



Incidence
360° Market Research Solutions

Medscape

Survey concernant les questions éthiques en milieu médical

Réalisée pour

Medscape

Mai 2020





Présentation de l'étude



1. Contexte, objectifs et description de l'échantillon

- Les médecins sont souvent confrontés à des décisions éthiques au cours de leurs contacts avec les patients. Ces décisions peuvent être éprouvantes sur le plan émotionnel et donc avoir un impact sur la relation patient(e)-médecin, aussi au niveau du bien-être et du jugement des prestataires de soins de santé. MediQuality/Medscape Benelux ont interrogé 737 professionnels des soins de santé via un questionnaire online sur ces questions éthiques et a confié à Incidence la base de données à analyser.
- Préalablement à ces analyses, nous avons procédé à un nettoyage de la base de données en sélectionnant uniquement les enquêtes complètes et valides. Nous sommes donc passé de 964 enquêtes à **737**. Ensuite, nous avons effectué une pondération sur 3 critères, à savoir le type de spécialisation (généraliste versus spécialiste) ; les tranches d'âge et la langue du répondant. Ce redressement est décrit dans le tableau ci-dessous.

	% bruts	% redressés
SP	69%	64%
GP	31%	36%
moins de 55 ans	30%	51%
55 ans et plus	61%	40%
ne répond pas	9%	9%
NL	55%	55%
FR	45%	45%



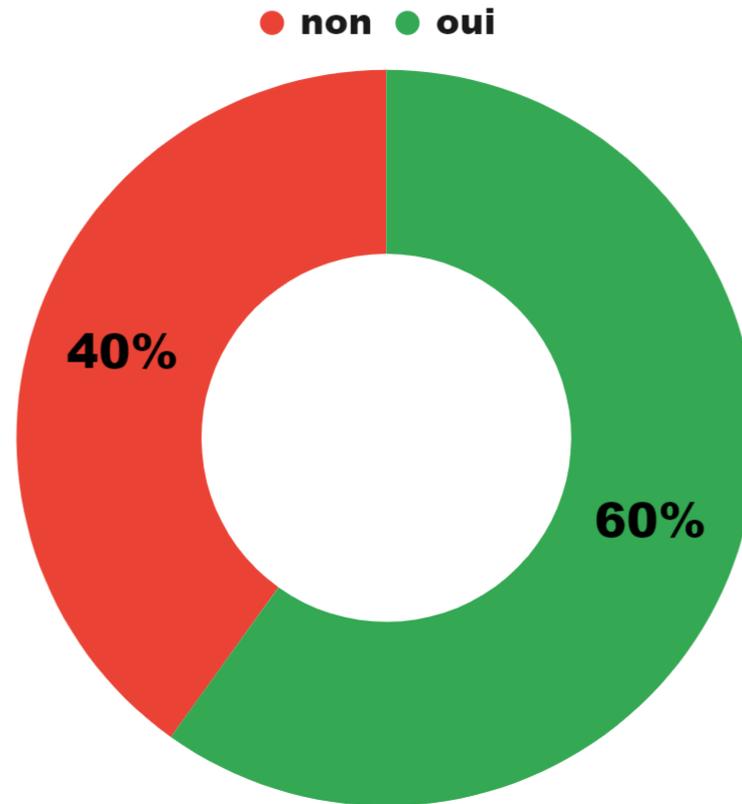
Principaux résultats



1. Euthanasie

1.1. Euthanasie en cas de douleurs psychiques insupportables

- Etes-vous en faveur de l'euthanasie pour des douleurs psychiques insupportables ?





1. Euthanasie

1.1. Euthanasie en cas de douleurs psychiques insupportables

- Etes-vous en faveur de l'euthanasie pour des douleurs psychiques insupportables ?

NON (40%)

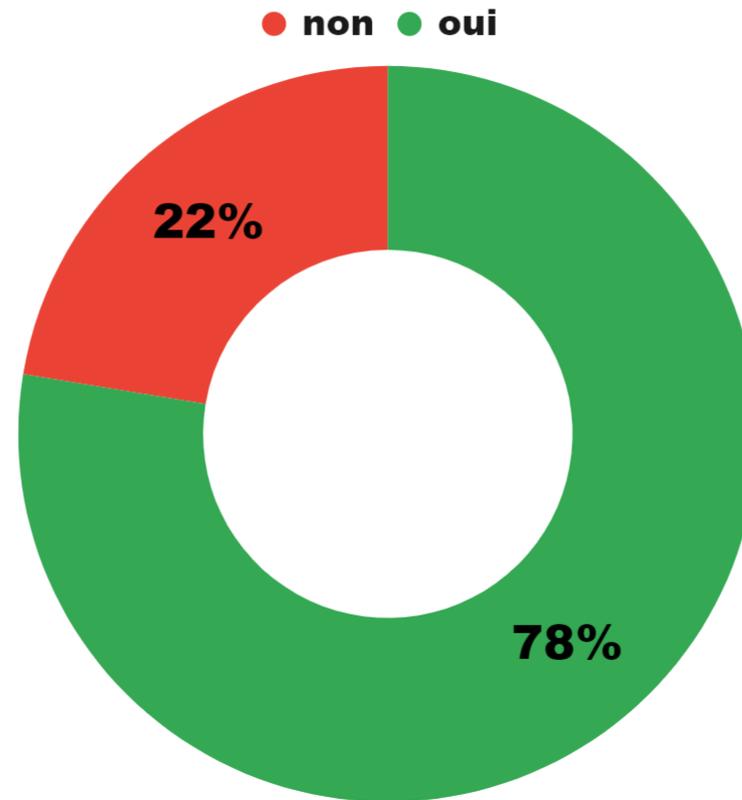
- ✓ Des souffrances psychiques insupportables ne sont pas irréversibles, une solution alternative doit être cherchée (≈45%)
- ✓ Il n'y a pas de critères objectifs pour démontrer l'insupportabilité (≈35%)
- ✓ Ce n'est pas le rôle des soignants (≈10%)
- ✓ La limite est tellement subjective que cela peut amener des abus (≈10%)
- ✓ La loi est améliorable (≈5%)
- ✓ ...

OUI (60%)

- ✓ Uniquement après avoir tout essayé : traitements médicamenteux, thérapies, contacts avec la famille ou amis ... (≈30%)
- ✓ Une souffrance psychique reste une souffrance et peut être comparable à une souffrance physique (≈30%)
- ✓ Par respect du droit des patients et de la liberté individuelle (≈15%)
- ✓ La décision est soutenue unanimement par des avis experts indépendants (≈10%)
- ✓ Le protocole est clair et doit être scrupuleusement respecté (≈10%)
- ✓ Cela offre une certaine dignité et humanité aux patients (≈10%)
- ✓ ...



- Pensez-vous que la loi sur l'euthanasie pour des douleurs psychiques insupportables devrait être évaluée et éventuellement adaptée ?





1.2. Evaluation ou adaptation de la loi sur l'euthanasie en cas de douleurs psychiques insupportables

- Pensez-vous que la loi sur l'euthanasie pour des douleurs psychiques insupportables devrait être évaluée et éventuellement adaptée ?

En défaveur de l'euthanasie pour douleurs psychiques insupportables

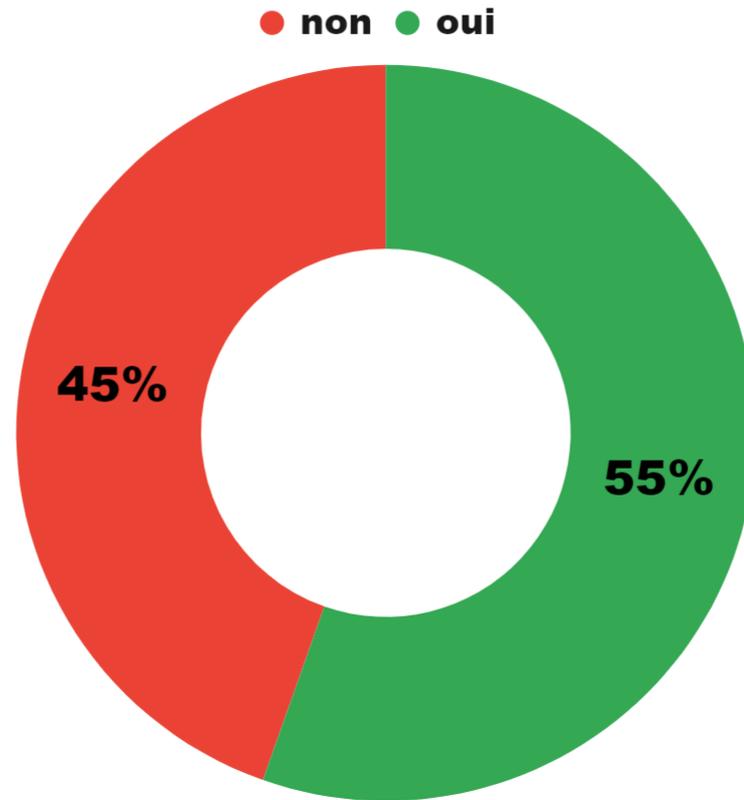
- ✓ La loi ne devrait pas permettre l'euthanasie en cas de douleurs psychiques insupportables, principalement car il n'est pas possible de les évaluer objectivement (≈45%)
- ✓ La loi proposée actuellement n'est pas assez contraignante (≈35%)
- ✓ Ce genre de pratique ne devrait pas être légiférée mais être évaluée au cas par cas (≈10%)
- ✓ Il serait davantage pertinent d'investir dans des traitements neurologiques efficaces ou des soins palliatifs (≈5%)
- ✓ ...

En faveur de l'euthanasie pour douleurs psychiques insupportables

- ✓ La loi actuelle n'est pas suffisante et manque de clarté, de précision voire d'adaptations (≈50%)
- ✓ Par principe, il est toujours intéressant d'évaluer cette loi (≈15%)
- ✓ La loi devrait être adaptée pour davantage soutenir et protéger les médecins juridiquement (≈10%)
- ✓ Il serait intéressant d'établir une directive établie par une association pluraliste de psychiatres, psychologues voire philosophes (non contraignante) (≈5%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈20%)



- Etes-vous en faveur d'une extension de la loi actuelle sur l'euthanasie en cas de démence ?





1.3. Extension de la loi sur l'euthanasie en cas de démence

- ❑ Etes-vous en faveur d'une extension de la loi actuelle sur l'euthanasie en cas de démence ?

En défaveur de l'extension de l'euthanasie en cas de démence (45%)

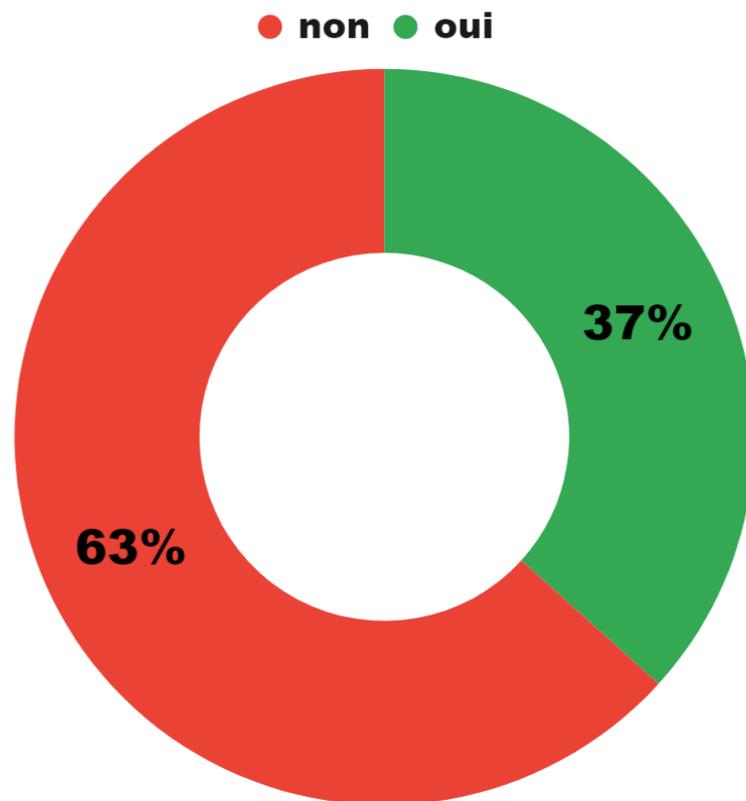
- ✓ On ne peut pas généraliser les patients déments (≈30%)
- ✓ Un patient dément peut toujours avoir des moments de plaisir (≈25%)
- ✓ La définition de démence n'est pas très précise : à partir de quand un patient dément peut-il être euthanasié? (≈15%)
- ✓ Est contre l'euthanasie par principe (≈15%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈20%)

En faveur de l'extension de l'euthanasie en cas de démence (55%)

- ✓ Comme pour les autres cas, la prudence est primordiale et la décision est motivée par plusieurs avis et l'avis de l'entourage est également pris en compte (≈80%)
- ✓ La décision se fait au « cas par cas » (≈ 15%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈20%)



- Etes-vous en faveur de l'extension de la loi actuelle sur l'euthanasie à la « vie accomplie » ?





- Etes-vous en faveur de l'extension de la loi actuelle sur l'euthanasie à la « vie accomplie » ?

En défaveur de l'extension de l'euthanasie à la « vie accomplie » (63%)

- ✓ Ce concept est beaucoup trop subjectif et imprécis, il s'agit d'un concept plutôt philosophique alors que la décision est irréversible (≈80%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈15%)

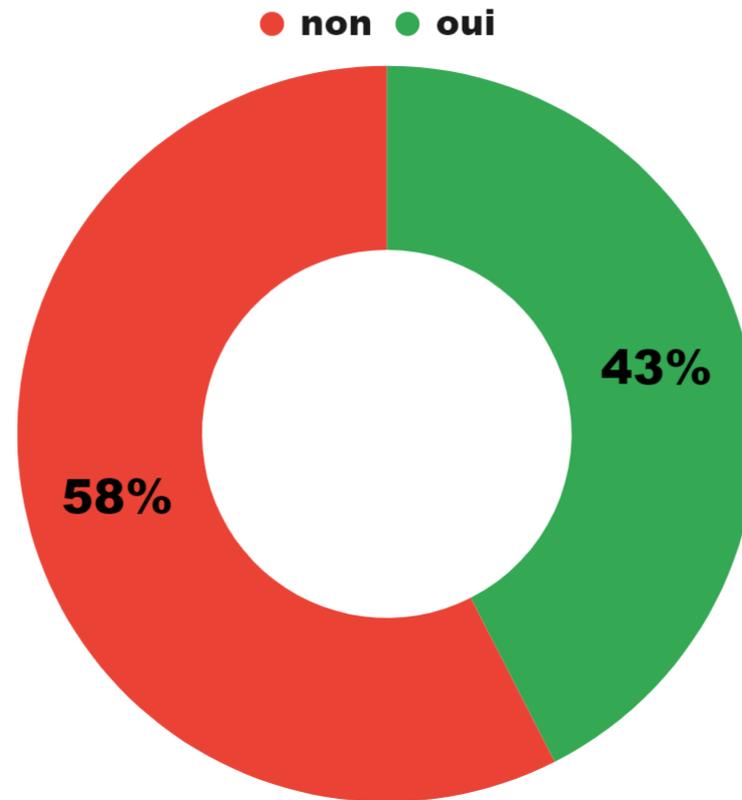
En faveur de l'extension de l'euthanasie à la « vie accomplie » (37%)

- ✓ On ne peut généraliser : il faut voir cela cas par cas (≈80%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈20%)



1.5. Besoin d'un protocole ou d'un nouveau cadre juridique pour la sédation palliative **Medscape**

- Un protocole et un cadre juridique ont été élaborés pour la pratique de l'euthanasie. Cela devrait-il être fait pour la sédation palliative, avec les contrôles correspondants intégrés ?





1.5. Besoin d'un protocole ou d'un nouveau cadre juridique pour la sédation palliative **Medscape**

- Un protocole et un cadre juridique ont été élaborés pour la pratique de l'euthanasie. Cela devrait-il être fait pour la sédation palliative, avec les contrôles correspondants intégrés ?

En défaveur d'un protocole pour la sédation palliative (58%)

- ✓ Cela n'est pas nécessaire, c'est plutôt naturel et cela fonctionne bien comme cela (≈60%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈35%)

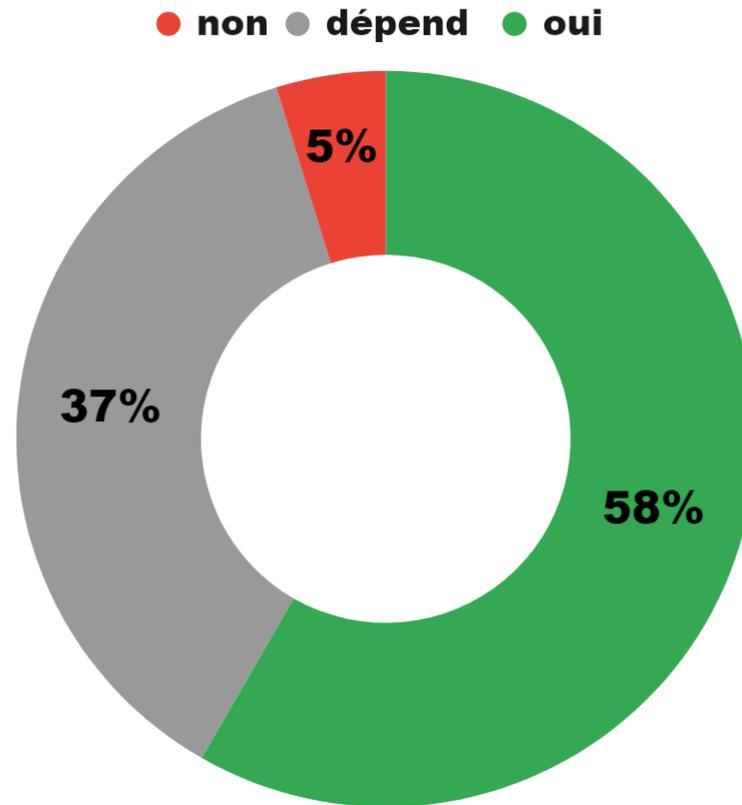
En faveur d'un protocole pour la sédation palliative (43%)

- ✓ Par principe, légiférer sur ce genre de sujet permettra de protéger juridiquement les médecins (≈30%)
- ✓ Légiférer de manière stricte afin de ne pas permettre une euthanasie déguisée est une responsabilité de notre société (≈30%)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : ≈30%)



2. Report de harcèlement moral ou sexuel

- Si vous étiez témoin d'un acte de harcèlement moral ou sexuel de la part d'un collègue, le signaleriez-vous ?





2. Report de harcèlement moral ou sexuel

- Si vous étiez témoin d'un acte de harcèlement moral ou sexuel de la part d'un collègue, le signaleriez-vous ?

NON (5%)

- ✓ En parlerait d'abord au harceleur (≈50%)
- ✓ L'intimidation est de coutume en milieu hospitalier (≈15%)
- ✓ Certaines personnes sont protégées (≈15%)
- ✓ ...

DEPEND (37%)

- ✓ Préfère en discuter préalablement avec le harceleur (≈30%)
- ✓ Cela dépend de la gravité du harcèlement (≈15%)
- ✓ Uniquement en cas de demande de la personne harcelée (≈15%)
- ✓ Préfère en parler avec les parties concernées (≈10%)
- ✓ Uniquement si les faits sont avérés (≈5%)
- ✓ Uniquement si les faits sont répétés (≈5%)
- ✓ ...

OUI (58%)

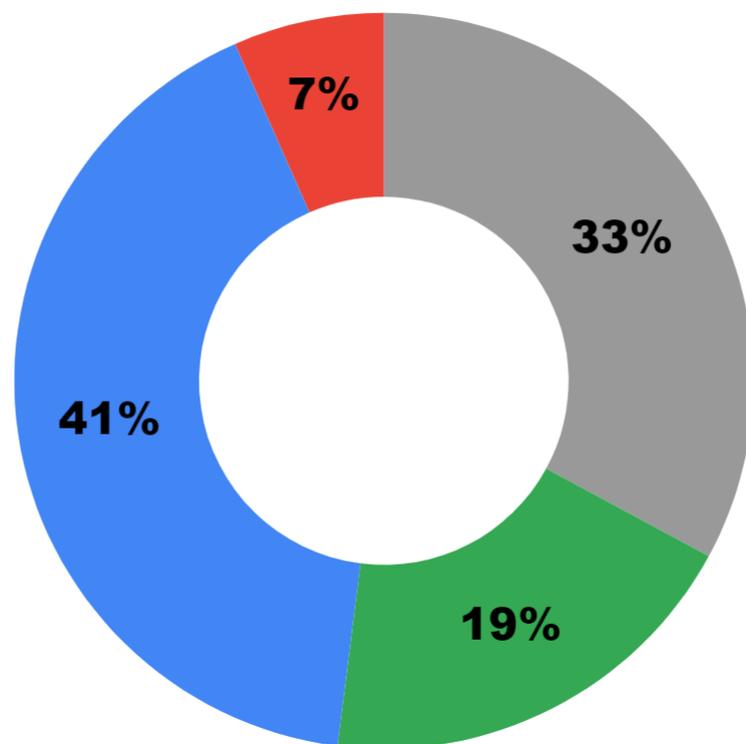
- ✓ Sans hésitation, par principe ! (≈55%)
- ✓ Préviendrait le harceleur (≈15%)
- ✓ Ne saurait pas à qui en référer (≈ 5%)
- ✓ Rôle d'exemple à jouer pour la société (≈5%)
- ✓ ...
- ✓ (a priori, ne sera pas confronté à ce type de situation dans sa pratique : ≈15%)



2. Report de harcèlement moral ou sexuel

- Selon vous, le mouvement « MeToo » a-t-il changé l'attitude à l'égard du harcèlement sexuel sur votre lieu de travail ?

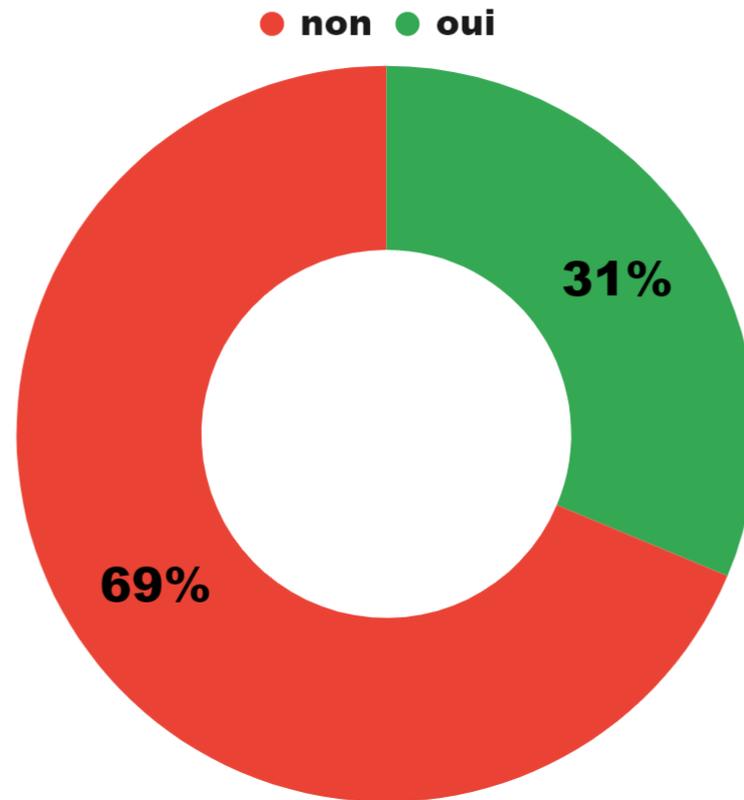
● **NC** ● **aggravation** ● **pas de changement** ● **amélioration**





3. Usage récréatif du cannabis chez les adultes

- Pensez-vous que l'usage récréatif du cannabis chez les adultes devrait être légalisé ?





3. Usage récréatif du cannabis chez les adultes

- Pensez-vous que l'usage récréatif du cannabis chez les adultes devrait être légalisé ?

NON (69%)

- ✓ Il s'agit d'une drogue nocive et dangereuse pour la santé (≈70%)
- ✓ Cela ouvre la porte à la légalisation d'autres drogues (≈10%)
- ✓ Il faudra expliquer les risques liés aux addictions (≈5%)
- ✓ ...

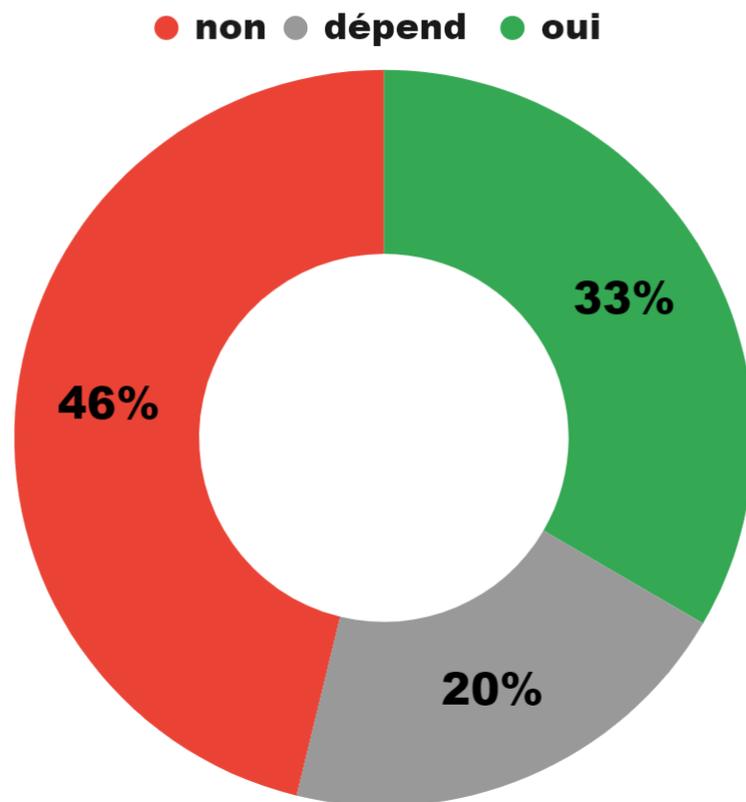
OUI (31%)

- ✓ Il s'agit de légalisation d'une situation de fait (≈30%)
- ✓ Cela permettrait un contrôle de la qualité (≈15%)
- ✓ Cela réduirait la criminalité (≈15%)
- ✓ La nocivité est inférieure à celle de l'alcool et du tabac (≈15%)
- ✓ Cela impliquerait des réflexions importantes avant de légiférer (≈10%)
- ✓ Il faudra expliquer consciencieusement les risques d'addiction (≈10%)
- ✓ Il faudrait préalablement enregistrer les patients (≈10%)
- ✓ Chacun est responsable de sa santé (≈5%)
- ✓ ...



4. Patients transgenres

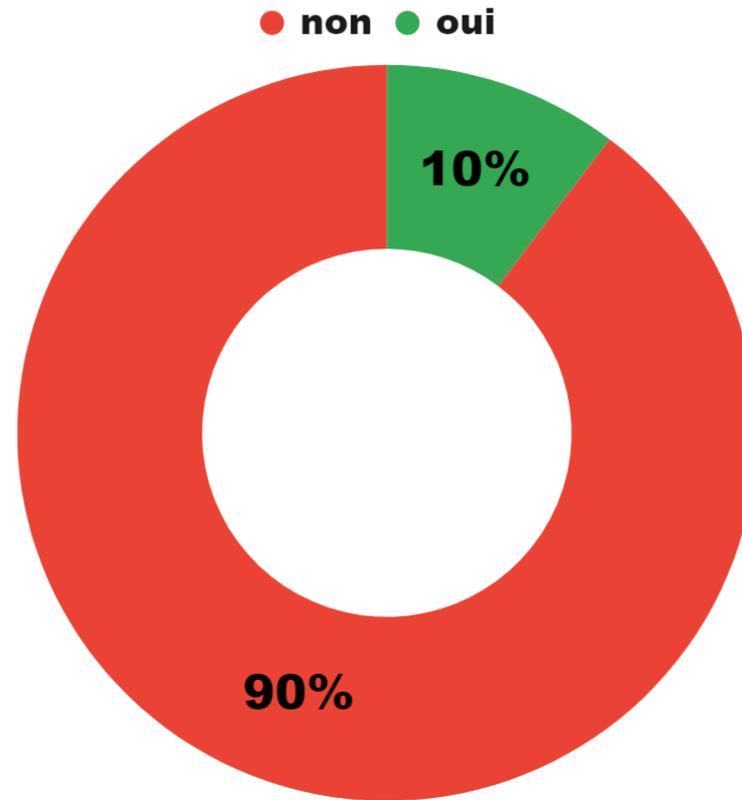
- Estimez-vous être suffisamment formé(e) ou êtes-vous à l'aise pour prodiguer des soins aux patients transgenres ?





5. Partage d'informations sur les réseaux sociaux

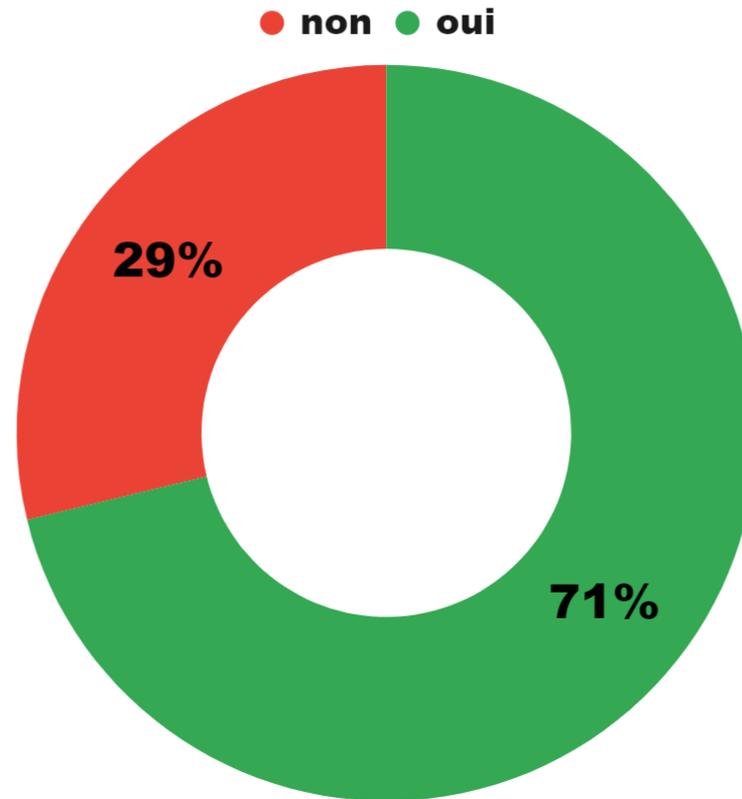
- Avez-vous déjà partagé des informations sur les patients (anonymisées ou non) sur les réseaux sociaux, des forums de discussion en ligne ou des applications de messagerie ?





6. Antivaccination

- Les médecins qui préconisent aux patients de ne pas se faire vacciner devraient-ils être sanctionnés par l'Ordre des médecins ?





6. Antivaccination

- Les médecins qui préconisent aux patients de ne pas se faire vacciner devraient-ils être sanctionnés par l'Ordre des médecins ?

NON (29%)

- ✓ Chacun est libre de ses propres décisions, patients comme médecins (≈45%)
- ✓ Cela dépend du vaccin (≈15%)
- ✓ Une sanction est dans ce cas une réponse inadéquate (≈15%)
- ✓ Cette décision est tout à fait justifiable (immunodépression...) (≈10%)
- ✓ A partir du moment où le médecin expose les faits scientifiquement (≈7%)
- ✓ ...

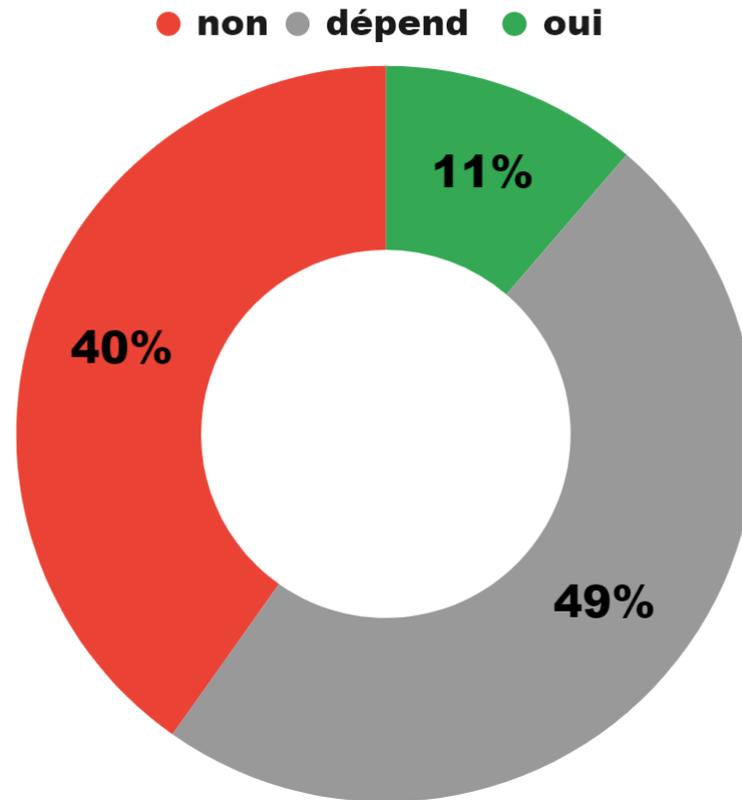
OUI (71%)

- ✓ Il faut penser au bien-être dans la société dans sa globalité (≈30%)
- ✓ Cela fait partie de la responsabilité des médecins (≈20%)
- ✓ Cela remet en cause l'aspect scientifiquement inhérent à la pratique de la médecine (≈20%)
- ✓ Cette attitude est « criminelle » (≈10%)
- ✓ Il s'agit d'une erreur médicale (≈8%)
- ✓ ...



7. Erreur médicale

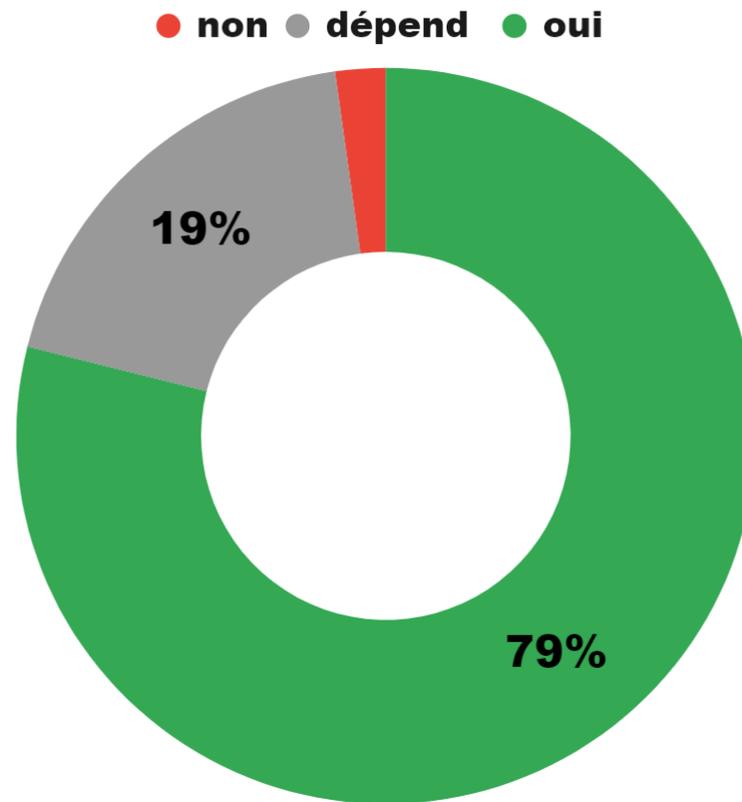
- Existe-t-il des situations dans lesquelles il est acceptable de cacher ou de ne pas révéler une erreur médicale qui pourrait être dommageable au patient ?





7. Erreur médicale – excuses

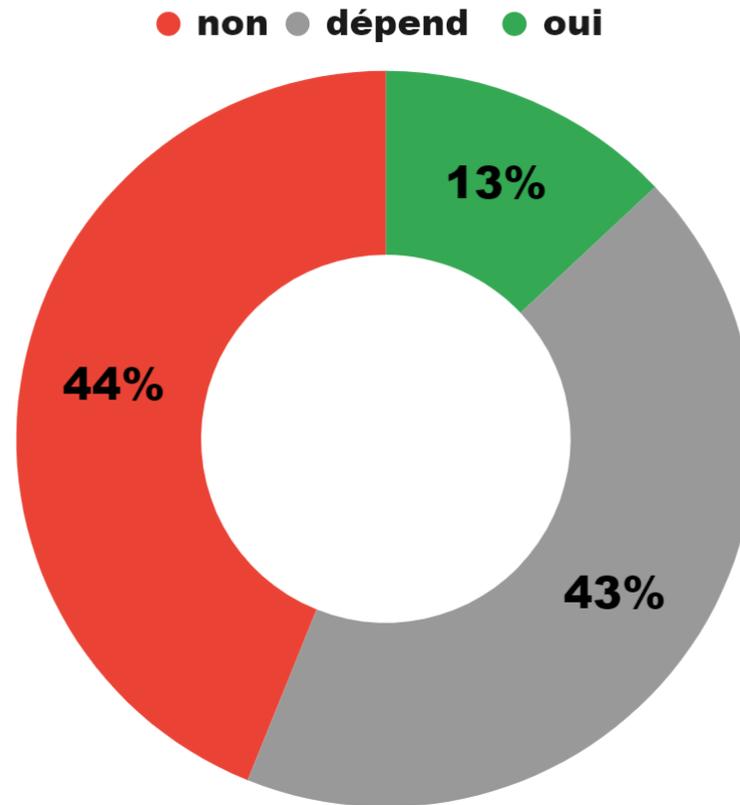
- En cas d'erreur médicale, présenteriez-vous vos excuses à un patient ?





8. Réactions face à des résultats provenant de test génétique

- Si à l'issue d'un test génétique, il s'avérait que votre patient présentait le marqueur génétique d'une maladie pour laquelle il n'existe pas de traitement préventif, envisageriez-vous de ne pas divulguer cette information au patient ?





8. Réactions face à des résultats provenant de test génétique

- Si à l'issue d'un test génétique, il s'avérait que votre patient présentait le marqueur génétique d'une maladie pour laquelle il n'existe pas de traitement préventif, envisageriez-vous de ne pas divulguer cette information au patient ?

NON (44%)

- ✓ Le patient a le droit de savoir et de connaître les résultats de chaque test ($\approx 70\%$)
- ✓ Cette question est abordée avant d'effectuer le test ($\approx 25\%$)
- ✓ ...

DEPEND (43%)

- ✓ Cela dépend de la volonté du patient d'être informé ($\approx 50\%$)
- ✓ Cela dépend de la capacité du patient à encaisser le coup ($\approx 15\%$)
- ✓ Cela dépend s'il y a des conséquences sur sa vie future (descendance...) ($\approx 10\%$)
- ✓ Cela dépend de la gravité du marqueur ($\approx 5\%$)
- ✓ ...

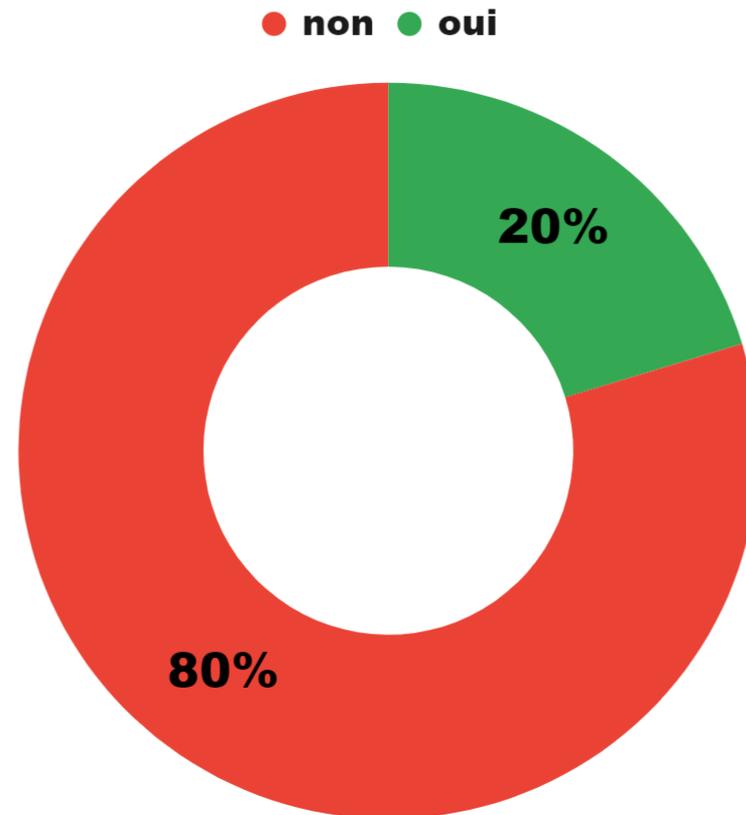
OUI (13%)

- ✓ Certains patients ne veulent pas être informés ($\approx 15\%$)
- ✓ Volonté de ne pas gâcher la vie du patient ($\approx 5\%$)
- ✓ Le sujet a été abordé avant le test ($\approx 5\%$)
- ✓ Cela dépend du but du test ($\approx 5\%$)
- ✓ Je demanderais conseil à des confrères ($\approx 5\%$)
- ✓ Cela dépend de la capacité du patient à encaisser le coup ($\approx 5\%$)
- ✓ ...
- ✓ (ne se prononcent pas : $\approx 55\%$)



9. Maltraitance domestique

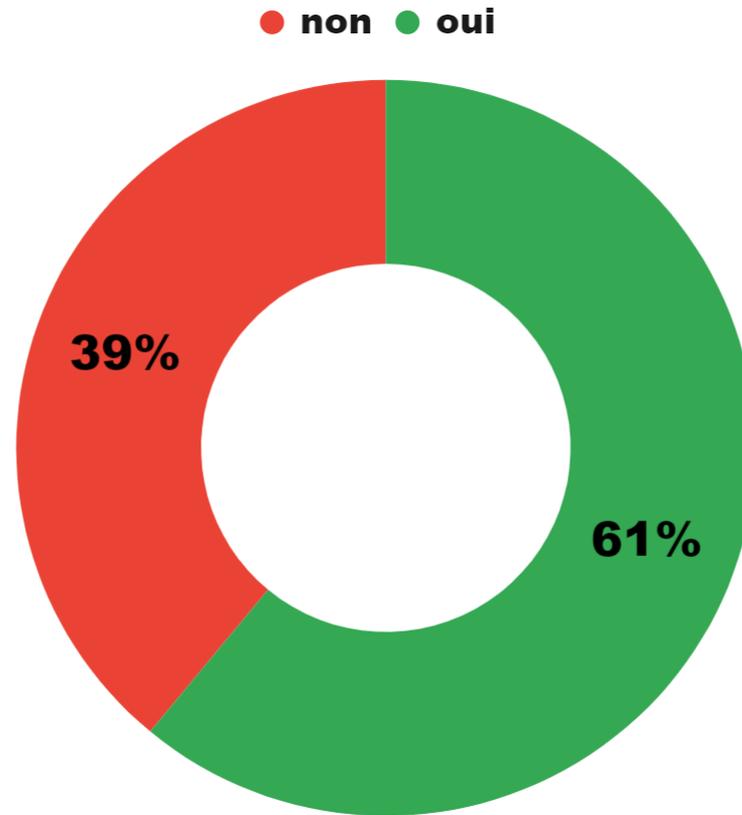
- Vous est-il déjà arrivé de suspecter une victime de violence domestique et de ne pas faire de signalement, ni de chercher à confirmer la maltraitance ?





10. Prescription d'un placebo

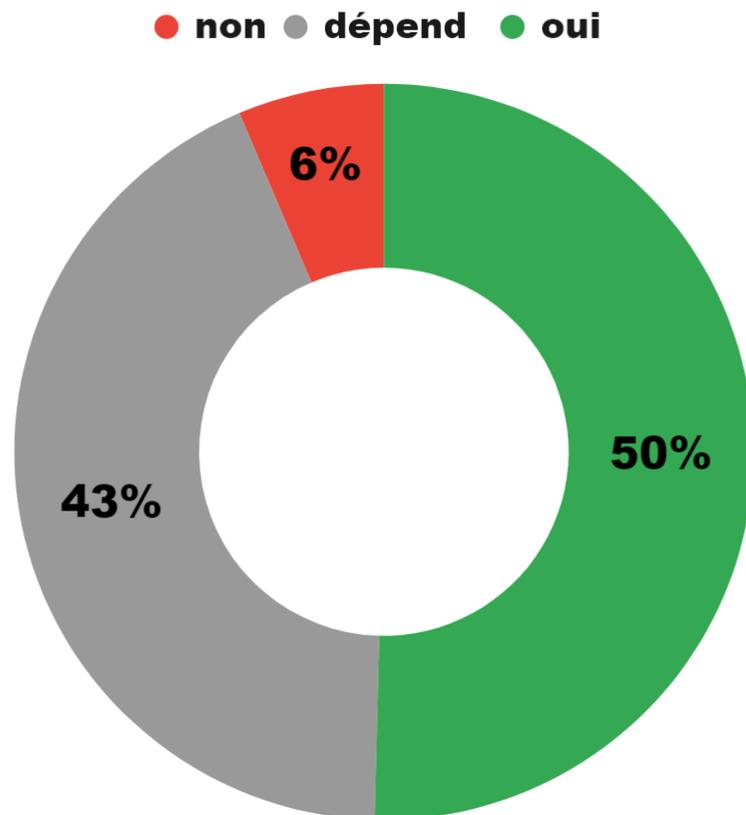
- Seriez-vous prêt à prescrire un traitement inactif (de type placebo incluant l'homéopathie) à un patient qui réclame un traitement avec insistance, alors qu'il n'en a pas besoin ?





11. Dénonciation d'un collègue en cas de jugement altéré

- Si la pratique d'un médecin collègue ou ami se retrouve altérée par l'alcool, la drogue ou la maladie, seriez-vous prêt à le signaler ?





11. Dénonciation d'un collègue en cas de jugement altéré

- Si la pratique d'un médecin collègue ou ami se retrouve altérée par l'alcool, la drogue ou la maladie, seriez-vous prêt à le signaler ?

NON

- ✓ J'aborde le sujet d'abord avec la personne concernée (≈30%)
- ✓ Cela ne fait pas partie de mon travail (≈25%)
- ✓ Je suis la situation de près et les éventuelles évolutions (≈15%)
- ✓ A qui en référer ? (≈5%)
- ✓ Eventuellement, j'en parle discrètement avec des collègues (≈5%)
- ✓ ...

DEPEND

- ✓ J'aborde le sujet d'abord avec la personne concernée (≈50%)
- ✓ Cela dépend s'il y a un danger pour le patient, de la gravité, de la relation, de la spécialisation (≈20%)
- ✓ Il faut d'abord des preuves claires (≈10%)
- ✓ A qui en référer ? (≈10%)
- ✓ Cela n'est pas facile à faire (≈5%)
- ✓ ...

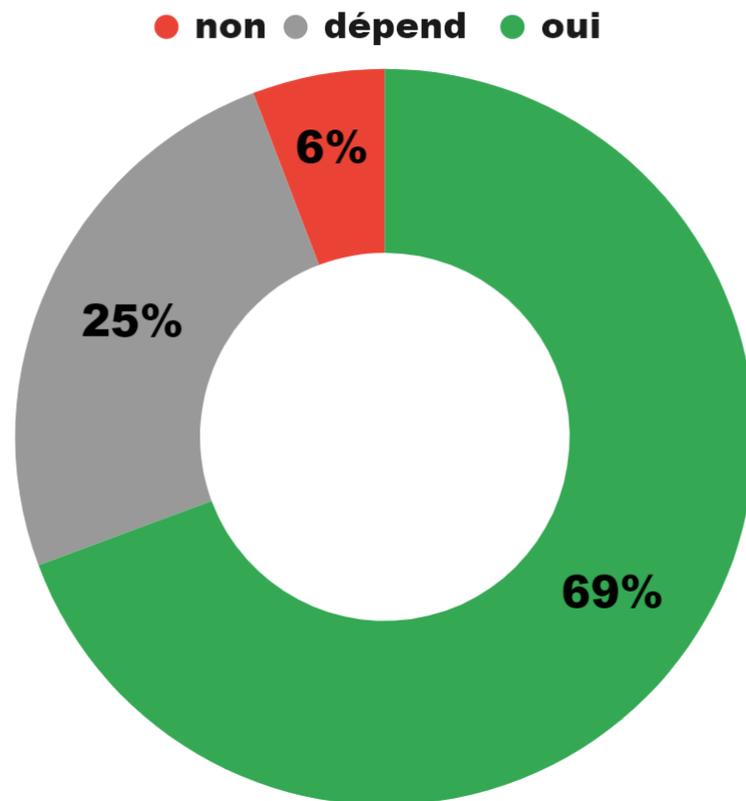
OUI

- ✓ J'aborde le sujet d'abord avec la personne concernée (≈30%)
- ✓ Pas d'hésitation, il s'agit de bon sens ! (≈30%)
- ✓ D'office, s'il y a un danger pour le patient (≈20%)
- ✓ Il est indispensable d'en parler à l'Ordre des médecins (≈10%)
- ✓ On peut commencer par aborder le sujet avec des collègues (≈5%)
- ✓ ...



12. Impact de la religion sur les décisions médicales

- Vos croyances religieuses ont-elles déjà influencé votre prise de décision médicale ?





13. Relation patient(e)-médecin hors cadre

- Est-il, selon vous, acceptable qu'un praticien s'engage dans une relation sexuelle ou amoureuse avec son/sa patient(e) ?

● **non** ● **dépend**
● **oui** ● **oui, mais 6 mois après qu'il/elle ne soit plus votre patient(e)**

