



# le contrat médecin traitant renforcé

## introduction

**Dr Nicolas DE CHANAUD**, médecin associé (pas de liens d'intérêts à déclarer)  
**Simon CHAMPETIER**, associé, coordinateur projet (pas de liens d'intérêts à déclarer)



## contexte : ipso santé

1. **réseau de cabinets de soins primaires** lancé en 2015 (Paris, Lyon, Versailles puis Marseille, etc.)
2. **coopérative** composée majoritairement de **professionnels de santé** (médecins généralistes, infirmiers, sage-femmes), d'ingénieurs et d'experts en organisation.



notre objectif : repenser les soins primaires face aux défis actuels,  
pour proposer des soins de qualité accessibles à tous.



+ de 120 000 consultations par an

+ de 38 000 patients réguliers

+ de 80 professionnels de santé



## objectif : le médecin traitant renforcé

### agir sur le mode de financement du médecin traitant

revaloriser les prises en charges complexes

financer des prises en charges non remboursées

tarification à l'acte  
pour les actes médicaux  
techniques



rémunération au **forfait mensuel par typologie de patients** pour les missions de suivi et de coordination

enveloppe complémentaire allouée à chaque cabinet

+ davantage de dépistage et de prévention, une meilleure coordination entre les acteurs grâce à la **mutualisation des ressources** et à la **délégation de tâches**

+ un suivi complet du patient, avec **prise en compte des facteurs psychologiques et sociaux**

+ une capacité à agir en finançant des **soins extérieurs** au système actuel afin d'éviter le renoncement aux soins

16<sup>E</sup> CONGRÈS  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE  
FRANCE



Organisé par COLLÈGE  
de la MÉDECINE  
GÉNÉRALE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



23 - 25  
MARS  
2023  
PARIS  
PALAIS DES CONGRÈS

congresmg.fr  
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec leGeneraliste



# le contrat médecin traitant renforcé

matériel et méthode



## l'équipe de soins primaire ( à fin Décembre 2022)

24	médecins généralistes*
5	sages - femmes
3	infirmiers libéraux
2	infirmiers en pratique avancée
1	coordinatrice sociale
21	assistants médicaux
4	coordinateurs de cabinet

\* dont 12 installations depuis le début de l'expérimentation (10 primo-installations); hors étudiants en médecine

## le forfait



montant plafonné/mois  
(hors perte d'autonomie à domicile)

nourrisson \_

jeune enfant \_

santé de la femme

personne âgée

ALD\_

vulnérabilité sociale\_\_

santé mentale

patient à haut risque CV

situation de handicap

perte d'autonomie à domicile \_

\* inclus les ROSP (clinique & enfants) et Forfait patientèle Médecin Traitant.

16<sup>E</sup> CONGRÈS  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE  
FRANCE



Organisé par COLLÈGE  
de la MÉDECINE  
GÉNÉRALE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



23 - 25  
MARS  
2023  
PARIS  
PALAIS DES CONGRÈS

congresmg.fr  
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec leGeneraliste



# le contrat médecin traitant renforcé

les résultats



## une approche préventive systématisée...

- inspiré du modèle suisse EVIPREV
- revue narrative de la littérature
- recommandations françaises et européennes
- 26 items de prévention
- intégration au logiciel

indicateurs de prévention à jour 6/15 expirés 4/15

**cardio**

- ✓ HTA (décembre 2022) >
- ✓ IMC (décembre 2022) >
- ✓ risque cardiovasculaire (décembre 2022) >

**dentaire**

- ✗ dentiste >

**dermato**

- ✗ mélanome >

**gastro**

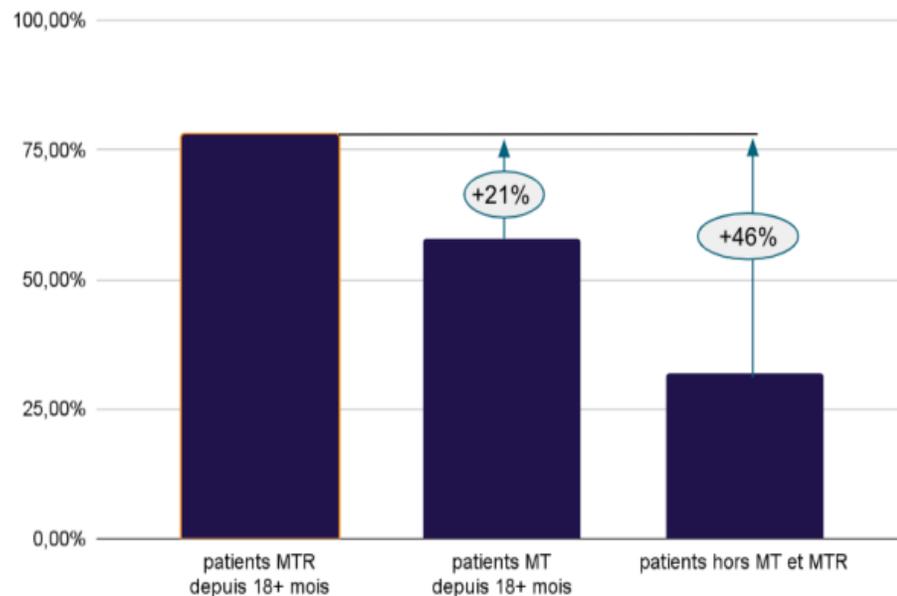
- 🕒 cancer colorectal (2018) >

**infectio**

- 🕒 IST (2015) >



... avec de meilleurs résultats sur l'ensemble des indicateurs de prévention relevés



[figure 1] taux de remplissage des indicateurs de prévention chez les patients ipso depuis plus de 18 mois, Janvier 2023

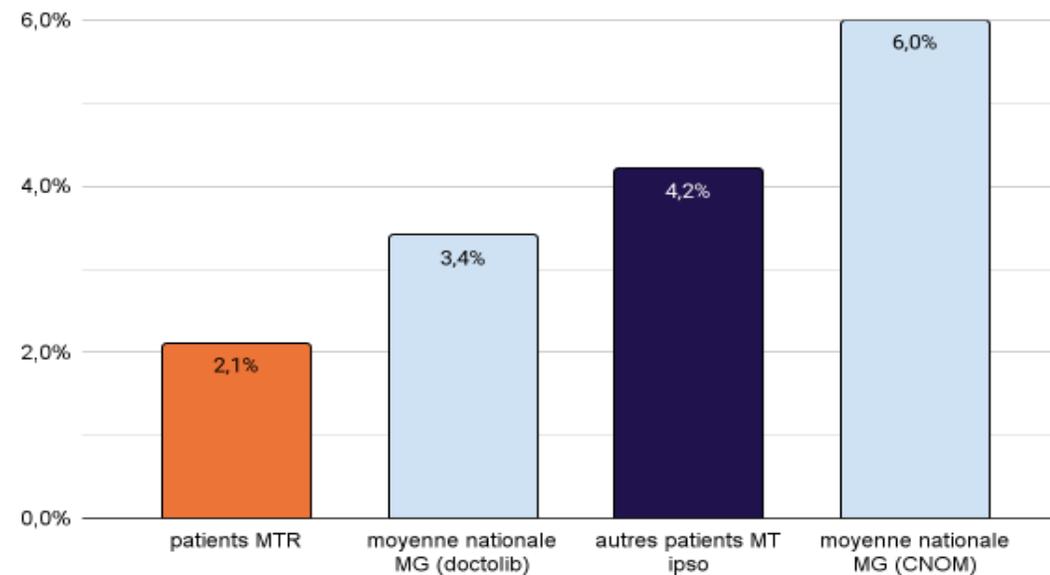
gains particulièrement marqués en comparaison avec les patients MT et pour les actes suivants :

- santé buccodentaire (+25 points)
- dépistage du mélanome (+22 points)
- dépistage du cancer colorectal (+21 points)
- sur les habitudes alimentaires (+17 points)
- le dépistage régulier de l'hypertension artérielle (+14 points)



## un lien renforcé qui limite les rendez-vous médicaux non honorés

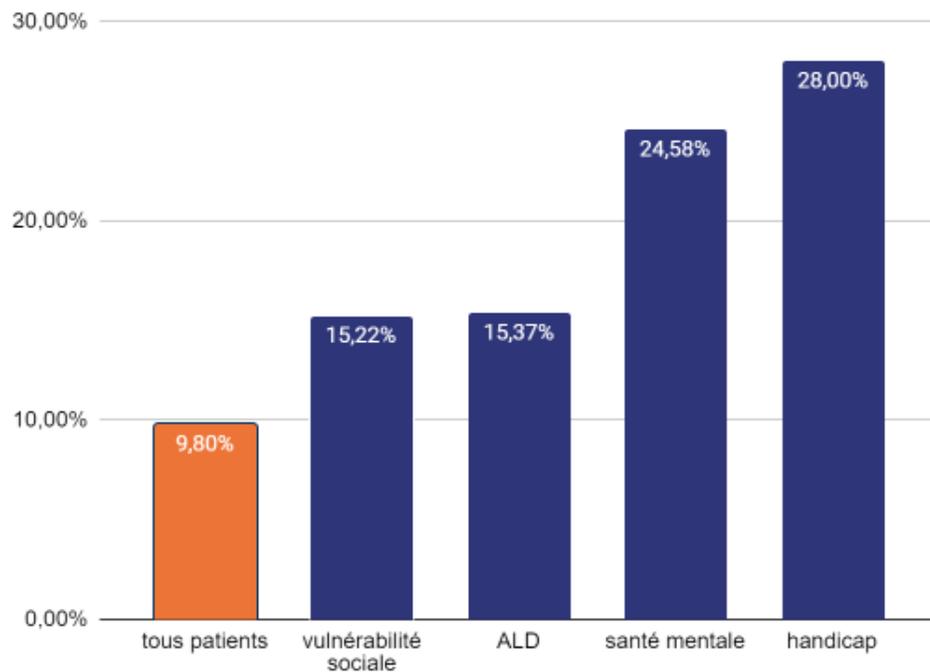
- investissement initial du médecin pour poser les enjeux de la relation médecin <> patients
- importance du lien interpersonnel avec le médecin pour l'adhésion thérapeutique



[figure 2] comparaison des taux de rendez-vous non honorés sur la patientèle MT(R) ipso et moyenne nationale en MG



## des efforts de délégation concentrés sur les patients les plus consommant\*



[figure 3] - répartition des patients très consommant par brique de prise en charge

La logique du programme permet de mettre en place plusieurs leviers clés :

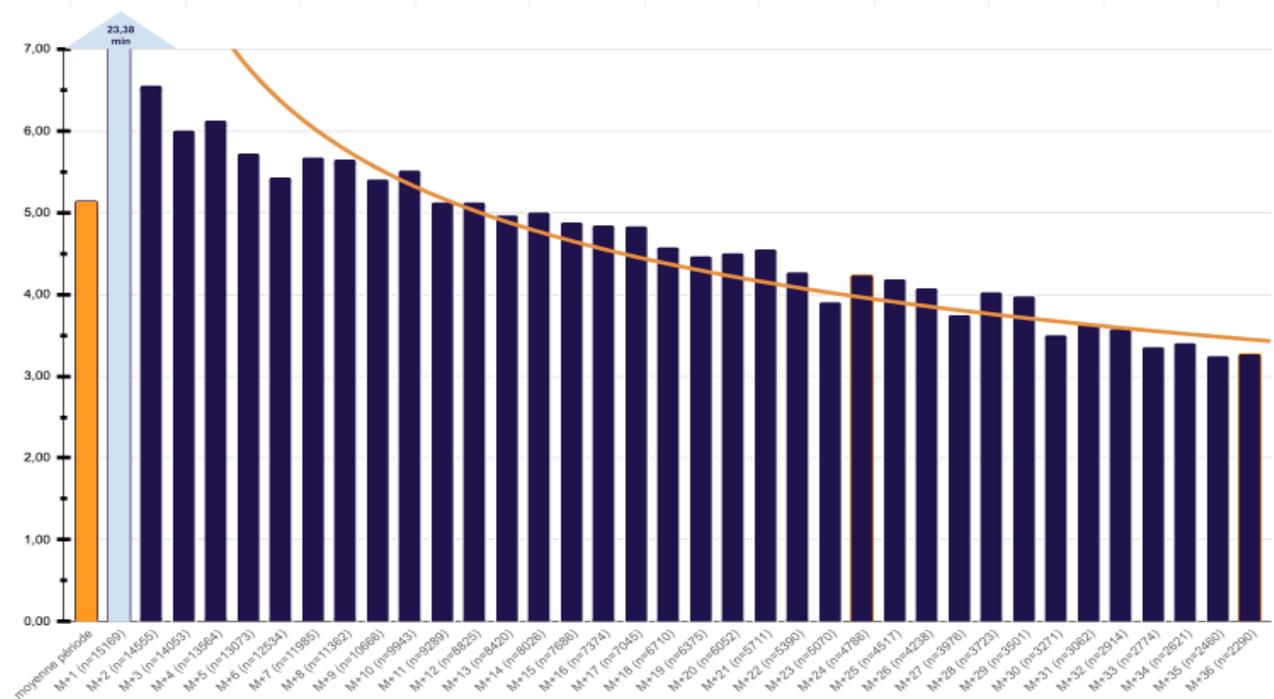
- parcours d'accompagnement psy pour les patients vulnérables et avec troubles anxieux/dépressifs
- fonction de coordination sociale pour le suivi médico-social
- embauche d'IPA pour l'aide au suivi des patients ALD, la mise en place d'ateliers d'éducation thérapeutique et les visites des patients dépendants

\* consommation de soins supérieure à 10 consultations par an

## un modèle forfaitaire qui permet d'envisager des files actives significatives

- le temps moyen de prise en charge sur le cycle complet est de **5'13 min/patient/mois**
- Pour un temps de consultation de 35h\* on peut envisager une file active de l'ordre de **1300 patients par an** (adultes et enfants)
- D'autres leviers d'efficience peuvent être encore actionnés  
(régulation des petites urgences, vision populationnelle, délégation aux IPA et sage femme)

\* congés annuels, contraintes organisationnelles et temps de pause inclus



[figure 4] patients MT(R) consommants - temps moyen mensuel (min) passé en consultations pendant les 3 premières années du suivi médical

## Les prochaines étapes

Mai 2023\_

- **rapport intermédiaire produit par des évaluateurs indépendants**
  - évaluation qualitative intermédiaire (Govhe)
  - validation de la méthodologie quantitative (cabinet Steve consultants)
  - protocole validée avec la DRESS et la CNAM

Décembre 2024\_

- **rapport final soumis aux institutions de santé (Ministère, CNAM, ARS, ...)**
  - évaluation qualitative à 5 ans
  - évaluation quantitative : appairage des patients de notre expérimentation avec les données du SNDS

16<sup>E</sup> CONGRÈS  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE  
FRANCE



Organisé par COLLEGE  
de la MÉDECINE  
GÉNÉRALE 

VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



23 - 25  
MARS  
2023  
PARIS  
PALAIS DES CONGRÈS

[congresmg.fr](https://congresmg.fr)  
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec  leGeneraliste



# Annexes



## Les parcours de soins coordonnés

souffrance  
psychologique

≈ 400 patients concernés

<b>patients :</b>	patients avec troubles objectivés et en situation de précarité
<b>objectif :</b>	offrir une continuité de soins et éviter les décompensations
<b>effecteur :</b>	réseau de 15 psychologues
<b>moyens d'action :</b>	prescription de séances de psychologues ( 5 & 10 séances) financées par ipso santé

vulnérabilité  
sociale

≈ 400 patients concernés

<b>patients :</b>	score PRECAR > 44
<b>objectif :</b>	décharger le médecin des situations complexes sur lesquels il n'est pas formé améliorer la qualité de prise en charge pour le patient
<b>effecteur :</b>	coordinatrice sociale
<b>moyens d'action :</b>	prise en charge par notre coordinatrice sociale pour assurer un premier niveau d'information et orienter vers les organismes compétents

## Les parcours de soins coordonnés

obésité et  
risque CV

≈ 30 patients concernés

<b>patients :</b>	Homme de + de 40 ans . Femme de + 50 ans Haut risque CV identifiés (définis par les reco HAS) en situation d'obésité (IMC>30) en situation de surpoids (IMC>25) avec un facteur de risque "métabolique" (dyslipidémie, diabète, pathologie, cardio-vasculaire, HTA, stéatose)
<b>objectif :</b>	permettre d'amorcer un changement de comportement dans son rapport à l'alimentation
<b>effecteur :</b>	infirmier.e de pratique avancée psychologue diététicien.ne
<b>moyens d'action :</b>	cycle de 4 ateliers thérapeutiques collectifs ( 8 patients / atelier) et animés par un collectif de professionnel du sujet