



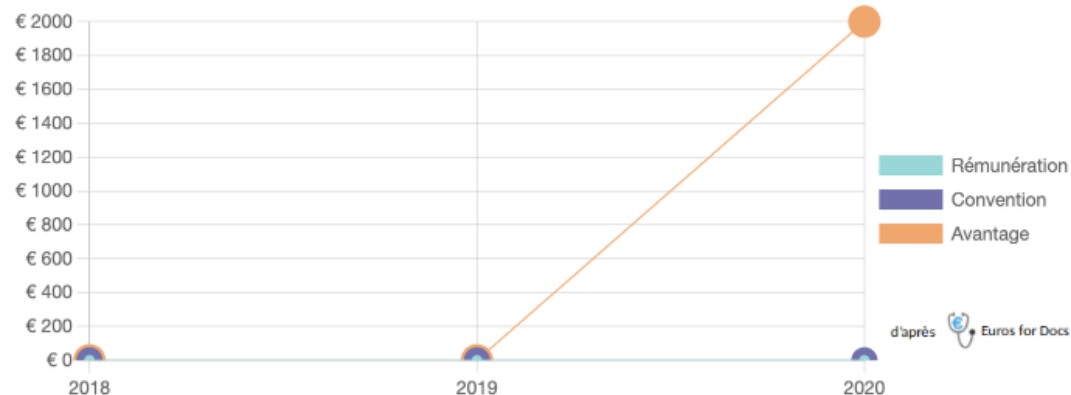
Une déclaration administrative de médecin traitant n'est pas synonyme d'un suivi par un médecin généraliste

Etude descriptive et analytique dans 4 EHPADs

Michaël Rochoy – Adrien Cangardel – Thavarak Ouk – Sophie Gautier –
Emmanuel Chazard



Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Une déclaration administrative de médecin traitant n'est pas synonyme d'un suivi par un médecin généraliste : Etude descriptive et analytique dans 4 EHPADs »

- Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2014-A la grâce des Réformes Retraite)
- Maître de stage des universités (Depuis novembre 2019)
- Conseil scientifique du CMGF (Depuis septembre 2021)
- Groupe de travail Certificats-absurdes (Depuis mars 2023)

Engagements

Principaux financeurs

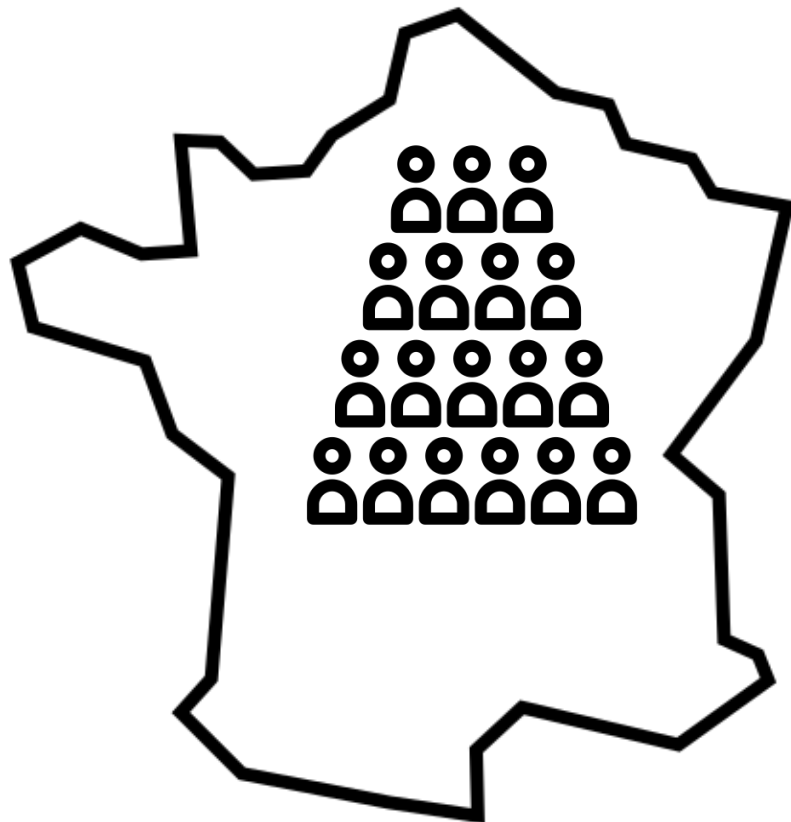
- Aucun

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



6,7 millions sans MT



+ 60 ans

1 million sans MT

... et les ALD ? (avant révision promise)



Plus de 600.000 patients en ALD n'ont pas de médecin traitant

Par Louise Claereboudt le 07-12-2021



Lors d'un colloque organisé par le syndicat MG France ce vendredi 3 décembre au ministère de la Santé, l'Assurance maladie a fait état de 6 millions de Français qui n'ont pas de médecin traitant, dont 10% souffrent d'une affection de longue durée.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

18 mois plus tard...



« On a 600 000 patients avec des maladies chroniques qui n'ont pas de médecin traitant. Et ça, c'est un vrai problème parce que c'est une perte de chance (...) [Ils] se verront proposer un médecin traitant avant la fin de l'année. »

— Emmanuel Macron, **6 janvier**
2023

<https://www.elysee.fr/emmanuel-macron/2023/01/06/le-president-de-la-republique-presente-son-cap-pour-la-sante>

L'accès aux soins est une **mission socle des CPTS**. Il faut que les professionnels de santé soient **responsables** et se réunissent pour trouver des solutions...

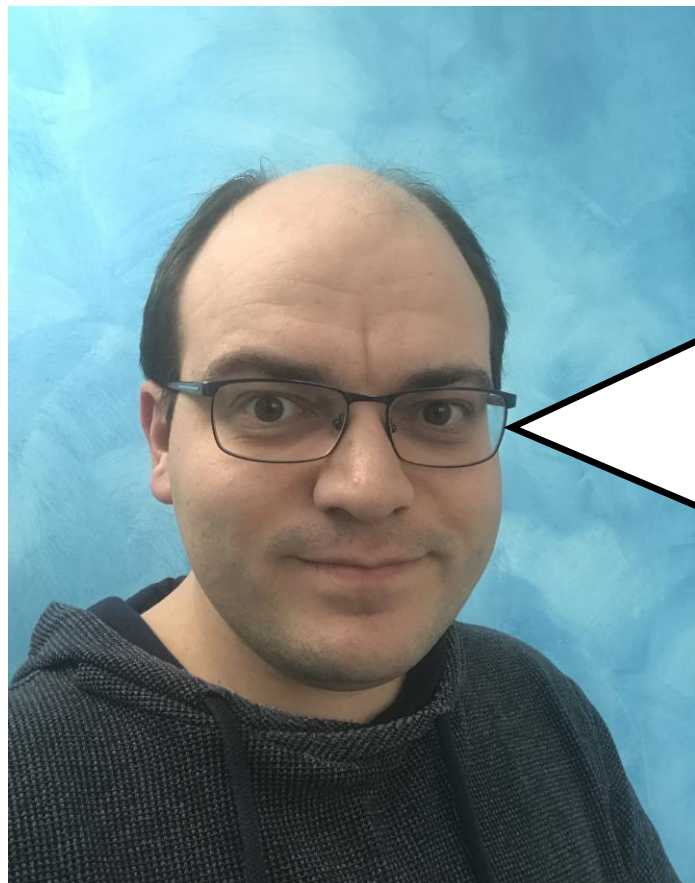


**certificats-
absurdes.fr**

Et si on supprimait plutôt les arrêts de travail < 3 jours, les certificats d'absence enfant malade, l'administratif inutile...

Chuuuuut... Soyez **responsables**.





Suggestion de présentation
(D'autres modèles disponibles)

Des chiffres **vieux** et **imprécis** avec :

- Le turn-over (800 retraites/an) : **combien retrouvent un MT / quand ?**
- **Des patients NON DÉCLARÉS mais suivis dans les faits**
- **Des patients sans MG** (unité long séjour, hémodialyse...)
- **... et à l'inverse des patients non suivis (EHPAD)**

egora.fr

🔒 714 000 patients en ALD sans médecin traitant ? Pourquoi ce chiffre est probablement faux

Par Dr Michaël Rochoy le 13-04-2023



En fait, en **décembre 2022**, il y avait
**714 000 personnes en ALD sans médecin
traitant...**

... et ça pourrait atteindre 800 000 fin 2023 !

— CNAM, 16 mars 2023.

« D'ici la fin de l'année, **600 000 patients** atteints de maladie chronique qui n'ont pas de médecin traitant en disposeront. Et d'ici la fin de l'année prochaine, nous devons avoir désengorgé tous nos services d'urgence. »

— Emmanuel Macron, 17 avril 2023



massivement investi dans notre hôpital. 600 000 patients atteints de maladie chronique sans médecin traitant en disposeront.

ABONNEZ
VOUS
Europe 1

10:27 / 13:44 · La réindustrialisation >





Vous pourriez réécrire ma tribune et mes tweets ?

Patients sans médecin traitant : Macron va surtout soigner des statistiques, par le Dr Rochoy

Tribune. Le chef de l'Etat veut aider les malades chroniques sans généraliste à en trouver un. Mais le chiffre avancé - 600 000 Français seraient concernés - ne veut en réalité pas dire grand-chose.

Par le Dr Michaël Rochoy* | Publié le 20/04/2023 à 08:00

Vous allez rire, on a **183 000 patients de 17 ans et plus en ALD sans médecin traitant...** qui ont consulté **au moins 3 fois le même médecin dans l'année**, sans que ce dernier soit déclaré !
On va les contacter pour qu'ils corrigent ce problème administratif (et obliger avec le Ségur du numérique à une meilleure identification dans les logiciels).
— CNAM, 16 mars 2023.



Vous allez rire, on a **183 000 patients de 17 ans et plus en ALD sans médecin traitant...** qui ont consulté **au moins 3 fois le même médecin dans l'année**, sans que ce dernier soit déclaré !
On va les contacter pour qu'ils corrigent ce problème administratif (et obliger avec le Ségur du numérique à une meilleure identification dans les logiciels).
— CNAM, 16 mars 2023.





« **On n’y sera pas, parce que c’est compliqué.** A peu près 180 000 patients ont retrouvé un médecin traitant grâce au travail fait par la CNAM avec la volonté des médecins et les CPTS.

En moyenne, ils ont vu un médecin au moins 3 fois dans l’année, il est important de le signaler ».

— Agnès Firmin Le Bodo, 13 décembre 2023



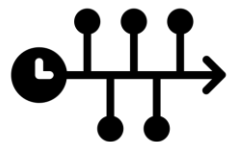
« Un an après le plan d'actions, la courbe s'est inversée : **moins de 472 000 personnes pour le régime général fin 2023** [535 000 tout régime] ».

714 000 – 535 000 = 179 000 patients...
— CNAM, 22 février **2024**

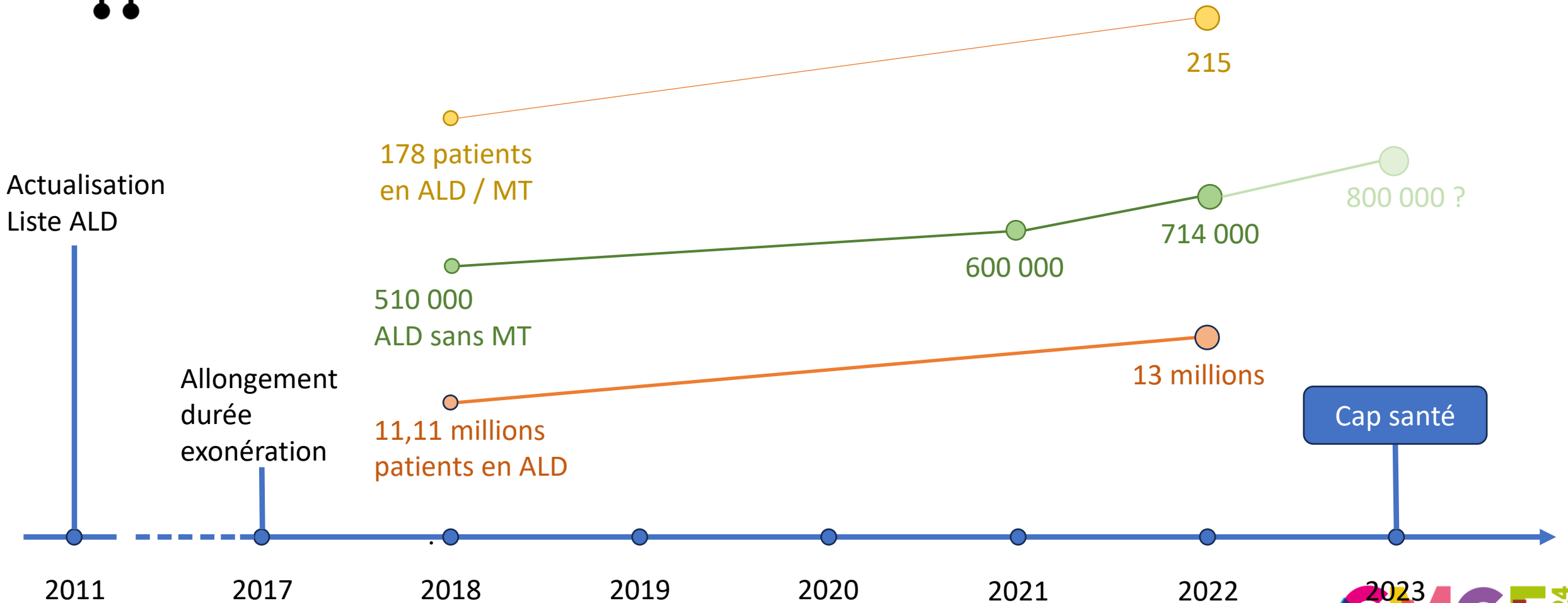


soit

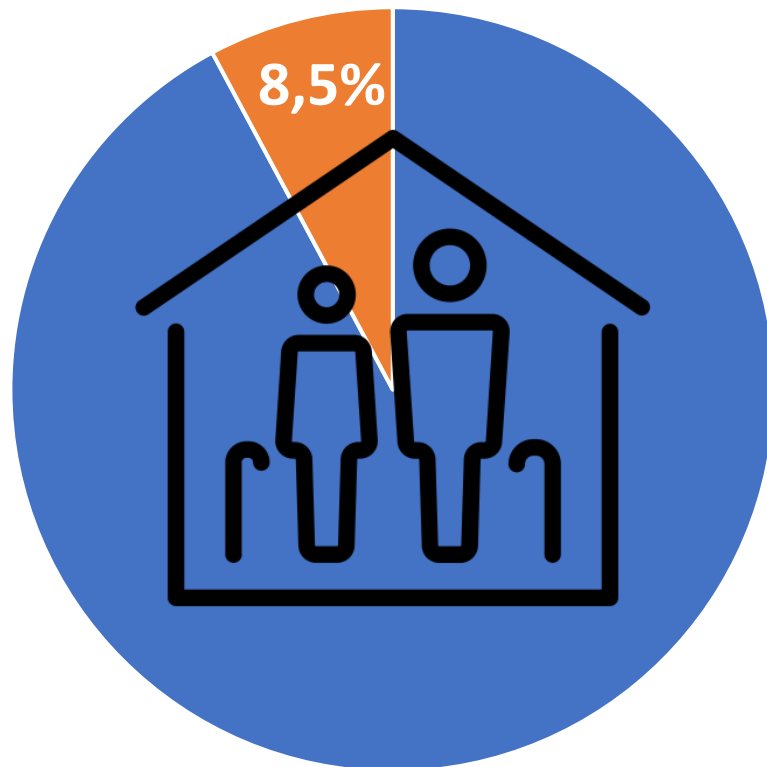
1 médecin traitant trouvé pour près de **240 000 personnes en ALD**
par rapport à la tendance



Chronologie de l'ALD



730 000 résidents EHPAD en France



62 000 sans MT selon



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

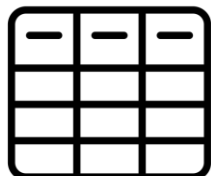


Tableau des situations classiques en EHPAD

		Médecin traitant “réalité” (suivi du résident en EHPAD)	
		Oui	Non
Médecin traitant “administratif” (déclaré auprès de l'Assurance Maladie)	Oui	Situation idéale	Situation occultée par le “Cap santé 2023”
	Non	Projet “Cap Santé 2023” : régulariser la situation administrative	Projet “Cap Santé 2023” : trouver un médecin traitant pour ces patients



Part de patient sans médecin organisant le suivi des EHPAD privés



84/86

60/60



31/32



Saint Augustin

74/74



48/61



George-Honoré

75/75

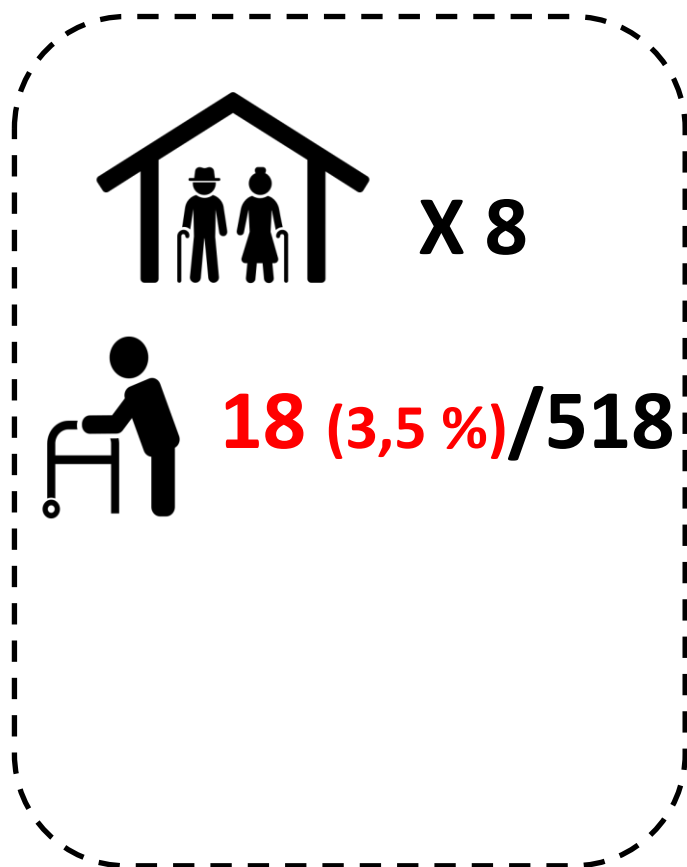


Hauts de France 84/86



Gaston Houzel

104/104



Dans les EHPAD publics (dépendant de l'hôpital de Boulogne-sur-mer), quelle est la part de résidents avec / sans médecin traitant réel / déclaré administrativement ?



Matériels et méthodes



10 au 15 mai 2023



Corvette



Caravelle



Frégate



UHR



Océane



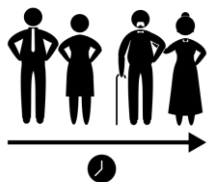
Variables



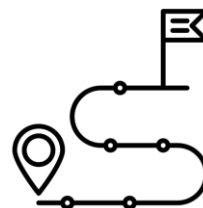
Sexe



Troubles cognitifs



Âge



Origine avant EHPAD



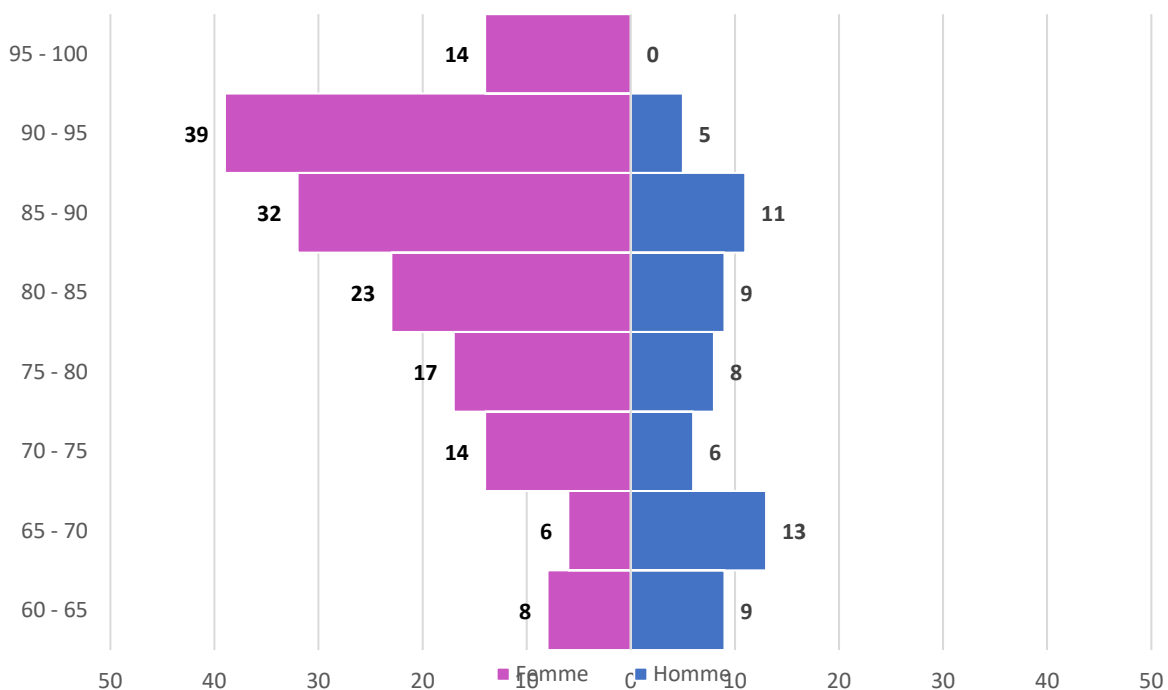
Date d'entrée



Médecin présent selon EHPAD
Médecin déclaré selon CPAM



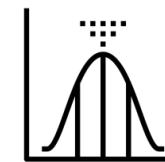
Résultats



Pyramide des âges



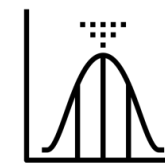
215



82,0 ± 9,5 ans



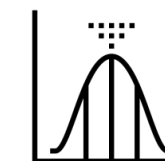
61



76 ± 10,0 ans



154



84 ± 9,5 ans

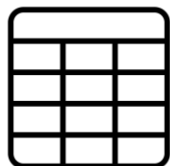


Tableau de contingence : suivi réel et ou administratif

		Médecin traitant réel (présent à l'EHPAD)		
		oui	Non	Total
Médecin traitant déclaré auprès de la CPAM	oui	121	70	191 (73 MG intervenant)
	non	9	15	24 (11,2 %)
	Total	130 (30 MG intervenant)	85 (40 %)	215

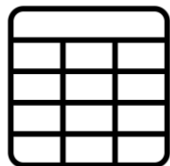
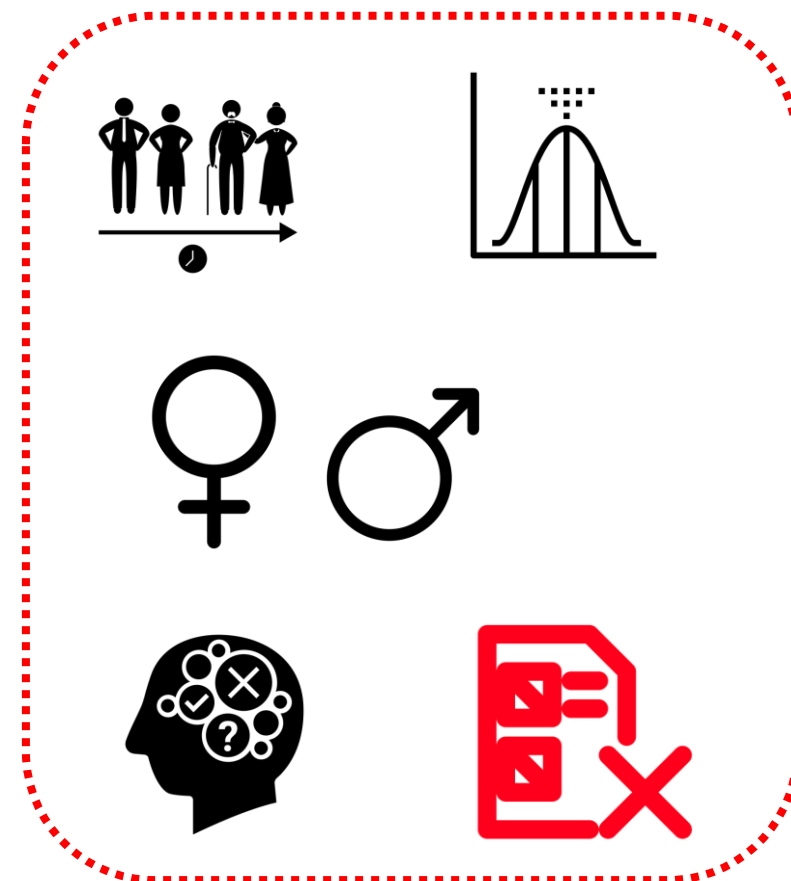


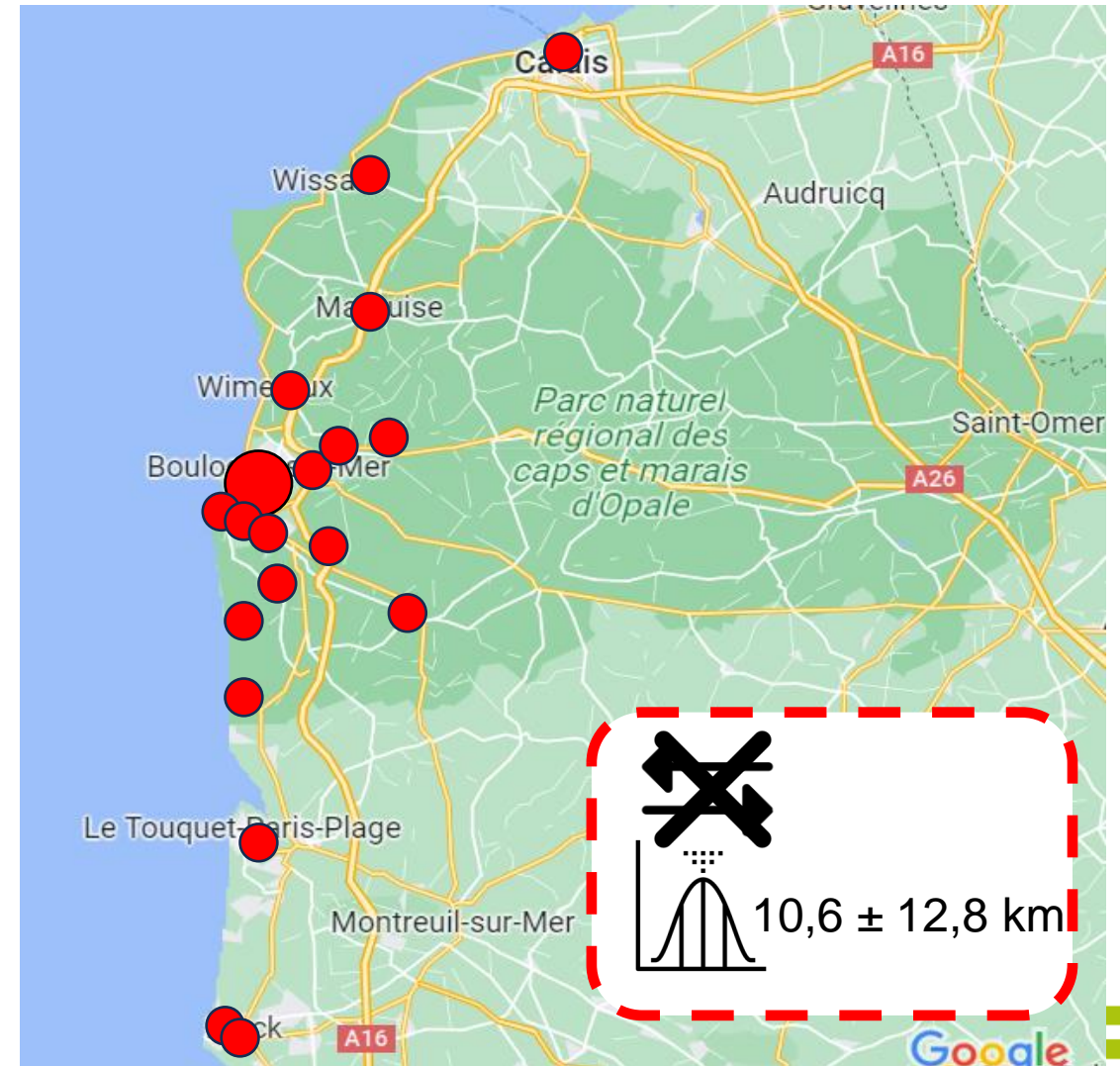
Tableau des caractéristiques des résidents selon leur suivi par un médecin traitant et/ou la déclaration administrative d'un médecin traitant

		MT EHPAD présent + CPAM déclaré	MT EHPAD présent + CPAM non déclaré	MT EHPAD absent + CPAM déclaré	MT EHPAD absent + CPAM non déclaré
Nombre de résidents		121 (57 %)	9 (4 %)	70 (32 %)	15 (7 %)
Sexe	Femme (N = 154)	87 (72 %)	4 (44 %)	51 (73 %)	12 (80 %)
	Homme (N = 61)	34 (28 %)	5 (56 %)	19 (27 %)	3 (20 %)
Nombre de résidents atteints de troubles neurocognitifs (%)		76 (63 %)	5 (56 %)	49 (70 %)	7 (47 %)
Moyenne d'âge ± écart-type (ans)		82,5 ± 10,8	82,7 ± 12,7	81,3 ± 9,8	81,6 ± 8,6
Temps moyen depuis l'entrée dans l'EHPAD ± écart-type (mois)		40,9 ± 37,9	43,4 ± 28,9	47,4 ± 56,7	111,0 ± 98,2





Carte de localisation des cabinets des différents médecins généralistes





Discussion



85 (40 %)/215

+



18 (3,5 %)/518

=



103 (14 %)/733



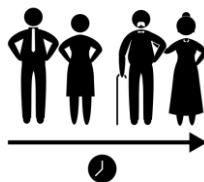
= 42

résidents

19,5 %



Comparaison a la littérature



82 ans



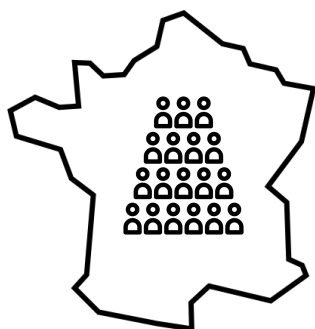
64 %



14 (6,5 %)



42 (19,5 %)



88 ans



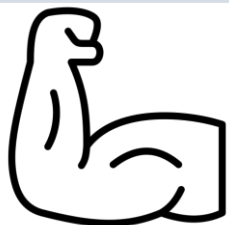
40 %



5%



14 %



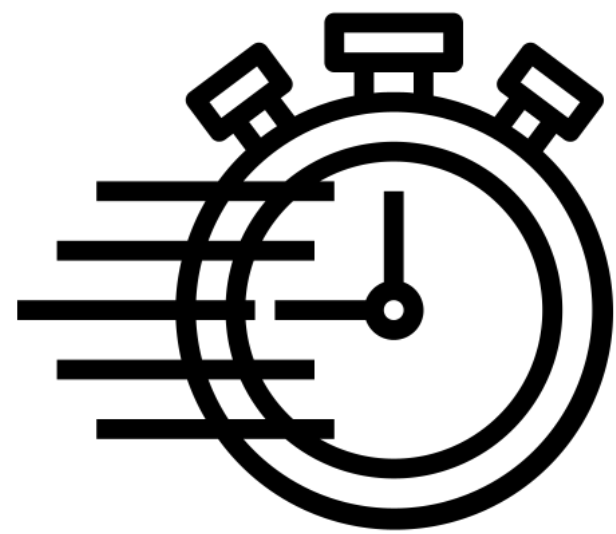
Forces

Biais

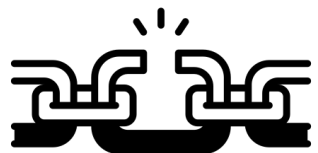


Mémorisation

Information



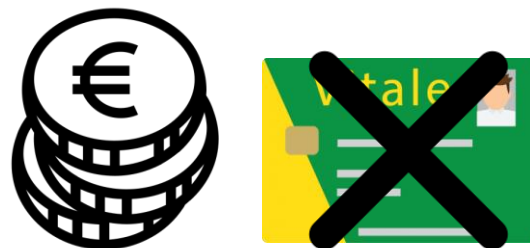
5 Jours



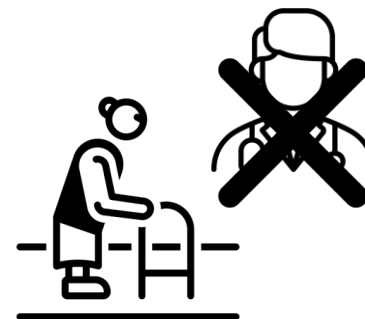
Limites



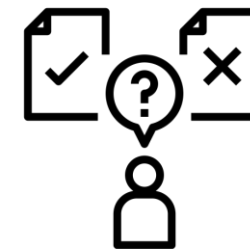
Biais de sélection
(EHPAD hospitalier)



Budget global



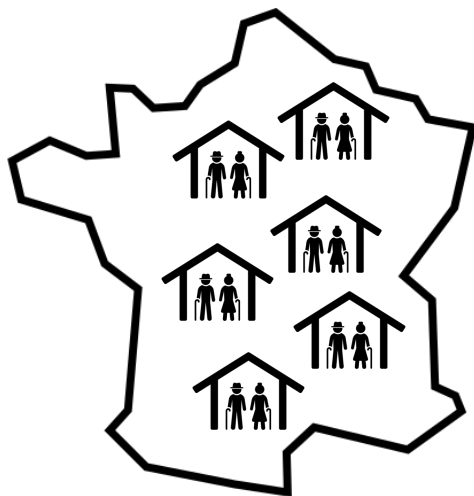
Suivi des patients ?
Conséquences ?



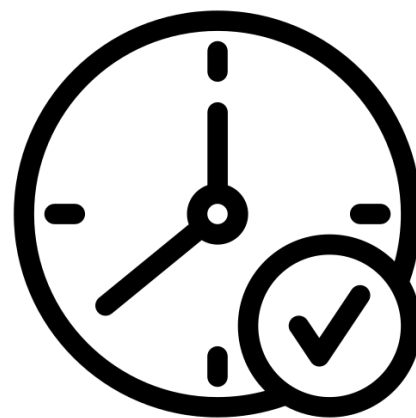
Choix des variables



Conclusion



Étude nationale ?



Libérer du temps



Diminuer administratif



Prévention



Intervention IDE, pharmacien



Des postes →

