

# Evolution des modes de rémunération en soins primaires



# Terminologie

**Soins de premier recours**

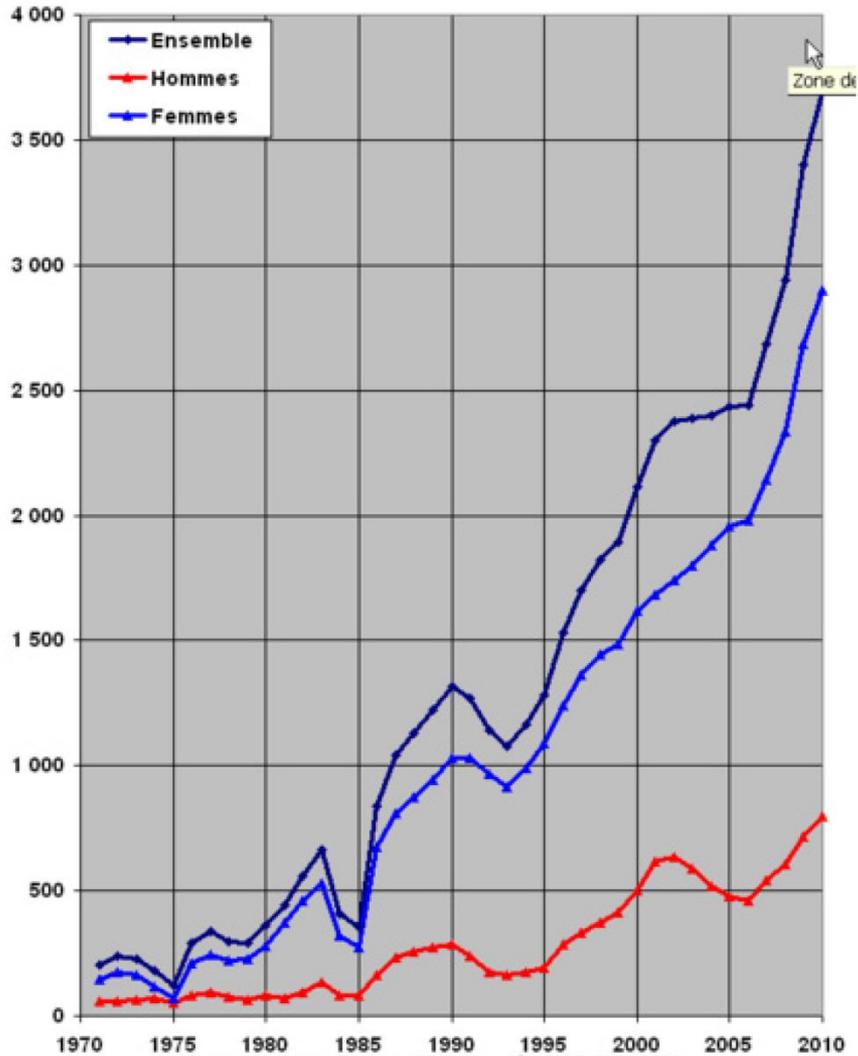
**Soins de proximité**

**Soins primaires**

Médecin généraliste, pharmacien, chirurgien-dentiste, sage-femme, infirmière, kinésithérapeute, orthophoniste, podologue, diététicienne, ergothérapeute, psychomotricien, orthoptiste, audioprothésiste, opticien-lunetier, prothésiste et orthésiste

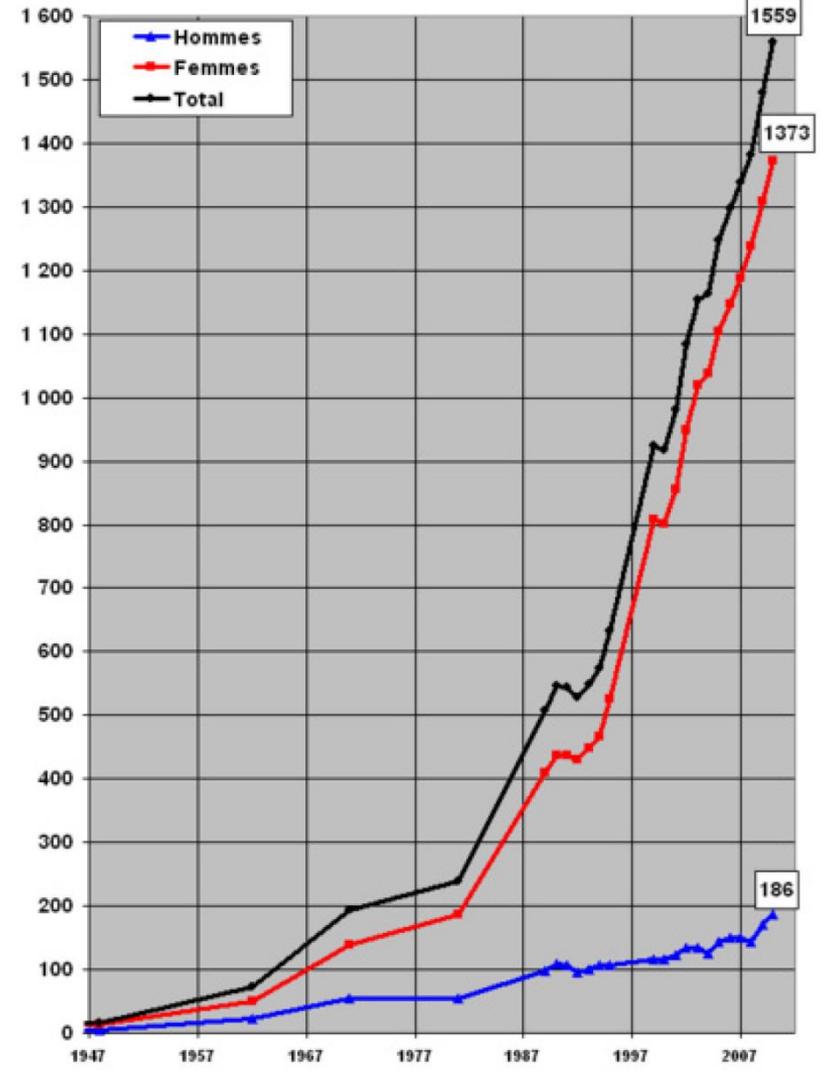
# Les centenaires...

Estimation de la population résidente âgée de 100 ans et plus au 30 juin, Australie, 1971 à 2010



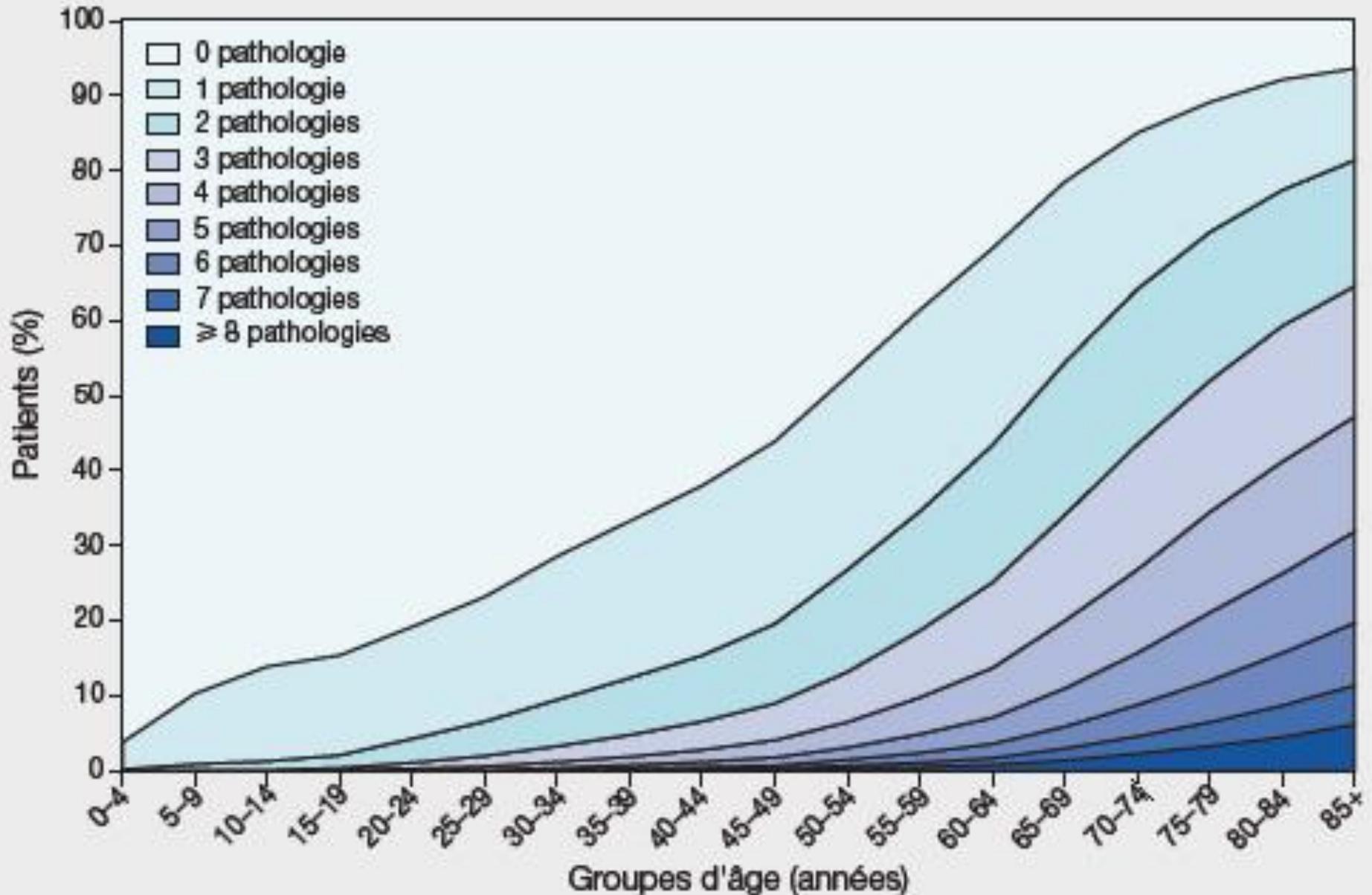
Source: Australian Bureau of Statistics, déc. 2010, 1971-2009 : <http://www.abs.gov.au/AUSSTATS/abs@nsf/DetailsPage/3201.0Jun%202009?OpenDocument> Table 9,1 & 2010 : <http://www.abs.gov.au/Ausstats/abs@nsf/mf3201.0>

Nombre de centenaires en Belgique, 1947-2010



Source: Statbel <http://statbel.fgov.be/fr/statistiques/chiffres/population/structure/ages/centenaires/index.jsp> ; Chambre & Poulain (1996) ; Poulain, Chambre & Foulon (1993, 2001)

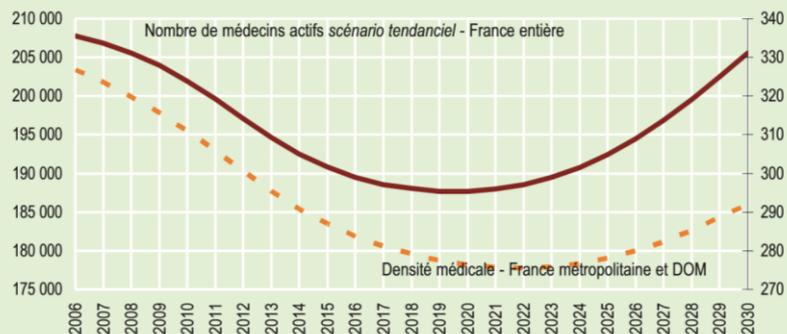
# BARNETT – LANCET 2012



# Démographie des médecins et des IDE

GRAPHIQUE 1

## Nombre et densité de médecins en activité d'après le scénario tendanciel

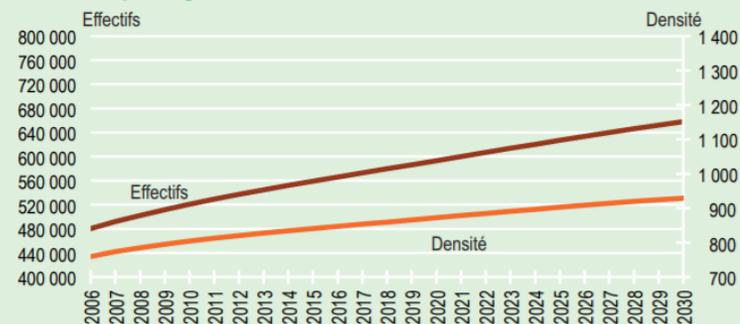


**Champ** • Médecins en activité régulière ou remplaçants, hors médecins en cessation temporaire d'activité, France entière.

**Sources** • Fichier du Conseil national de l'Ordre des médecins pour l'année 2006 (traitement DREES), projections DREES.

GRAPHIQUE 1

## Évolution du nombre et de la densité d'infirmiers en activité, d'après le scénario tendanciel



**Champ** • Infirmiers en activité âgés de 18 à 65 ans, France entière.

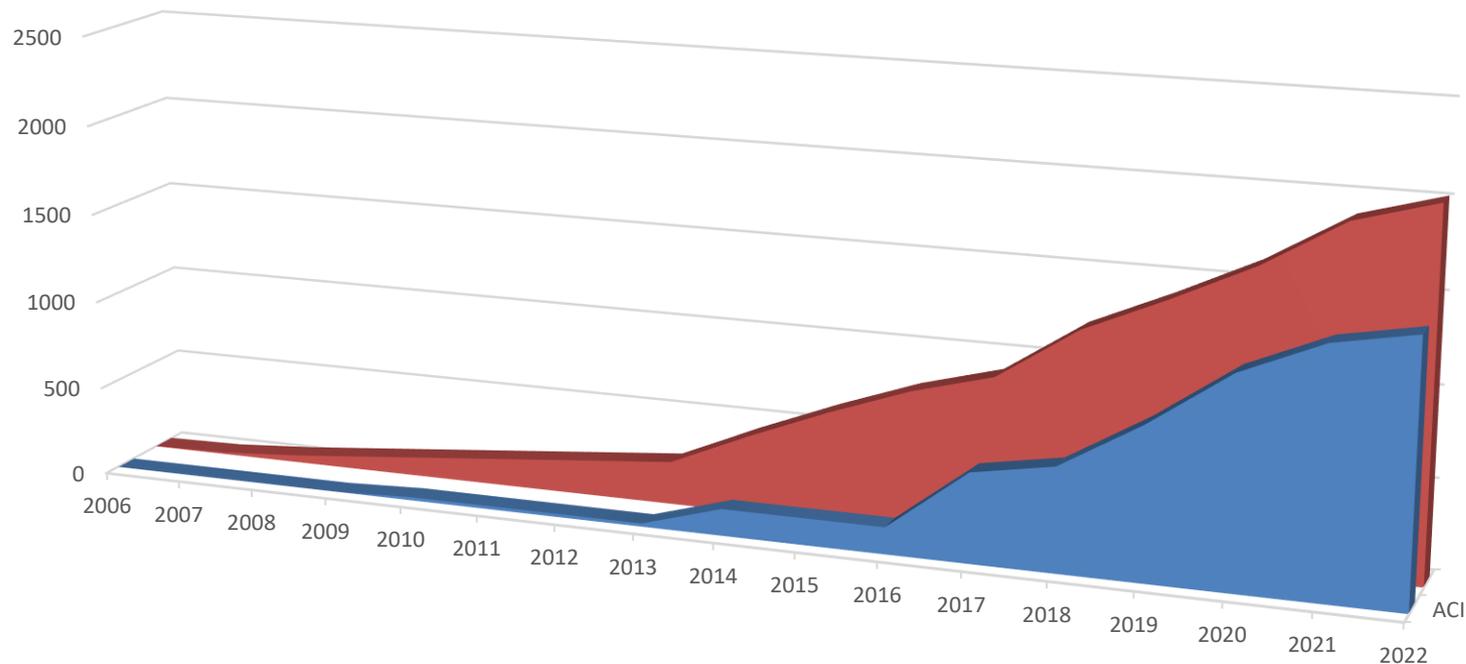
**Sources** • INSEE, recensement de la population 2006 ; INSEE, projections de population ; projections DREES.

# Progression des regroupements

	FIR : 0 à 50 K€ une fois	ACI : 20 à 90 K€ annuel	?
Maison médicale	<b>Maison de santé</b> Cahier des charges DGOS 2010 L'équipe se coordonne	<b>Maison de santé</b> Cahier des charges ACI SI partagé, RPP, protocoles, ...	<b>Maison de santé</b> <b>Universitaire</b> Cahier des charges MSU Formation - Recherche
Des professionnels se réunissent	<b>Palier n°2</b>	<b>Palier n°3</b>	<b>Palier n°4</b>
<b>Palier n°1</b>			

# Progression des MSP

Nombre de MSP



■ ACI ■ MSP

# Taux de retouche

*Nombre d'actes / Nombre de patients différents vus*

**Moyenne régionale ARA : 2,58**

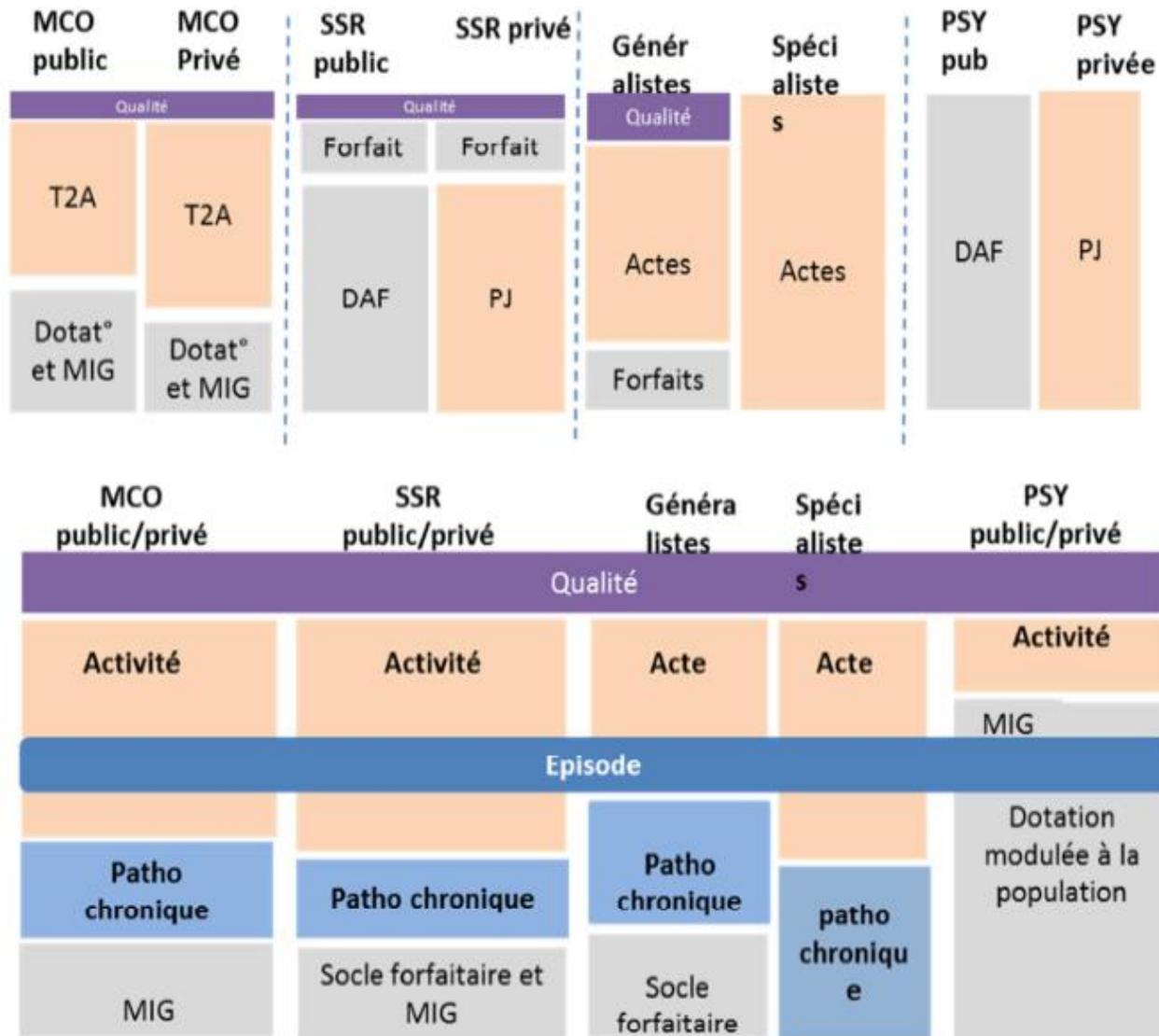
**Moyenne de MSP : 1,90**

# Evolution des modes de rémunération

2018



2022



## Evolution des modes de rémunération

En cible, ce sont les **dispositifs d'intéressement plus collectifs** qui ont vocation à prendre le pas sur des rémunérations individuelles à la qualité, afin de permettre **la cohésion des acteurs sur un objectif de résultat d'une prise en charge globale du patient**, dont ils sont tous individuellement et solidairement partie prenante. A cet égard, l'expérimentation du modèle IPEP (Incitation à une Prise En charge Partagée) sera déterminante et pourra alimenter en fonction de ses résultats les modèles de tarification à venir.