



# Rémunération sur objectifs de santé publique

Résultats à fin septembre  
pour les médecins traitants

- mise en œuvre du dispositif depuis le 01/01/2012
  - octobre 2011 : visites DAM de présentation de la nouvelle convention
  - avril 2012 : présentation du tableau de bord avec données individuelles calculées au 31/12/2011 + Espace pro
  - juillet 2012 : actualisation des données individuelles sur Espace Pro
  - Septembre visites cardiologiques (données individuelles au 31/12/2011).
- > Les résultats à fin septembre sont consécutifs à la mobilisation progressive des médecins au cours des 3 premiers trimestres, ils montrent d'ores et déjà une dynamique positive sur la quasi totalité des indicateurs de pratique clinique

# ROSP MT

## Résultats à fin septembre 2012 : pathologies chroniques

	Indicateurs	Objectifs cibles	Résultats à fin déc. 2011	Résultats à fin sept. 2012	Évolution Sept. 2012 - Déc. 2011
HbA1c	Part des patients diabétiques ayant eu 3 ou 4 dosages de l'hémoglobine glyquée dans l'année	≥ 65 %	45.9%	47.4%	1.5
suivi ophtalmologique	Part des patients diabétiques ayant eu une consultation d'ophtalmologie ou un examen du fond d'oeil dans les deux dernières années	≥ 80 %	61.3%	61.4%	0.0
diabétiques à haut risque cardiovasculaire sous statines	Part des patients diabétiques (hommes de plus de 50 ans et femmes de plus de 60 ans) traités par antihypertenseurs qui ont bénéficié d'un traitement par statine	≥ 75 %	58.3%	59.5%	1.2
diabétiques à haut risque cardiovasculaire sous statines et aspirine faible dose	Part des patients diabétiques (hommes de plus de 50 ans et femmes de plus de 60 ans) traités par antihypertenseurs et statines qui ont bénéficié d'un traitement par aspirine faible dosage ou anticoagulant	≥ 65%	51.6%	52.9%	1.3

# ROSP MT

## Résultats à fin septembre 2012 : prévention

	Indicateurs	Objectifs cibles	Résultats à fin déc. 2011	Résultats à fin sept. 2012	Évolution Sept.2012 – Déc. 2011
cancer du sein	Part des patientes de 50 à 74 ans ayant bénéficié d'une mammographie dans les deux dernières années	≥ 80%	64.9%	64.4%	-0.5
cancer du col de l'utérus	Part des patientes de 25 à 65 ans ayant bénéficié d'un frottis au cours des trois dernières années	≥80 %	58.7%	57.7%	-1.1
vasodilatateurs	Part des patients de plus de 65 ans traités par vasodilatateurs dans l'année	≤ 5%	10.6%	8.3%	-2.4
benzodiazépine à demi-vie longue	Part des patients de plus de 65 ans traités par benzodiazépine à demi-vie longue dans l'année	≤ 5%	13.7%	12.5%	-1.2
durée de traitement par benzodiazépine	Part des patients ayant débuté un traitement par benzodiazépine et dont la durée de traitement est supérieure à 12 semaines	≤ 12%	15.0%	15.5%	0.5
antibiothérapie	Nombre de prescriptions d'antibiotiques réalisées pour 100 patients âgés de 16 à 65 ans sans ALD dans l'année	≤ 37	45.7	44.6	-1.0

objectif décroissant

## Résultats à fin septembre 2012 : efficience

	Indicateurs	Objectifs cibles	Résultats à fin déc. 2011	Résultats à fin sept. 2012	Évolution Sept. 2012 – Déc 2011
antibiotiques	Part de prescriptions d'antibiotiques réalisées sur les molécules disposant d'un générique (en nbre de boites) sur les 12 derniers mois	≥ 90 %	78.6%	80.5%	<b>1.9</b>
IPP	Part de prescriptions d'IPP réalisées sur les molécules disposant d'un générique (en nbre de boites) sur les 12 derniers mois	≥ 85 %	71.3%	83.0%	<b>11.7</b>
statines	Part de prescriptions de statines réalisées sur les molécules disposant d'un générique (en nbre de boites) sur les 12 derniers mois	≥ 70 %	38.2%	46.8%	<b>8.6</b>
Anti-hypertenseurs	Part de prescriptions d'antihypertenseurs réalisées sur les molécules disposant d'un générique (en nbre de boites) sur les 12 derniers mois	≥ 65 %	64.1%	69.6%	<b>5.5</b>
Anti-dépresseurs	Part de prescriptions d'antidépresseurs réalisées sur les molécules disposant d'un générique (en nbre de boites) sur les 12 derniers mois	≥ 80 %	66.0%	66.0%	<b>0.0</b>
IEC-sartans	Part des inhibiteurs d'enzyme de conversion (IEC) sur l'ensemble des prescriptions d'IEC et de sartans (en nbre de boites)	≥ 65 %	39.4%	39.5%	<b>0.0</b>
AAP	Part des patients traités par aspirine à faible dosage parmi les patients traités par antiagrégants plaquettaires	≥ 85 %	82.0%	82.9%	<b>0.9</b>

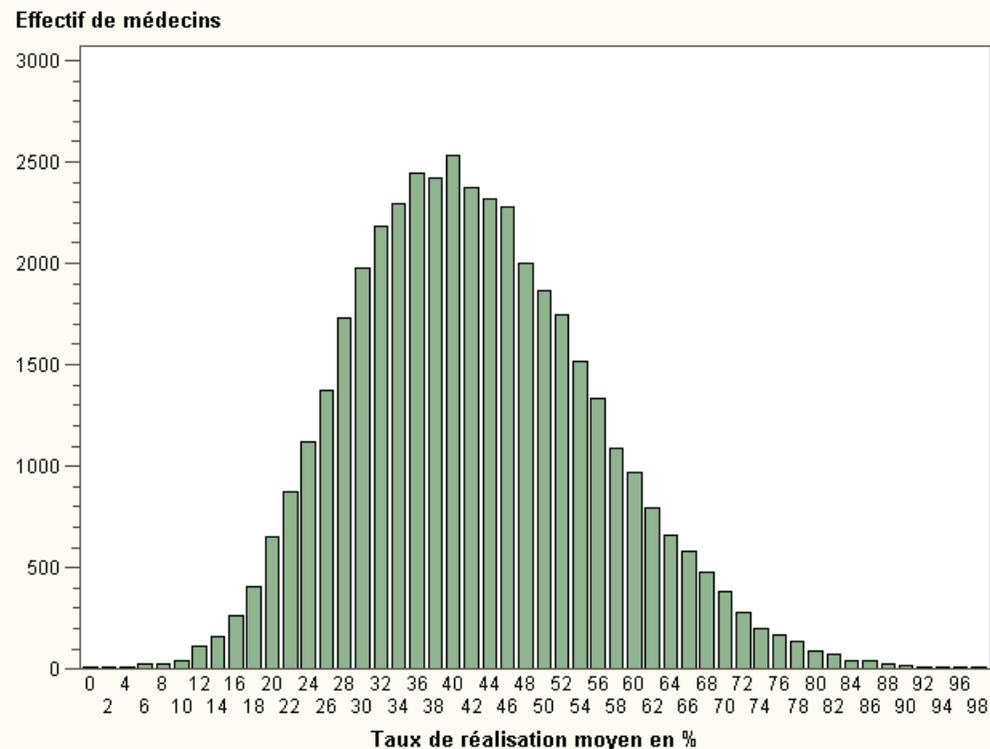
# Rémunération – Pratique clinique

- Compte tenu de la dynamique déjà engagée, la rémunération prévisionnelle sera conforme à celle initialement prévue, avec des résultats sur les indicateurs de pratique clinique un peu supérieur.
- 1,5 points d'évolution entre les résultats calculés à fin décembre 2011 et fin septembre 2012 correspond à 45000 patients diabétiques ayant eu 3 ou 4 dosages d'HbA1c

# ROSP MT Rémunération – Pratique clinique – Sept 2012

- A partir des résultats sur la pratique clinique, hors indicateurs déclaratifs et indicateurs grippe, soit 17 indicateurs.
- Médecins qui ont au moins 500 patients l'ayant déclaré comme MT

Effectif de médecins	Tx de réalisation moyen	min	1er décile	2e décile	3e décile	4e décile	médiane	6e décile	7e décile	8e décile	9e décile	max
42 136	42%	0%	26%	31%	34%	38%	41%	45%	49%	54%	61%	99%



## Bloc organisation du cabinet

- A fin septembre 2012, 68 % des médecins valident les 2 conditions pour accéder à la rémunération du bloc organisationnel.

Taux de FSE >= à 2/3	CdC SESAME-VITALE >= 1.40 2bis	Part des médecins
oui	oui	68%
oui	non	9%
non	oui	6%
non	non	18%
Total		100%