

## **L'histoire de l'ASV**

**D'une Convention de dupes à  
Une véritable spoliation légalisée**

## **Convention**

- **Accord portant sur un fait précis, lié par une convention de tarifs avec la sécurité sociale**
- **Synonymes : compromis, engagement, contrat, pacte, arrangement...**

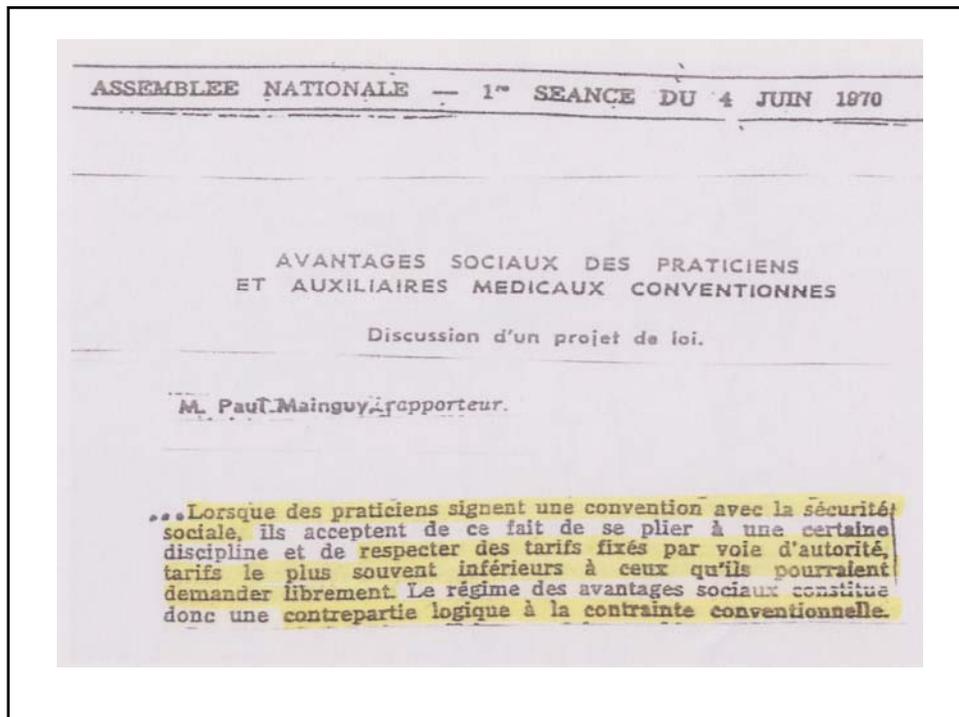
## **Dupe**

- **Personne que l'on trompe sans qu'elle en ait le moindre soupçon**
- **Synonymes : dindon, pigeon**

## **Spoliation**

**Dépouiller par abus de pouvoir**

**En privant une personne de  
ce qui lui revenait**



## L'État à l'origine du régime ASV

- Sur décision **politique**
- Objectif obtenir **conventionnement** médecins
- Afin de **maîtriser** l'évolution des honoraires
- Tout en **garantissant** aux assurés une prise en charge significative de leurs dépenses
- Au départ **intérêts communs** : solvabilité des patients et accès aux soins pour tous



**AU DÉPART LES INTÉRÊTS SONT COMMUNS :**

**POLITIQUEMENT L'ÉTAT OBTIENT UN ACCÈS AUX SOINS POUR TOUS AVEC UN BON REMBOURSEMENT POUR LES PATIENTS**  
**LES MÉDECINS OBTIENNENT LA SOLVABILITÉ DES PATIENTS ET DES AVANTAGES SOCIAUX NON NÉGLIGEABLES**

## **Acte contractuel avec ses devoirs**

- **Les médecins secteur 1 ont constamment respecté leurs devoirs**
- **En assumant les charges administratives inhérentes à la convention**
- **En respectant les honoraires opposables**

## Acte contractuel avec ses droits

- Prestation définie par décret de **844 C** conventionnel après **35** ans de cotisation
- Prestation **inscrite** dans l'art. 2 du décret rendant l'ASV obligatoire
- Prestation portée à **1055 C** par le décret du 25 mars 1981

## Que reste-t-il de l'allocation définie au début du régime ?

- Par rapport aux 844 C définis de 1972 : - **20 %**
- Par rapport 1055 C définis de 1981 : - **35 %**
- Nous sommes **très loin** de l'indemnité de remplacement promise et espérée
- Quelle profession accepterait une situation semblable, et qu'en pensent nos syndicats chargés de **défendre** les intérêts moraux et matériels des médecins ?

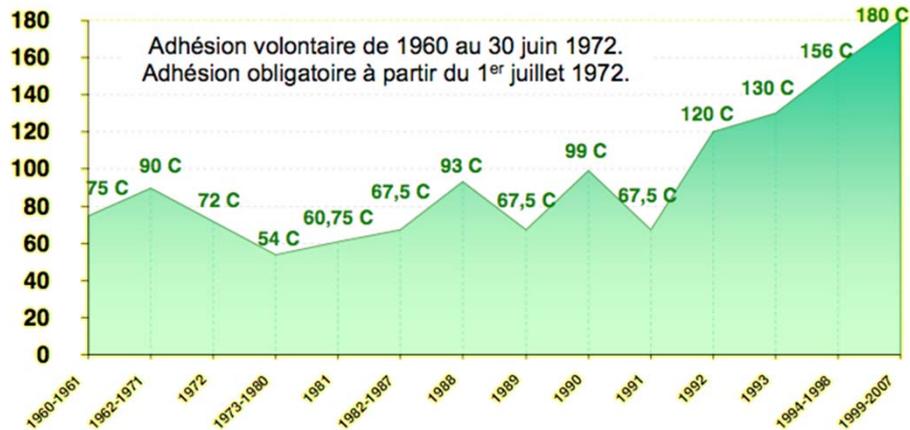
## La gestion par l'Etat...

- En fixant par décret en 1972 une **allocation définie** après 35 ans de vie professionnelle
- L'Etat s'était mis dans la situation soit **d'augmenter les cotisations** au niveau nécessaire pour l'équilibre du régime, soit de **diminuer la hauteur** des charges qu'il avait lui-même validées par décret

## Les cotisations...

- N'ont **jamais** été appelées **niveau nécessaire**
- Comme en témoigne leur courbe en « **dent de scie** » au lieu d'être linéaire
- Et le **< yoyo >** des taux de cotisations passant allègrement de **- à + 48 %**

## Base de calcul de la cotisation ASV



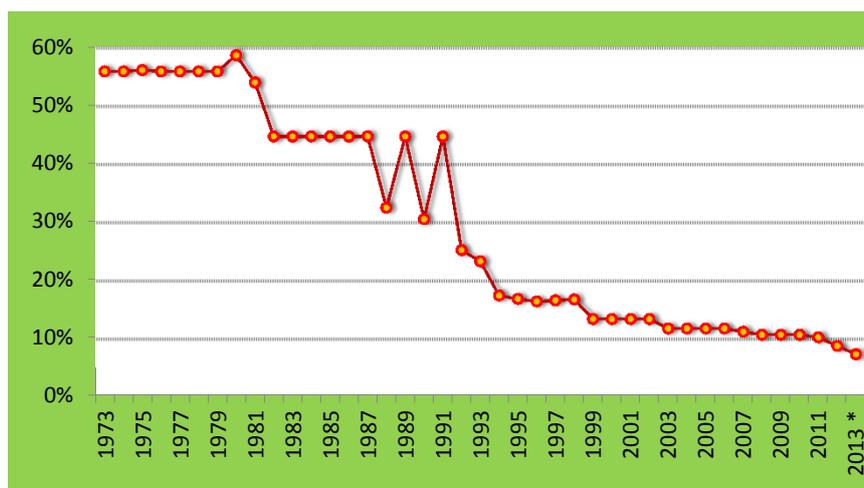
## Le « yoyo » des cotisations

De 1987 à 1988	: + 28 %
De 1988 à 1989	: - 28 %
De 1989 à 1990	: + 48 %
De 1990 à 1991	: - 48 %
De 1991 à 1992	: + 78 %
De 1992 à 1993	: + 8 %
De 1993 à 1994	: + 20 %
De 1994 à 1998	: 0 %
De 1998 à 1999	: + 15 %
De 1999 à 2008	: 0 %

## Les charges du régime...

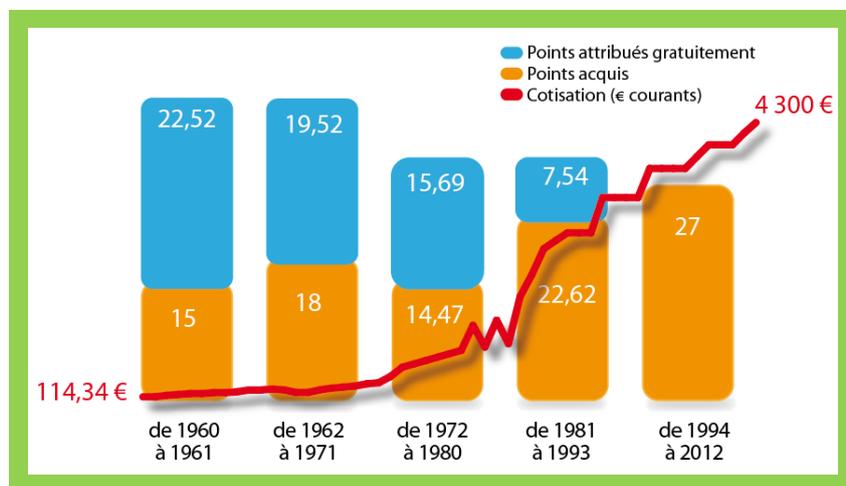
- Constamment augmentées : **+ 25 % pour les allocations, périodes de rachat de points, majoration 10 % pour 3 enfants, réversion à 60 ans, compensation** entre les 5 régimes des professions de santé
- Donnant un rendement artificiel et **excessif**
- Tout cela **sans recettes** correspondantes

## Rendement du régime ASV



\* Forfaitaire + ajustement maximal

## Cotisations et points



## L'État seul pilote du régime

- Garde la possibilité de ne pas respecter ses **engagements contractuels**
- Art. D.645-5 du CSS : les prestations ne sont **garanties** que dans la limite des ressources affectées au régime
- Comme il est **le seul** habilité à fixer le taux de cotisation il a donc la possibilité de **limiter** les ressources affectées au régime

## Rapport IGAS-IGF de 1991

- Qualifiait ainsi le **pilotage de l'ASV** par l'Etat
- « .. Toutes les décisions prises ont présenté un caractère **éminemment politique** »
- « .. Aucun impératif **minimal de prudence** n'a été respecté »
- « .. On peut dire que depuis sa création le régime **n'a jamais été piloté** »

## Le décret du 6 juillet 1994

- Abroge et modifie **de façon autoritaire** décret de 1972 : la prestation vieillesse acquise est exprimée non plus en nombre de C mais en nombre de points.
- Le montant annuel de la prestation étant égal au nombre de points acquis multiplié par la **valeur** donnée au point de retraite
- Valeur du point **revalorisée** chaque année
- Disposition intégrée dans **art.10** statuts régime

## Ce décret veut dire que...

- D'un régime à définie avec une allocation **garantie** quelle que soit la trésorerie du régime
- On passe à un régime à cotisation définie où une **trésorerie saine est nécessaire** pour que l'allocation soit servie a
- Et si le niveau de cotisation ne peut être relevé, on **bloque la valeur du point**

## Décret du 26 mars 1999

- Diminution de **5 %** valeur du point à **15,55 €**
- Gelé à ce niveau pendant **12 ans**
- Bien que la revalorisation annuelle soit toujours **inscrite** dans les statuts
- Perte de près de **20 %** du pouvoir d'achat

## Loi finance de la sécurité sociale 19 décembre 2005...

- Met en place le **cadre juridique** permettant la réforme drastique proposée par l'IGAS
- Cette loi est sensée s'appliquer au **1/1/ 2006**
- Mais les décrets d'application ne seront promulgués qu'avec le décret **du 25-11-2011**
- Soit **six ans après** la LFSS de 2005
- Aggravant d'autant plus le **déficit** du régime



**JUIN 2011 PRÈS DE 6 ANS APRÈS SORTIE DE LA LOI**  
**PAS DE DÉCRET D'APPLICATION PROMULGUÉ**  
**LE RÉGIME EST EN GRANDE DIFFICULTÉ IL FAUT AGIR !**

**LETTRE DU 5 JUILLET 2011 adressée  
au Ministre des affaires sociales**

**Signée par la CARMF et  
4 syndicats médicaux  
Proposant**

**Propositions communes**

**Pour les COTISATIONS :**

- **Doublement des cotisations pour le secteur 1 (réparties en une cotisation forfaitaire et une cotisation d'ajustement proportionnelle)**
- **Cotisations et allocations diminuées des 2/3 pour le secteur 2**

## **Propositions communes**

**Pour les VALEURS des POINTS :**

- **Diminution de la valeur point de 10 % en trois ans (15,55 € > 14 €)**
- **Même traitement pour tous les points de tous les médecins**
- **Indexation sur l'indice des prix à partir de 2015**

## **Proposition qui donnait pour tous les médecins**

**UNE MÊME VALEUR AU POINT**

**Quelle que soit la date d'acquisition  
ou de liquidation**



**Avec cette proposition  
l'équilibre du régime était  
assuré sur le long terme**



**LETTRE ACCOMPAGNÉE D'UNE NOTE TECHNIQUE ET DE  
PROJECTIONS ACTUARIELLES  
MONTRANT L'ÉQUILIBRE DU RÉGIME SUR LE LONG TERME**

## Le décret du 25 novembre 2011 impose unilatéralement...

- Une augmentation **moindre** des cotisation
- Différenciation dans **la valeur** des points
- Une baisse de la valeur du point jusqu'à **13 €**
- Et surtout **supprime** l'indexation à partir de 2015, cette dernière **dépendant** d'un rapport actuariel effectué tous les cinq ans
- Les études actuarielles de la CARMF sur la base des mesures adoptées par le décret montrent que l'indexation ne pourrait intervenir qu'à **compter de 2025**

## Le renoncement des syndicats

- Alors même qu'ils avaient **de façon unanime** signé la proposition de réforme au Ministre de la santé
- Ont avalisé les critères du Ministre laissant **seule** la CARMF défendre une position ferme
- Les syndicats en sauvant le paiement de 2/3 de la cotisation **ont l'impression** de sauver le régime ASV !

## Recours en Conseil d'Etat

- Cet exposé amène la preuve que nous avons passé un contrat de **dupes** et que *in fine* nous avons été **spoliés** en toute légalité
- L'Etat ayant **seul** le pilotage intégral régime
- Il est apparu évident à la CARMF et à la FARA
- Qu'un recours en Conseil d'Etat était **légitime**
- La décision est toujours pendante

## Le souhait que nous formulons

- C'est que lors du bilan d'étape en **2015**
- La profession parle enfin d'une **seule voix** pour refuser tout sacrifice nouveau
- La perte de la valeur du point de **30 %** pour les points acquis avant le 31/12/2010
- Et de **35 %** pour les points acquis après le 31/12/2010 et les nouveaux droits suffisent
- Le point doit être **réévalué dès 2015**

