

- [Instructions auteurs](#)
- [Editions en ligne](#)
- [Contact](#)

• ✕

- [Se connecter](#)
- [S'inscrire](#)
- [Nederlands](#)

-SPHERE

Toggle navigation Language navigation [NL](#)

- -
- [Accueil](#)
- [Se connecter](#)
- [S'inscrire](#)
-
- [Actualités](#)
 - [Médical](#)
 - [Socio-professionnel](#)
 - [E-health](#)
- [Congrès](#)
- [Gestion](#)
- [Agenda](#)
- [Loisirs](#)
- [Débats](#)
- [MedFlix](#)
- [Editions en ligne](#)
- [Instructions auteurs](#)
- [Medical Corner](#)
 - [Biosimilaires](#)
 - [Sclérose en plaques](#)
 - [Atopic Dermatitis](#)
 - [Psoriasis](#)
- [Contact](#)

- [Accueil](#) > [Débats](#) > «Les outils informatiques ne progressent pas assez vite» (Dr Paul Vollemaere)

«Les outils informatiques ne progressent pas assez vite» (Dr Paul Vollemaere)

- 09 novembre 2023
- par Dr Paul Vollemaere



Pour le Docteur Paul Vollemaere , MG à Bruxelles, les problèmes qui conduisent à la surcharge des généralistes sont divers et intriqués. Par exemple, les lacunes des logiciels d'échanges d'informations mis à la disposition du médecin généraliste entravent la qualité des soins. Et elles ne sont pas totalement étrangères à la pénurie de médecins.

Je suis déjà bien avancé dans ma carrière de médecin généraliste et je ne peux m'empêcher de clamer mon impatience. On parle de pénurie de médecins et de la difficulté de terminer sa pratique pour ne pas abandonner des patients qui ne retrouveraient pas de médecin traitant. Pour ma part, j'ai fait le choix de continuer, par solidarité envers les malades. C'est un choix réfléchi. Si j'arrêtais de pratiquer, je sais fort bien à quoi je pourrais m'occuper.

Quant au refus de nouveaux patients, à 68 ans je ne peux leur promettre une prise en charge dans la durée. Je fais ma part en continuant à gérer un bon millier de patients. Il y a 12.000.000 d'âmes en Belgique pour 10.000 équivalents temps plein de médecins généralistes (estimation de l'INAMI). Cela fait un maximum de

1.200 patients par généraliste. Chose importante à relater, sur les 5 à 8 personnes qui m'appellent chaque semaine à la recherche d'un médecin, ce que j'entends souvent c'est que lors de vacances ou d'absence, beaucoup de consoeurs et confrères négligent de nommer un remplaçant. Ou parfois ils réfèrent simplement à la garde, ce qui n'est pas son rôle en jour ouvrable. D'autres généralistes sont difficiles à joindre et ne disposent que d'un télésecrétariat, voire seulement un agenda en ligne. Quand il n'y a pas de rendez-vous possible avant 3 jours pour un état fébrile, on voit ce que cela peut donner... Je trouve tout cela inadéquat en médecine de première ligne et irrespectueux des patients et de leurs besoins.

Mais le seul problème n'est pas là. On gagnerait beaucoup de temps et de qualité en médecine si on disposait d'outils informatiques performants. La réalité est tout autre : cela ne va pas assez vite et pas assez loin. Je m'intéresse de fort près à l'informatique pour le cabinet médical et je suis informatisé depuis 1990. J'avais rêvé d'un cabinet sans papier. On en est loin. Mon principal souci est la qualité des soins et le bon suivi de mes patients. Et ce n'est pas pleinement possible. Je ne fais pas seulement allusion aux petits bugs qui émaillent la journée de travail, que ce soit sur e-Health ou lorsqu'il s'agit de consulter le statut d'assurabilité d'un patient. Le vrai problème, c'est que des données manquent, que l'information est trop souvent partielle. Il n'est pas toujours possible de savoir si un patient donné est engagé ou non dans un trajet de soins. Il n'est pas toujours possible de savoir s'il bénéficie du tiers payant. Et il arrive que je doive à nouveau cocher la détresse financière pour l'application du tiers-payant, alors que celui-ci est libéré pour tous les affiliés depuis le premier janvier 2022.

Il y a plus navrant encore : il n'existe toujours pas de dossier médical unique et partagé où toutes les informations se retrouveraient. On doit systématiquement s'introduire dans différents systèmes de manière successive pour avoir une vue d'ensemble correcte de la situation d'un patient. Que de temps perdu ! Quand on parle de pénurie, il est clair que les médecins pourraient déjà gagner du temps si un dossier unique existait. Et la qualité des soins, elle aussi, s'en ressentirait positivement.

Il n'est pas étonnant que certains confrères, proches de la fin de carrière et sans doute peu versés en informatique, aient abandonné prématurément la profession. Pareille situation les a découragés. Mais le résultat, c'est que des personnes qualifiées qui auraient encore pu être très utiles à la société et aux patients, se sont retirées du circuit. Voilà encore un aspect qui a joué dans la pénurie de médecins généralistes, même si son impact sur la démographie médicale n'est sans doute pas majeur. Heureusement, tous les seniors n'ont pas quitté la profession. S'il n'y avait pas d'ainés qui jouent les prolongations, ce serait encore pire. La relève vient mais il faudra du temps avant que cela ne soit effectif. C'est vrai dans la pratique quotidienne comme dans la défense professionnelle.

Vous souhaitez commenter cet article ?

L'accès à la totalité des fonctionnalités est réservé aux professionnels de la santé.

Si vous êtes un professionnel de la santé vous devez vous connecter ou vous inscrire gratuitement sur notre site pour accéder à la totalité de notre contenu. Si vous êtes journaliste ou si vous souhaitez nous informer écrivez-nous à redaction@rmnet.be.

[☐Je me connecte](#)

[☐Je m'inscris](#)

Ceci pourrait vous intéresser

Recherche



- [Flash Info](#)
- [**La Chambre limite les suppléments d'honoraires pour les scans et IRM**](#)
 - 10 novembre 2023 - 07:41
- [**Malades de longue durée: 173 mises à l'amende**](#)
 - 10 novembre 2023 - 07:18
- [**Pollution aux PFAS - Des analyses environnementales détaillées vont être réalisées à Chièvres, Nimy et Feluy**](#)
 - 09 novembre 2023 - 21:56
- [**Une étude souligne l'importance de l'évaluation manuelle pour diagnostiquer le reflux**](#)

- □09 novembre 2023 - 21:49
- [Le diabète, "une charge mentale omniprésente" \(association\)](#)
 - □09 novembre 2023 - 15:28
- [«Les outils informatiques ne progressent pas assez vite» \(Dr Paul Vollemaere\)](#)
 - □09 novembre 2023 - 15:10
- [La «Belgian Alliance for Cardiovascular Health» interpelle les politiques pour un Plan cardiovasculaire en Belgique](#)
 - □09 novembre 2023 - 12:21
- [Permettre aux infirmier.e.s de faire des consultations: la réaction des médecins au rapport du KCE](#)
 - □09 novembre 2023 - 11:07
- [Des médicaments et du matériel médical livrés au principal hôpital de Gaza](#)
 - □09 novembre 2023 - 08:05
- [Le nombre de cas de VRS dépasse déjà le seuil épidémique](#)
 - □08 novembre 2023 - 21:26
- [Les Etats-Unis approuvent un médicament d'Eli Lilly très attendu contre l'obésité](#)
 - □08 novembre 2023 - 21:23
- [La Conférence Interministérielle Santé publique approuve le Plan interfédéral de soins intégrés](#)
 - □08 novembre 2023 - 18:17
- [Huit Belges sur dix n'ont jamais fait tester leur taux de cholestérol](#)
 - □08 novembre 2023 - 14:26
- [Une nouvelle année académique pour l'enseignement de l'IA et de la médecine digitale](#)
 - □08 novembre 2023 - 12:39
- [«Un hôpital virtuel pour améliorer l'enseignement en informatique médicale»](#)
 - □08 novembre 2023 - 11:25
- [Vaccination COVID-19: retour d'expérience des généralistes francophones](#)
 - □08 novembre 2023 - 07:59
- [Les États-Unis, le pays de l'OCDE qui dépense le plus pour la santé](#)
 - □07 novembre 2023 - 16:04
- [Une nouvelle technologie auditive mesure la compréhension de la parole grâce aux ondes cérébrales \(KU Leuven\)](#)
 - □07 novembre 2023 - 15:58
- [Lancement d'un appel à projets en recherche psychosociale dédié à la démence](#)
 - □07 novembre 2023 - 15:14
- [Dépassement de l'indice pivot en mars puis septembre](#)
 - □07 novembre 2023 - 14:41
- [TranscribeGlass: les lunettes qui rendent la voix visible](#)
 - □07 novembre 2023 - 13:58

- [La société pharmaceutique belge UCB veut lever 300 millions d'euros](#)
 - 07 novembre 2023 - 10:33
- [Le ministre Frank Vandenbroucke en visite à Genappe à la découverte du dispositif K-Ban](#)
 - 07 novembre 2023 - 08:14
- [Un implant pour restaurer la marche chez les patients atteints de Parkinson](#)
 - 07 novembre 2023 - 08:09
- ["Sans papiers, sans droits, sans abri", le Samusocial lance une nouvelle campagne](#)
 - 07 novembre 2023 - 08:08
- [Pied diabétique: une approche multidisciplinaire](#)
 - 06 novembre 2023 - 16:08
- [Les aliments ultra-transformés sont à éviter: en particulier, en cas de spondylarthrite \(SpA\)](#)
 - 06 novembre 2023 - 15:53
- [Demandeurs d'asile dans les hôpitaux: «Il n'est pas question de mobiliser du personnel hospitalier»](#)
 - 06 novembre 2023 - 13:37
- [Contrefaçons et faux médicaments: l'UE ouvre une enquête visant AliExpress](#)
 - 06 novembre 2023 - 13:34
- [La Belgique face à une perte importante d'investissements dans le secteur biopharmaceutique](#)
 - 06 novembre 2023 - 13:06
- [Au sommaire de ce numéro](#)

8 novembre 2023 • Informations • Chronique • Dossier • PRÉSENT

MEDI-SPHERE

L'HEBDO DU GÉNÉRALISTE



www.medi-sphere.be

- Medi-Sphere N° 744
 - ◻ Lire en ligne ◻ Toutes nos éditions
- [Plus Lus](#)
- [Plus commentés](#)



[Un nouvel algorithme de prédiction des maladies cardiovasculaires pour les diabétiques de type 2 en Europe](#)



[Covid-19: faut-il craindre le nouveau variant Pirola?](#)



[Marécagisation alimentaire: 70% des nouveaux cas de diabète de type 2](#)



[Les aliments ultra-transformés sont à éviter: en particulier, en cas de spondylarthrite \(SpA\)](#)



[Permettre aux infirmier.e.s de faire des consultations: la réaction des médecins au rapport du KCE](#)



[Pas de nomenclature pour la réhabilitation oncologique](#)



[Elections 2024 - Le ministre Frank Vandenbroucke sera tête de liste en Brabant flamand](#)



[Maisons médicales: leurs 10 recommandations politiques en vue des élections](#)

Inscrivez-vous à notre newsletter et rejoignez notre communauté en ligne

En vous inscrivant gratuitement à notre newsletter hebdomadaire vous recevrez les dernières actualités de votre profession, mais bien plus encore ...

[☐ Je m'inscris](#)

X (Twitter)

Tweets de @MediSphereHebdo

Medi-Sphere Hebdo

@MediSphereHebdo · 32 min

La Chambre limite les suppléments d'honoraires pour les scans et IRM

medi-sphere.be

La Chambre limite les suppléments d'honoraires ...



Medi-Sphere Hebdo

@MediSphereHebdo · 34 min

Pollution aux PFAS - Des analyses environnementales détaillées vont être réalisées à Chièvres, Nimy et Feluy

medi-sphere.be

Pollution aux PFAS - Des

A propos

Fondée en 1989, Reflexion Medical Network (RMN) est devenu le groupe de presse médical le plus important de Belgique. Avec 12 publications destinées aux généralistes, spécialistes et pharmaciens, l'ensemble des titres touchent plus de 35.000 professionnels de la santé. Aujourd'hui ils retrouvent l'ensemble de leurs publications en digital (newsletters et website) et forment une des plus importante communauté de professionnels de la santé en ligne.

Restez connectés

- [Suivez-nous sur X](#)
- [Abonnez-vous à notre Newsletter](#)

Nos rubriques

[Accueil](#)
[Actualités](#)
[Congrès](#)
[Gestion](#)
[Loisirs](#)
[Débats](#)
[Contact](#)

Nos autres sites



PharmaSphere

NEURONE.be

Oncohemato
REVUE MULTIDISCIPLINAIRE D'ONCOLOGIE ET HÉMATOLOGIE

ORTHO~RHUMATO

SKIN.be

Percentile.be

HEALTHCARE
EXECUTIVE.be

NumeriCare
Tomorrow's Medicine Today

MedinLux

© 2017-2023 Reflexion Medical Network - Développement web par [Glucône](#)

- [Mentions légales](#)