

Ateliers

Atelier N°1: 27 avril matin

SURMEDICALISATION, MYTHE OU REALITE:

Modérateur : JC. Salomon

.- La surmédicalisation, mythe ou réalité :

Eléments de la surmédicalisation ressentie par les citoyens, les institutions, les professionnels,

Bilans de la surmédicalisation mesurée par les scientifiques : épidémiologistes, économistes, démographes, géographes etc. (IRDES, DRESS). Situation comparée entre pays et entre régions.

- Surmédicalisation, surdiagnostics, surtraitements sont-ils seulement l'expression du consumérisme ordinaire ? La surmédicalisation est-elle synonyme de surconsommation médicale ?

- La surmédicalisation est-elle un dysfonctionnement du système de santé ? Dans l'affirmative est-ce un dysfonctionnement systémique

- A qui ces phénomènes profitent-ils ?

Les patients (malades et non malades)

Les professionnels

Le marché et les vendeurs de produits et de service

Les institutions

– Surmédicalisation et sous médicalisation, les 2 revers de la même médaille ou l'expression caricaturale des inégalités sociales en santé ?

=====

Atelier N°2: 27 avril, matin

AUX RACINES DU MAL (DES MAUX)

Modérateur : E. Pasca

- Relations entre surmédicalisation, surdiagnostics, surtraitements et

- disease mongering, - conflits d'intérêts - paiement à l'acte, - - T2A

- Relations entre surmédicalisation, surdiagnostics, surtraitements et accroissement du nombre des spécialités et de la proportion de spécialistes

- Relations entre surmédicalisation, surdiagnostics, surtraitements et- obligation de moyen plutôt que l'obligation de résultats

- Relations entre surmédicalisation, surdiagnostics, surtraitements

et prévention, dépistage. Peut-on opérer un tri parmi les opérations de dépistage entre celles qui sont utiles et celles qui ne le sont pas, entre celles qui sont efficaces et celles qui ne le sont pas ? Rapport bénéfices/risques et rapport coût/bénéfice. Peut-on faire une liste des dépistages positifs ?

Mêmes questions pour la prévention primaire.

- La surmédicalisation est-elle un dysfonctionnement du système de santé ? Dans l'affirmative est-ce un dysfonctionnement systémique

=====

Atelier N°3: 27 avril, après midi

SURDIAGNOSTICS sources de SURTRAITEMENTS

Modérateur : A. Siary

abordés avec divers exemples.

- Pathologies objets des surdiagnostics
- Pathologies objets des surtraitements
- Relations entre surmédicalisation, surdiagnostics, surtraitements et
- obligation de moyens
- obligation de résultats
- La surmédicalisation est-elle un dysfonctionnement du système de santé ? Dans l'affirmative est-ce un dysfonctionnement systémique
- La médecine fondée sur les preuves et les recommandations de bonne pratique sont elles des gages d'efficience ou des causes de surdiagnostics et de surtraitements ?

L'EBM en deux colonnes actif et passif

=====

Atelier N°4: 27 avril après midi

SURTRAITEMENTS non liés aux SURDIAGNOSTICS

Modérateur : F . Pesty

- Pathologies objets des surtraitements non liés au surdiagnostics
- Dans quelle mesure les obligations de moyens et de résultats favorisent-elles ces surtraitements ?
- Quels sont les différentes formes de surtraitements sans lien aux surdiagnostics ?
: Intensification thérapeutique, synergie ou effet additif des associations de traitements, efficacité biologique versus clinique, non prise en compte de l'évaluation comparative (sur les critères bénéfice/risque et coût/efficacité)
- La médecine fondée sur les preuves et les recommandations de bonne pratique sont elles des gages d'efficience ou des causes de surtraitements non liés au surdiagnostics?

L'EBM en deux colonnes actif et passif

- Suffirait-il de réduire la pression du marché pour que la situation se normalise ?

=====

Atelier N°5: 28 avril matin

**CONSIDERATIONS ECONOMIQUES
DES PHENOMENES INELUCTABLES !!!!**

Modérateur : O. Brixi

- La surmédicalisation est-elle un dysfonctionnement du système de santé ? Dans l'affirmative est-ce un dysfonctionnement systémique
- La surmédicalisation est-elle associée à la pénurie dans une relation dépendante
 - Dans le contexte ultra-libéral
 - Dans un contexte progressiste
- La surmédicalisation a-t-elle un lien avec la croissance ou avec la décroissance, avec les situations d'expansion ou de récession ?
- La surmédicalisation est-elle un phénomène inéluctable, irréversible ? Risque-t-elle d'asphyxier les différents systèmes de santé ?

=====

Atelier N°6: 28 avril matin

HIERARCHISER LESMOYENS: LES MEDICAMENTS ESSENTIELS

Modérateur : M. Thomas

- L'établissement d'une liste de médicaments essentiels peut-elle contribuer à réduire les sur-traitements ?
- Comment établir cette liste : de l'apport individuel d'«experts» à une liste aboutie.
- Quel pourcentage de l'ensemble de la pathologie peut-il être couvert par une telle liste ?
- Les «100 médicaments essentiels» : différences et similitudes entre les listes des internistes et celles des généralistes
- différences et similitudes avec la liste des «200 médicaments essentiels» (livre de M. RAPIN établie en 1980)
- Quelle place donner aux avis de la commission de transparence dans l'établissement d'une telle liste ?

=====

*Document de travail susceptible de modifications
Les commentaires et les suggestions sont bienvenus
Prière de diffuser*