**CPL vendredi 18 octobre 2013**

Début à 11H30.

Approbation du CR de septembre. J’avais demandé à avoir le nombre de médecin qui ont renvoyé le questionnaire Sophia ; on m’a juste donné le chiffre de 89% de généralistes qui avaient au moins 1 adhérent à Sophia dans leur patientèle.

**1 - Dépassements tarifaires S1 :**

7 médecins : 3 psychiatres + 2 généralistes + 1 ORL + 1 anesthésiste, ont reçu un courrier en juin pour excès de DE, et ont été observés en juillet et août.

On nous distribue l’évolution des DE durant cette période. 5 ont diminué de 30 à 50 % le nombre de DE, 1 psychiatre pas du tout, l’anesthésiste de 80 %.

La question est : les médecins s’associent-ils à la procédure ?

***Nous, les médecins :***

 . Quelles sont les solutions alternatives que la CPAM leur propose ? Réponse : aucune.

 . Nous proposons de les voir en commission médicale. Mais non, ce n'est pas un pb médical.

 . J’explique que j’ai pu parler avec certains d’entre eux. Les DE des généralistes correspondent à des visites de confort, donc sont pleinement conventionnels. 1 psychiatre cotait Cpsy+DE pour permettre à ses patients un remboursement par la mutuelle de leur psychothérapie ; il cote maintenant Cpsy + HN, au détriment des patients. Un autre psychiatre part en retraite en fin d’année.

Interruption de séance. Nous ne parvenons pas à nous mettre d'accord entre nous. Même sur les DE pour visites de confort, certains MG sont intransigeants : les médecins n’ont pas à faire des visites de confort.

Nous décidons de ne pas nous associer à la poursuite de la procédure. Mais de ne pas nous y opposer.

(1) cf fin de CR

**2 - Avenant 8 :**

265 contrats signés sur 960 éligibles dans le 78 : 28 %.

Dont 32 titrés.

130 MG et 135 autres spécialistes.

Quand sera t'il appliqué ? La Caisse n'est pas prête techniquement.

Un médecin fait remarquer que la Caisse ne nous laisse jamais le temps de nous adapter à la nouvelle nomenclature. Nous aimerions que la même règle du jeu s’applique pour tout le monde.

**3 - Mention NS :**

Un courrier de « sensibilisation »a été envoyé à 6 confrères utilisant trop de NS. Pas de retour encore, mais c’est tout récent.

Je demande à avoir une copie du courrier.

**4 - ROSP :**

Évaluation des indicateurs au 1er trimestre. Le dépistage du cancer du sein et la prescription d'aspirine chez le diabétique sont loin d'être à l'objectif. Je fais remarquer que c’est heureux, puisque ces indicateurs sont très litigieux. Les médecins sont plus consciencieux qu’avides de prime.

Comme d’habitude, 1 médecin semble découvrir l’absurdité de ces indicateurs, alors qu’il est très haut placé dans un syndicat signataire de la 1ère heure…

Les campagnes DAM vont se baser sur les indicateurs ROSP.

**5 - RDV non honorés :**

1 médecin demande d'aide de la CPAM pour sensibiliser les assurés à honorer leurs RDV.

Accord de principe des 3 Caisses pour diffuser un message lors de la prochaine lettre aux assurés.

**6 - Difficultés à joindre les médecins-conseil :**

Je remonte les difficultés qu’ont rencontrées 2 confrères pour joindre un médecin-conseil.

Un No téléphone spécifique a été mis en place depuis janvier. La CPAM nous distribue une liste de Med. Cons. avec leurs adresses mail.

**7 - MPA :**

Je relate ma conversation la semaine passée avec un conseiller de la plate-forme professionnels de santé, qui m’avait gentiment expliqué que la MPA ne s’appliquerait pas dans le 78, car c’est le Directeur de CPAM qui décidait.

Sourires gênés en face. Mais j’ai la réponse à ma question : les médecins n'ont pas à coter la MPA, la CPAM nous la versera automatiquement.

**8 - NACO :**

Je fais part des difficultés que rencontrent les généralistes pour arrêter ces traitements initiés par les cardiologues, essentiellement hospitaliers.

Ma question : est-il prévu une campagne auprès des cardiologues, en ville comme à l'hôpital ? Réponse : oui.

Ensuite, description habituelle des chiffres de prescription dans le 78. Mes collègues n’écoutent pas et parlent entre eux. Je fais remarquer que depuis mon arrivée en CPL, j’entends à chaque séance que le 78 est nettement au-dessus de la moyenne quant aux IJ et surtout les transports. Mais personne n’a encore proposé de tenter d’en rechercher les explications …

Fin de la séance à 13H.

(1) quelques remarques sur cette séquence :

- il me semblait évident de traiter chaque dossier de médecin 1 à 1. « ca va prendre trop de temps », m’ont répondu les confrères.

- au vu de leurs remarques, il apparaît évident que mes confrères ne connaissent absolument pas les procédures.

- je rappelle que ce sont mes chers confrères qui avaient exigé, lors de la dernière CPL, de poursuivre ces 7 médecins, alors que la CPAM n’n avait retenu que 2. Mais maintenant, ils ne veulent plus s’associer à la procédure ?!