

INFO-
DRMG

DÉPARTEMENT RÉGIONAL DE MÉDECINE GÉNÉRALE DE LAVAL

Département régional de médecine générale de Laval

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
800, boul. Chomedey, Tour A, Laval (Québec) H7V 3Y4
Téléphone : 450 978-2121, poste 2018
Courriel : drmg.ciassslaval@ssss.gouv.qc.ca
Dr Jacques Blais, chef du DRMG de Laval
jblais_reg13@ssss.gouv.qc.ca

SOMMAIRE

- ◆ ÉDITORIAL
- ◆ JOURNÉE CARRIÈRE QUÉBEC
- ◆ COLLOQUE DRMG—AMOL
- ◆ DES NOUVELLES DU GUICHET D'ACCÈS À UN MÉDECIN DE FAMILLE
- ◆ PROJET : GAMF
- ◆ VISITE DU MSSS AU DRMG DE LAVAL
- ◆ PROJET RVSQ
- ◆ PLAN RÉGIONAL D'EFFECTIFS MÉDICAUX
- ◆ SANTÉ DES MÉDECINS
- ◆ CLINIQUES D'HIVER
- ◆ DE NOUVELLES RES-SOURCES AU DRMG DE LAVAL

ÉDITORIAL DU CHEF DU DRMG DE LAVAL

Chers collègues,



Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a lancé au cours des derniers mois deux grands projets qui exigent de la part de la première ligne médicale une grande mobilisation. Ces deux projets sont pilotés à Laval par votre Département régional de médecine générale de Laval (DRMG).

Projet 1 : Déploiement du Rendez-vous santé Québec (RVSQ).

Le MSSS veut que la plateforme du rendez-vous en ligne soit déployée dans tous les groupes de médecine de famille (GMF) et cabinets médicaux pour le mois de mars 2021. Notre région est d'ailleurs un « leader » dans ce dossier et l'implantation du RVSQ va bon train. Nul doute que nous pourrions atteindre l'objectif fixé par le MSSS et ainsi faciliter l'accès à nos cliniques pour notre clientèle.

Projet 2 : Guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF)

Le sous-ministre de la Santé et des Services sociaux a interpellé au cours de l'été tous les présidents-directeurs généraux du Québec pour fixer des cibles d'inscription des clients inscrits sur le guichet avec l'objectif d'inscrire d'ici le 1^{er} juin 2020 environ 170 000 Québécois.

Le GAMF compte environ 500 000 personnes en attente d'un médecin de famille pour l'ensemble de la province.

N'oubliez pas que la Loi 20 a été adoptée, mais elle n'est pas encore mise en vigueur. Si les médecins du Québec n'atteignent pas cette cible, nul doute que nous en subirons les conséquences. Voyez ce que le gouvernement impose à nos collègues spécialistes.

À Laval, le guichet compte environ 16 000 personnes et notre cible d'inscription est de 6 200 patients d'ici le 1^{er} juin 2020.

C'est le DRMG qui a comme mandat de développer une stratégie et de l'implanter auprès des médecins de famille de la région.

Nous allons principalement interpellier nos nouveaux facturants ainsi que tous les médecins qui n'ont pas 1 000 patients inscrits. Ceux-ci recevront une lettre personnalisée fixant une cible individuelle d'inscription de la clientèle.

Je suis convaincu que nous pourrions atteindre cet objectif, somme toute assez modeste, et cela essentiellement au bénéfice de notre population

Jacques Blais, M.D.
Chef du DRMG de Laval

Québec 



JOURNÉE CARRIÈRE QUÉBEC

La journée s'est tenue le 4 octobre dernier et la région de Laval y avait son kiosque. Le DRMG, ainsi que quelques représentants de GMF, étaient présents.

Plusieurs étudiants sont venus et en ont profité pour connaître les cliniques de la région et certains ont même pris des rendez-vous printaniers pour les recrutements de l'an prochain.



Le Centre intégré de santé et de service sociaux (CISSS) de Laval était présent et plusieurs étudiants, tant en omnipratique qu'en spécialité ont pu voir les besoins de recrutement régionaux.



Pauline Couture
Médecin-conseil au DRMG de Laval

COLLOQUE DRMG - AMOL

Le 7 septembre dernier s'est tenu le Colloque DRMG-AMOL. Plus de 80 médecins de la région y ont participé. La première partie comprenait des présentations scientifiques sur la pertinence et a été très appréciée des participants.



La deuxième partie regroupait les assemblées générales annuelles du DRMG et de l'Association des médecins omnipraticiens de Laval (AMOL) et a été une occasion d'échanger avec les participants sur leur vision de la première ligne médicale et de donner à ceux-ci un aperçu des grands changements qui transformeront bientôt la pratique médicale en termes de rémunération, de technologie et de suivi de clientèle.

Le Dr Godin a terminé la journée en nous présentant les grands enjeux de négociation avec le MSSS dont le dossier concernant la rémunération par « capitation » pour les médecins de famille qui semble très avancé.



Pauline Couture

Médecin-conseil au DRMG de Laval

DES NOUVELLES DU GUICHET D'ACCÈS À UN MÉDECIN DE FAMILLE



Bien que la prise en charge de nouveaux patients soit continue à Laval, force est de constater que la majorité de celle-ci se fait hors guichet. Cette situation s'explique en partie par l'augmentation des retraits et le transfert de clientèles en bloc vers les nouveaux facturants dans les GMF.

Le guichet lavallois est donc en augmentation constante depuis 18 mois. Il se situe maintenant à plus de 16 000 patients en attente.

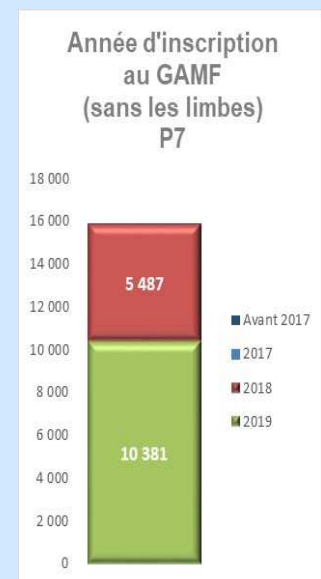
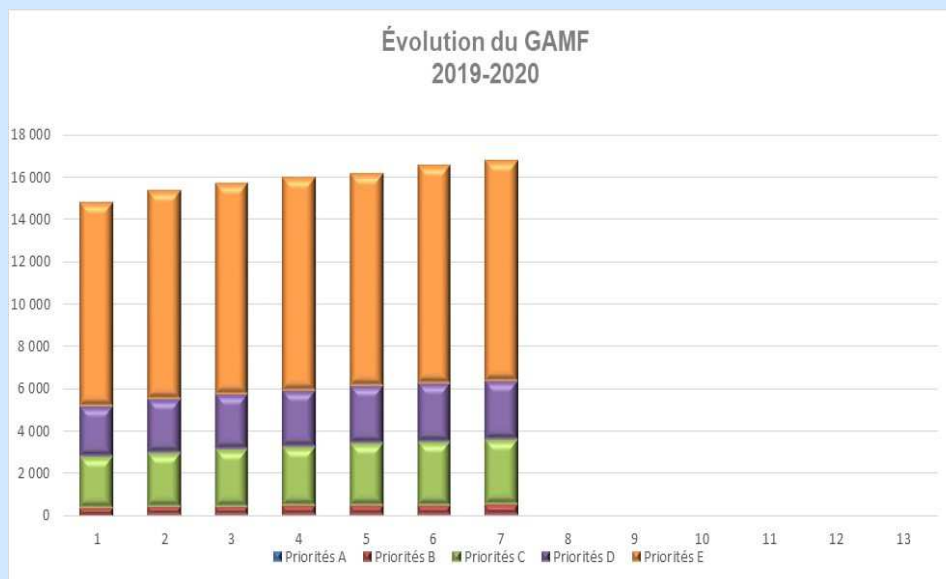
Les nouvelles inscriptions sont constituées de patients de médecins retraités non transférés, de nouveaux arrivants dans la région ou de Lavallois ne s'étant pas encore inscrits.

Actuellement, le guichet comporte peu de patients classés plus vulnérables, soit les A et B. Il est composé majoritairement de clientèle D et E, soit des patients en bonne santé. La catégorie C est aussi en augmentation.

Selon le Dr Dennis Malcolm, coordonnateur du guichet, 40 nouvelles personnes par jour en moyenne font leur inscription au guichet, ce qui est nettement supérieur à la sortie des patients.

Cette situation identique à celle des autres régions est l'une des causes ayant déclenché le projet GAMF.

Source : Statistique GACO Laval, octobre 2019



Pauline Couture
Médecin-conseil au DRMG de Laval

Sylvie Brazeau
Chargée de projet



PROJET : GAMF

Afin de répondre à ses engagements électoraux, le gouvernement a demandé un effort d'inscription à chaque région pour les clientèles inscrites au GAMF.

La demande est de 170 000 personnes environ pour la province et la part lavalloise se situe à un peu plus de 6 000 patients. L'effort est demandé aux nouveaux facturants ainsi qu'à tous les médecins qui ont moins de 1 000 patients inscrits à leur nom.

Lors de son allocution au Colloque DRMG-AMOL, le Dr Louis Godin, président de la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ), a appuyé cette demande du MSSS et a demandé à tous de faire cet effort tout en rappelant que bien que non appliquée, la Loi 20 existe encore. Le Dr Godin a mentionné qu'il n'est pas dans l'intention du gouvernement actuel de l'appliquer, car il privilégie la négociation et la collaboration, mais dans un cas où la collaboration des médecins ne serait pas au rendez-vous, la ministre pourrait envisager de l'appliquer.

Afin de répondre à la demande du MSSS, le DRMG de Laval, en collaboration avec le directeur des services professionnels (DSP) du CISSS de Laval et de la Table régionale des médecins en GMF, GMF-R et GMF-U (où siège l'AMOL), a produit la liste de tous les médecins lavallois ayant moins de 1 000 patients inscrits en y ajoutant les obligations en établissements et en retirant tous les médecins âgés de plus de 60 ans.

Une lettre personnalisée sera envoyée à chaque médecin afin de souligner la contribution attendue dans ce dossier.

En ce qui concerne les nouveaux facturants, un effort de 200 patients pris du guichet leur a été demandé.

Pauline Couture

Médecin-conseil au DRMG de Laval

VISITE DU MSSS AU DRMG DE LAVAL



Le 10 octobre dernier, le DRMG de Laval recevait dans ses bureaux quelques représentantes du MSSS qui sont venues dans la région pour visiter la salle de pilotage du DRMG, unique au Québec.

Cette visite a été fructueuse et l'organisation lavalloise a été reconnue comme étant une référence.

Lors de cette présentation, le DRMG de Laval a pu compter également sur la présence du Dr Alain Turcotte, DSP, au CISSS de Laval.

Jacques Blais

Chef du DRMG de Laval



PROJET RVSQ

Le projet du déploiement du RVSQ avance très bien. Nous avons une belle collaboration avec l'ensemble des acteurs des milieux. Nous vous en remercions grandement.

Plusieurs questions nous sont posées régulièrement, en voici quelques-unes extraites d'un document officiel du MSSS :

QUESTIONS	RÉPONSES
Le MSSS peut-il utiliser les données de RVSQ pour exercer une surveillance sur la pratique du médecin?	Non. En fonction des dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, le MSSS n'a pas accès à des données nominatives en lien avec l'utilisation du RVSQ, tant par les médecins que par la clientèle. La centralisation des données reçues par le MSSS facilitera les prises de
Le RVSQ est-il lié aux services de facturation en ligne de la RAMQ?	Non. Ces deux services sont disponibles via les services en ligne de la RAMQ, mais ne sont pas reliés.
Quel est le rôle de RVSQ?	Il s'agit d'un service universel et gratuit, disponible en tout temps, simple d'utilisation et sécuritaire, qui permet aux citoyens de : ▪ prendre rendez-vous en ligne avec leur médecin de famille, leur médecin résident ou leur infirmière praticienne spécialisée (IPS); ▪ prendre rendez-vous en ligne avec un médecin de famille, un médecin résident ou une IPS de leur groupe de médecine de famille (GMF); ▪ prendre rendez-vous en ligne avec un médecin, un médecin résident ou une IPS pour une consultation dans une clinique médicale située aux environs d'un lieu qu'ils auront fixé; ▪ annuler un rendez-vous. RVSQ est accessible sur les cellulaires, les tablettes et les ordinateurs. Il inclut également la confirmation et les rappels par courriel, par appel téléphonique automatisé ou par texto.

PROJET RVSQ (suite)



QUESTIONS	RÉPONSES
Comment RVSQ peut-il être avantageux pour ma clinique?	Simple d'utilisation, RVSQ est également avantageux pour le personnel des cliniques puisqu'il contribue à alléger les efforts administratifs associés à la gestion des rendez-vous et ainsi, à optimiser la gestion des agendas des médecins. Notons que la solution provinciale peut être intégrée au logiciel actuel de gestion d'agenda des dossiers médicaux électroniques des cliniques. Il permet également de favoriser la relation entre un patient et son médecin de famille. En tout temps, les plages de disponibilité du médecin de famille du patient seront affichées en premier.
Comment inscrire un médecin ou un GMF à RVSQ?	Sur le site de RVSQ : www.rvsq.gouv.qc.ca ▪ Remplir la demande d'accès en ligne avec le médecin ou le médecin responsable (GMF) en y désignant un administrateur local. Lorsqu'un GMF adhère à RVSQ, toutes ses cliniques sont automatiquement inscrites au service dans un délai maximal d'environ 72 heures, qu'elles prévoient l'utiliser ou non; ▪ Communiquer avec votre fournisseur de DMÉ pour remplir une demande d'arrimage avec RVSQ; ▪ La RAMQ vous enverra le registre des éléments d'identification.
Quelle est la position de la FMOQ sur la mise en place de ce service?	Une entente de principe est intervenue en 2015 entre les représentants du ministère de la Santé et des Services sociaux et la FMOQ. La mise en place, dans un court délai, d'une solution électronique de prise de rendez-vous auprès d'un médecin de famille, a été convenue. Notons également que la FMOQ a collaboré à la mise en place d'un comité constitué de médecins experts en accès adapté visant l'amélioration de RVSQ. Des rencontres tripartites MSSS-RAMQ-FMOQ se poursuivent afin d'établir la liste des fonctionnalités à prioriser.
RVSQ permet-il de travailler en accès adapté (<i>advanced access</i>)?	Oui, le RVSQ est modulable pour les horaires en Accès adapté. Le médecin détermine : 1. L'horaire et la durée des rendez-vous. 2. Les patients qui auront accès à chacune des plages horaires : ▪ Sa clientèle (MF); ▪ La clientèle du GMF (GMF); ▪ La population générale (GEN).

PROJET RVSQ (suite)

QUESTIONS	RÉPONSES
	3. Le type de plage horaire : urgence mineure, consultation prioritaire, suivi périodique ou préventif, suivi régulier, suivi de grossesse, suivi d'un enfant de 0-5 ans, toutes les raisons. 4. Si la plage horaire sera publique, (visible en ligne par la clientèle déterminée), et si oui à partir de quand. Le patient ne verra que les plages de rendez-vous correspondant au type de consultation sélectionné dans sa recherche (ex. : urgence mineure seulement). La clinique peut également personnaliser des messages pour inviter sa clientèle à prendre rendez-vous avec un professionnel de la clinique pour des situations définies. De plus, à la suite de discussions avec le comité d'utilisateurs, RVSQ : ▪ permet l'ouverture et la publication en ligne de plages de disponibilités à la dernière minute, ce qui facilite la gestion de l'offre de plages non utilisées pour les urgences de la journée; ▪ affiche un message, entre les cascades de rendez-vous, indiquant que certaines plages de disponibilités peuvent être accessibles auprès de la clinique. Ce dernier peut être personnalisé par la clinique; ▪ oblige le patient à sélectionner la raison de la consultation (ex. : consultation prioritaire, suivi de grossesse, suivi périodique ou préventif) parmi la liste provinciale, et les plages de disponibilités correspondantes lui sont affichées; ▪ permet à un médecin de confier ses patients à des médecins résidents ou à des infirmières praticiennes spécialisées en soin de première ligne (IPS-SPL); ▪ permet de créer des groupes de travail et des équipes de relais en établissement pour mieux répondre au besoin de la population en termes de disponibilité pour un service de santé; ▪ permet de regrouper plusieurs raisons de consultation sur une même disponibilité; ▪ permet la prise de rendez-vous en ligne par une infirmière d'Info-Santé.



PROJET RVSQ (suite)

QUESTIONS	RÉPONSES
	D'autres améliorations, identifiées par les médecins participants, sont aussi planifiées d'ici le printemps 2020 afin de soutenir davantage l'Accès adapté, dont : ▪ la capacité de modifier automatiquement les disponibilités offertes, lorsque la plage n'est pas comblée après un certain délai, afin de combler au maximum les disponibilités du médecin (ex. : modification de la clientèle pour laquelle la plage de disponibilité est accessible); ▪ la capacité de réorienter les patients de type P4/P5 des urgences vers une clinique médicale apte à offrir le service demandé. La capacité pour un patient d'inscrire un commentaire à l'intention du professionnel traitant pour mieux orienter le patient dans son offre de service médical.
Le RVSQ ne permet pas aux personnes qui ne sont pas assurées par la RAMQ de prendre rendez-vous en ligne. Ces personnes seront-elles désavantagées?	Pour le moment, les personnes qui ne sont pas assurées par la RAMQ doivent utiliser une autre modalité d'accès pour prendre rendez-vous, comme appeler à la clinique ou se présenter en personne. L'agente administrative de la clinique a la capacité de leur accorder un rendez-vous via le DMÉ ou le RVSQ, même s'ils n'ont pas de numéro d'assurance-maladie. Le RVSQ est une modalité d'accès supplémentaire et complémentaire à celles en place dans les cliniques.
Qu'est-ce qui est prévu pour les personnes qui n'ont pas accès à Internet ou qui ne savent pas utiliser le service en ligne?	L'accès à Internet est nécessaire pour utiliser les services et effectuer des réservations en ligne. Ces personnes pourront donc prendre rendez-vous avec un médecin par voie téléphonique ou lorsqu'un patient se présente sur pieds, comme elles le font actuellement.

Une équipe de soutien a été mise en place dans la région afin de vous aider tout au long du déploiement RVSQ. Ce service est gratuit et vous permet de bénéficier d'expertise en gestion du changement. Vous pouvez communiquer avec le DRMG à l'adresse suivante : drmg.cissslaval@ssss.gouv.qc.ca pour en savoir davantage et prendre rendez-vous avec madame Zineb Yacoubi Soussane, responsable du déploiement du projet.

Sylvie Brazeau
Chargée de projet



PLAN RÉGIONAL D'EFFECTIFS MÉDICAUX 2019-2020 (PREM)



Le 15 octobre dernier était lancé le nouveau processus pour l'octroi d'un poste au PREM. Celui-ci se fera par inscription directe au MSSS et se composera de trois tours qui s'échelonneront jusqu'en avril 2020.

Les candidats seront répartis entre les régions selon leur premier choix au premier tour et ainsi de suite jusqu'au comblement complet des postes octroyés. Advenant que le nombre de candidats soit supérieur au nombre de postes, le DRMG de Laval procédera à des entrevues qui se dérouleront en novembre.

Voici le nouveau processus pour l'octroi d'un poste au PREM 2019-2020.

	Premier tour	Deuxième tour	Troisième tour	Remarques
Dates	1 ^{er} novembre au 30 décembre	7 janvier au 15 février	16 février au 1 ^{er} avril	
Caractéristiques	Premier choix du candidat	Deuxième choix du candidat ou troisième choix si PREM complet pour le deuxième choix)	Troisième choix du candidat ou envoi à tous les DRMG si le PREM du troisième choix est complet avec autorisation du candidat	
Acheminement des dossiers au DRMG de la région concernée des candidats y ayant fait le choix	11 novembre	7 au 11 janvier	16 au 22 février	Si le nombre de demandes est inférieur ou égal au nombre de postes, les avis de conformités sont délivrés automatiquement
Entrevues par le DRMG	11 novembre au 6 décembre	11 au 25 janvier	22 février au 13 mars	

PLAN RÉGIONAL D'EFFECTIFS MÉDICAUX 2019-2020 (PREM) (SUITE)

	Premier tour	Deuxième tour	Troisième tour	Remarques
Réponse écrite de la décision du DRMG au candidat	6 au 20 décembre	25 janvier au 5 février	13 au 22 mars	La réponse peut : ▪ confirmer le territoire du premier choix ▪ proposer un PREM dans un autre territoire de la région ▪ informer du refus de la candidature
Réponse du candidat sur l'acceptation ou non du poste offert	20 au 30 décembre	5 au 15 février	22 mars au 1 ^{er} avril	L'absence de réponse du candidat dans un délai de 10 jours impartis constitue un refus et sera traité comme tel
Avis du DRMG au MSSS sur : 1. Le nom des candidats acceptés 2. Le nom des candidats non sélectionnés 3. Le nom des candidats ayant refusé	30 décembre	15 février	1 ^{er} avril	

Pauline Couture
Médecin-conseil au DRMG de Laval





SANTÉ DES MÉDECINS

L

e programme Santé des médecins est maintenant sous l'égide de l'AMOL.

Nous sommes toujours à la recherche de médecins désirant inscrire des médecins dans leur pratique. Si cela vous intéresse, veuillez communiquer avec l'AMOL pour vous inscrire.

De plus, le programme a été bonifié afin d'y inclure les membres du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) du CISSS de Laval et le Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ). Divers outils permettant la diminution de l'anxiété et de la fatigue due à la pratique médicale seront élaborés, de même qu'un programme de mieux vivre ensemble et de reconnaissance.

Assainir l'atmosphère actuelle et actualiser la pratique de groupe est l'un des objectifs que se sont donnés les membres de ce nouveau comité.

Pauline Couture, M.D.

Médecin-conseil au DRMG de Laval

CLINIQUES D'HIVER

C

omme l'an dernier, le MSSS désire mettre en place des cliniques d'hiver afin de compenser l'augmentation de l'achalandage que tout le monde observe entre les mois de novembre et mars.

Ces cliniques bénéficieront d'une aide en ressources humaines du CISSS de Laval ainsi que d'une lettre d'entente fixant une rémunération particulière pour les médecins participants.

Le DRMG a calculé les besoins régionaux en termes d'augmentation des plages d'accès et il en est venu à la conclusion que la région bénéficiant déjà de six GMF-R aurait besoin d'une autre clinique d'hiver pour la période citée. Un appel d'offres a été fait à toutes les cliniques en ce sens.

Jacques Blais, M. D.

Chef du DRMG de Laval



DE NOUVELLES RESSOURCES AU DRMG DE LAVAL

Dans le cadre du projet RVSQ, deux nouvelles ressources sont arrivées temporairement au DRMG afin de prêter main-forte dans le déploiement et l'implantation du projet.

La première personne est madame Zineb Yacoubi Soussane, responsable du déploiement du projet RVSQ, qui a déjà travaillé avec le DRMG de Laval il y a quelques années. Certaines personnes ont déjà pu la voir à l'œuvre dans leurs cliniques.

La deuxième est madame Josée Riopel, agente administrative, qui a joint notre équipe au cours de l'été. Madame Riopel a été présentée aux médecins lors du Colloque DRMG-AMOL.

Nul doute que la présence de ces deux nouvelles ressources au sein de notre équipe permettra d'accélérer l'implantation de la plateforme de rendez-vous électronique dans nos milieux de première ligne.

Jacques Blais, M. D.
Chef du DRMG de Laval





Dr Jacques Blais
Chef du DRMG de Laval
GMF Ste-Dorothée

Dre Chantal Dufresne
GMF Monteuil

Dr François Vachon
GMF Médi + Centre Chomedey

Dre Mame Awa Ndiaye
CLSC des Mille-Îles

Dr Stéphane Noah
GMF Concorde et AMOL

Dr Mathieu Rouleau
GMF Clinique médicale St-François

Dre Anne-Marie Saey
Urgence, Hôpital Cité-de-la-Santé

Dre Lara Sater
Polyclinique St-Martin

Dr Jordan Volpato
GMF-U Laval (Cité-de-la-Santé)

M. Christian Gagné, PDG
Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

Dre Pauline Couture
Médecin-conseil, DRMG de Laval

Mme Sylvie Brazeau
Chargée de projet, DRMG de Laval

Mme Sylvie Morin
Agente administrative, DRMG de Laval

Département régional de médecine générale de Laval

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
800, boul. Chomedey, Tour A, Laval (Québec) H7V 3Y4
Téléphone : 450 978-2121, poste 2018
Courriel : drmg.cissslaval@ssss.gouv.qc.ca
Dr Jacques Blais, chef du DRMG de Laval
jblais_reg13@ssss.gouv.qc.ca



**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**
Québec

Dépôt légal – Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada
ISSN 1927-0151 Info-DRMG Laval (imprimé)
ISSN 1927-016X Info-DRMG Laval (en ligne)