

## Compte Rendu du Groupe Technique ROSP et forfait Structure du 17/09/2020

### Participants :

Cnam	Syndicats
Gonzague DEBEUGNY (DSES / DEOS)	Agnès GIANNOTTI (MG France)
Sophie SEBO (DSES / DEOS)	Corinne LE SAUDER (FMF)
Sarah Coffy (DDGOS / DPROF)	Jean-Paul ORTIZ (CSMF)
Franck de RABAUDY (DDGOS / DPROF)	Luc Duquesnel (CSMF)
Emmanuèle FABRE (DDGOS / DPROF)	Dr Philippe VERMESCH (SML)
Clotilde BONELLY (DDGOS / DPROF)	
Stéphanie SCHRAMM (DDGOS/DPMC)	
Saïd OUMEDDOUR (DDGOS/ DPPS)	

Le GT était destiné à estimer l'impact du confinement sur les indicateurs des 5 ROSP et sur le forfait structure à partir des résultats des indicateurs au second trimestre 2020, issus des données à fin juin 2020.

Le support de présentation en annexe a été projeté en séance.

### Impact sur les ROSP

Les résultats calculés au 2<sup>ème</sup> trimestre permettent d'observer des premières tendances d'évolution des indicateurs des ROSP suite au confinement. Les données consolidées à T3 seront partagées et l'impact sur l'année 2020 complète ne pourra être évalué qu'en début 2021, à réception des résultats au 4<sup>ème</sup> trimestre 2020.

A ce stade, l'analyse est la suivante (hors indicateurs grippe et déclaratifs) :

- les indicateurs qui ont subi une baisse sont ceux dont la validation passe par la réalisation de dosages LABM ou d'actes spécialisés. Ils appartiennent pour la plupart aux volets « suivi des patients atteints de pathologies chroniques » et « prévention ». Ces baisses sont dues à l'annulation des activités programmées non urgentes et au non recours aux soins des patients durant le confinement
- les indicateurs du volet efficience sont peu impactés par la crise sanitaire.
- les indicateurs de prescriptions médicamenteuses ne sont quasiment pas impactés. Les mesures dérogatoires telles que le renouvellement des ordonnances sans nouvelle prescription ainsi que la prescription électronique expliquent ce constat.

Afin de compléter cette première tendance des résultats au-delà de juin, jusqu'en juillet voire août, les données de remboursement des actes correspondants aux indicateurs en baisse en juin 2020 ont été analysés. Elles montrent toutes une reprise de l'activité dès le mois de mai, dosages LABM et actes spécialisés, avec une augmentation importante des remboursements jusqu'au mois de juillet 2019 à des niveaux sensiblement comparables aux niveaux pré-covid, puis une décroissance à compter de juillet, qui se prolonge en août. Cette baisse est observée tous les ans en été en raison des vacances estivales.

En conclusion, la crise COVID pourrait avoir un impact sur certains indicateurs de la ROSP. Les premiers résultats à mi année ne permettent pas de conclure, et il faudra disposer des résultats au 4<sup>ème</sup> trimestre 2020. Les données à T3 de la ROSP MT adulte seront partagées mi-novembre 2020 et un autre groupe technique devra être organisé pour partager les résultats complets des 5 ROSP qui seront disponibles mi-février 2021.

### **Forfait structure 2020**

Les indicateurs du forfait structure portant sur le taux de FSE ainsi que les taux de dématérialisation du T1 et du T2 2020 sont présentés.

S'agissant d'indicateurs cumulés sur l'année, à ce stade l'impact de la crise sanitaire est limité. Un suivi sera effectué sur les indicateurs du T3 dès qu'ils seront disponibles.

Une attention particulière sera portée sur le taux de FSE. Les représentants des professionnels demandent une analyse sur les taux moyens par départements.

*Post GT : Afin de tenir compte de la crise sanitaire, le taux de FSE des médecins (et de l'ensemble des professionnels de santé) fera l'objet d'une neutralisation pour la période de mars à mai 2020. Cette neutralisation sera effective sur le taux retenu en fin d'année 2020.*

Par ailleurs une demande de modification du mode de calcul de l'indicateur taux de DCMT est présentée pour exclure du calcul les déclarations de médecin traitant pour des patients immatriculés avec des NIR provisoires. En effet, pour ces assurés le téléservice n'est pas accessible. Cette demande sera relayée auprès des services en charge de l'indicateur.