



## QUALITY AWARD 2015

PRIX CNPQ, FINANCÉ PAR L'INAMI

### RÉSUMÉ POUR LE QUALITY AWARD 2015

#### INFORMATIONS GÉNÉRALES (maximum 1 page)

1. Catégorie **Médecine générale**
2. Titre du projet : **projet de dépistage du risque cardio-vasculaire organisé dans un GLEM**
3. NOM, prénom et numéro INAMI de(s) introducteurs(s) du projet

Crismer André : 1-65124-67-004

Atlas Sarah : 1-59387-81-004

#### ABSTRACT / RESUME du PROJET (maximum 1 page)

1. Situation (problématique, contexte et objectifs)

Le calcul du risque cardiovasculaire est un dépistage recommandé dans le cadre du DMG+. La morbi-mortalité cardiovasculaire est très importante et relativement vulnérable par différentes actions au niveau de la première ligne de soins. Le Glem 1842 est composé de 13 médecins généralistes travaillant dans 9 équipes différentes. Notre objectif était de mener une recherche action de dépistage du risque cardio-vasculaire chez les patients de 45 à 74 ans avec calcul du risque score.

2. Méthode / intervention

Un protocole de recherche action a été construit dans le glem et proposé aux équipes où travaillaient ses membres. La recherche action s'est déroulée du 01/06/14 au 01/12/14. Une démarche d'information/sensibilisation a été réalisée dans les équipes participantes auprès des soignants et des patients. Il s'agissait de proposer une démarche systématique de dépistage du risque cardio-vasculaire chez tous les patients de 45 à 75 ans, avec création d'échéances collectives, encodage des résultats et de nouvelles échéances de suivi. Une évaluation quantitative a été réalisée et une évaluation par entretien de groupe inspiré du groupe focalisé.

### 3. Résultats (description, discussion)

7 membres du glem sur 13 (et 4 équipes sur 9) ont activement participé à la recherche action. Pour l'ensemble de la population cible des 4 équipes participantes (2986 patients de 45 à 75 ans), le pourcentage des patients pour qui on a abordé le calcul du risque cardio-vasculaire au cours des trois dernières années est passé en 6 mois de 26 à 44%. 23% des patients dépistés présentaient un risque score de 20 % ou plus.

### 4. Bilan (conclusion, évaluation finale, limitations, généralisation, suite possible, ...)

Ce dépistage est bien accepté par la population. Les médecins ont probablement ciblé plus souvent des patients à plus haut risque cardio-vasculaire. Avec les patients, les médecins parlaient plus facilement du risque en termes de couleurs (vert, orange, rouge) qu'en termes de chiffres.

Cette recherche action simple a suscité de l'enthousiasme chez les participants. Les participants, par leurs échanges, ont standardisé leurs procédures et leurs encodages. Les membres du glem ont dû tenir compte des dynamiques spécifiques des équipes dans lesquelles ils travaillaient.

Il en ressort une motivation pour approfondir cette démarche (avec la prise en charge des patients à haut risque cardio-vasculaire) et de la reproduire pour d'autres thématiques de santé, d'y impliquer plus les autres soignants de première ligne.