

Conférence de presse du 18 mars 2024



# Note de presse

---

Conférence de presse du 18 mars 2024

Fédération nationale des infirmiers

## La FNI interpelle le Président de la République

Le 25 mars 2020, le Président de la République Emmanuel Macron prenait la parole à Mulhouse et saluait en particulier la mobilisation des professionnels de santé face à l'épidémie de Covid-19. « *Avec un courage exceptionnel, ils font face. Ils sauvent des vies. Ils font tout ce qui est en leur pouvoir. Nous serons là aussi au rendez-vous de ce que nous devons, au-delà de cette reconnaissance et du respect* ». Cette promesse de reconnaissance, les infirmiers libéraux l'attendent encore 4 ans plus tard. C'est pourquoi la FNI met en garde le chef de l'État dans une tribune à paraître dans l'ensemble des titres de la presse régionale le 19 mars et intitulée « *Nous sommes là pour les Français les plus fragiles !* ». Les infirmiers et infirmières libéraux ont été les grands oubliés du Ségur de la Santé et les revalorisations tardent à arriver. **Alors que la colère gonfle dans les rangs des infirmières et infirmiers libéraux, la FNI appelle dans cette tribune Emmanuel Macron à se mobiliser pour la profession.**



[Télécharger la lettre ouverte de la FNI](#)

## Contexte

Depuis plusieurs semaines, un mouvement infirmier, initié par des collectifs émergents sur les réseaux sociaux (IDEL en colère), mène des actions dans les territoires. Il traduit le malaise profond et légitime qui existe au sein de la profession infirmière sur lequel la FNI, première organisation représentative des infirmiers libéraux, ne cesse d'alerter le Gouvernement et l'Elysée. Ce malaise, né de la grosse fatigue de la profession qui a porté à bout de bras les soins à domicile durant la crise sanitaire est profond et multifactoriel :

- La pénibilité du métier, dont les tarifs de base contraignent aujourd'hui la profession à enchaîner les actes, n'est pas prise en compte.
- Les IDEL exercent leur activité professionnelle **dans un contexte de forte inflation** qui dure désormais depuis plusieurs années. Celui-ci impacte particulièrement la profession exerçant 98% de son activité au domicile des patients. Le prix des carburants pèse sur le pouvoir d'achat des IDEL et les 25 cts accordés en juillet 2023 sur l'indemnité forfaitaire de déplacement (IFD) et applicables depuis janvier ne compensent pas les pertes subies.
- **Le blocage de la lettre clé AMI depuis 2009** enferme également la profession dans un deal prix/volume qui ne tient aucunement compte des transferts de charge de l'hôpital vers la ville (diminution des durées moyennes de séjour, chirurgie ambulatoire, approche domiciliaire...)
- **La multiplication de contrôles effectués sans discernement de la part des CPAM participe à l'insécurité de l'exercice libéral.**
- Les infirmières, après avoir eu le sentiment d'être les grandes oubliées du Ségur de la Santé après la crise sanitaire, font face désormais à **une iniquité de traitement de la part de la Cnam**, au regard des propositions faites aux médecins et justifiées par l'inflation en cours par le Directeur général de la Cnam.
- Les violences et les injures que subissent quotidiennement les IDEL, confrontées en toute première ligne aux problèmes psychiatriques et de santé mentale d'un nombre croissant de patients abandonnés par les institutions.

### **La FNI, un syndicat conventionniste et réaliste**

Si la FNI n'est pas partie prenante des mouvements en cours, car les revendications émises s'affranchissent des modalités de négociations conventionnelles et de toute soutenabilité financière crédible, elle est pleinement mobilisée, au national, comme dans les territoires.



Le combat de la FNI s'inscrit dans la durée et porte les revendications de la profession au travers les canaux qui sont à sa disposition, c'est-à-dire par la voie conventionnelle, mais aussi par ses actions à tous les échelons de la République (ministère de la Santé, cabinets du Premier ministre et du Président de la République, parlementaires). Chaque année, le budget de la sécurité sociale est voté par le Parlement ce qui permet de mettre à la disposition de l'État et de la Cnam une enveloppe budgétaire fermée.

La FNI défend l'idée que les ressources existent, seulement, leur répartition par rapport aux objectifs affichés par le gouvernement (virage ambulatoire et approche domiciliaire) est incohérente. L'impact de l'arrivée des générations du *baby-boom* dans le grand âge et la dépendance et l'explosion des maladies chroniques rendent ce décalage insoutenable. Les professionnels de santé libéraux ne peuvent absorber les transferts d'activités depuis l'Hôpital à moyens quasi constants et sans investissement massif sur les soins de ville. De plus l'investissement sur les soins de Ville, lorsqu'il y en a, ne doit pas être capté en majeure partie par le seul corps médical.

La FNI tient le cap qu'elle s'est toujours fixé, à savoir celui de la négociation, sur la base de propositions crédibles et chiffrées. La voie de la négociation conventionnelle a permis à la FNI d'obtenir ces dernières années des avancées importantes pour la profession et elle ne compte pas s'arrêter là. En syndicat réaliste et conventionniste, la FNI a demandé au ministère, ainsi qu'à la CNAM, l'ouverture rapides de nouvelles négociations conventionnelles.

### **Les revalorisations obtenues par la FNI pour les IDEL depuis 2019**

Depuis mars 2019 et jusqu'à juillet 2023, la FNI a négocié 5 avenants pour un total de 880 millions d'€/an environ. Pour information, l'enveloppe annuelle globale de la profession est de prêt de 10 milliards d'€ en 2023.

Une partie importante des 880 millions d'€ est fléchée sur la prise en charge de la dépendance (plus de 450 millions d'€). La réforme du Bilan de soins infirmier (BSI) est aussi passée par là, et la généralisation selon Thomas Fatôme, directeur général de la CNAM, induit aujourd'hui des dépassements d'enveloppe extrêmement importants. La FNI est allée chercher cette généralisation avec les dents, convaincue que la transparence sur ce secteur d'activité est une question de survie pour la profession. Une autre partie du total négocié (300 millions d'€) porte sur l'inscription d'actes nouveaux à notre nomenclature et la valorisation d'anciens actes.

Le dernier avenant N°10 porte, lui, sur la valorisation des Indemnités de frais de déplacement (IFD (100 millions d'€)).

Les 30 millions du solde concernent en partie les mesures adoptées pour les IPA et tiennent compte du faible effectif de la profession en exercice libéral, le reste étant ventilé sur des mesures comme le développement de la télésanté et le déploiement de la vaccination notamment.

## Les propositions de la FNI

La FNI porte une série de propositions visant à une meilleure reconnaissance de la profession et à un développement ambitieux de l'approche domiciliaire. Elle a d'ailleurs porté ses revendications auprès de la Cnam, de Matignon et du ministre de la Santé et de la Prévention Frédéric Valletoux.

### 1. Pour une juste reconnaissance de la profession

- **Prendre en compte la pénibilité du métier** au regard de ses spécificités (rythme et horaires de travail, déplacements, charge mentale, charge physique). La FNI demande au gouvernement de diligenter une mission qui produira un rapport sur la pénibilité spécifique de la profession. Ce rapport devra déboucher sur des mesures concrètes.
- **La parution des textes sur le statut d'infirmier référent.** Adoptée dans la loi Valletoux, cette mesure de reconnaissance des infirmiers attend encore sa traduction opérationnelle. La FNI demande une parution rapide des textes.
- **La création d'une consultation infirmière pré-vaccinale.** Les infirmières qui aujourd'hui prescrivent des vaccins lors de leur activité à domicile n'ont aucune assurance de réaliser l'administration qui peut être réalisée par le pharmacien lors de la délivrance. La FNI demande une reconnaissance de l'acte de consultation infirmière pré vaccinale, acte chronophage et de prévention.
- **Clarifier la place des IDEL dans les soins non programmés (SNP).** La FNI renouvelle sa demande d'ouverture de travaux entre le ministère et les représentants de la profession pour permettre aux infirmiers de concourir à la permanence des soins et déterminer les modalités de prise en charge des soins non programmés après régulation médicale.

### 2. Pour une sortie du deal prix/volume qui fragilise l'approche domiciliaire

- **Débloquer le tarif de la lettre clé AMI**, gelé depuis 2009, en ouvrant une négociation tarifaire. Le blocage de la lettre AMI depuis 2009 est le symbole de l'iniquité de traitement de la Cnam vis-à-vis des professions de santé. L'inscription de nouveaux actes à la NGAP se heurte toujours au blocage de cette lettre clé. Après 15 ans du gel de l'AMI, la FNI exige une revalorisation de la lettre clé justifiée

au regard des économies que cela permettra avec des transferts de charge de l'hôpital vers la ville.

- **Mieux valoriser les prises en charges complexes et lourdes à domicile.** La généralisation en octobre dernier du BSI à toutes les classes d'âge est à saluer. Cependant, la FNI estime essentiel de valoriser, dans le cadre du virage ambulatoire et du maintien à domicile des patients lourds, les prises en charge lourdes (BSC), aujourd'hui valorisées à 28,70 € quel que soit le nombre de passages journaliers. La FNI propose soit la valorisation de ce forfait, soit l'externalisation de tous les actes techniques relatifs à cette prise en charge. Pour rappel, les IDEL assurent aujourd'hui plus de 75% des prises en charge des patients âgés de 75 ans et plus en perte d'autonomie à domicile.
- **Mettre fin à la politique d'industrialisation des récupérations d'indus.** La FNI estime que la lutte contre la fraude ne doit pas être remise en question mais l'industrialisation de la gestion du risque couplée à une politique de récupération d'indus aveugle insécurise la profession et fragilise son attractivité.

*Verbatim – Daniel Guillerm, Président de la FNI* – conférence de presse FNI du 18 mars.

*« On ne peut pas se contenter, dans le contexte actuel, de déclarations, de mesures d'affichage. Pour éviter une escalade et une cristallisation du mouvement, il faut que nous trouvions une voie de passage pour sortir de cette situation par le haut. Le risque aujourd'hui est celui de la radicalisation de la profession. La profession infirmière dans le cadre du maintien à domicile aujourd'hui est un élément essentiel, 75% des prises en charge de patients en perte d'autonomie sont réalisées par le secteur libéral. Demain, si on aboutit à une moindre attractivité de la profession, nous aurons des professionnels qui arrêtent de s'investir, et de très sérieux problèmes dans le système de santé ».*

## La FNI en appelle au président de la République

La FNI publiera le 19 mars dans tous les titres de la presse quotidienne régionale une tribune adressée au président de la République destinée à provoquer l'électrochoc attendu par l'ensemble de la profession.

La FNI y rappelle l'engagement sans relâche des 135 000 infirmières et infirmiers libéraux, dans tous les territoires de métropole et d'outremer, 7 jours sur 7, fériés compris, par toutes les situations météorologiques. Ils sont les seuls professionnels de santé à se rendre quotidiennement au domicile des patients atteints de maladies graves et longues, âgés dépendants, et de plus en plus souvent désormais en fin de vie. Ils y prodiguent des soins, soulagent la douleur et participent à la prévention à travers la vaccination, le dépistage et le repérage des fragilités. Ils étaient seuls sur les routes et dans les rues de villes et banlieues lorsque le pays a été mis à l'arrêt lors de la crise sanitaire de la Covid 19. Ils l'ont fait au péril de leur santé et pour certains d'entre eux au prix du sacrifice de leur vie.

En retour, qu'ont-ils obtenu ?

S'il y a eu quelques avancées positives et utiles avec la forfaitisation de certains actes liés à la prise en charge des patients dépendants (BSI), leur effet a été contrebalancé par des tarifs de base bloqués dans un contexte d'inflation, et des frais de déplacements décorrélés des hausses de prix des carburants.

Le harcèlement de l'assurance maladie est devenu un fait du quotidien. Une imprécision dans la rédaction d'une ordonnance de soins infirmiers par le médecin entraîne un tsunami de complications pour les infirmières auxquelles les caisses réclament de rembourser les plus souvent des sommes modiques. Non seulement on leur demande de rembourser un acte déjà réalisé, ce qui revient à leur imposer du travail gratuit, mais ces récupérations d'indus s'effectuent également souvent via des retenues sur flux qui échappent ainsi à la mobilisation des procédures de défense des professionnels.

Depuis des mois, l'assurance maladie maintient le couvercle sur ce sujet en minorant la situation au motif qu'elle ne s'intéresserait qu'aux situations de fraudes manifestes. La FNI ne défend pas la fraude mais dresse aujourd'hui le constat que c'est la majeure partie de la profession qui est concernée par des indus de bonne foi.

C'est encore la pénibilité de la profession, qui n'est pas reconnue. Le sujet avait été écarté des négociations de la réforme de la retraite par le Gouvernement, réservant les dispositifs aux seuls infirmiers des établissements. Le ministre délégué à la Santé et de





la Prévention, Frédéric Valletoux, a lancé à la demande de la FNI une mission IGAS sur la pénibilité du métier d'infirmier libéral, mais sans donner d'indication sur la date à laquelle le rapport est attendu ni sur les leviers qui pourraient être actionnés pour apporter les améliorations attendues.

A cela s'ajoutent les effets de la faillite de la prise en charge de la Santé mentale. Les infirmières sont confrontées à des situations parfois extrêmes avec des patients, et parfois aussi leur entourage, qui relèvent de la psychiatrie. Face à leurs violences et insultes, qui s'inscrivent parfois dans le contexte de violences urbaines, les infirmières se retrouvent seules.

La FNI, qui a multiplié les initiatives et propositions, saisit le chef de l'Etat avec une question simple « *Nous sommes là pour tous les Français. Et vous, Monsieur le Président de la République, serez-vous là pour nous ?* ».

Cette tribune a pour objectif de créer une prise de conscience qui débouche sur des réponses et des solutions.

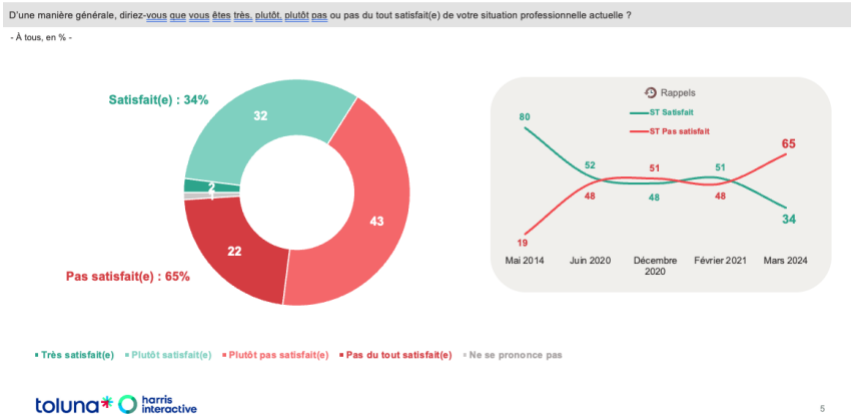
## Résultats de l'enquête Harris Interactive

→ [Télécharger l'intégralité de l'enquête Harris](#)

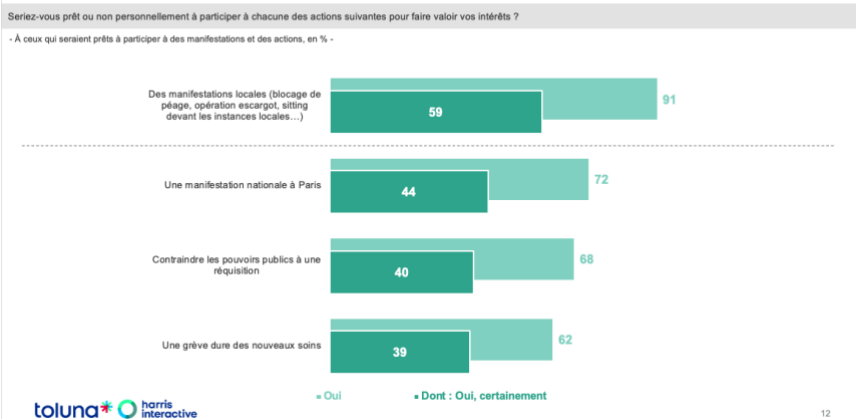
**Verbatim – Jean-Daniel Lévy, Directeur du département politique et opinion d'Harris Interactive** – conférence de presse FNI du 18 mars.

« On observe une progression manifeste du regard des infirmiers libéraux à l'égard de la contestation, 19 points d'évolution. Cela s'inscrit dans un contexte de perception où seule la contestation permet d'obtenir des formes de satisfaction. À ce titre-là, le mouvement des gilets jaunes, celui des retraites et enfin le dernier mouvement des agriculteurs, ne sont pas sans effets sur la perception de la part des infirmières, qui jusqu'à présent n'étaient pas dans une dimension habituelle de se mobiliser ou d'utiliser les outils les plus radicaux. On est dans une situation dure et tendue. Vu qu'il ne s'agit pas de la première enquête, il s'agit pour nous d'une alerte. Ceci nous rappelle un peu le mouvement des agriculteurs ».

Un sentiment d'insatisfaction majoritaire à l'égard de sa profession, et qui progresse fortement par rapport aux mesures réalisées pendant la période Covid



Si l'ensemble des types d'actions sont majoritairement plébiscités, les manifestations locales apparaissent comme étant le mode de contestation pour lequel les infirmiers libéraux seraient le plus prêts à se mobiliser



# LES INFIRMIERS LIBÉRAUX AUJOURD'HUI

