MVZ

Centres de soins ambulatoires



Claire Imbaud

12 septembre 2014

MVZ
modèles innovants de structures de soins de proximité?

1-Contexte
2-MVZ et impacts sur l’organisation des soins
3-MVZ de Wiesloch

Concentration et éloignement

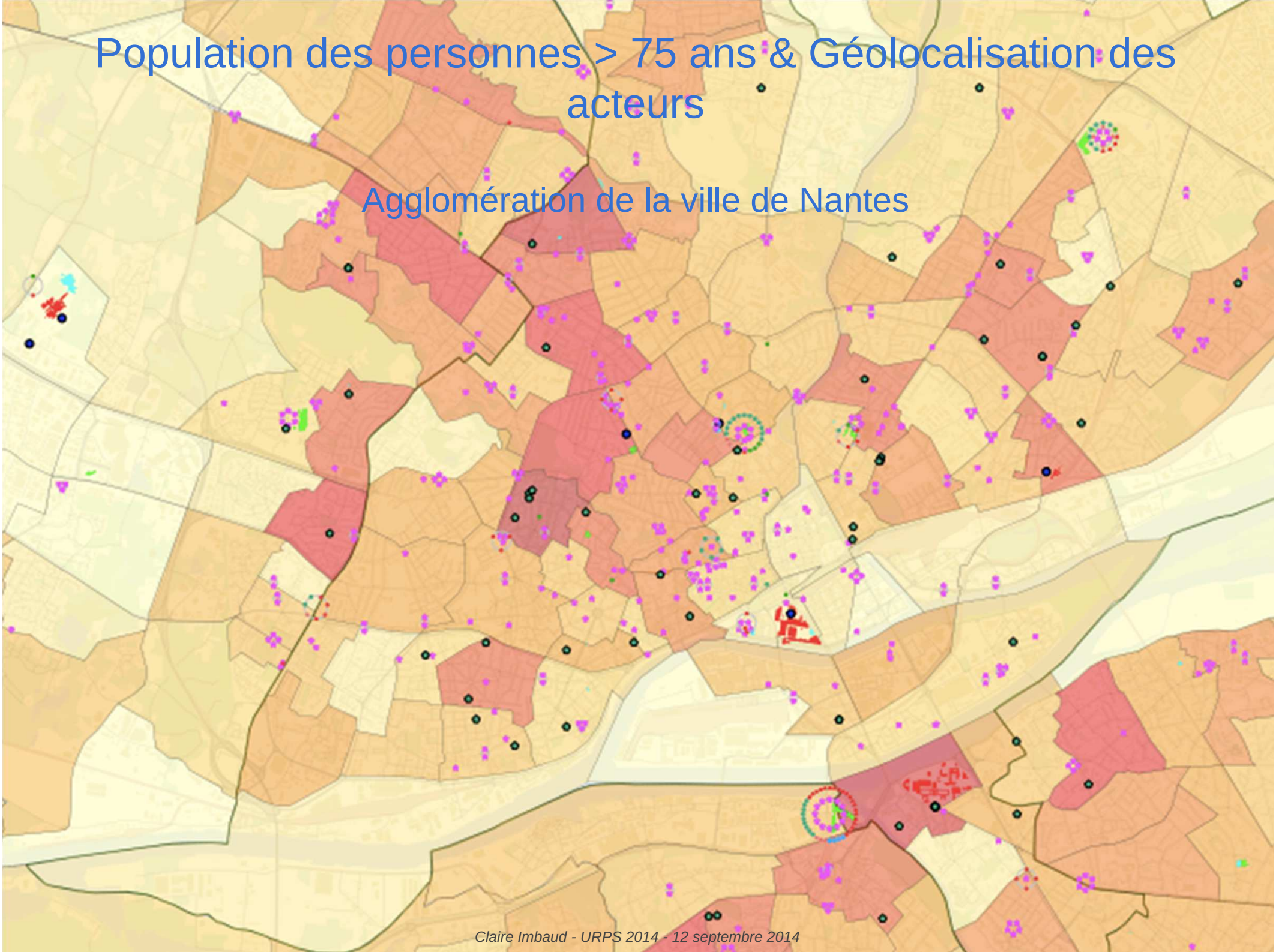
Exemple du CH de Castres Mazamet



Source: P-Y Boquet et al, «Fusion et regroupement d'hôpitaux: quels bilans pour les 15 dernières années» Rapport IGAS 2012

Population des personnes > 75 ans & Géolocalisation des acteurs

Agglomération de la ville de Nantes



MVZ
ORIGINES





Medizinisches Versorgungszentrum Neurologie und HNO - Bad Wildbad


Poliklinik des VEB Leipziger Eisen


MVZ Eppendorf Hamburg

MVZ
OBJECTIFS

- Développer la médecine ambulatoire
- Décloisonner Ville/hôpital
- Renforcer la coopération entre les disciplines
- Favoriser le travail coordonné
- Encourager la délégation de responsabilité
- Adapter les modes d’exercice
- Faire des économies

MVZ
définition

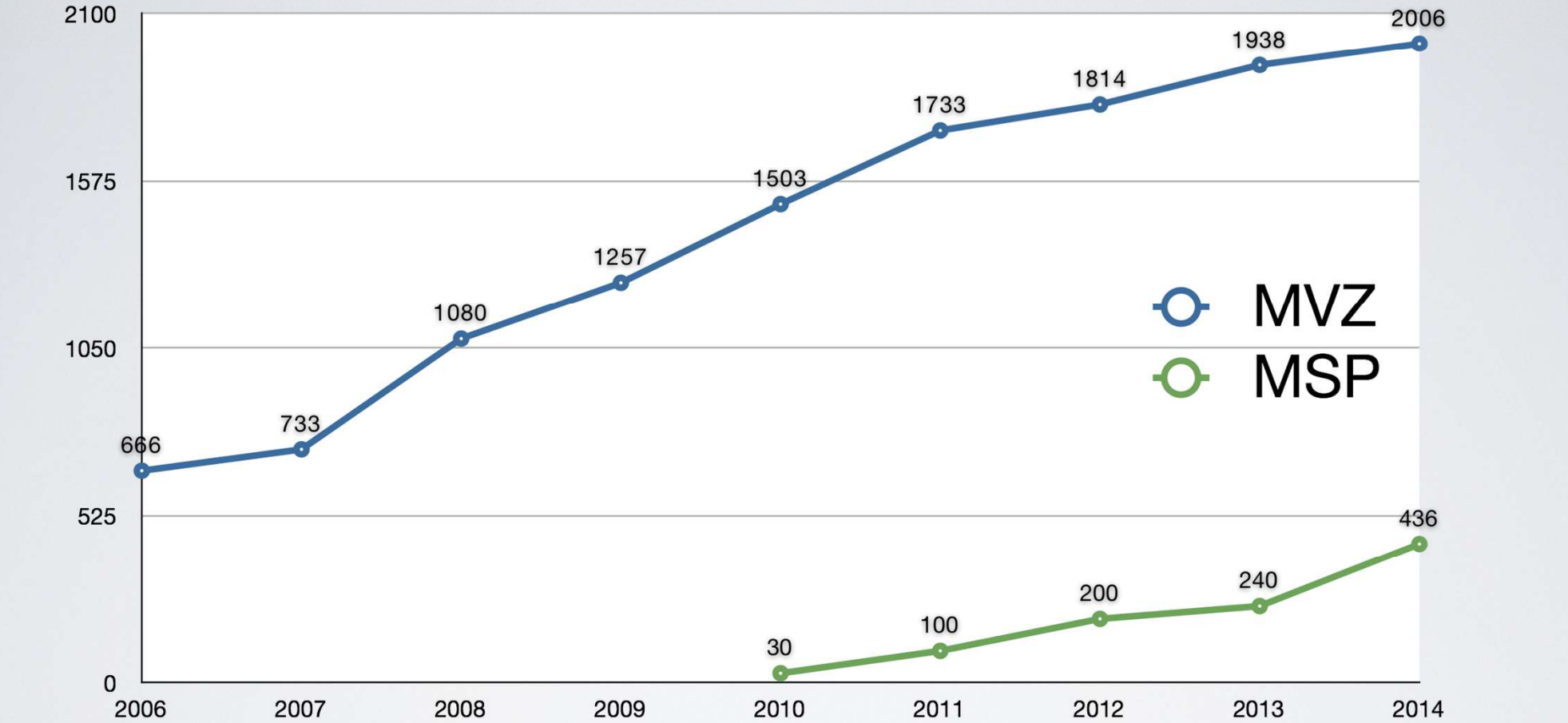
- Au moins deux médecins de spécialités différentes

- Les porteurs de projet:
  - des médecins conventionnés (Vertragsarzt)
  - des hôpitaux (Krankenhaus)
  - autres: pharmacies, centres de dialyse, kinés
- Les médecins:
  - conventionnés (Vertragsarzt)
  - salariés

- Formes juridiques: SARL, Société civile

Evolution du nombre de MVZ et MSP

à partir de 2006



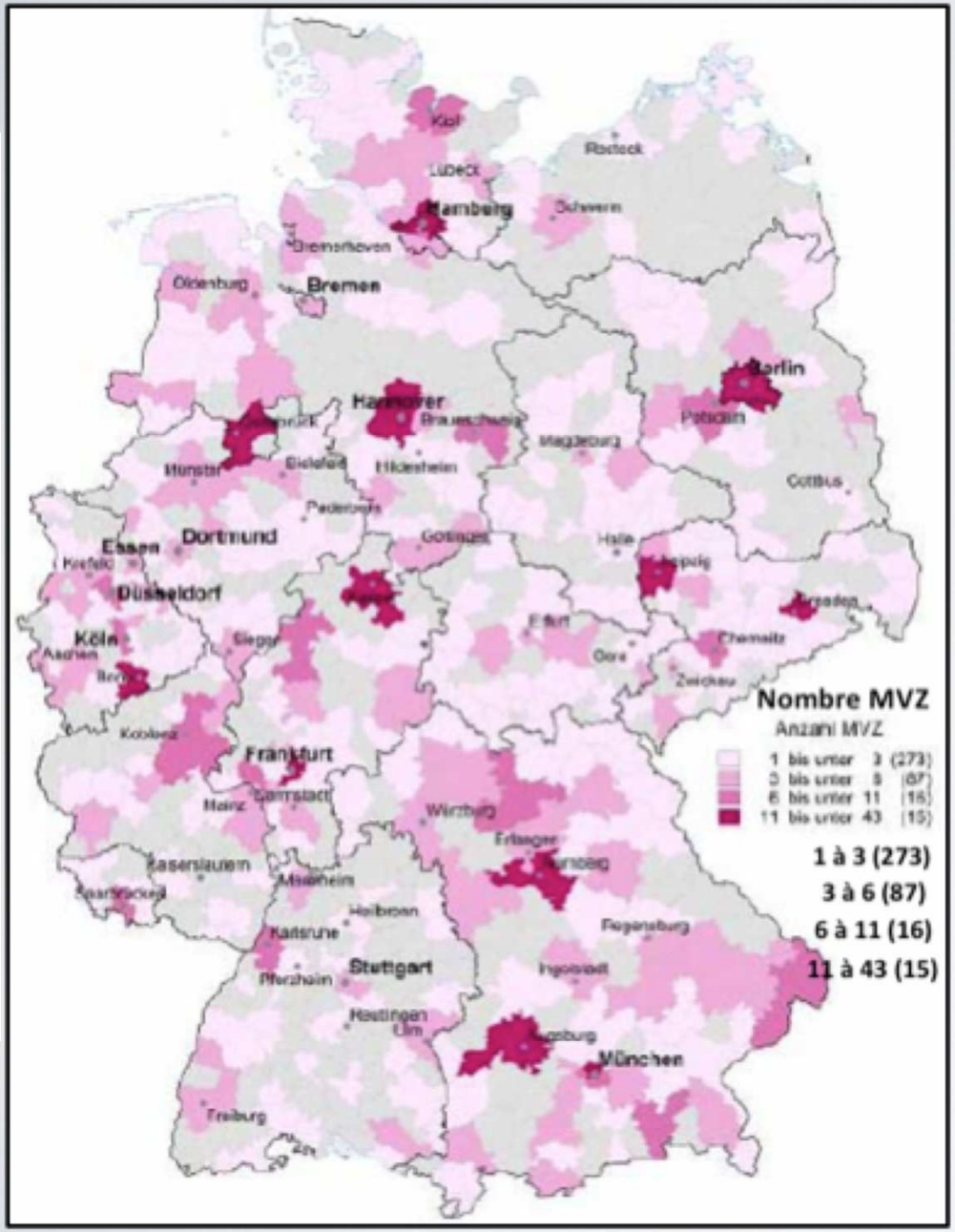
loi Schröder

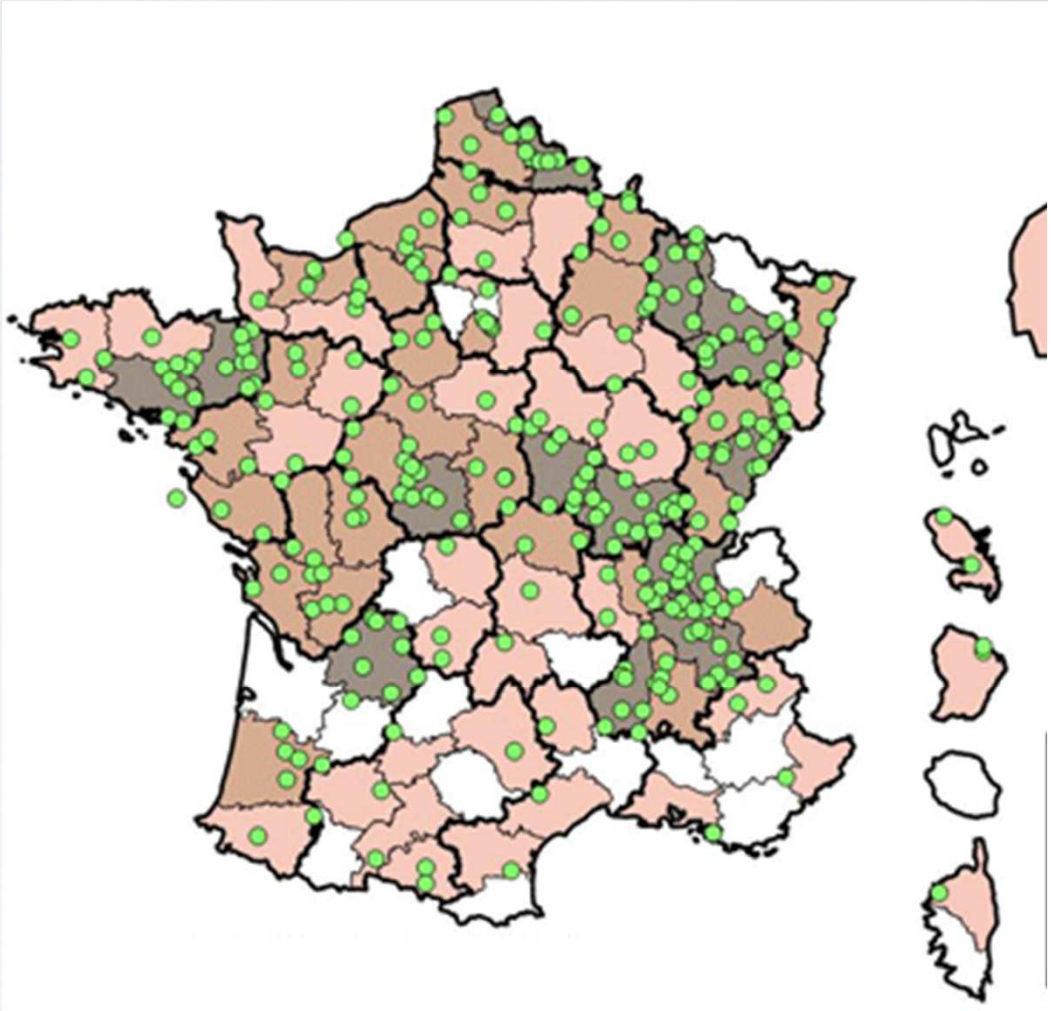
2004 — 2007 — 2009

Hôpital 2007 — Loi HPST

Sources: MVZ: KBV 2014 - MSP: Observatoire des MSP mars 2014

Répartition dES MVZ et MSP





Sources: KBV 2012, DGOS 2013

MVZ
Impacts sur l'organisation des soins

Pour les praticiens libéraux:

- *Assouplissement des règles d'installation*
- *Mode d'exercice collectif*
- *Mutualisation des moyens*
- *Accessibilité au plateau technique*
- *Entité de travail à taille humaine*
- *Qualité de vie*
- *Permanence des soins*

MVZ
Impacts sur l'organisation des soins

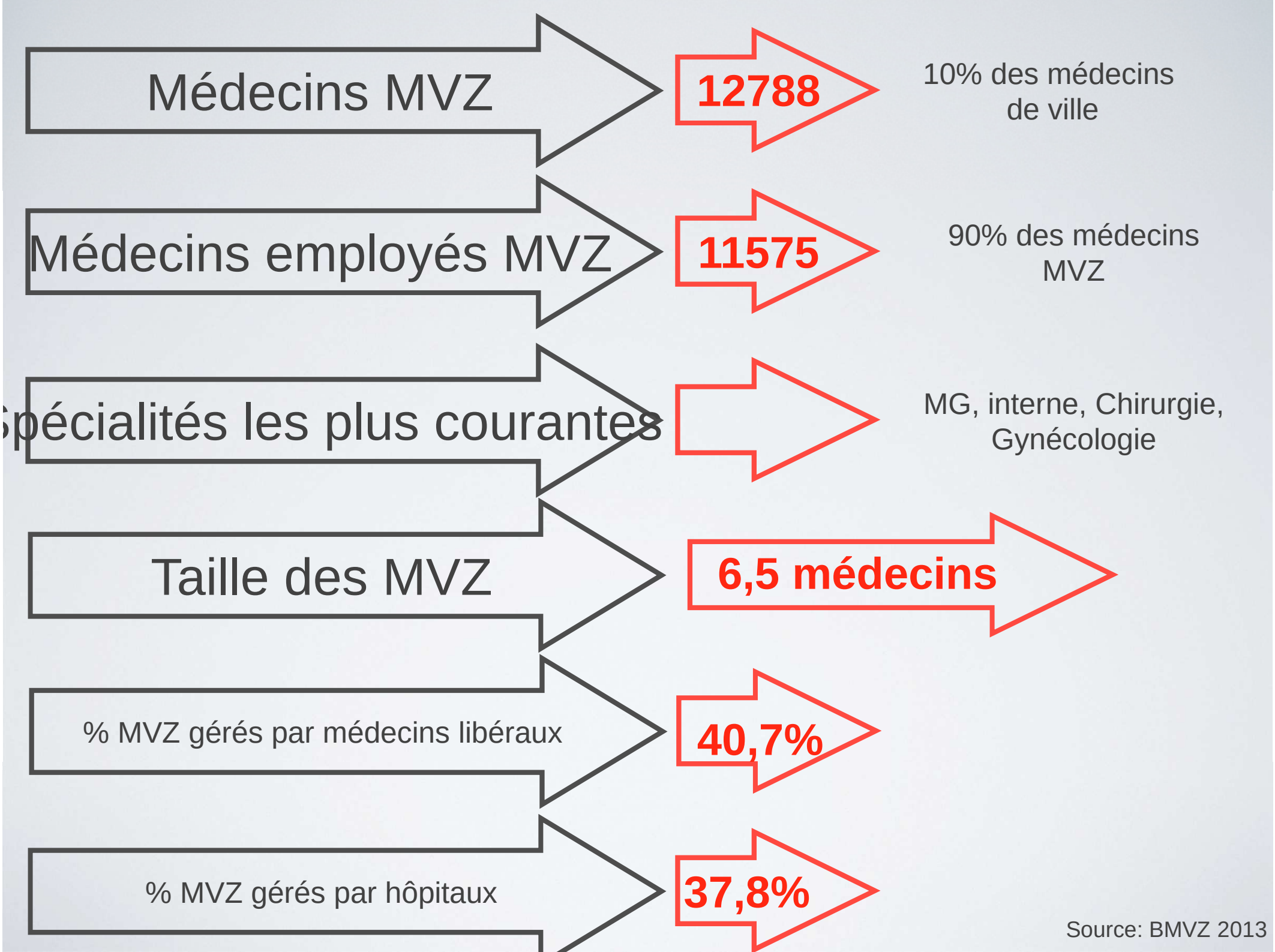
Pour les hôpitaux:

- *Participation aux soins ambulatoires*
- *Attraction des patients vers l'hôpital*
- *Gestion plus flexible*
- *Gestion de la coordination des soins*

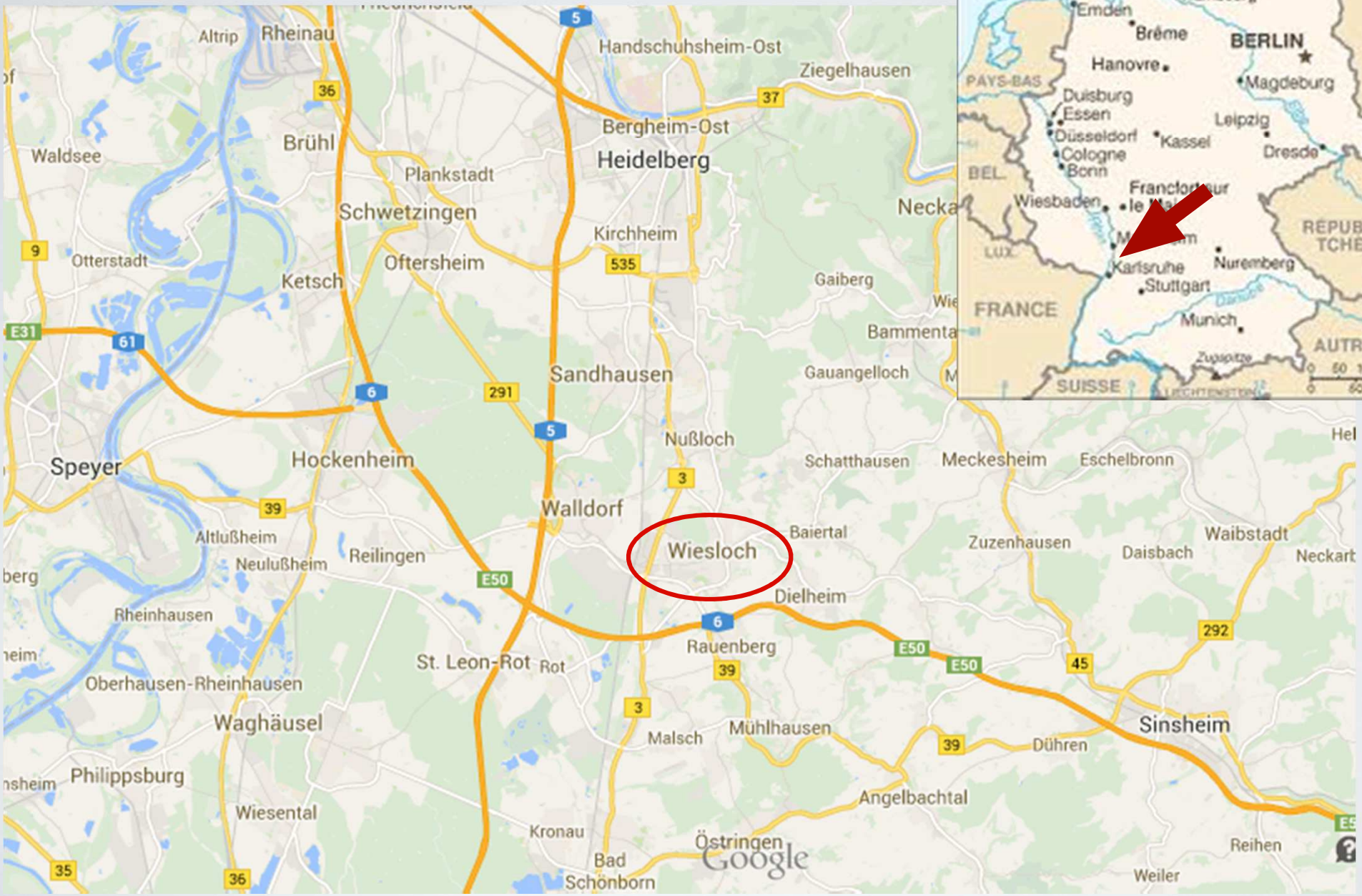
MVZ
Impacts sur l’organisation des soins

Pour le patient:

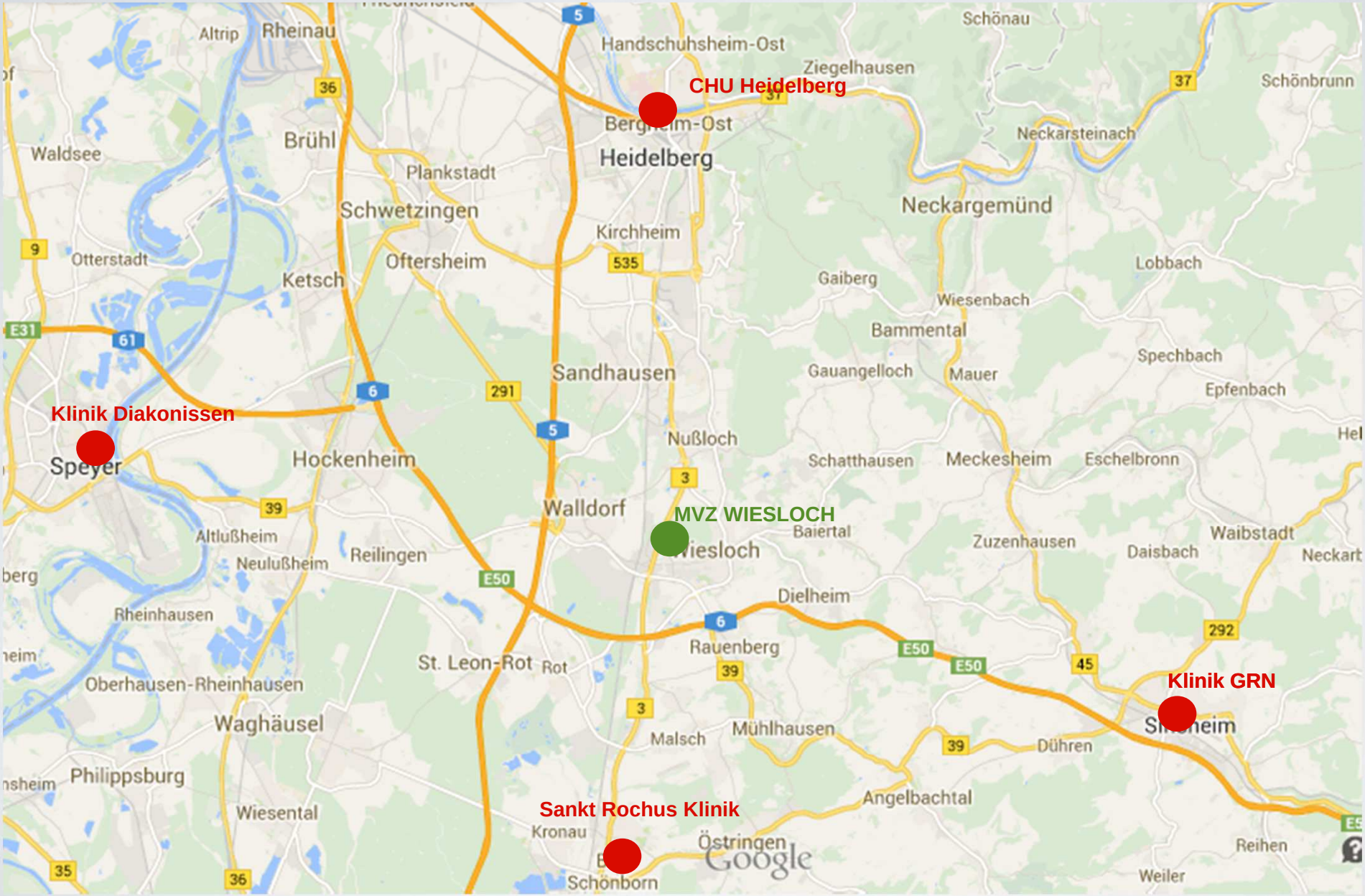
- *Médecine de proximité*
- *«tout sous le même toit»*
- *Moins de déplacements*
- *Moins de redondances d’examens*
- *Gestion de la coordination des soins*


Médecins MVZ
12788
10% des médecins de ville
Médecins employés MVZ
11575
90% des médecins MVZ
Spécialités les plus courantes
MG, interne, Chirurgie, Gynécologie
Taille des MVZ
6,5 médecins
% MVZ gérés par médecins libéraux
40,7%
% MVZ gérés par hôpitaux
37,8%
Source: BMVZ 2013

MVZ WieslocH



UN EXEMPLEMVZ WIESLOCH



Naissance et évolution du MVZ Wiesloch

	Statut	Nbre de médecins	Spécialités	Plateau technique	Nbre de patients GKV
1999	Cabinet médical	2 (2,0)	générale + médecine interne		2000
2003	MVZ	6 (5,0)	+cardiologie	PT de cardiologie Radiologie	2200
2004	MVZ	8 (7,0)	+gastroentérologie	Echographie Biologie délocalisée Exploration fonctionnelle Endoscopie petit bloc op	2500
2012	MVZ	10 (8,0)	+ orthophonie + dermatologie		6000
2013	MVZ	14 (10,0)	+ petite chirurgie + consultation sans rendez-vous		7000

Source: Dr Bergdolt, dirigeant du MVZ Wiesloch



MVZ

Medizinisches VersorgungsZentrum

Dr. H. Bergdolt, Dr. S. Fiederling, Dr. R. Reitter

MVZ
CRITIQUES

- Forte concurrence sur le marché de l’ambulatoire

- Dépendance des médecins salariés

- Concentration des médecins de ville

MVZCONCLUSION

Structures de soins ambulatoires de petites tailles en constante évolution

- PROXIMITE
- FLEXIBILITE
- TECHNICITE
- COORDINATION

Quelles évolutions = IVZ Integriertes Versorguneszentrum?

MVZ
RESUME

- Nombre de MVZ sont en constante évolution
- MVZ sont essentiellement sous forme de SARL ou sociétés civiles
- Les MVZ ont principalement des médecins employés et peu d’indépendants
- Les MVZ gérés par des hôpitaux ne travaillent qu’avec des médecins salariés
- La taille moyenne des MVZ augmente chaque année

REPERES

	FRANCE	ALLEMAGNE
Habitants (millions)	65,2 (1)	82,0(2)
Espérance de vie (en 2013)	85,1♀-78,2♂ (1)	83,1♀-78,2♂ (1)
Espérance de vie en bonne santé (en 2011)	61,8	57,9
Espérance de vie à 65 ans (en 2009)	22,5♀ - 18,2♂ (3)	20,8♀ - 17,6♂ (3)

(1) Insee
(2) Destatis
(3) Ecosanté ocde 2011

DEMOGRAPHIE médicale

	FRANCE	ALLEMAGNE
Médecins actifs	198 760(1) densité 300 ° /◦ ◦ ◦ ◦	326 900(2) densité 398 ° /◦ ◦ ◦ ◦
Généralistes libéraux	58 924(1) densité max 200 ° /◦ ◦ ◦ ◦ densité min 98,1 ° /◦ ◦ ◦ ◦ 1100 patients/MT	54 452 (3) densité max 93,8 ° /◦ ◦ ◦ ◦ densité min 47,1 ° /◦ ◦ ◦ ◦ 1500 patients/MT
Spécialistes libéraux	53 032(1)	86 773 (3)

(1) CNOM au 1er janvier 2014
(2) Statistik der BÄK, Statistisches Bundesamt 2013
(3) Zentralinstituts für die Kassenärztliche Versorgung 2013