

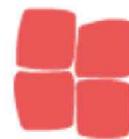
ENQUETE SOINS A DOMICILE

Masseurs Kinésithérapeutes



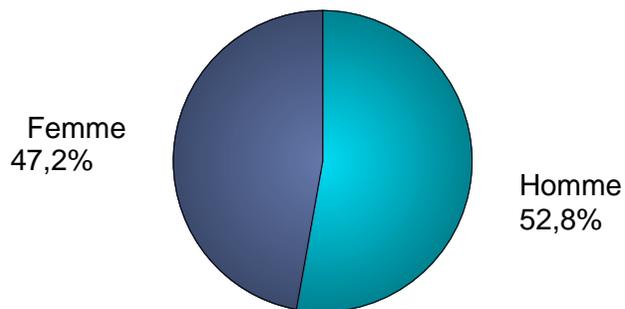
Région
Franche-Comté

Novembre 2015

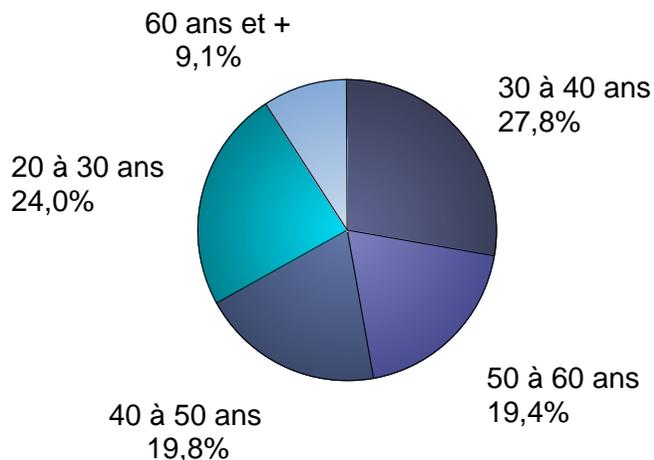


1) Typologie des Masseurs Kinésithérapeutes de la région Franche-Comté

Sexe



Age

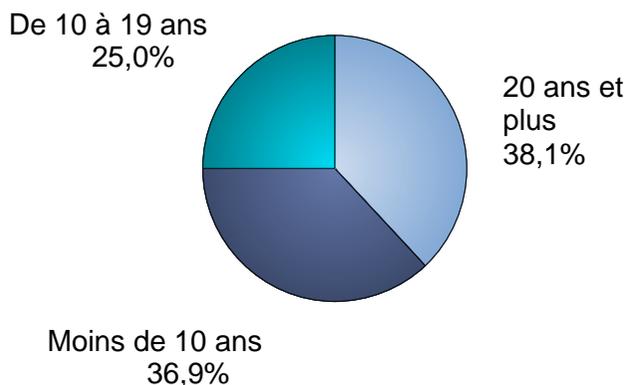


Qui sont les MK de votre région ?

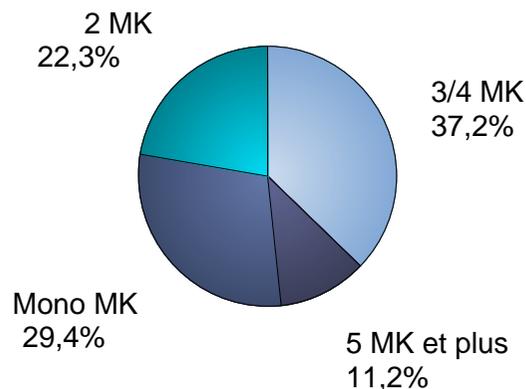
- 52,8% des hommes
- 51,8% des individus de plus de 40 ans
- 75,0% ont plus de 10 ans d'ancienneté
- 51,7% exercent dans des cabinets de moins de 3 associés
- 71,7% travaillant en plaine

Une population globale hétéroclite :
16 ans d'expérience en moyenne dans des cabinets de 2,7 MK (entre 1 et 10 associés).

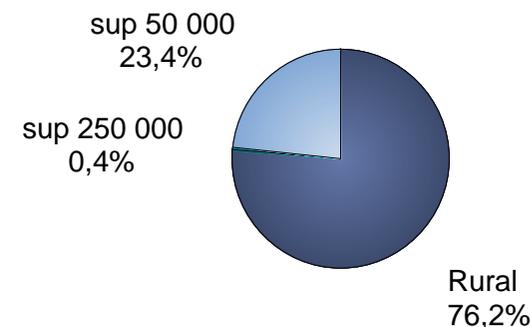
Nombre d'années d'exercice de l'activité MK



Taille du cabinet en nombre de MK



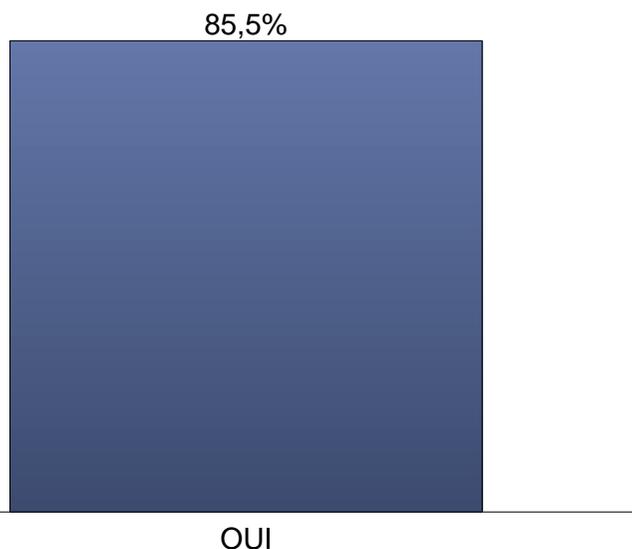
Lieux d'exercice (données fichier)





2) Réalisation de soins à Domicile par les Masseurs Kinésithérapeutes de la région

A l'heure actuelle, effectuez-vous des soins à domicile, même occasionnellement ?



Une intervention a priori plutôt répandue

8 à 9 MK sur 10 de la région Franche-Comté déclarent réaliser, au moins occasionnellement, des soins à domicile.

Ils ne sont en réalité que 1,4% à avoir cette activité unique, les autres partageant les soins à domicile avec leur exercice en cabinet. La répartition est très variable, à raison de demi- ou journées dédiées, ou au gré des demandes.

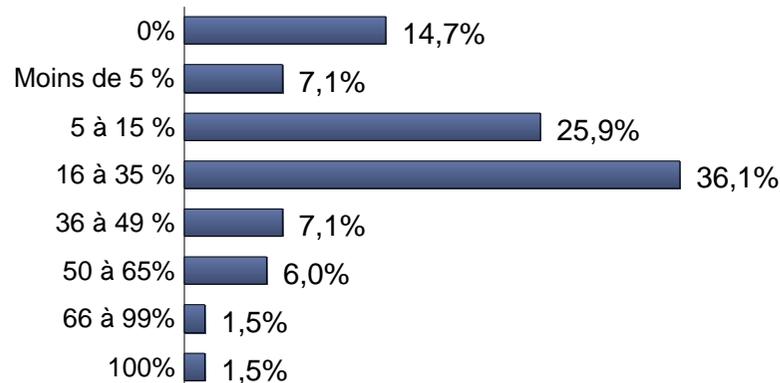
Les soins à domicile représentent moins de 15% de la patientèle de 48% des MK.

Inversement, c'est l'activité dominante (> 50%) de seulement 9% d'entre eux.

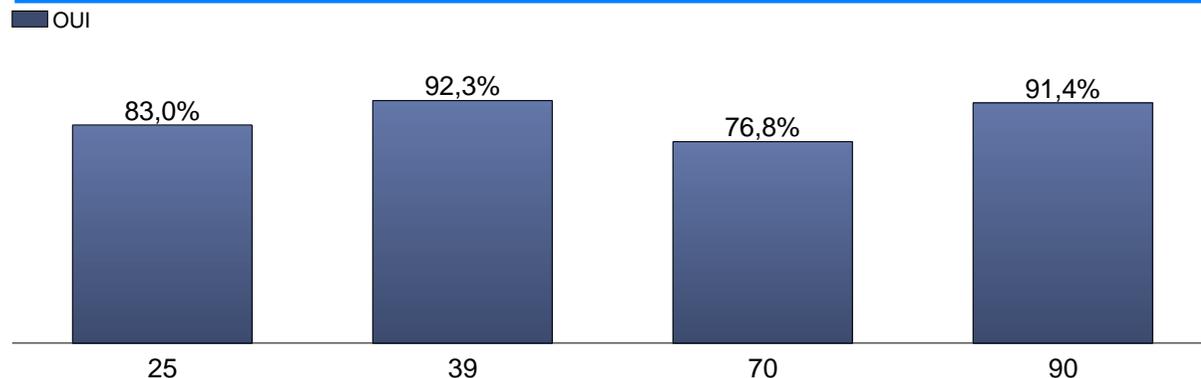
Pour la majorité, c'est une activité moyenne déclarée à 20,75%.

La répartition des Soins à domicile entre départements est assez homogène, avec toutefois un retrait marqué en Haute-Saône.

% de l'activité accordée aux soins à domicile

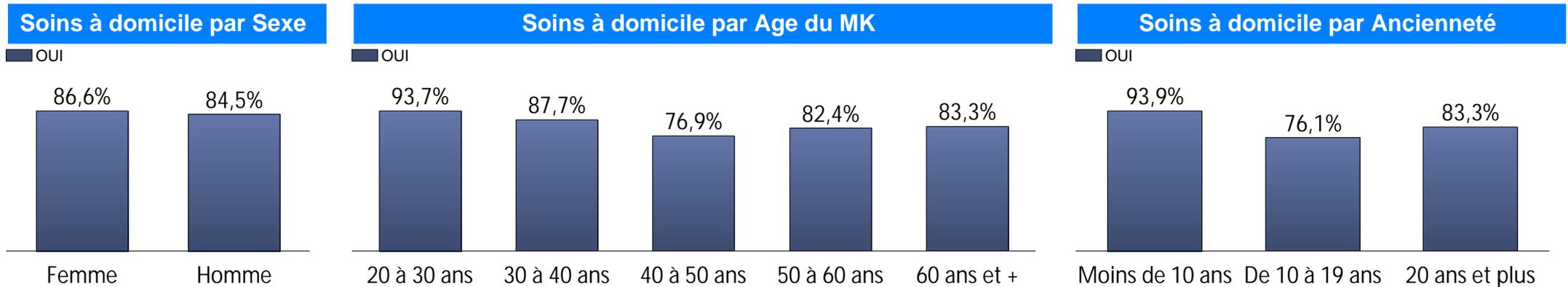


Soins à domicile par Département





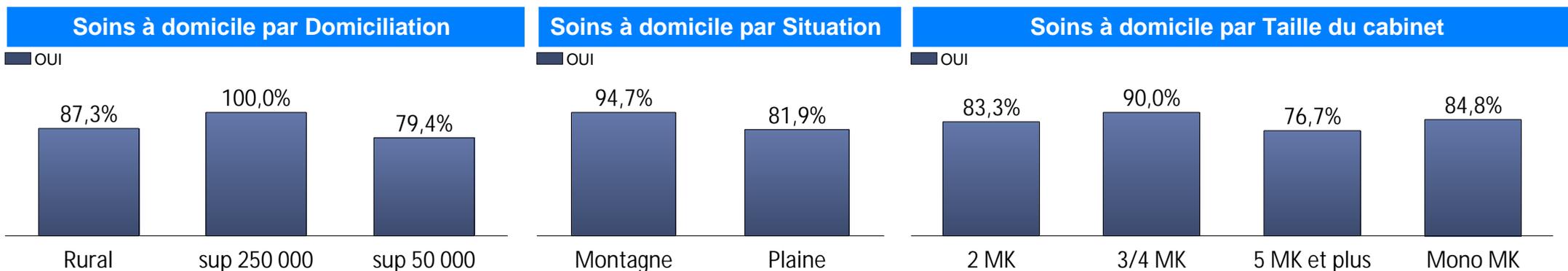
3) Analyse des Soins à Domicile MK



Varient selon l'âge et l'emplacement des MK

Au-delà du département, d'autres facteurs tendent à influencer la dispense de soins à domicile des MK :

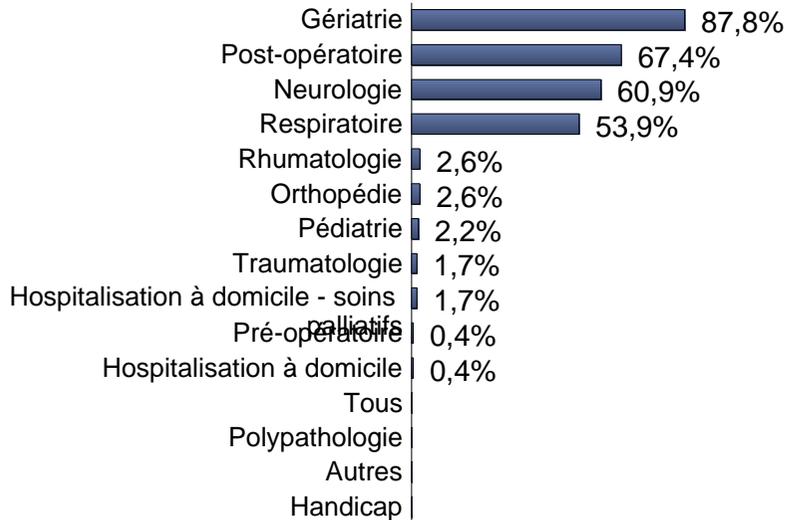
- les MK les plus jeunes (moins de 40 ans / moins de 10 ans d'ancienneté) sont plus de 90% à intervenir à domicile, quand les MK en milieu d'activité ralentissent ce type de soins
- les soins à domicile sont plus nombreux pour les MK situés en zone rurale, a contrario des agglomérations moyennes où seuls 100,0% en dispensent. Même effet en Montagne, avec 94,7% des 76 MK concernés réalisant ce type d'interventions.
- enfin, l'activité à domicile tend à varier avec la taille du cabinet : mais étrangement, ce ne sont pas en Franche-Comté les plus gros cabinets qui semblent le mieux y répondre, les rôles ne se répartissent pas.





4) Mode de prise en charge des Soins à Domicile MK

Pour quels types de prise en charge faites-vous des visites à domicile ?



Orientée Gériatrie, Post-op et neurologie en priorité - et limitée... en distance

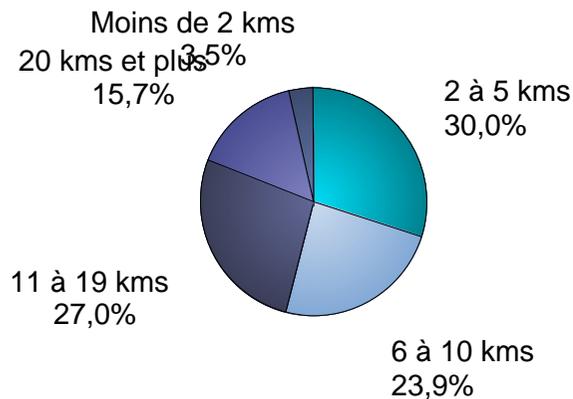
La réalisation ou non de Soins à domicile va varier selon plusieurs niveaux :

- Si certains MK acceptent tous types de soins, d'autres réservent leur déplacement à la Gériatrie voire au post-opératoire; le Respiratoire et la Neurologie sont en retrait.

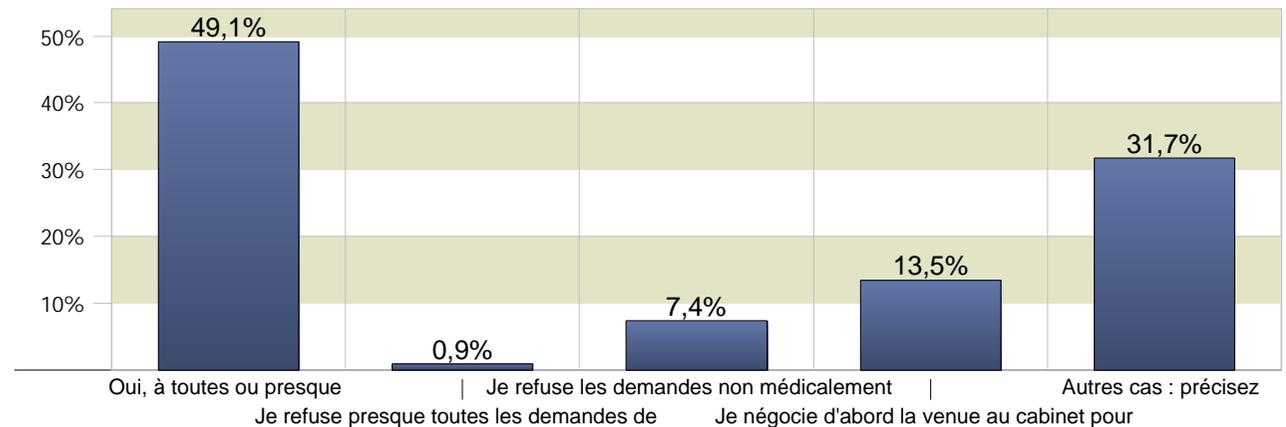
- 3,5% se déplacent très peu : dans le périmètre très proche de leur cabinet, 30,0% ne vont pas à plus de 5 kms. Le périmètre moyen est de 11,29 kms.

- Seuls 49,1% acceptent toutes les demandes de prise en charge, les autres négocient d'abord la venue au cabinet ou arbitrent selon leur planning et le déplacement occasionné.

Pouvez-vous me préciser le périmètre de l'exercice à domicile ?

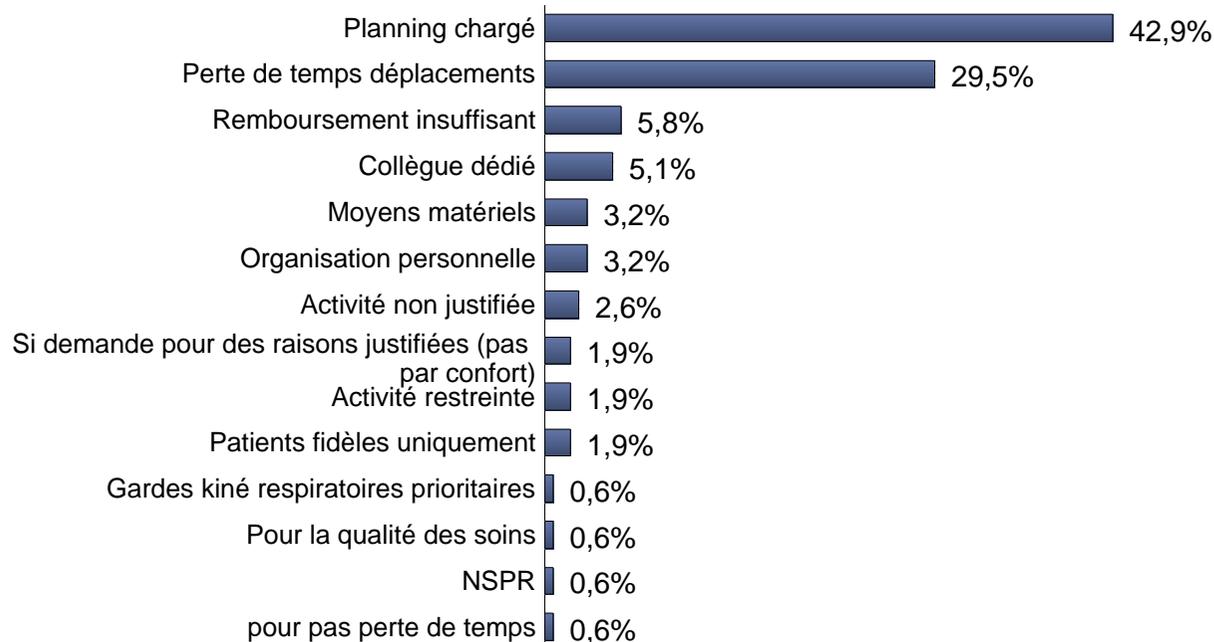


Réponse à toutes les demandes de soins à domicile



5) Refus de Soins à Domicile MK

Pour quelles raisons ?



Pas assez de temps - des plannings déjà bien chargés incompatibles avec des déplacements

Déjà beaucoup de travail => les MK déclarent une activité débordante sans même prendre en compte ce type de demandes.

Aussi, avec la perte de temps qu'engendre le déplacement, les soins à domicile ne sont pas prioritaires, et ne toucheront qu'1 soin sur 4 en moyenne.

(Certains MK les refusent pour organisation personnelle : enfants, santé, ...)

Ensuite, les MK ajoutent 2 types de raisons de refus des soins à domicile :

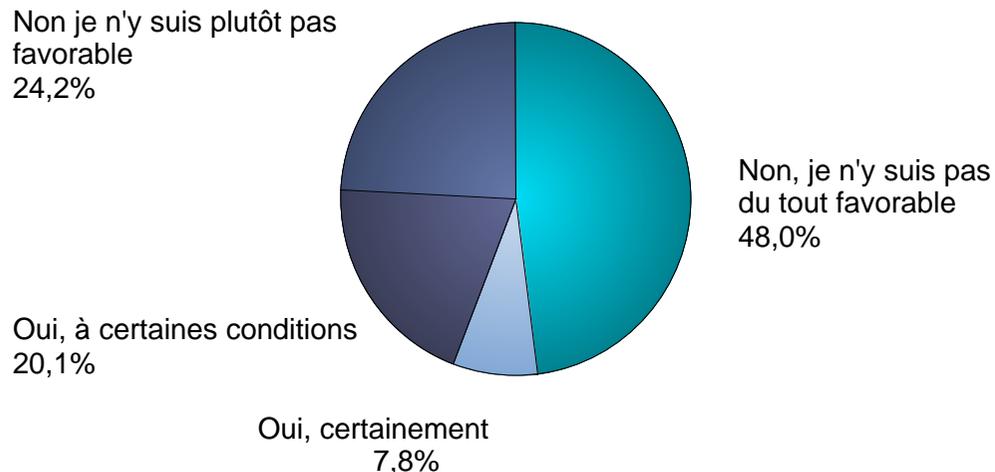
1) la Qualité : les moyens matériels ne sont pas toujours adaptés et les soins justifiés comme moins pertinents à domicile. Aussi, ils n'y accèdent que si la demande n'est pas que de confort mais réellement justifiée par l'état du patient.

2) la Rentabilité : les remboursements, insuffisants, justifient aussi de ne s'y résoudre que quand le cas patient l'impose, et souvent en priorité pour les patients habituels. A défaut, les MK refusent en indiquant tout simplement une indisponibilité Planning.



6) Leviers à la hausse / baisse des Soins à Domicile MK

Seriez-vous vous-même favorable à voir les soins à domicile progresser ?



Des MK peu favorables à la progression des Soins à domicile

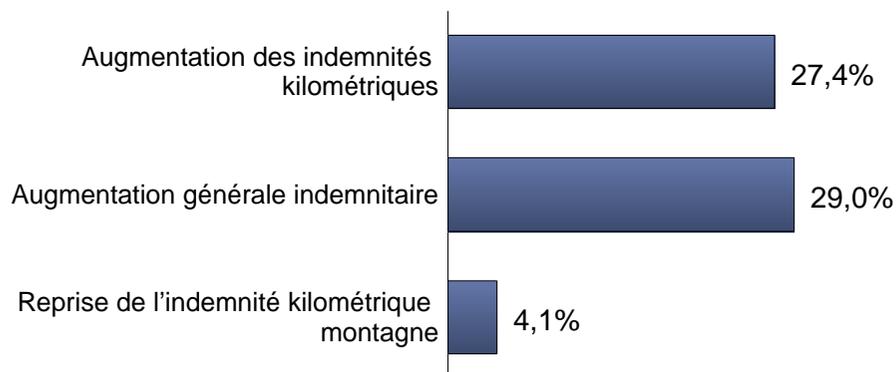
48,0% des MK sont hostiles à la progression des soins à domicile.

Au final, seuls 27,9% envisagent de pouvoir les faire progresser, l'augmentation des indemnités kilométriques ou une augmentation générale indemnitaire seront des leviers majeurs pour ces favorables.

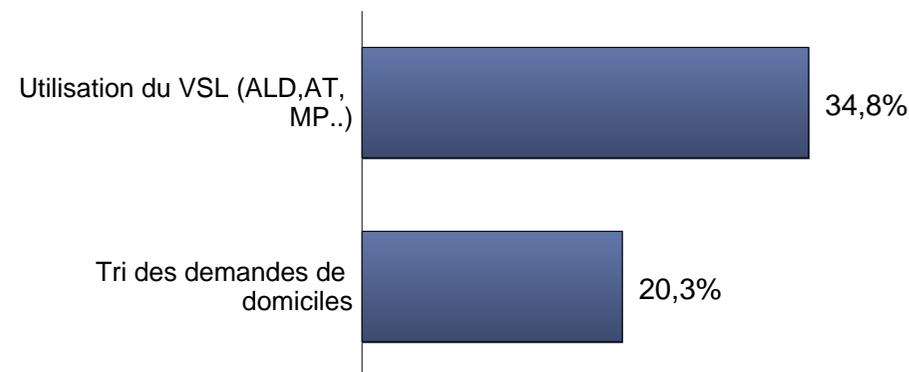
A contrario, l'utilisation du VSL, après des tris des demandes, seront des leviers pertinents à la baisse des soins à domicile pour les 2/3 des MK.

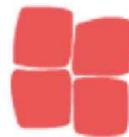
Si ils répondent en leur âme et conscience, on sent les MK freinés par à la fois la perte de temps, et d'argent, que ces soins constituent, sans réel levier.

Quelles solutions vous permettraient d'assurer / d'augmenter les soins à domicile ?



A l'inverse, quelles solutions pourraient être mises en œuvre pour faire diminuer les soins à domicile ?





7) Réalisation de Gardes respiratoires

Effectuez-vous des gardes pour de la kiné-respiratoire ?



OUI

Une pratique limitée à 1 MK / 2

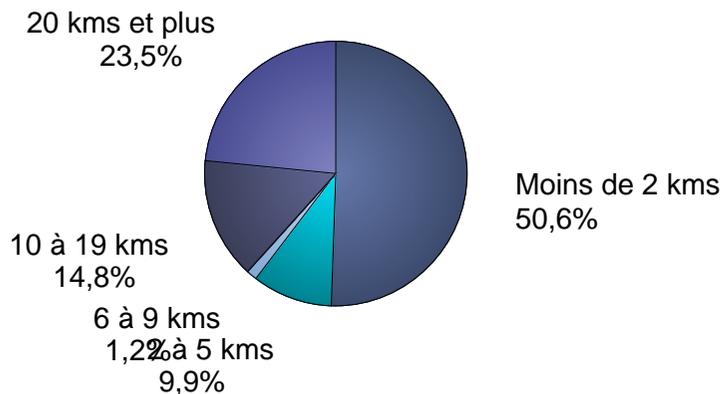
La pratique de la garde Respiratoire est moins répandue que ne le sont les soins à domicile en général.

Moins d'1 MK sur 2, et dans un périmètre géographique encore restreint : 8,85 kms en moyenne

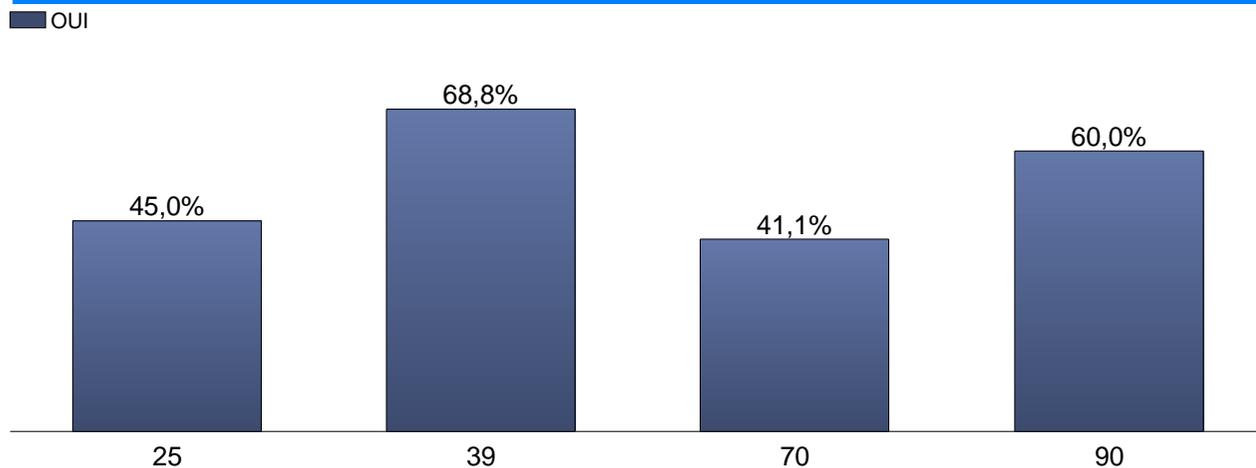
On note une disparité des gardes entre départements : plus en retrait dans le Doubs et la Haute-Saône, comme l'étaient déjà les soins à domicile.

Les demandes sont peut-être moins nombreuses dans le Jura et le Territoire de Belfort, mais seulement environ 4 MK sur 10 y pratiquent ce type de garde contre au moins 6 sur 10 dans les 2 autres départements.

Périmètre de la garde respiratoire



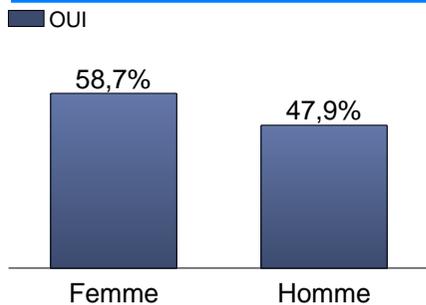
Gardes respiratoires par Département



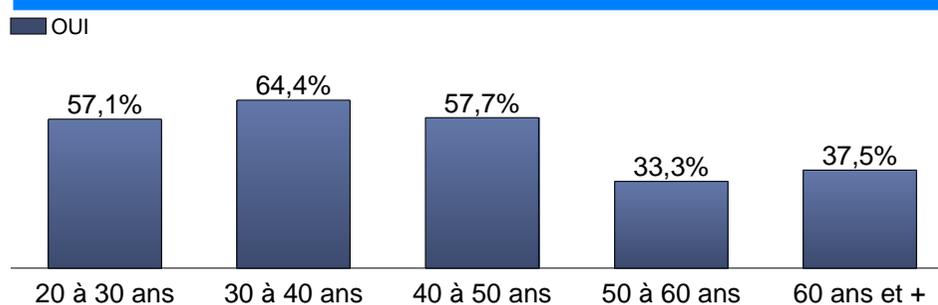


8) Analyse des Gardes respiratoires

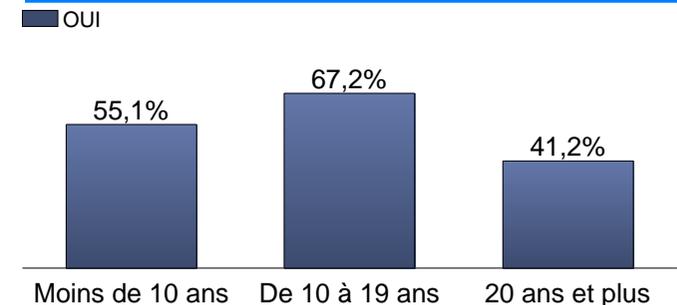
Gardes respiratoires par Sexe du MK



Gardes respiratoires par Age du MK



Gardes respiratoires par Expérience du MK

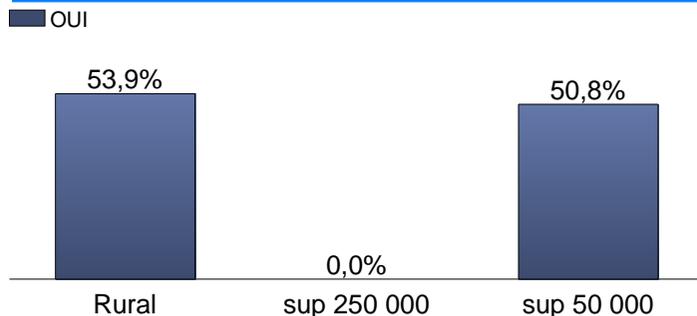


Réservée aux MK plus jeunes et en gros cabinets

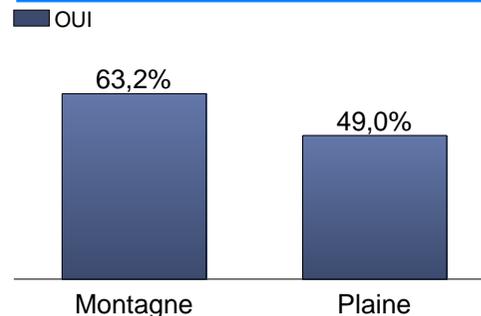
Les gardes respiratoires, moins répandues, sont liées à des typologies de MK différentes de celles des soins à domicile :

- la dispense de gardes respiratoires est plus souvent assurée par les MK en milieu d'exercice, les plus jeunes ne pouvant sûrement cumuler cette autre activité. Les plus anciens en font peu également (4/10), mais assurent aussi en nombre des soins à domicile.
- et de même, ces gardes sont très en retrait dans les très grosses agglomérations où aucun MK ne semble en dispenser. Le niveau de garde reste toutefois plus répandu en Montagne qu'en Plaine.
- enfin, les gardes sont cette fois plus généralement dispensées par les cabinets les plus gros, de plus de 3 voire de plus de 5 MK, avec répartition des rôles et alternance des gardes.

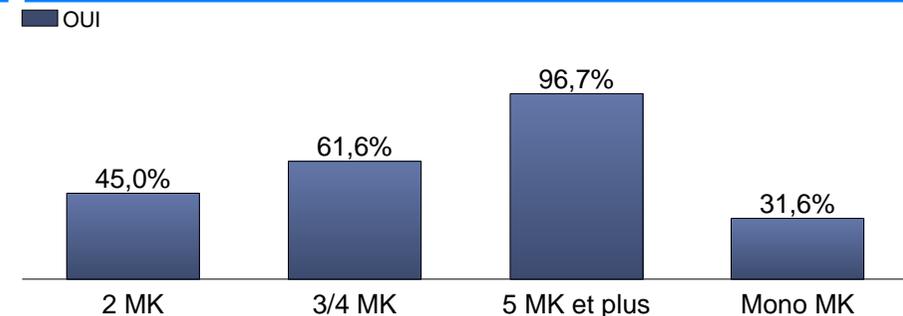
Gardes respiratoires par Domiciliation



Gardes par Situation



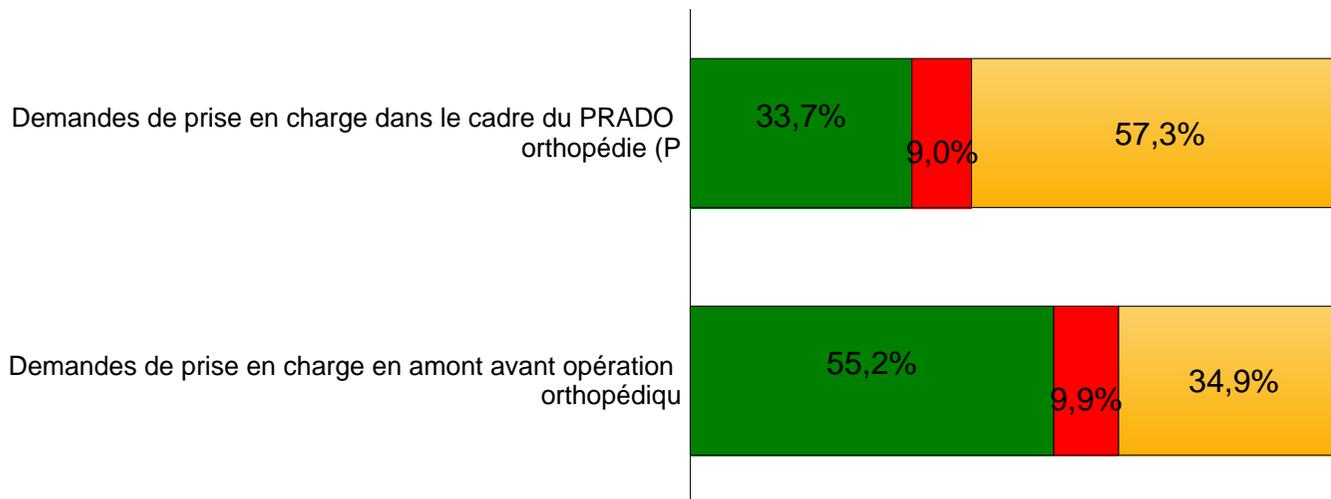
Gardes respiratoires par Taille du cabinet



9) Prises en Charge et Formations

Evolution perçue des prises en charge

■ en amélioration ■ en regression ■ sans évolution



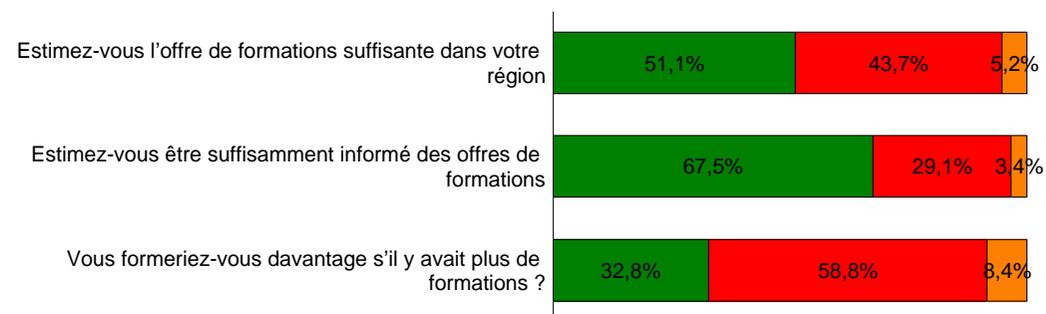
55% des MK interviewés notent une évolution plutôt favorable des demandes de prise en charge avant opération orthopédique, plus que dans le cadre du PRADO, plus souvent perçues sans évolution, mais avec une variation sensible pour une part également notable des MK (34%).

En matière de formations, l'offre est majoritairement jugée insuffisante, et la majorité des MK s'estimant plutôt informés des formations existantes.

Si l'information Formation pourrait être porteuse de communication pour l'URPS, il faut déplorer que plus de la moitié des MK interviewés ne s'imaginent pas se former davantage si les formations étaient plus nombreuses.

Focus FORMATIONS

■ OUI ■ NON ■ Ne sait pas





10) SYNTHESE

- Les Masseurs Kinésithérapeutes de la région Franche-Comté jouent le jeu a priori des soins à domicile : la majorité en dispensent, même si la prise en charge se fait dans les faits avec parcimonie.
 - En effet, la majorité des MK n'acceptent pas toutes les demandes de soins à domicile, en sélectionnant d'abord la justification médicale, puis arbitrant selon leur planning, très chargé, et les contraintes que les déplacements imposent.
 - Ils représentent en moyenne 21% des actes, moins de 15% pour près de la moitié des MK, seuls 9% en font une activité dominante, 1% leur unique activité.
 - Plus pratiqués en montagne et en zone rurale ou très grosses agglomérations, les soins à domicile sont plus faibles dans les agglomérations moyennes, qui compensent par une dispense de gardes respiratoires.
 - Globalement, ces prises en charge à domicile sont plus pratiquées par les MK les plus jeunes, ou les anciens de zones rurales, jusqu'à ce que l'argument de l'organisation personnelle et la surcharge de travail qu'ils ont déjà, que le domicile compliquerait encore, freinent leurs possibilités d'intervention. Aussi, les gardes respiratoires sont plus souvent prises en relais par les MK en milieu d'activité.
 - Peu de MK sont réellement favorables à la progression des soins à domicile, moyennant compensation financière de surcroît, préférant envisager le transport VSL pour diminuer les demandes.
- AINSI, les soins à domicile n'ont pas vertu à progresser dans les temps à venir, ni la garde respiratoire que moins de MK encore dispensent, sinon dans les gros cabinets se relayant dans leur activité.