

NOUVEAU !

LA MAÎTRISE MÉDICALISÉE DES DÉPENSES DE SANTÉ EN VILLE

Etude multi-clients - septembre 2007

Median Conseil, société d'études et de conseil spécialisée dans le domaine de la Santé, est heureuse de vous présenter sa nouvelle étude multi-clients :

Délégués et médecins conseils de l'Assurance maladie EN VILLE : la nouvelle visite médicale ?

2005-2007. Deux ans seulement après la signature de la nouvelle convention, plus de 700 délégués de l'assurance maladie (DAM), relayés par près de 2300 praticiens conseils sillonnent les cabinets médicaux pour prêcher la maîtrise médicalisée. En très peu de temps, l'Assurance maladie, souvent considérée comme une de ces institutions immobiles, a réussi à changer l'environnement de la prescription libérale dans de nombreux domaines.

- Cette étude dévoile **les rouages de cette nouvelle forme de communication.**
- Elle décrit **les thèmes de régulation de 2005 à 2008.**
- Elle apporte **une vision complète de l'organisation des DAM et des médecins conseils mise en place par l'Assurance maladie**, au niveau national et départemental.
- Elle **décrit en profondeur la mission de ces nouveaux acteurs de la régulation.**
- Elle évalue qualitativement **l'impact de ces nouveaux acteurs sur le comportement des médecins généralistes, des cardiologues et des pharmaciens.**
- Elle s'interroge sur **la maîtrise médicalisée des années à venir** et les nouvelles formes qu'elle peut prendre.
- Elle donne la parole à **des témoins privilégiés**, experts dans le domaine de la santé.

DÉLÉGUÉS ET MÉDECINS CONSEILS DE L'ASSURANCE MALADIE EN VILLE : LA NOUVELLE VISITE MÉDICALE ?

SOMMAIRE DÉTAILLÉ

La maîtrise médicalisée des dépenses de santé

■ **Les textes encadrant la maîtrise médicalisée** : même si l'idée de maîtrise médicalisée apparaît dans les années 1990, les textes développant la maîtrise médicalisée actuelle apparaissent en 2004 et 2005.

■ **Les thèmes concernés** sont :

- les génériques,
- les psychotropes,
- les antibiotiques,
- les arrêts de travail,
- les affections de longue durée et les ordonnanciers bizones,
- les statines,
- les inhibiteurs de la pompe à proton (IPP),
- les anti-agrégants plaquettaires (AAP),
- les transports,
- les antihypertenseurs,
- les lits médicalisés,
- les actes et diagnostics thérapeutiques redondants,
- les thèmes de prévention (cancer du sein, iatrogénie, vaccination des personnes âgées, risque cardiovasculaire chez les patients diabétiques).

■ **Les objectifs** : Ils se précisent chaque année. En 2008, les médecins auront, pour la première fois, des objectifs individuels,

■ **Les professionnels de santé concernés** : Après les médecins généralistes et les pharmaciens, certains spécialistes et d'autres professionnels de santé sont visités.

■ **Un système sans sanction** : Sauf cas particulier, le système ne repose pas sur la sanction mais sur l'engagement des professionnels de santé.

■ **Du national au départemental** : Nous décrivons le rôle des différentes caisses à tous les niveaux, central, régional et départemental. L'Assurance maladie est en état de marche et très bien organisée.

■ **Le plan de communication de 2006 et 2007** : Nous décrivons la répartition des contacts dans de nombreuses régions en 2006 et le plan de contacts pour 2007.

■ **Un environnement pas toujours favorable** : Nous revenons sur un certain nombre de procès entre l'Assurance maladie et son environnement. La maîtrise médicalisée, telle qu'elle est pratiquée, ne plaît pas à tout le monde, loin s'en faut.

Source : CNAMTS, URCAM, CPAM, revue de presse

Portrait des délégués de l'Assurance Maladie

■ **Leur création** : Comment ce nouveau métier est-il apparu et pour quelle fonction a-t-il été créé ?

■ **Leur nombre et son évolution** : Alors que les effectifs de la Sécurité Sociale vont baisser, la catégorie des DAM est l'une des seules dont l'augmentation est prévue (source : Convention d'Objectif et de Gestion de la CNAMTS).

■ **Leur recrutement** : Un nouveau profil DAM est aujourd'hui recherché et de nouvelles qualités sont attendues.

■ **La professionnalisation du métier de DAM** : L'Assurance maladie a engagé récemment son réseau dans un processus de certification professionnelle.

■ **Leur formation** : Un nouveau type de formation diplômante

se met en place depuis 2007.

■ **Leur rémunération** : Dans le cadre de la grille des salaires de la fonction publique, quel est le salaire de base et existe-t-il une prime liée aux résultats ?

■ **L'organisation de leur travail** : Comment leur travail s'organise-t-il dans le temps ? Quels acteurs clés les accompagnent dans leur métier ? Comment les DAM sont-ils managés ?

■ **Les cibles** : Comment les professionnels de santé sont-ils sélectionnés ? Les médecins, généralistes et spécialistes, les pharmaciens.

■ **La taille des secteurs** : Quel est le nombre moyen de médecins, pharmaciens par secteur ?

■ **Le nombre de contacts** : Par an sur les principales cibles

■ **Des visites administratives aux visites médicalisées : une révolution en marche**. Depuis 2007, une nouvelle forme de visite, centrée sur le médicament, s'installe progressivement. Les IPP sont les premiers touchés par ces visites d'un nouveau genre.

■ **Des exemples régionaux** : Les activités de la CPAM de l'Aude, pionnière dans la campagne d'information médicalisée dans le domaine des antibiotiques.

■ **Visiteurs médicaux et DAM** : Deux fonctions face à face

■ **Les rapports entre les laboratoires et les DAM** : Les visiteurs médicaux des principaux laboratoires entretiennent-ils des rapports avec les DAM ? Quelle est la nature de ces rapports ?

Source : CNAMTS, URCAM, CPAM, DAM, études officielles, contacts auprès des visiteurs médicaux des laboratoires pharmaceutiques

Portrait des praticiens conseils

■ **Les effectifs** : L'Assurance maladie est riche de nombreux praticiens conseils, essentiellement des médecins mais aussi des dentistes et des pharmaciens.

■ **Leur rôle dans la maîtrise médicalisée** : La maîtrise médicalisée n'est qu'une de leur tâche. Combien de temps y passe-t-il ? Quelles sont leur actions prioritaires ?

■ **Leur organisation** : Le Service médical occupe une place à part, très hiérarchisée, indépendant des CPAM.

■ **Leur rémunération** : Un nouveau statut rend le métier plus attrayant pour faire face aux difficultés d'embauche.

Source : CNAMTS, URCAM, CPAM, études officielles

Les DAM et les médecins conseil vus par les médecins généralistes et les cardiologues

Au terme d'une enquête minutieuse nous aborderons les thèmes suivants :

■ **Les fréquences de visite et la durée de la visite**

■ **Le déroulement et le contenu de la visite pour chaque thème de maîtrise médicalisée**

■ **Les documents utilisés**

■ **Les points forts et faibles des contacts**

■ **La comparaison avec la Visite Médicale**

- L'impact de la visite sur la prescription médicale
- Les conseils donnés par les médecins à l'Assurance maladie
- Les conseils donnés par les médecins aux laboratoires

Source : entretien en profondeur auprès de 22 médecins généralistes dans 6 départements différents, et avec 10 cardiologues dans 4 départements différents

Les DAM et les médecins conseil vus par les pharmaciens

Au terme d'une enquête minutieuse nous aborderons les thèmes suivants :

- Le déroulement et le contenu de la visite pour chaque thème de maîtrise médicalisée
 - Les documents utilisés
 - Les points forts et faibles des contacts
 - L'impact de la visite sur la substitution
- Docteur Marie-Christine Rossignol, Conseil de l'ordre des médecins
Docteur Benoît Crochet, Médecin Conseil National adjoint à la Mutualité sociale Agricole
Docteur Rebeille-Morgella, Vice –Président de MG France
- Les conseils donnés par les pharmaciens à l'Assurance maladie
 - Les conseils donnés par les pharmaciens aux laboratoires
 - La comparaison entre les DAM et les délégués en pharmacie :
 - La communication de l'Assurance maladie comparée avec celle des laboratoires pharmaceutiques.

Source : entretien en profondeur auprès de 15 pharmaciens

La maîtrise médicalisée dans les années à venir

Nous abordons l'avenir des visites des DAM et les nouvelles formes qu'elle peut prendre :

- La visite médicalisée est amenée à se généraliser : sur quelles classes de médicaments et pour quelles cibles ?
- De nouvelles formes de contacts vont apparaître et un nouveau rythme de visite est engagé.
- La visite académique ou visite non commerciale : déjà développée dans de nombreux pays, une première expérience a été tentée et réussie en France. Nous décrivons la méthodologie utilisée.

La maîtrise médicalisée aujourd'hui et dans les années à venir, vue par des représentants d'instances gouvernementales, politiques, syndicales et par l'Ordre des médecins

- Entretiens avec :
Professeur Didier Houssin, Directeur général de la Santé
Docteur Pierre Morange, député, Président du conseil de surveillance de la caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés
Docteur Pierre Levy, secrétaire général de la CS (Confédération Syndicale des Médecins de France)
Docteur Marie-Christine Rossignol, Conseil de l'ordre des médecins
Docteur Benoît Crochet, Médecin Conseil National adjoint à la Mutualité sociale Agricole
Docteur Rebeille-Morgella, Vice –Président de MG France

Le saviez vous ?

- L'augmentation du nombre de DAM est prévue prochainement alors même que les réseaux de visite médicale diminuent.
- La maîtrise médicalisée occupe environ 10% du temps des praticiens conseils, soit 190 médecins en équivalent temps plein.
- Après trois d'existence des DAM, une nouvelle formation diplômante se met en place et le métier se professionnalise.
- Depuis 2007, les visites à contenu médical se généralisent.
- Les thèmes de maîtrise médicalisée pour 2008 sont déjà connus. Etes-vous concernés ?
- Les professionnels de santé les plus visités sont désormais ciblés selon leur profil de prescription ou de substitution.
- La maîtrise médicalisée est basée sur l'engagement des médecins. Les sanctions ne sont légalement possibles que dans de rares cas et sont rarement appliquées.
- L'Assurance maladie est en procès à cause de la maîtrise médicalisée dans (au moins) 3 affaires. Lesquelles ?
- Les syndicats médicaux se divisent sur l'adhésion à la maîtrise médicalisée dans sa pratique actuelle. Qui est de quel côté ?

Vous aimeriez savoir...

- quel est le contenu des visites des DAM.
- quelle est la marge de manœuvre des CPAM par rapport à la CNAMTS.
- quelles sont les données personnalisées exploitées par l'Assurance maladie et sur quels supports elles sont présentées.
- ce qui intéresse les médecins et pharmaciens dans les visites de l'Assurance maladie et, au contraire, ce qui leur déplaît.
- quelle est leur influence sur la prescription des médecins et sur la substitution des pharmaciens.
- comment la visite des DAM et médecins conseils devrait modifier l'argumentaire des produits présentés aux médecins et pharmaciens.

Les auteurs de l'étude

Benoît Thomé est le fondateur et le directeur général de la société **Median Conseil** (www.median-conseil.com), société d'études et de conseil marketing spécialisée dans le domaine de la Santé. Après des études à HEC, il a démarré sa carrière au sein des directions marketing de Procter&Gamble puis Roche Nicholas (aujourd'hui Bayer Healthcare).



Sophie Dudouet-Chabbert est titulaire d'une maîtrise d'Economie, d'un Dess Marketing vente et d'un master « conseil en entreprise ». Elle a une expérience de 20 ans dans l'industrie pharmaceutique (Servier, Hoeschst-Marion-Roussel, Aventis) à différentes fonctions dans la vente et le marketing. Elle a travaillé dans des domaines variés tels que la gastroentérologie, l'ORL, La pneumologie, la cardiologie, la douleur et la rhumatologie. Elle est aujourd'hui consultante en marketing et communication santé.



MEDIAN CONSEIL est une société de conseil et d'études marketing dédiée à la Santé

Le conseil regroupe :

Le conseil stratégique sur le développement d'une société, d'un portefeuille de marque, d'une marque
Le conseil pour développer de nouvelles cibles de prescripteurs, de pharmaciens, de patients/consommateurs pour une marque donnée

Les études de marché comprennent :

Etudes qualitatives : test de segmentation, de positionnement, de communication
Etudes quantitatives : ingénierie d'étude quantitative en France et en Europe.
Test de concept, bilan d'image et de satisfaction, étude de notoriété.

Notre avantage est de pouvoir allier le conseil, fondé sur 10 ans d'expérience dans l'industrie, aux études de marché.

Median Conseil édite régulièrement des études multi-clients.

Dernières études parues :

- **Magasins de matériel médical : les nouveaux venus (septembre 2006)**
- **Parapharmacie : nouvelles stratégies de croissance pour les laboratoires (octobre 2006)**

A paraître :

- **Quand la maîtrise médicalisée des dépenses gagne l'hôpital (octobre 2007)**

Si l'hôpital a été dans un premier temps délaissé dans les activités de la maîtrise médicalisée, les priorités sont en train de changer. 2006 était l'année des premiers contacts. 2007 est l'année de la signature des contrats.

70% des établissements publics sont censés signer des accords sur 2 des 6 thèmes de maîtrise médicalisée. 2008 sera peut-être l'année de la baisse effective des prescriptions.

Au terme d'un travail de terrain minutieux, cette étude confronte la vision nationale de la maîtrise médicalisée à la réalité locale des rapports entre établissements et Assurance maladie vue par les principaux acteurs concernés de l'hôpital.

- **« Vente directe en pharmacie : la nouvelle donne » (décembre 2007. Nouvelle édition)**

Tableau complet de l'ensemble des acteurs de la vente directe en France (pharmaciens, groupements, call centers, dépositaires, grossistes, réseaux externalisés de promotion, commandes en ligne) et différenciation

Plus d'informations sur notre site : www.median-conseil.com

