

Facteurs de cessation de l'exercice libéral en faveur d'un exercice salarié exclusif :

étude qualitative auprès de 12 médecins
généralistes bas-normands

SAVARY Caroline

Le 17 Décembre 2014

INTRODUCTION

- Démographie médicale au cœur de l'actualité
- Médecin généraliste et soins de premier recours
- Zones sous dotées
 - Tension sur l'offre de soins de premier recours

OBJECTIF

- Comprendre pourquoi après plus de quinze ans d'exercice libéral, les médecins généralistes bas-normands se tournent vers une activité salariée exclusive.
- Hypothèses:
 - Facteurs spécifiques arrêt libéral pour salariat
 - Facteurs propres à la région (zones sous dotées)

METHODE

- **Étude qualitative par Entretiens semi directifs et individuels**
- **Population cible:** médecins généralistes, activité libérale ≥ 15 ans en Basse-Normandie, cessation pour exercice salarié
- **Échantillon diversifié :** sexe, département et milieu exercice, mode d'exercice, durée installation, type exercice salarié
- Recueil des données
- **Analyse de contenu thématique**

RESULTATS et ANALYSE

1. Facteurs spécifiques exercice libéral → exercice salarié

*« à partir de 50 ans, commence un peu j'dirais p't'être à faire un peu le point,
s'dire euh baff vais pas faire ça toute ma vie » (E5)*

*« je souhaitais cette transition aussi parce que passer de la vie de dingue de
généraliste à rien du tout du jour au lendemain (...) je redoutais un peu »
(E9)*



Crise de la cinquantaine

Ou bilan à mi-carrière



Transition avant la retraite

RESULTATS et ANALYSE



Le MEDECIN

âge, sexe, personnalité
et typologie, carrière

Âge:
périodes charnières
vieillessement

Personnalité et typologie:
curiosité
anxiété
perfectionniste
prévoyant

Carrière
Evolution

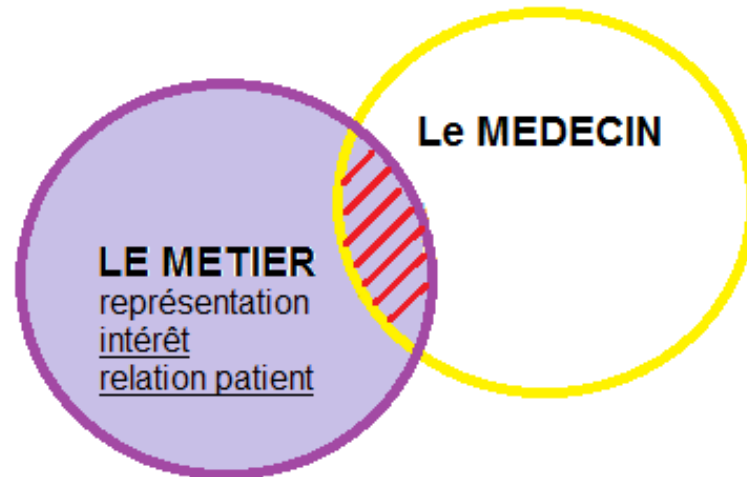
RESULTATS et ANALYSE

« j'avais fait le tour de la médecine générale » (E10)

Représentation
désillusion/pratique

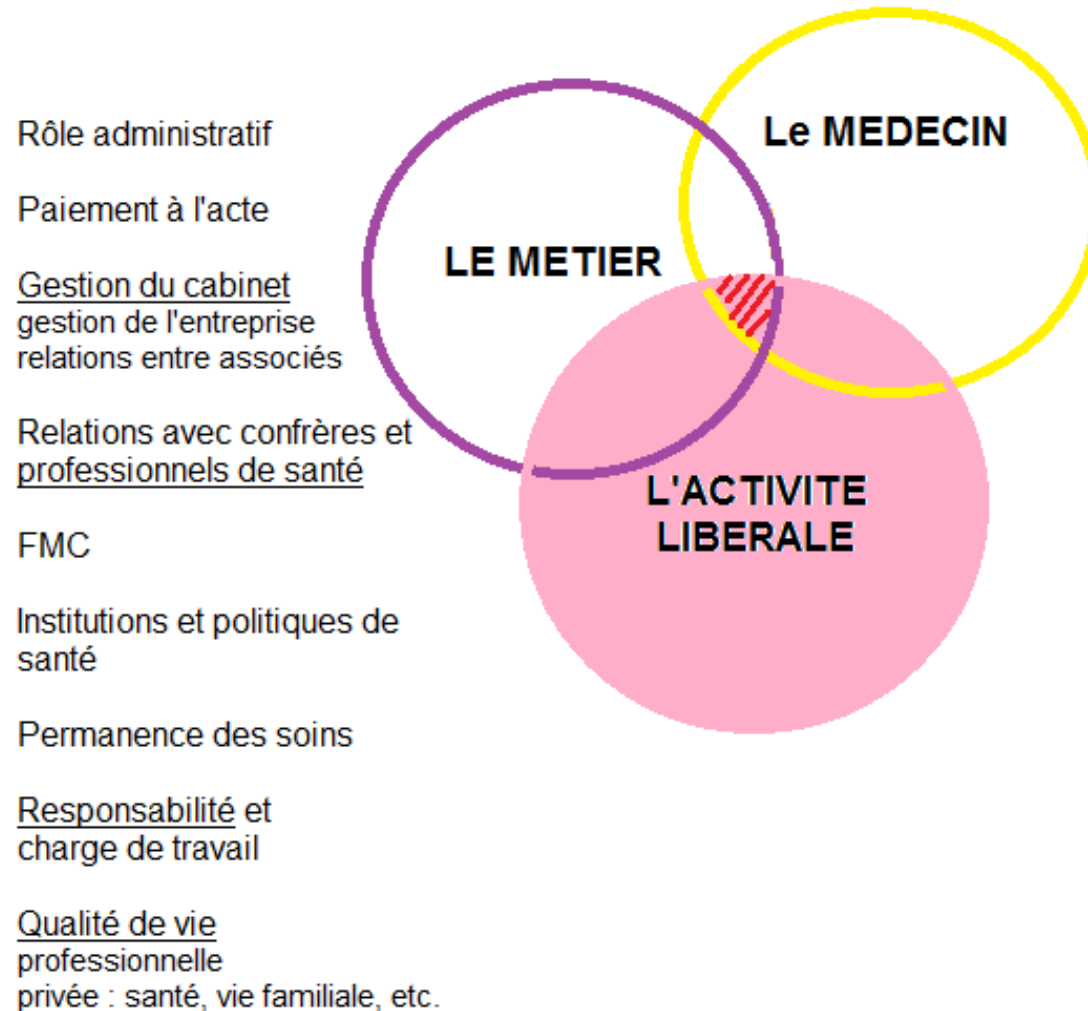
Intérêt
lassitude
spécialisation

Relation patient
exigences
surmédicalisation
judiciarisation
éducation
manque de distance

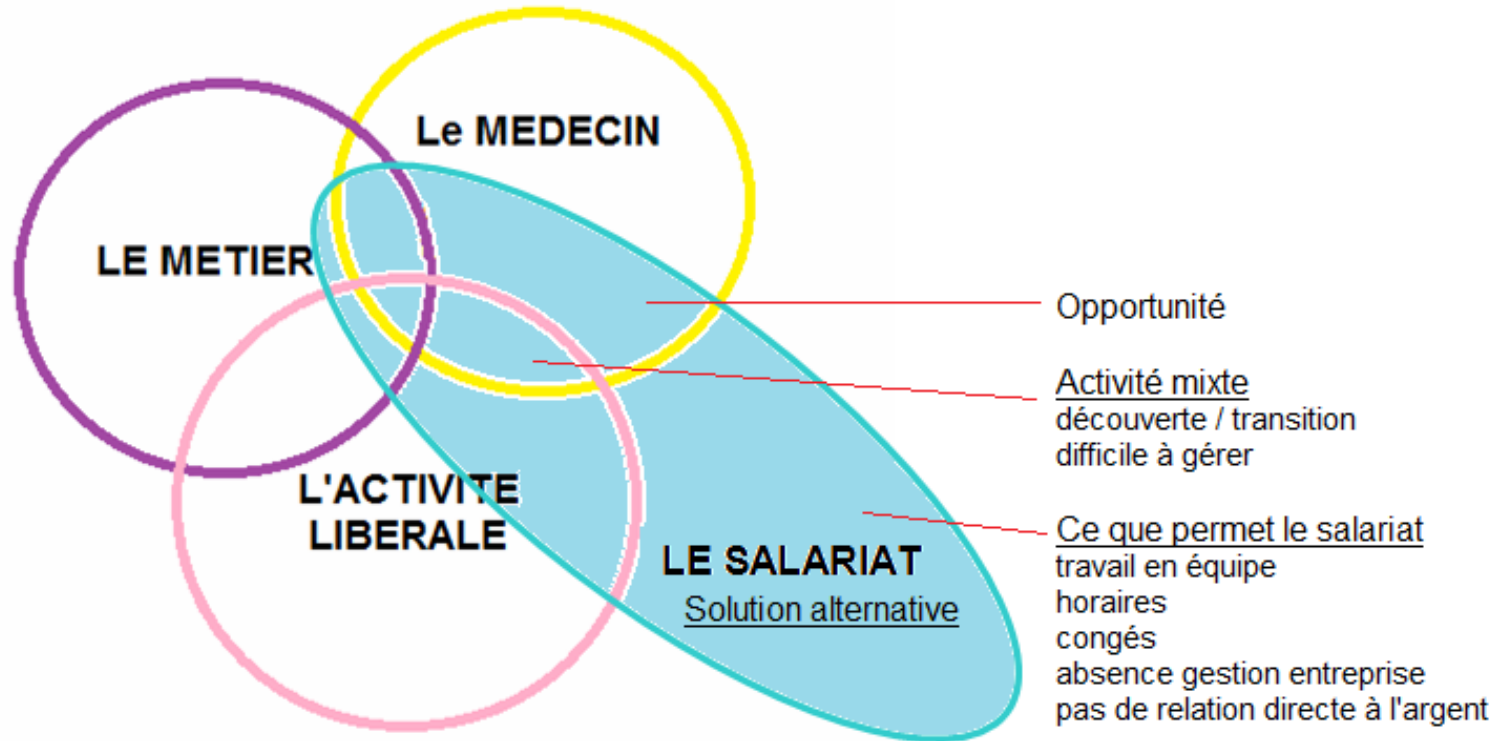


« au mois de septembre, j'appelais ça l'épidémie de certificats, le mois de septembre tous les médecins sont éreintés pour des papelards dont les deux tiers ne servent à rien ils sont juste mis dans un couloir ou dans un tiroir d'une association, et il en faut pour la pétanque maintenant et tout ça génère des demandes » (E2)

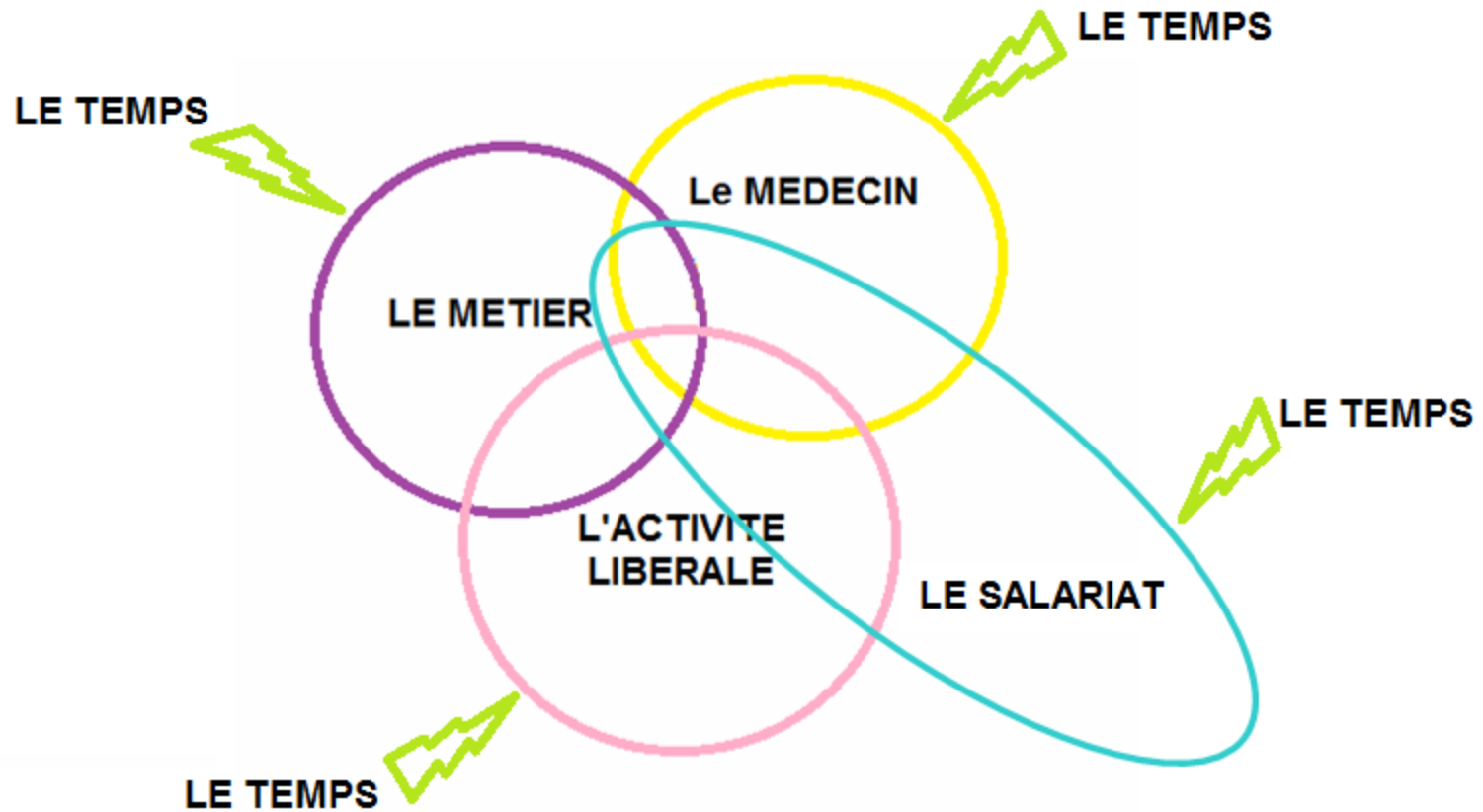
RESULTATS et ANALYSE



RESULTATS et ANALYSE



RESULTATS et ANALYSE



RESULTATS et ANALYSE

- Freins à la cessation de l'exercice libéral:
 - Le sentiment d'abandon des patients
 - Le sentiment d'abandon de(s) confrère(s) ou associé(es)
 - Licenciement de l'employé(e)
 - Absence de successeur
 - Transition financière
 - Soi-même
 - Poste salarié
 - Démarches administratives

RESULTATS et ANALYSE

2. Facteurs propres à la région

- Non. Mais..
- .. Aggravation de certains facteurs avec
↓ démographie médicale locale :

- Fragilisation cabinet de groupe
- Accentuation contraintes liées exercice libéral

« sachant que je suis le plus jeune, qu'il y en a d'autres qui vont partir et qu'on va continuer à charger la mule » (E10)

« le fait qu'il y ait des médecins qui partent à côté qui voilà (...) Y a eu des mouvements de clientèle » (E11)

- Détérioration qualité de vie

RESULTATS et ANALYSE

3. Résultats complémentaires

- Avis positif sur changement d'exercice
- Freins pour retour au libéral:
 - Contraintes
 - Facteur temps
 - Remise à niveau
- En faveur d'une poursuite du libéral:
 - Plus de médecins,
 - Plus de jours de repos,
 - Délégation des taches

DISCUSSION

- Points forts:
 - Étude qualitative
 - Recueil des données (saturation, échantillon diversifié, bonne adhésion des participants)
 - Comparaison à la littérature
- Limites:
 - Conditions de réalisation des entretiens
 - Biais de retranscription
 - Biais d'analyse

DISCUSSION

- Propositions:
 - Collaborateur et compagnonnage
 - « Médecine du travail » pour les médecins libéraux
 - Délégation ou partage des tâches
 - Formation tâches administratives et gestion entreprise (initiale et continue)
 - Mi-temps libéral en binôme

CONCLUSION

- Facteurs nombreux et interdépendants
- Facteurs spécifiques libéral → salariat
- Majorés dans zones faible densité médicale
- Des facteurs modifiables
- D'autres non (personnalité du médecin)
- La souffrance au travail existe aussi pour le médecin libéral

Merci de votre attention