

Projet : Dispositif d'accès à un médecin traitant

QUESTIONNAIRE, via la CPAM, aux 85 MEDECINS GENERALISTES du 9eme arrondissement

C'est parti : la CPTS PARIS NEUF est née... ! déjà des professionnels de santé nous ont rejoint et s'engagent pour mieux répondre aux besoins de santé des habitants du 9eme arrondissement !

Parmi les missions de la CPTS PARIS NEUF, regroupant des professionnels de santé libéraux engagés en faveur de l'accès aux soins et pour développer l'exercice coordonné, l'une est majeure : l'accès à un médecin traitant, en particulier pour les patients fragiles (en ALD, de plus de 70 ans...). **Aussi, prenez 3 minutes de votre temps pour répondre à ce questionnaire visant à mieux connaître votre pratique, comme médecin généraliste, ainsi que vos conditions d'exercice.**

Nous comptons sur vous !

Et nous serons heureux de vous accueillir au service de la santé des habitants du 9e arrondissement ! Pour adhérer, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : contact@cptsparisneuf.org ou sur notre site Internet : <http://cptsparisneuf.org>

M. Patrick Bézier, Président de la CPTS PARIS NEUF

Docteur Pierre Cabret, Médecin, Directeur du Centre de santé Europe, Trésorier CPTS PARIS NEUF

Docteur Pascale Fumeau-Demay, Médecin, Secrétaire de la CPTS PARIS NEUF

Isabelle Labusquière, Coordinatrice de la CPTS PARIS NEUF

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la CPTS PARIS NEUF pour améliorer l'accès au soin et les parcours de soin des patient-e-s du 9e arrondissement de Paris. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les professionnel-le-s du 9e arrondissement de Paris adhérent-e-s de la CPTS PARIS NEUF. Les données sont conservées pour une durée de 5 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la coordinatrice de la CPTS PARIS NEUF : contact@cptsparisneuf.org / 7 rue Bergère, 75009 Paris. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

***Obligatoire**

NOM, Prénom *

RPPS *

Adresse physique du lieu d'exercice *

Adresse mail : *

Privilégier votre adresse mail sécurisée. Ne rien remplir si vous ne souhaitez pas être contacté-e du tout par mail par les professionnel-le-s de l'arrondissement.

Statut *

- Libéral
- Salarié
- Double activité

Autre :

Dans le cas d'une activité libérale, exercez-vous :

- En cabinet, seul
- En cabinet, dans des locaux partagés avec d'autres professionnel-le-s de santé
- Dans une maison de santé pluriprofessionnelle

Autre :

Dans le cas d'une activité salariée, indiquez le nom de la structure :

Modalités de prise de rendez-vous

Ces informations permettront aux partenaires et patients de vous contacter facilement

Numéro de téléphone pour la prise de rendez-vous : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Plateforme de prise de rendez-vous en ligne : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Exercez-vous en :

- Secteur 1
- Secteur 1 avec DP
- Secteur 2

Acceptez-vous de nouveaux patients :

- Oui, vous pouvez prendre de nouveaux patients et être leur médecin traitant
- Oui, mais seulement en cas d'urgence ou sur orientation d'un-e professionnel-le du territoire
- Non

Quels sont vos horaires de consultations : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Spécificités de votre pratique

Pour répondre aux soins non programmés que proposez-vous ?

Réponse libre : vous pouvez indiquer "deux créneaux bloqués dans la journée pour vos patients uniquement", "trois créneaux par jour ouvert à tous", "des demi-journées sans RDV dans la semaine", "aucun dispositif : vous n'acceptez pas le sans RDV"...

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposez-vous des visites à domicile :

- Oui, uniquement pour vos patient·e·s**
- Oui, vous pouvez éventuellement inclure des patient·e·s orienté·e·s par des professionnel·le·s du territoire**
- Non**

Si vous avez répondu "Non" ou "oui, uniquement pour vos patients" à la question précédente : seriez-vous prêt·e à faire des VAD ou accepteriez-vous de nouveaux·lles patient·e·s en VAD si vous savez que des infirmiers·ères à domicile référent·e·s interviendront en complémentarité et faciliteront votre prise en charge ?

- Oui**
- Non**

Proposez-vous des télé-consultations :

- Oui, pour tous·tes les patient·e·s**
- Oui, mais uniquement pour les patient·e·s déjà suivi·e·s au cabinet**
- Oui, mais uniquement dans des cas très spécifiques et pour les patient·e·s suivi·e·s au cabinet**
- Non**

Si oui, quel outil de télé-médecine utilisez-vous : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le cabinet est-il équipé d'un accès PMR ?

- Oui**
- Non**

Avez-vous d'autres dispositifs spécifiques pour les personnes porteuses d'un handicap ? Si oui, lesquels ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Parlez-vous d'autres langues que le français : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposez-vous :

- Suivi gynécologique**
- Suivi de grossesse**
- Suivi pédiatrique**
- Prescription et suivi PreP**
- Médecine du sport**
- Addictologie**
- Soins palliatifs**

Êtes-vous formé·e à l'éducation thérapeutique pour les patient·e·s ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Accueillez-vous des internes ou externes ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autres informations

Vous pouvez indiquer ici toute information supplémentaire sur vos modalités de prises en charge qui vous semble pertinente pour les professionnel·le·s de santé du territoire :