

RESUME

Introduction : L'accès direct est un modèle permettant un accès à la physiothérapie en première intention. Il se distingue des soins classiques qui consistent à consulter un médecin pour être référé par prescription. Actuellement, le système de santé français cherche de nouveaux modèles organisationnels afin de répondre aux besoins des patients tout en réduisant les coûts liés aux soins. L'accès direct à la masso-kinésithérapie pourrait apporter une partie de la solution.

Objectifs : Définir les conditions pour l'obtention de l'accès direct à la Masso-Kinésithérapie.

Contexte : L'accès aux soins en France comporte des particularités qu'il nous faut connaître afin d'en faire la critique et d'en proposer des modifications.

Matériels et méthode : Les bases de recherche MEDLINE*, Google Scholar*, PEDro*, Cochrane* et Science Direct* ont été interrogées en utilisant des termes liés à la physiothérapie et à l'accès direct. Les études incluses ont étudié les conditions d'accès direct à la physiothérapie ou les ont comparées à d'autres systèmes. Elles ont été évaluées à l'aide de l'échelle PEDro et l'échelle AMSTAR2.

Résultats : Parmi les 1181 résultats examinés, 12 études ont été incluses. Les résultats indiquent que l'accès direct aurait des effets en terme d'économie, d'efficacité thérapeutique, sur la charge de travail des professionnels de santé ainsi que sur la satisfaction des patients.

Discussion : De plus en plus de pays autorisent l'accès direct. Des avantages et des inconvénients de ce modèle ont été déterminés pour l'international. A la lumière de ces éléments nous avons présenté les bénéfices et les risques potentiels, selon nous, pour la France. Nous avons également proposé des modifications pour y parvenir.

Conclusion : Cette revue de littérature a montré que l'accès direct à la physiothérapie a répondu à la plupart des attentes. L'étude de la législation française a également permis de définir plusieurs points à modifier et améliorer afin d'aboutir à son intégration dans notre système de santé. Selon nous, il serait nécessaire de réaliser des études sur les différentes composantes du modèle de soin actuel et sur l'expérimentation de l'accès direct en France.

Mots clés : Accès direct, autoréférence du patient, première intention.

ABSTRACT

Introduction: Direct access is a model allowing a first-line access to physiotherapy. It differs from conventional care which consists of consulting a doctor to be referred by prescription. Currently, the French health system is looking for new organizational models in order to meet patients' needs while reducing healthcare costs. Direct access to massage therapy and physiotherapy could be part of the solution.

Objectives: To define the conditions for obtaining direct access to Masso-Physiotherapy.

Context: Access to healthcare in France has some characteristics that we need to know in order to criticize and propose modifications.

Methods: The MEDLINE *, Google Scholar *, PEDro *, Cochrane * and Science Direct * research databases were surveyed using terms related to physiotherapy and direct access. The included studies analyzed conditions for direct access to physiotherapy or compared it to other systems. They were evaluated using the PEDro scale and the AMSTAR2 scale.

Results: Among the 1181 results examined, 12 studies were included. The results show that direct access would have some effects concerning economics, therapeutic efficacy, health professionals' workload and patients' satisfaction.

Discussion: More and more countries are allowing direct access. Advantages and disadvantages of this model have been determined for the international. In light of these elements we presented the benefits and potential risks, in our opinion, for France. We also proposed changes to achieve direct access.

Conclusion: This review has shown that direct access to physiotherapy has met most of expectations. By studying French legislation, we defined several points to develop in order to lead to its integration in our health system. In our opinion, it would be necessary to conduct studies about the different factors of the current model of care and about direct access experiments in France.

Keywords: Direct access, patient self-referral, primary care.