

# L'organisation de la prise en charge de patients SAS en Belgique, une enquête

# Caractéristiques du sondage

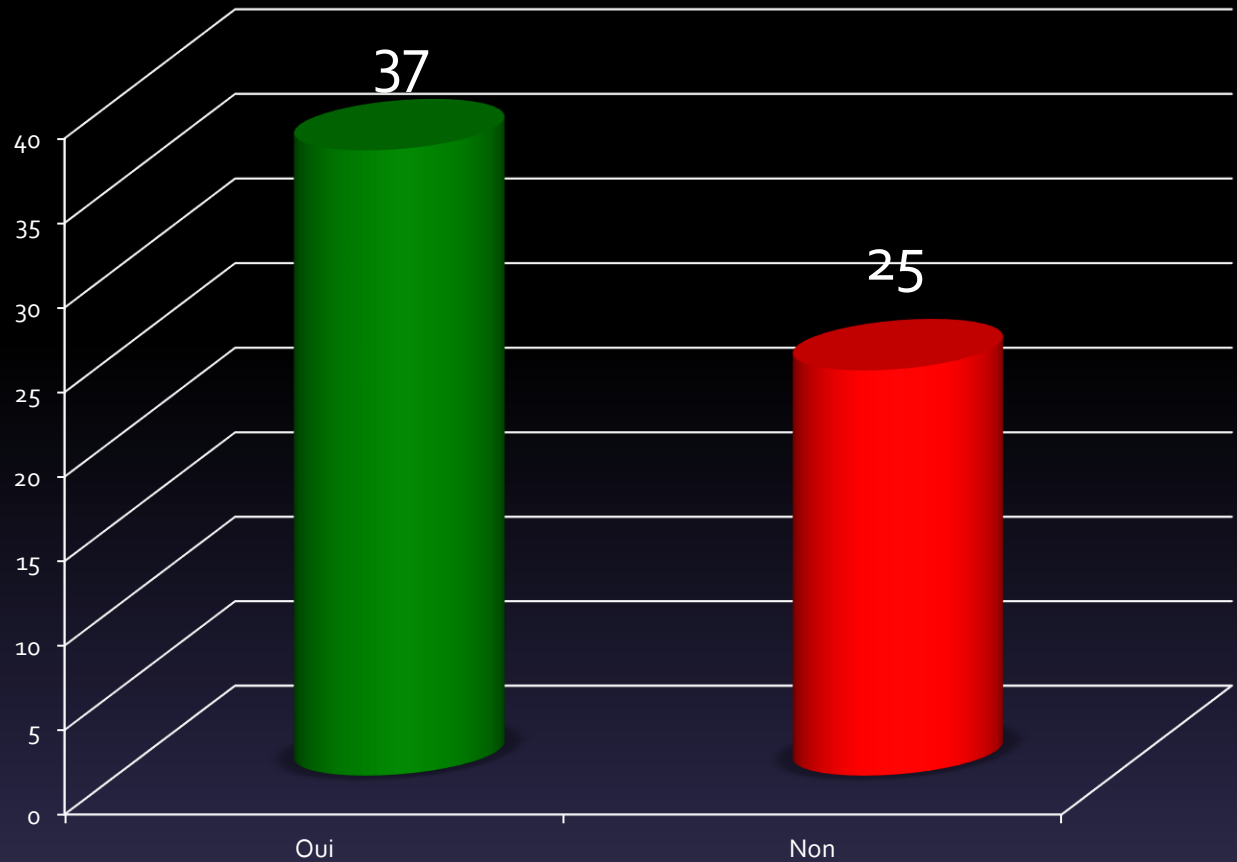
- Qui: Auprès de praticiens de sommeil dans les centres de sommeil conventionnées ou non.
- Où: Belgique francophone.
- Comment: Questionnaire à choix multiple avec possibilité de faire un commentaire.
- Quand: Du 23/06/2022 au 19/09/2022.

- 62 Réponses

# Acronymes

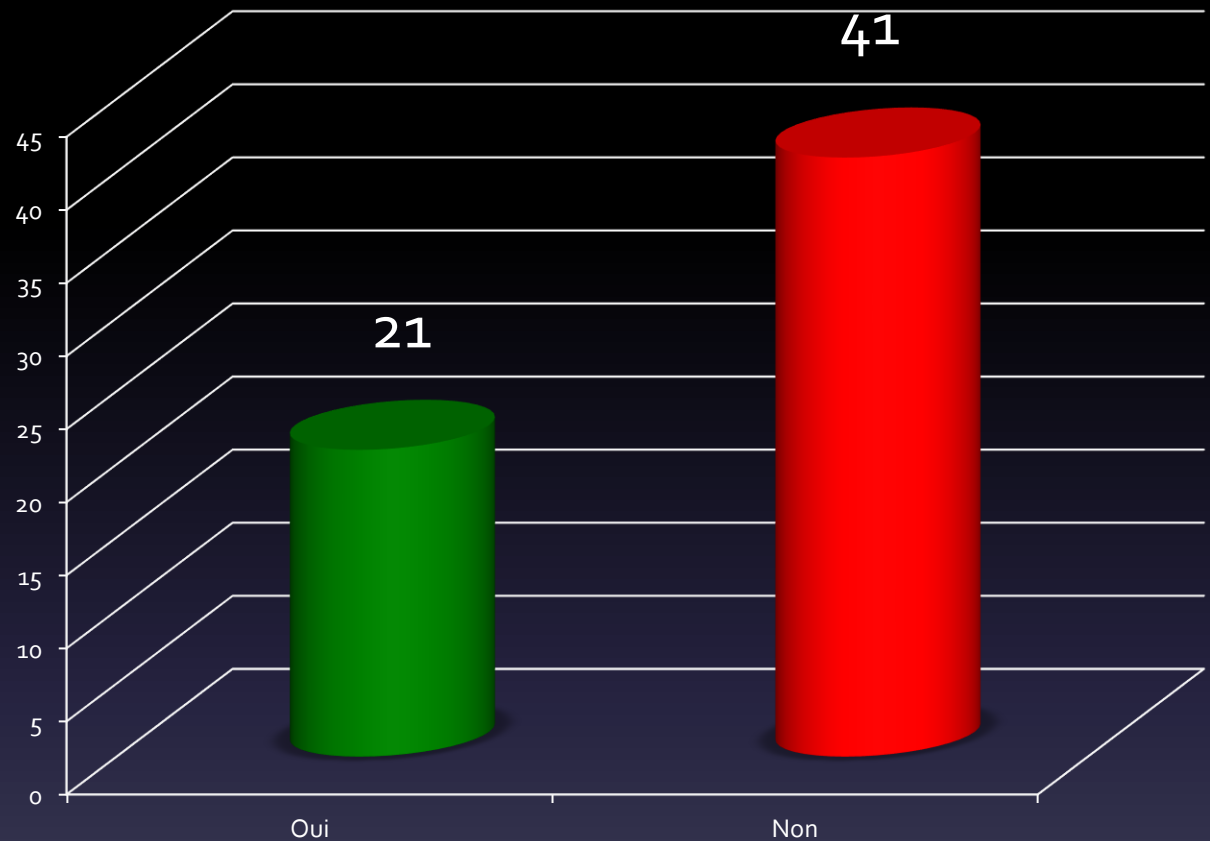
- SAHOS: Syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil.
- PSG: Polygraphie du sommeil.
- PGV: Polygraphie ventilatoire.
- MSLT: Test de latence multiples du sommeil.
- MWT: teste de maintenance de l'éveil.
- Actim: Actimétrie.
- MG: Médecine générale.
- OAM: orthèse d'avancement mandibulaire.
- CPAP: Pression d'air positive continue.

Oui: 60%  
Non: 40%

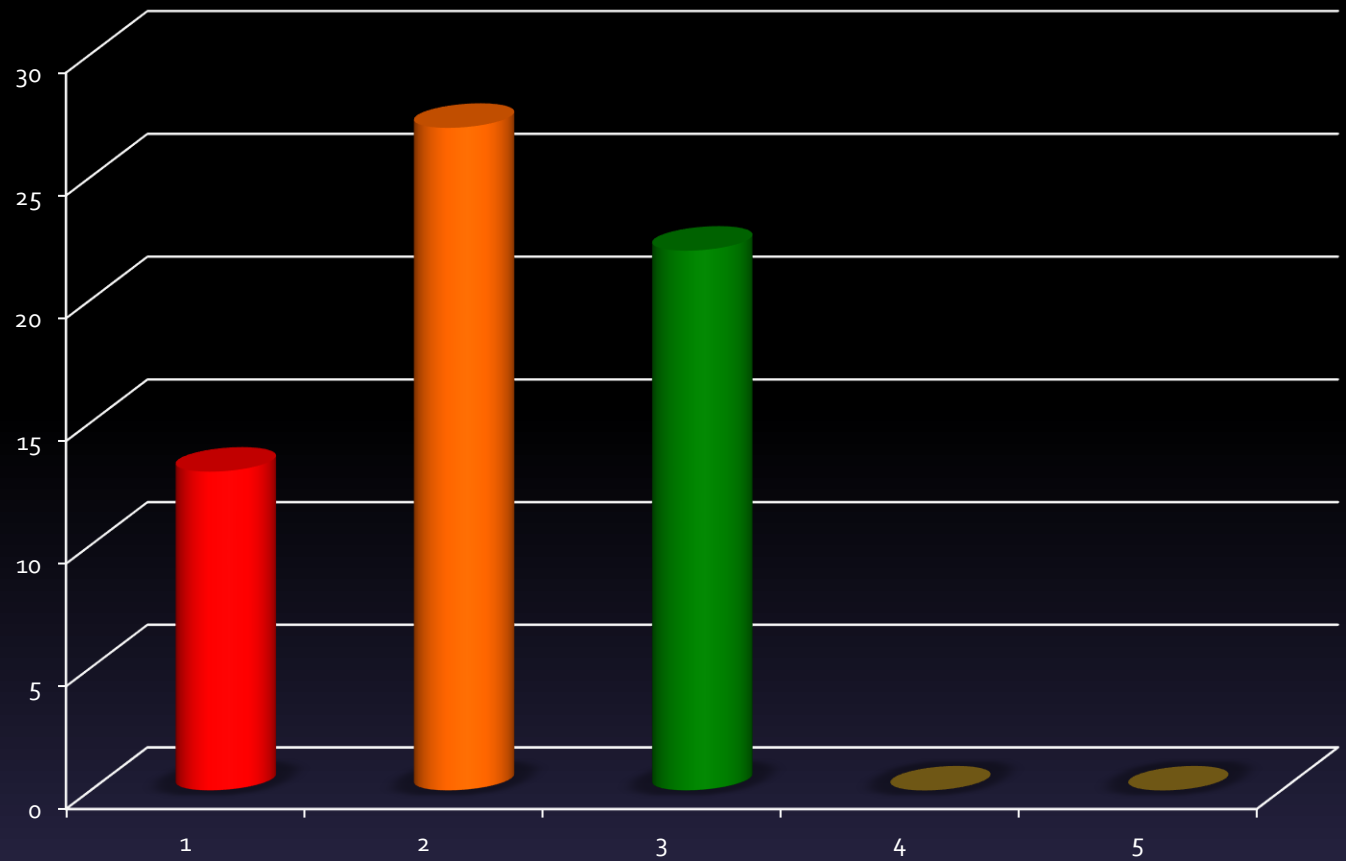


1. Estimez-vous que le diagnostic définitif du SAHOS (et plus généralement des troubles ventilatoires du sommeil) peut être fait par PGS, à domicile ?

Oui: 34%  
Non: 66%

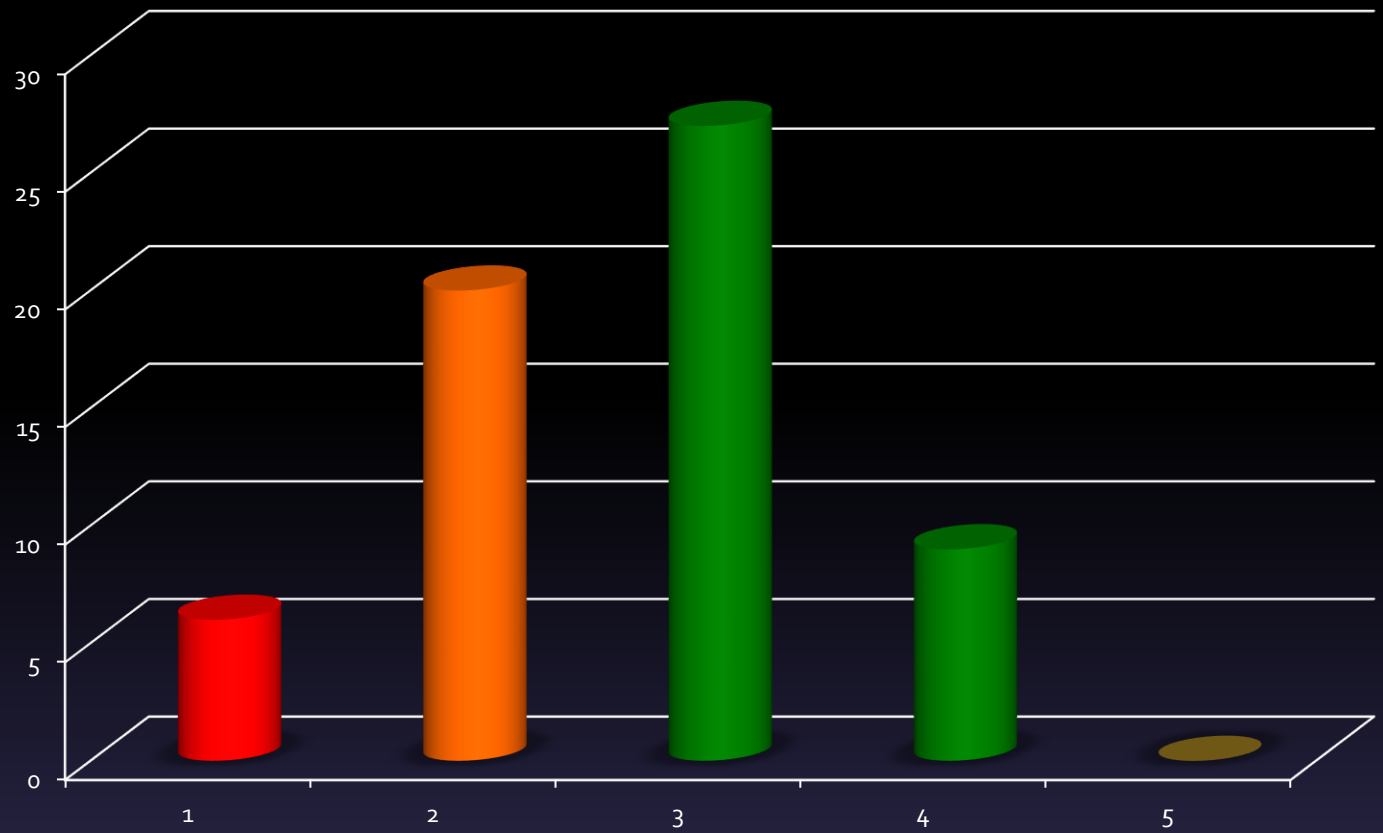


2. Estimez-vous que le diagnostic définitif du SAHOS (et plus généralement des troubles ventilatoires du sommeil) peut être fait par une PGV, limité entre 2 à 4 canaux, à domicile ?



Question 3. Estimez vous qu'une PGS de diagnostic:

1. Ne doit pas être réalisé à domicile: 13 (21%)
2. Peut être réalisé à domicile dans un nombre restreint de cas: 27 (44)
3. Doit être réalisé de préférence à domicile sauf dans certaines conditions: 22 (35%)
4. Doit toujours être réalisé à domicile: 0
5. Autre: 0

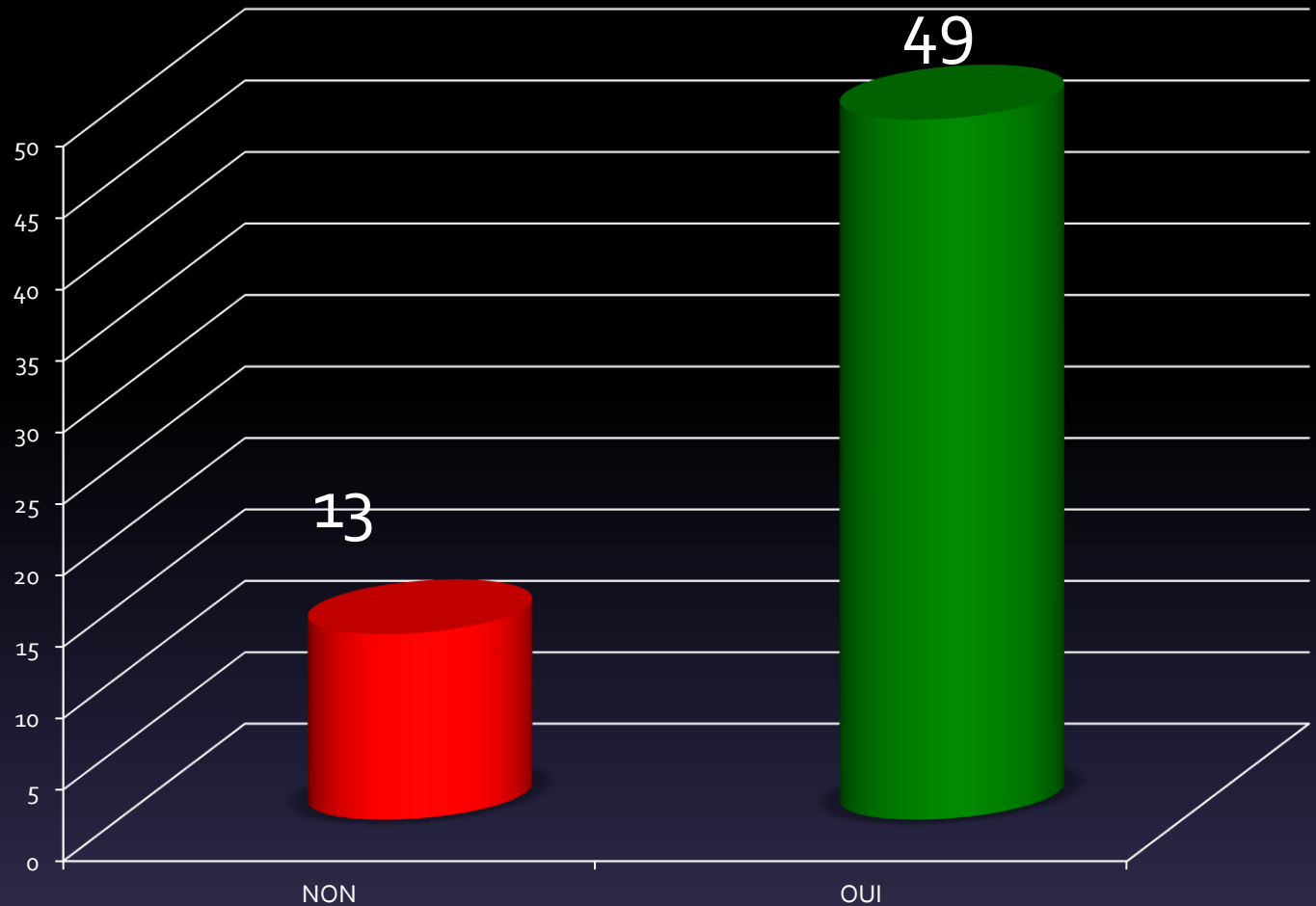


Question 4. Estimez vous qu'une PGV de diagnostic:

1. Ne doit pas être réalisé à domicile: 6 (10%)
2. Peut être réalisé à domicile dans un nombre restreint de cas: 20 (32)
3. Doit être réalisé de préférence à domicile sauf dans certaines conditions: 27 (44%)
4. Doit toujours être réalisé à domicile: 9 (14)
5. Autre: 0

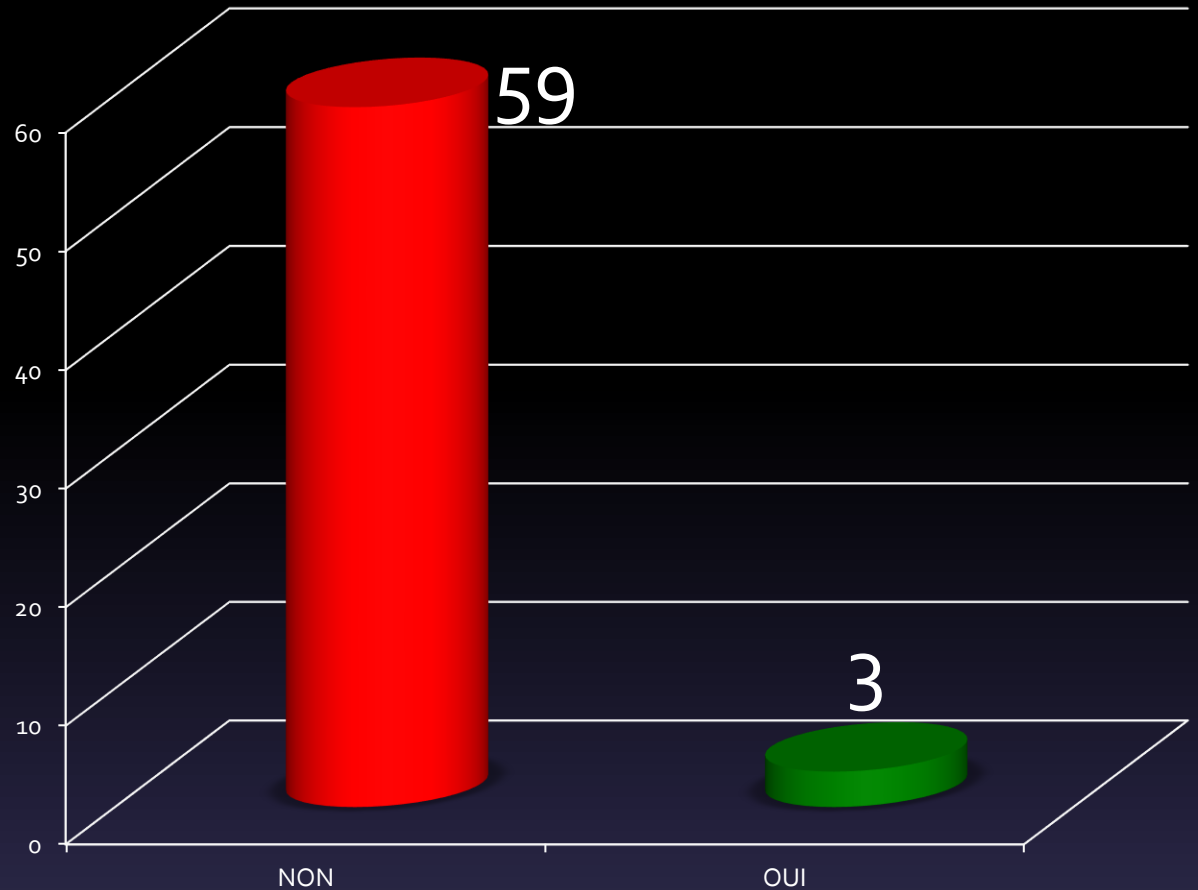


Non: 21%  
Oui: 79%



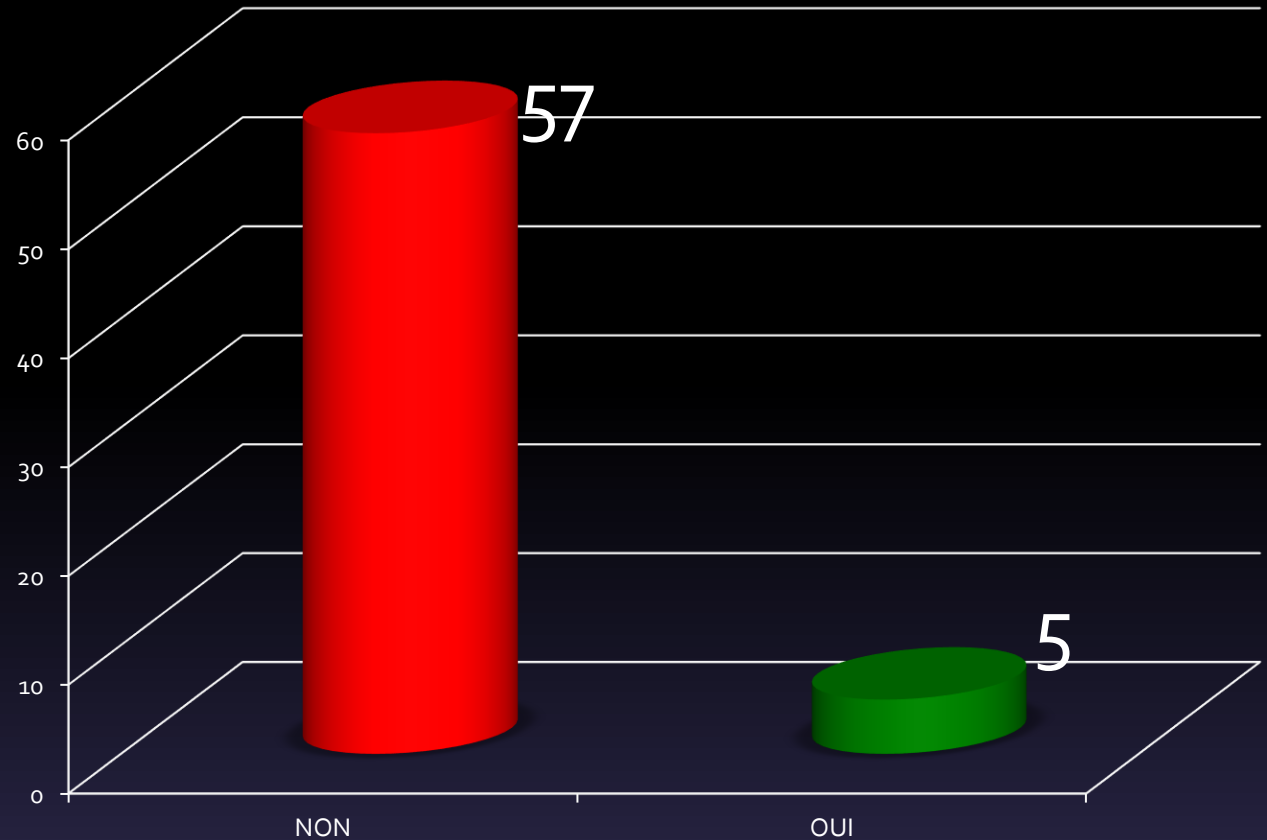
5. Estimez-vous qu'une place des PGV, examens limités entre 2 à 4 canaux, peut être envisagée pour le dépistage de troubles ventilatoires du sommeil ou pour le suivi de troubles ventilatoires du sommeil déjà diagnostiqué et/ou traité ?

NON: 95%  
OUI: 5%



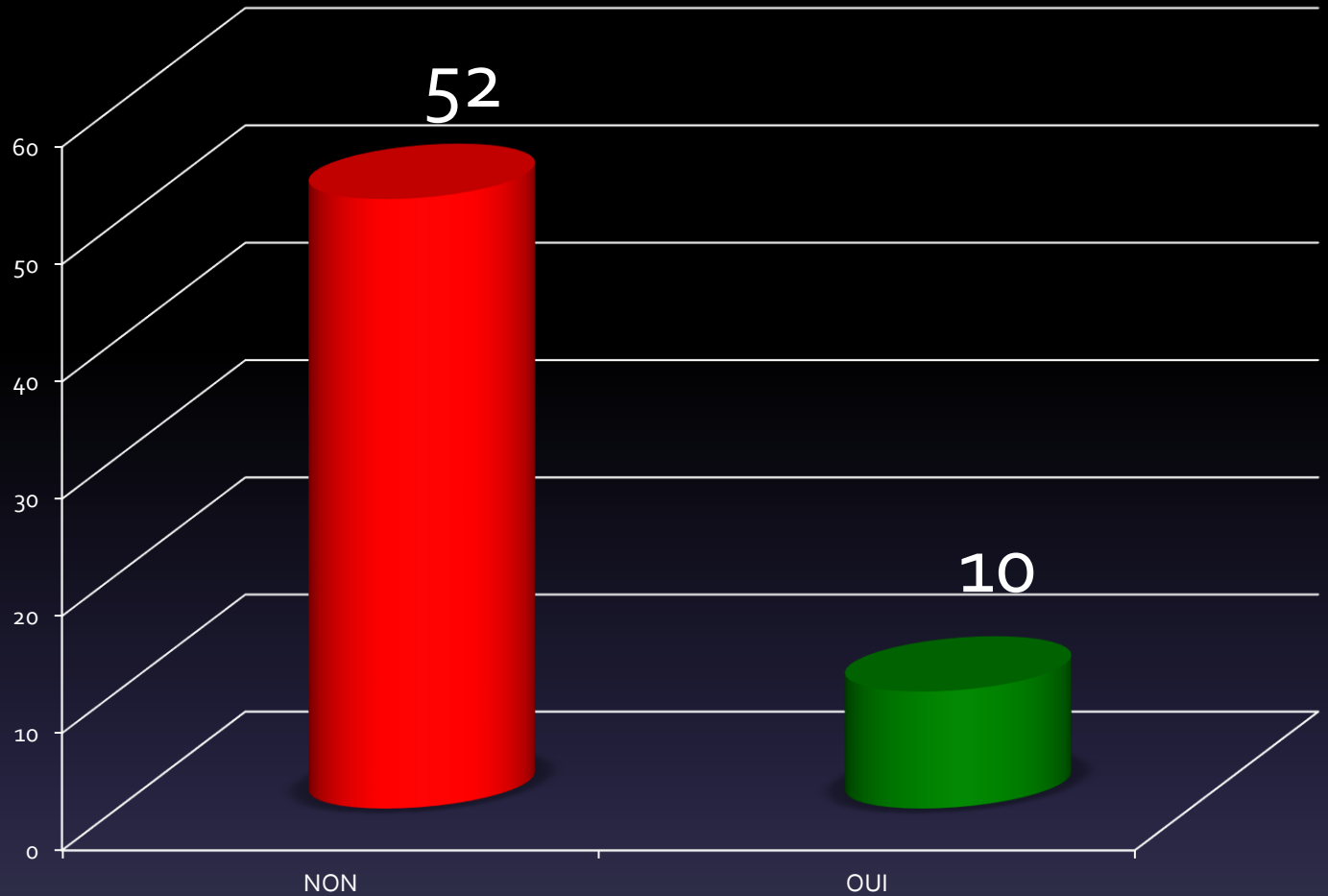
6. Estimez-vous que la réalisation d'un examen de sommeil puisse être confié à une société de service (composé d'un personnel non médical non spécialiste du sommeil) ?

NON: 92%  
OUI: 8%



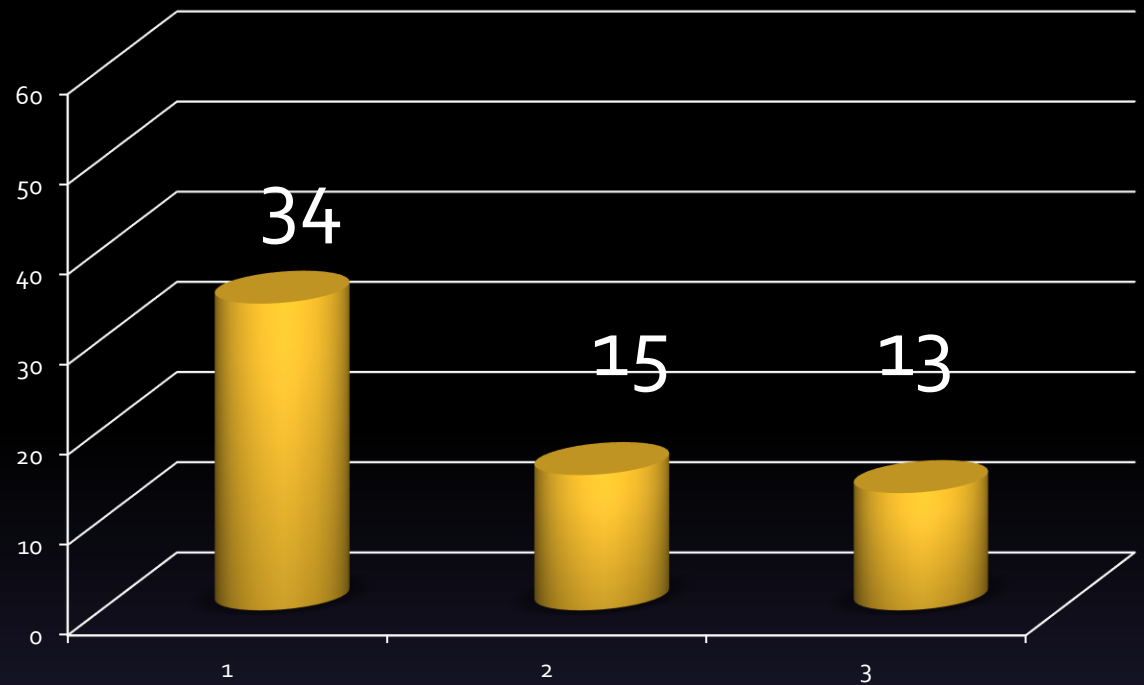
7. Estimez-vous que le diagnostic définitif d'un SAHOS puisse être posé par un tandem société de service en tant que réalisateur du test et un confrère généraliste qui l'interprètera ?

NON: 84%  
OUI: 16%



8. Estimez-vous qu'un traitement de SAHOS puisse être instauré et suivi par un tandem société de service et un confrère généraliste ?

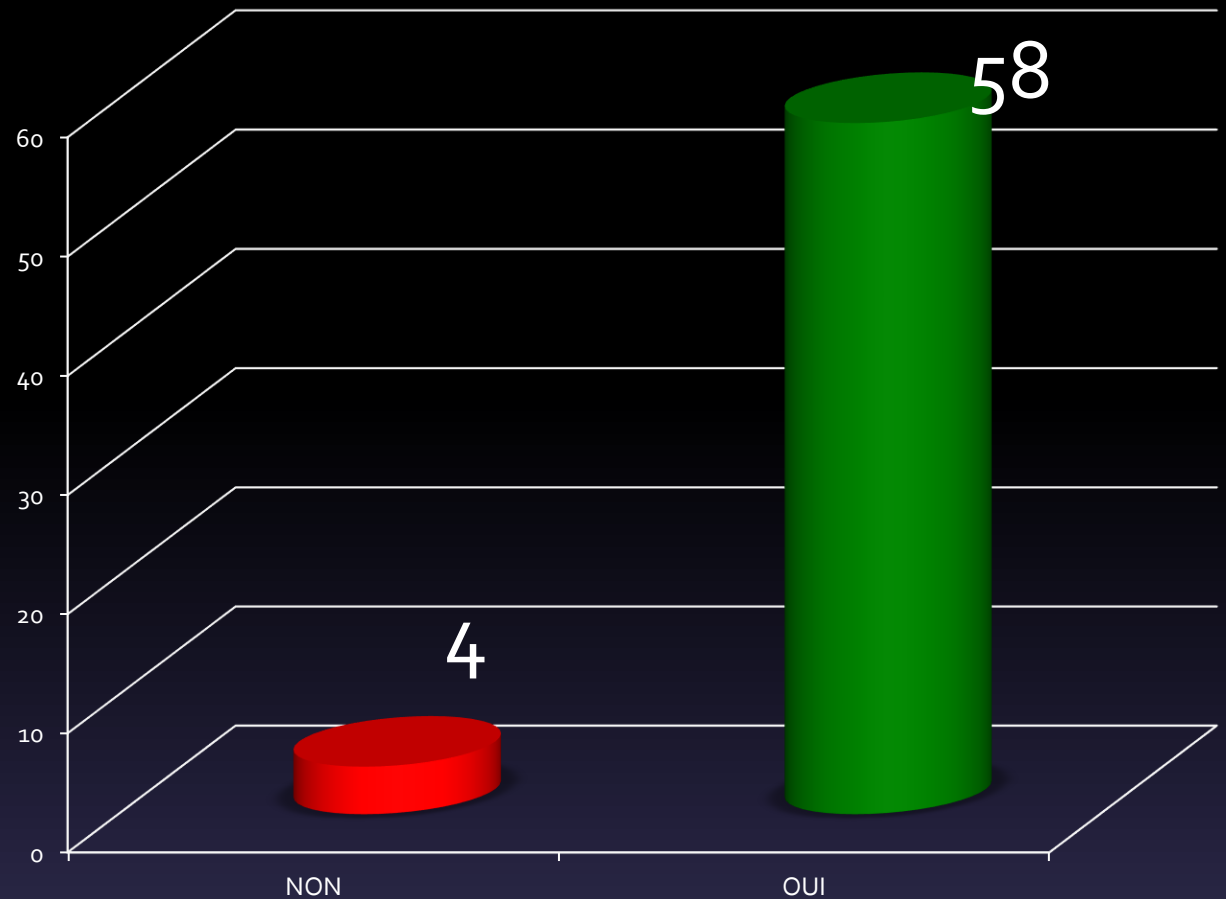
1- 55 %  
2- 24 %  
3- 21%



9. Concernant la prise en charge thérapeutique d'un patient SAHOS seriez-vous pour :

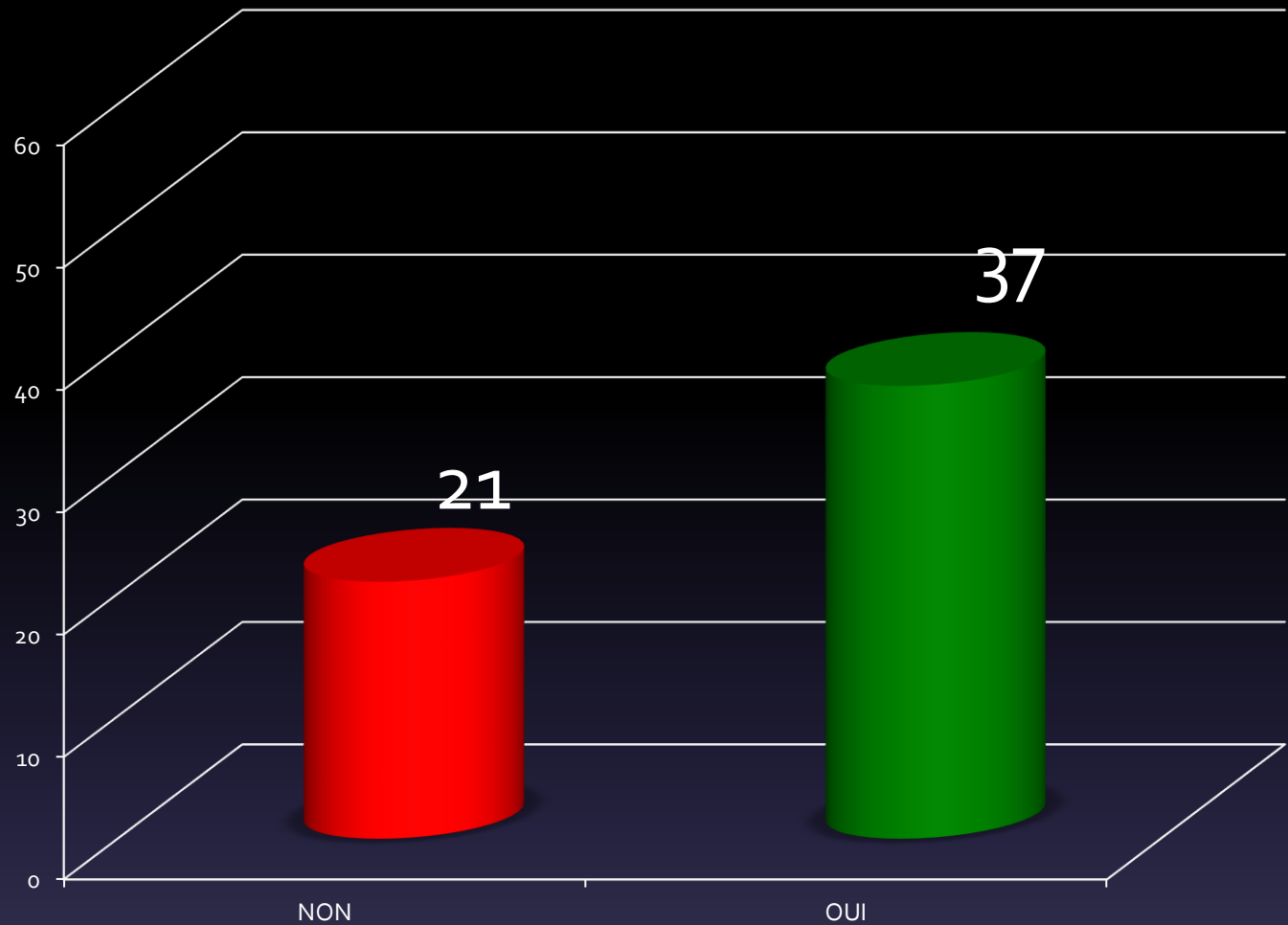
- 1-Que le patient reste dans une convention gérée au sein d'une unité de sommeil conventionnée durant toute la durée de son traitement.
- 2-Que chaque traitement soit initié dans le cadre d'une telle convention, y soit suivi pour une durée limitée (à définir) et ensuite confié à la médecine générale ou à un tandem MG-société de service.
- 3-Une abolition pure et simple du système de convention et son remplacement par une autre mode de fonctionnement.

NON: 6%  
OUI: 94%



10. Etes-vous pour l'encadrement de la pratique de la médecine du sommeil par la reconnaissance d'un titre professionnel spécial ?

NON= 36 %  
OUI= 64 %



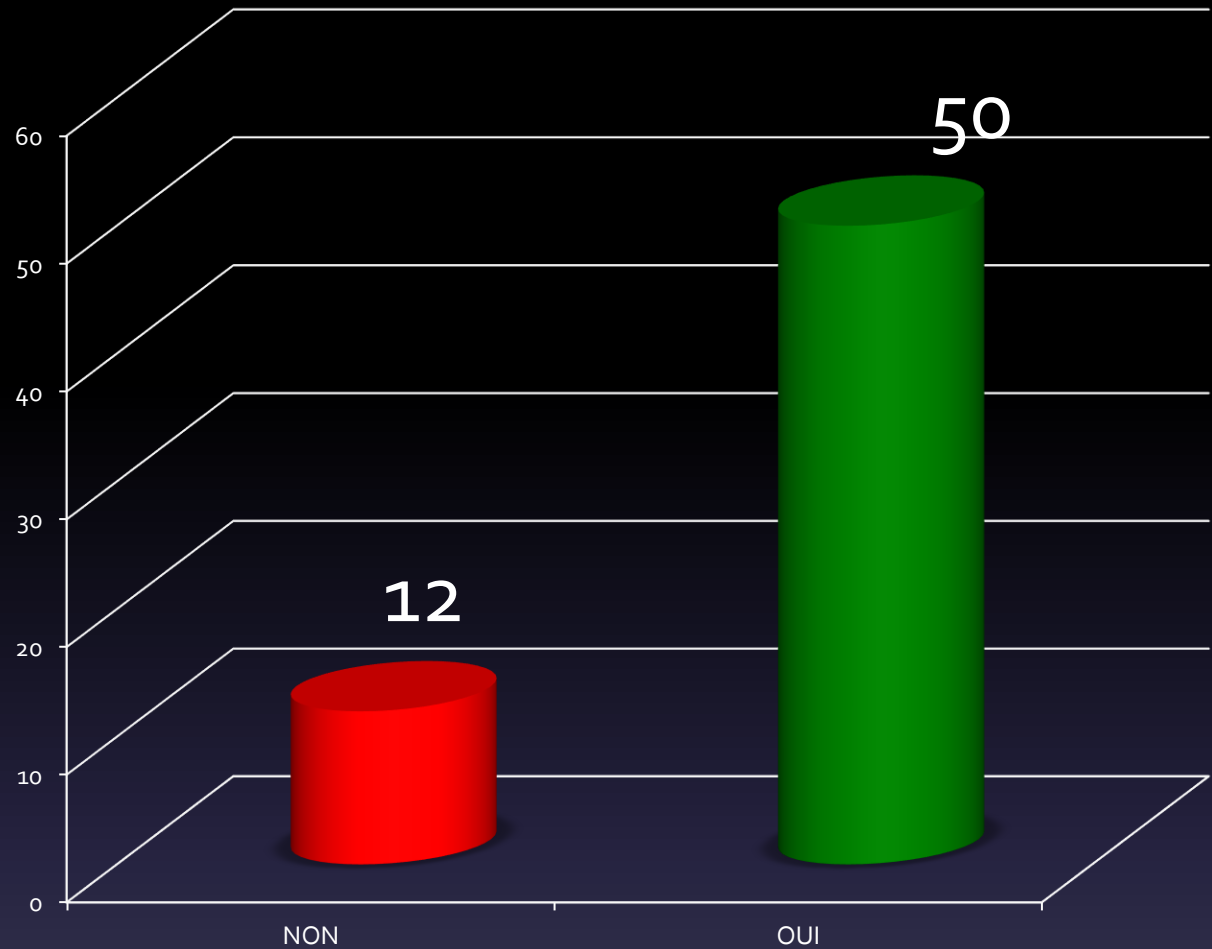
11. Si votre réponse à la question précédente est positive, êtes-vous pour accorder l'accès à ce titre à toutes les spécialités (y compris la médecine générale) et si non vous la limiteriez auxquelles ?

Ceux qui souhaitent limiter l'accès souhaitent  
l'accorder aux spécialités ci-dessous

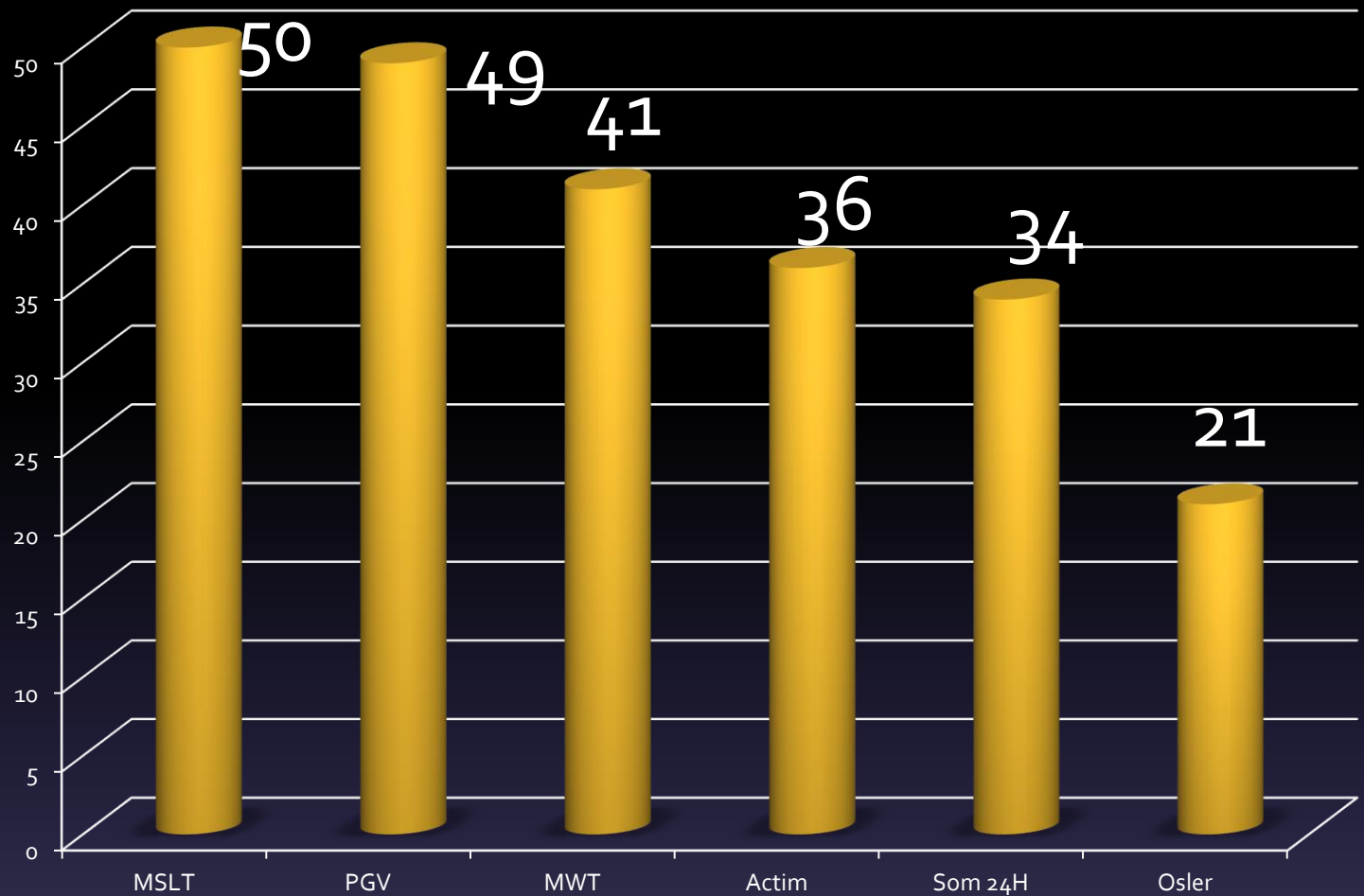
- Pneum, Neuro, Psy, Orthodontie, généraliste,  
pédiatrie, Spécialistes, ORL, interniste  
général,



NON: 19 %  
OUI: 81 %



12. On parle actuellement d'une révision de la nomenclature des actes médicaux et paramédicaux. Estimez-vous que parmi ces actes, il faut revaloriser la PGS ?



13. Cocher parmi les actes que vous estimez qu'il faut reconnaître :

## 14. Quel autre acte devrait également retenir l'attention ?

- Oxymétrie nocturne
- La possibilité de répéter une PSG moyennant justification,
- 80 euro pour une consultation de sommeil
- Consultations de suivi CPAP par le personnel paramédical.
- Tous les frais de OAM
- Consultations cognitivo-comportementales pour le suivi des insomnies