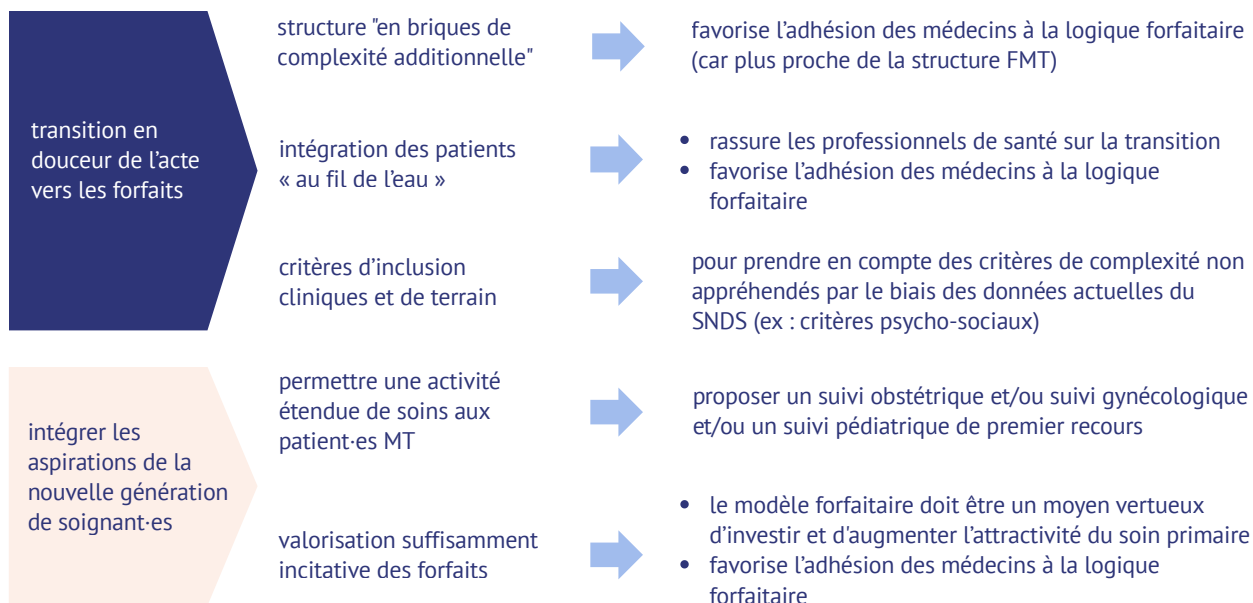


# Le Médecin Traitant Renforcé, c'est quoi ?

Lancé en 2020, le programme Médecin Traitant Renforcé (MTR) est une expérimentation qui propose un nouveau mode de financement des soins primaires. **Un forfait mensuel remplace la rémunération à l'acte pour tous les patients dont vous êtes MT.**

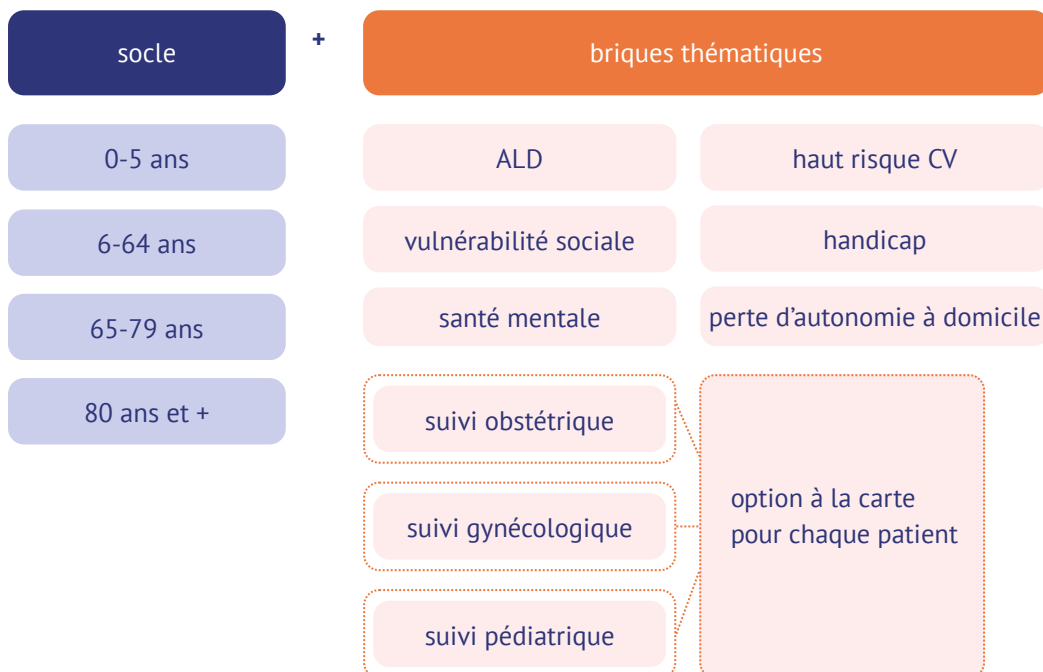


## la philosophie du MTR



## structure des forfaits différenciés du MTR

forfait mensuel =  
/ patient  
consommant

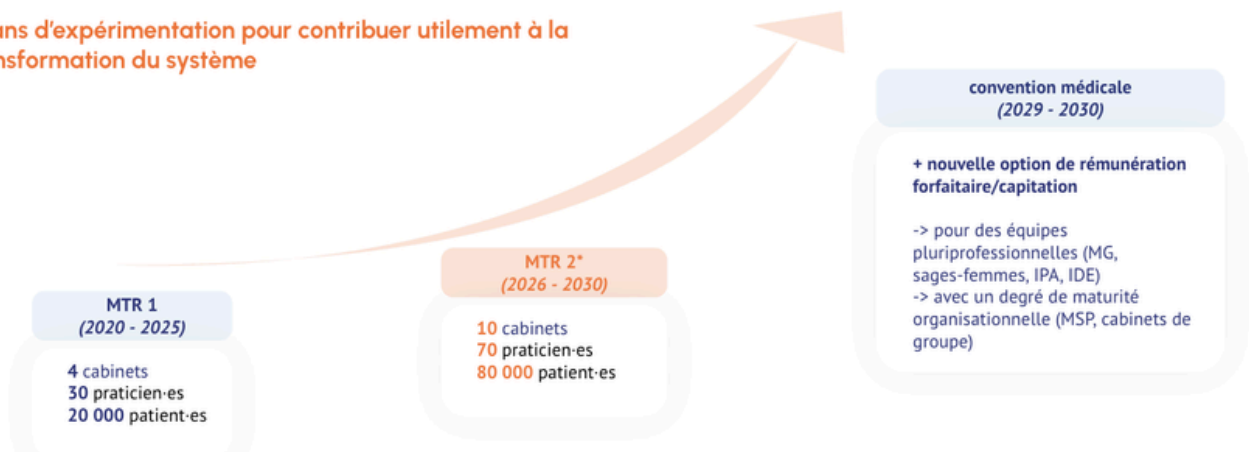


### informations complémentaires

- un patient consommant est un patient ayant réalisé au moins une (télé)consultation avec un médecin généraliste ou une sage-femme de la structure au cours des 24 derniers mois.
- les forfaits sont calibrés hors "FMT de droit commun" qui sont versés en plus aux médecins de la structure.

## avec le MTR 2, une montée en puissance de l'expérimentation

10 ans d'expérimentation pour contribuer utilement à la transformation du système



### ce que nos médecins ont constaté

- le système de rémunération forfaitaire lisse leurs revenus et leur permet de mieux valoriser le temps passé avec les patient-es complexes,
- le modèle encourage les médecins à passer plus de temps avec les patient-es et à effectuer plus de prévention,
- le ou la médecin est entouré-e de professions de santé différentes et coordonne un soin global et sur-mesure pour chaque patient-e,
- les médecins indiquent avoir changé d'état d'esprit et aucun n'imagine un retour vers un modèle à l'acte.



La première version du MTR a été évaluée positivement par deux cabinets indépendants. Tant du point de vue qualitatif que quantitatif. Voici quelques unes des données les plus marquantes.

**100%**

des médecins participant au MTR se disent satisfaits du programme

**68%**

des patients jugent leur médecin traitant plus disponible

**+12pts**

en moyenne sur le dépistage des 3 principaux cancers (sein, col de l'utérus, colorectal)

**3x**

trois fois moins de changement de médecin traitant (5% pour les patients ipso sur la période, 16% chez les témoins) signe d'une meilleure adhésion thérapeutique des patients.

## témoignages

### Lucie, IPA : “le MTR m’a permis de diversifier ma pratique”

Lors de ma prise de poste, **les médecins avaient du temps à me consacrer pour co-construire le poste et les missions**, car passer une heure avec moi n’était pas une heure de consultations « perdue » pour eux. Dans la même logique, maintenant que notre fonctionnement est bien huilé, ils ont de la disponibilité pour échanger sur des dossiers de patients complexes. Tous ces temps pris ensemble ont permis **d’installer une relation de confiance et un bon développement de ma file active de patient-es**.

Cela m’a également permis de **diversifier ma pratique IPA** : j’ai varié les profils de patients, je fais de l’éducation et de l’information à l’équilibre alimentaire, des entretiens motivationnels pour le tabac, du suivi PrEP, et je co-anime des ateliers nutrition.

Globalement, en tant que jeune IPA, **je pense que le programme MTR a eu un impact positif sur la qualité de ma relation de travail avec les médecins, et qu’il m’a donné de l’aisance pour monter en compétences et les diversifier**.



### Marie, médecin généraliste : “le modèle pousse le médecin à s’entourer d’une équipe”



Ça a changé ma façon de conclure mes consultations. Avant je disais, “faites ces examens et revenez me voir.” Maintenant c’est plutôt, “envoyez moi les résultats et je reviendrai vers vous.” La consultation physique n’est plus obligatoire, parfois un petit message suffit, ou bien un coup de téléphone. Je peux gérer beaucoup de choses hors consultation. **Le modèle permet de s’organiser finement pour répondre aux besoins du patient.**

**Le modèle pousse le médecin à s’entourer d’une équipe.** Ça apporte une vraie plus-value pour le suivi des patients. Et dans un modèle forfaitaire, adresser les patients à l’IPA me donne la capacité de voir plus de patients. Le forfait incite à cette organisation.

### Laurène, médecin généraliste : “le MTR a changé mon approche de la prévention”

Pour moi, le MTR a été incroyablement positif par rapport à la prévention. En tant que médecin MTR, mon objectif c’est que mon patient soit en meilleure santé et qu’il vienne donc me voir moins souvent. C’est pour ça qu’on a mis l’accent sur les dépistages de cancers, la prise en charge de l’obésité ou des risques cardiovasculaires, notamment. Et le travail en commun avec l’IPA a renforcé cette dynamique.

