

Les transmissions interprofessionnelles dans le suivi des accidents vasculaires cérébraux : état des lieux auprès des masseurs-kinésithérapeutes libéraux du Grand-Est

Introduction : L'AVC représente en France la première cause de décès des femmes et la troisième des hommes. Chaque année, 140 000 nouveaux cas nécessitent une hospitalisation et la moitié des patients adultes gardent un handicap. La filière hospitalière est précisément décrite dans la littérature mais la transition avec la kinésithérapie libérale est plus hétérogène. Sachant que le retard ou l'oubli de communication peut nuire à la continuité de la rééducation, il est important de s'interroger sur les transmissions à ce moment du parcours et plus précisément dans le cadre de la consultation post-AVC.

Matériel et méthode : Après des recherches sur les transmissions d'informations concernant le patient AVC, nous avons procédé à l'envoi d'un questionnaire via Google Form® à 2085 masseurs-kinésithérapeutes libéraux du Grand-Est via l'URPS et 80 via une série d'appels téléphoniques. Les résultats ont été collectés du 12/12/2019 au 19/02/2020.

Résultats : Au total, 95 réponses ont été analysées, soit 4,4% de répondants. Dans ce panel, 27% reçoivent des transmissions dans le cadre des prises en charge AVC, 53% retransmettent des informations aux autres acteurs de la filière et 2% connaissent l'outil de transmissions dans le cadre de la consultation post-AVC. Sur les 98% « non-connaisseurs », 71% souhaiteraient des informations supplémentaires notamment sur le suivi post-AVC à domicile ainsi que sur le rôle du masseur-kinésithérapeute et des autres intervenants dans ce parcours de santé. En termes d'outil « idéal », les attentes concerneraient un document préétabli, rapide à remplir, contenant des informations administratives, médicales, fonctionnelles et des évaluations.

Discussion : Les échanges entre les professionnels dans la prise en charge des AVC sont inconstants. Les transmissions reçues et émises ont une qualité jugée moyenne, bien que les informations reçues correspondent aux attentes des masseurs-kinésithérapeutes. Il subsiste un manque de connaissances sur la filière post-AVC et sur les rôles des différents intervenants dans ce parcours de santé. L'absence de consensus en matière d'échanges interprofessionnels pour le secteur libéral est un frein à la continuité de toute la filière. La nécessité de coordonner ces différents acteurs est révélée par les résultats de ce travail d'enquête.

Mots clés : AVC, coordination, kinésithérapie, libéral, transmissions.

Interprofessional transmissions in the care of strokes: state of play among self-employed physiotherapists in the French region Grand-Est

Introduction: Stroke is the leading cause of death among women in France and the third one among men. Each year, 140,000 new cases require hospitalization and half of adult patients keep a disability. The hospital sector is well described in literature, but the transition from self-employed physiotherapy is more heterogeneous. Knowing that the delay or oversight of communication can badly affect the continuity of reeducation, it is important to wonder about the transmissions at this time of the health care pathway and more exactly within the framework of the post-stroke consultation.

Materials and methods: After some research into transmission of information dealing with the stroke patient, we sent questionnaires with Google Form® to 2,085 self-employed physiotherapists from the region Grand-Est with URPS and 80 through phone calls. The results were collected from 12/12/2019 to 19/02/2020.

Results: Finally, 95 responses were analyzed, being 4.4% of respondents. In this panel, 27% receive transmissions in a context of stroke care, 53% send them to the other actors of the pathway and 2% know the device of post-stroke consultation. Among the 98% "non-experts" of the latter, 71% wish for further information on post-stroke follow-up at home and on the role of the physiotherapist and other actors of the health care pathway. In terms of an "ideal tool", expectations are on a quick pre-established paper to complete with administrative, medical, functional information and scales of assessments.

Discussion: Exchanges between professionals in the health care pathway of strokes are inconstant. The transmissions received and sent have an average mark, although the information received meet the physiotherapists' expectations. There is still a lack of knowledge on the post-stroke pathway and on the roles of the different actors of that health pathway. The absence of consensus in term of interprofessional exchanges in the self-employed sector is a brake to the continuity of the entire sector. The necessity to coordinate those different actors is revealed by the results of this study.

Key words: stroke, coordination, physiotherapy, self-employed, transmissions.