
ACCÈS DIRECT ET LOMBALGIE AIGUË : Enquête auprès des masseurs-kinésithérapeutes diplômés dans les IFMK du Grand Est après la réingénierie de 2015

INTRODUCTION : Sujet au cœur des débats en France, l'accès direct permet au patient de consulter un masseur-kinésithérapeute (MK) sans prescription médicale. Depuis décembre 2021, la Loi de Financement de la Sécurité Sociale autorise l'expérimentation de cet accès aux soins sous conditions. Un protocole de coopération a été mis en place en 2020 dans le cadre de la prise en charge de la lombalgie aiguë en accès direct. Problème socio-économique majeur, cette pathologie est couramment rencontrée en pratique pour les MK. En soins primaires, une analyse réflexive et une élaboration du raisonnement clinique sont nécessaires.

MATÉRIEL ET MÉTHODE : Diffusé entre le 25 novembre 2021 et le 21 janvier 2022, un questionnaire électronique a été envoyé aux MK diplômés après la réforme de 2015 dans un Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie du Grand Est par l'intermédiaire de leurs directeurs.

RÉSULTATS : 83 MK ont répondu à notre étude (14 % de la population réelle). 18,1 % des MK semblent avoir un niveau de connaissances bon à très bon concernant les conditions de mise en place générales de cet accès aux soins. Parmi eux, 66,7 % se sentent capables de prendre en charge un patient lombalgique en accès direct. 8,4 % des MK semblent avoir un niveau de connaissances bon à très bon sur la prise en charge de patients lombalgiques en accès direct. Parmi eux, 71,4 % d'entre eux se sentent capables de réaliser des soins primaires. 68,7 % des MK pensent avoir la même approche thérapeutique en accès direct qu'en pratique courante.

DISCUSSION ET CONCLUSION : En majorité, les praticiens ne semblent pas connaître toutes les conditions de mise en place en soins primaires. Néanmoins, ils se sentent capables de prendre en charge un patient lombalgique en accès direct. D'un point de vue théorique, les MK semblent avoir les outils nécessaires pour effectuer un bilan, évaluer le risque de chronicité et dépister les signes d'alerte. Cependant, ces outils ne semblent pas mis à profit par l'ensemble des thérapeutes dans leur pratique courante. Pratique future pour la kinésithérapie, les MK paraissent peu sensibilisés à ce sujet.

Mots clés : Accès direct – Connaissance – Kinésithérapie – Lombalgie aiguë

*Abstract***DIRECT ACCESS AND ACUTE LOW BACK PAIN : Survey of physiotherapists who graduated in a physiotherapy school in the "Grand Est" region after the 2015 reform**

INTRODUCTION : Topic of the major of debates in France, direct access allows patients to consult a Physiotherapist (PT) without a medical prescription. Since December 2021, the Social Security Financing Act authorizes the experimentation of self-referral under conditions. A cooperation protocol was set up in 2020 for the physiotherapeutic care of acute low back pain in direct access. Major socio-economic problem, this disease is commonly encountered in physiotherapy practice. In primary care, reflective analysis and clinical reasoning development are necessary.

METHODS : Distributed between 25 November 2021 and 21 January 2022, an electronic questionnaire was sent to PT who graduated after the 2015 reform in a physiotherapy school in the "Grand Est" region through their directors.

RESULTS : 83 PT answered our survey (14 % of the total population). 18,1 % of PT seem to have a good or very good level of knowledge about the general conditions for setting up direct access. Among them, 66,7 % feel able to take care of patients with low back pain in direct access. 8,4 % of PT appear to have a good or very good level of knowledge about the management of low back pain patients in direct access. Among them, 71,4 % feel able to perform primary care. 68.7% of PT believe that they have the same therapeutic approach in direct access as in current practice.

DISCUSSION AND CONCLUSION : The majority of PT don't seem to know all the conditions for setting up primary care. However, they feel able to take care of patients with low back pain in direct access. From a theory perspective, PT seem to have the required tools to carry out an assessment, to evaluate the risk of chronicity and to detect red flags. However, these tools don't seem to be used by all therapists in their current practice. Future practice for physiotherapy, PT appear to have low awareness of this subject.

Keywords : Direct access – Knowledge – Physiotherapy – Acute low back pain