

Atelier CPTS HDF



*Les Soins Non Programmés
(SNP) et le Service d'Accès aux
Soins (SAS)*

le jeudi 06 Avril 2023



- CPTS DU 02 :
 - CPTS Cœur de l'Aisne
 - CPTS Nord Aisne
- CPTS DU 60 :
 - CPTS du Beauvaisis
 - CPTS Sud Oise
- CPTS DU 80
 - CPTS Nord Picardie
- CPTS DU 62 :
 - CPTS Artois Lys
 - CPTS Opale Sud
- CPTS DU 59
 - CPTS Grand Denain
 - CPTS Grand Valenciennes
 - CPTS Lys Armentières
 - CPTS Sud Avesnois
 - CPTS Tourcoing Mouvaux Neuville (TMN)
 - CPTS Val de Sambre
 - CPTS Vallée de la Lys

- ① Rappel du cadre légal et réglementaire de la mission CPTS
- ② Quels sont les attendus des CPTS dans la mission SNP ?
- ③ Comment s'articuler avec le SAS ?
- ④ Quelle est la rémunération de la CPTS et celle des professionnels ?

① Rappel du cadre légal et réglementaire de la mission SNP

① Rappel du cadre

La mission SNP avant l'avenant 2 (2019) :

- Mettre en place une organisation visant à permettre la prise en charge **le jour même ou dans les 24h** de la demande d'un patient du territoire en situation d'urgence non vitale.
- Dispositif de tri et d'orientation
- Pas de fléchage sur la médecine générale dans l'organisation des SNP



La mission SNP après l'avenant 2, depuis le 03 Septembre 2022 :

- Mettre en place d'une organisation coordonnée pluri professionnelle visant à permettre la prise en charge **le jour-même ou dans les 48h** de la demande d'un patient du territoire en situation d'urgence non vitale.
- Suppression du dispositif de tri et d'orientation
- Obligation de s'articuler avec le SAS ce qui implique une organisation de SNP pour la médecine générale à minima.

① Rappel du cadre

Les financements de la mission SNP avant l'avenant 2 :

Montant annuel		CPTS Taille 1 > 40 000 habitants	CPTS Taille 2 Entre 40 et 80 000 habitants	CPTS Taille 3 Entre 80 et 175 000 habitants	CPTS Taille 4 < 175 000 habitants
Mission en faveur de l'accès aux soins (socle)	Volet Fixe/Moyens	15 000 €	17 500 €	25 000 €	30 000 €
	Volet variable/actions et résultats	15 000 €	17 500 €	25 000 €	30 000 €
	Volet lié à l'organisation des soins non programmés Compensation des professionnels de santé	10 000 €	12 000 €	15 000 €	20 000 €
	Volet supplémentaire lié à l'organisation des soins non programmés : Financement spécifique pour le traitement et l'orientation des demandes de soins non programmés	35 000 €	45 000 €	55 000 €	70 000 €
	Total	75 000 €	92 000 €	120 000 €	150 000 €

Les financements de la mission SNP après l'avenant 2 :

Montant annuel		CPTS Taille 1 > 40 000 habitants	CPTS Taille 2 Entre 40 et 80 000 habitants	CPTS Taille 3 Entre 80 et 175 000 habitants	CPTS Taille 4 < 175 000 habitants
Mission en faveur de l'accès aux soins (socle)	Volet Fixe/Moyens	55 000 e	70 000 €	90 000 €	110 000 €
	Volet variable/actions et résultats	25 000 €	30 000 €	35 000 €	45 000 €
	Total	80 000 €	100 000 €	125 000 €	150 000 €

- Simplification des financements (disparition des 2 volets facultatifs « Financement spécifique pour le traitement et l'orientation des demandes » et « compensation des professionnels de santé »)

① Rappel du cadre

Instruction DGOS/CNAM du 12 Janvier 2023 :

- ✓ Les CPTS qui sont sur des territoires sans SAS (exemple Aisne) : application des dispositions antérieures (y compris pour le volet financement)
- ✓ Les CPTS avec SAS : application des dispositions de l'avenant 2

Pour plus d'information: livrable de l'Union des URPS



Les actions de l'Etat sur les SNP

09/09/2019

Pacte de refondation
des urgences qui
prévoit le déploiement
du SAS

2021

Déploiement
du SAS dans la
Somme (80)

31/03/2022

Publication
Avenant 2 ACI
CPTS

2023

Déploiement du SAS
dans le Pas-de-Calais
(62) en septembre et
l'Oise (60) en avril/mai
Lancement des travaux
dans l'Aisne (02)

26/01/2016

Création des CPTS
avec pour mission
socle « La prise en
charge des soins
non programmés
en ville »

2021

Déploiement
du SAS dans le
Nord (59)

23/02/2021

Arrêté –
Expérimentation
du forfait de
réorientation des
urgences

Septembre 2022

Lancement d'un AMI
pour soutenir la création
de Centres de Soins non
Programmés en Hauts-
de-France

Aujourd'hui

- 3 Départements
sur 5 ont un SAS
- 8 Centres de SNP
en Hauts-de-France

② Quels sont les attendus des CPTS dans la mission SNP ?

Rôle des CPTS : Mettre en place une organisation coordonnée pluriprofessionnelle pour assurer la prise en charge des soins non programmés dans les **48h maximum** pendant les heures d'ouverture des cabinets

Cette organisation doit permettre :

- Une couverture géographique
 - Couvrir tout le territoire de la CPTS
- Une couverture temporelle
 - Permettre d'apporter une réponse de 8H à 20H du lundi au vendredi et le samedi matin



- **Identifier les organisations existantes**

- Qui sont les professionnels/structures participant à l'organisation et/ou la prise en charge des soins non programmés ?
- Comment ces professionnels sont-ils organisés ?
- Est-ce que toutes ces organisations permettent de couvrir à la fois le territoire, et une réponse dans les 48h ? Ya-t-il des améliorations à apporter ?

- **Identifier les besoins de la population**

- Est-ce qu'il existe un « profil type » de patient qui sollicite plus particulièrement des soins non programmés ? Pour quels motifs ?
- Comment se « comporte » la population actuellement pour couvrir ses besoins de SNP ?

⇒ **Principe : s'appuyer sur l'existant** – Ne pas forcément mettre en place un nouveau service si la réponse est déjà adaptée sur votre territoire

- Comment faire ?

- Un questionnaire à destination des professionnels de votre territoire
 - Ciblage par la CPTS des professionnels à questionner
 - Avec le SAS, le SNP pour la MG est obligatoire => pour les MG possibilité de le mutualiser avec celui sur les patients sans médecin traitant)
- Vous appuyer sur les MSP de votre territoire
- Organiser une réunion dédiée à ce sujet
- Autres?

- Et vous ?

- *D'une manière générale, avez-vous l'impression de bien connaître les organisations de SNP de votre territoire ?*
- *Connaissez vous le profil des patients qui ont recours au SNP et pour quels motifs ?*

CARENCES IDENTIFIÉES ? SI OUI, COMMENT LES COMBLER ?

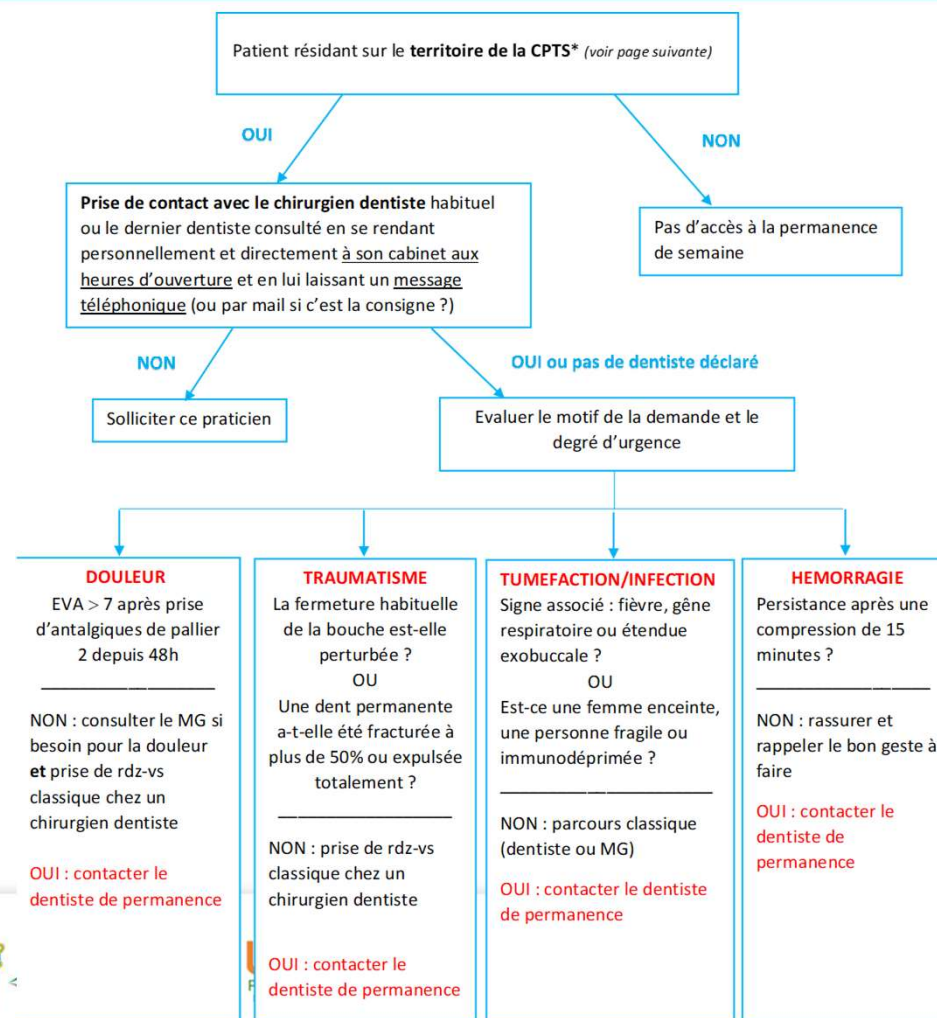
• En cas de carences constatées

Vous pouvez :

- Mobiliser des professionnels supplémentaires
- Définir des astreintes
- Établir un conventionnement pour un accès simplifié en soins de 2nd recours (Ex : radiologie)
- Développer la télémédecine (Ex : téléconsultation)
- **Déployer une organisation de SNP propre à la CPTS (Ex : créneaux de RDV, numéro d'accès direct, agenda partagé, ect...)**

COMMENT FILTRER LA DEMANDE DE SNP ?

- S'appuyer sur les professionnels du territoire
- Définir des critères d'éligibilité (renouvellement d'arrêt de travail, domicile...)
- Créer un logigramme d'orientation et de prise en charge (*Ex : CPTS Audomaroise*)



Plusieurs organisations types ont été recensées :

- Planning d'astreinte
- La sollicitation des ressources du territoire
- Agenda partagé
- Ligne téléphonique (personne physique ou secrétariat délocalisé)
- Centres de SNP

COMMENT METTRE EN COMMUN ? AVEC QUELS OUTILS ?

• Le planning d'astreinte (Par créneaux ou par plages horaires dédiées)

- CPTS Audomaroise
- CPTS Maubeuge Val de Sambre

PLANNING PERMANENCE DENTAIRE NOVEMBRE 2021

→ appel téléphonique de 9H00 à 12H00 par le professionnel de santé uniquement le mardi et jeudi

Mardi 02 novembre 2021 : Dr Fauquet 19 allée des bruyères – LONGUENESSE :

➤ Appels par le professionnel : 03.21.88.79.65 (ligne directe)

Jeudi 04 novembre 2021 : Dr Bouteille 19 allée des bruyères – LONGUENESSE :

➤ Appels par le professionnel : 03.21.88.79.65 (ligne directe)

Mardi 09 novembre 2021 : Dr Vandebosche 21 rue Faidherbe – St-OMER :

➤ Appels par le professionnel : 06.64.78.73.82 (tél perso : ne pas donner au patient)

Jeudi 11 novembre 2021 : FERIE

Mardi 16 novembre 2021 : Dr Ghesquière 22 rue de Calais – ST-MARTIN-LEZ-TATINGHEM :

➤ Appels par le professionnel : 06.84.97.21.56 (tél perso : ne pas donner au patient)

Jeudi 18 novembre 2021 : Dr Leost 149 rue Ganspette - EPERLECQUES :

➤ Appels par le professionnel : 03.21.88.99.33 (ligne directe)

Mardi 23 novembre 2021 : Dr Lemaire 50 avenue Clémenceau – LONGUENESSE :

➤ Appels par le professionnel : 03.91.93.47.86 (ligne directe)

Jeudi 25 novembre 2021 : Dr Vasseur 22 rue de Calais - ST-MARTIN-LEZ-TATINGHEM :

➤ Appels par le professionnel : 06.79.72.93.32 (tél perso : ne pas donner au patient)

Mardi 30 novembre 2021 : Cabinet Russel et Fichaux 2 rue de la libération - LONGUENESSE :

➤ Appels par le professionnel : 03.21.98.87.45 (ligne directe)

Plannings Echanges Mes disponibilités Mes gardes Claude Dupont

Gestion des disponibilités

Mode Simple

Activez le mode "avancé" pour spécifier vos disponibilités par planning / par ligne ou pour demander un créneau

Ajouter une indisponibilité récurrente

Gérer mes préférences d'attribution (liaisons VD, etc)

Légende

Indisponible

Disponible

Souhait

Indispo / Souhait Admin

avril 2016

Aujourd'hui < >

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
28 Férié x - Globale	29	30 x - Globale	31	1	2	3
4 x - Globale	5	6 x - Globale	7	8	9	10
11	12	13 x - Globale	14	15	16 x - Globale	17
18	19	20 x - Globale	21 x - Astreintes Urge	22 Souhait - Astreinte	23	24 Souhait - Astreinte
25 Souhait - Astreinte	26 x - Astreintes Urge	27 x - Globale	28 x - Globale	29	30	1 Férié x - Globale
2 x - Globale	3 x - Globale	4 x - Globale	5 Férié x - Globale	6 x - Globale	7 x - Astreintes Urge	8 Férié x - Globale

Les modifications sont sauvegardées automatiquement.

COMMENT METTRE EN COMMUN ? AVEC QUELS OUTILS ?

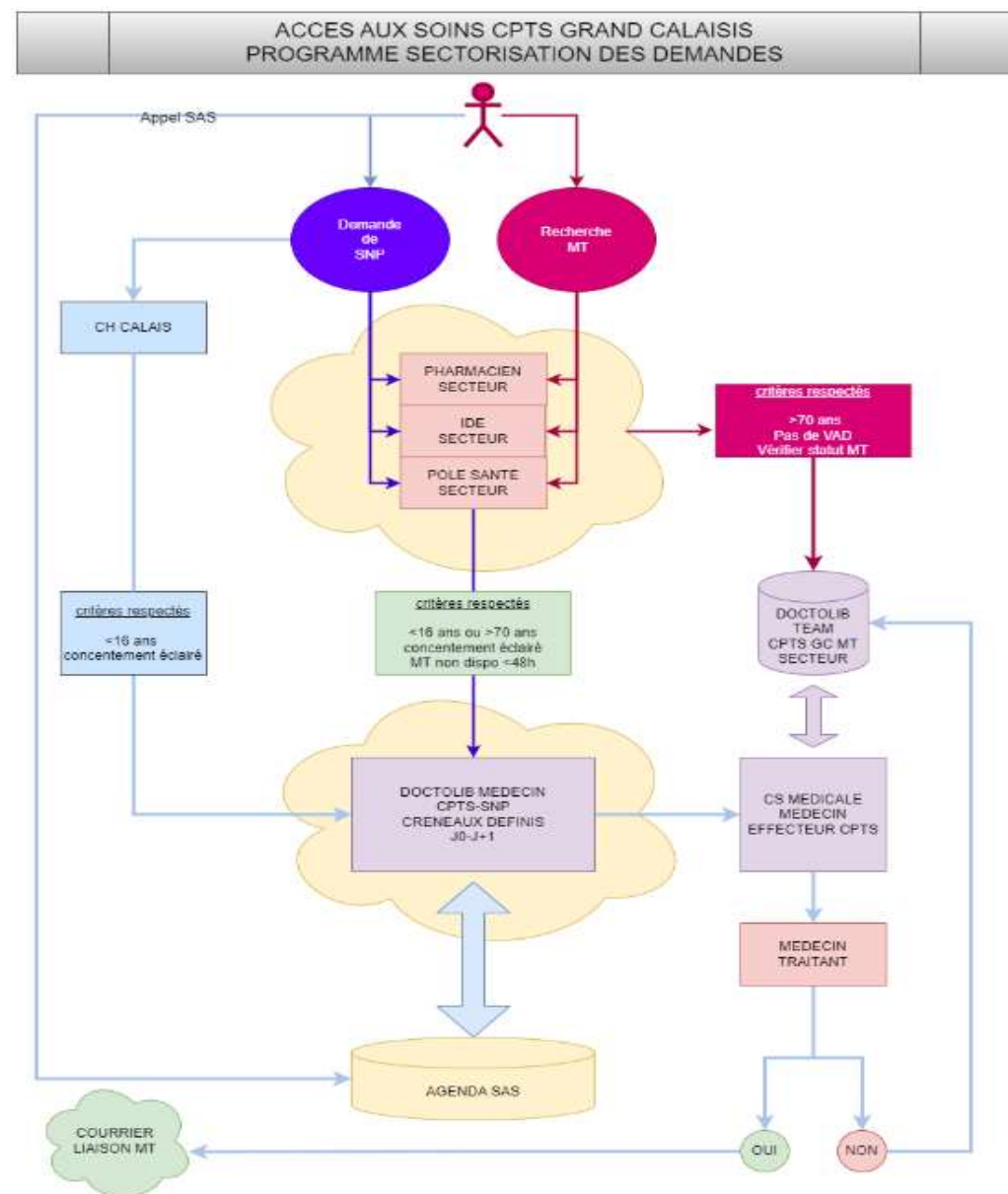
- **La sollicitation des ressources du territoire :** Recherche de professionnels qui acceptent de prendre un soin non programmé en fonction de leur localisation.

Exemples d'application : Entr'actes, Medaviz, Inzee Care



- **L'agenda partagé** : Mise en commun des professionnels assurant les SNP sur le territoire de leur agenda et accès à la CPTS des différents créneaux disponibles.

- CPTS Grand Calaisis
- CPTS Artois Lys



COMMENT METTRE EN COMMUN ? AVEC QUELS OUTILS ?

- **La réception de l'appel**
 - **par une personne physique**
(secrétaire/infirmière => pas nécessairement un médecin)
 - CPTS Grand Douai
 - CPTS Nord Aisne
 - CPTS Val de Sambre
- **Par un secretariat délocalisé (exemple : secretel)**
 - CPTS La Marque
 - CPTS Cambrésis
 - CPTS Grand Valenciennes
 - CPTS Tourcoing-Mouvaux-Neuville (TMN)

MENU GÉNÉRAL

- Récherche : vanor
- DG - VANOR
- Dr Armand
- Dr Briquais
- Dr Chauvière
- Dr Delahaye

*** DG - VANOS (VANORI)**

Le secrétariat a traité en moyenne par téléconseiller 5 appels de 88 sec. depuis 30 minutes.

PLANNING MESSAGES + ÉCRIRE NON LU DOCUMENTS RECHERCHER 00:22

Contact/Appelant Enregistrer le contact

Pas de filtre.

	Dr Armand	Dr Briquais	Dr Chauvière	Dr Delahaye	Dr Ernestin	Dr FOULON	Dr Gastois	Dr Humbert	Dr Ilkiewicz	Dr Jammet
20 rue du Pot Roudoulet Cousnerie		2 rue des Lilas Cousnerie	55 rue de l'Alumette Cousnerie	2 rue Eugène Guillaume Riès	40 rue Henri Canet Riès	78 rue de la Latèrie Riès	45 rue St Nicolas Priés	12 rue Louis Seigneur Priés	45 rue Edouard Herriot Recueil	2 rue de Colmar Recueil
Dispositif Escam										

Tous Visites à Domicile RDV Juggler

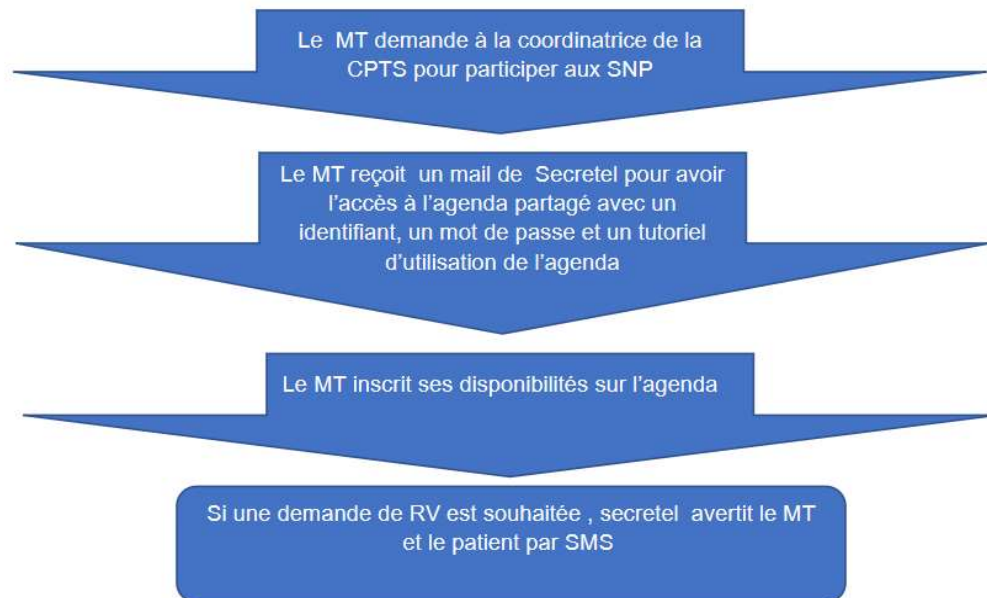
Aucun nouveau message

INSTRUCTIONS CONTACTS ORGANIGRAMME LISTE D'ATTENTE

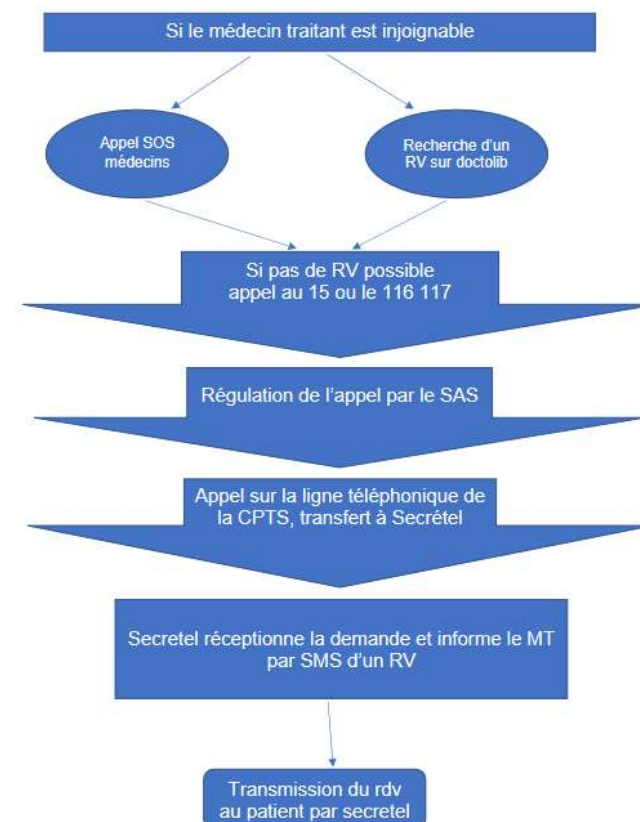
COMMENT METTRE EN COMMUN ? AVEC QUELS OUTILS ?

• CPTS TMN :

Organisation des SNP via la CPTS pour le médecin traitant (MT) volontaire pour être effecteur du SAS

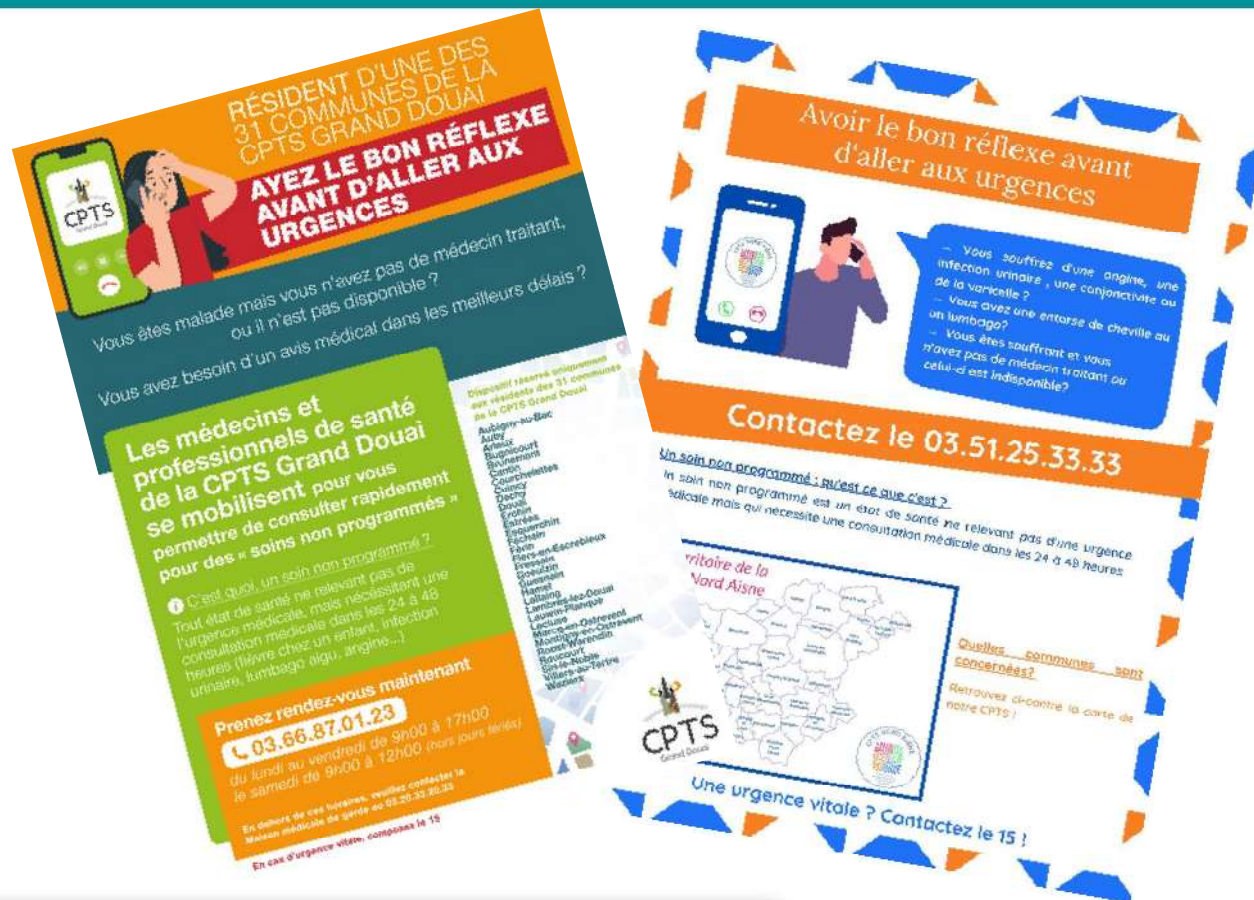


Protocole des SNP de la CPTS



COMMENT COMMUNIQUER l'organisation et A QUI ?

- A qui communiquer l'organisation ?
 - Uniquement aux professionnels de la CPTS ?
 - Aux établissements de santé?
- Ou à la population (cas des organisations avec un numéro d'appel)
 - CPTS Grand Douai
 - CPTS Nord Aisne
 - CPTS Grand Denain
- Communiquer le numéro à la régulation, secteur de garde, structure d'exercice coordonné du territoire, etc.
- S'appuyer sur les pro du territoire (Création de flyer à afficher dans les cabinets et officines)



QUEL RÔLE LES PROFESSIONNELS DU TERRITOIRE ?

- Tri – Orientation vers le dispositif
 - Tous les professionnels de la santé du territoire (IDEL, pharmaciens, médecins...)
 - S'appuyer sur les critères d'éligibilité (logigramme)
 - Possibilité de proposer une indemnisation pour les professionnels de santé pour ce rôle
- Renouvellement d'ordonnance par les pharmaciens
- Binôme MT/infirmier
- Téléconsultation assistée
- Communication
- *Autres ?*

Réponse à l'AMI ARS sur les Centre de soins non programmés

Initiatives et sollicitations nombreuses autour de la question de la prise en charge des SNP: pas de cadrage juridique mais des expériences régionales (Grand Est, Occitanie, PDL)

Lancement par l'ARS d'un appel à manifestation d'intérêt sur les centres de soins non programmés afin de cadrer les projets et d'évaluer l'intérêt du dispositif

→ Expérimentation de 3 ans avec un appui financier (*investissement, petit consommable, temps médico-administratif*)

LES ORGANISATIONS EN CENTRE DE SNP

CPTS Lens La Gohelle → à Lens
CPTS du Béthunois → à Beuvry
CPTS Compiègne et sa région → à Compiègne
CPTS Sud Métropole Lilloise → à Ronchin
CPTS Grand Valenciennes → à Valenciennes
CPTS Grand Douai → à Douai
CPTS Grand Denain → à Denain
CPTS Beaumont-Artois →



Ces CPTS souhaitent témoigner sur leur organisation ?

EXEMPLES D'ORGANISATIONS EN CENTRE DE SNP

CPTS Lens La Gohelle

- Consultation sans rendez-vous autour d'un binôme médecin infirmière, de 17 h à 20 h, du lundi au vendredi, et de 9 h à midi, le samedi matin.
- Patients adressés au centre, soit par **les professionnels de santé** (médecins, pharmaciens, kinés...), soit par **la régulation** (le 15, entre autres), soit par la réorientation du **service d'accueil des urgences du CH Lens**, soit... en venant spontanément => Nécessité de « *faire un tri* » dès l'accueil (rôle de l'infirmière) .

CPTS Compiègne :

- Ouvert que de 14 heures à 18 heures du lundi au vendredi
- Patients sans suivi médical uniquement adressés par le service des urgences et le 15.
- Accueil par une infirmière qui prend leurs constantes, la température et la tension puis établit une fiche médicale.
- Visite par un médecin pour la consultation => 12 médecins se relaient cinq demi-journées par semaine.
- Présence de trois infirmières chaque jour pour répondre aux appels, fixer les rendez-vous et accueillir les patients.

- Et vous, quelle est votre organisation type ?
 - Planning d'astreinte
 - La sollicitation des ressources du territoire
 - Agenda partagé
 - Ligne tel physique
 - Ligne tel délocalisée
 - Centre de Soins non Programmés
 - Autre
- *Avez-vous mis en place un filtrage des patients ?*
 - *Oui*
 - *Non*
- Avez-vous mis en place un dispositif de SNP hors médecine générale ? Si oui, pour quelle profession ?
 - Oui
 - Non

③ Quelle articulation avec le SAS ?

COMMENT ARTICULER SON ORGANISATION AVEC LE SAS ?

- C'est à la CPTS de choisir son organisation et au SAS ensuite de s'appuyer dessus
- La participation d'un professionnel au SAS est sur la base du volontariat
- Prise de contact avec la régulation de médecine générale pour définir les modalités de la collaboration. *(Personne contact, listes des professionnels, modalités de réponse à apporter...)*



Organisation de la CPTS

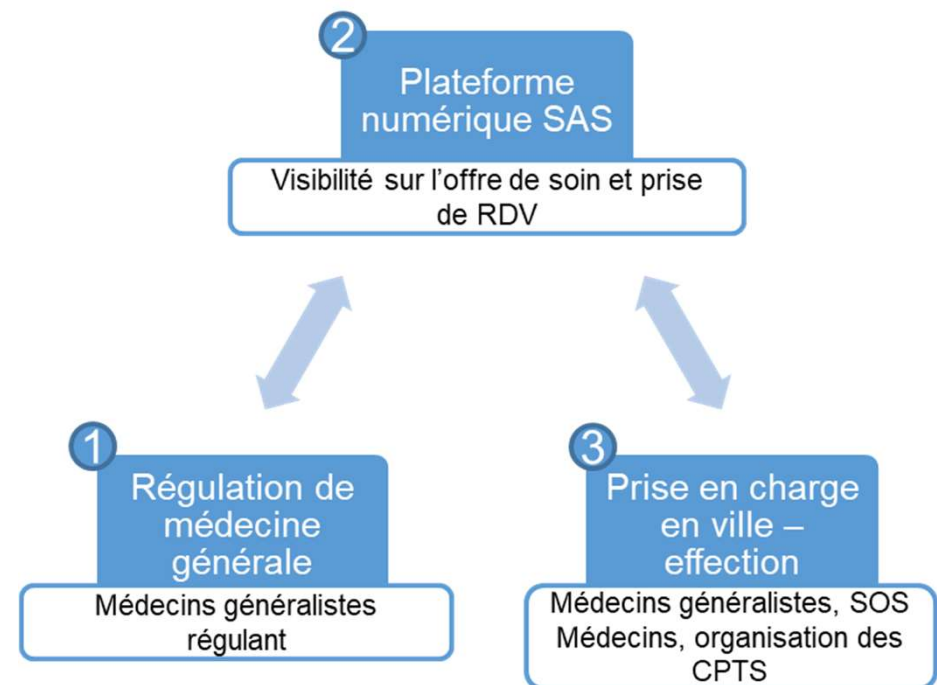


Objectif du SAS : Apporter une réponse aux patients pour les demandes de soins urgents ou non programmés (en cas d'indisponibilité du médecin traitant – 48h max)

Les composantes du SAS :

- Une régulation libérale (conseil, adaptation thérapeutique... mais aussi prise de RDV en ville)
- Des effecteurs (tous médecins généralistes volontaires)
- Mise à disposition d'un outil de lien: la plateforme SAS

Volet médecine générale du SAS



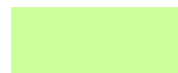
3



SAS Opérationnel (Sites Pilotes)



Déploiement effectif du SAS en avril/mai 2023



SAS en cours de déploiement (septembre 2023)



Travaux en cours (cible fin 2023)



Le RDV en ville n'est pas la seule option pour le régulateur – taux de transformation relativement faible (mais à relativiser au vu de la communication/effectation encore faible)

RETEX pilotes 59-80

Effectation

Somme

2021 (avril/dec)

129 036 appels décrochés

→ 69 105 dossiers de régulation médicale créés (44% MG / 56% AMU)

- 325 effecteurs différents sur T2/T3/T4 2021 (55% MG installés)
- 1464 orientations en ville: 40% visites, 60% RDV au cabinet

2022

189 672 appels décrochés

→ 103 862 dossiers de régulation médicale créés (50% MG / 50% AMU)

- 390 effecteurs différents sur 2022
- 2761 orientations en ville
- SOS Médecins comme effecteur principal (55%)

Taux de transformation des appels en RDV de 5% en 2021 et 2022

Nord

2021 (nov/dec)

79 818 appels décrochés

→ 56 402 dossiers de régulation médicale créés (40% MG/ 60% AMU)

- 55 orientations
- Travail en lien avec les CPTS
- **Taux de transformation de 0,3% en RDV**

2022

470 730 appels décrochés

→ 323 576 dossiers de régulation médicale créés (40% MG / 60% AMU)

- 242 effecteurs différents en 2022
- 1937 orientations vers la ville
- **Taux de transformation de 2% en RDV**

COMMENT ARTICULER SON ORGANISATION AVEC LE SAS ?

Suivant l'organisation retenue par la CPTS, plusieurs modalités d'articulation avec le SAS sont possibles.

A terme, possibilité pour les CPTS de disposer de comptes sur la plateforme SAS permettant de renseigner ces informations pour le compte des professionnels de la CPTS.

En attendant :

Cas 1: Numéro dédié CPTS

- Chaque professionnel paramètre son compte sur la plateforme
- Indiquer une sollicitation via la CPTS pour le surnuméraire – le numéro de la CPTS est renseigné sur la plateforme SAS
- La régulation contacte le numéro de la CPTS, qui assure le relai sur le territoire

Plateforme SAS: <https://sas.sante.fr/>

Si besoin: appui possible par le GIP Sant& Numérique : sas@esante-hdf.fr

Cas 2: Planning/Agenda partagé

Chaque professionnel paramètre son compte sur la plateforme

- Soit la CPTS contacte la régulation du SAS et valide avec eux la possibilité de passer par leur agenda partagé pour la prise de RDV (en l'absence d'interfaçage actuel avec la plateforme)
- Soit chaque professionnel, dans les créneaux remontés, intègre les créneaux dédiés aux SNP de la CPTS (mutualisation)
 - Soit en les taguant « réservés aux PS » dans son logiciel métier
 - Soit en les remontant à la main

④ Quel impact sur la rémunération de la CPTS et du professionnel ?

- Nouveau mode de rémunération des CPTS suite à l'avenant 2 :

1. Un financement avec part fixe

- Compris entre 50 000 et 90 000€ selon la taille de la CPTS

2. Un financement avec part variable

- Selon l'atteinte des indicateurs fixés dans le contrat ACI
- Compris entre 30 000 et 60 000€ selon la taille de la CPTS

Objectifs obligatoires à atteindre

1 Nombre de médecins participants au SAS

2 Nombre de demandes du SAS ayant abouti à un rdv par la CPTS

⇒ En fonction de l'organisation choisie, liberté pour la CPTS de rémunérer via son ACI les professionnels participants au SNP de son territoire (pas de règles pré établies)

La valorisation financière de la participation au SAS se fait de manière individuelle: chaque praticien doit s'inscrire sur la plateforme SAS pour percevoir les rémunérations prévues dans le cadre du SAS.

→ Inscription dans le cadre du SAS (inscription plateforme en autorisant la remontée des créneaux/ou en remplissant des créneaux à la main):
indicateur 8 du forfait structure = 1400€/an

→ Si orientation par le SAS : cotation de lettre clé « SNP » soit
15€/consultation

- Limite de 20 cotations par semaine par praticien

Échanges, discussions, questions diverses

- Prochain rendez-vous

Jeudi 8 Juin :
Journée Régionale des CPTS

- Pour recevoir toutes nos informations (suivi atelier, newsletter CPTS...) : **vérifier dans vos spams et autoriser l'expéditeur** intercpts-hdf@urps-hdf.fr



03 20 14 22 12



contact.cpts@urps-hdf.fr



MAISON DES URPS

11 square Dutilleul – 59000 LILLE



www.urps-hdf.fr

