

# Accès à la dialyse en centre lourd ou UDM : une question de démographie ou d'organisation de l'offre de soins ?

A propos d'une étude dans 4 régions

Dr. Dominique BAUBEAU  
Chargée de mission à l'ONDPS

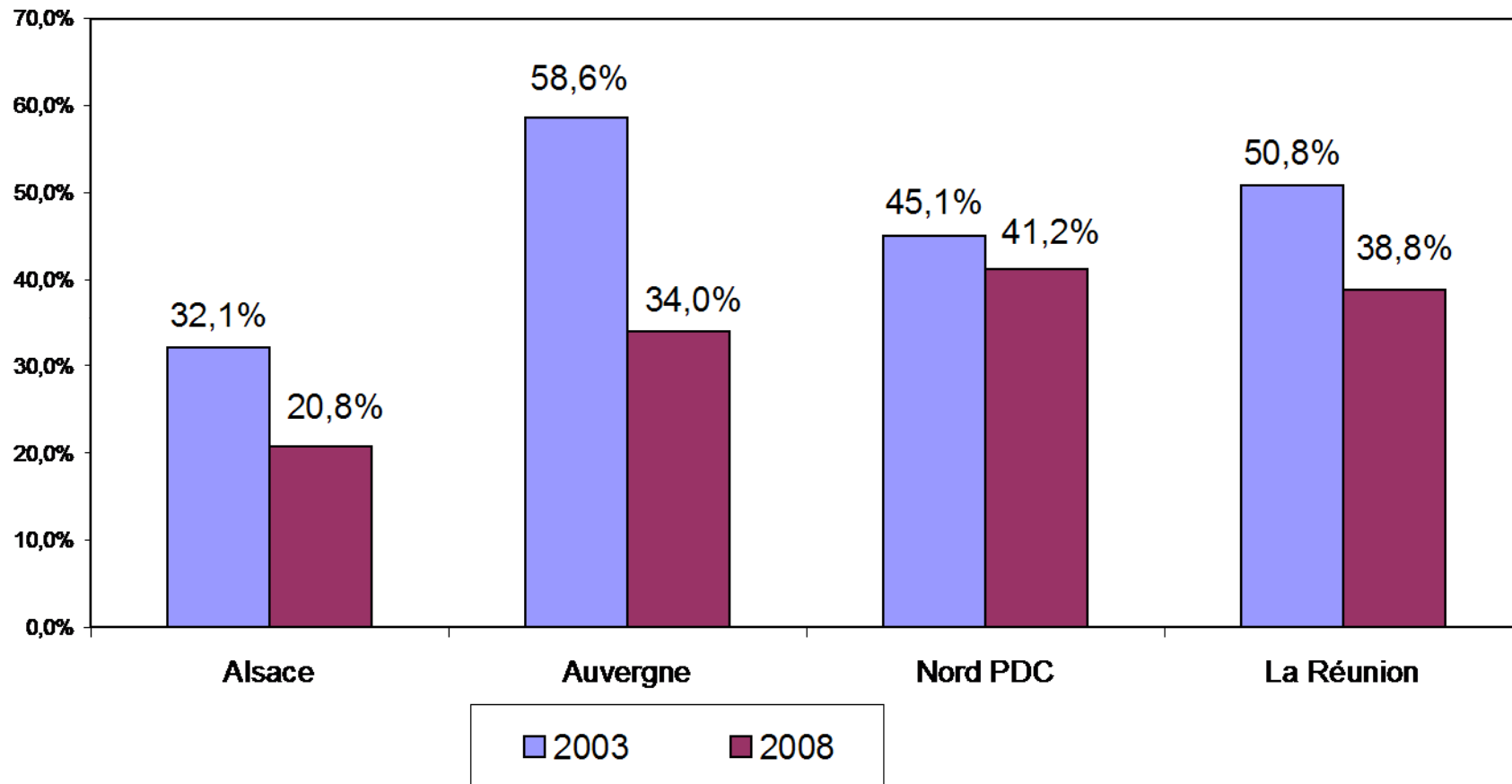
# Un diagnostic de l'offre de soins intégrant la démographie des néphrologues, et une dimension prospective



Une approche différente de celles des données administratives et des indicateurs habituels :

- \* Accent mis sur les centres lourds et UDM, du fait des normes imposant la présence de néphrologues
- \* Accent mis sur le détail des implantations géographiques et des configurations fonctionnelles (sécurité)
- \* Enquête auprès des 153 médecins intervenant et de 59 jeunes diplômés, sur leur activité (yc greffe)

## Evolution de la part des patients en dialyse autonome (DP,AD,HD) entre 2003 et 2008



Régression de la part de la dialyse autonome

## Des politiques différentes selon les régions, sans lien avec l'augmentation des patients

	CL ou UDM installées entre 2003 et 2008	Nombre de patients supplémentaires traités en CL ou UDM en 2008, par rapport 2003
Alsace	3	324
Auvergne	6	202
Nord PDC	8	364
La Réunion	9	264
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>1154</b>

	Centres	UDM	Nombre de sites géographiques
Alsace	7	7	10
Auvergne	8	5	10
Nord PDC	20	6	22
La Réunion	8	6	12

Une attention variable portée  
à l'optimisation des ressources  
médicales (regroupement des  
sites géographiques)

## Des ressources médicales disponibles au regard des patients traités en dialyse et en greffe (données ABM), hétérogènes

	Médecins impliqués au 1er trimestre 2009 dans la prise en charge des patients	Fraction représentée par la dialyse	Nombre de patients traités en EER/ETP de médecin consacré à dialyse	Fraction de temps consacrée à greffe	Nombre de patients greffés/ETP de médecin consacré à la greffe
Alsace	36	46,8%	70	10,4%	<b>279</b>
Auvergne	24	52,6%	59	7,4%	274
Nord Pas de Calais	71	48,0%	81	7,2%	208
La Réunion	22	59,1%	<b>85</b>	6,8%	199

	Part des médecins ayant une activité multisites de CL et/ou UDM
Alsace	14%
Auvergne	30%
Nord Pas de Calais	47%
La Réunion	32%

**Des “vacances” de postes dans équipes petite taille**  
**Une activité multi-sites > dans les régions en tension demo.**

# Des différences significatives d'activité chez les plus jeunes

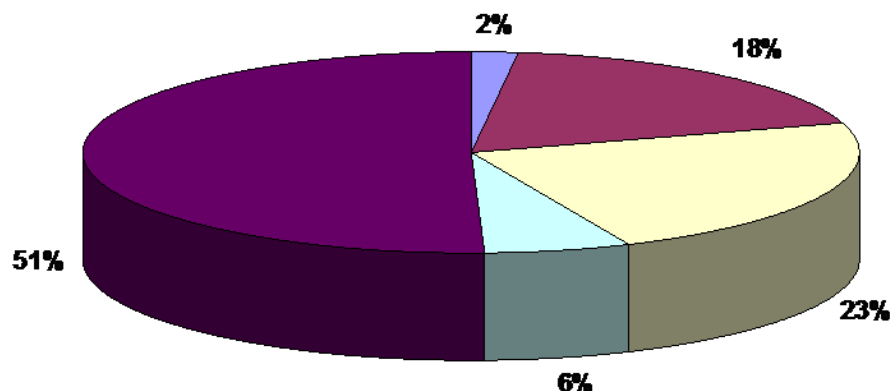
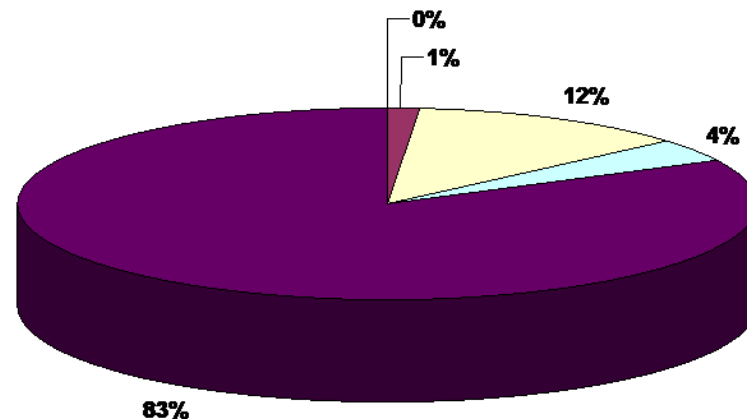
- Activités privilégiées : néphrologie clinique et greffe (15 % du temps au lieu de 5%)
- Une minorité consacre plus des 2/3 de son temps à dialyse

	% de médecins disant consacrer < 1/3 de temps en dialyse	% de médecins disant consacrer entre 1/3 et 2/3 de temps en dialyse	% de médecins disant consacrer > 2/3 de temps en dialyse
Néphrologues nés à partir de 1966	45,6%	40,4%	14,0%
Néphrologues nés avant 1966	25,3%	34,3%	40,4%

## Des différences significatives de lieux d'exercice chez les plus jeunes

83 % des 74 N nés après 66 dans unités urbaines > 150 000 habitants

1% dans UU < 50 000 hab



51 % des 99 N nés avant 66 dans UU > 150 000 hab

20% dans UU < 50 000 hab

■ UU < 20 000 hab  
■ UU > ou égale à 20 000 mais < 50 000 hab  
■ UU > ou égale à 50 000 mais inférieure à 100 000  
■ UU > ou égale à 100 000 mais < 150 000 hab  
■ UU > ou égale à 150 000 hab

## **Une aggravation à prévoir... au sein des régions**

Fin 2008, selon SAE, 23 % des centres lourds et UDM sont implantés dans des UU < 50 000 hab, et seulement 52% dans des UU > 150 000 hab

## **Plus marquée pour celles qui ne gardent pas tous leurs diplômés...**

Sur 39 diplômés entre 1996 et 2006 en Alsace, NPDC et Auvergne, 13 exercent hors de leur région d'internat

Sur 20 diplômés en PACA, 19 y sont restés



## Un accès aux soins qui pourrait se détériorer...

- ❑ *Si un "appel d'air" se produit vers les régions attractives où les néphrologues sont plus âgés*
- ❑ *Si les créations de structures se poursuivent dans les régions ayant plus de néphrologues*

## Des solutions, notamment organisationnelles

- ❑ *Enrayer le déclin de dialyse autonome (DP)*
- ❑ *Regroupement géographique des centres et des UDM*