

ASSEMBLÉE NATIONALE12 octobre 2023

PLFSS POUR 2024 - (N° 1682)

Non soutenu

AMENDEMENT

N ° AS1409

présenté par

M. Bazin

ARTICLE 27

Supprimer les alinéas 12 à 17.

EXPOSÉ SOMMAIRE

L'article L162-1-15 du code de la sécurité sociale précise les modalités de la procédure de mise sous accord préalable et mise sous objectif pour les médecins prescrivant un nombre d'arrêts de travail « significativement supérieurs aux données moyennes constatées, pour une activité comparable, pour les professionnels de santé exerçant la même profession dans le ressort de la même agence régionale de santé ou dans le ressort du même organisme local d'assurance maladie ». Il prévoit pour le médecin mis en cause, en sus de la possibilité de présenter ses observations, de prendre en compte l'avis d'une commission dans laquelle siège des représentants de la même profession. Il s'agit de permettre une forme de défense syndicale du médecin, suspecté par l'assurance maladie sur un fondement purement comptable pouvant tout à fait correspondre à un simple délit statistique. L'article visé entend supprimer l'avis de la commission dans l'objectif de simplifier la mise en place des procédures et d'ainsi réduire par la constrainte l'allocation d'indemnités journalières.

L'ordre des médecins s'est exprimé le 29 juin dernier en ces termes « L'Assurance maladie fixe à certains médecins l'objectif de prescrire un volume maximum d'arrêts de travail avec la menace de pénalités financières si l'objectif n'est pas atteint. Cet objectif ne résulte pas de l'absence de justification médicale des prescriptions réalisées mais leur est fixé sur la base des données statistiques de leurs prescriptions comparées à une moyenne ». Il apparaît donc que ces procédures soient déjà questionnables. C'est pourquoi l'avis d'une commission paraît indispensable au contrôle de ces procédures, afin que l'intérêt financier prime pas sur l'intérêt des patients bénéficiant de ces arrêts de travail. Le présent amendement vise donc à rétablir l'avis de la commission dans le cadre des procédures de mise sous objectif et de mise sous accord préalable.

L'article prévoit également l'automatisation de la suspension des indemnités journalières dès le rendu des conclusions du médecin contrôleur, missionné par l'employeur. L'absence d'étude du dossier par le service médical de l'assurance maladie, censé agir comme tiers objectif, avant suspension des indemnités journalières, expose les patients à un risque accru de

sanction injustifiée. En effet, le médecin étant missionné par l'employeur, celui-ci exerce dans une situation de conflit d'intérêt problématique. Sa décision ne saurait donc primer sur celle du médecin qui a examiné en premier le patient et prescrit l'arrêt, sans l'arbitrage nécessaire du service médical de l'assurance maladie. C'est pourquoi le présent amendement supprime la modification de la procédure de suspension des indemnités journalières proposée par cet article.