé à une réflexion initiée par les pédiatres de la Société Belge de Pédiatrie pour élaborer une collaboration entre pédiatres et généralistes. Cette réflexion fait suite au cri d'alarme des pédiatres. Les réunions concernant cette répartition des tâches entre pédiatres et généralistes sont encore en cours.

Médecine générale et pédiatrie

« La première ligne d'urgence pédiatrique est au point de rupture. Les passages dans les services d'urgence pédiatriques, utilisés en première ligne, augmentent de manière exponentielle. Le système de soins doit rapidement se réinventer, réagit la Belgian Academy of Paediatrics, au risque de voir les pédiatres, débordés et épuisés, se désengager de la première ligne. Actuellement, le pédiatre est un acteur clé de la médecine préventive de l'enfant et il est également un spécialiste hospitalier qui s'hyper-spécialise pour pouvoir répondre aux besoins de santé de nos jeunes et à la structuration des soins de santé modernes. Comment faire face à la réduction prévisible de l'offre de soins pour les enfants à cause de la pénurie de généralistes et la réduction prévue des quotas pour les pédiatres. »

Lors des différentes réunions, la médecine générale francophone a invité les pédiatres à penser les réponses aux besoins individuels et collectifs des enfants en réfléchissant sur le meilleur endroit où placer et développer les compétences exercées par chaque profession.

Les besoins de base doivent être couverts, au plus proche de la population. Il faut les définir et qui peut y répondre au mieux, compte tenu des ressources humaines en présence. Ensuite viendra la définition des autres échelons. Dans cette réflexion, il importe d'y inclure les intervenants psycho-sociaux, les infirmiers ONE/KG/PSE, les médecins généralistes, les pédiatres généralistes ambulatoires et hospitaliers, les pédiatres spécialistes extra- et intra-muros.

Qui a en charge la prévention concernant les enfants ?

- Le couple Travailleur Médico Social(TMS)/ Médecin Généraliste est à la base de la prévention et promotion de la santé, à l'ONE. Pourquoi les pédiatres y revendiquent-ils la place clé, alors qu'ils sont en difficulté de répondre à la demande curative de 2^e et 3^e lignes, par manque de ressources humaines?
- Les médecins généralistes songent à travailler avec un professionnel infirmier pour des situations stables (exemple du New Deal). Comment

réfléchir à une plus grande connexion entre les infirmiers/TMS de l'ONE et les futures infirmières de pratique des équipes de généralistes plutôt que d'imaginer adjoindre un pédiatre aux généralistes ?

Le pédiatre est-il un interniste ou un généraliste de l'enfant ?

- Les pédiatres se revendiquent des deux fonctions. Mais sont-ils les plus appropriés pour faire un suivi d'enfant en bonne santé? Une grande part des généralistes exécutent la médecine générale pédiatrique concernant les enfants en bonne santé et leurs pathologies courantes. Ils connaissent les « red flags » permettant l'envoi approprié aux pédiatres « internistes ». De plus, les généralistes assurent les soins à domicile et la réponse aux besoins biopsychosociaux des enfants, même des petits patients atteints de pathologies, complexes et/ou rares et /ou chroniques. Le partenariat avec les pédiatres y est essentiel .

La salle d'urgence hospitalière se situe-t-elle en première ligne de soins ?

- Les faits le confirment. Les pédiatres l'attestent et en souffrent jusqu'au point de rupture. L'idéal n'est-il pas de la positionner en deuxième ligne ? L'énorme charge de travail que représente la garde pédiatrique hospitalière actuellement est-elle normale ? La plupart des enfants sont en bonne santé et souffrent de pathologies bénignes. Qu'ont-ils à faire en garde hospitalière, avec les risques iatrogènes et les coûts financiers que cela suppose ?

Le défi est d'articuler les deux professions de façon complémentaire, sans concurrence, en reconnaissant l'apport de chacun, en tenant compte de leurs ressources et de leur formation, au service de la santé individuelle et collective des enfants et adolescents, dans un système structuré des soins de santé.