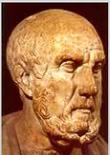


Questions relatives à l'accréditation de la Formation Médicale Continue

**Contribution à la réflexion
Réunion du GIPEF
Modena 2010**



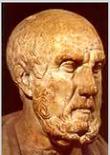
Dr. R.KERZMANN – 22/10/2010



FMC: une nécessité

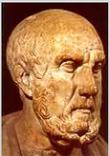
Depuis les années 90, prise de conscience générale de la nécessité d'une FMC afin de

- **Assurer une qualité optimale des soins**
- **Maîtriser les frais de santé**



Charte de UEMS (1994)

- FMC est une **obligation éthique** pour tous les professionnels de la santé
- Participation **volontaire**
- Un médecin qui ne participe pas à la FMC ne peut de ce fait perdre sa qualification de médecin
- La recertification ne permet pas de détecter un médecin incompetent

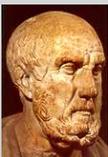


Charte de l'UEMS

La Formation Médicale Continue, telle qu'elle est « structurée » actuellement dans la plupart des pays, **ne peut pas être organisée et financée exclusivement** par la profession.

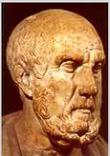
En revanche, celle-ci devra être **capable d'en garantir la qualité et son indépendance.**

Elle devra, dès lors, instituer au plan national un organisme professionnel indépendant qui serait chargé de l'évaluation, de la garantie de qualité et de l'indépendance. Ce pourrait être **l'Autorité Nationale** qui **supervise** la formation spécialisée; ce même organisme sera investi du **pouvoir de contrôler la participation effective** des médecins spécialistes à la Formation Médicale Continue.



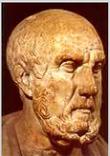
CPME

État des lieux dans l'UE (CPME 2005/045) Réunion à Luxembourg décembre 2006



Libre circulation (Directive 2005-36)

- ❑ Cette Directive EU sur les qualifications professionnelles ne prévoit pas spécifiquement la FMC.
- ❑ Tous le Etats Membres appliquent leur propre système d'accréditation
- ❑ Harmonisation selon la charte de UEMS sur la FMC 1994



Un concept évolutif...

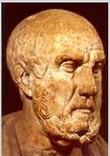
FMC



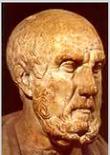
DPC

**Evaluation des Pratiques
Professionnelles**

Simple question de vocable ou accent mis
sur une réelle démarche professionnelle?



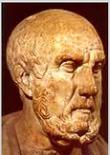
- Evolution d'une certification du maintien de connaissances médicales de base vers
- celle du maintien de la compétence à les exercer



En Belgique....

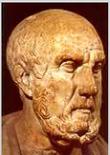
**1993: base légale pour la FMC
concrétisée par un accord Médico-
Mutualiste entre Organisation
Professionnelles et Assureurs**

**FMC → système d'accréditation
basé sur les travaux de l'UEMO et
de l'UEMS**



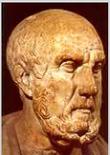
A chacun son rôle

- Ordre des Médecins:
FMC est une **obligation déontologique**
- Organisations professionnelles:
Organisation de la FMC
- Ministère Affaires Sociales
Contrôle et évaluation de la FMC



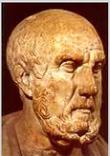
FMC: Principes de base

- Organisation par des médecins
- Supervision Ministère Sécurité Sociale
- Évaluation périodique tous les 3 ans
- Participation volontaire
- Pas de sanctions
- Système d'accréditation par points



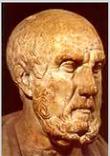
Activités accréditables

- Séminaires
- Peer Review
- Contacts patients



Séminaires

- **Scientifiques**
Évalué par un comité paritaire de l'accréditation propre à chaque spécialité
- **Réunions « Éthique et économie »**
Évalué par un GDT
- **Valeur UFC (Unité de Formation Continue)**
3 UFC / demi-journée
Facteur de pondération: x 1 ou 0,5

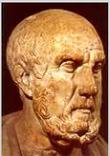


Peer Review

- **Groupements Locaux d'Évaluation Médicale (GLEM)**

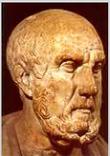
8 à 25 médecins

- **Valeur en UFC : 1 (< 2 heures) max 2**



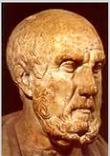
Conditions d'accréditation

- **20 UFC par an**
 - Dont 3 d'éthique et économie**
 - 2 Peer review (GLEM) au minimum**
- **5 contacts patients / jour ouvrable**
- **Avis favorable du service de contrôle et d'évaluation médicaux**



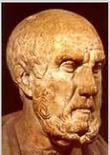
Incitants à participer

- Obligation déontologique: insuffisante
- Avantages financiers
 - 580 € par année d'accréditation
 - Majoration des honoraires (~ 4.5 %)



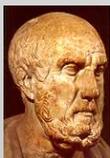
Résultats

- Taux de participation 90 à 95 %
- Effet sur le budget des soins: Modification des profils par les Glems ???
- Pas de prévention du dysfonctionnement



Conclusions → Avenir

- La **nécessité** d'une FMC/DPC est une évidence
- Intérêt évident d'une **harmonisation** des systèmes existants en regard de la libre circulation des prestataires
- La FMC/DPC sera utilisée par l'autorité comme outil de **contrôle du budget** et pourrait l'être en terme d'**assurabilité** maintenue des médecins



***MERCI pour votre
attention***

