

# LES KINÉSITHÉRAPEUTES EN ÎLE-DE-FRANCE AUJOURD'HUI ET DEMAIN

## UN TERRITOIRE URBANISÉ ET PLUTÔT BIEN DOTÉ

1

Paris intra-muros

16<sup>e</sup> arrondissement



### PATIENTS

- **Population + âgée** que la moyenne de l'IDF, dont beaucoup de retraités.
- **Part importante de cadres** et professions intellectuelles supérieures.
- **Population globalement consommatrice de soins**  
Situation sanitaire + favorable que dans le reste de l'IDF.



### KINÉS

- **Zone intermédiaire\*** -+
- **20% des kinésithérapeutes** ont + de 60 ans.
- **Peu de kinés en début de carrière** (et souvent assistants)  
→ **Renouvellement potentiellement non couvert.**



### PRESCRIPTEURS

- **Plusieurs établissements de santé**, dont 2 pour patients âgés et 1 pour patients jeunes.
- **Arrondissement le mieux doté** en médecins généralistes.
- **56% des médecins généralistes** ont + de 60 ans.  
→ **Renouvellement potentiellement non couvert.**



## MODÈLE ÉCONOMIQUE



### Une attractivité apparente...

Dépassements d'honoraire fréquents, mais bien acceptés car considérés par les patients comme représentatifs de la qualité de la prise en charge.

### ... à nuancer toutefois

- **Charges élevées** qui pèsent dans l'équation économique.
- **Cabinets de taille réduite**, souvent dans des appartements
- **Peu de matériel** : pratique manuelle +++



## ZOOM les domiciles

- **Périmètres restreints.**
- **Manque d'intérêt** et d'attractivité pour les kinés.
- **Parfois uniquement dans le cadre du suivi** d'un ancien patient du cabinet.



## PRATIQUE COURANTE

- **Renouvellement patientèle maîtrisé** ✓
- **2 types d'exercice** :

### Généraliste

- Patientèle locale
- Domiciles
- etc...

### Spécifique

- Identification et reconnaissance par le monde médical
- Patientèle parfois hors secteur

## EN BREF

Les patients pris en charge à domicile dans le 16<sup>e</sup> ont un **bon accès aux soins** par rapport au reste de Paris.

**Mais il y a beaucoup de refus et globalement de moins en moins de kinés allant à domicile.**

# LES KINÉSITHÉRAPEUTES EN ÎLE-DE-FRANCE AUJOURD'HUI ET DEMAIN

## UN TERRITOIRE DE LA PROCHE BANLIEUE

2

Seine-Saint-Denis

Ville de Saint-Denis



### PATIENTS

- **Forte densité de population** : + de 100 000 habitants pour 12,36 km<sup>2</sup>.
- **Part importante de familles**, peu de personnes âgées → population jeune.
- **3 habitant(e)s sur 10** vivent en dessous du seuil de pauvreté. Fort taux de chômage.
- **38% de la population issue de l'immigration.**  
→ Barrière de la langue dans certains cas.



### KINÉS

- **Zone intermédiaire\*** -+
- **Densité moyenne presque 2x inférieure** à celle de l'IDF : 43 kinés/100 000 hab., contre 81,5 kinés/100 000 hab.
- **Beaucoup de départs en retraite** en 2014-2015.
- **27 kinés libéraux** en exercice à Saint-Denis à ce jour, dont 2/3 ayant + de 40 ans.  
→ **Renouvellement potentiellement non couvert.**



### PRESCRIPTEURS

- **Densité de libéraux** (toutes professions de santé confondues) **inférieure à la moyenne de la région.**
- **1 centre hospitalier**, plusieurs cliniques privées, 4 centres de santé municipaux.
- **Offre de soin insuffisante** au regard des besoins de la population.



## MODÈLE ÉCONOMIQUE



- **Tarif conventionnel.**
- **Cabinets spacieux**, exercice en groupe, équipement assez conséquent, mutualisation des charges professionnelles.

## PRATIQUE COURANTE

- **Rythme très intense, cabinets saturés.**
- Liste d'attente de 2-3 mois.
- **3-4 patients/heure**, en raison de la ↘ du nombre de kinés.
- **Pratique généraliste** induite par le territoire.
- **Sentiment de ne « pas bien faire son travail »**
- **Détérioration** de la relation patient/soignant
- **Renoncement** sur l'éthique professionnelle.
- **Peu de coordination** entre les acteurs de soin.
- **Domiciles** ↘ pour des raisons économiques et organisationnelles  
Périmètre restreint uniquement.



## ZOOM

### Un manque d'attractivité

- Lié aux conditions d'exercice difficiles.
- Peu de néo-diplômés malgré 1 IFMK dans la ville et 1 autre à proximité.



- **Difficulté à trouver des kinés** pour cession de cabinet, assistantat ou remplacement.
- Pour les kinés installés, il s'agit d'une **forme d'engagement** ou d'un attachement à la ville.

# LES KINÉSITHÉRAPEUTES EN ÎLE-DE-FRANCE AUJOURD'HUI ET DEMAIN

## UN TERRITOIRE RURAL EN VOIE DE DÉSERTIFICATION

3

Seine-et-Marne

Canton de Coulommiers



### PATIENTS

- **Très faible densité de population** : <100 hab./ km<sup>2</sup>.
- **Dépendance à la voiture** car territoire vaste et rural.
- **3 types de population**
  - Modeste et retraitée.
  - Néo-ruraux fortement subordonnés à la métropole.
  - Personnes en précarité, difficultés d'accès au logement.
- **Taux de chômage, pauvreté et mortalité** sup. aux moyennes du département.



### KINÉS

- **Zone très sous-dotée\***
- **Moins d'1/3 des communes** sont dotées de kinés (33 kinés libéraux).
- **Offre concentrée à l'ouest** kinés de - 40 ans notamment.
- **Kinés de + 60 ans** majoritairement établis à l'est du canton.
- **Jeunes kinés peu attirés par le territoire**
  - aggravation pour les communes les + déficitaires.



### PRESCRIPTEURS

- **Territoire en forte désertification médicale.**
- **Concentration aux 2/3** aux alentours de Coulommiers.
- **40 médecins** généralistes.
- **1 centre hospitalier.**
- **1 seule MSP**



## MODÈLE ÉCONOMIQUE



- **Tarif conventionnel.**
- **4 à 5 patients/h**, séances de groupe.

## PRATIQUE COURANTE

- **Importance du domicile**  
Activité exclusive pour 1 kiné sur 4, dont beaucoup de jeunes praticiens.
- **Pratique généraliste** induite par le territoire.
- **Rôle social majeur**
  - Aide aux tâches de la vie courante
  - Support contre l'isolement social.



- **Forte demande**
- **Amplitude horaire large.**
- **Impact physique et psychologique.**



## ZOOM

### Une offre de soins asymétrique

- **OUEST** : 2/3 de l'offre de soins, tous professionnels confondus, concentrée aux alentours de Coulommiers.
- **EST** : zone d'intervention prioritaire. Beaucoup de départs en retraite, sur-sollicitation des kinés (2 mois d'attente). Mobilisation des maires : 2 MSP en création.

**Choix d'installation dans le canton** souvent motivé par un **attachement** affectif.

### Faible attractivité de l'exercice salarié

- **Difficultés de recrutement** pour les établissements de santé.
- Recours à des kinés étrangers, ne recherchant pas nécessairement une installation durable sur le territoire.