

Psychiatre traitant - psychiatre expert, duel ou duo ?

Point de vue de l'expert

Roger Zumbrunnen
Spécialiste FMH en psychiatrie & psychothérapie
Genève

La relation psychiatre expert - psychiatre traitant

L'expert, ce confrère ni un ennemi ni un Martien !

Eviter la *personnalisation* ! juger les opinions, pas les personnes

Le contact direct une source d'information, pas une négociation

Expert et clinicien

Deux casquettes distinctes à ne pas porter simultanément !

Différences but de l'examen, secret médical,

Similitudes *épaisseur* clinique, rigueur & méthode

Un souci commun l'intérêt *bien compris* du patient (à long terme)

Les attentes de l'expert vis-à-vis du psychiatre traitant

Des données *objectives* et pas seulement subjectives

Des limitations fonctionnelles découlant de l'état clinique

Des données sur le facteur *temps*

Sources de dissonances dans la relation entre l'expert et le psychiatre traitant

Le diagnostic sa sévérité

L'incapacité de travail limitations fonctionnelles !

La causalité (LAA) appréciation médico-juridique \neq appréciation médicale

Le traitement médicaments, psychothérapie : retenue requise du côté de l'expert

Les interférences par des tiers les jurisprudences

Discours médical, discours juridique

Des jurisprudences interférant avec l'appréciation strictement médicale

Jurisprudences touchant particulièrement les troubles psychiques

Raisonnement médical \neq raisonnement juridique

Des critères juridiques étrangers au champ médical

Expert et médecin traitant : divorce programmé ?

Des experts poussés hors de leur domaine de compétence ?

Affaiblissement du socle clinique chez l'expert ?

Des critères juridiques de plus en plus éloignés de la pratique clinique ?

En guise de conclusion

Pour un respect mutuel

Pour une évaluation fonctionnelle découlant de la clinique

Pour des médecins experts restant des « miliciens » de l'expertise