

Évaluer l'impact de la coopération entre médecin généraliste et infirmière dans le cadre de l'expérimentation Asalée (Action de santé libérale en équipe) - Doctor and Advanced Public Health Nurse Experiment Evaluation (Projet DAPHNEE)

Code projet : ASALEE (ex REA004)

Equipe : Anissa Afrite, Fabien Daniel, Cécile Fournier, Julie Gilles de La Londe (DMG-Paris Diderot), Christophe Loussouarn (Erudite, UPEC), Julien Mousquès, Isabelle Bourgeois (Icône médiation santé, Irdes), Carine Franc (CESP-Inserm, Irdes)

Collaborations extérieures : Icône médiation santé ; Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations (Cesp), Inserm UMR 1018 ; Département de médecine générale, Faculté de médecine de l'Université Paris-Diderot,

Période de réalisation : 2013-2020

Evaluation confiée à l'Irdes par la Direction de la sécurité sociale (DSS) du ministère de la Santé et la Caisse nationale de l'assurance maladie (Cnam).

Contexte et objectifs

Le contexte actuel de la délivrance des soins et services de santé est caractérisé par le besoin d'améliorer la qualité des prises en charge en soins primaires à travers de nouveaux services, en particulier préventifs et éducatifs, qui doivent permettre de lier *cure* et *care* et d'articuler approches individuelles et populationnelles. Cela nécessite le développement d'offres collaboratives pluri- ou inter-professionnelles, facilement accessibles aux patients, pour lesquelles une délégation de tâches entre les médecins et les autres professionnels, notamment entre médecins généralistes et infirmières, apparaît intéressante. Dans le même temps, les dynamiques relatives à l'évolution à la baisse de l'offre de travail des médecins généralistes constituent une pression évidente à l'émergence de ces collaborations.

C'est dans ce contexte que s'est développée l'expérimentation Asalée, d'abord à un niveau local entre 2004 et 2008 (départemental puis régional), puis avec le soutien de la DSS à partir de 2008, avec une extension à plusieurs régions à partir de 2008 et au niveau national à partir de 2012. Asalée est une expérimentation de coopération entre médecins généralistes (MG) et infirmières (IDE) qui porte sur deux actes de dépistages (troubles cognitifs et broncho-pneumopathie chronique obstructive du patient tabagique), deux suivis de pathologies chroniques (diabète et risque cardiovasculaire) et la prescription/réalisation d'actes dérogatoires (électrocardiogramme, spirométrie, examen du pied - monofilament). Le financement des actions d'Asalée relève aujourd'hui du collège des financeurs. On recensait dans Asalée, au 31 juillet 2015, 835 généralistes (MG) et 237 infirmières (IDE).

Méthodologie et phasage du projet

L'évaluation d'Asalée s'inscrit dans un programme de recherches mixtes associant des démarches qualitatives et quantitatives. Le programme vise, d'une part, à analyser les modalités concrètes de mise en œuvre ou implémentation du dispositif Asalée, i.e. son fonctionnement, les services rendus et la manière dont il est investi et vécu par les acteurs qui y participent, son organisation et, d'autre part, à évaluer son impact sur différentes dimensions relatives à l'efficacité (productive et allocative) et la qualité des soins et services rendus et, enfin, à contribuer à préciser l'opportunité et les conditions d'une pérennisation et/ou généralisation de ce dispositif dans un environnement législatif en santé en évolution (infirmières de pratique avancée, assistants médicaux).

Les impacts sont mesurés relativement à la situation initiale (avant la mise en œuvre d'Asalée) et comparativement à un contrefactuel (l'exercice traditionnel en médecine générale i.e. sans Asalée), à terme sur la période 2010-2017. Ceci, tout en sachant que le dispositif Asalée associe 1) la substitution d'une partie de l'activité des médecins généralistes vers les infirmier(ère)s en termes de dépistage des cancers et d'actes dérogatoires correspondant à quatre protocoles, et 2) la

complémentarité entre le travail du médecin et celui de l'infirmière en matière d'éducation thérapeutique.

Une pré-étape qualitative, réalisée en 2014-2015, a d'abord permis l'étude de la figure de « l'infirmière », notamment au travers de l'analyse de la formation, ainsi qu'une première analyse de la mise en place du dispositif Asalée.

La première phase qualitative a permis d'analyser le déploiement d'Asalée et de réaliser et tester (notamment à partir de focus groupes) auprès des MG et des IDE le questionnaire utilisé dans la phase descriptive et exploratoire. Cette dernière a permis de décrire de façon fine la mise en œuvre et le fonctionnement d'Asalée et de synthétiser, au travers d'une première typologie en 4 classes, les différentes appropriations du cadre par les professionnels, ainsi que l'intensité de la coopération selon les paires de MG-IDE.

La seconde phase qualitative, qui s'est poursuivie jusqu'en novembre 2016, est constituée par des entretiens, des observations et des réunions de restitution pour analyser, d'une part, au niveau macro, la gouvernance interne d'Asalée et son insertion dans le système de santé et, d'autre part au niveau micro, les dispositifs locaux des paires de MG-IDE dans leur environnement.

L'analyse quantitative, qui a débuté au second semestre 2015, se poursuit jusqu'à fin 2020. L'objectif consiste à estimer l'impact causal d'Asalée. Elle s'appuie sur une démarche quasi-expérimentale comparant des cas Asalée (MG-IDE et patients) à des témoins (MG et patients) constitués par appariement exact, avant et après l'entrée des MG-patients dans Asalée, à partir des données de l'Assurance maladie et du programme Asalée, sur la période 2010-2017. Les analyses à partir de données de panel sont réalisées à différents niveaux (file active, patientèle ou patients inclus dans les protocoles, généralistes, régulateur), et selon différentes perspectives d'impact : temps de travail, activité et productivité des généralistes, recours et dépenses de soins des patients, qualité des soins et services rendus (indicateurs de processus et de résultats), notamment pour les patients diabétiques.

Les analyses et valorisations concernant l'impact sur l'activité sont finalisées. Celles sur l'impact en termes de recours et de parcours de soins, de qualité et de pertinence des soins pour les patients diabétiques sont en cours de finalisation pour la fin de l'année 2020 et le premier trimestre 2021.

Résultats

Les analyses qualitatives, descriptives et exploratoires, mettent en évidence que le dispositif Asalée constitue à plusieurs titres une innovation organisationnelle. Pour autant, il apparaît également que la mise en œuvre du dispositif Asalée demande du temps et ne s'opère pas de façon homogène entre les binômes de médecin généralistes et d'infirmières. Aussi ne semble-t-il pas possible d'identifier précisément l'effet propre des changements organisationnels et structurels mis en œuvre de ceux relevant des incitations économiques constituées par le financement plafonné d'ETP infirmiers (formation et salaire), de frais de structure et de paiement à la coordination des médecins généralistes.

Les analyses de l'impact du dispositif Asalée tiennent donc compte, à la fois du contexte de l'implantation socio-éco-démographique des cabinets expérimentant le dispositif, mais aussi de la variabilité de la mise en œuvre du point de vue organisationnel et structurel selon les binômes. Elles mettent en évidence que les MG Asalée, sans modifier profondément le nombre de jours travaillés, ont probablement délégué une partie de leur activité aux infirmières consécutivement à leur entrée dans l'expérimentation. Cela a probablement permis d'économiser un peu de temps au cours d'une journée de travail, qui se traduit par une augmentation de la réponse à la demande de patients occasionnels (file active) et/ou de patients inscrits médecin traitant.

La qualité des soins pour les diabétiques s'améliore de façon importante et significative. L'analyse des gains en termes de recours ambulatoires ou à l'hôpital sont en cours de finalisation.

Valorisation

Publications dans des revues à comité de lecture

- Mousquès J., Gilles de La Londe J. “How do type 2 diabetic patients benefit of quality of care from GPs-Nurses team working? A Case-control design and difference-in-differences estimation based on a French experiment”. Soumission en cours, *BMJ*
- Loussouarn C., Franc C. Videau Y., Mousquès J. “Can General Practitioners be more Productive? The Impact of Teamwork and Cooperation with Nurses on GPs’ Activity, Health Economics”, accepté avec révision mineure, à paraître
- Loussouarn C., Franc C. Videau Y., Mousquès J. (2019). « Impact de l'expérimentation de coopération entre médecin généraliste et infirmière Asalée sur l'activité des médecins ». *Revue d'économie politique* vol. 129, n° 4, 489-524, 2019/07-08

Publications Irdes

Questions d'économie de la santé

- Loussouarn C. (Erudite, Upec, Irdes), Franc C. (CESP, Inserm UMR 1018, Irdes), Videau Y. (Erudite, Upec), Mousquès J. (Irdes) [2019]. « [La coopération avec une infirmière modifie-t-elle l'activité du médecin généraliste ? L'impact du dispositif Asalée](#) ». Irdes, *Questions d'économie de la santé* n° 241, 04
- Afrite A. (Irdes), Franc C. (CESP, Inserm UMR 1018, Irdes) et Mousquès J. (Irdes) [2019]. « [Des organisations et des pratiques coopératives diverses entre médecins généralistes et infirmières dans le dispositif Asalée : une typologie des binômes](#) ». Irdes, *Questions d'économie de la santé* n° 239, 02
- Fournier C. (Irdes), Bourgeois I. (Icone Médiation Santé, Irdes), Naiditch M. (Irdes) [2018]. « [Action de santé libérale en équipe \(Asalée\) : un espace de transformation des pratiques en soins primaires](#) ». Irdes, *Questions d'économie de la santé* n° 232, 04

Documents de travail

- Loussouarn C., Franc C., Videau Y., Mousquès J. (2019). « [Coopérer pour travailler plus : évaluation de l'expérimentation d'infirmière de pratique avancée Asalée sur l'activité du médecin généraliste](#) ». Irdes, Document de travail n° 77, avril
Soumis à *Revue économie politique*, accepté avec révision.

Publications dans une revue à comité de rédaction

- Fournier C., Mousquès J. (2019). « Construction et impact d'une coopération entre médecins généralistes et infirmières : le dispositif Asalée ». In « Soins de proximité : quels organisations ? (Dossier) », *ADSP (Actualité et Dossier en Santé Publique)*, n° 107, 2019/06, 31-33.

Autres publications

- Gilles de la Londe J. « Etude de l'impact du dispositif Asalée sur la qualité du suivi des patients diabétiques de type 2 », sous la direction de Mousquès J, Master 2 de santé publique - Spécialité recherche - Parcours « organisation des soins et systèmes de santé », Université Paris XI (2015-2016)
- Menini T., « Evaluation de l'expérimentation de coopération entre médecin généralistes et infirmières Asalée : analyse de la perception des médecins généralistes des apports pour leurs pratiques », Master 2 de santé publique - Spécialité recherche - Parcours « organisation des soins et systèmes de santé », Université Paris XI (2014-2015)
- Evaluation Asalée : Evaluation de l'expérimentation de coopération entre généralistes et infirmières Asalée - Rapport intermédiaire - Novembre 2015

- Evaluation Asalée : Daphnee - Evaluation de l'expérimentation de coopération entre généralistes et infirmières Asalée -Protocole d'évaluation et de recherche – Juillet 2015
- Simondon A., « L'infirmière « déléguée à la santé publique Asalée » : analyse de la figure infirmière construite au sein d'une organisation innovante en soins primaires », Master 2 de santé publique - Spécialité recherche - Parcours « organisation des soins et systèmes de santé », Université Paris XI (2013-2014)

Séminaires- colloques scientifiques

Internationaux

- *2019 student-supervisor conference, European Health Economic Association (Euhea), 4-6 September 2019 Porto, Portugal*, « General Practitioner in Asalee are they more technically efficient: the context of the experimentation of nurse cooperation », Loussouarn C.
- International Health Economics Association (IHEA), *Basel 2019 Congress: New Heights in Health Economics*, Bâle, Suisse, 13-17 juillet 2019, « How Productive and Allocative Efficiency in General Practice Could Be Improved by Cooperation with Nurses: Learnings from a Mixed-Method Design to Evaluate a Teamwork Pilot in France », Mousquès J.
- *5th EuHEA PhD Student-Supervisor and Early Career Researcher Conference*, Catania (Italie), 5-7 septembre 2018, « Cooperate more to work more: how does cooperation with a nurse impact general practitioner's activity? », Loussouarn C.
- *EUHEA Conference 2018: Shaping the Future: The Role of Health Economics*, Session *Efficiency in Healthcare Access*, Maastricht University, Pays-Bas, 11-14 juillet 2018 :
 - « The impact of team working between GPs and nurses on GPs' productive efficiency - Evidence from a pilot in France », Loussouarn C. (co-auteurs : Franc C., Mousquès J., Videau Y.)
 - « How do type 2 diabetic patients benefit from GPs-Nurses team working ? Evidence from a natural experiment in General Practice in France », Mousquès J.
- *85^{ème} congrès de l'European General Practice Research Network (EGPRN)*, Dublin-Irlande, 19-22 Octobre 2017, « The Daphnee project (Doctor and Advanced Public Health Nurse Experiment Evaluation): focus on the quality of care delivered to diabetic patients », Julie Gilles de La Londe, Julien Mousquès
- *Congrès de l'International Health Economics Association (IHEA) in Boston Congress 2017* « Revolutions in the Economics of Health Systems », Boston (USA), 8-11 juillet 2017, « The impact of team working between GPs and Nurses on quality of care and services delivered for chronic patients - Evidence from a natural experiment in General Practitioner Practice in France », Afrite A.
- *International Health Economics Association Congress (IHEA 2015)*, Milan (Italie), 12-15 juillet 2015, « Evaluation of the Impact on Efficiency and Care Quality of a French Natural Experiment of Team Work between Nurses and General Practitioners in Primary Care », Mousquès J.

Nationaux

- *Mardi de l'Irdes*, Paris 4 juin 2019, General Practitioners' income and activity: the impact of Multi-professional Group Practice in France. Cassou M. (CESP, Inserm), Mousquès J. (Irdes, CESP), Franc C. (CESP-Inserm UMR 1018, Irdes)
- *3^e Journée doctorale du LIRAES*, Paris, Université Paris Descartes, 22 mars 2019 « Efficiency analysis and its determinants in the context of the experimentation of the general practitioner-nurse cooperation », Loussouarn C. (doctorant Erudite, Université Paris-Est Créteil) ; co-auteurs : Mousquès J. (Irdes), Pelissier A. (LEDi), Videau Y. (Erudite, Upec)

- Centre de recherches sociologiques et politiques de Paris (Cresppa) *Santé, Inégalités sociales et rapports de domination*. Paris, 3 février 2019, « Introduire des infirmières dans l'organisation des parcours de soins pour réduire les inégalités de prise en charge ? Croisement de deux recherches en soins primaires et en chirurgie orthopédique », Fournier C.
- 40^e Journées des Économistes de la Santé Français (JESF), Paris, 6-7 décembre 2018 :
 - « Impact de la coopération entre médecins et infirmiers sur le recours aux soins et la consommation des patients », Afrite A., Mousquès J., Franc C.
 - « Analyse de l'efficacité et de ses déterminants dans le cadre de l'expérimentation de la coopération médecin généraliste-infirmier », Loussouarn C., Mousquès J., Pelissier A., Videau Y.
- 39^{èmes} Journées des économistes de la santé français (JESF), Marseille, 30 novembre-1^{er} décembre 2017 « The impact of team working between GPs and nurses on GPs' productive efficiency and income - Evidence from a natural experiment in general practice in France », Mousquès J., Loussouarn C., Afrite A., Videau Y., Franc C.
- 7^e congrès de l'Association française de sociologie, *Sociologie des pouvoirs, pouvoirs de la sociologie*, Amiens, 3-6 juillet 2017, « Dans Asalée, le patron, c'est le patient ! Quand le pouvoir du patient dépend du pouvoir de l'infirmière dans la relation patient-infirmière-médecin », Fournier C.
- Université de Rouen, *Décloisonner le suivi et le soin des personnes en situation de handicap et/ou atteintes de pathologies chroniques : les parcours de vie coordonnés*, Rouen, 12-13 juin 2017, « Dans le dispositif Asalée, le patient, c'est le patron : les recompositions des coopérations à l'œuvre entre patient diabétique, infirmière de santé publique et médecin généraliste », Fournier C.
- Journées des économistes de la santé français (JESF), Lyon, 1-2 décembre 2016, « Impact de l'exercice pluriprofessionnel sur la composition du temps de travail des infirmières impliquées dans un protocole de coopération entre médecins généralistes et infirmières », Franc C., Afrite A., Mousquès J.

Séminaires Irdes

- *Mardis de l'Irdes*, 12 septembre 2017, « Impact du dispositif de coopération médecin-infirmier Asalée sur la qualité du suivi des patients diabétiques de type 2 », Mousquès J. (Irdes), Gilles de La Londe J. (Département de MG, Université Paris 7)
- Séminaire de recherche du conseil scientifique du 30 mai 2017
 - « Impact de la coopération médecins généralistes/infirmières dans l'expérimentation Asalée sur l'efficacité productive des médecins généralistes »
Auteurs : Julien Mousquès, Carine Franc, Anissa Afrite, Christophe Loussouarn, Yann Videau
Discussion : Agnès Couffinal
 - « Asalée, un dispositif pour permettre au patient d'être « actif » au sein d'une « équipe » médecin infirmière en soins primaires : vers un changement de paradigme soignant ? »
Auteurs : Cécile Fournier, Isabelle Bourgeois, Michel Naiditch
Discussion : Daniel Benamouzig et Pierre Lombrail