



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Eure

L'ASSURANCE-MALADIE ET SA POLITIQUE D'ALLER-VERS TERRITORIALE

Colloque des 40 ans de l'ABRI



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Eure

1- ZÉRO PATIENT EN ALD SANS MÉDECIN TRAITANT

CPAM DE L'EURE

25/06/2024

CONTEXTE

Début 2023, le gouvernement a chargé l'Assurance Maladie de construire et de déployer un plan d'actions pour apporter des solutions aux patients souffrant d'une affection de longue durée (ALD) et qui n'ont pas déclaré de médecin traitant.

En effet, sous le double effet de l'évolution de la démographie médicale et du vieillissement de la population, leur nombre est passé de 510 000 fin 2018 à plus de 700 000 fin 2022. Sans action, ce chiffre continuerait d'augmenter et aurait pu atteindre, selon la tendance observée ces dernières années, 800 000 personnes en ALD sans médecin traitant à fin 2023 dont **plus de 710 000 pour le seul régime général.**

Dans l'Eure, ce sont 65 341 bénéficiaires qui n'avaient pas de médecin traitant au 1^{er} avril 2023 dont 6 636 en ALD, soit 10,16%. Voilà nos chiffres de départ

PLAN D' ACTIONS

La première étape du plan d'actions national consistait à contacter tous les assurés en affection de longue durée (ALD) sans médecin traitant afin de les informer, par courrier ou courriel, de la démarche d'accompagnement mise en œuvre par l'Assurance Maladie.

La 2^{ème} étape consistait à identifier les patients en ALD âgés de 17 ans et plus ayant consulté 3 fois le même médecin dans l'année, sans que ce dernier soit déclaré comme leur médecin traitant. L'Assurance Maladie a adressé à chaque médecin la liste de ces mêmes patients, en l'invitant à devenir leur médecin traitant. Cette action repose naturellement sur le volontariat du médecin et son libre choix, en fonction de ses possibilités propres de suivre de nouveaux patients en tant que médecin traitant.

Actions locales engagées par notre CPAM :

Collaboration avec le DOCTOBUS (Evreux Portes de Normandie) qui va prendre en charge les assurés en ALD sans médecin traitant résidant sur les 8 communes d'arrêt du bus médical.

Collaboration avec le DOCT'EURE (bus médical de la Musse) et le centre de santé de la Musse.

Collaboration avec les Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS).

Rencontre des 21 Maisons de Santé Pluridisciplinaire (MSP).

Communication sur le volume d'assurés sans médecin traitant au nouveau médecin généraliste dans le département lors du rendez-vous d'installation.

RESULTATS

Des actions de prévention du risque liée aux cessations d'activité des médecins partant en retraite vont se poursuivre face à cet enjeu majeur à venir.

En parallèle, une nouvelle action va être lancée vers **les personnes en ALD dites « non consommandes »**, c'est-à-dire celles qui n'ont pas reçu dans l'année de soin médical en ville ou en consultation hospitalière. Un accompagnement d'« aller vers » personnalisé par les caisses primaires est prévu afin de faire le point sur leur situation et définir avec elles les modalités de retour vers le soin si nécessaire.

Pour faciliter l'exercice des médecins, de nouvelles modalités de **valorisation de la prise en charge des patients en ALD** ont été mises en place : la consultation initiale d'inscription en tant que médecin traitant pour un patient relevant d'une ALD exonérante et la revalorisation du forfait patientèle médecin traitant pour les patients en ALD et ceux de plus de 80 ans.

L'enjeu de toutes ces démarches est de remettre ces patients atteints d'une affection au cœur d'un parcours de soins coordonné par le médecin traitant.

A VENIR

Des actions de prévention du risque liée aux cessations d'activité des médecins partant en retraite vont se poursuivre face à cet enjeu majeur à venir.

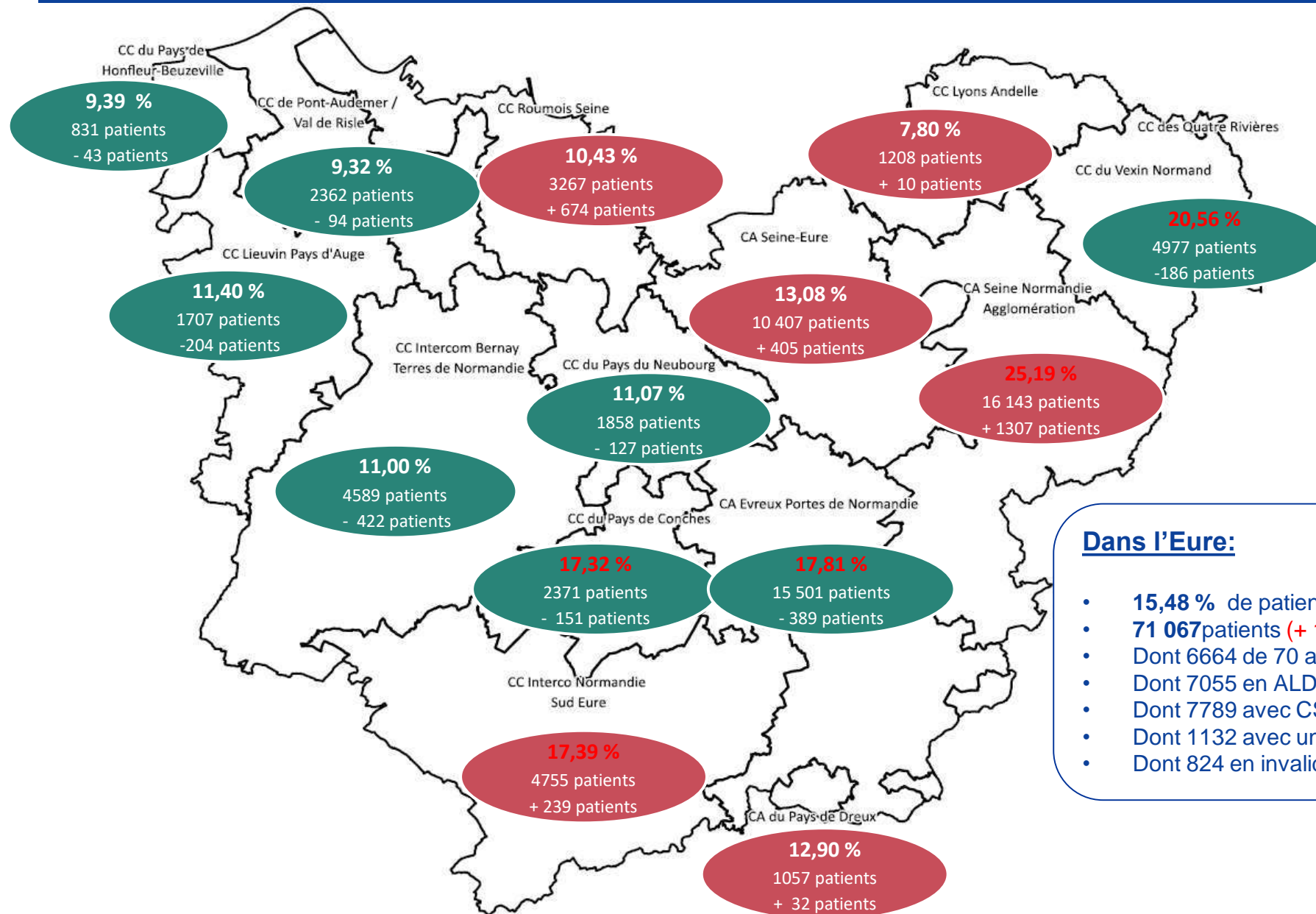
En parallèle, une nouvelle action va être lancée vers **les personnes en ALD dites « non consommandes »**, c'est-à-dire celles qui n'ont pas reçu dans l'année de soin médical en ville ou en consultation hospitalière. Un accompagnement d'« aller vers » personnalisé par les caisses primaires est prévu afin de faire le point sur leur situation et définir avec elles les modalités de retour vers le soin si nécessaire.

Pour faciliter l'exercice des médecins, de nouvelles modalités de **valorisation de la prise en charge des patients en ALD** ont été mises en place : la consultation initiale d'inscription en tant que médecin traitant pour un patient relevant d'une ALD exonérante et la revalorisation du forfait patientèle médecin traitant pour les patients en ALD et ceux de plus de 80 ans.

L'enjeu de toutes ces démarches est de remettre ces patients atteints d'une affection au cœur d'un parcours de soins coordonné par le médecin traitant.

CARTOGRAPHIE PATIENTS SANS MÉDECIN TRAITANT

SITUATION À MAI 2024 (RÉGIME GÉNÉRAL, PATIENTS DE 16 ANS ET +) ET EVOLUTION PAR RAPPORT AU 31 DÉCEMBRE 2023



Dans l'Eure:

- 15,48 % de patients sans MT (+0,21 %)
- 71 067 patients (+ 1051 patients)
- Dont 6664 de 70 ans et (+ 135)
- Dont 7055 en ALD (+ 18)
- Dont 7789 avec CSS (+234)
- Dont 1132 avec une AAH (-49)
- Dont 824 en invalidité (-12)

PATIENTS SANS MÉDECIN TRAITANT – ACTIONS NATIONALES ET LOCALES

SITUATION AU 10/05/2024 (RÉGIME GÉNÉRAL, PATIENTS DE 16 ANS ET +)

Action Nationale
Patients Réguliers
Tous Médecins
Généralistes

- Démarrage Avril 2023 – Envoi des listings juillet 2023
- 1068 patients ALD ciblés
- 686 patients ayant retrouvé un médecin soit 64,2 %

Action Nationale
Patients vus en
MSP
MG en MSP

- Démarrage Mars 2024 – En cours de déploiement
- 1099 patients ALD ciblés
- 236 patients ayant retrouvé un médecin soit 21,5 %

Action Locale
Convention
MISAS-CPTS

- Action au fil de l'eau + anticipation départs médecins (ponctuelle)
- 167 fiches patients ALD transmises à la CPTS
- 88 patients ayant retrouvé un MT soit 52,6% dont 31 avec retour accord de la CPTS

Action Locale
CDS

- Orientation des patients ALD ciblés (courrier CPAM) vers Doctobus et Doct'Eure à l'ouverture.
- 102 patients ALD ciblés pour Doctobus et 276 pour Doct'Eure
- 42 patients ont retrouvé un MT dans l'action Doctobus (41%) dont 14 patients par le Doctobus (13%)
- 178 patients ont retrouvé un MT dans l'action Doct'Eure (64%) dont 37 patients par Doct'Eure (13%)
- Action effectuée avec le CDS de Bernay (en attente de mesure d'impact)

Action complémentaire : remise de listings aux MG qui s'installent

2 - DISPOSITIF NATIONAL DES PLATEAUX DE PRÉVENTION ALLERS VERS

CONTEXTE

Dans le cadre de la COG 2023-2027 et de la stratégie nationale de santé définie par l'Etat, l'Assurance Maladie est appelée à contribuer à l'accélération du virage préventif du système de santé. Elle inscrit son action dans un objectif de contribution à la réduction des inégalités en santé en intégrant dans ses programmes et actions une attention particulière aux personnes en situation de vulnérabilité.

Cette approche intègre la mise en œuvre d'opérations dites de « aller-vers » en faveur de publics ciblés afin notamment d'améliorer le taux de participation au dépistage organisé des cancers et de promouvoir les consultations de prévention aux âges clés, par des appels sortants personnalisés.

Afin d'augmenter de façon significative le nombre de dépistages réalisés, l'Assurance maladie s'est notamment vu confier l'organisation rénovée du dispositif d'invitation aux dépistages organisés des cancers à compter de janvier 2024.

LE DISPOSITIF

Le dispositif repose sur 3 niveaux d'intervention :

1^{er} niveau :

Un dispositif national d'invitations/relances, par courriel et courrier, aux assurés éligibles aux différentes campagnes de prévention.

La CNAM impulse et coordonne, depuis le 1er janvier 2024, la stratégie et le déploiement des invitations des 3 programmes nationaux de dépistages organisés et leurs relances. Pour cela, elle s'appuie sur son savoir-faire et expérience en matière d'exploitation des bases de données avec les assurés selon plusieurs modalités (courrier, mail, sms) afin qu'ils ne manquent pas, n'oublient pas, ni même ne perdent pas l'information.

2^{ème} niveau : un dispositif national d'Aller Vers individualisé, auprès des populations les plus fragiles et les plus éloignées du système de santé, par la mise en œuvre d'appels sortants via les plateaux AV PREVENTION.

3^{ème} niveau : un déploiement d'opérations d'Aller vers collectif sur les territoires, à l'appui des diagnostics territoriaux, en lien avec les ARS, les DCGDR et les partenaires locaux.

UN DISPOSITIF NATIONAL D'ALLER VERS INDIVIDUALISÉ

À l'instar des actions mises en place en 2021 pour la vaccination contre le Covid-19 et, plus récemment l'an dernier, pour favoriser l'adhésion à la complémentaire santé solidaire (C2S) des personnes éligibles, la CNAM a conçu un programme d'opérations dites d'« Aller vers » auprès des populations les plus fragiles et les plus éloignées du système de santé.

Dans cette perspective, 7 plateaux nationaux Aller-vers ont été mis en place afin de prendre en charge ces opérations d'accompagnement, en garantissant une couverture homogène du territoire de ce dispositif national.

Ces plateaux s'inscrivent prioritairement dans la stratégie nationale d'invitation aux dépistages organisés du cancer colorectal (DOCCR), du cancer de l'utérus (DOCCU) et du cancer du sein (DOCS) mais ses actions pourront s'enrichir de nouveaux programmes de prévention.

CHAMPS D'INTERVENTION DES PLATEAUX

Ces plateaux ont pour missions principales de :

- ❑ De réaliser des campagnes d'appels sortants afin d'accompagner les publics cibles dans la réalisation d'actions de prévention en santé, en les accompagnant à la prise de rendez-vous chez un effecteur de soin, selon le programme de dépistage visé, ou à l'accès au kit de dépistage pour le DOCCR ;
- ❑ De participer à la lutte contre la précarité et l'exclusion en garantissant l'accès aux droits et en les orientant vers les acteurs concernés ;
- ❑ De recueillir les motifs de non-recours, à des fins de pilotage et d'adaptation des campagnes d'information.

7 Plateaux :

- CPAM de l'Eure
- CPAM des Vosges
- CPAM du Puy en Velay
- CPAM du Tarn
- CPAM de Meurthe et Moselle
- CPAM de Dordogne
- CGSS de Guyane

BILAN DES CAMPAGNES DES DÉPISTAGES ORGANISÉS DU PLATEAU EUROIS AU 07/06/2024

DO Cancer ColoRectal:

- 17 départements appelés
- 123 628 appels émis
- 47 726 appels aboutis
- 15 234 accords conclusifs

DO Cancer du Sein :

- 2 départements appelés
- 1 698 appels émis
- 609 appels aboutis
- 122 appels conclusifs

Au total :

- 17 départements appelés
- 125 326 appels émis
- 48 335 appels aboutis
- 15 356 appels conclusifs