TRANSITION ÉCOLOGIQUE EN SANTÉ ET PARTENARIAT CONVENTIONNEL

GT conventionnel Médecins du 6 mars 2025

DDGOS/Mission TESE

06/03/2025

SOMMAIRE

01
L'ENGAGEMENT DE L'ASSURANCE MALADIE

02
UNE GRILLE POUR GUIDER LES DISCUSSIONS CONVENTIONNELLE

03
ILLUSTRATIONS ET PRIORITÉS

04
ATTENTES /BESOINS ET PROPOSITIONS DES SYNDICATS

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

01

L’ENGAGEMENT DE L’ASSURANCE MALADIE

l’Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

LES ENJEUX ÉCOLOGIQUES SONT DES ENJEUX DE SANTÉ

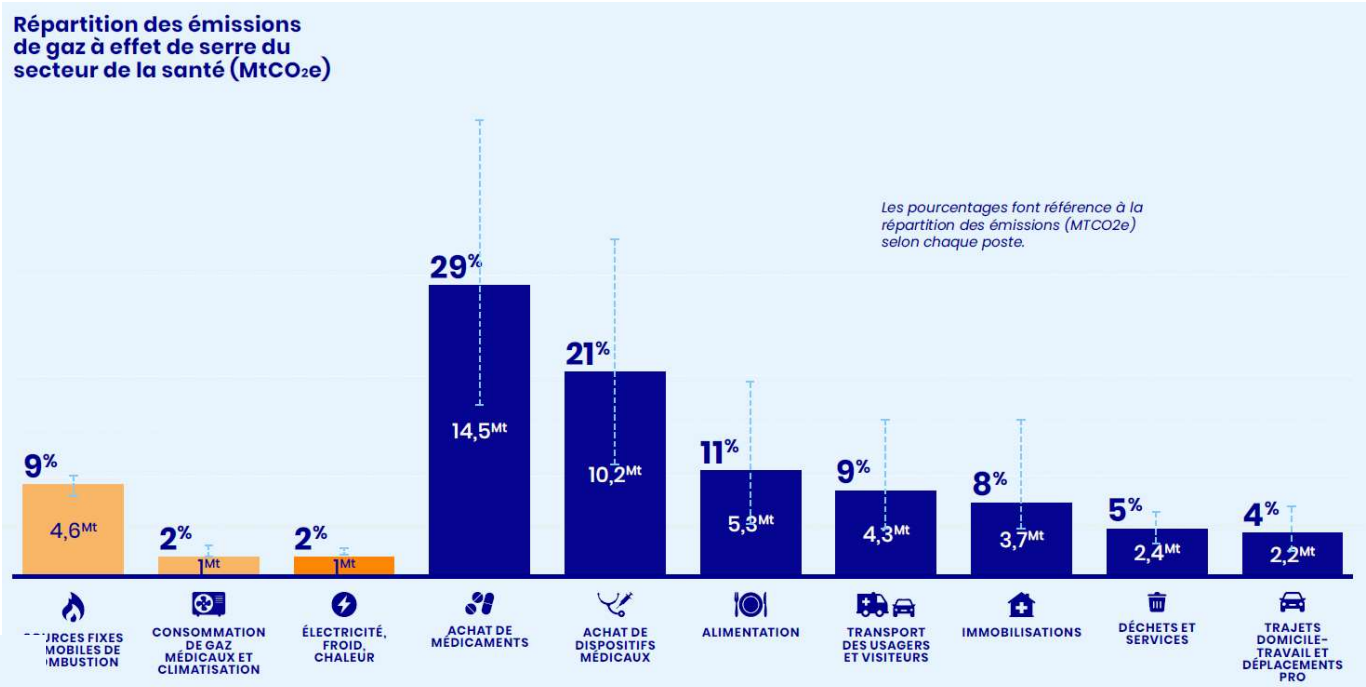
L'empreinte carbone du secteur de la santé est estimée en moyenne à

49 $MtCO_2eq$

(20% d'incertitudes)

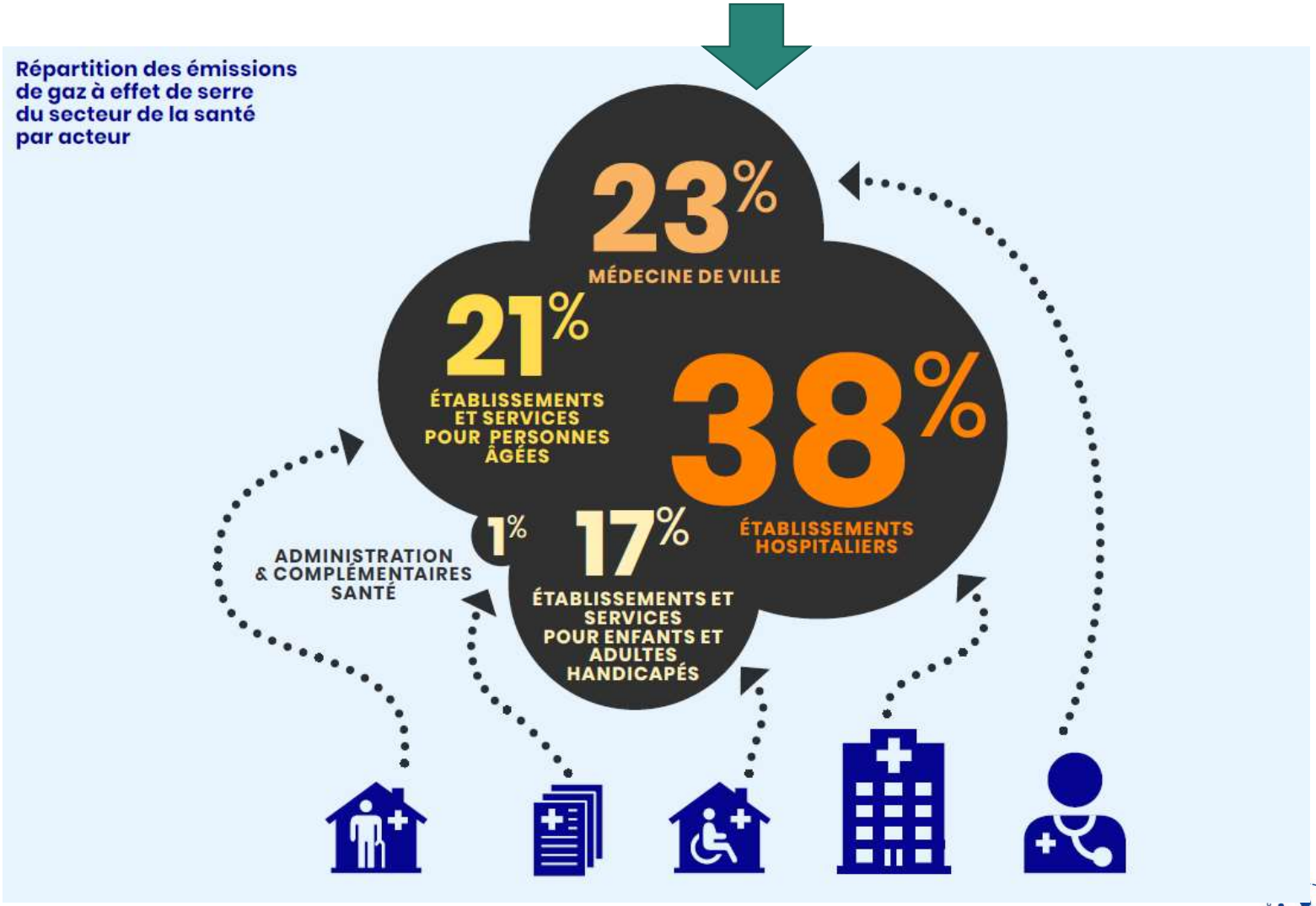
...soit **8%** de l'empreinte nationale

L'achat des médicaments et des dispositifs médicaux représente **50%** des GES



Source : The Shift Project « décarbonons la santé pour soigner durablement », 2023

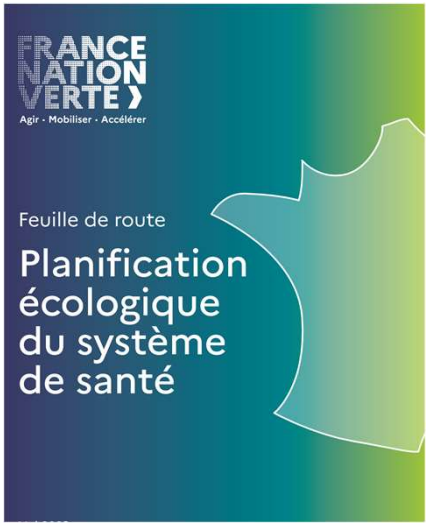
l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun



l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DANS QUEL CADRE S'INSCRIT NOTRE ACTION ?

Feuille de route ministérielle sur la santé : la Planification écologique du système de santé



LES 8 AXES de la FEUILLE DE ROUTE MINISTERIELLE

1 - Bâtiment et maîtrise de l'énergie
2 - Achats durables
3 - Produits de santé et Industries
4 - Soins écoresponsables
5 - Déchets du secteur
6 - Formation et recherche en transformation écologique
7 - Transports et des schémas de mobilité
8 - Impact environnemental du numérique

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

NOS ENGAGEMENTS DANS LA COG SIGNÉE À L'ÉTE 2023

AM - Acteur du système de santé

Mission transition écologique et santé environnementale (TESE)

Décarbonation du système de santé – pertinence et sobriété des soins – prévention et promotion de la santé

AM - Entreprise de service public

Mission transition écologique des organismes de l'Assurance Maladie

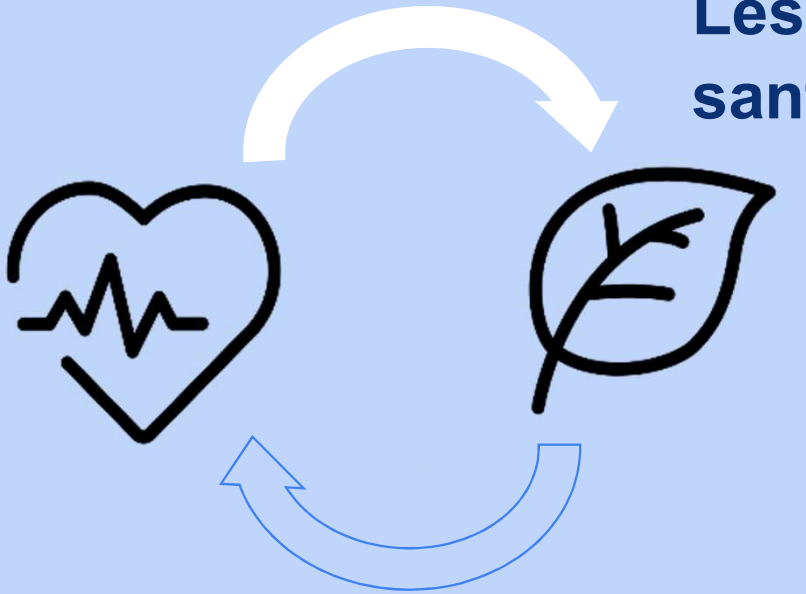
Bâtiments, achats, transports, alimentation, numérique, offre de service (ex. MES, cartes vitales, CES/UGECAM…)

Des sujets partagés : pilotage, formation…

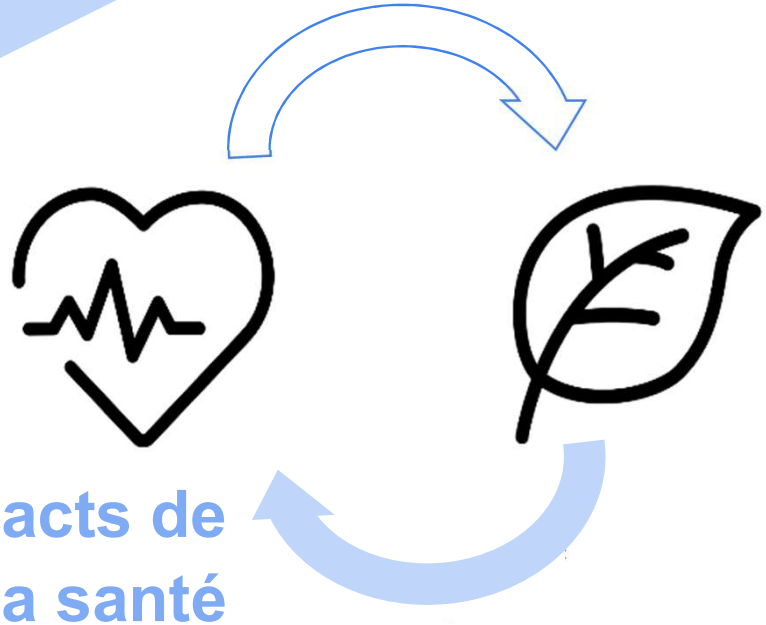
Des enjeux commun : atténuation – préservation - adaptation

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

LES ENJEUX ÉCOLOGIQUES SONT DES ENJEUX DE SANTÉ



Les impacts du système de santé sur l'environnement



Les impacts de l'environnement sur la santé

LES ENJEUX ÉCOLOGIQUES SONT DES ENJEUX DE SANTÉ

Principes d'actions pour l'Assurance Maladie

- action basée sur le consensus scientifique,
- volonté de générer des cobénéfices santé et environnement,
- Information et accompagnement de nos publics

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

LES ENJEUX ÉCOLOGIQUES SONT DES ENJEUX DE SANTÉ

Ce que prévoit la convention médicale 2024 :

Les partenaires conventionnels partagent la nécessité de voir l'ensemble des acteurs du système de santé se former aux enjeux de la transformation écologique du système de santé, de la santé environnementale et de l'adaptation aux changements climatiques.

- Mise en place de dispositifs répondant à des besoins de santé publique tout en s'inscrivant dans une démarche de sobriété environnementale et de décarbonation du système de santé : en cours – cf slide suivante.

- Lancement d'un groupe de travail pour la **construction d'une démarche écoresponsable du cabinet** permettant de valoriser de manière graduée l'engagement environnemental du professionnel et de son équipe. Ce dispositif permettrait au médecin de s'inscrire dans une démarche progressive d'intégration des enjeux environnementaux dans sa pratique quotidienne, qu'il s'agisse de la gestion de son cabinet comme des soins dispensés aux patients.

- Mise à disposition des médecins de contenus informatifs et données pratiques pour intégrer la santé environnementale au contenu de leurs consultations.

LES ENJEUX ÉCOLOGIQUES SONT DES ENJEUX DE SANTÉ

Ce que prévoit la convention médicale 2024 :

- Dans le cadre des 15 programmes d'actions partagés sur la pertinence et la qualité des soins, les médecins libéraux s'engagent collectivement à **respecter du principe de sobriété des prescriptions avec la prescription du strict nécessaire**. Le médecin doit s'assurer que chaque prescription est pertinente et surtout conforme avec la qualité des soins sans pénaliser la bonne prise en charge des patients.

    - Programme d'actions sur la réduction de la polymédication **:** Les médecins libéraux s'engagent à respecter le **principe de sobriété des prescriptions** en prescrivant des **bilans de médication** chez le pharmacien pour les patients polymédiqués ainsi qu'en collaborant avec les pharmaciens à la suite des bilans de médication pour déprescrire certains médicaments dans le cadre d'une **consultation longue dédiée.**

- De plus, la convention médicale prévoit la **création d'un forfait sobriété** : dispositif permettant à la fois d'informer les médecins généralistes sur leurs prescriptions de médicaments par rapport à la pratique nationale et de sensibiliser à la sobriété dans la prescription de médicaments (dès 2025, avec versement du forfait en 2026)

02

NOTRE GRILLE D'ÉCHANGE

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

Nos 5 axes de discussion

1. LES MOBILITES

Des PS vers les patients et des patients vers les PS

Electrification des véhicules, transports partagés, télésanté…

2. LE JUSTE SOIN/ GASPILLAGE

La juste prescription

Prescrire moins, prescrire des alternatives aux médicaments, deprescrire…

La juste délivrance

Location, réemploi des DM, dispensation à l'unité…

3. SOINS ECORESPONSABLES

Formulation des produits utilisés, réduction des consommables, futur carbone score, choix des réactifs, gestion des déchets médicamenteux

4. LA SANTE ENVIRONNEMENT

→ Prévention et promotion de la santé

Qualité de l'air perturbateurs endocriniens, alimentation, bruit…

5. DEMARCHE ECORESPONSABLE GLOBALE

Déchets hors médicaments, achats hors soin (consommables, fournitures…) ressources (énergie, eau…), formation des personnels, sensibilisation (PS ambassadeur)…

Le pluriprofessionel : un levier d'action dans les conventions monopro et un public cible à travers les conventions pluripro.

ACCOMPAGNER – INFORMER – EXPERIMENTER

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

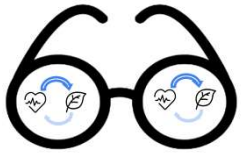
03

ILLUSTRATIONS ET PRIORITÉS

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

MEMOS SOINS ÉCORESPONSABLES

« un soin écoresponsable est un soin qui, à qualité et sécurité égales pour le patient, est moins impactant pour l'environnement »



Pour les professionnels de santé, c'est une nouvelle manière de concevoir, de penser le soin, en intégrant la nécessité de penser la réduction de son impact sur l'environnement

Contexte :

- Feuille de route Ministérielle : Planification écologique du système de santé (PESS) – axe 4

Cible : Les professionnels de santé (libéraux, en exercice coordonné et en établissement)

Périmètre : inclue la thématique des produits de santé, médicaments et dispositifs médicaux (prescription, délivrance, bon usage), ainsi que l'organisation des soins au sens large, mais exclue ce qui ne relève pas directement du soin (valorisation des déchets, procédure d'achat, batimentaire, énergie etc.).

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

MÉMO SOINS ÉCORESPONSABLES

Asthme et BPCO : remplacement des inhalateurs avec gaz propulseur par des inhalateurs sans gaz

Novembre 2024

OBJECTIF

Réduire les émissions de gaz à effet de serre imputables aux hydrofluorocarbures, gaz propulseur des inhalateurs-doseurs pressurisés utilisés dans le traitement de maladies respiratoires chroniques tel que l'asthme ou la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).

- Potentiel de réduction de moitié de l'empreinte carbone totale pour ce traitement.
- Amélioration des pratiques professionnelles et du sens donné à sa pratique individuelle et collective.

ENJEUX

Les inhalateurs pressurisés représentent environ 3 % de l'ensemble des émissions carbone liées aux soins de santé.[1]

Le traitement des maladies respiratoires chroniques, telles que l'asthme et la BPCO, privilégie les médicaments administrés par voie inhalée (corticoïdes inhalés, beta agoniste de longue durée d'action ou de courte durée d'action)[1]. Ces inhalateurs permettent d'améliorer la qualité de vie des patients. Certains de ces traitements contiennent un gaz propulseur à base d'hydrofluorocarbures, et contribuent aux émissions de gaz à effet de serre responsables du changement climatique[2].

Parmi les inhalateurs figurent principalement 3 types d'appareils : les inhalateurs pressurisés [MDI] (49 %), les inhalateurs à poudre sèche [DPI] (47 %) et les inhalateurs à brumisat [SMI] (4 %)[3]. Selon la littérature scientifique, les inhalateurs pressurisés ont l'empreinte carbone la plus élevée, variant de 11 à 28 $kgCO_2e$ en fonction de la spécialité (taux moyen d'émission de CO_2 par spécialité d'inhalateur), contre moins de 1 $kgCO_2e$ pour les autres types d'appareils.

En 2019 en France, **l'empreinte carbone du salbutamol (MDI) est estimée à plus de 310 millions $kgCO_2e$, soit l'empreinte carbone individuelle de 31 000 personnes !** [4,5]

Les inhalateurs à poudre sèche sont aussi efficaces dans le contrôle de l'asthme et de la BPCO, et moins polluants. Les patients qui sont passés d'un traitement d'entretien basé sur inhalateur pressurisé à un traitement d'entretien basé sur inhalateur à poudre sèche ont réduit de plus de moitié l'empreinte carbone de leur inhalateur sans perte de contrôle de la pathologie respiratoire[6,7].

EN PRATIQUE

Prise de décision partagée médecin/patient. Informer des alternatives possibles aux inhalateurs avec gaz et aussi pertinents pour le contrôle de la pathologie respiratoire. Vérifier la capacité du patient à utiliser l'inhalateur à poudre sèche.

Modification de la prescription par le médecin.

Dispensation du nouveau traitement plus respectueux de l'environnement.

Réévaluation régulière dans le cadre du suivi de la pathologie chronique du patient.

Pour rappel, **l'éducation thérapeutique** est essentielle, et doit également impliquer au moins un adulte référent pour les enfants, en lien avec les différents professionnels impliqués dans la prise en charge (pharmacien, infirmier etc.).

1 an afin de couvrir l'ensemble de la patientèle concernée.

Nécessite de revoir les patients pour modifier l'ordonnance.

Réévaluer systématiquement les ordonnances des patients concernés.

Utiliser le système d'information pour créer une alerte dans les dossiers patients.

Faire adhérer l'équipe en cas d'exercice coordonné.

Informer/former les internes en médecine lors de leurs stages.

Mesurer l'impact de votre action à l'échelle de votre patientèle :

EXEMPLES

NOMBRE DE PATIENTS AVEC REMPLACEMENT MDI=>DPI
rapporté au nombre de patients concernés dans la file active du médecin

ÉVALUATION DE LA SATISFACTION
des patients

RÉDUCTION DE L'EMPREINTE CARBONE
– XX CO_2E

POUR EN SAVOIR PLUS

1 https://www.england.nhs.uk/greenernhs/publication/delivering-a-net-zero-national-health-service/
2 https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme/asthme-traitement
3 Leraut J, Boissinot L, Hassani Y, Bonnet-Zamponi D, Le Gonidec P. Réduire l'impact environnemental des inhalateurs dispensés en ville et à l'hôpital en France. Du diagnostic à l'action durable. Annales Pharmaceutiques Françaises. 1 janv 2023;81(1):123-37
4 Thèse de doctorat en pharmacie de S Dupray « Définition des principes de l'écoprescription des médicaments »
5 https://agirpourlatransition.ademe.fr/
6 Société de Pneumologie de Langue Française - Empreinte carbone des traitements inhalés
7 Janson C, Maslova E, Wilkinson A, Penz E, Papi A, Budgen N, et al. The carbon footprint of respiratory treatments in Europe and Canada: an observational study from the CARBON programme. The European Respiratory Journal. Août 2022 ;60(2).

Osen Studio graphique - Novembre 2024

LA COLLECTION « MÉMO SOINS ÉCORESPONSABLES »

Un soin écoresponsable est un soin qui, à qualité et sécurité égales, est moins impactant pour l'environnement. L'Assurance Maladie, par la diffusion de mémo simples et pratiques, souhaite soutenir les professionnels de santé dans cette transition écologique en santé.

MÉMO SOINS ÉCORESPONSABLES › Asthme et BPCO : substitution des inhalateurs avec gaz propulseur par des inhalateurs sans gaz

'Assurance
Maladie
gir ensemble, protéger chacun

LE PROJET D'EXPÉRIMENTATION PLURIPRO ANTIGASPI

Objectif de l'expérimentation

Réduire le volume de produits de santé (médicaments et DM) des patients pris en charge à domicile par un infirmier en misant sur la coordination pluriprofessionnelle

Modalités d'intervention

1. **Identifier à domicile**
   Un infirmier qui se rend au domicile du patient lui demande « Ouvrons votre armoire à pharmacie » et demande de voir les produits stockés => détection de la non utilisation de médicaments et DM prescrits

2. **Analyse par l'équipe traitante**
   inadaptation des prescriptions ? problématique d'adhérence au traitement ? et/ou un mauvais usage des produits (iatrogénie induite ?) => L'équipe soignante décide de l'action à mener auprès du patient et quel professionnel de l'équipe en assurera le suivi et les modalités de ce suivi.

3. **Accompagnement du patient**
   Vérification de l'adhésion du patient à la démarche globale. Mise en œuvre de l'action

Sécurité sociale
l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

LES PANSEMENTS

Une évolution réglementaire

- Une mesure proposée dans le cadre du rapport Charges et Produits pour 2025
- **Objectif : limiter les délivrances inadaptées**

« l'Assurance Maladie souhaite limiter la délivrance de pansements et produits nécessaires au traitement des plaies à 7 jours de traitement, en sortie d'hospitalisation ou non. Ainsi le prescripteur, rédige une prescription précisant la durée du traitement et le pharmacien délivre pour 7 jours maximum. À l'issue des 7 jours, en fonction de la durée de traitement et en lien avec son infirmier si soins infirmiers associés (le suivi infirmier n'étant pas systématique selon le type de plaie), le patient pourra obtenir la délivrance complémentaire. En fonction de l'évolution de la plaie et si l'infirmier l'estime nécessaire, il peut bien sûr prescrire un nouveau produit plus adapté à cette évolution et en informe le médecin traitant le cas échéant. »

LE PROGRAMME D'ACTION NATIONAL ZÉRO PHTALATE

Objectif : réduire l'exposition d'une population cible aux phtalates

Public cible : femmes enceintes, jeunes parents et 1000 premiers jours

Pourquoi les phtalates pendant les mille premiers jours ?

- Font partie des 6 familles de PE dont l'imprégnation est mesurée par Esteban et ELFE.
- Demi-vie dans l'organisme courte donc marges de manœuvre et message non anxiogène
- Des leviers d'action activables par les assurés, et qui permettent de prévenir plus largement l'exposition aux perturbateurs endocriniens en général
- Un public cible réceptif

L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

LE PROGRAMME D'ACTION NATIONAL ZÉRO PHTALATE

5 leviers :

- **Campagne des délégués de l'Assurance maladie (DAM) :** sages-femmes, pédiatres, gynécologues, médecins généralistes, pharmaciens et centres de santé

- **Parcours parentalité** : ateliers « santé-prévention », webinaires, outils de communication direct…

- **Actions partenariales** : contrats locaux de santé, Politique de la Ville

- Possibilité de décliner vers les **risques professionnels**

- Volet **interne** à destination des collaborateurs AM

PROPOSITION DE PRIORITÉS POUR LES TRAVAUX CONVENTIONNELS

- Lutte contre le gaspillage des produits de santé
- Promotion des soins écoresponsables (dont écoprescription)
- Promotion de la santé environnementale

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

04

ATTENTES / BESOINS ET PROPOSITIONS DES SYNDICATS

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun