

Evaluation des rémunérations collectives pour les organisations de soins pluri-professionnelles de proximité – Projet EOS

Code projet : RAF (ex REA020)

Ancien titre du projet : Evaluation du règlement arbitral applicable aux structures de santé pluri-professionnelles de proximité

Equipe : Anissa Afrite, Isabelle Bourgeois (Icône médiation santé, Irdes), Matthieu Cassou (CESP, Inserm UMR 1018), Guillaume Chevillard, Fabien Daniel, Cécile Fournier), Carine Franc (CESP, Inserm UMR 1018, Irdes), Christophe Loussouarn (UPEC/Erudite), Julien Mousquès, Frédérique Ruchon (Irdes)

Collaborations extérieures : UPEC/Erudite ; Icône médiation santé ; Inserm UMR 1018

Ce projet fait l'objet d'une convention de partenariat scientifique avec l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et le CépiDc-Inserm

Evaluation confiée à l'Irdes par la Caisse nationale de l'Assurance maladie (Cnam).

Période de réalisation : 2016-2022

Contexte et objectifs

On assiste depuis plus de quinze ans à une succession de réformes qui visent à restructurer l'offre de soins primaires et qui s'appuient notamment sur le développement de l'exercice regroupé pluriprofessionnel. Un accompagnement et un soutien ont été apportés à ce modèle d'exercice dans le cadre de l'expérimentation de nouvelles modalités de rémunération (ENMR 2010-2014), inscrite dans la Loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS) pour 2009. L'inscription dans le droit commun s'est concrétisée par un accord interprofessionnel sur les soins de proximité (ACI) en 2015. Cet accord prévoit des engagements socles et optionnels. Leur mise en œuvre conditionne l'éligibilité de la maison de santé et a un impact direct sur le montant des rémunérations complémentaires perçues, comprenant une part fixe et une part variable. La part fixe dépend du respect des différents engagements de la structure, quels que soient l'importance et le profil de sa patientèle. La part variable dépend de l'atteinte d'objectifs complémentaires ainsi que de la taille et du profil de la patientèle.

C'est dans ce cadre que cette évaluation prend place. Elle permettra de dépasser les limites des évaluations précédentes des ENMR en matière de permanence et reproductibilité des effets et des dimensions couvertes quant à l'estimation de la valeur ajoutée des MSP, mais aussi de tenir compte du nouveau cadre contractuel et des enjeux en matière de généralisation.

Méthodologie et phasage du projet

Notre programme de recherche évaluative tient compte des constats suivants : (1) La nécessité de resituer chaque structure pluriprofessionnelle dans son environnement territorial, dans sa dynamique propre, mais aussi dans les politiques territoriales de santé en lien avec les inégalités sociales d'accès aux soins ; (2) Le caractère non substitutif des nouvelles modalités de rémunération collective et de l'existence d'autres instruments d'incitation, d'accompagnement et de soutien à l'exercice en structure de santé pluriprofessionnelle de proximité ; (3) La pertinence en matière d'évaluation de l'impact à croiser les perspectives (patient, professionnels et société) et les dimensions (qualité et pertinence des soins pour les patients, recours/parcours/dépenses des patients, activité/productivité/revenus des professionnels) ; (4) Les trois catégories de structures de santé pluriprofessionnelles et leur hétérogénéité : celles entrées dans les nouvelles modalités de rémunération collective après avoir participé aux ENMR, celles entrées sans avoir participé aux ENMR, celles n'y participant pas.

C'est pourquoi nous proposons d'adopter un cadre général d'évaluation mixte, associant différentes disciplines académiques au sein de l'Irdes ou en collaboration avec d'autres équipes (géographie, sociologie, santé publique, économie), démarches (exploratoires, qualitatives et quantitatives) et échelles d'analyses (micro et méso). Le matériel des analyses qualitatives repose ainsi sur des données d'entretiens, celui des analyses quantitatives sur les sources de données suivantes : (1) suivi du règlement arbitral (DPROF/Cnamts) et données extraites du SNIR-PS et du Système national des données de santé (SNDS) pour les professionnels exerçant en MSP et leurs patients ; (2) Observatoire des recompositions (DGOS/ATIH) ; (3) Appariement déclarations fiscales, activité et honoraires (Cnamts-DGfip-Drees) 2008-2011-2014 ; (4) Enquêtes *ad hoc* complémentaires planifiées pour 2020 auprès de sites et de professionnels.

Le calendrier des opérations, la mise en œuvre et les résultats intermédiaires et finaux de ce programme de recherche font l'objet de présentations biannuelles dans le cadre du Comité paritaire national (CPN) en charge du suivi de l'ACI.

Les années 2017-2019 ont été consacrées aux :

(1) Analyses géographiques, descriptives et exploratoires, qui ont permis d'une part de proposer une typologie des territoires de vie en matière d'offre/demande/spatialité (Chevillard et Mousquès, 2018), de décrire l'implantation géographique et spatiale des structures selon cette typologie, majoritairement dans les zones ayant des besoins plus importants, et enfin d'en mesurer l'impact en matière d'évolution de l'offre de soins primaires sur les territoires concernés, qui s'avère positif et significatif sur la densité de médecins généralistes (Chevillard *et al.*, 2019)

(2) Analyses qualitatives à partir d'entretiens au niveau « micro » auprès des professionnels d'un échantillon de structures de santé pluriprofessionnelles et au niveau « méso ». Des entretiens auprès des organismes avec lesquels les structures contractualisent ou qui les soutiennent ont permis d'étudier à la fois les dynamiques d'engagement dans le travail pluriprofessionnel et les transformations induites par les nouvelles modalités de rémunération, mais aussi par d'autres dynamiques de soutien territorial ou régional à l'exercice pluriprofessionnel (Fournier *et al.*, 2019).

Les années 2018-2020 ont aussi été consacrées, dans l'attente des données de l'Assurance maladie sur les MSP spécifiquement, à l'analyse de l'impact de l'exercice en MSP sur l'activité et les revenus à partir des données de l'appariement des données d'activité, d'honoraires et de déclarations fiscales (DGfip). Ce travail, qui montre un impact positif et significatif de l'enrôlement de médecins généralistes en MSP sur les revenus qui s'explique notamment par l'augmentation de l'activité en termes de patients vus.

L'année 2019-2020 a été également consacrée, d'une part, à la conception d'une enquête sur la structure, l'organisation et le fonctionnement des MSP (les questionnaires sont prêts et les démarches pour la réalisation des terrains d'enquêtes vont débiter), et, d'autre part, à la finalisation des démarches d'accès aux données auprès de la Cnam.

En parallèle, la conception des indicateurs en lien avec les dimensions d'analyse pour la mesure de l'impact des structures de santé pluriprofessionnelles de proximité et de leurs nouvelles modalités de rémunération collective a été finalisée. Les indicateurs portent sur : l'activité, la productivité et les honoraires/revenus (avec une attention particulière aux généralistes mais des extensions au-delà) ; l'efficacité des pratiques ; les recours et les parcours de soins (ambulatoire, ambulatoire-hôpital), en lien direct avec les thématiques et populations concernées par les protocoles de suivi des patients et les réunions de concertation ; les recours-parcours-dépenses de soins.

Les données de l'Assurance maladie (SNDS) sur les MSP pour la période 2013-2018 ont été réceptionnées en juin 2020. Elles seront complétées par des données sur des échantillons témoins de médecins et pour la fin de l'année en 2020.

Valorisation

Publication Irdes

- Chevillard G., Mousquès J. (2020). « [Les maisons de santé attirent-elles les jeunes médecins généralistes dans les zones sous-dotées en offre de soins ?](#) ». *Questions d'économie de la santé* n° 247 - Mars 2020
- Chevillard G., Mousquès J. (Irdes). « Accessibilité aux soins et attractivité territoriale : proposition d'une typologie des territoires de vie français ». Irdes, DT n° 76. 2019/01

Publications dans des revues à comité de lecture

- Cassou M., Mousquès J., Franc C. (2020). General Practitioners' Income and Activity: The Impact of Multi-professional Group Practice in France. *The European Journal of Health Economics*.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10198-020-01226-4>
- Fournier C. (2019). « Travailler en équipe en s'ajustant aux politiques : un double défi dans la durée pour les professionnels des maisons de santé pluriprofessionnelles ». *Journal de Gestion et d'Économie de la Santé*, vol 37, n° 1, 72-91.
- Chevillard G., Mousquès J., Lucas-Gabrielli V., Rican S. (2019). “Has the Diffusion of Primary Care Teams in France Improved Attraction and Retention of General Practitioners in Rural Areas?”, *Health Policy*, Online: 08/03. (Catégorie 2 - CNRS) - (Cat. A - HCERES)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S016885101930048X>
- Chevillard G., Mousquès J. (2018). « Accessibilité aux soins et attractivité territoriale : proposition d'une typologie des territoires de vie français ». *Cybergeo : European Journal of Geography, Espace, Société, Territoire*. Article 873, en ligne le 21/11.
<https://journals.openedition.org/cybergeo/29737>

Publications dans une revue à comité de rédaction

- Chevillard G. (2018). « Des maisons de santé pluriprofessionnelles. Une réponse parmi d'autres aux « déserts médicaux » in *Prendre soin des urbains* (Dossier), *Revue Urbanisme*, n° 410, 10, 54-54.
<https://www.urbanisme.fr/prendre-soin-des-urbains/dossier-410/201#article1318>
- Bourgeois I., Fournier C. (2020). « Contractualiser avec l'Assurance maladie : un chantier parmi d'autres pour les équipes des maisons de santé pluriprofessionnelles ». *Revue française des affaires sociales*, n° 1, 2020/01-03, 167-193.
<https://www.cairn.info/revue-francaise-des-affaires-sociales-2020-1-page-167.htm>

Autres Publications

- Fournier C. (2019). « Exercer en maison de santé, c'est vivre un choc culturel lié à plusieurs déplacements dans sa pratique professionnelle ». In *Quel avenir pour l'organisation des soins primaires en France ? Synthèse du séminaire pluridisciplinaire* coordonné par la Chaire santé de Sciences Po en 2018, sous la dir. de Bergeron H. & Moyal A., 07, 21-26.
- Fournier C. (2020). « Travailler en équipe en maison de santé : un questionnement éthique renouvelé ». *La Santé en action*, n° 453, 09, 35-38.
<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/travailler-en-equipe-en-maison-de-sante-un-questionnement-ethique-renouvele>
- Tiffany Lacamoire. « La coordination au sein des maisons de santé pluriprofessionnelles, une construction fragile », sous la direction de Cécile Fournier et Isabelle Bourgeois, Master 2 de santé publique - Spécialité recherche - Parcours « organisation des soins et systèmes de santé », Université Paris XI (2016-2017)

Séminaire-colloques scientifiques

Internationaux

- *American Association of Geographers (AAG) Annual Meeting*, Washinton, USA, 3-7 avril 2019, “Evaluation of the Impact of Primary Care Team on General Practitioner Density between 2004 and 2017 in France Underserved Areas” », Chevillard G.
- *2019 student-supervisor conference, European Health Economic Association (Eubea)*, 4-6 September 2019 Porto, Portugal, “General Practitioners’ Income and Activity: The Impact of Multi-professional Group Practice in France”, Cassou M.
- *17^e congrès de l’European Society for Health and Medical Sociology (ESHMS): Old Tensions, Emerging Paradoxes in Health Rights, Knowledge and Trust*, Lisbonne, Portugal, 7-8 juin 2018, “The Role of General Practitioners as Institutional Entrepreneurs in Different Types of Innovations in France”, Fournier C.
- *4^e colloque international du Collège international des sciences du territoire (CIST) : Représenter les territoires*, Rouen, 22-23 mars 2018, « Accessibilité aux médecins généralistes en France : les méandres de la construction des zones sous-dotées », Chevillard G., Lucas-Gabrielli V.
- *17th International Medical Geography Symposium (IMGS 2017)*, Angers, 2-7 juillet 2017, “Underserved Areas in France: Effectiveness of Measures to Attract and Retain General Practitioners”, Chevillard G.

Nationaux

- *5^e colloque international du Cist*, Aubervilliers, 18-20 novembre 2020, “Territorial Disparities Evolution of Self-employed Nurses in France: What Is the Impact of Public Policies ?” Duchaine F. (Chevillard G. et Mousquès J. co-auteurs).
- *42^{es} Journées des économistes de la santé français*, visio-conférence, du 2 au 3 décembre 2020, “GPs’ Medical Activity Patterns and Income: What Are the Impacts of Vertical Integration through Primary Care Teams in the Medium-term?” M. Cassou (J. Mousquès, C. Franc. Co-auteurs).
- *41^{es} Journées des économistes de la santé français*, Université de Poitiers, du 4 au 6 décembre 2019, “General Practitioners’ Income and Activity: The Impact of Multiprofessional Group Practice in »rance”, M. Cassou (J. Mousquès, C. Franc. Co-auteurs).
- *8^e Congrès de l’Association française de sociologie (AFS) : Classer, déclasser, reclasser*, Aix en Provence, 27-30 août 2019, « Classer pour soigner ? Pratiques (inter)professionnelles de classement dans le monde de la santé » : introduction à la semi-plénière, Fournier C.
- *8^{es} Journées nationales nationales de la Fédération française des maisons et pôles de santé (FFMPS)*, Dijon, 29-30 mars 2019, Table ronde « Se projeter dans le pluripro », Bourgeois I., Ateliers : Fournier C., Mousquès J.
- *55^e colloque de l’Association de science régionale de langue française (ASRDLF) : Les acteurs économiques et la régionalisation*, Caen, 4-6 juillet 2018, « Evaluation nationale de l’impact des maisons de santé sur l’évolution de la densité de médecins généralistes libéraux entre 2004 et 2015 », Chevillard G. (Mousquès J. co-auteur).
- *Espace populations sociétés (EPS), Espaces, populations, sociétés... en mouvements*, Lille, 28-29 mars 2018, « Les zones sous-dotées en médecins généralistes libéraux : des territoires à (ré)aménager pour maintenir l’accessibilité aux soins », Chevillard G., Mousquès J.
- *17^e Journées nationales de la Fédération française des maisons et pôles de santé (FFMPS)* : « Avançons ensemble dans la Révolution des soins primaires », Nantes, 9-10 mars 2018 Fournier C. et Mousquès J.
- *6^e Journées nationales de la Fédération française des maisons et pôles de santé (FFMPS)*, Lyon, 17-18 mars 2017, « MSP/CPTS versus PCMH/ACO aux Etats-Unis », Mousquès J.