

De la taille de la liste de patients des médecins généralistes à la configuration des pratiques : un *protocole de recherche quantitative* sur 227 pratiques forfaitaires en Belgique.

Hubert Jamart, MD, doctorant (1), Pierre Drielsma, MD, PhD (2), Jan De Maeseneer, MD, PhD (3), Jean-Luc Belche, MD, PhD (1)

(1) Département de Médecine Générale, ULiège Unité de recherche Soins primaires et Santé

(2) Fédération des maisons médicales

(3) WHOCC on FM and PHC - Ghent University, Department of Public Health and Primary Care

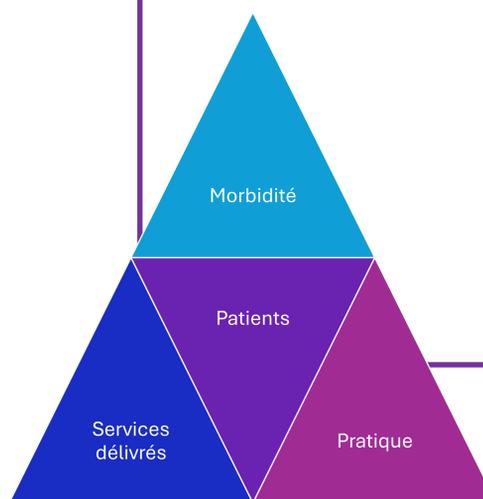


A. CONTEXTUALISATION

1. International
 1. Classification des données inconstante (1)(2)
 2. Lien patient/MG très variable (3)(4)
2. Belgique : Liberté de choix quant au mode de pratique
 1. Solo
 2. Réseau
 3. Groupe monodisciplinaire
 4. Pratiques de groupes
3. Liberté de financement
 1. Acte
 2. Forfait
 3. Pratiques New-Deal
4. Liberté du nombre de patients et lien MG-Patient
 1. DMG
 - Mais... disparité géographique, optionnel
 2. Usual Provider Continuity Index (UPC) du KCE (7)
 - Mais... Récolte des données, nécessite contact patient/médecin
 3. Inscription au forfait
 - Mais... 5 à 10% de la population, hors – INAMI? (6)
 4. Hors Cadre assurantiel (AMU, ...)

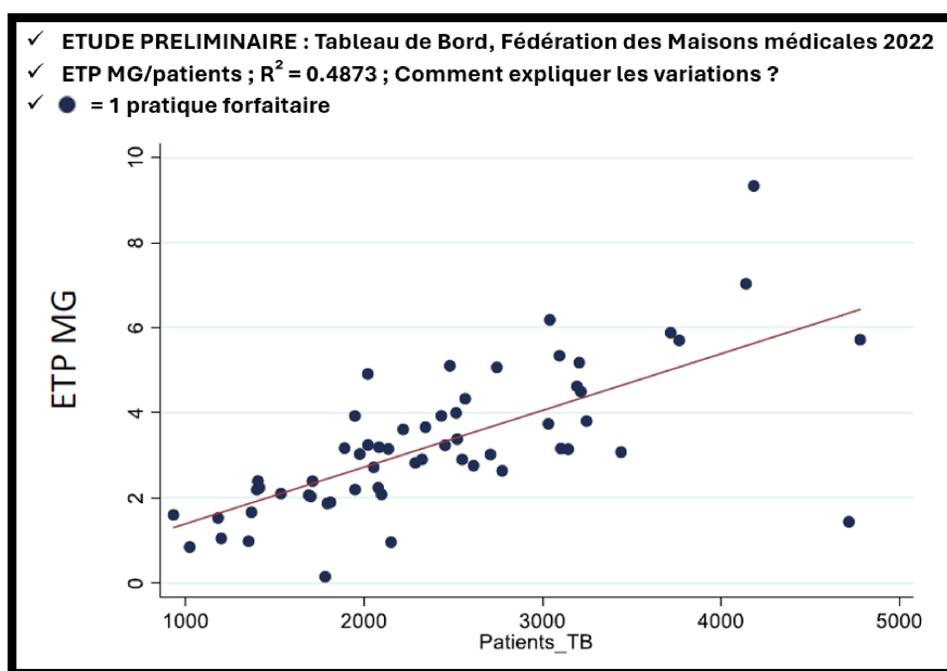
B. QUESTION DE RECHERCHE

1. Combien de patients dans une pratique de médecine générale?
2. Choix *lien formel* dans les pratiques forfaitaires
3. Différents *facteurs* à prendre en considération lorsqu'on étudie la littérature internationale dont:
 - Configuration et composition de la pratique
 - Types de services délivrés par la pratique
 - Morbidité de la patientèle (5)(6)
4. Photographie :
 1. Taille de la patientèle
 2. Composition de la pratique
 3. Charge en morbidité



C. METHODE

1. N = 227 pratiques forfaitaires
2. Rapports INAMI ou fédérations ou pratiques
3. Population de patients = 606.770 en 2023 (8)
4. Data selon rapports INAMI
 - ✓ Nombre de patients inscrits + hors-INAMI
 - ✓ Profil de morbidité accessible : BIM et âge
 - ✓ Autres? Pathologie chronique, fins de vies...
 - ✓ Profil de l'équipe en ETP
 - ✓ Nombre MG en ETP et les assistants MG
 - ✓ Ancienneté de la pratique
 - ✓ Caractère rural/urbain (9)
5. Analyse
 - ✓ Variable dépendante ETP MG/patients
 - ✓ Hypothèse nulle = Moyenne ETP MG/patients
 - ✓ Variables indépendantes :
 - ✓ Configuration pratique
 - ✓ Taille patientèle
 - ✓ Morbidité
 - ✓ Rural/urbain



D. PERSPECTIVES

La compréhension et l'analyse des **modes d'organisation** des pratiques au forfait (taille des patientèles et configuration d'équipe) peut aider, par exemple, à une **meilleure planification** en fonction des **besoins**.

1. Expert Panel on effective ways of investing in Health (EXPH). Tools and Methodologies for Assessing the Performance of Primary Care [Internet]. 2018. Available from: http://ec.europa.eu/health/expert_panel/experts/working_groups/index_en.htm.
2. Pantell D, Polin K, Webb E, Allin S, Barnes A, Degelsegger-Márquez A, Ghafur S, Jamieson M, Kim Y, Litvinova Y, et al. Health and Care Data. Health Syst Transit [Internet]. 2023;25.
3. Lefèvre M, Levy M V de VC. General practitioner remuneration: overview of selected countries with a mixed system of fee-for-service and lump-sum payments. Health Services Research (HSR) Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE). KCE Reports 366. D/2023/10.273/04. 2023.
4. Anderson M, Pitchforth E, Edwards N, Alderwick H, McGuire A, Mossialos E. United Kingdom: Health System Review. Health Syst Transit. 2022;24:1–194. Cited in: : PMID: 35579557.
5. Van den Berg MJ, de Bakker DH, Westert GP, van der Zee J, Groenewegen PP. Do list size and remuneration affect GPs' decisions about how they provide consultations? BMC Health Serv Res [Internet]. 2009 [cited 2019 Oct 8];9:39. doi: 10.1186/1472-6963-9-39. Cited in: : PMID: 19245685.
6. Boutsens AM, Camillotti G, Zinno T Di, Pison A, Cutsem P Van, Vervoort K. Comparaison des coûts et de la qualité de deux systèmes de financement des soins de première ligne en Belgique : une mise à jour. 2017;1–126.
7. Devos C, Cordon A, Lefèvre M, Obyn C, Renard F, Bouckaert N, Sophie, Gerkens S, Maertens de Noordhout C, Devleeschauwer B, Haelterman M, et al. Performance du système de santé belge – Rapport 2019. KCE Reports. 2019;
8. INSTITUT NATIONAL D' ASSURANCE MALADIE INVALIDITÉ Note CGSS 2024 / D45 - Communication personnelle. 2024.
9. Annemans L, Closon J-P, Closon M-C, Heymans I, Lagasse R, Mendes da Costa E et al. Comparaison du coût et de la qualité de deux systèmes de financement des soins de première ligne en Belgique. Heal Serv Res (HSR) Bruxelles Cent fédéral d'expertise des soins santé. 2008;KCE report. Cited in: : PMID: 5847277.

