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

Le 8 octobre 2020

Sommaire

Courage ! 1
Documents clés 2
Quarantaine et notion de « dernier contact à haut risque » 3
Baromètre : Clap, 2ème 4
A bientôt 5

Courage !

L'épidémie progresse, les structures Covid 19 des hôpitaux bruxellois sont saturées, des centres de testing sont obligés de fermer durant quelque jours, faute de matériel et de personnel, à Liège, **nous constatons tous que certaines situations échappent aux dispositifs de contrôle de l'épidémie.**

Le nombre de cas Covid 19 positifs augmente aussi parmi nos collègues et nos collaborateurs.

La **communication des autorités sanitaires cafouille et se fait trop rare dans les médias**. Nous espérons que Pedro Facon, le nouveau commissaire du gouvernement en charge de la crise du coronavirus en Belgique, arrivera, avec son adjointe le Dr Carole Schirvel, à donner une nouvelle impulsion pour une gestion plus coordonnée et donc plus efficace de la crise. Nous l'avons souvent

côtoyé lors de nos discussions et avons pu constater qu'il savait écouter et tenir compte de nos analyses et suggestions. Pourvu que ça dure !

Notre action et nos interventions sont axées sur l'idée que **les généralistes doivent se concentrer en priorité sur les patients symptomatiques, voire "contacts" ayant échappé au tracing, mais ne plus avoir à se préoccuper des contacts asymptomatiques détectés par ailleurs.**

Nous avons bien conscience de la situation d'extrême tension et de lassitude vécue par tous au cabinet ou ailleurs et du retentissement de ce stress sur votre vie privée.

Nous faisons tout ce qui est en notre pouvoir, chacune et chacun là où nous portons la voix de la médecine générale, pour dire notre inquiétude quant à votre surcharge de travail, en particulier en matière administrative.

Nous comptons interpeller le nouveau Ministre Frank Vandenbroucke sur la situation préoccupante en médecine générale !

Nous avons prouvé lors de la première vague que la médecine générale pouvait prendre des initiatives et ses responsabilités

Nous comptons poursuivre en ce sens mais pas sans une écoute et un soutien réel des autorités sanitaires

Les membres de la cellule covid19 du CMG et de la CASU sont omniprésents, entre autres dans les réunions du RAG, de l'Aviq et de la Cocom, du SPF santé publique et à l'Inami via vos représentants syndicaux, pour ne citer que les principales. Nous essayons de nous répartir les tâches du mieux que nous pouvons pour vous tenir informés et vous soutenir.

Documents clés

La situation reste confuse pour qui n'a ni le temps ni les moyens de rester "au taquet".

Nous avons sélectionné les **documents clés balayant l'état des lieux du management des cas symptomatiques, contacts, en milieu "ouvert" et en milieu scolaire**. Vous y remarquerez certaines avancées dans le fil des discussions que nous menons… et qui restent à mener.

- Algorithme de Sciensano adulte
- Algorithmes de L'ONE
- Algorithmes PSE

- Algorithme de Sciensano enfants de moins de 6 ans.
- Documents de gestion des cas en milieu d'accueil/école (synthèse à la dernière page).
- Courriers types aux parents qui **confirment que les certificats de quarantaine peuvent être émis par les structures ONE/PSE et ne doivent plus être obligatoirement demandés aux MG**.

N'hésitez donc pas à inciter les parents à se tourner vers la médecine scolaire pour les certificats de quarantaine et nous ne le répéterons jamais assez : **AUCUN certificat de reprise des cours ou de reprise du travail pour le milieu professionnel n'est exigible !**

Quarantaine et notion de « dernier contact à haut risque »

Les durées de quarantaines se raccourcissent…. Mais le virus, lui reste présent.

Pensez donc à insister auprès des patients pour qu'ils restent vigilants durant les 12 jours suivant la fin de la quarantaine.

Le point clé reste la notion du « dernier contact à haut risque ».

Voici les précisions du groupe de travail avec l'ONE : **« Vivre sous le même toit ne signifie pas automatiquement qu'on ne peut pas s'isoler correctement l'un de l'autre. Mais en pratique, entre les jeunes enfants et leurs parents ce n'est probablement pas si simple. Dans ce cas-là, le dernier contact à haut risque ne serait que la fin de la période infectieuse du cas index ».**

Certaines clarifications ont été apportées à la procédure pour les médecins généralistes sur Sciensano, notamment en ce qui concerne les tests et la durée de la quarantaine pour les cohabitants d'un cas confirmé.

La durée de la quarantaine, on le sait maintenant tous, est d'au moins 7 jours, à condition qu'un test négatif soit effectué au plus tôt le cinquième jour.

Voici un exemple :

- Un patient se fait tester le lundi 5 octobre mais se sent bien et ne s'isole pas encore de ses cohabitants

- Il reçoit le résultat jeudi 8/10 : il est positif
- Il prend ses distances d'avec ses cohabitants jusque 7 jours après le test, soit le mardi 13/10

Pour ses cohabitants, le dernier contact à haut risque sera jeudi matin 8/10. Ils se font tester J5 = 13/10. Si le résultat est négatif, leur quarantaine se termine après 7 jours = après 15/10

La procédure généralistes contient maintenant le paragraphe suivant :

***Le jour 0 est toujours le jour du dernier contact à haut risque**. Pour les personnes vivant sous le même toit, ce dernier contact à haut risque peut avoir lieu à des moments différents, selon le comportement du cas index. Si le cas index ne peut ou ne veut pas s'isoler de ses cohabitants (par exemple, de jeunes enfants), le dernier contact à haut risque n'aura lieu qu'à la fin de la période infectieuse (période d'isolement) du cas index. Par conséquent, le test ne doit avoir lieu que le cinquième jour après ce dernier contact, à moins que le contact ne présente des symptômes. Afin d'éviter une quarantaine prolongée et des infections secondaires au sein du ménage, il est recommandé d'appliquer strictement les règles d'isolement également au sein du ménage, voir les conseils d'hygiène pour le patient et son environnement.*

Baromètre : Clap, 2ème

Certains d'entre vous auront peut-être remarqué l'apparition du Baromètre n°2 dans nos logiciels qui se focalise sur les infections respiratoires aiguës, les infections grippales, le syndrome viral, les cas de Covid suspectés et confirmés, en se basant sur les codes de classification introduits en consultation dans les DMI.

Nous déplorons de ne pas avoir vraiment été associés à l'élaboration de cet outil.

La SSMG a formulé des réserves sur son contenu et sa finalité en termes d'exploitation des données. Nous avons donc prévenu les promoteurs du projet (l'Inami et Sciensano) des **réticences du Collège**, notamment quant aux aspects suivants :

- Projet non construit avec les MG, de manière collégiale,
- Rétribution d'encodage insuffisante,
- Validité scientifique très faible.

Il a toutefois le mérite d'exister et d'être subsidié pour ceux qui voudraient y participer, puisque la base est volontaire. Nous nous devions donc de vous en informer.

A bientôt

Prenez soins de vous

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