

# DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES ÉCONOMISTES ?

## LA DIFFUSION D'UN STYLE DE RAISONNEMENT ÉCONOMIQUE DANS DES EXPÉRIMENTATIONS EN SANTÉ

Depuis la fin du 20e siècle, les gouvernements occidentaux mobilisent de plus en plus de styles de raisonnement et d'instruments issus de la discipline économique (Fourcade, 2010 ; Berman, 2022). S'inscrivant dans cette réflexion, cette thèse documente le cas de deux expérimentations de financement des professionnels de soins primaires, particulièrement des médecins généralistes, qui mettent en pratique un style de raisonnement économique. À partir de 2018, ces expérimentations visent à améliorer la qualité des soins tout en allouant mieux les ressources économiques, au travers de nouveaux modes de financement (à l'incitation, au forfait par patient). L'hypothèse faite par les pouvoirs publics est que les professionnels de santé vont adhérer à ces objectifs d'efficacité prescrits par les modèles économiques, et se réorganiser afin d'optimiser leurs pratiques. Ce style de raisonnement économique va être diffusé, approprié, déformé, au sein des administrations, puis localement par des professionnels de santé. Au-delà du style de raisonnement économique, les expérimentations sont le lieu d'une alliance forte entre médecins généralistes réformateurs et économistes au sein des administrations sanitaires.

### Une crise des soins primaires

**En France, des soins primaires libéraux et peu régulés confrontés :**

- À une augmentation de la demande de soin
- À une baisse de la démographie médicale

**Une régulation douce :**

- Depuis 2007 les Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) incitent à un exercice coordonné et pluriprofessionnel (Moyal, 2021).
- Depuis 2019, deux expérimentations pour améliorer l'efficacité de ces organisations.

### Question de recherche

Face à un secteur fortement libéral, l'État et l'Assurance maladie font le choix d'une régulation *via* des raisonnements et instruments économiques, et notamment des modèles économiques.

- **Comment s'opère ce gouvernement des professions, s'appuyant sur une mise en pratique du raisonnement économique ?**
- **Comment ce raisonnement économique se confronte-t-il à des amendements en passant par différents intermédiaires ?**

### Une enquête qualitative

- Observations de réunions de pilotage au ministère et à la Cnam (150 h)
- Observations de réunions entre des membres des équipes nationales et des professionnels expérimentateurs (50 h)
- Entretiens semi-directifs avec des membres d'équipes nationales (33)
- Entretiens semi-directifs avec des professionnels de trois MSP (64)

Cette thèse s'inscrit dans un travail collectif et pluridisciplinaire de recherche-évaluation au sein de l'IRDES.



Observations de réunion, réalisées en visioconférence dans le contexte d'épidémie de Covid-19. Illustration Noémie Morize.



Observations participantes au ministère. Illustration Noémie Morize.

### Premiers résultats

Ma thèse éclaire des transformations en cours des soins primaires, mais plus largement de la conduite de l'action publique *via* des raisonnements et instruments économiques.

- La conception de **modèles économiques sophistiqués** se base sur l'hypothèse **que les professionnels de santé vont chercher à optimiser leurs pratiques pour maximiser leurs résultats.**
- Mais des **acteurs intermédiaires** au ministère et à la Cnam diffusent les processus expérimentaux par le biais **d'interactions et d'un travail conséquent de conviction... Bien plus que par les modèles économiques.**
- Des appropriations, bricolages, ajustements des modèles sont réalisés autant par ces acteurs administratifs que par les professionnels de santé, **confrontant plusieurs systèmes d'évaluation de la valeur de leur travail.**
- Localement, ces financements sont utilisés pour mettre en œuvre **des projets qui ont du sens pour les professionnels de santé**, et notamment l'embauche de ressources humaines pour faire « ce qu'il reste à faire » (Avril, Ramos, 2020) en dehors du paiement à l'acte. Les médecins généralistes s'approprient le style de raisonnement économique pour revaloriser leur segment professionnel dans la répartition du travail de soins avec les autres groupes professionnels.

### Portée évaluative

**Intérêts évaluatifs :**

- Comprendre le fonctionnement de la mise en œuvre de telles politiques.
- Analyser les transformations en cours dans le secteur des soins primaires.
- Comprendre les usages des financements expérimentaux par les professionnels de santé.

**Premières recommandations :**

- Réfléchir aux implicites des raisonnements et instruments économiques dans la mise en œuvre des politiques publiques.
- Penser de manière plus globale les transformations des soins primaires, face à une multiplication et une fragmentation des dispositifs.
- Penser des financements pérennes pour développer la prévention et les missions de santé publique en soins primaires.



## Doctorante

### Noémie MORIZE



Doctorante au Centre de Sociologie des Organisations (CSO, Sciences Po), associée à l'Institut de recherche et de documentation en économie (Irdes).

#### Contact

[noemie.morize@sciencespo.fr](mailto:noemie.morize@sciencespo.fr)

#### Formation

- 2020 à aujourd'hui Doctorat de Sociologie, CSO, Sciences Po Paris
- 2017-2019 Master de Sociologie et développement des organisations, Université Lumière Lyon II
- 2017-2019 Master Humanités Numériques, ENSSIB
- 2015-2017 Licence de Sociologie, Université Lumière Lyon II

#### Publications

- **Morize N., Schlegel V., « Les usages des financements expérimentaux Ipep et Peps dans cinq Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP). Vers une redéfinition des frontières professionnelles autour de la division du travail de soin ? », QES, n°275, Irdes, 2023.**
- Morize N., « Des dispositifs participatifs au service d'une vision extensive de la santé : la division du travail de participation au sein de maisons de santé », *Sciences Sociales et Santé*, Vol. 40, n°1, 2022.
- Bourgeois I., **Morize N.**, Fournier C., « Accompagner le renouvellement de l'action publique en santé au niveau régional : apprendre à (dé)cadre », *QES*, n°262, Irdes, 2021.
- **Morize N.**, Bourgeois I., Fournier C., « Renouveler l'action publique en santé : un article (51) pour expérimenter avec les organisations de santé. », *QES*, n°261, Irdes, 2021.
- Fournier C., Michel L., **Morize N.**, Pitti L., Suchier M., avec la collaboration de Bourgeois I., et de Schlegel V., « Les soins primaires face à l'épidémie de Covid-19. Entre affaiblissement et renforcement des dynamiques de coordination territoriale. », *QES*, n°260, Irdes, 2021.

#### Pour en savoir plus



Page personnelle Sciences Po

Page de l'enquête collective IRDES

**SciencesPo**

LABORATOIRE INTERDISCIPLINAIRE D'ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

[www.sciencespo.fr/liepp](http://www.sciencespo.fr/liepp)