



Communication à l'ensemble des médecins généralistes francophones dans le cadre de la pandémie COVID-19

Le 23 novembre 2020

Sommaire

INTRODUCTION	1
LE T&T REVIENT EN FORCE	2
PLATEFORME FEDERALE BIS : RETARD A L'ALLUMAGE	4
QU'EN EST-IL DU PROJET PILOTE TRAG ?	4
LA PRISE EN CHARGE DES CAS AIGUS EN AMBULATOIRE	5
FICHES MISES A JOUR	6
DU NOUVEAU AU CMG	6
BIENTOT UN WEBINAIRE	7

INTRODUCTION

La phase descendante semble se confirmer que ce soit en nombre de décès, d'hospitalisations ou de pourcentage de contamination. Bien que nous n'ayons

aucune idée de la suite, nous pouvons déjà avancer quelques constats : la rentrée fut un échec en matière de contaminations, le Testing & Tracing (T&T)

n'a pas pu compenser avant de partir en vrille, la gestion publique n'a pas toujours été à la hauteur des enjeux (avec la nécessité de reconfiner en contrecoup), fort de l'expérience acquise, l'hôpital encore une fois très sollicité a considérablement amélioré la prise en charge des patients.

La première ligne a tenu, au point que nous avons envisagé le maintien à domicile de patients Covid se dégradant ou leur retour prématuré de l'hôpital si nécessaire. Nous continuons l'exercice toujours utile pour l'avenir d'extension de nos connaissances. Nous avons des EPI en suffisance, des tests à disposition (malgré les ratés) et de l'expérience accumulée.

Quels sont précisément les enjeux pour les prochaines semaines avec en perspective un déconfinement à réussir ?

- La mise à disposition d'un T&T performant avec la possibilité de tester à nouveau les HRC (high risk contact) dès ce 23 novembre. Pour ce

faire, des applications d'auto-évaluation des risques sont en cours de développement et des tests rapides antigéniques (Trag) seront mis à disposition. Hélas, les recommandations ont une fois de plus changé et la deuxième plateforme de laboratoires fédéraux, en cours de constitution avec sa série d'adaptations, accuse un nouveau retard à l'allumage.

- La prise en charge des patients Covid ou post-Covid qui se précise avec son cortège de symptômes qui traînent ou se « chronicisent ». Quelle est la place la spirométrie ? Faut-il répandre l'utilisation de saturomètres ?
- La mise en place d'une campagne de vaccination sur laquelle tous espèrent beaucoup.
- Et pour nous CMG, la nécessité de se professionnaliser en tant qu'institution afin de mieux répondre aux attentes des Médecins Généralistes avec l'arrivée d'Hélène Ghilain notre Chargée de Communication financée grâce à vos dons.

Le T&T revient en force

La vague semble doucement s'aplanir mais elle emporte dans ses remous des modifications incessantes des règles de testing&tracing. [Ce lundi 23 novembre](#), un nouveau chapitre s'ouvre (à nouveau) : [la reprise des tests pour les contacts à haut risque asymptomatiques et les voyageurs revenant d'une zone rouge](#) et qui sont considérés à haut risque selon le formulaire d'auto-évaluation.

Concrètement, qu'est-ce qui change ?

Les HRC (High Risk Contacts) ne seront plus testés au 5^{ème} jour après leur dernier contact à haut risque mais au 7^{ème} jour. Si le test est négatif, la reprise du travail peut se faire dans la foulée. Cependant, s'il est positif, [la quarantaine se prolonge de 7 jours](#).

Il est important de noter que l'objectif n'est pas de raccourcir la quarantaine ! Le test au jour 7 est primordial pour mettre le doigt sur des cas positifs et faire démarrer le tracing le plus vite possible. Nous comptons sur vous pour faire passer le message aux patients.

Nous sommes conscients que ce changement incessant des mesures à suivre ne facilite pas la pratique de la médecine générale. Nous trouvons cette situation regrettable et nous continuons d'attaquer le problème sur plusieurs fronts afin de porter la voix des MG auprès des autorités compétentes.

Pour toute question sur les changements, nous vous invitons à vous référer à [Tracing against Corona](#).

Quid de la réalisation des tests par la médecine scolaire et du travail ?

Après avoir chargé les médecins généralistes, des procédures ont été mises en place pour alléger leur travail, notamment concernant la gestion des prescriptions et la délivrance des certificats de quarantaine.

Afin d'y parvenir, les médecins scolaires, les médecins du travail et les médecins coordinateurs d'une collectivité, ont été mis à contribution pour recommander un test PCR dans le cadre du suivi des contacts.

Si l'idée est honorable, la réalité n'est pas la même sur le terrain où le manque d'effectifs se fait aussi ressentir. Certains

médecins scolaires font déjà état de plusieurs écueils.

- Déplacement de la pression de la MG vers la médecine scolaire
- Organisation de la genèse des demandes de test en plus du tracing dans les écoles serait quasi irréalisable dans le réseau FWB.
- Récolte et traitement des résultats

D'un point de vue organisationnel, les équipes s'interrogent donc sur leur possibilité et leur volonté de devenir mandataires pour générer des demandes de tests.

De notre côté, nous mettons tout en œuvre afin de situer exactement où se trouvent les problèmes et comment les résoudre. En effet, à l'aube de la reprise du testing des HRC, nous aimerions savoir clairement dans quelle mesure la MG peut compter sur la médecine scolaire et la médecine du travail en ce qui concerne la prescription, les tests rapides, les forces vives, ce qui va changer pour eux et pour nous, etc. De nouveau, les leviers sont activés pour obtenir des réponses concrètes de la part des autorités compétentes et éventuellement prévoir une rencontre avec la médecine scolaire.



Plateforme Fédérale Bis : Retard à l'allumage

On nous annonçait l'arrivée imminente de la plateforme fédérale Bis destinée à remplacer celle de Cyberlab. Malheureusement nous ne pouvons que constater que suite à plusieurs soucis, [l'utilisation de la plateforme initiale sera prolongée au moins jusqu'à la fin du mois de novembre.](#)

Le CMG déplore la confusion autour des consignes qui nous sont données et des

outils qu'il nous est demandé d'employer. Sans parler des perturbations qu'une modification en pleine crise de la plateforme à utiliser risque d'engendrer dans la procédure de testing. Encore une fois, nous ne pouvons que constater les bouleversements que ces modifications engendrent.

Qu'en est-il du projet pilote Trag ?

Dans le cadre d'une phase test, des [tests rapides antigéniques](#) vont être mis à disposition d'un certain nombre d'institutions. Parmi celles-ci, les cabinets de médecins généralistes seront mis à contribution. Alors qu'on tente par tous les moyens d'alléger la charge de travail des médecins généralistes, le CMG s'interroge sur la faisabilité de la réalisation de ces tests sur le terrain.



À l'état actuel de l'épidémie, nous estimons que nous n'avons pas besoin de ces tests, en tout cas pour traiter les patients. Notre point de vue a d'ailleurs

déjà été partagé avec le commissaire corona et plusieurs d'entre vous nous ont également fait part de l'impossibilité de mettre ces tests en pratique.

Tirer des conclusions pour l'avenir

Cependant, il s'agit ici d'une [phase test](#). Un projet pilote duquel nous pourrions tirer des conclusions intéressantes pour le futur. En matière de santé publique, nous pensons également que cela pourrait avoir un réel intérêt.

En effet, ce serait l'occasion de jauger ce qui est réalisable ou non et dans quelles conditions. Ne fût-ce que si le projet pilote met en évidence que la démarche n'est pas adaptée ou adaptable à tous les types de pratique, cela en vaudrait la peine. Nous mettons toutefois l'accent sur le fait que ces tests devraient être réservés aux [patients symptomatiques](#).

Nous espérons également que cela permettra de documenter et de préciser une fois pour toute la position de la première ligne par rapport à ce genre de

tests. Si leur mise en place se révèle infaisable, nous disposerons ainsi d'une

solide base pour le démontrer.

La prise en charge des cas aigus en ambulatoire

Au plus fort de la vague, nous avons entamé une collaboration avec une équipe de médecins détachés par le Centre fédéral d'Expertise des Soins de santé (KCE) pour se pencher sur la question du [traitement des patients en situation sévère en ambulatoire en cas de saturation des hôpitaux](#).

La collaboration continue

Aujourd'hui, le pic s'éloigne, il semble que nous amorçons enfin la phase descendante de l'épidémie et le risque de saturation des lits s'amenuise lui aussi. Cependant, nous avons décidé de poursuivre cette collaboration entre notre cellule universitaire et scientifique (CASU) et le KCE. Les informations qu'on en tirera porteront certainement [leurs fruits dans le futur ou lors d'une éventuelle prochaine vague](#).

À l'heure actuelle, un médecin généraliste collabore déjà avec eux sur les questions concernant les saturomètres (stabilité, délais, etc). D'autres MG pourront également leur apporter un coup de main au sujet notamment des [conditions d'accueil au domicile](#) pour des situations borderline ou encore apporter [un œil expert à leurs recommandations et à leurs publications](#). Nous leur avons promis que le CMG pourrait recommander des généralistes à ces différents postes.

De notre côté, nous avons également identifié plusieurs questions qui ne seront pas traitées par le KCE mais qui nous paraissent importantes à aborder.

- L'intérêt de la spirométrie pour évaluer la récupération respiratoire des patients,
- les demandes de revalidation olfactive et gustative
- les questions concernant les vaccins anti-covid. (Point sur lequel nous mettons tout en œuvre pour obtenir des données scientifiques fiables et des outils de communication clairs et précis).



Rappel: Le KCE a publié [un rapport](#) destiné à attirer l'attention des médecins généralistes sur la possibilité d'une vague de « syndromes post-soins intensifs » (le PICS). Il leur propose également [quelques tests pratiques](#) pour en détecter les premiers signes.

Fiches mises à jour



Suite aux modifications des instructions de testing à partir de ce 23 novembre, nous avons mis à jour deux de nos fiches pratiques. Nous vous invitons à vous y référer si vous avez des doutes :

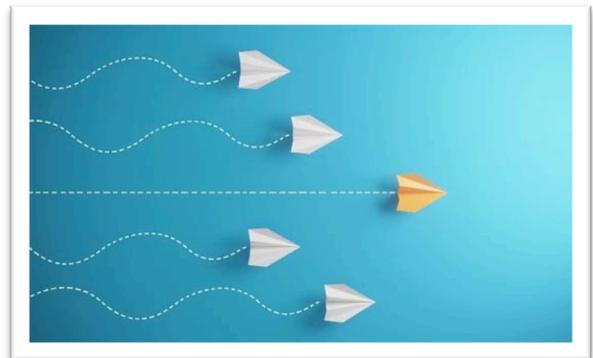
- Fiche pratique [test](#)
- Fiche pratique [quarantaine](#)

Du nouveau au CMG

Nous avons le bonheur de vous annoncer que la famille du CMG s'est agrandie. Vous pouvez désormais nous contacter quand vous en avez besoin sur l'adresse e-mail info@lecmg.be. Derrière cette adresse se cache Hélène Ghilain, notre nouvelle chargée de communication, qui reprendra en main une partie du travail que nous réalisons bénévolement depuis des mois. Ce recrutement est le résultat de l'appel aux dons qui avait été lancé en avril dernier. Grâce à vous, le CMG pourra continuer sa mission d'informer et de représenter la profession tout en se concentrant sur ce que nous faisons de mieux et en déléguant certaines matières plus administratives.

Concrètement, elle nous promet d'améliorer la visibilité de notre [site internet](#), de le rendre plus ergonomique, plus clair et plus pratique. N'hésitez pas à y faire un tour. Vous y trouverez [les derniers communiqués](#), les fiches pratiques actualisées, ainsi que l'agenda et

les liens des webinaires. Les réseaux sociaux seront, eux aussi, mis à jour afin de se trouver au plus proche des MG qui nous suivent et de leur proposer un meilleur partage des informations et des ressources importantes.



Nous en profitons également pour remercier chaleureusement Cécile Avril ainsi que la FAMGB qui lui a permis de dégager du temps pour nous apporter son soutien et son talent durant ces derniers mois.

Bientôt un webinaire

On vous l'avait promis : le prochain webinaire sera bientôt de retour. À long terme, nous prévoyons de faire de cet échange de savoirs, d'expériences et de questions, un rendez-vous régulier sur base bimensuelle.

Au menu du prochain webinaire : des réponses à certaines questions pratico-pratiques.

Puisque cela risque d'être le flou le plus total concernant l'évolution des consignes (eForms, certificats de quarantaine, tests, etc), nous vous proposons de consacrer notre prochaine rencontre à un échange très concret sur la nouvelle marche à suivre. Restez connectés, nous reviendrons vers vous avec un rendez-vous le plus rapidement possible.

À BIENTÔT

Plus que jamais... prenez soins de vous.

Au travail : we will do the job ! L'Union fait la Force

