



ÉDITO



JEAN-MICHEL CHABOT

PORTRAIT

P. 4 Françoise Anzeo
Passeuse de liens humains

INITIATIVES

- P. 6** « Accompagner les innovations » (N. Revel)
- P. 8** Espace Vie, un agitateur d'idées en Île-de-France
- P. 9** Des médiatrices pour éviter les ruptures de parcours
- P. 10** MoiPatient.fr
- P. 11** Déserts numériques
- P. 12** Médicaments innovants en cancérologie
- P. 14** L'entente médico-chirurgicale
- P. 16** Faciliter la prescription des génériques
- P. 18** Associations de patients
www.francealzheimer.org

DOSSIER

- P. 20** Accord conventionnel interprofessionnel
- P. 25** Expériences étrangères

PRATIQUES

- P. 30** Parcours Lombalgie commune
- P. 35** Mise en situation Un patient souffrant de BPCO s'essouffle en terrain plat
- P. 38** Santé au travail Syndrome d'épuisement professionnel ou burn out
- P. 41** Droit et Gestion
- P. 45** Carrières santé
- P. 50** Livres
- P. 51** Médecine du futur

41 DOSSIERS « PARCOURS DE SOINS » DISPONIBLES SUR LECONCOURSMEDECAL.FR

La revue adhère à la charte de formation médicale continue par l'écrit du Syndicat de la Presse et de l'Édition des Professions de Santé (SPEPS) et en respecte les règles (charte disponible sur demande). Reproduction interdite de tous les articles sauf accord avec la direction.

Pour un observateur extérieur et attentif, la négociation conventionnelle conclue en août 2016 a été décevante, en accordant la plus grande importance à la revalorisation du « C ». En conséquence, la diversification des modes de rémunération, qui avait reçu une impulsion avec la loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS) de 2008 – par l'introduction des nouveaux modes de rémunération (NMR) – semblait en panne... Cela était dommageable aux diverses formes de regroupements pluriprofessionnels ; et par là, autant aux malades vieillissants polypathologiques et chronicisés, dont le suivi appelle à l'évidence complémentarité des compétences et coordination, qu'aux professionnels qui aspirent à se constituer en équipe. Fort heureusement, diverses échéances étant dépassées, un « accord conventionnel interprofessionnel » (ACI) a été signé avant l'été et sera opérationnel avant la fin de l'année 2017, rétablissant ainsi la priorité qui doit être accordée à la diversification des modes de rémunération et aux évolutions en cours de l'organisation de l'exercice clinique (voir le dossier page 20). Cet ACI comporte en l'état trois axes et, au total, une quinzaine de critères sur la base desquels seront établies les rémunérations au bénéfice des équipes. Sans surprise, les trois axes concernent l'accès aux soins, la qualité et la coordination (des soins) et le système d'information (partagé).

« NOTHING ABOUT ME WITHOUT ME »

Parmi les différents critères, une innovation mérite d'être saluée : c'est l'introduction de la dimension « satisfaction des patients » (curieusement inscrite dans l'axe 1 et non pas dans l'axe 2 !). Sans doute dans un premier temps, ce critère sera satisfait par la production *via* les professionnels concernés de « *tout document permettant d'attester de la mise en place d'outils (questionnaire de satisfaction et mise en place d'adaptation au regard des besoins identifiés, et, le cas échéant, organisation de réunions avec les usagers de la structure)* ». Il faut espérer que ces questionnaires – loin de dresser des tableaux exhaustifs – iront à l'essentiel, permettront de prendre en compte « ce qui importe vraiment » aux malades et à leur entourage et d'en tirer les adaptations pertinentes. C'est en effet le moyen de susciter chez nos patients cet engagement, cette implication (l'*empowerment* des Anglo-Saxons) tellement déterminants pour déclencher un cercle vertueux. Au-delà, c'est également le moyen de donner une réalité à la formule plutôt lapidaire « *Nothing about me without me* » portée par les plus dynamiques de la cause des patients ; et à ceux que la primauté supposée des Américains irrite, il suffira de rappeler que cette formule est le produit d'un séminaire...* tenu à Salzbourg dès 1998. ●

*<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11493320>

Ce numéro est accompagné d'une proposition d'abonnement sur le fichier des prospects.

LE CONCOURS MÉDICAL

314, Bureaux de la Colline
92213 Saint-Cloud Cedex
Tél. : 01 55 62 68 00
www.concoursmedical.com
Pour joindre votre correspondant, composez le 01 55 62, suivi des 4 chiffres indiqués.

**Direction générale,
Direction des publications**
Alain Trébuçq (6903)

Rédactrice en chef
Catherine Holuë (6934)
> cholue@msante.fr

Rédactrice en chef adjointe
Christine Maillard (6987)
> cmaillard@msante.fr

Chef de rubrique « Parcours »
Brigitte Némirovsky-Trébuçq
> btrebucq@msante.fr

Conseillers auprès de la rédaction
Béatrice Allard-Coualan

Jean-Michel Chabot
Jean-Noël Fiessinger
Alain Tenaillon
Conseillers sollicités pour ce numéro
Robert Garnier (Santé au travail)
Nicolas Loubrj (Gestion et Droit)
Correspondants régionaux
Gaëlle Desgrées du Lou
Valérie Devillaine, Elsa Dorey
Anne Le Pennec, Laure Martin

Secrétariat
Patricia Fabre (6971)
Rédaction en chef technique
Chantal Trévoux (6806)
Directrice artistique
Cécile Formel (6928)
Rédacteur-graphiste
Kasia Gluc
Rédacteurs-réviseurs
Jehanne Joly, Virginie Laforest

Le Concours médical est une publication de GLOBAL MÉDIA SANTÉ SAS
www.globalmediasante.fr
Principal actionnaire : ATMED SAS
Capital de 4 289 852 €
Durée 99 ans à compter du 30.03.1999
ISSN : 0010-5309 dépôt légal à la parution.
N° de CPPAP : 0419 T 81575

Abonnements

Tarif France 189 euros/an 10 numéros
Tél. : 01 55 62 69 75,
Fax : 01 55 62 69 56
Mail : abo@msante.fr
Revue indexée dans la base Pascal (RS)

Impression cahiers intérieurs : la SIEP, 77590 Bois Le Roi
 10-32-2813 / Certifié PEFC / pefc-france.org

Impression couverture : RAS, 95400 Villiers-le-Bel
 10-31-1300 / Certifié PEFC / pefc-france.org



Global
Media
SANTÉ



Provenance du papier (La SIEP) : Allemagne. Taux de fibres recyclées : 100 %. Eutrophisation : Ptot 0,003 Kg/To de papier ; Provenance du papier (RAS) : Maastricht. Taux de fibres recyclées : 0 %. Eutrophisation : Ptot 0,004 Kg/To de papier.