

Quels sont les délais d'attente en 2022 pour obtenir un RDV chez un ophtalmologiste en France au moment du pic des départs en retraite ?

Conférence de presse du 2 décembre 2022

#ZéroDélai #Ophtalmologie #SNOF

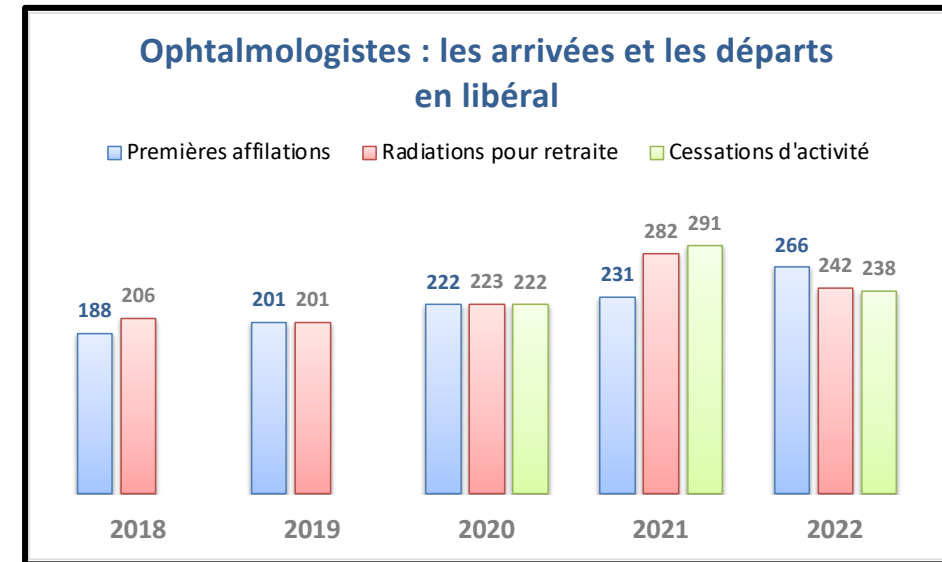
@snof_org @snof_presidence

Agenda

1. Les flux démographiques actuels
2. Résultats de l'enquête CSA pour le SNOF sur les délais de rendez-vous
3. Les priorités pour les prochains mois
4. Annexes

Un nombre d'ophtalmologistes stable malgré un pic de cessations définitives d'activité

- Le nombre global reste stable : un peu moins de 4800 ophtalmologistes libéraux.
- Les premières affiliations en libéral sont en augmentation constantes et dépassent pour la première fois les départs en retraite en 2022.
- Le pic des cessations d'activité a bien eu lieu entre le 30 juin 2020 et le 1er juillet 2022, avec sans doute une majoration suite au premier confinement.
- Un effet ciseaux inversé entre départs et arrivées avec augmentation de l'offre médicale qui va s'accélérer à partir de 2024.
- Les 2 dernières années ont vu près de 600 OPH s'arrêter définitivement (y compris salariés).
- **Il n'y aura plus autant de cessations définitives d'activité pendant plusieurs décennies ! Nous venons de franchir le pic !**



Effectifs calculés par la CARMF du 30 juin au 1^{er} juillet 2022.

Les cessations d'activité regroupe les OPH qui cessent définitivement leur activité libérale : retraités sans cumul emploi-retraite + retraités en cumul et s'arrêtant définitivement.

Sans cumul emploi-retraite : 4114 (-32)
(4146 en 2021)

Avec cumul Emploi-Retraite :

	hommes	femmes	total
2021	2 794	1 951	4 745
2022	2 825	1 913	4 738

L'évolution de la densité des ophtalmologistes depuis 5 ans dans les territoires de Santé-Vie

Départements

LES PLUS DYNAMIQUES

- ▶ Territoire de Belfort (+4,3)
- ▶ Lozère (+2,6)
- ▶ Haute-Corse (+1,5)
- ▶ Côte-d'Or (+0,9)
- ▶ Drôme (+0,9)

LES MOINS DYNAMIQUES

- ▶ Creuse (-2,5)
- ▶ Cantal (-2,0)
- ▶ Jura (-1,9)
- ▶ Meurthe-et-Moselle (-1,8)
- ▶ Cher (-1,6)

* Différence de densité entre 2016 et 2021, nombre d'OPH pour 100 000 habitants

Régions

Attention : Les échelles d'observation plus grandes (régions et départements) gomment les disparités.

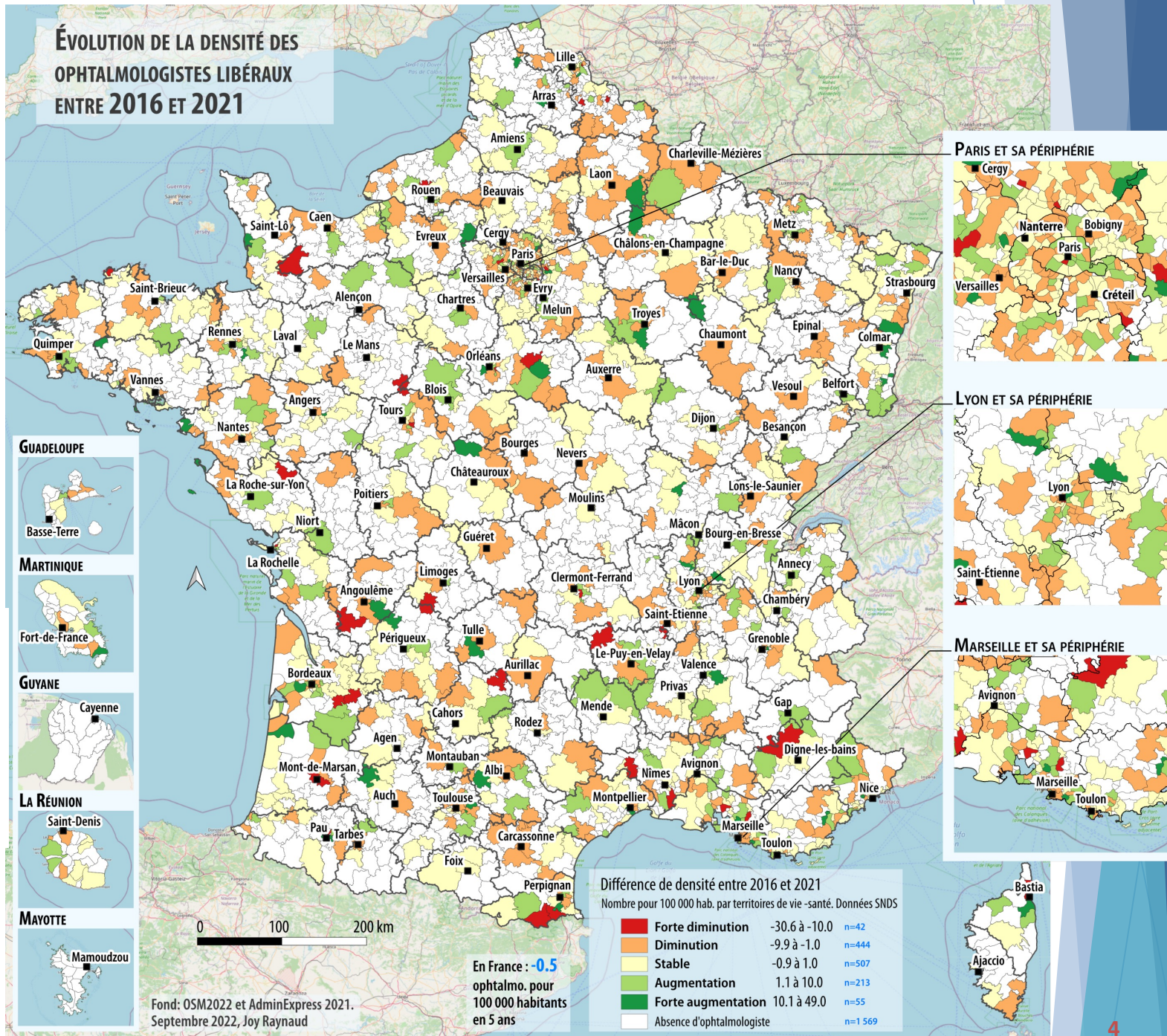
LES PLUS DYNAMIQUES

- ▶ Corse (+0.4)
- ▶ Guyane (-0.1)
- ▶ Centre – Val de Loire (-0.1)
- ▶ Martinique (-0.1)
- ▶ Nouvelle Aquitaine (-0.1)

LES MOINS DYNAMIQUES

- ▶ Ile-de-France (-0,7)
- ▶ Normandie (-0,6)
- ▶ Grand-Est (-0,5)
- ▶ Occitanie (-0,5)
- ▶ La Réunion (-0,5)

- De nombreux TVS ont une densité stable ou en augmentation en dehors des grandes agglomérations
- Les départements et régions les plus dynamiques ne sont pas nécessairement très peuplés



RÉSULTATS DE L'ÉTUDE CSA 2022 SUR LES DÉLAIS DE RENDEZ-VOUS

Contexte

- ▶ Pour la 4^{ème} année successive, nous avons conduit une grande enquête nationale sur les délais d'obtention d'un rendez-vous en ophtalmologie. Elle explore deux des principaux motifs de consultation pour un nouveau patient (adulte de 40-50 ans) à travers la prise de RDV par téléphone et par Internet. Le 3^{ème}, non exploré étant la prise de RDV directement au secrétariat des cabinets. Ainsi, cette 4^{ème} édition conserve une méthodologie unique.
- ▶ **La problématique des délais de RDV est aggravée potentiellement par :**
 - ▶ le **départ en retraite de nombreux ophtalmologistes** (2021 et 2022 étant les deux années où les cessations définitives d'activité furent historiquement les plus nombreuses),
 - ▶ l'augmentation de la demande de soins liée au vieillissement de la population.
- ▶ **Par ailleurs, en 2022, vu l'absence de confinement et de couvre-feux,**
 - ▶ les patients ont repris un suivi médical très proche de celui avant la pandémie
 - ▶ **L'activité chirurgicale a fortement augmenté en 2021 (+26% vs 2020)**, afin de rattraper une partie du retard accumulé du fait de la pandémie.
 - ▶ Le port continu du masque dans les cabinets constitue encore une contrainte pouvant ralentir et limiter l'activité médicale.
- ▶ **L'ensemble de ces facteurs devrait à priori engendrer plutôt une aggravation des délais de RDV.**

Méthodologie de l'enquête par téléphone

- ▶ Méthodologie identique à celle des précédentes études : avril-mai 2019, septembre 2020, septembre 2021.
- ▶ Échantillon de **2 610 ophtalmologistes exerçant en dehors des hôpitaux** soit **plus de la moitié de l'effectif total en France¹ (50%)** contactés par téléphone par l'institut de sondage CSA du 6 au 16 septembre (appels mystères) pour le scénario 1, et du 3 au 8 octobre pour le scénario 2.
- ▶ **Echantillon représentatif pour chacun des scénarios** selon les régions, la taille de l'agglomération, le secteur d'exercice (1 ou 2) et l'exercice isolé ou en groupe (méthode des quotas).
- ▶ Ophtalmologistes choisis **aléatoirement** par l'Institut CSA au sein de chaque quota prédéfini.
- ▶ Création de deux scénarios avec un délai de prise en charge différent :
 - ▶ **Scénario 1** : Nouveau patient (40-50 ans) demandant un RDV pour un **contrôle** périodique de la vue (n = 1 300)
 - ▶ **Scénario 2** : Nouveau patient présentant de nouveaux symptômes (points noirs, filaments) nécessitant une **consultation rapprochée**, sans être une véritable urgence (n = 1 310)
- ▶ Prise en compte des **délais** (en jours) mais aussi de la **proportion de rendez-vous obtenus**.

Analyse des résultats par Mme Joy Raynaud, docteur en géographie, spécialiste de l'accès aux soins et de l'expertise territoriale, à partir d'une base anonymisée (nom des médecins).

¹ ASIP-Santé RPPS, traitements Drees - données au 1er janvier 2022, on compte 3 454 ophtalmologistes libéraux exclusifs, 1 314 en exercice mixte, 1 026 salariés, soit 4 768 ophtalmologistes en exercice libéral et mixte en France.

Méthodologie de l'enquête sur les RDV en ligne

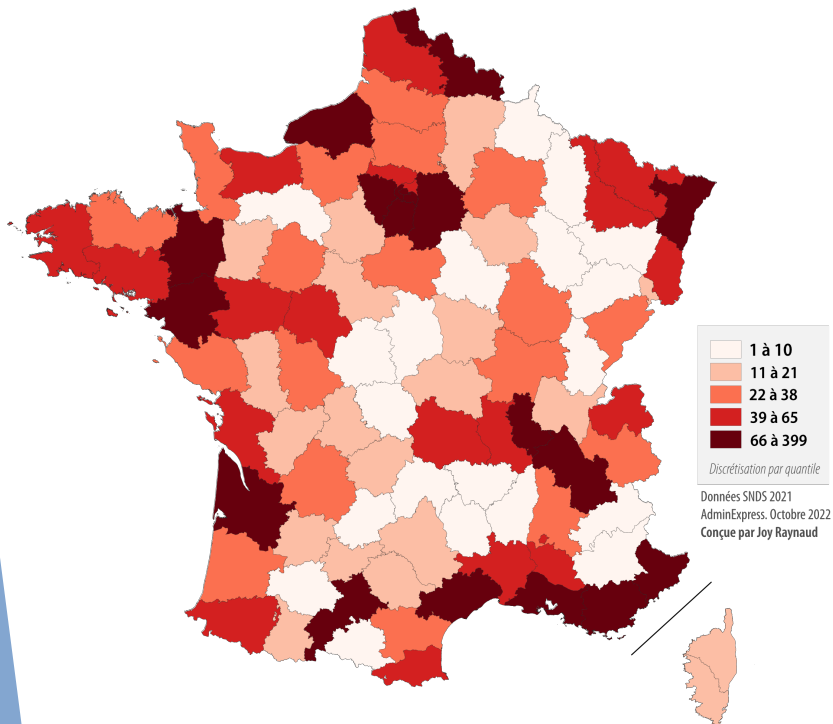
- ▶ Pour la 4^e année consécutive, l'institut CSA a testé la possibilité de prendre des rendez-vous en ligne.
- ▶ La recherche de rendez-vous est **sans critère d'urgence** :
 - ▶ Sélection de la rubrique « nouveau patient » ou « consultation d'ophtalmologie ».
- ▶ La recherche s'est effectuée sur un moteur de recherche en indiquant le nom et l'adresse du médecin. Une recherche de site de RDV en ligne a été effectuée pour **4 145 ophtalmologistes**.
- ▶ Parmi les sites de rendez-vous en ligne, **Doctolib** était le plus fréquent (près de 90%). En second **Alaxione**.

Analyse des résultats par Mme Joy Raynaud, docteur en géographie, spécialiste de l'accès aux soins et de l'expertise territoriale, à partir d'une base anonymisée (nom des médecins).

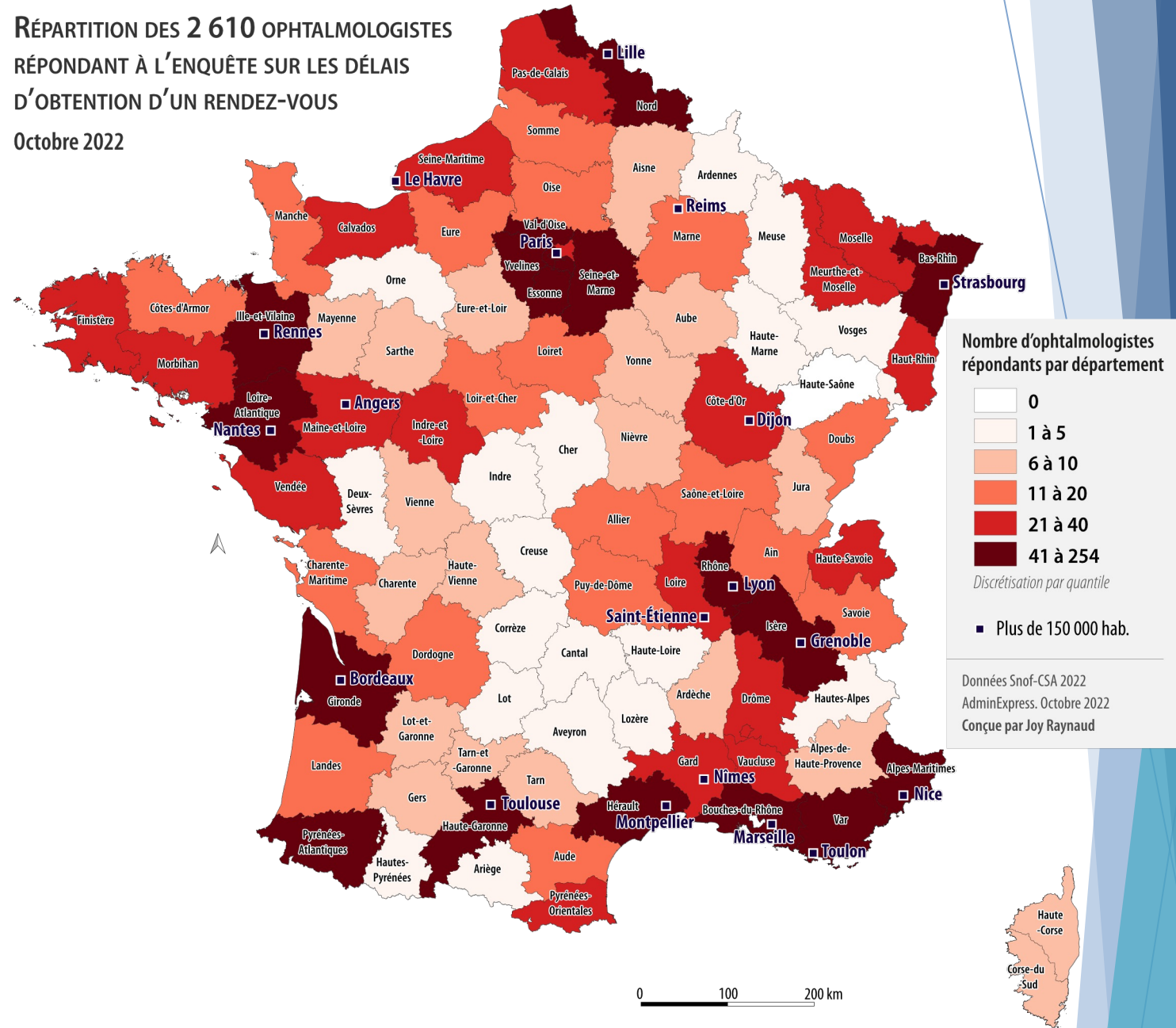
La répartition des 2 610 ophtalmologistes interrogés

- ▶ Des cabinets interrogés sur l'ensemble du territoire, avec une répartition similaire à celle de l'ensemble des ophtalmologistes.
- ▶ Des ophtalmologistes très présents autour dans les métropoles.

Répartition de l'ensemble des ophtalmologistes libéraux (SNDS 2021)
Discrétisation identique (quantile)



RÉPARTITION DES 2 610 OPHTALMOLOGISTES
RÉPONDANT À L'ENQUÊTE SUR LES DÉLAIS
D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS
Octobre 2022



La répartition des ophtalmologistes interrogés selon les critères retenus région, taille de l'agglomération, secteur d'exercice (1 ou 2) et exercice isolé ou en groupe. Les quotas ont été réalisés.

	ENSEMBLE				Ecart entre objectif et réalisé
	Objectif		Réalisé		
REGINSEE=Île-de-France	601	24%	598	25%	1%
REGINSEE=Centre-Val de Loire	75	3%	66	3%	0%
REGINSEE=Bourgogne-Franche-Comté	83	3%	75	3%	0%
REGINSEE=Normandie	90	4%	84	4%	0%
REGINSEE=Hauts-de-France	174	7%	154	6%	0%
REGINSEE=Grand Est	172	7%	161	7%	0%
REGINSEE=Pays de la Loire	138	6%	133	6%	0%
REGINSEE=Bretagne	121	5%	114	5%	0%
REGINSEE=Nouvelle-Aquitaine	234	9%	217	9%	0%
REGINSEE=Occitanie	233	9%	215	9%	0%
REGINSEE=Auvergne-Rhône-Alpes	281	11%	263	11%	0%
REGINSEE=Provence-Alpes-Côte d'Azur	296	12%	280	12%	0%
REGINSEE=Corse	0	0%	12	1%	1%
HAB=Communes rurales (-2000)	21	1%	14	1%	0%
HAB=Unités urbaines de 2000h à 20000h	253	10%	233	10%	0%
HAB=Unités urbaines de 20 à 100000 h	507	20%	465	20%	-1%
HAB=Unités urbaines de 100 à 200000h et +	1146	46%	1089	46%	0%
HAB=Agglomération parisienne	573	23%	571	24%	1%
SECTEUR=Secteur 1	953	38%	881	37%	-1%
SECTEUR=Secteur 2	1547	62%	1491	63%	1%
GROUPE=Exerce seul	1115	45%	1056	45%	0%
GROUPE=Exerce en groupe	1385	55%	1316	55%	0%

LES RÉSULTATS NATIONAUX

I/ Enquête téléphonique

Scénario 1 (RDV non urgents chez un nouveau patient de 40-50 ans)

Des délais moyens raccourcis de plus de 2 semaines

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Médiane (50%)	Proportion de RDV obtenus	Echecs de rdv	<i>n</i>
En 2022	52	30	70%	30%	1 300
<i>En 2019</i>	<i>68</i>	<i>43</i>	<i>64%</i>	<i>36%</i>	<i>1 000</i>

10% des RDV pour une simple consultation de contrôle sont donnés en moins de 5 jours et 25% en moins de 13 jours

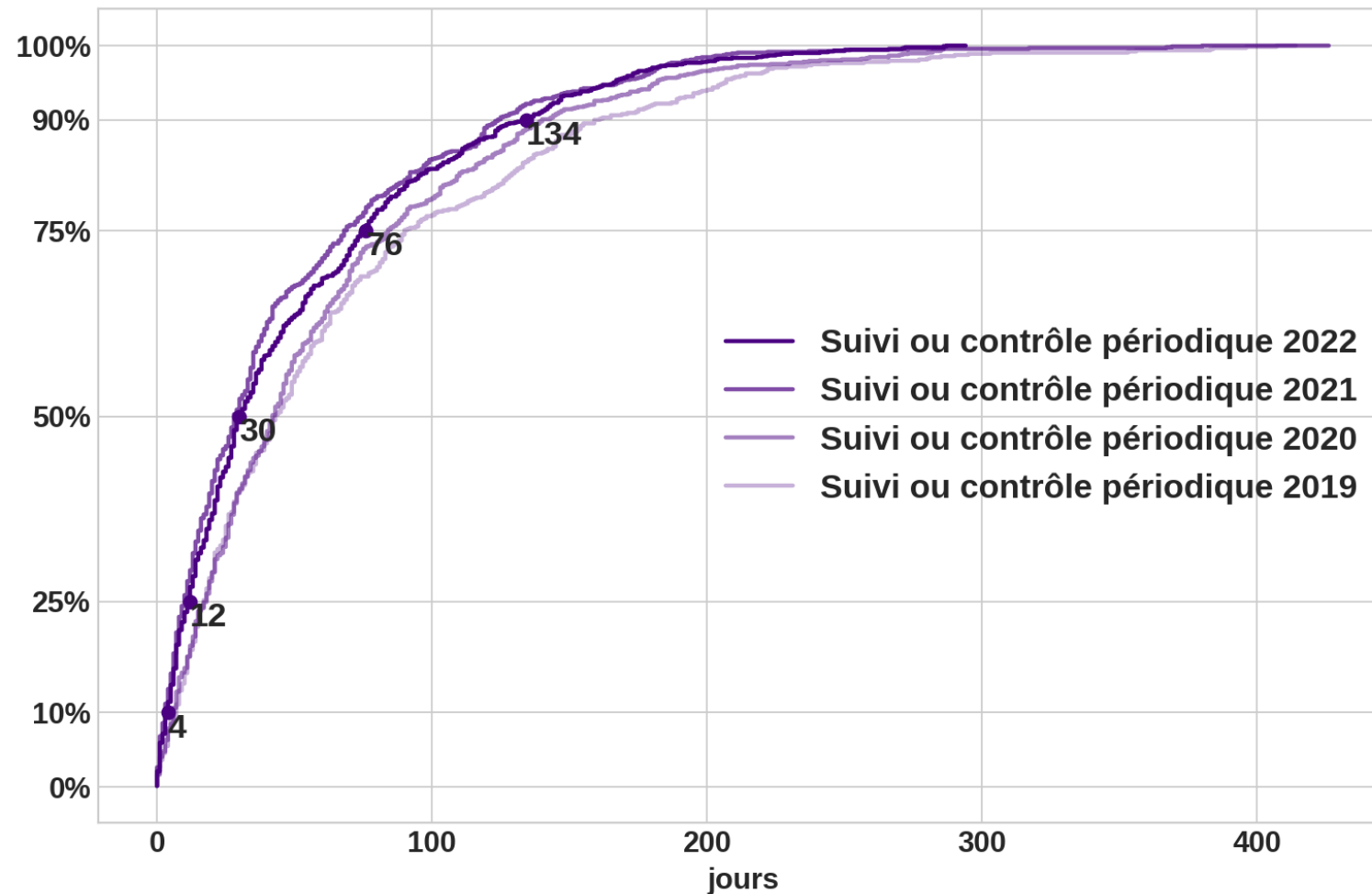
- ▶ Depuis 2019
 - ▶ Le délai moyen a **diminué de 16 jours (-32%)**
 - ▶ Le délai médian a **diminué de 13 jours (-43%)** et devient inférieur à 1 mois.
- ▶ La moyenne et la **médiane** sont à lire avec la **proportion de rdv obtenus** :
 - ▶ Amélioration de la proportion de rendez-vous obtenus : +6% depuis 2019.
 - ▶ Légère augmentation de la médiane depuis un an (+2 jours)

Rendez-vous par téléphone pour un contrôle périodique de la vue pour un nouveau patient

SCÉNARIO 1

Contrôle périodique

- ▶ **SCÉNARIO 1** : une amélioration des délais depuis 2019.
- ▶ **50%** des rendez-vous sont donnés à moins d'un mois et **90%** à moins de 4 mois.
- ▶ Un nombre important de départs à la retraite en 2022 et une plus forte demande suite à la levée progressive des restrictions sanitaires expliquent probablement la légère augmentation des délais.



Pour plus de détails,
voir Annexe 1

Des délais médians diminués de moitié en quatre ans

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes <i>(points noirs, filaments, etc.)</i>	Moyenne	Médiane (50%)	Proportion de RDV obtenus	Echecs de rdv	<i>n</i>
En 2022	7	5	44%	56%	1 310
<i>En 2019</i>	<i>27</i>	<i>10</i>	<i>51%</i>	<i>49%</i>	<i>1 000</i>

- ▶ Depuis 2019,
 - ▶ le délai moyen a **diminué de 20 jours (-73%)**.
 - ▶ le délai médian a **diminué de 5 jours (-50%)**.
- ▶ En 2022, la médiane est seulement à 5 jours et la moyenne de 7 jours.
- ▶ Mais la proportion de RDV obtenus a diminué de 7%.
- ▶ Depuis un an, on observe une amélioration de 3 jours de la médiane et de 13 jours pour la moyenne.

Pour plus de détails,
voir Annexe 1

L'obtention ou l'échec d'une prise de RDV selon les scénarios

	Proportion de RDV obtenus	Échecs de rdv tous motifs	<i>n</i>
Scénario 1 : Contrôle périodique	70%	30%	1 300
Après contact téléphonique	62%	26%	
Après renvoi et consultation du site Internet	8%	4%	
<i>Résultats en 2019</i>	<i>64%</i>	<i>36%</i>	
Scénario 2 : Apparition de symptômes	44%	56%	1 310
Après contact téléphonique	43.8%	49.4%	
Après renvoi et consultation du site Internet	0.6%	6.2%	
<i>Résultats en 2019</i>	<i>51%</i>	<i>49%</i>	

- ▶ **SCÉNARIO 1** : la proportion de RDV obtenus **augmente par rapport à 2019 (70% vs 64%)**.
- ▶ **SCÉNARIO 2** : la proportion de RDV obtenus **diminue de 7% par rapport à 2019** mais avec un raccourcissement des délais.

Les principaux motifs d'échec de rendez-vous par téléphone

NB : Échec comptabilisé après **un seul appel**. Possibilité pour le patient d'appeler d'autres ophtalmologistes.

Motifs d'échec	Échecs de rdv tous motifs	<i>n</i>
Scénario 1 : Contrôle périodique	30%	1 300
Ne prend pas de nouveau patient	14% (14% en 2019)	
Absence de disponibilité sur Internet	4%	
Demande de rappeler après la fin de l'enquête	2%	
Autres raisons	10%	
Scénario 2 : Apparition de symptômes	56%	1 310
Ne prend pas de nouveau patient	10% (14% en 2019)	
Absence de disponibilité sur Internet	1%	
Demande de rappeler après la fin de l'enquête	6%	
Autres raisons	39%	

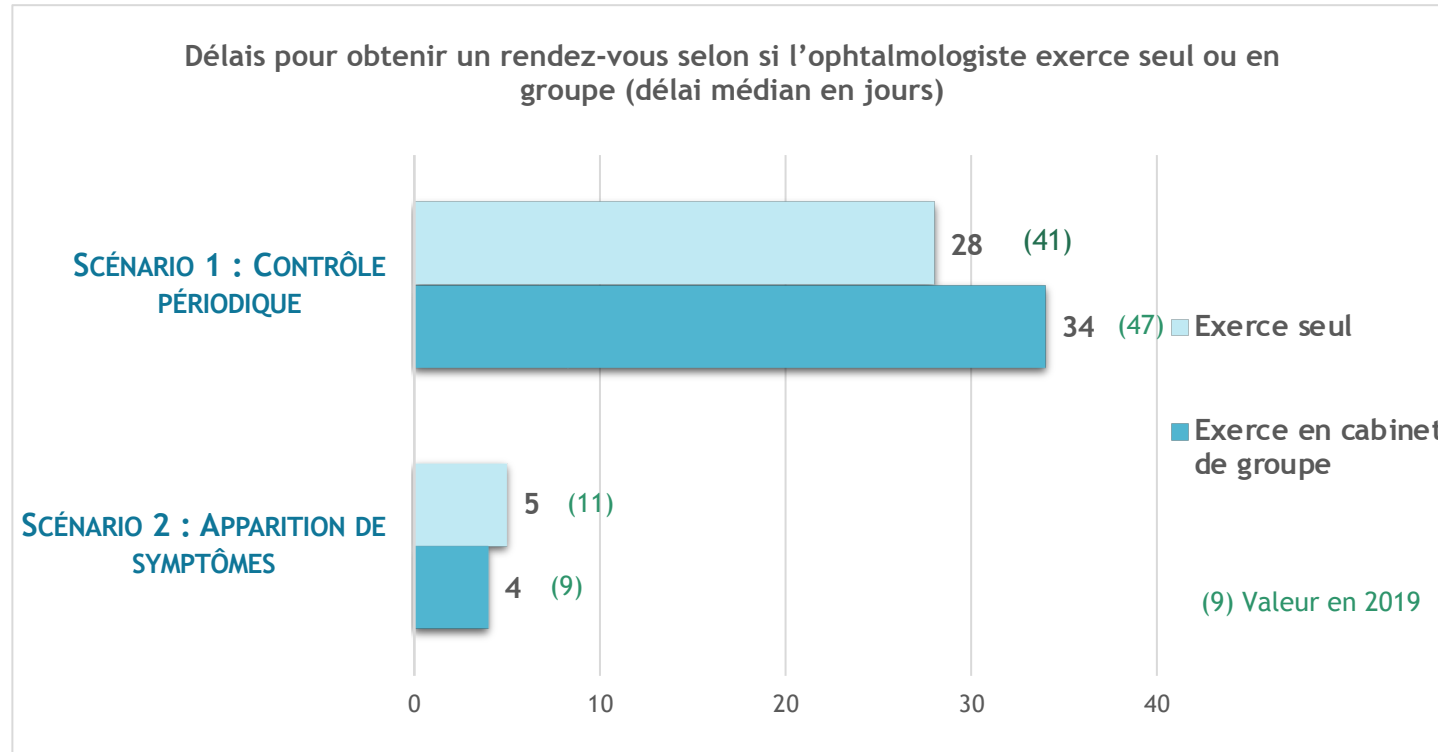
- ▶ **SCÉNARIO 1 : 30%** des appels n'a pas obtenu de RDV. Le principal motif est le refus de nouveau patient.
- ▶ **SCÉNARIO 2** : plus de la moitié des appels n'ont pas obtenu de RDV, mais seulement 10% pour le motif « ne prend pas de nouveaux patients ».

Raisons : Pas de places, refus de nouveaux patients, demande de coordonnées précises, renvoi aux urgences, ne fait que de la chirurgie, ne prend en charge que les enfants, vacances...

Globalement, le taux d'ophtalmologistes ne prenant pas de nouveaux patients est stable par rapport à 2021 (12%). Il devrait diminuer les prochaines années en raison de la baisse des départs en retraite et de l'augmentation des installations.

Des délais médians d'obtention d'un rendez-vous équivalents

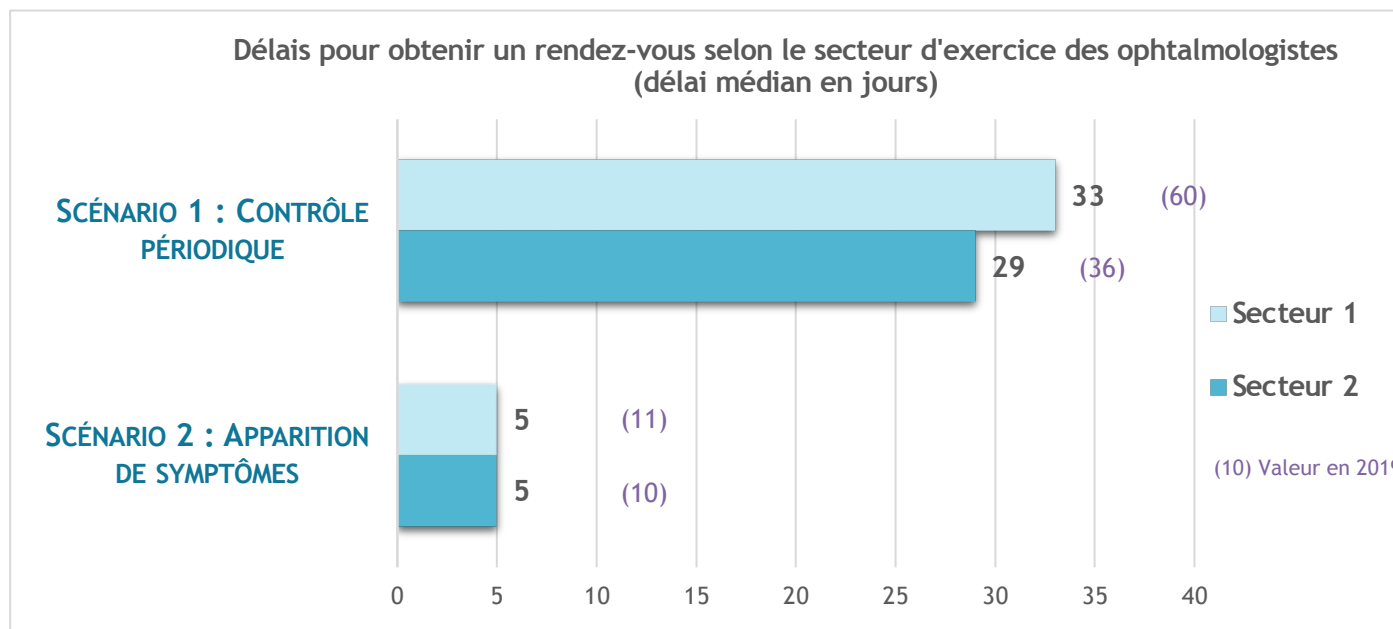
...quel que soit le mode d'exercice



- ▶ **SCÉNARIOS 1 ET 2** : peu de différences observées selon le mode d'exercice.
- ▶ Les chiffres sont plutôt stables par rapport à 2021 pour le scénario 1 (27 et 31 jours) et en nette amélioration pour le scénario 2 (9 et 6 jours).

Pour plus de détails
voir Annexe 2

Des délais médians d'obtention d'un rendez-vous équivalents ... quel que soit le secteur

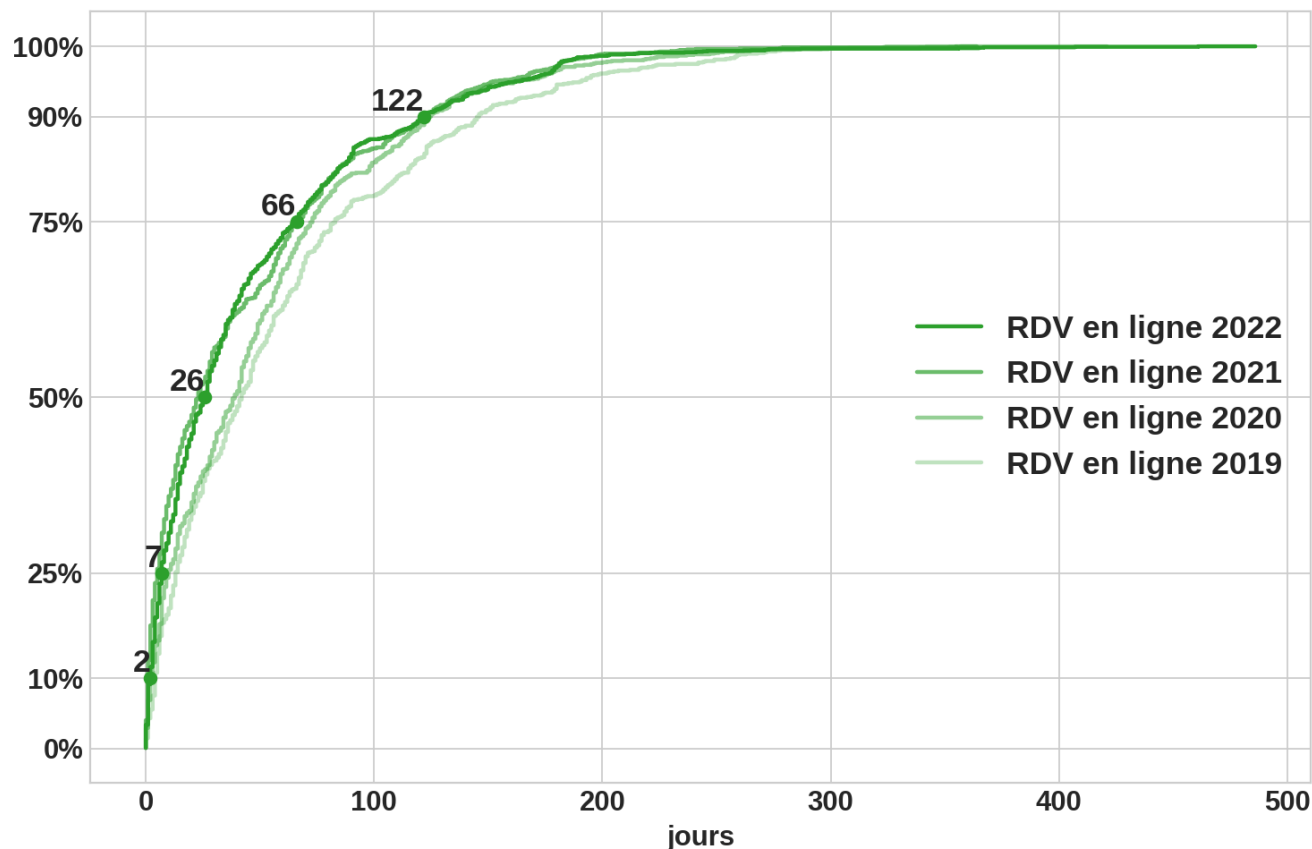


- ▶ **SCÉNARIO 1 : L'écart entre les secteurs 1 et 2 s'est fortement réduit** : 4 jours (au lieu de 24 jours en 2019 et 5 jours en 2021).
- ▶ La probabilité d'obtenir un RDV est proche quelle que soit le secteur d'exercice :
 - ▶ **SCÉNARIO 1** : 68% en secteur 1 et 71% en secteur 2 (écart de 3%).
 - ▶ **SCÉNARIO 2** : 42% en secteur 1 et 46% en secteur 2 (écart de 4%).
- ▶ **SECTEUR 1** : le travail aidé avec délégations s'est fortement développé (71% contre 63% en 2019¹), ce qui se répercute positivement par **la réduction des délais de 60 à 33 jours en trois ans !**

¹ <https://www.snof.org/2021-ophtalmologistes-acceleration-du-travail-aide>

II/ Enquête sur les délais de RDV obtenus par un site en ligne

INTERNET : une amélioration des délais d'obtention des RDV



- ▶ L'enquête en ligne ne concerne que le scénario 1 - contrôle périodique :
 - ▶ Le délai médian est passé de 42 jours (2019) à 26 jours (2022) : **-16 jours (-38%)**
 - ▶ Le délai moyen est passé de 61 jours (2019) à 45 jours (2022) : **-16 jours (-26%)**
 - ▶ La situation est là aussi plutôt stable vs 2021 : 23 jours pour la médiane en 2021 et 44 pour la moyenne
- ▶ 10% des RDV sont donnés en 2 jours ou moins et 25% en moins d'une semaine

Pour plus de détails
voir Annexe 9

Les délais plus courts sur Internet

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	<i>n</i>
Par téléphone	52	4	12	30	76	134	70%	1 300
<i>en 2019</i>	<i>68</i>			<i>43</i>			<i>64%</i>	
Sur Internet	45	2	7	26	66	122	76%	2 029
<i>en 2019</i>	<i>61</i>			<i>42</i>			<i>51%</i>	

- ▶ Sur Internet, les délais de RDV ont tendance à être **plus courts** que par téléphone :
 - ▶ **7 jours de moins en moyenne** et 4 jours pour la médiane.
- ▶ La proportion de RDV obtenus est légèrement supérieure : **+6%**.
- ▶ En 3 ans, les délais se sont améliorés de **plus de deux semaines** ainsi que la **proportion de RDV obtenus** : +25% (+3% aussi vs 2021).

L'ophtalmologie est une spécialité leader des RDV en ligne : 2257 ophtalmologistes proposent des RDV par internet (2029 ont été explorés lors de l'enquête)

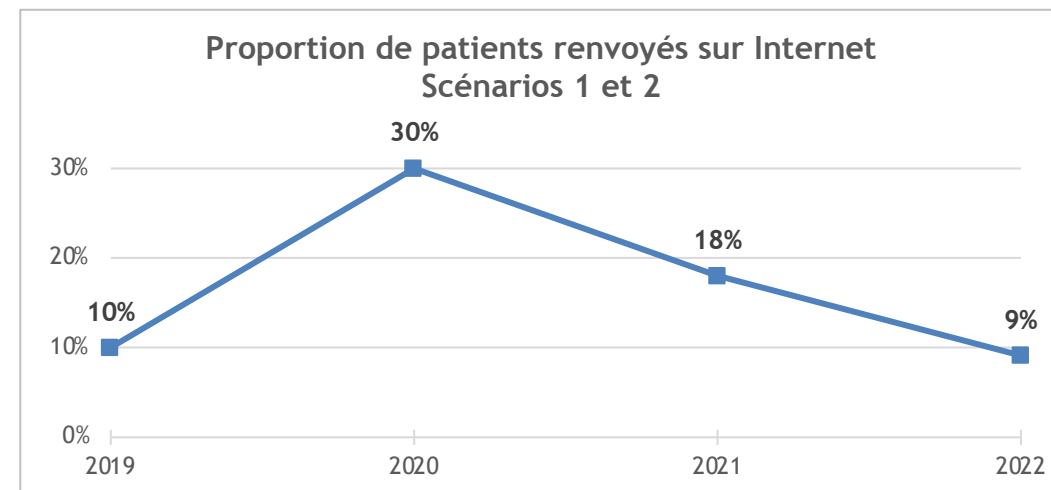
- ▶ Avantages de la prise de RDV en ligne :
 - ▶ Facilités pour le patient : visibilité des jours et horaires disponibles, gain de temps, gérer son RDV facilement (déplacer, annuler).
 - ▶ Remise en ligne immédiate des RDV annulés.
 - ▶ Soulage les secrétariats.
 - ▶ Permet à l'ophtalmologiste de structurer sa consultation en fonction des jours, des lieux et des motifs de consultation.
- ▶ Doctolib représente environ **90% des sites Internet pour la prise de RDV** en ophtalmologie, le reste correspond essentiellement à des sites en marque blanche.

Une nette réduction des renvois sur internet après un appel téléphonique

Patient envoyé sur Internet lors d'un appel téléphonique au secrétariat	2019	2020	2021	2022	Progression depuis 2020
Scénario 1 : Contrôle périodique	9%	31%	19%	11%	-20%
Scénario 2 : Apparition de symptômes	11%	28%	17%	7%	-21%
Scénarios 1 et 2	10%	30%	18%	9%	-21%

↑ Confinement Covid-19

- ▶ Depuis 2020, de moins en moins de patients sont renvoyés sur internet après un appel téléphonique : **9% en 2022 vs 30% en 2020.**
- ▶ C'est une évolution positive, cela montre une meilleure disponibilité des secrétariats et **évite une fracture numérique pour certains patients âgés.**
- ▶ En 2020, les secrétariats, débordés par les reprogrammation suite au 1^{er} confinement, ont dévié beaucoup d'appels vers leur site en ligne.



Pour plus de détails voir Annexe 9

RÉSULTATS RÉGIONAUX

ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE

- ▶ 10 régions sur 13 voient leurs délais s'améliorer vs 2019 notamment :
 - ▶ Normandie (-89 j.),
 - ▶ Bretagne (-75 j.),
 - ▶ Centre-Val de Loire (-54 j.),
 - ▶ Auvergne-Rhône-Alpes :(-34 j.).
- ▶ Les délais s'allongent dans 2 régions surtout :
 - ▶ Pays de la Loire (+15 j.)
 - ▶ Nouvelle-Aquitaine (+8 j.),

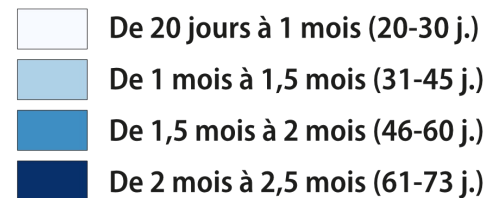
Depuis l'année dernière, plusieurs régions ont amélioré leurs délais :

- Normandie - 19 j
- Occitanie -9 j
- Centre Val de Loire - 13 j
- Bourgogne - Franche Comté - 5 j
- Hauts de France, PACA, Grand Est, AURA stables
- Augmentation en Bretagne et Pays de Loire, Nlle Aquitaine et IDF

LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS CHEZ UN OPHTALMOLOGISTE (Septembre 2022)

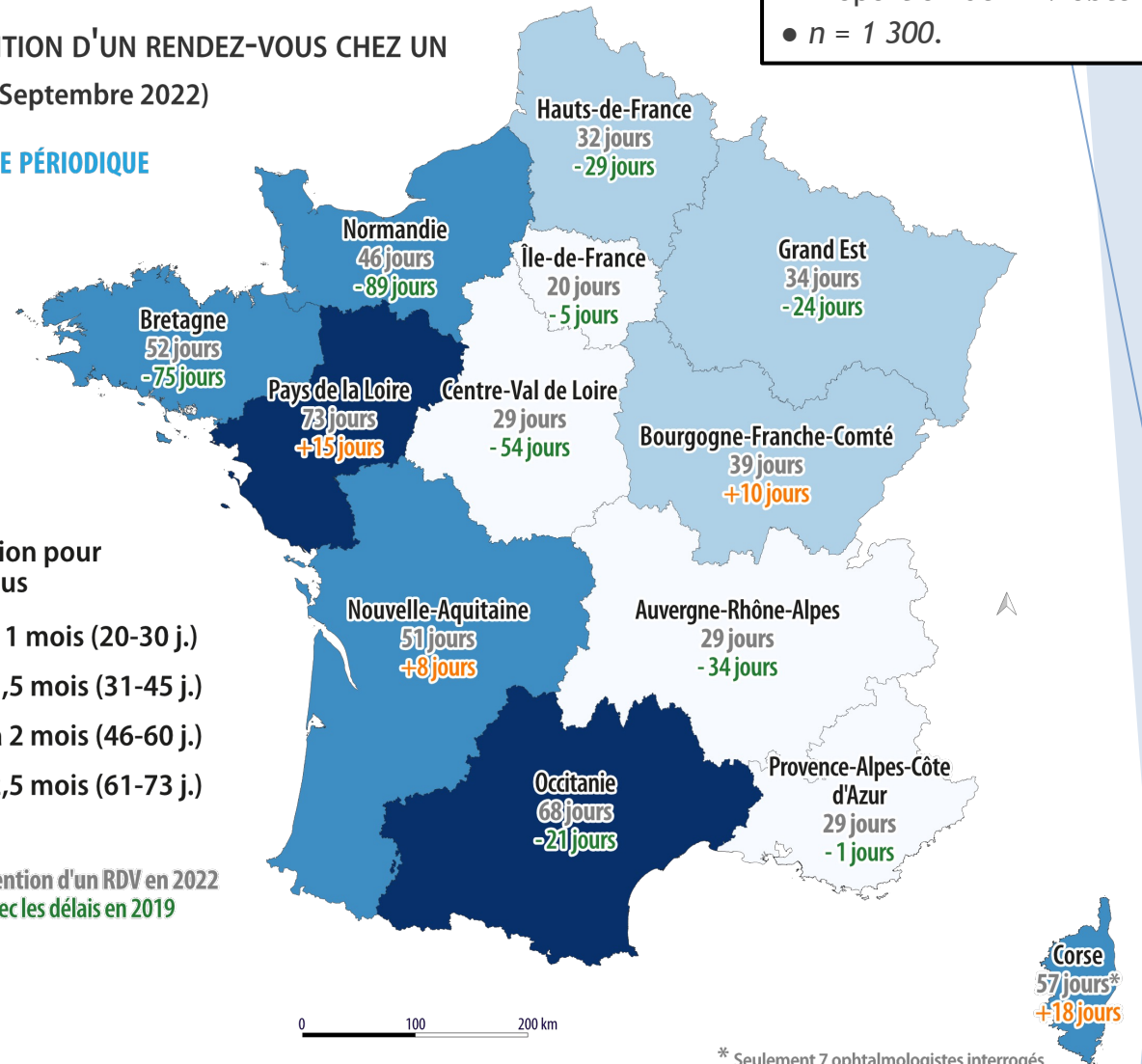
SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE

Délai médian par région pour obtenir un rendez-vous



Nb de jours	Délais d'obtention d'un RDV en 2022	
		Différence avec les délais en 2019

Carte conçue par Joy Raynaud
Octobre 2022



Rappel des chiffres nationaux :

- Délai médian : 30 jours
- Délai moyen : 52 jours
- Proportion de RDV obtenus : 70%
- n = 1 300.

* Seulement 7 ophtalmologistes interrogés

Pour plus de détails
voir Annexes 5 et 12

ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE

SCÉNARIO 2 : APPARITION DE SYMPTÔMES

- ▶ 11 régions sur 13 voient leurs délais s'améliorer et notamment :
 - ▶ Normandie (-26 j.),
 - ▶ Bourgogne-Franche-Comté (-19 j.),
 - ▶ Centre-Val de Loire (-13 j.),
 - ▶ Pays de la Loire (-12 j.).
- ▶ Les délais bougent peu en Auvergne-Rhône-Alpes (+1 j.),

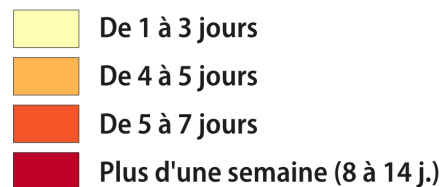
Depuis l'année dernière, toutes les régions ont amélioré leurs délais :

Normandie (-24 j.), Bretagne (-7 j.), Occitanie (-9 j.), PACA (-5 j.).
Nouvelle Aquitaine, Bourgogne-Franche Comté, Grand Est (-4 j.),
Pays de Loire (-3 j.), Ile de France, (-2 j.)
Hauts de France, Centre Val de Loire (-1j)
Corse : tendance -10 j.

LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS CHEZ UN OPHTALMOLOGISTE (Septembre 2022)

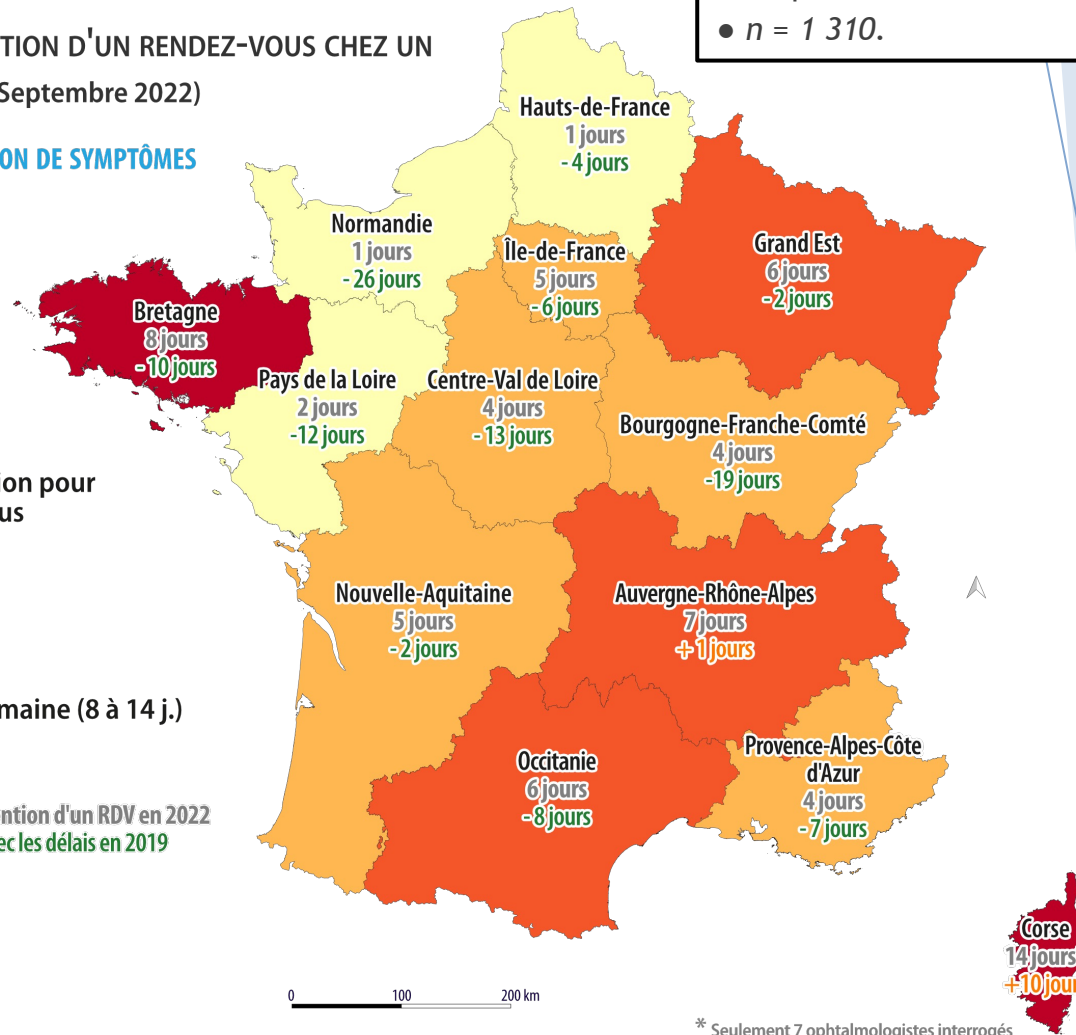
SCÉNARIO 2 : APPARITION DE SYMPTÔMES

Délai médian par région pour obtenir un rendez-vous



Nb de jours Délais d'obtention d'un RDV en 2022
Nb de jours Différence avec les délais en 2019

Carte conçue par Joy Raynaud
Octobre 2022



* Seulement 7 ophtalmologistes interrogés

Rappel des chiffres nationaux :

- Délai médian : 5 jours
- Délai moyen : 7 jours
- Proportion de RDV obtenus : 44%
- n = 1 310.

Pour plus de détails
voir Annexes 6 et 12

ENQUÊTE INTERNET

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE

▶ 10 régions sur 13 voient leurs délais s'améliorer et notamment :

- ▶ Grand Est (-87 j.),
- ▶ Bretagne (-69 j.),
- ▶ Centre-Val de Loire (-53 j.),
- ▶ Normandie et Occitanie (-32 j.).

▶ Les délais s'allongent :

- ▶ Corse (+25 j.) (13 valeurs)
- ▶ Pays de la Loire (+10 j.),

Depuis l'année dernière, plusieurs régions ont amélioré leurs délais :

- Bourgogne - Franche Comté - 24 j
- Normandie - 19 j
- Hauts de France - 16 j
- PACA - 14 j
- Grand Est - 11 j
- Occitanie - 10 j
- Centre Val de Loire - 2 j

LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS CHEZ UN OPHTALMOLOGISTE (Septembre 2022)

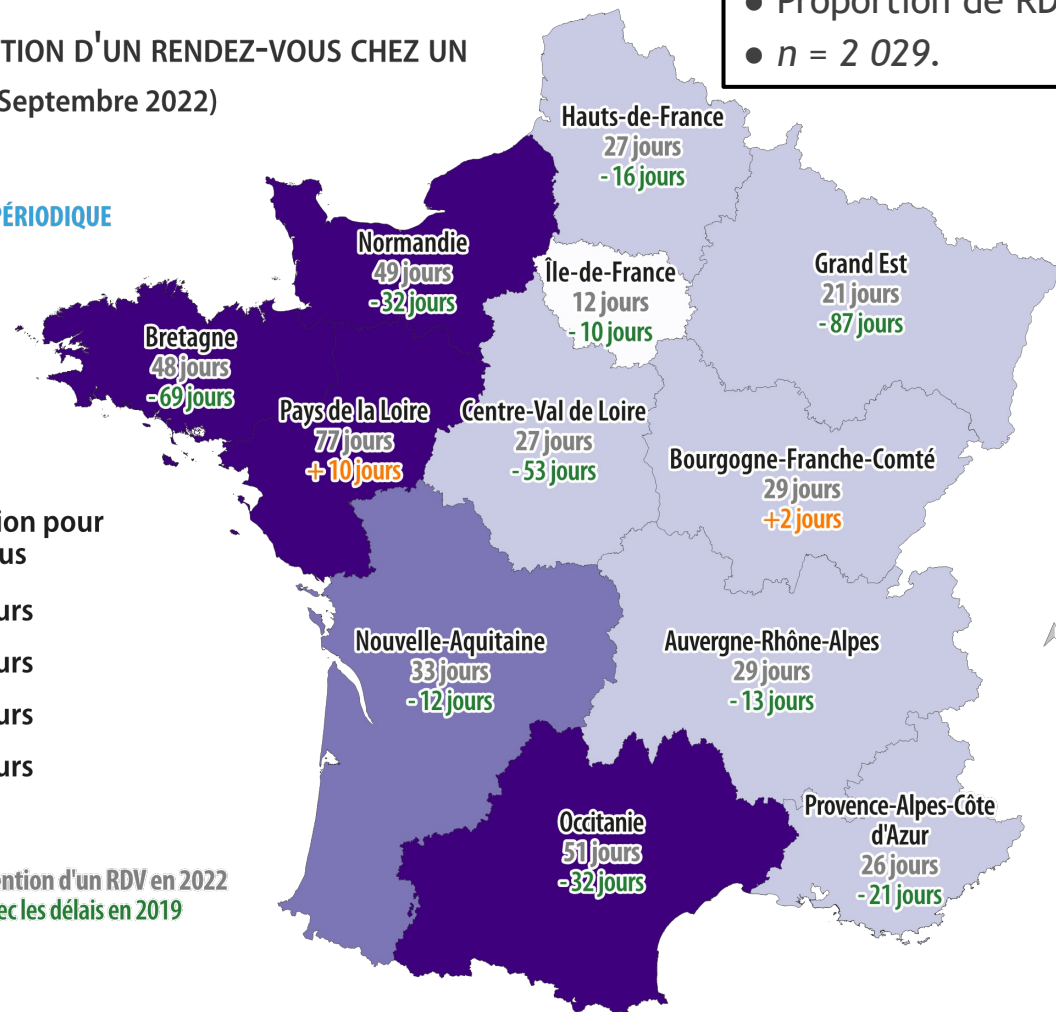
ENQUÊTE INTERNET

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE

Délai médian par région pour obtenir un rendez-vous



Nb de jours Délais d'obtention d'un RDV en 2022
Nb de jours Différence avec les délais en 2019



Carte conçue par Joy Raynaud
Octobre 2022

0 100 200 km

Rappel des chiffres nationaux :

- Délai médian : 26 jours
- Délai moyen : 45 jours
- Proportion de RDV obtenus : 76%
- $n = 2\,029$.

Pour plus de détails voir
Annexes 11 et 12

Synthèse de l'évolution des délais médians depuis 4 ans

	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2	INTERNET	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2	INTERNET	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2	INTERNET	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2	INTERNET
	2022	2022	2022	2019	2019	2019	Différence 2019-2022	Différence 2019-2022	Différence 2019-2022	Évolution 2019-2022	Évolution 2019-2022	Évolution 2019-2022
Délais médians (en jour)	30	5	26	43	10	42	-13	-5	-16	-30%	-50%	-38%

- ▶ **Enquête téléphonique SCÉNARIO 1 - CONTRÔLE PÉRIODIQUE :**
 - ▶ Recul des délais de près de **2 semaines**, soit près **d'un tiers de moins** en 4 ans.

- ▶ **Enquête téléphonique SCÉNARIO 2 - APPARITION DES SYMPTÔMES :**
 - ▶ Recul des délais de **5 jours**, une diminution **de moitié** en 4 ans.

- ▶ **Enquête Internet SCÉNARIO 1 - CONTRÔLE PÉRIODIQUE :**
 - ▶ Recul des délais de **plus de 2 semaines**, soit plus **d'un tiers de moins** en 4 ans.

Pour plus de détails
voir Annexe 11

Les délais d'obtention d'un rendez-vous

...selon la taille des agglomérations

ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE Taille des agglomérations	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2
	Contrôle périodique	Apparition de symptômes	Contrôle périodique	Apparition de symptômes
	DÉLAI MÉDIAN EN NOMBRE DE JOURS EN 2022	DÉLAI MÉDIAN EN NOMBRE DE JOURS EN 2022	DIFFÉRENCE ENTRE 2022 ET 2019	DIFFÉRENCE ENTRE 2022 ET 2019
Communes rurales et urbaines de moins de 20 000 hab.	44	2	-37	-5
Unités urbaines de 20 à 100 000 hab.	54	4	-39	-3
Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus	35	5	-9	-6
Agglomération parisienne	20	5	-1	-6

- ▶ **SCÉNARIO 1 : Une diminution des délais partout**, plus importante et supérieure à 1 mois dans les villes de moins de 100 000 habitants.
- ▶ **SCÉNARIO 2 : Une diminution des délais partout**, particulièrement dans les communes rurales et urbaines de moins de 20 000 habitants où il est de seulement de 2 jours actuellement. Les délais pour une consultation rapide nécessaire sont moins importants dans les villes de moins de 100 000 h.

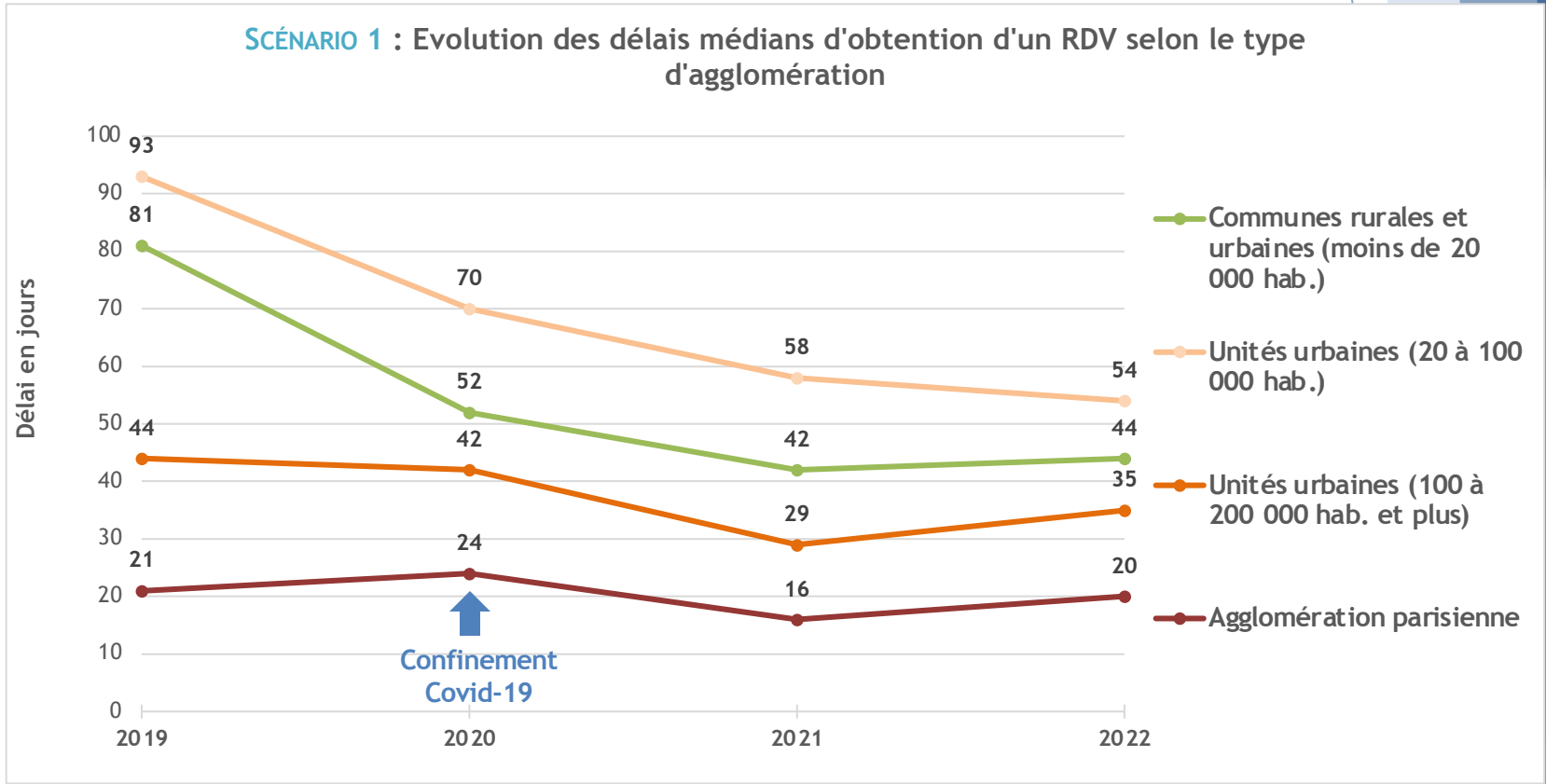
Pour plus de détails
voir Annexe 7

Les délais d'obtention d'un rendez-vous ...selon la taille des agglomérations

Enquête Internet en 2022

Délais médians :

- 1 - Communes rurales et urbaines (moins de 20 000 hab.) : 35 jours
- 2 - Unités urbaines (20 à 100 000 hab.) : 49 jours
- 3 - Unités urbaines (100 000 hab. et plus) : 30 jours
- 4 - Agglomération parisienne : 12 jours

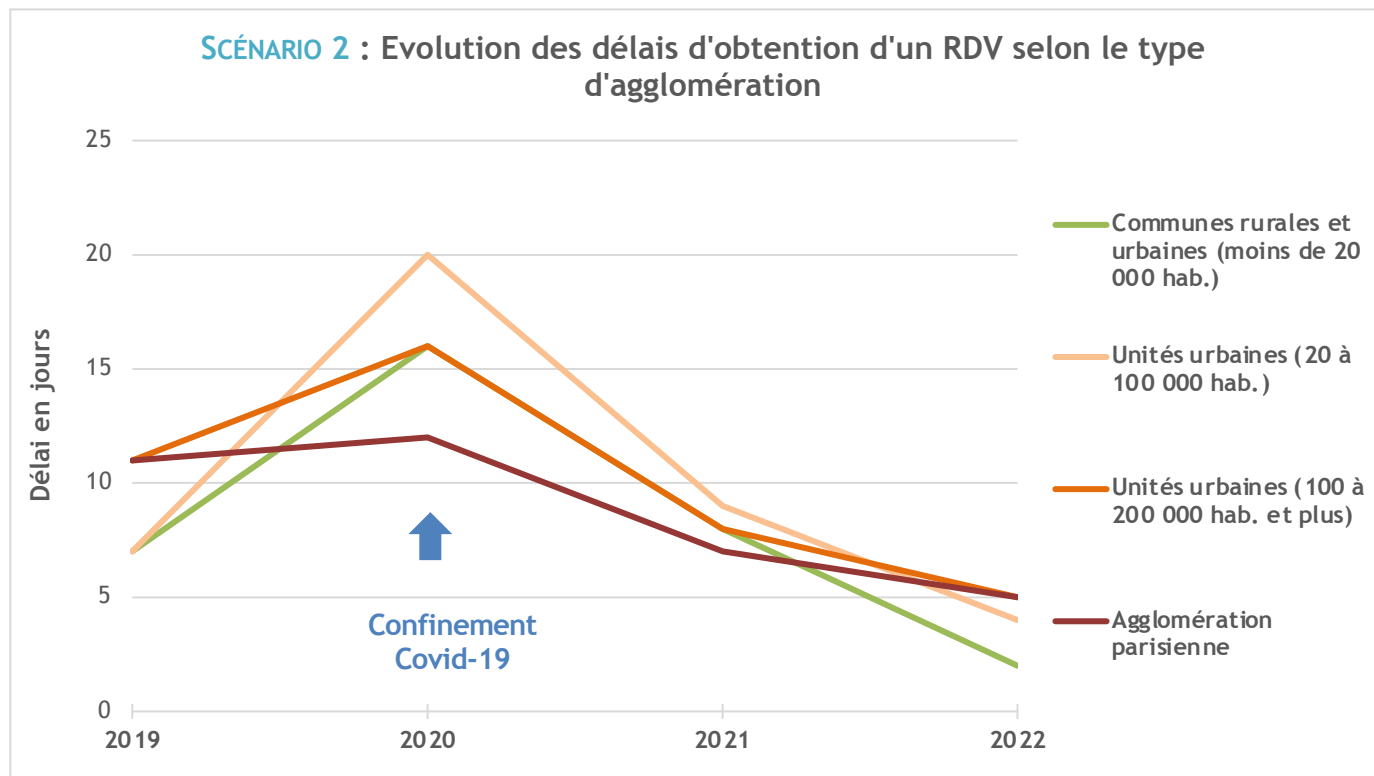


SCÉNARIO 1 : Des améliorations depuis 2019 :

- ▶ **-46%** dans les communes de moins de 20 000 hab.
- ▶ **-42%** dans les unités urbaines de 20 à 100 000 hab.
- ▶ **-20%** dans les unités urbaines de plus de 100 000 hab.
- ▶ **-5%** dans l'agglomération parisienne.

Pour plus de détails voir Annexes 7 et 8

Les délais médians d'obtention d'un rendez-vous ...selon la taille des agglomérations



SCÉNARIO 2 : La reprise de la diminution des délais médians après les confinements en 2020 :

- ▶ **-71%** dans les communes de moins de 20 000 hab.
- ▶ **-43%** dans les unités urbaines de 20 à 100 000 hab.
- ▶ **-55%** dans les unités urbaines de plus de 100 000 hab.
- ▶ **-55%** dans l'agglomération parisienne.
- ▶ Amélioration partout depuis 2021

Pour plus de détails
voir Annexe 7

La stagnation des délais de RDV dans certaines grandes agglomérations pose question sur l'efficacité des nouveaux centres de santé ophtalmiques pour l'accès aux soins

- ▶ Le cas de l'agglomération parisienne est assez emblématique, près des $\frac{3}{4}$ des nouveaux centres de santé ophtalmiques créés entre 2019 et aujourd'hui s'y trouvent
- ▶ Or les délais stagnent depuis 2019 (-1 jour) malgré une activité « comptable » par ophtalmologiste 2,5 fois supérieure à celle d'un ophtalmologiste en cabinet. Les délais ont même remonté de 4 jours depuis un an.
- ▶ Cela ne s'explique pas par une chute des ophtalmologistes en Ile de France (1484 en 2019, 1447 en 2022 soit -2,5%).
- ▶ L'accès aux soins ne semble donc pas avoir progressé, alors que les délais ont nettement diminué dans les autres régions où ces centres sont rares.
- ▶ Le fort volume d'activité de certains centres pourrait correspondre à une activité induite et auto-entretenu sans nette amélioration de la file active.

Les délais d'obtention d'un rendez-vous ...dans les 10 plus grandes villes de France

ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE 10 plus grandes villes	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2
	Contrôle périodique	Apparition de symptômes	Contrôle périodique	Apparition de symptômes
	DÉLAI MÉDIAN EN JOURS EN 2022	DÉLAI MÉDIAN EN JOURS EN 2022	DIFFÉRENCE ENTRE 2022 ET 2019	DIFFÉRENCE ENTRE 2022 ET 2019
Paris	18	5	-1	-6
Marseille	17	5	-10	-5
Lyon	13	7	-34	-2
Toulouse	72	4	-8	-51
Nice	16	1	-23	-33
Nantes	72		31	-
Montpellier	31	3	-41	1
Strasbourg	54	9	-7	3
Bordeaux	39	8	5	5
Lille	30	5	-21	-5

- ▶ **SCÉNARIO 1** : Montpellier, Lyon et Nantes observent des délais raccourcis **de plus d'1 mois**. Nice et Lille : **de près de 3 semaines**.
- ▶ **SCÉNARIO 2** : Forte amélioration pour Toulouse : **2 mois de moins**. Nice : **1 mois de moins**. Paris, Marseille et Lille : environ **1 semaine de moins**.

Pour plus de détails
voir Annexe 7

Des rdv à courts délais aussi pour les nouveaux patients qui souhaitent obtenir un RDV le plus vite possible?

10 plus grandes villes DÉLAIS LE PLUS COURT EN JOURS	TÉL SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	TÉL SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	INTERNET Scénario 1 : Contrôle périodique
Paris	Le jour même 3 OPH	Le jour même 12 OPH	Le jour même 9 OPH
Marseille	Le jour même 1 OPH	Le jour même 1 OPH	Le jour même 2 OPH
Lyon	1 jour 1 OPH	Le jour même 1 OPH	1 jour 3 OPH
Toulouse	12 jours 1 OPH	Le jour même 1 OPH	Le jour même 2 OPH
Nice	1 jour 2 OPH	Le jour même 5 OPH	Le jour même 2 OPH
Nantes	20 jours 1 OPH	Pas de RDV 2 OPH	6 jours 1 OPH
Montpellier	13 jours 2 OPH	1 jour 1 OPH	1 jour 1 OPH
Strasbourg	2 jours 1 OPH	Le jour même 1 OPH	1 jour 1 OPH
Bordeaux	5 jours 1 OPH	Le jour même 1 OPH	3 jours 1 OPH
Lille	9 jours 1 OPH	2 jours 4 OPH	11 jours 1 OPH

- ▶ Parmi les 10 plus grandes villes de France, un patient peut obtenir un RDV **le jour même** ou dans **1 jour** :
 - ▶ **SCÉNARIO 1** : dans 4 villes sur 10,
 - ▶ **SCÉNARIO 2** : dans 8 villes sur 10, l'accessibilité est bonne en cas de semi-urgence
 - ▶ **INTERNET** : dans 7 villes sur 10.

SYNTHÈSE

COMPARAISON AVEC LES AUTRES ÉTUDES

Les délais de rendez-vous (sans notion d'urgence ou de semi-urgence) pour un nouveau patient en France métropolitaine*

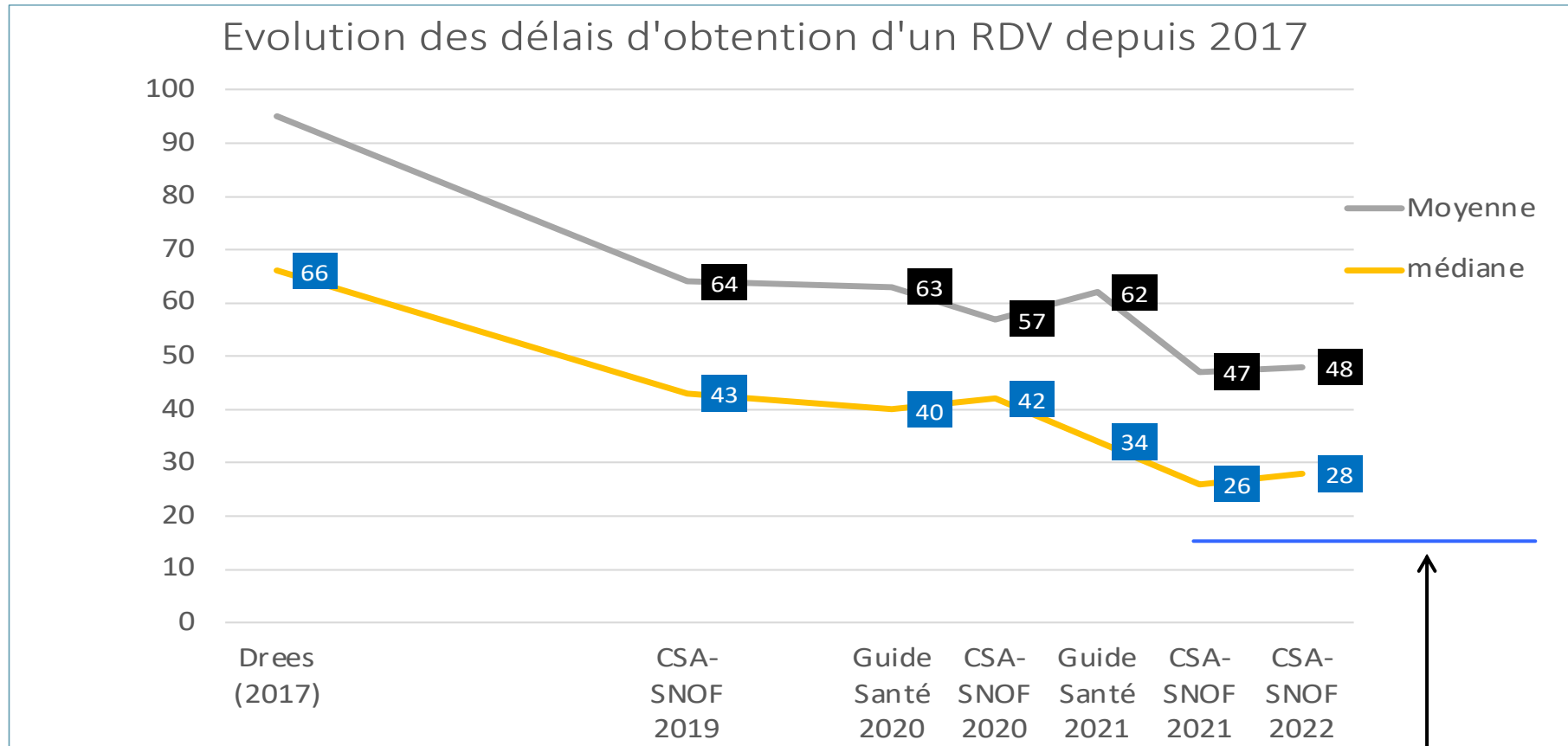
Délais de RDV nouveau patient (hors urgence)	SantéClair - Capital	IFOP - Jalma	Yssup Research - IFOP - GPV	DREES** Tous motifs confondus	CSA - SNOF Tél scénario 1 (Internet)	Le Guide Santé (tél + Internet)	CSA - SNOF Tél scénario 1 (Internet)	Le Guide Santé (téléphone)	CSA - SNOF Tél scénario 1 (Internet)	CSA - SNOF (Tél scénario 1 (Internet))	
	2013	2014	2016	2017	2018	2019	Fév. 2020	Sept. 2020	Juin 2021	Sept. 2021	Sept. 2022
<u>Moyenne</u>	115 jours	111 jours	85 jours	87 jours	80 jours**	68 jours (61 j.)	63 jours	61 jours (53 j.)	62 jours	49 jours (44 j.)	52 jours (45 j.)
<u>Médiane</u>	-	-	-	-	66 jours	43 jours (42 j.)	40 jours	42 jours (39 j.)	34 jours	28 jours (23 j.)	30 jours (26 j.)
Cabinets ne prenant plus de nouveaux patients	-	-	15%	26%	14%	14%	-	12%	-	12%	14% (10%)
Inférieur à 1 mois	-	-	-	-	-	40% (41%)	-	40% (42%)	47%	52% (57%)	50% (55%)
Entre 1 et 3 mois	-	-	66%	64%	-	35% (36%)	-	37% (39%)	27%	30% (27%)	31% (30%)
Entre 3 et 6 mois	-	-	21%	23%	-	17% (17%)	-	18% (15%)	18%	15% (13%)	16% (13%)
Supérieur à 6 mois	-	29%	13%	13%	11%	8% (6%)	7,5%	5% (4%)	8%	3% (3%)	3% (2%)
Total	-	100%	100%	100%	-	100%	100%	100%	100%	100%	100%

* Enquêtes avec des méthodologies non strictement superposables

** Enquête de la Drees qui concerne tous les types de demandes (nouveaux et patients réguliers, RDV rapides)

La baisse importante des délais de RDV constaté en 2021 se confirme en 2022
 Depuis 2021, plus de la moitié des rendez-vous est donné à moins d'un mois
 Les rendez-vous au-delà de 6 mois sont devenus rares (2-3%)

Les délais de rendez-vous pour un nouveau patient en France métropolitaine



- ▶ Les délais moyens sont passés de **90 jours** (moy. Drees-IFOP) en 2017 à **48 jours** en 2022 :
 - ▶ soit une diminution de **42 jours** et **-47%**.
- ▶ Les délais médians sont passés de **66 jours** en 2017 à **28 jours** en 2022
 - ▶ soit une diminution de **36 jours** et **-58%**.

Quel est le **délai médian souhaitable** pour un accès fluide auprès d'un ophtalmologue en France ?
Environ **15 jours**,
soit **- 77%** par rapport à 2017

Comparaison des études DREES 2018 (terrain 2^{ème} semestre 2016 - 1^{er} semestre 2017) et CSA - SNOF 2022

DÉLAIS D'ATTENTE NATIONAUX EN OPHTALMOLOGIE TOUS MOTIFS CONFONDUS (NOMBRE DE JOURS)

Etude	Moyenne	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Dernier décile
DREES 2018 (cohorte patients)	80	4	20	52	112	189
CSA - SNOF 2022 Enquête tél. (scénarios 1 et 2) et enquête en ligne	39	1	4	15	45	106
Évolution de 2017 à 2022	- 51%	-75%	-80%	-71%	-60%	-44%

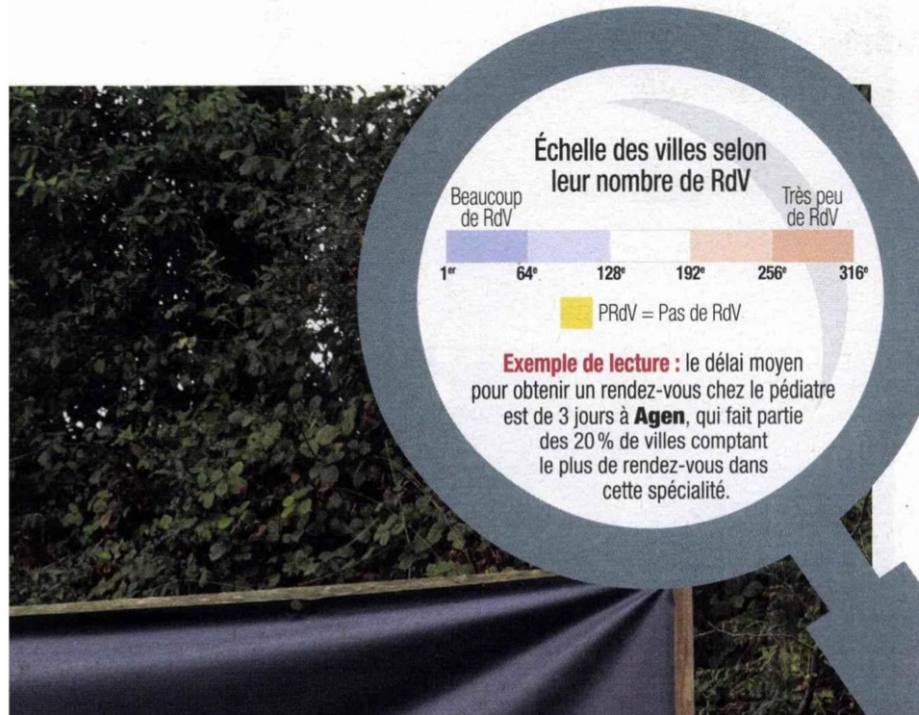
DÉLAI MÉDIAN D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS SELON LE MOTIF DE LA DEMANDE

Etude	Apparition ou aggravation de symptôme (scénario 2)	Contrôle périodique (scénario 1 + Internet)	Tous motifs confondus (scénarios 1, 2 et Internet)
DREES 2018 (cohorte patients)	20	66	52
CSA - SNOF 2022	5	28	15
Évolution de 2017 à 2022	-75%	-58%	-71%

- ▶ Depuis 2017 : une diminution de **-71%** des délais de RDV pour l'ensemble des demandes (scénarios 1, 2 et prise de RDV sur Internet).

Enquête Guide Santé 2022 publiée dans la magazine Marianne

L'ophtalmologie : 26 jours de délai de RDV moyen ;
Elle est au milieu des spécialités pour la 1^{ère} fois, alors qu'elle était de loin la spécialité avec les délais de RDV les plus longs en 2017.



NOTRE PALMARÈS EXCLUSIF

Rang sur 316	VILLE	Généraliste	Dentiste	Dermatologue	Gynécologue	Ophtalmologiste	Pédiatre	Psychiatre
Moyenne nationale		5	22	44	31	26	19	17
293 ^e	Abbeville	20	62	PRdV	89	39	PRdV	PRdV
162 ^e	Agen	8	134	PRdV	5	76	3	79
21 ^e	Aix-en-Provence	7	27	75	37	39	23	19
29 ^e	Ajaccio	3	25	49	17	85	23	PRdV
212 ^e	Albertville	6	20	PRdV	57	6	PRdV	PRdV
130 ^e	Albi	16	28	208	4	10	4	13
114 ^e	Alençon	5	18	55	11	16	5	PRdV
228 ^e	Alès	5	42	PRdV	50	13	PRdV	PRdV
74 ^e	Altkirch	34	48	PRdV	14	6	PRdV	46
165 ^e	Ambert	10	85	PRdV	PRdV	2	PRdV	PRdV

NB : exclusion des 20% extrêmes
(expliquant la moyenne à 26 jours)

enquête téléphonique
1^{er} juin-15 juillet 2022

Avec les mêmes critères d'exclusion (les 20% extrêmes), les délais de RDV de l'enquête CSA-SNOF sont de 33 jours pour la moyenne et 22 jours pour la médiane, donc des valeurs proches de celles de Marianne

Thèse de médecine du Dr Aristide Coisne

Accès aux soins ophtalmologiques dans le Nord et le Pas-de-Calais en 2022
soutenue à Lille - 29 juin 2022

Résultat (terrain février 2022)

❖ Enquête téléphonique en jours :

▶ Tous scénarios confondus : moy. 51 J - médiane : 30 J

Etude CSA-SNOF 2022 Hauts de France : moy. 51 J - med. 32 J

(NB : les Hauts de France comprennent aussi la Picardie)

❖ Enquête Internet : en jours :

▶ Tous scénarios confondus : moy. 31 - médiane : 21

Etude CSA-SNOF 2022 Hauts de France : médiane 27 jours

❖ Tous scénarios confondus : moy. 45 jours - médiane : 28J

Etude CSA-SNOF 2022 Hauts de France : médiane 30 jours

Conclusion : des résultats très proches de l'étude CSA-SNOF

CONCLUSION

Conclusions 1 / 3

- ▶ Cette nouvelle enquête confirme la baisse importante des délais de RDV en ophtalmologie à l'échelle nationale constatée en 2021 par rapport à la période pré-COVID (2019 et 2017) en concordance avec d'autres études*.
- ▶ L'Ophtalmologie n'est plus la spécialité ayant les délais de RDV les plus longs.
- ▶ Cette année, nous notons une réduction importante concernant le scénario 2 (consultation nécessitant un avis rapide) et une amélioration du taux d'obtention des RDV par téléphone et internet. A remarquer aussi un adressage relativement faible (9%) vers le site de RDV en ligne après appel téléphonique. Tout ceci est positif pour un meilleur accès aux soins.
- ▶ Le confinement et la pandémie Covid-19 n'ont pas aggravé la situation comme certains le craignaient, au contraire les délais se sont nettement réduits. Les ophtalmologistes ont su s'adapter.

Conclusions 2/3

- ▶ Cependant, pour le scénario 1 (prise de RDV sans notion d'urgence pour un contrôle périodique simple), les délais sont en légère augmentation.

Comment l'expliquer ? Plusieurs éléments spécifiques à cette année 2022 vont dans le sens d'une augmentation des délais de RDV :

- ▶ Le pic inédit des départs à la retraite entre juillet 2020 et juin 2022, sans doute majoré par la pandémie.
- ▶ les patients ont repris un suivi médical très proche de celui avant la pandémie, avec un effet de rattrapage pour certaines pathologies
- ▶ L'augmentation de l'activité chirurgicale en lien avec la forte réduction (15%) de 2020, diminuant le temps disponible pour les consultations
- ▶ Le port continu du masque dans les cabinets constitue encore une contrainte pouvant ralentir et limiter l'activité médicale

Conclusions 3/3

- ▶ Cela confirme l'efficacité des mesures développées depuis plusieurs années :
 - ▶ Développement rapide du travail aidé depuis 2015 avec déploiement progressive d'une équipe pluri-professionnelle d'assistants médicaux et d'orthoptistes
 - ▶ Pertinence de l'évolution des décrets des orthoptistes et des opticiens du dernier trimestre 2016
 - ▶ Efficacité croissante des protocoles organisationnels, des mesures de nomenclature (RNO, AMY8,5)
 - ▶ Stabilisation en cours de la démographie des ophtalmologistes
- ▶ La prise de rendez-vous en ligne **prend de plus en plus d'importance en ophtalmologie** et son développement devrait se poursuivre.
- ▶ Il est certain que l'on ne peut plus faire une enquête crédible sur les délais de RDV **sans prendre en compte les RDV en ligne**.
 - ▶ Certains cabinets n'offrent plus de RDV téléphoniques.
- ▶ Actuellement l'offre internet est complémentaire et les **délais sont un peu plus courts par rapport aux RDV téléphoniques**, il y a des avantages certains pour les patients et les médecins.
- ▶ **Dès 2023 une nouvelle baisse des délais de RDV devrait se produire par amélioration de certains facteurs** (diminution des départs en retraite, suppression des cotisations retraites en 2023 pour le cumul emploi-retraite, allègement ou suppression des mesures barrières (?))

Perspectives

LES PRIORITÉS POUR DEMAIN

**Nos engagements pour
continuer à améliorer l'accès
aux soins**

Nos objectifs pour réduire les délais de RDV

Ils ont déjà baissé globalement de 55-60% depuis 2017, la cible est de 80%.

Pour optimiser la fluidité de l'accès :

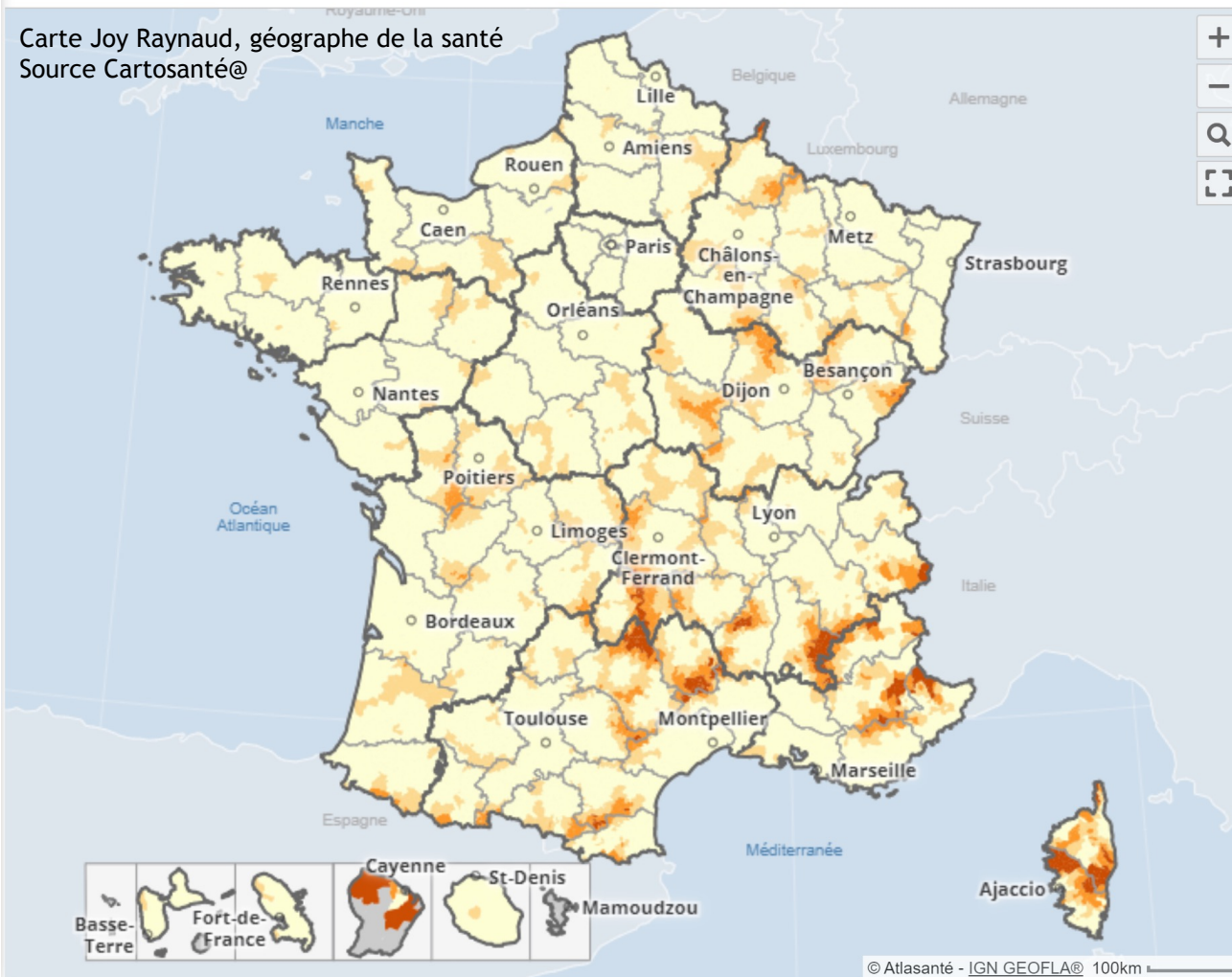
- ▶ nous affichons l'ambition d'arriver pour le scénario 1 (téléphone et internet) : consultation sans urgence pour un nouveau patient
 - ▶ A une réponse dans 80% des cas pour un appel (70% et 76% aujourd'hui). Cela permettrait d'être quasi sûr pour un nouveau patient d'avoir un RDV après appel de 2 ou 3 cabinets,
 - ▶ Une médiane de RDV sur la France de 15 jours,
 - ▶ Une moyenne de 25 jours de RDV sur la France ,
 - ▶ Pour les communes rurales et unités urbaines de moins de 100 000 h : une médiane de 25 jours
- ▶ Ces objectifs sont atteignables en 2-3 ans au plan national et dans les 5 ans pour les zones sous-dotées en ophtalmologistes
- ▶ Pour le scénario 2, une médiane de 3 jours versus 5 jours aujourd'hui

Renforcer l'accessibilité temporelle à l'ophtalmologiste le plus proche

1 Temps d'accès aux professionnels libéraux en minutes (min) - Ophtalmologue 2021 ▼

ACTIONS ⚙️

Carte Joy Raynaud, géographe de la santé
Source Cartosanté@



+

-

Q

[]

1 paramètres ⚙️

0 à 30 (28 739)
31 à 45 (4 958)
46 à 60 (995)
61 à 300 (264)
N/A (43)

Aujourd'hui, 82% des communes sont situées à moins de 30 mn d'un ophtalmologiste. Seulement 3,6 % sont à plus de 45 mn d'un ophtalmologiste.

16% des français se disent prêts à un déplacement dépassant 45 mn pour voir un OPH
67% souhaitent que cela ne dépasse pas 30 mn

L'objectif d'offrir une accessibilité à un ophtalmologiste à moins de 30 mn est atteignable grâce à un maillage complémentaire en site secondaires rattachés à des cabinets principaux

Nos demandes :
3 priorités et 5 mesures
complémentaires

Nos priorités pour améliorer l'accès aux soins médicaux ophtalmologiques et retrouver des délais normaux dans les prochaines années

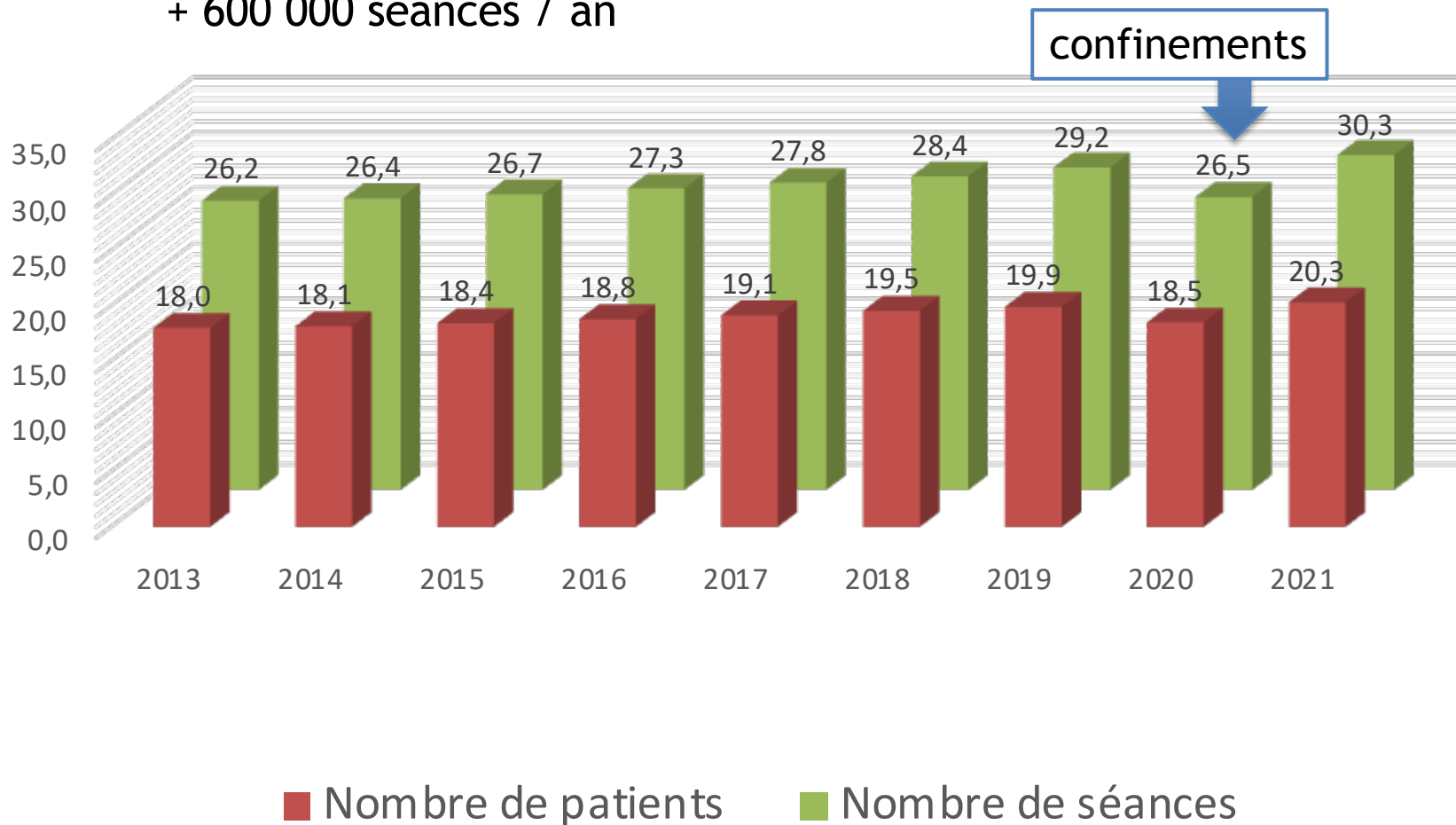
- ▶ **Accroître le nombre d'ophtalmologistes en formation** comme cela est conseillé par le rapport IGAS-IGAESR de 2020 pour améliorer la couverture territoriale, assurer le renouvellement des générations (la France est passée sous la moyenne européenne en ophtalmologistes), anticiper la baisse probable de l'arrivée d'ophtalmologistes étrangers et le recul de l'activité en cumul emploi-retraite à partir de 2025 (baisse inéluctable vu la baisse des effectifs arrivant à l'âge de 65 ans à partir de 2024). Il est donc nécessaire de :
 - ▶ Ouvrir au moins **200 postes d'internes en ophtalmologie** par an dans les 10 prochaines années
 - ▶ Développer largement les **stages d'internes en libéral** (phases 2 et 3) : passer de 30 à 150 (dont 50 docteurs Juniors)
 - ▶ Améliorer la densité dans les régions déficitaires (en-dessous de 8 oph/100 000 hab.)
- ▶ **Poursuivre le développement de l'équipe de soins pluriprofessionnelle autour de l'ophtalmologiste**, assistants médicaux et orthoptistes. Viser 90% d'OPH en travail aidé et 2 assistants par ophtalmologiste.
- ▶ **Développer les sites secondaires pour un meilleur maillage territorial**, en y associant la télémédecine, des protocoles organisationnels et de coopération avec les orthoptistes. **Utiliser le zonage médecin pour débloquer des aides à l'installation pour les nouveaux cabinets en zones sous-dotées**, en attendant un éventuel zonage en ophtalmologie (cf diapositives suivantes)

Mesures complémentaires aux 3 axes principaux précédents :

- ▶ **Création de plages de RDV à délais courts** pour faire face à la demande de soins non programmée, notamment grâce aux logiciels en ligne,.
- ▶ **Améliorer le renouvellement des équipements optiques** chez l'opticien, avec échange sécurisée d'information en retour, notamment au travers d'outils numériques comme l'e-prescription et la messagerie sécurisée.
- ▶ **Evaluer l'impact de la mise en place de la primo-prescription pour les orthoptistes** des lunettes et lentilles de contact pour les patients âgés de 16 à 42 ans pour les faibles amétropies. Elle devrait aussi contribuer à la baisse des délais de RDV d'autant que près de 500 orthoptistes seront validés par an dans les prochaines années. La mesure est entrée en application en novembre 2022. Cela nécessitera 2-3 années de recul.
- ▶ Tenir compte du **développement des protocoles organisationnels** et des protocoles de coopération sans présence de l'ophtalmologiste, mais avec analyse du dossier par lui (RNO, OPG&GO, RNM, glaucome).
- ▶ La télémédecine (téléconsultation + télé-expertise) et le renouvellement des équipements optiques par les orthoptistes pourront aussi avoir un impact sur les délais de RDV et notamment pour les demandes de soins rapprochés. Une alternance avec des examens présentsiels sont indispensables.

Activité des ophtalmologistes

+ 400 000 patients supplémentaires / an ces dernières années
+ 600 000 séances / an



Les nouvelles mesures peuvent conduire à prendre en charge 1 million de patients supplémentaires par année et réduire définitivement les problèmes d'accès aux soins oculaires

Il reste des activités à mieux prendre en charge

- ▶ Dépistage des complications du diabète (68% ROSP vs 50% en 2000)
 - ▶ Les indicateurs actuels sont-ils fiables ?
- ▶ Dépistage des troubles de la vue des enfants
 - ▶ Mesures orthoptistes et P.C. scolaire à venir dans les prochains mois
- ▶ Bilan oculaire résidents EHPAD et établissements médico-sociaux (entrée, suivi)
 - ▶ Expérimentation réfraction et renouvellement opticien (2024)
 - ▶ Consultation bilan pré-rentree en EHPAD à mettre en place (convention 2023 ?) et P.C. IDE—OT ?
- ▶ Chirurgie réfractive, adaptation des lentilles de contact
- ▶ Chirurgie orbito-palpébrale, plastique et reconstructrice

**LE PLAN D'ACTION DU SNOF
POUR ÉLIMINER DANS LES 5 ANS
LES ZONES SOUS-DOTÉES
EN OPHTALMOLOGISTES**

La vision de l'offre territoriale

L'offre territoriale en ophtalmologie de premier recours doit être basée sur une organisation à trois niveaux

1^{er} niveau

Une offre suffisante et accessible aisément dans les agglomérations moyennes et grandes, supérieures à 50 000 h.

La part de la population facilement mobile des zones sous-dotées pourra y trouver un recours.

¼ des besoins de la population des zones sous-dotées pourrait y être réalisé.

2^e niveau

Un socle d'ophtalmologistes (400 à 500) bien équipés et en travail aidé, installés en permanence dans les zones sous-dotées.

Il faut pour cela favoriser l'installation de jeunes confrères.

L'offre couvrirait la moitié des soins nécessaires dans les zones sous-dotées.

3^e niveau

Un maillage supplémentaire dans les zones sous-dotées avec des sites secondaires d'ophtalmologie créés en tant que de besoin pour combler le manque d'offre de soins entre les deux premiers niveaux

A charge pour ce niveau intermédiaire d'assurer ¼ des besoins restant de la population de ces zones sous-dotées.

Les aides à apporter pour favoriser les installations dans les zones sous-dotées

Définir les zones où soutenir l'installation : la base doit être le nouveau zonage médecin défini par chaque ARS en 2022, en attendant un zonage éventuel plus spécifique.

Les aides pourront être renforcées sur les aires urbaines de moins de 50 000 habitants où il y a déficit plus important en ophtalmologistes.

Un seul contrat démographique avec un socle et des options pour prendre en compte les différentes situations

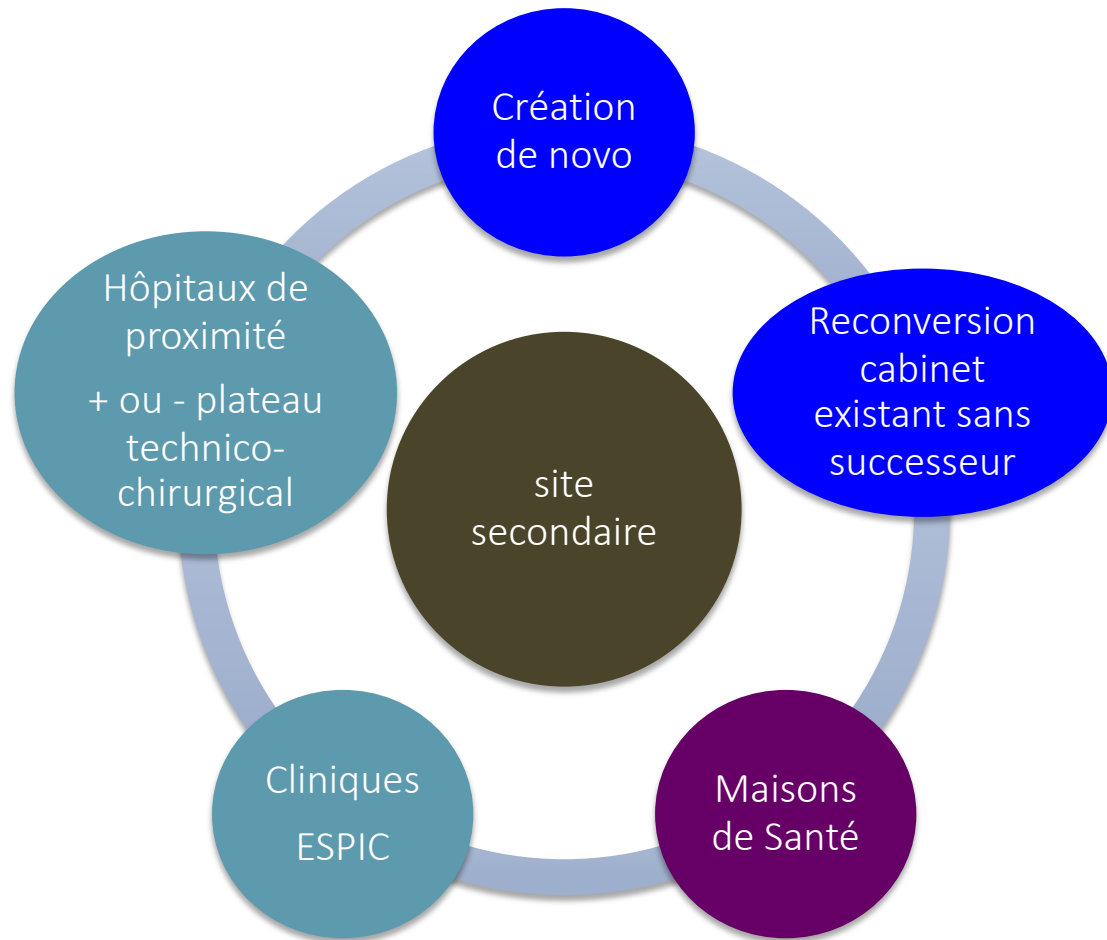
Les aides à apporter pour favoriser la création de sites secondaires en ophtalmologie

Les aides pour stimuler la création de sites secondaires offrant des soins ophtalmologiques doivent être ouvertes et mutualisées à plusieurs praticiens d'un même cabinet de groupe.

Le contrat collectif de coopération pour les soins visuels nécessite d'être adapté pour favoriser l'investissement sur ces sites secondaires et valoriser le travail en coordination avec les orthoptistes

Ouverture de l'adhésion à l'OPTAM à tous les médecins ophtalmologistes dans les zones sous-dotées avec un numéro AM spécifique par praticien

Plusieurs possibilités d'implantation de sites secondaires



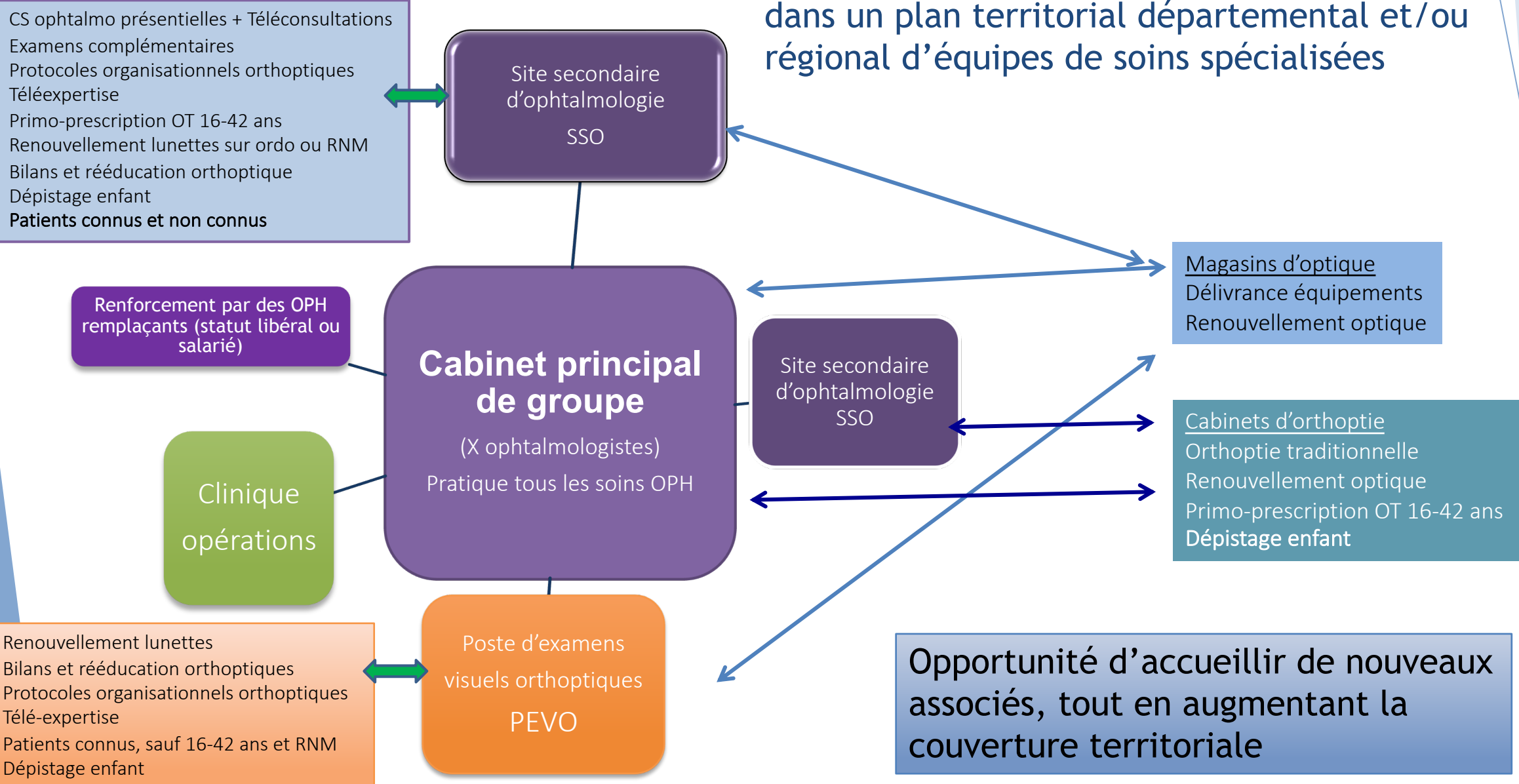
SITES SECONDAIRES D'EXERCICE

Déclaration simple 2 mois avant ouverture
(décret 2019-511 du 23 mai 2019)

Les sites secondaires sont une nécessité, car en zones sous-dotées, les patients sont en moyenne :

- Plus âgés
- Moins mobiles
- Ils consultent plus tard et ont des pathologies plus fréquentes et plus avancées

Le modèle d'organisation en pôle d'ophtalmologie libérale est privilégié pour mettre en relation les intervenants sur les sites principaux et secondaires. Ces pôles pourront s'intégrer dans un plan territorial départemental et/ou régional d'équipes de soins spécialisées



L'enquête SNOF 2022 sur l'intention des ophtalmologistes d'ouvrir des cabinets secondaires (sites secondaires avec consultations) a montré que si les conditions étaient satisfaisantes (aides, démarches simples, remplaçant sur site principal, protocole ...) 38 % des ophtalmologistes y seraient favorables.

Cela constitue une progression de 10 points en 3 ans.

QUESTIONS :

Si les conditions étaient favorables (aides conventionnelles-FIR, démarches simples, remplaçant sur site principal, protocole ...)

Seriez-vous intéressé pour ouvrir un cabinet secondaire ?			Rappel 2019
OUI	345	38%	27%
NON	559	61%	75%
NSP	13	1%	
Participation	917	100%	

Seriez-vous intéressé pour reprendre un cabinet existant sans successeur pour en faire un cabinet secondaire ?			Rappel 2019
OUI	299	33%	19%
NON	598	65%	81%
NSP	19	2%	
Participation	916	100%	

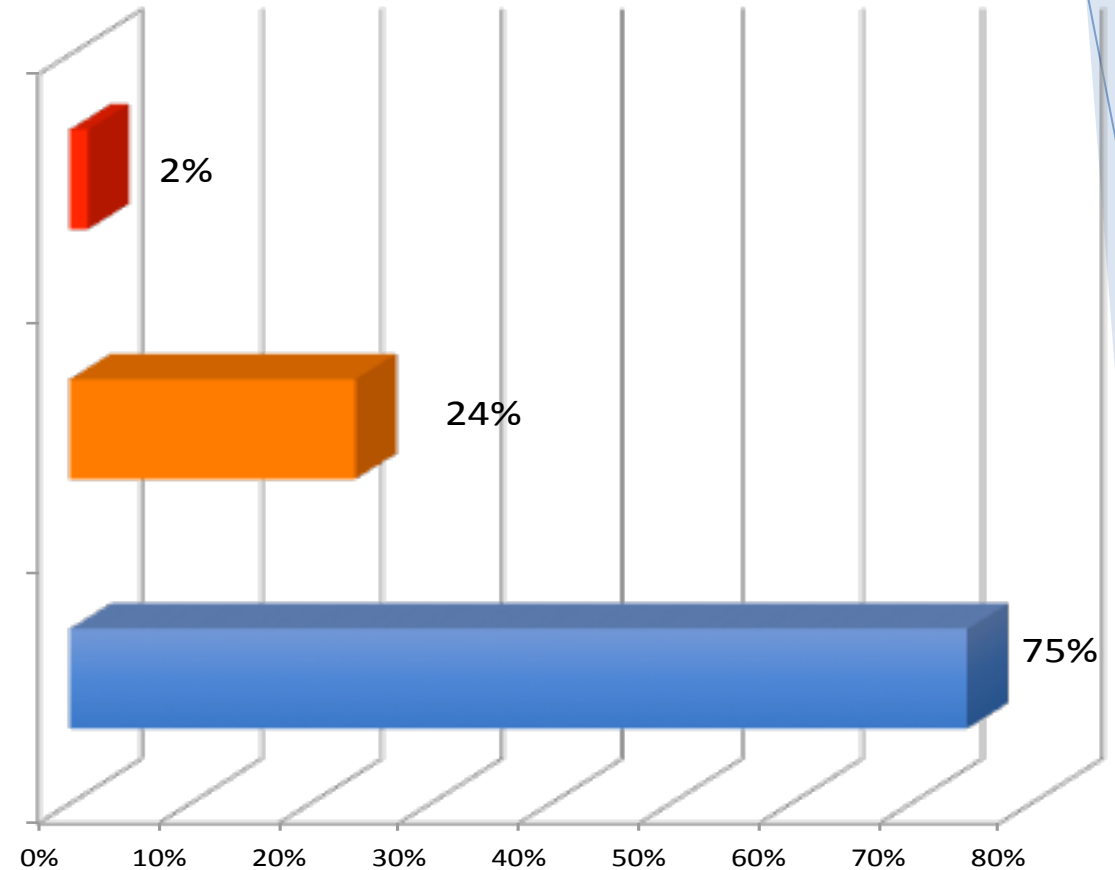
Une autre enquête réalisée en 2021 sur l'organisation que devrait prendre un site secondaire de consultations a montré qu'une large majorité de répondants se prononce pour de vrais sites secondaires médicaux avec présence physique régulière de l'ophtalmologiste, pour assurer la qualité et la pertinence des actes (patients plus âgés, ayant plus de pathologies et se déplaçant moins bien que la patientèle du site principal).

Pour faire face aux besoins dans une zone sous-dotée en ophtalmologie, votre préférence va vers ?

La mise en place de "téléconsultations d'ophtalmologie" dans les magasins d'optique.

L'installation d'un poste avec un orthoptiste seul (relié en télémédecine à un cabinet d'ophtalmologie)

L'installation d'un cabinet secondaire où l'ophtalmologiste se déplacera régulièrement + orthoptiste agissant sur protocoles validés dans des situations déterminées :



Merci !

ANNEXES

Annexe 1 : Évolution des délais parmi l'échantillon téléphonique

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de RDV	<i>n</i>
Résultats 2022	52	4	12	30	76	134	70%	30%	1 300
Résultats 2021	49	3	10	28	69	125	69%	31%	1 390
Résultats 2020	61	6	18	42	84	141	67%	33%	1 453
Résultats 2019	68	7	18	43	91	161	64%	36%	1 000

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de RDV	<i>n</i>
Résultats 2022	7	0	1	5	12	20	44%	56%	1 310
Résultats 2021	20	0	2	8	25	62	56%	44%	1 237
Résultats 2020	32	1	5	14	39	85	45%	55%	1 384
Résultats 2019	27	1	3	10	30	77	51%	49%	1 000

Lecture : Pour 50% des demandes de rendez-vous pour une apparition de symptômes, le délai d'obtention d'un rendez-vous est inférieur ou égal à 5 jours en 2022, contre 14 jours en 2020.

Annexe 2 : Les délais en 2022 selon le mode d'exercice (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Exerce seul(e)	51	5	11	28	72	140	74%	26%	527
Exerce en cabinet de groupe	52	3	12	34	77	128	67%	33%	773

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Exerce seul(e)	8	1	1	5	13	20	44%	56%	587
Exerce en cabinet de groupe	7	0	1	4	12	20	45%	55%	723

Annexe 3 : Les délais en 2022 selon l'âge de l'ophtalmologiste (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Moins de 50 ans	48	4	10	27	73	114	71%	29%	320
50 ans et plus	56	5	14	35	82	142	66%	34%	641

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Moins de 50 ans	8	0	1	5	12	22	44%	56%	288
50 ans et plus	8	0	1	5	13	20	41%	59%	676

Parmi les 1 925 ophtalmologistes du listing dont l'âge est renseigné :

- ▶ 32% ont moins de 50 ans
- ▶ 68% ont plus de 50 ans.

Annexe 4 : Les délais en 2022 selon que l’ophtalmologiste exerce en secteur 1 ou 2 (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Secteur 1	57	3	12	33	84	142	68%	32%	471
Secteur 2	49	4	11	29	70	123	71%	29%	829

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Secteur 1	8	1	1	5	13	20	42%	58%	491
Secteur 2	7	0	1	5	12	20	46%	54%	819

Annexe 5 : Les délais régionaux en 2022 dans le cas d'un contrôle périodique (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Île-de-France	32	2	6	20	41	76	83%	17%	325
Centre-Val de Loire	37	4	11	29	51	76	63%	37%	30
Bourgogne-Franche-Comté	71	11	24	39	99	154	73%	27%	41
Normandie	78	7	22	46	111	179	58%	42%	45
Hauts-de-France	51	5	10	32	82	119	61%	39%	105
Grand Est	66	8	14	34	111	161	60%	40%	86
Pays de la Loire	82	21	34	73	117	150	58%	42%	81
Bretagne	63	6	14	52	92	147	46%	54%	57
Nouvelle-Aquitaine	57	8	21	51	81	117	73%	27%	113
Occitanie	76	12	20	68	127	171	70%	30%	105
Auvergne-Rhône-Alpes	46	5	10	29	77	109	61%	39%	165
Provence-Alpes-Côte d'Azur	52	2	11	29	70	147	80%	20%	140
Corse	46	22	23	57	64	65	71%	29%	7
<i>Ensemble</i>	52	4	12	30	76	134	70%	30%	1 300

Annexe 6 : Les délais régionaux en 2022 dans le cas d'apparition de symptômes (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Île-de-France	7	1	1	5	12	17	63%	37%	319
Centre-Val de Loire	9	0	1	4	18	25	37%	63%	41
Bourgogne-Franche-Comté	6	1	1	4	9	13	39%	61%	41
Normandie	7	0	0	1	9	24	21%	79%	47
Hauts-de-France	5	0	0	1	9	15	32%	68%	75
Grand Est	9	1	1	6	13	30	37%	63%	90
Pays de la Loire	5	0	1	2	5	12	25%	75%	73
Bretagne	10	1	1	8	14	24	21%	79%	63
Nouvelle-Aquitaine	7	1	1	5	9	17	60%	40%	123
Occitanie	9	1	1	6	17	22	35%	65%	124
Auvergne-Rhône-Alpes	9	1	3	7	13	21	39%	61%	142
Provence-Alpes-Côte d'Azur	7	0	1	4	11	15	47%	53%	165
Corse	14	5	8	14	19	22	29%	71%	7
Ensemble	7	0	1	5	12	20	44%	56%	1 310

Cf. aussi annexe 10

Annexe 7 : Les délais en 2022 selon la taille de l'agglomération (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Communes rurales et urbaines de moins de 20 000 hab.	73	6	14	44	123	167	80%	20%	129
Unités urbaines de 20 à 100 000 hab.	65	9	22	54	101	143	62%	38%	228
Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus	54	5	13	35	79	133	64%	36%	630
Agglomération parisienne	32	2	6	20	38	76	83%	17%	313
<i>Ensemble</i>	52	4	12	30	76	134.3	70%	30%	1 300

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Communes rurales et urbaines de moins de 20 000 hab.	6	0	1	2	8	18	41%	59%	136
Unités urbaines de 20 à 100 000 hab.	8	0	1	4	14	22	30%	70%	268
Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus	8	0	1	5	12	20	42%	58%	603
Agglomération parisienne	7	1	1	5	13	18	64%	36%	303
<i>Ensemble</i>	7	0	1	5	12	20	44%	56%	1 310

Annexe 8 : Les délais en 2022 selon la taille de l'agglomération (enquête Internet)

INTERNET - SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Communes rurales et urbaines de moins de 20 000 hab.	63	4.8	13	35	102	156	76%	24%	184
Unités urbaines de 20 à 100 000 hab.	73	6	19	49	110	178	64%	36%	350
Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus	47	2	9	30	69	119	76%	24%	922
Agglomération parisienne	26	1	4	12	32	70	84%	16%	573
<i>Ensemble</i>	45	2	7	26	66	122	76%	24%	2 029

Annexe 9 : Les délais en 2022 dans les 10 principales villes de France (enquête téléphonique)

SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Paris	24	2	5	18	36	57	81%	19%	126
Marseille	25	1	5	17	35	51	80%	20%	30
Lyon	23	4	7	13	39	53	65%	35%	34
Toulouse	94	17	23	72	136	172	72%	28%	18
Nice	36	2	10	16	38	85	100%	0%	17
Nantes	85	26	43	72	91	142	57%	43%	21
Montpellier	51	13	18	31	73	106	60%	40%	15
Strasbourg	72	18	29	54	100	137	82%	18%	17
Bordeaux	38	8	28	39	50	57	63%	38%	16
Lille	36	10	12	30	43	71	54%	46%	24
Ensemble	52	4	12	30	76	134.3	70%	30%	1 300

SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Paris	7	0	1	5	13	17	65%	35%	128
Marseille	6	1	2	5	11	13	64%	36%	33
Lyon	9	3	4	7	12	17	50%	50%	30
Toulouse	4	1	1	4	7	8	40%	60%	15
Nice	4	0	0	1	5	14	71%	29%	24
Nantes							0%	100%	5
Montpellier	6	1	2	3	7	12	44%	56%	9
Strasbourg	14	1	3	9	29	31	88%	12%	17
Bordeaux	7	2	3	8	8	12	59%	41%	17
Lille	8	0	0	5	13	17	29%	71%	14
Ensemble	7	0	1	5	12	20	44%	56%	1 310

Annexe 10 : Les délais en 2022 à partir des rendez-vous sur Internet

INTERNET - SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de RDV	<i>n</i>
Résultats 2022	45	2	7	26	66	122	76%	24%	2 029
Résultats 2021	44	1	5	23	67	121	68%	32%	1 978
Résultats 2020	53	3	10	39	73	125	63%	37%	1 684
Résultats 2019	61	4	14	42	83	146	51%	49%	1 000

INTERNET - SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Moyenne	Premier décile (10%)	Premier quartile (25%)	Médiane (50%)	Troisième quartile (75%)	Dernier décile (90%)	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Secteur 1	52	2	8	28	77	142	74%	26%	596
Secteur 2	43	2	7	25	60	113	77%	23%	1 433
Exerce seul(e)	43	2	7	24	62	119	77%	23%	843
Exerce en cabinet de groupe	47	2	7	27	68	127	75%	25%	1 186

Annexe 11 : Les délais en 2022 à partir des rendez-vous sur Internet

INTERNET - SCÉNARIO 1 Contrôle périodique	Médiane (50%)	<i>n=nb de RDV obtenus</i>
Île-de-France	12	500
Centre-Val de Loire	27	36
Bourgogne-Franche-Comté	29	54
Normandie	49	25
Hauts-de-France	27	95
Grand Est	21	68
Pays de la Loire	77	67
Bretagne	48	53
Nouvelle-Aquitaine	33	171
Occitanie	51	118
Auvergne-Rhône-Alpes	29	167
Provence-Alpes-Côte d'Azur	30	176
Corse	67	13
<i>Ensemble</i>	26	1 543

- Nombre total de sites testés proposant des RDV en ophtalmologie : **2 029**.
- Nombre de RDV obtenus : **1 543** soit **76%**.

Annexe 12 : L'évolution du délai médian au cours de nos quatre enquêtes

Délai médian (en jour)	Scénario 1 2022	Scénario 2 2022	Internet 2022	Scénario 1 2019	Scénario 2 2019	Internet 2019	Différence Scénario 1 <u>2022-2019</u>	Différence Scénario 2 2022-2019	Différence Internet 2022-2019
Île-de-France	20	5	12	25	11	22	-5	-6	-10
Centre-Val de Loire	29	4	27	83	17	80	-54	-13	-53
Bourgogne-Franche-Comté	39	4	29	29	22	27	10	-19	2
Normandie	46	1	49	135	27	81	-89	-26	-32
Hauts-de-France	32	1	27	60	5	43	-29	-4	-16
Grand Est	34	6	21	58	8	107	-24	-2	-87
Pays de la Loire	73	2	77	58	14	67	15	-12	10
Bretagne	52	8	48	126	18	117	-75	-10	-69
Nouvelle-Aquitaine	51	5	33	43	7	45	8	-2	-12
Occitanie	68	6	51	89	14	82	-21	-8	-32
Auvergne-Rhône-Alpes	29	7	29	63	6	42	-34	1	-13
Provence-Alpes-Côte d'Azur	29	4	30	29	11	47	-1	-7	-21
Corse	57	14	67	39	4	42	18	10	25
<i>Ensemble</i>	30	5	26	43	10	42	-13	-5	-16

Annexe 13 : % de porteurs de lunettes suivant la catégorie socio-professionnelle et les tailles d'agglomération (Enquête IPSOS 2022)

Base= 2000 (avril 2022)

Q1 - Avez-vous recours aux types de corrections visuelles ci-dessous ?

Un équipement en lunettes très homogène sur le territoire, entre les régions, mais également suivant le type d'agglomération. Pas de sous-équipement dans les zones sous-dotées.

Régions	Région				
	Parisienne	Nord-Ouest	Nord-Est	Sud-Ouest	Sud-Est
Lunettes correctrices (délivrées par l'opticien sur ordonnance)	258 68%	328 73%	325 72%	159 72%	357 72%
Total avec correction	272 72%	346 76%	339 75%	162 73%	374 75%

	Activité socio-professionnelle			Taille d'agglomération			
	CSP +	CSP -	CSP Inactifs	< 20 000 habitants	20 000-99 999 habitants	100 000 habitants et plus	Unité urbaine Paris
Lunettes correctrices (délivrées par l'opticien sur ordonnance)	69%	69%	76%	73%	72%	71%	67%
Lunettes de lecture, lunettes loupes (vendues sans ordonnance)	10%	8%	7%	9%	8%	7%	10%
Sondés portant une correction optique	74%	72%	78%	76%	76%	74%	71%

Annexe 14 : L'ancienneté des équipements optiques varie peu suivant la taille d'agglomération notamment entre les équipements datent de moins de 2 ans et ceux ayant plus de 2 ans

Base= Français équipés de correction : 1593

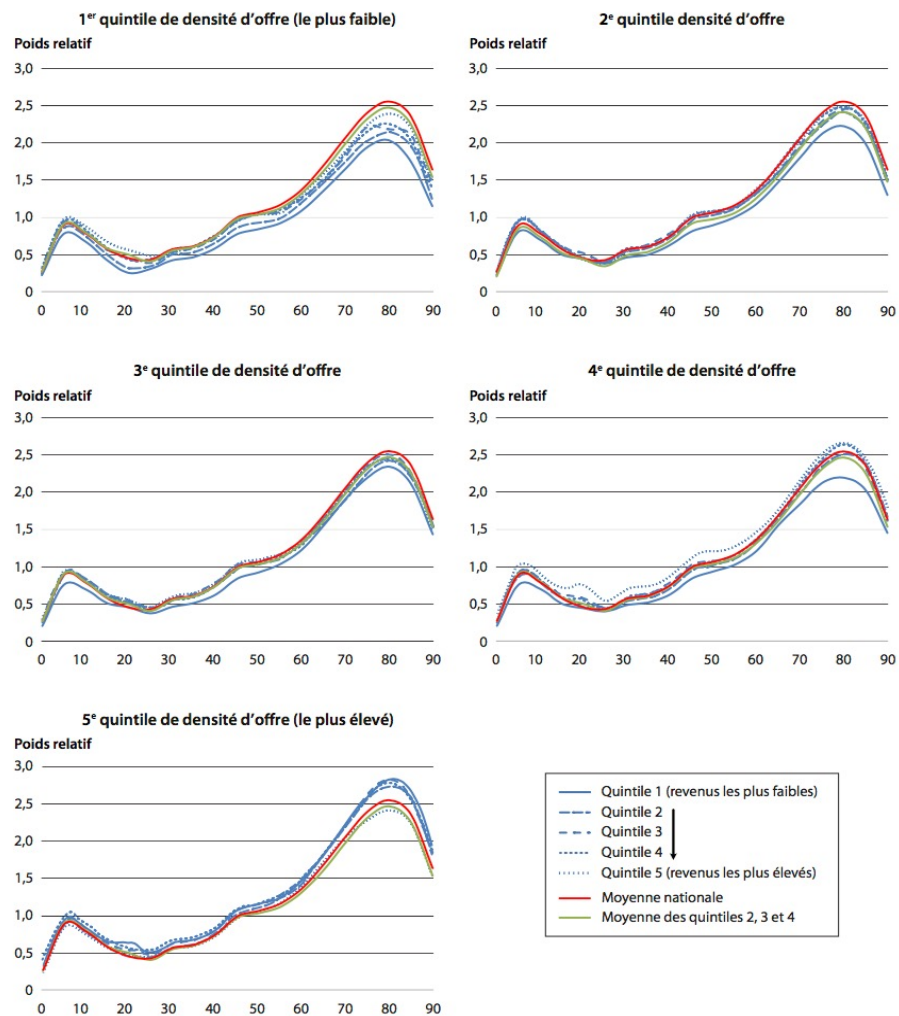
Q6 - De quand date l'équipement visuel correcteur ou de lecture (loupe) que vous utilisez le plus souvent ?

Des équipements renouvelés rapidement et de façon assez homogène suivant les territoires

	Taille d'agglomération			
	Moins de 20 000 habitants	20 000-99 999 habitants	100 000 habitants et plus	Unité urbaine Paris
Moins de 12 mois	27%	28%	31%	32%
Entre 1 et 2 ans	42%	45%	34%	39%
Entre 2 et 4 ans	20%	16%	24%	19%
5 ans ou plus	10%	7%	9%	7%
Je ne sais pas	1%	3%	2%	2%

Equipements optiques de moins de 2 ans : 69% dans les agglomérations < 20 000 h
65% dans les agglomérations > 100 000 h
Moyenne nationale : 69%

Figure 7 Ophthalmologistes : consommation de soins selon l'âge, le niveau de revenu et le niveau d'offre (poids relatif*)



* Le poids appliqué correspond à la consommation (en nombre d'actes annuels par habitant) relative de chaque tranche d'âge, quintile de densité lissée et revenu médian, comparativement à la moyenne nationale.
Source et champ : Consommation de soins : DCIR, SNDS 2018 (prestations tous régimes rapportés à la population protégée). Offre de soins : RPPS 2019. Revenus : Insee – FiloSoFi 2017.

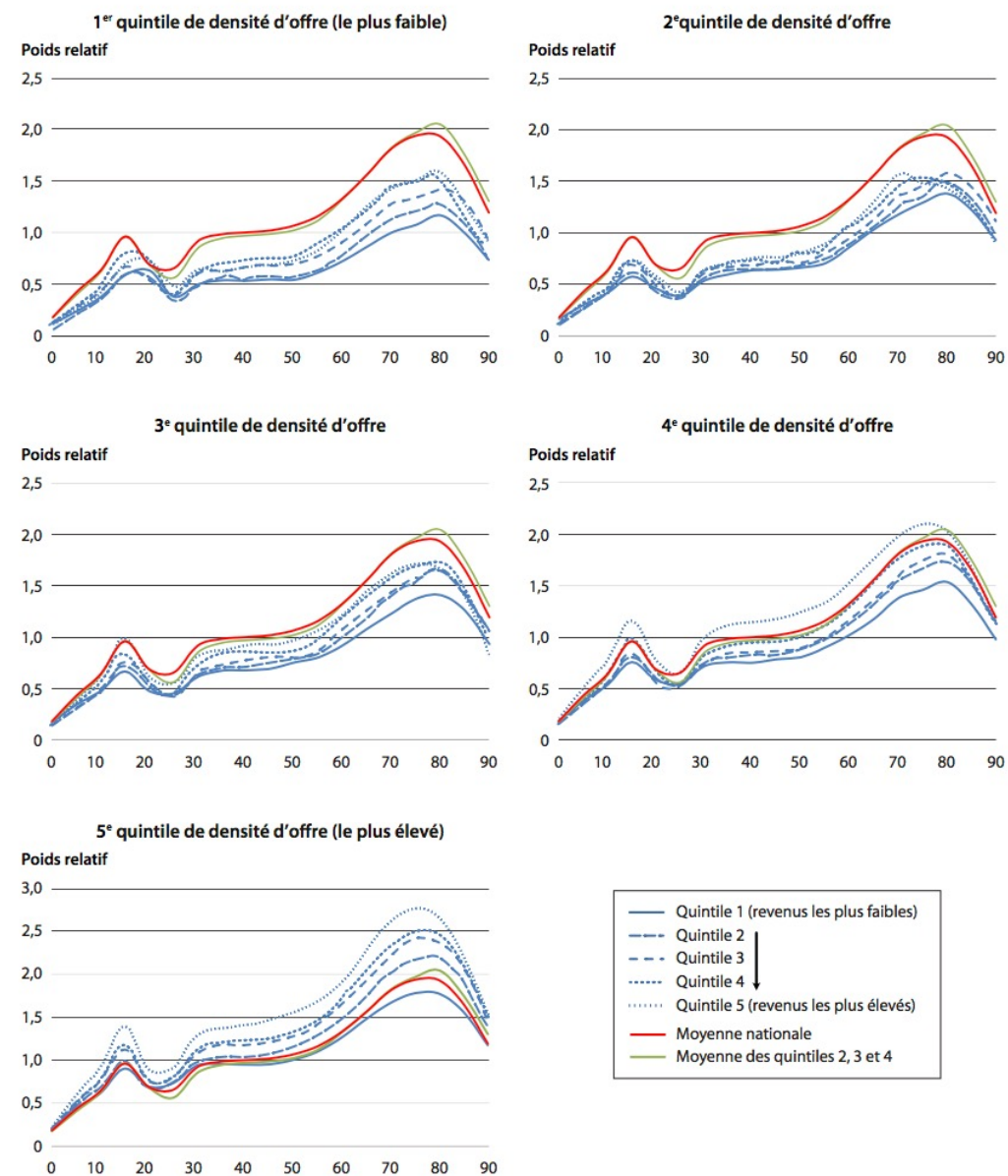
Annexe 15

Inégalités spatiales d'accessibilité aux médecins spécialistes

Proposition de méthodologie pour trois spécialités

IRDES mai 2022
DT N° 87

Figure 8 Dermatologues : consommation de soins selon l'âge, le niveau de revenu et le niveau d'offre (poids relatif*)



* Le poids appliqué correspond à la consommation (en nombre d'actes annuels par habitant) relative de chaque tranche d'âge, quintile de densité lissée et revenu médian, comparativement à la moyenne nationale.
Source et champ : Consommation de soins : DCIR, SNDS 2018 (prestations tous régimes rapportés à la population protégée). Offre de soins : RPPS 2019. Revenus : Insee – FiloSoFi 2017.

Une consommation de soins très nettement moins dispersée en ophtalmologie selon l'âge, le niveau de revenu et la densité de l'offre de soins par rapport à d'autres spécialités comme la dermatologie. Pas de discrimination de prise en charge suivant le revenu.