



FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

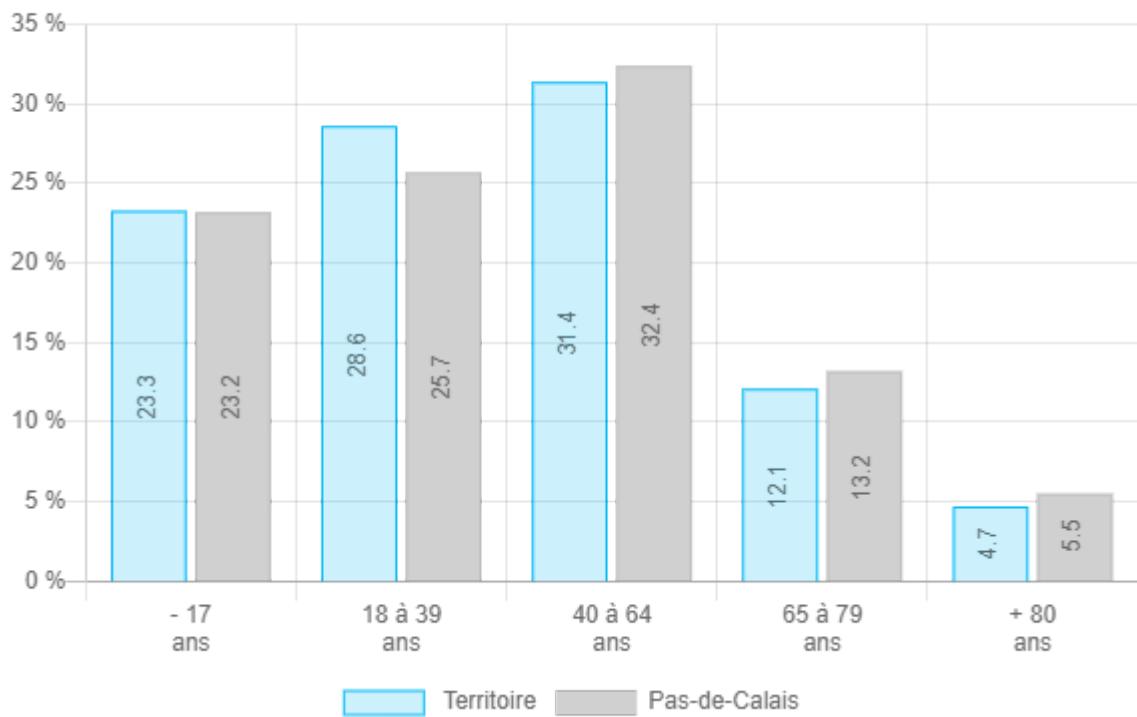
Catégorie	Amélioration de l'accès aux soins
Sous catégorie	Recherche Médecin Traitant
Objectifs généraux	Chaque patient de plus de 16 ans doit déclarer un Médecin Traitant au sein de la CPTS.
Actions envisagées	Mettre en place une stratégie afin d'augmenter la possibilité pour les patients de trouver un Médecin traitant Augmenter le temps Médical: proposer des solutions et pistes de travail
Acteurs	Médecins Généralistes CPAM Collectivités locales Services sociaux Mairie Membres de la CPTS (ide,pharmacien...).
Outils/moyens	Rencontrer CPAM pour présenter projet: - Afficher les chiffres Rezone - Statistique CPAM (patientèle médecin,consultations patients non déclarés...) Présentation simplifié des objectifs au niveau Médecin Coordonner les acteurs pour prioriser les demandes sur support commun
Indicateurs	Suivre le nombre de patients sans médecins traitant au niveau statistique
Calendrier	Fixer un objectifs simple de 10 patients par médecin/ an pour réduire de 50 % sur 5 ans le nombre de patients sans MT
Financement	ACI en fonction des objectifs fixés Audit personnalisé et proposition d'amélioration pour les médecins volontaires



FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

Répartition des habitants par tranche d'âge

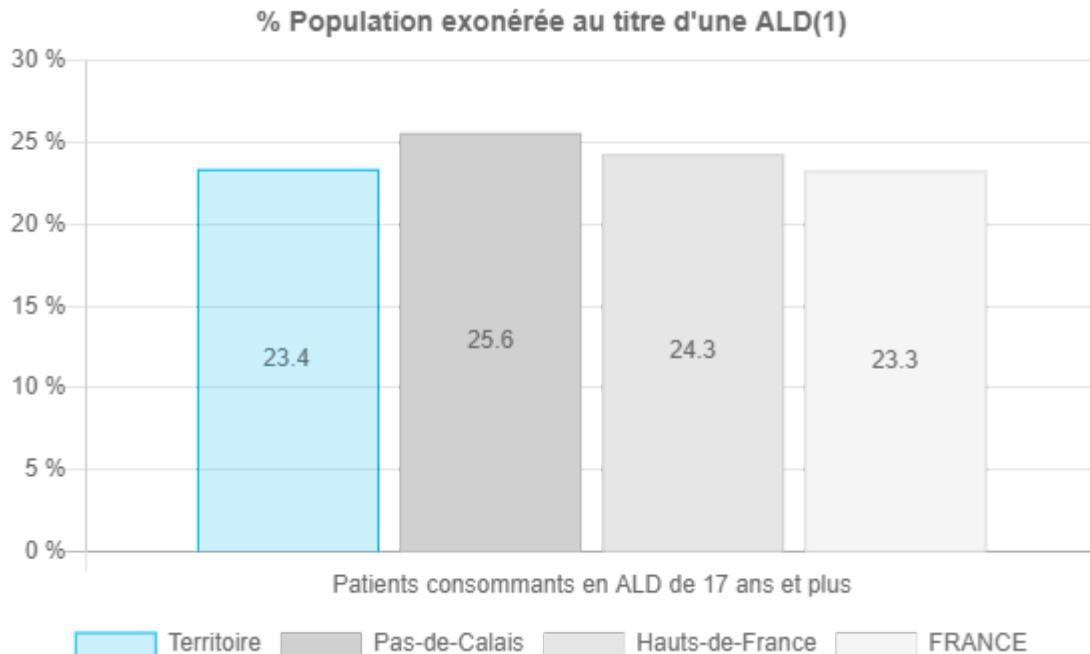


Une proportion de sujet jeune (18-39 ans) significativement plus élevée sur le territoire de la CPTS

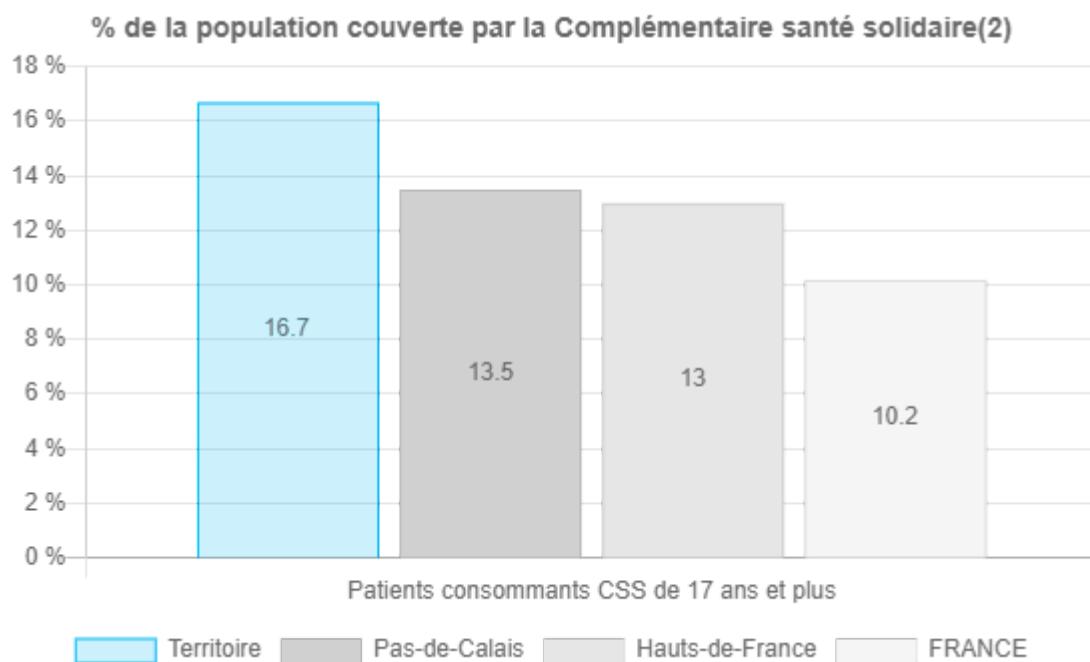


FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant



Répartition ALD uniforme



Proportion significativement plus élevé de CSS/CMU sur le territoire



FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

POPULATION CONSOMMANTE NON COUVERTE PAR UN MÉDECIN TRAITANT

Patients consommateurs ⁽³⁾	Patients consommateurs dans la même tranche d'âge			
	Ter.	Dép.	Rég.	Fr.
17 ans et plus (nombre)	90 093	1 175 973	4 775 782	55 010 614
17 ans et plus sans Médecin Traitant ⁽⁴⁾	10.4% 9 352 pat.	8.3%	9.3%	11.9%
17 ans et plus sans Médecin Traitant ⁽⁴⁾ et en ALD	1.2%* 952 pat.	1%	1%	1.2%
17 ans et plus sans Médecin Traitant ⁽⁴⁾ et ayant la CSS	2.6%* 2 027 pat.	1.6%	1.7%	1.6%
70 ans et plus (nombre)	14 437	204 556	801 381	10 170 741
70 ans et plus sans Médecin Traitant ⁽⁴⁾	6.2%* 808 pat.	4.7%	4.7%	6%

9352 patients sup 17 ans sans MT (en dessous moyenne nationale mais au dessus moyenne régionale /départementale)

2027 patients CSS/CMU sans Médecin traitant (au dessus moyennes nationale/départementale/régionale)

808 patients au dessus de 70 ans sans médecin traitant (au dessus moyenne régionale et départementale)

OBJECTIF SE RAPPROCHER DES CHIFFRES REGIONAUX ET DEPARTEMENTAUX EN IDENTIFIANT LES POPULATIONS PRIORITAIRES

SE FIXER DES OBJECTIFS RÉALISABLES (RÉDUCTION DE 25 %)

Réduire patient ACS/CMU sans MT (500 patients)

Réduire patient 70 ans sans MT ALD ou NON (200 patients)



FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

Démographie professionnels sur le secteur

Catégories selectionnées		Nombre sur le territoire		
		total	+ 60 ans	dont + 65 ans
Spécialités médicales				
Tous les méd. spéc. en méd. générale		83	30	12
dont Médecin MEP		7	6	2
Tous les méd. spéc. hors méd. générale		59	26	6
Spécialité Sage femme				
Sage Femme		7	0	0
Auxiliaires médicaux				
Infirmier		211	14	4
Masseur Kinésithérapeute		120	15	7
Pharma./Labo.				
Pharmacie		41	-	-

**76 MG (hors MEP) 700 patients prioritaires
ENVIRON 10 PATIENTS / MÉDECIN POUR SE RAPPROCHER DES CHIFFRES
RÉGIONAUX / DÉPARTEMENTAUX**

1185 patients > 16 ANS PAR PATIENTÈLE MT (90093/76) pour couvrir 100 % du territoire

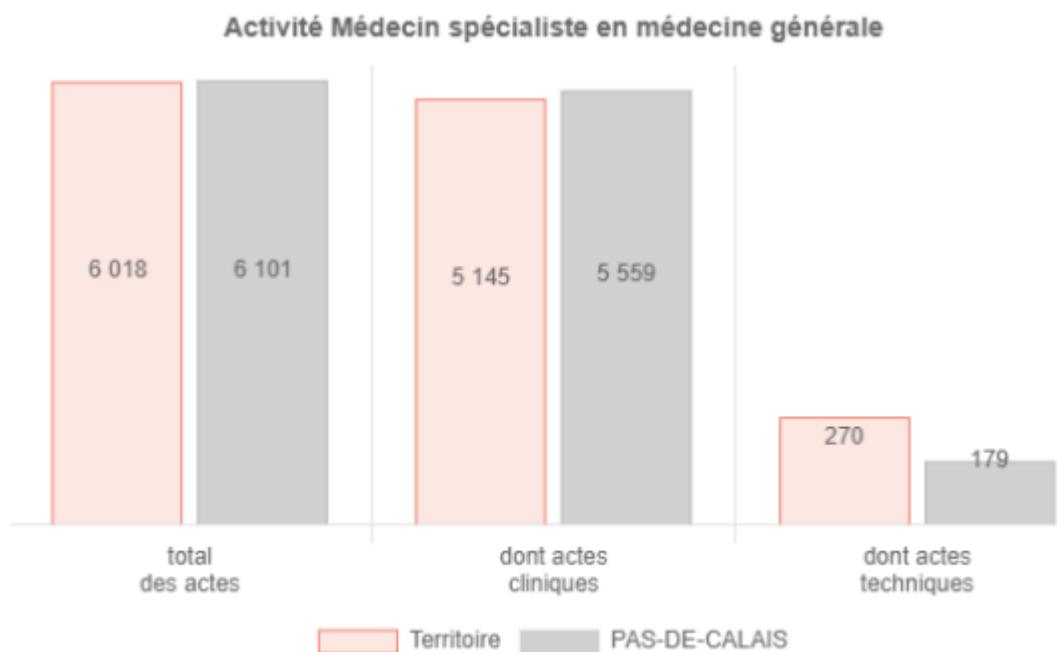


FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

Les difficultés

- ❖ Responsabilité et solidarité partagés
- ❖ Ne pas stigmatiser mais proposer
- ❖ Ne pas imposer la quantité mais prioriser de prendre les patients sans MT
- ❖ Prioriser de prendre patient CMU et/ou SUP 70 ans (ALD ou non)
- ❖ Prioriser les cas les plus urgents (feuilles médiateurs)
- ❖ Éduquer la population sur le parcours de soins
- ❖ Trouver du temps médecin



Les solutions

- ❖ Remplir feuille recherche MT pour médiateur sécu et accès CPTS : revoir les items inadaptés et prioriser (CMU et SUP 70 ans, urgent etc...)
- ❖ Etendre la demande urgente au IDE, pharmaciens, centres sociaux, association, assistantes sociale
- ❖ Informer la population de l'existence de cette feuille (Mairie)
- ❖ Travailler avec le médiateur pour la refonte de la feuille
- ❖ Collecter les demandes les plus urgentes et centraliser (fichier sécurisé accessible médecin coordination CPTS)
- ❖ Informer les médecins des objectifs (+10 patients / année)



FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

- ❖ identifier les patients non déclarés dans les patientèles (requête informatique sécu : plus de 3 consultations dans l'année hors gardes et enfants MT non déclaré ou autre)
- ❖ déclencher une alerte CPTS si MT disponible pour nouveau patient (critère prédéfini par le MT)
- ❖ favoriser le développement des Assistants Médicaux (+ 10 % de patientèle)
- ❖ accompagner les demandes assistants médicaux
- ❖ revoir les critères subvention pour les assistants médicaux (objectif à revoir selon la patientèle de départ et effet pervers de retard aux déclarations pour les petites patientèle)
- ❖ favoriser le passage secrétaire =>assistants médicaux sans licencement
- ❖ formation locale pour les assistants médicaux
- ❖ respecter des critères géographiques du patient dans la déclaration (2° priorité du patient après la qualité d'écoute du médecin)
- ❖ favoriser cs du SNP et cs de "dépannage" (porte entrée à la patientèle)
- ❖ informer sur la cotation de reprise de dossier médicaux d'un confrère (cs longue)
- ❖ favoriser le transport sanitaire gratuit pour les nouveaux patients
- ❖ prévoir le départ en retraite des médecins (sauvegarde des dossiers médicaux dans mon espace santé afin de simplifier la pec par le nouveaux médecin)
- ❖ favoriser le cumul emploi retraite (reunion avec représentant local de la CARMF)
- ❖ favoriser IPA
- ❖ salariat médecin dans les structures adaptés
- ❖ proposer des nouveaux modes d'installation pour les jeunes médecins (mi-temps , collaboration...)
- ❖ diminuer les visites au domicile (IPA téléconsultation / téléexpertise IDE pharmacien)
- ❖ mettre à disposition des créneaux de téléconsultations pour pharmacien (porte entrée patientèle)

A mettre en place rapidement

Rencontre avec la CPAM

- refonte de la fiche médiateur sur la recherche MT et mise à disposition pour la CPTS
- communication patient sur le bon usage du parcours de soins (CPAM)
- dépistage organisé des patients sans MT (information spécifique)
- statistique disponible pour le MG (situation de sa patientèle par rapport au territoire / oubli de déclaration)
- accompagnement individuel optimisé pour les assistants médicaux
- faire remonter aux instances les biais de financement des assistants médicaux



FICHE PROJET

Recherche Médecin Traitant

- revoir les cotations (cs de reprise dossier et cs SNP)
- transport sanitaire gratuit pour les patients en recherche de MT (limiter la visite au domicile)

Communication Médecin

- annoncer des chiffres réalisables (+ 10 patients / ans)
- proposer un audit gratuit organisationnel du cabinet pour les volontaires et un accompagnement pour le "cabinet de demain" (secrétariat / assistant médical / informatique / téléconsultations / SNP/ cumul emploi retraite / listing des remplaçants / formation ...)
- mutualiser les secrétariats via CPTS
- accès facilité à la base de donnée des demandeurs
- se proposer comme potentiellement repreneur patient avec des critères prédéfinis (liste diffusion doctolib team)

Au niveau CPTS

- rencontre CPAM
- communication médecin en annonçant les chiffres et objectifs : préparer une photographie de l'existant et objectif simplifiés
- information acteurs CPTS sur les pistes identifiées
- prioriser les demandes par les acteurs de terrain (ide ,pharmacien...)