
Intégration du masseur-kinésithérapeute par le médecin dans le dispositif d'activité physique adaptée : une enquête qualitative en Lorraine

Introduction : Il est mondialement démontré depuis des années que l'activité physique a des bienfaits sur la santé. Néanmoins, depuis plusieurs années la sédentarisation de la population s'accroît. Pour pallier cette inactivité physique, la France a renforcé sa politique de promotion de l'activité physique auprès des personnes atteintes de maladies chroniques. Une loi datant de 2016 permet ainsi aux médecins traitants de prescrire de l'activité physique adaptée (APA). Cependant, le sport sur ordonnance semble avoir du mal à s'imposer car les différents acteurs peinent à trouver leur place. Il paraît pertinent de se demander : comment le médecin prescripteur intègre la prise en charge du kinésithérapeute dans un parcours de soin coordonné du patient souffrant de maladie chronique et bénéficiant de l'APA ?

Matériel et Méthode : Des entretiens semi-directifs ont été réalisés avec 7 médecins prescrivant de l'APA en Lorraine. Il s'agissait de médecins généralistes ou de médecins du sport. Un guide d'entretien a donné le cadre de nos entretiens. Celui-ci abordait la connaissance du dispositif, l'organisation du parcours et l'intégration de la masso-kinésithérapie par le médecin dans l'APA.

Résultats : Les médecins généralistes trouvent leur formation sur l'APA insuffisante bien qu'ils connaissent les dispositifs existants du Grand Est. Les médecins, par la prescription, intègrent le kinésithérapeute dans l'APA en proposant au patient un dispositif lié à l'APA. Cette inclusion se fait d'une manière indirecte puisque la coordination du parcours est faite par un coordinateur. Le médecin prescripteur endosse le rôle du déclencheur de l'intégration du kinésithérapeute. Il met en lumière les connaissances médicales du kinésithérapeute et montre l'importance de ce thérapeute dans la prise en charge des pathologies sévères. Il dénonce également le manque de communication entre les différents acteurs et le frein financier.

Discussion : Pour améliorer les différents dispositifs d'APA la mission de chacun reste à définir. La communication paraît être l'élément-clé afin que chaque professionnel connaisse la place de l'autre. Le kinésithérapeute devrait transmettre systématiquement les bilans réalisés pour être connu des prescripteurs. La collaboration kinésithérapeute/enseignant en APA et l'obtention du droit de prescription par les kinésithérapeutes pourraient ouvrir de nouvelles perspectives.

Mots-clés : Activité physique adaptée - Intégration - Masseur-kinésithérapeute – Médecin – Prescription.

Integration of the physiotherapist by the doctor in the adapted physical activity system: a qualitative survey in Lorraine

Introduction: It has been demonstrated worldwide for years that physical activity has health benefits. Nevertheless, for several years, the sedentary population has been increasing. To palliate this physical inactivity, France has strengthened its policy to promote physical activity among people with chronic diseases. Law "n° 2016-41 du 26 janvier 2016" thus allows general practitioners to prescribe adapted physical activity APA. However, sport on prescription seems to have difficulty to impose itself because the different actors struggle to find their place. It seems relevant to ask: how does the general practitioners integrate the physiotherapist's treatment into a coordinated care program of patients suffering from a chronic disease and benefiting from APA?

Material and method: Semi-structured interviews were conducted with 7 doctors prescribing APA in Lorraine. They were general practitioners or sports specialists. An interview guide provided the structure of our interviews. It dealt with knowledge of the system, the organization of the program and the integration of physiotherapy into the APA program by the doctor.

Results: General practitioners find their training on APA insufficient although they know the existing structures of the Grand Est. Doctors, through the prescription, integrate the physiotherapist in the APA by proposing to the patient a structure linked to APA. This inclusion is done in an indirect way since the coordination of the program is done by a coordinator. The prescribing doctor assumes the role of triggering the integration of the physiotherapist. He highlights the medical knowledge of the physiotherapist and shows the importance of this therapist in the management of severe pathologies. It also denounces the lack of communication between the different actors and the financial obstacle.

Discussion: To improve the different systems of sport on prescription, the place of each one remains to be defined. Communication seems to be the key point so that each actor of the sport-health system knows the place of the other. The physiotherapist should systematically transmit the check-ups carried out to be known by the prescribers. The collaboration between physiotherapists and APA teachers and the obtaining of the right to prescribe by physiotherapists could open new perspectives.

Keywords: Adapted physical activity - Integration - Physiotherapist - Doctor - Prescription.