

Journée annuelle de l' Arpem

Association romande des praticiens en expertise médicale

Rapports d' observation extérieure et expertise médicale: questions juridiques, éthiques et déontologiques

Centre de Congrès et Hôtel
La Longeraie / Morges
Jeudi 27 octobre 2011

Rapport d' observation extérieure et expertise médicale

Le problème

Dr méd. P-A. Fauchère
Président de l' Arpem
Cabinet d' expertises médicales Les Tilleuls
1950 Sion

Journée annuelle de l' Arpem
Jeudi 27 octobre 2011

Historique

► Réunion de consensus (1998)

Impression globale	Nombre
Pas d' exagération	17
Exagération possible	5
Exagération manifeste	14
Lésions auto infligées	1
Simulation	0
Total	37

Historique

- Postulat de sincérité*
- Confusion entre:
 - mandat d' expertise
 - mandat de traitement

* Vanotti M, Gennart M, 2006

Fin des années 1990

- Grande réticence aux observations extérieures
 - Assurances sociales: refus
 - Médecin expert: refus de mandat en cas d'observation extérieure

Depuis fin années 1990

- Déficit de l' Assurance invalidité:
 - Nécessité de diminuer les coûts
 - Nécessité de lutter contre la fraude

Probable évolution du public

- 95%: investigations supplémentaires souhaitées en cas de soupçons de fraude
- 87%: poursuite en justice et traitement plus sévère des fraudeurs

Demoscope 2009 - <http://www.svv.ch/fr>

Evolution politique

- 5^{ème} révision de la LAI
 - Les offices AI peuvent faire appel à des spécialistes pour lutter contre la perception induite de prestations (art. 59.5).

Observations extérieures

- Légitimées
- En (forte) augmentation

Le problème

Nous autres médecins devons apprendre à gérer ce fait nouveau en termes scientifiques, éthiques et déontologiques

Avant l'observation

- Rôle du médecin conseil de l'assureur ?
- Rôle du médecin suva, ai, smr ?
- Médecin expert
 - Informé ?
 - Sollicité ?
 - Tenu à l'écart ?

Interprétations des données

- Rôle du médecin conseil de l'assureur ?
- Rôle du médecin suva, ai, smr ?
- Médecin expert
 - Informé ?
 - Sollicité ?
 - Tenu à l'écart ?

Secret médical

Quatre messages

Message 1

- S'il y a eu une observation avant expertise:
 - L'expert doit avoir à disposition l'entier du dossier
 - Y compris le rapport d'observation extérieure établi avant le mandat d'expertise

Il n'est pas acceptable de cacher ce type de document à l'expert médical

Message 2

- Interprétations des données après expertise médicale
 - L'assuré est informé qu'il y a eu une observation et a la possibilité de se déterminer à ce sujet
 - L'expert doit pouvoir entrer en contact avec l'assuré et l'examiner à nouveau, s'il y a lieu

Et toutes les règles usuelles d'un nouveau mandat d'expertise

Message 3

- ▶ Troubles somatoformes
 - Production de symptômes d'allure somatique sans qu'il y ait un socle organique pour en expliquer tant l'importance que la durée.

Message 3 (suite)

- ▶ Troubles somatoformes
 - ▶ Jurisprudence
 - Comorbidité sévère et chronique et/ou
 - Critères de gravité cumulés

Message 3 (suite)

- ▶ Troubles somatoformes
 - ▶ Ne sont dans la règle pas pris compte en termes de limitations et d'incapacité

En cas de... (suite et fin)

- ▶ Comorbidité sévère, chronique et incapacitante en soi (dépression gravissime)
 - Effort de volonté non exigible

La grille de lecture ne doit pas être modifiée au profit de l'assureur

Message 4

- Syndrome de la blouse blanche
- Effets placebo/nocebo
- Douleur présumée et son contexte
- Maladies sociogéniques de masse

Réactions psychologiques ordinaires qui ne sont pas assimilables à de la simulation

Message 4

- Simulation
 1. Discordance importante entre les plaintes/bases objectives

DSM-IV-TR 2003, p.851

Message 4

- Simulation
 1. Discordance importante entre les plaintes/bases objectives
 2. Manque de coopération

DSM-IV-TR 2003, p.851

Message 4

- Simulation
 1. Discordance importante entre les plaintes/bases objectives
 2. Manque de coopération
 3. Personnalité antisociale

DSM-IV-TR 2003, p.851

Message 4

► Simulation

1. Discordance importante entre les plaintes/
bases objectives
2. Manque de coopération
3. Personnalité antisociale
4. Présence d'un contexte médico-légal

DSM-IV-TR 2003, p.851

Conclusion (message 4)

*L'observation par détective est une pièce au
dossier parmi d'autres,
sans plus.*

Merci pour votre attention