

Quels sont les délais d'attente actuels pour obtenir un RDV chez un ophtalmologiste en France ?

Conférence de presse du 13 octobre 2023

[#ZéroDélai](#) [#Ophtalmologie](#) [#SNOF](#)

[@snof_org](#) [@snof_presidence](#)

Agenda

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

1. Les flux démographiques actuels

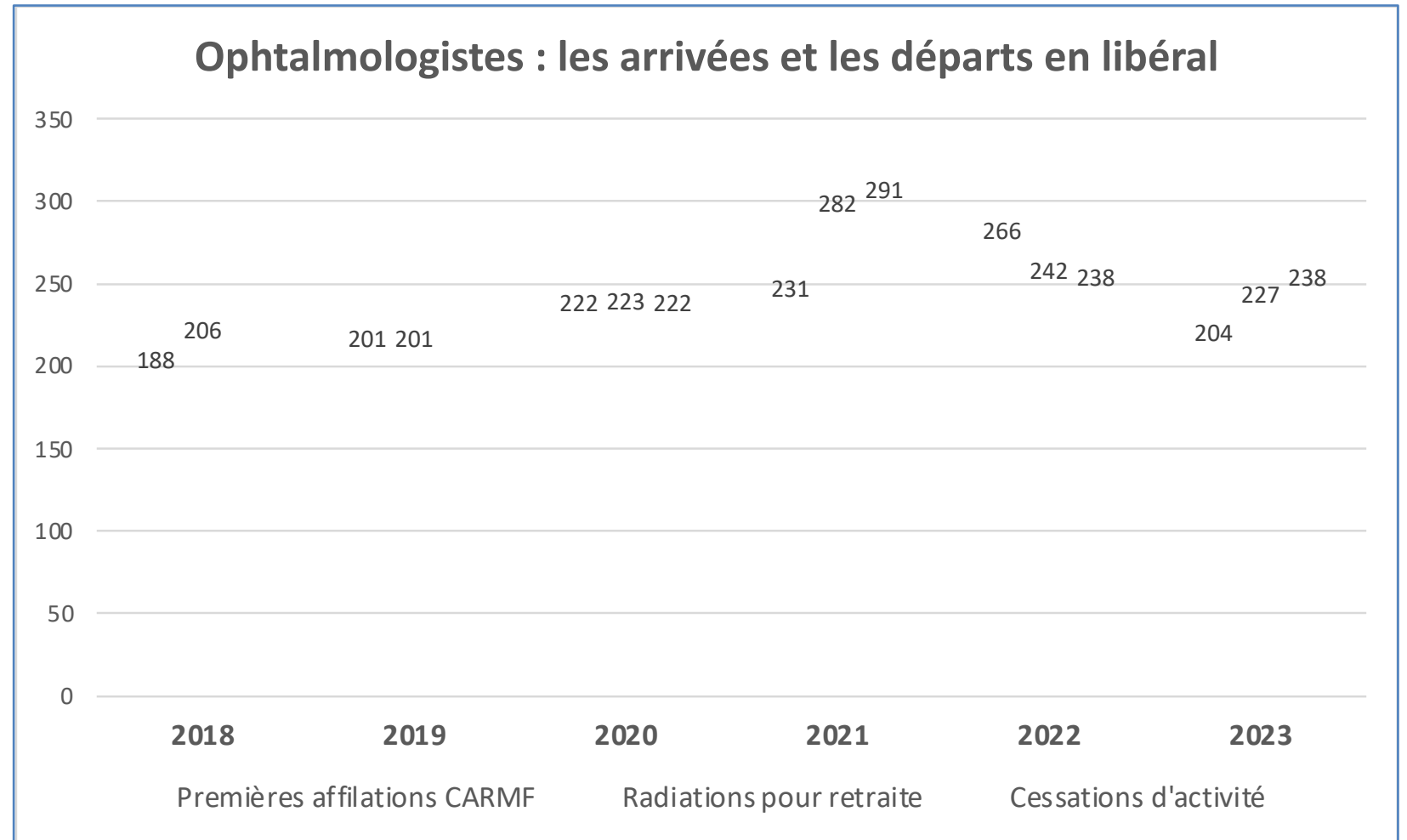
ENTREES - SORTIES des ophtalmologistes libéraux

Des départs encore nombreux cette année, mais 2021 a bien été le pic des cessations d'activité

Les 6 dernières années ont vu près de 30% des OPH s'arrêter définitivement (y compris salariés)

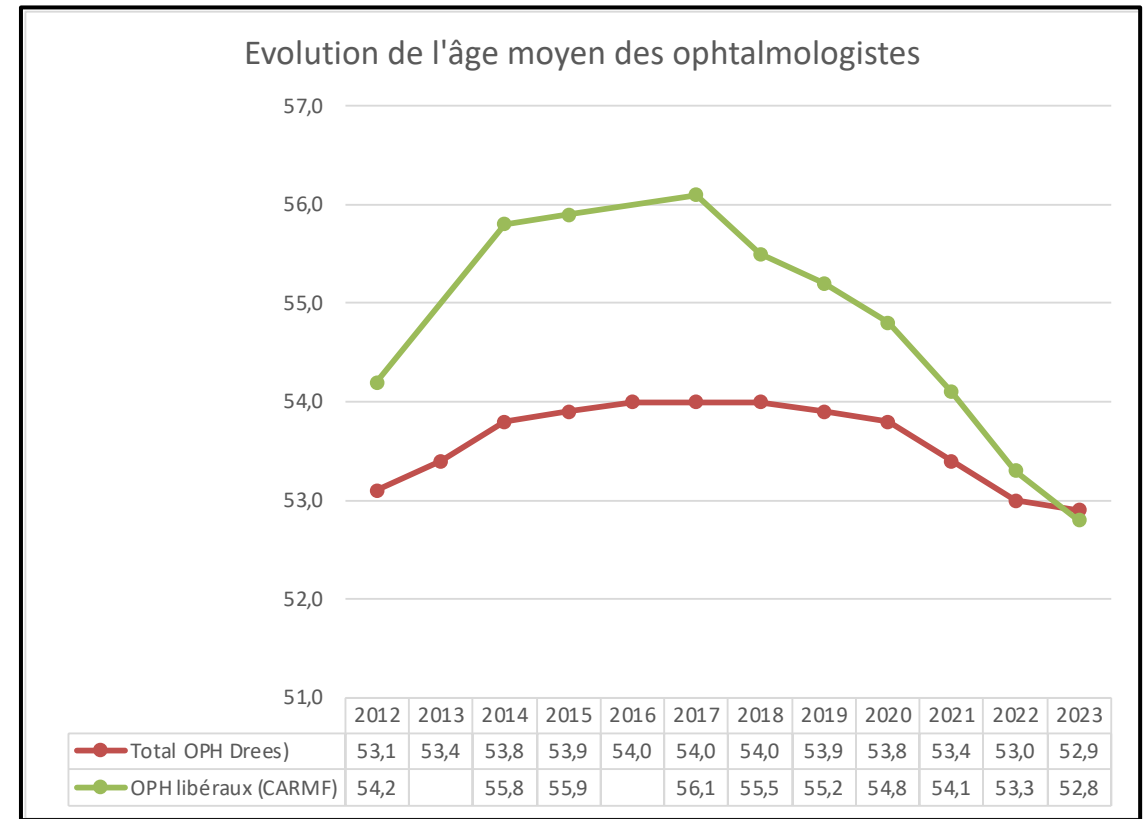
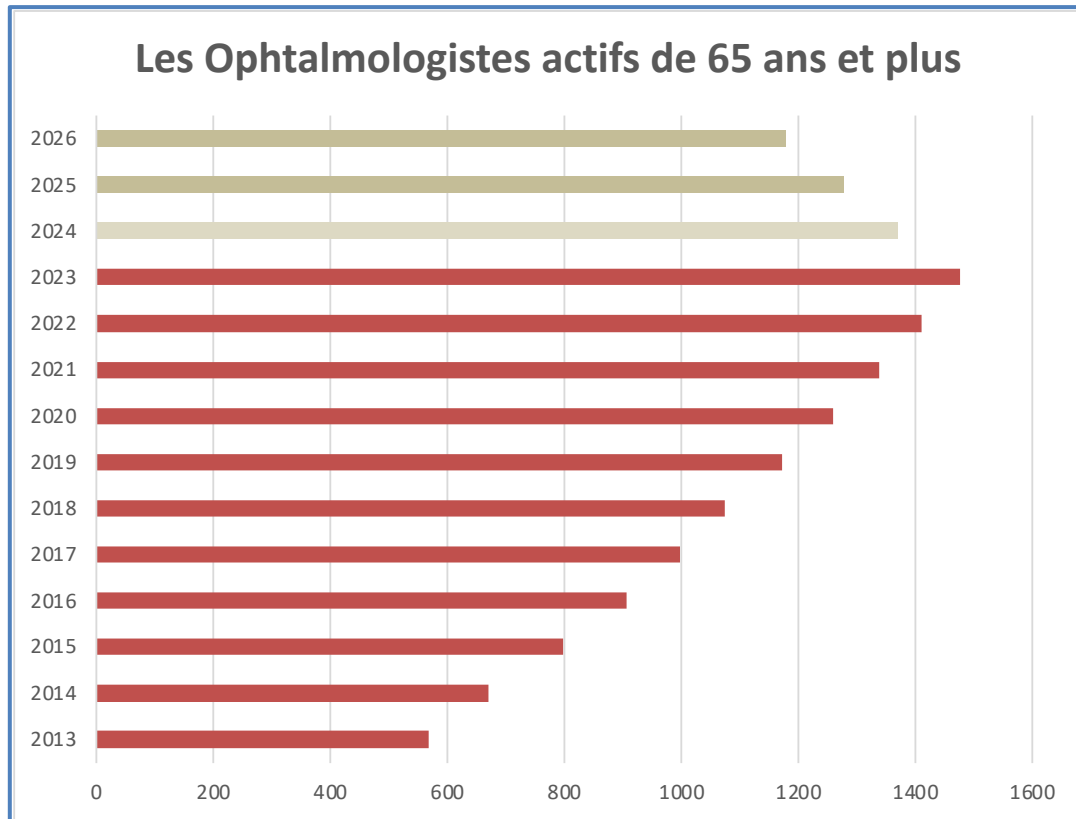
Mais Il n'y aura plus autant de cessations définitives d'activité pendant plusieurs décennies ! Elles vont diminuer rapidement jusqu'en 2030 pour s'établir autour de 130 par année.

| PREVISION CESSATIONS 1er juillet 2024 | | |
|---------------------------------------|------------|-----|
| départs > 66 ans | 115 | 56% |
| dép. à 65-66 ans | 60 | 29% |
| départs < 65 ans | 30 | 15% |
| TOTAL 2024 | 205 | |
| 2025 | 185 | |
| 2026 | 165 | |



Source CARMF : chiffres du 1^{er} juillet (N-1) au 30 juin.

Rajeunissement de la profession en cours depuis 2017

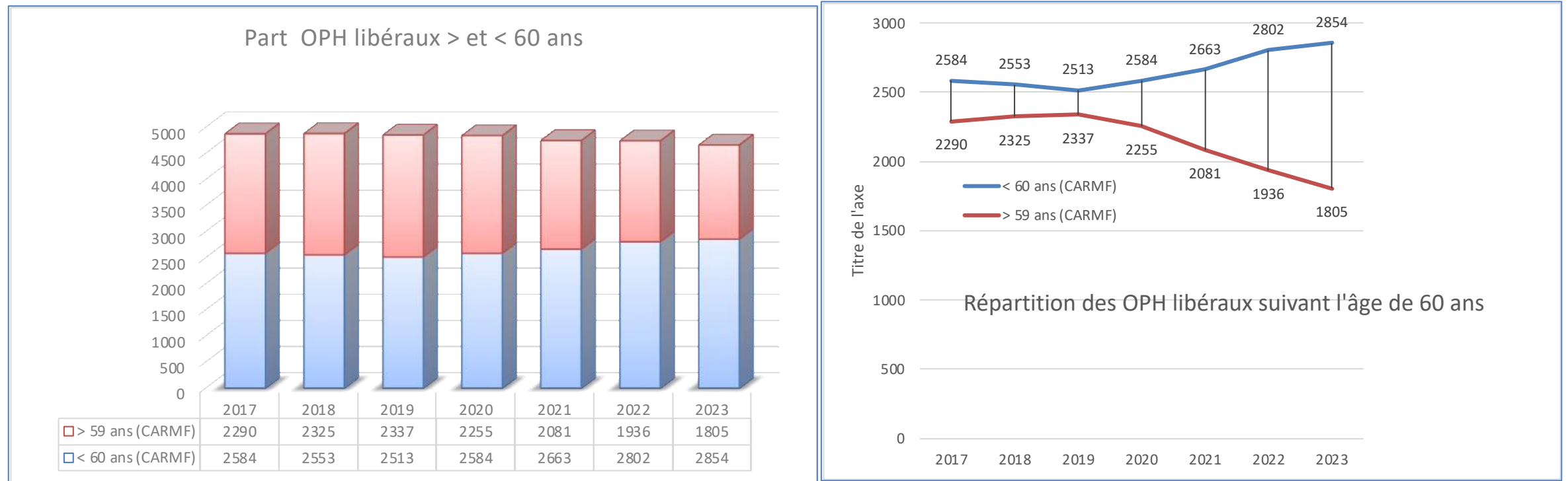


Les ophtalmologistes qui prolongé leur activité au-delà de 65 ans ont fortement contribué à éviter l'effondrement de l'offre de soins depuis une douzaine d'années

- ▶ A partir de 2024, les ophtalmologistes actifs de 65 ans et plus vont commencer à baisser.
- ▶ L'âge moyen des OPH libéraux a lui déjà baissé de 3,3 ans depuis 2017, Il devrait être inférieur à 50 ans dans 5 ans

Evolution des OPH libéraux / âge pivot 60 ans

5749 OPH (-45) dont 4659 libéraux en 2023



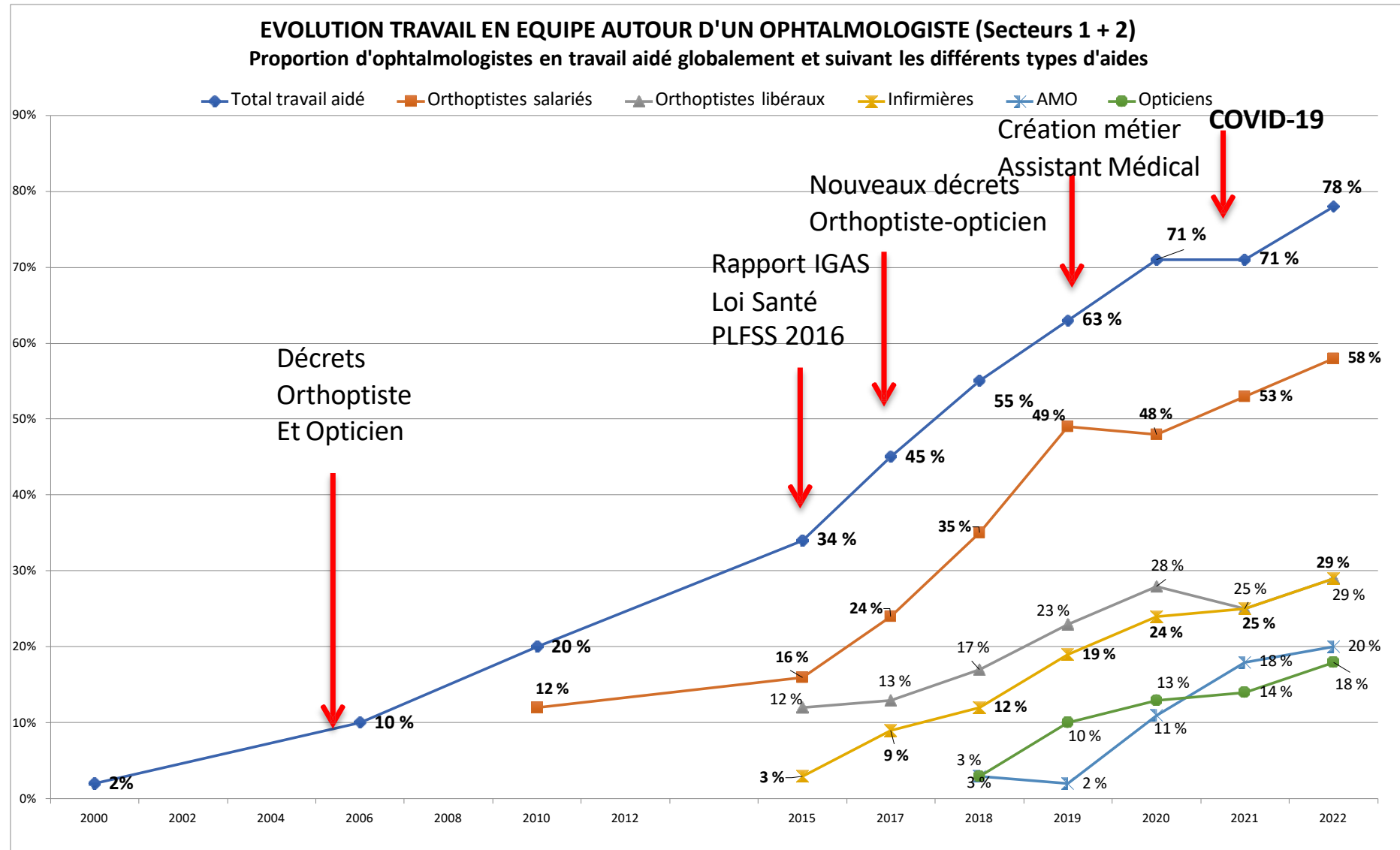
- ▶ Les 60 ans et plus diminuent rapidement depuis 2019 et les moins de 60 ans augmentent. Le point d'inflexion a eu lieu en 2019
- ▶ Les effectifs globaux devraient commencer à augmenter en 2024.

Le travail en équipe (travail aidé) en évolution constante depuis 2000

Chiffres globaux
Tous secteurs
confondus

2022 : redémarrage
de la croissance
générale du travail
aidé

Les jeunes
ophtalmologistes de
moins de 40 ans sont
à 94 % en travail
aidé



Source SNOF : enquête annuelle adhérents (Taux de réponses : 60 à 80% suivant les années)

2. Résultats de l'enquête CSA pour le SNOF sur les délais de rendez-vous

Contexte de l'étude sur les délais de RDV

- ▶ Pour la 5^{ème} année successive, nous avons reconduit notre grande **enquête nationale multimodale sur les délais d'obtention d'un rendez-vous en ophtalmologie**. 2023 est la première année, depuis 2019, qui peut être considérée comme non impactée par les mesures sanitaires liées au Covid-19. Par ailleurs, entre février et août 2023, 40 centres de santé ophtalmiques ont été déconventionnés par l'Assurance Maladie et/ou ont fermé pour pratiques frauduleuses. Ces centres avaient un gros débit de patients (souvent plus de 150-200/jour) et on pouvait se poser légitimement les conséquences de ces arrêts d'activités. Par ailleurs, la démographie ophtalmologique a baissé d'une cinquantaine d'individus. Ce sont 2 facteurs pouvant potentiellement augmenter les délais de RDV.
- ▶ Il faut aussi prendre en compte le contexte de départ en **retraite** de nombreux ophtalmologistes et **l'augmentation de la demande de soins** (vieillesse de la population, rattrapage de soins post Covid-19, etc.).
- ▶ Cette étude explore deux des principaux motifs de consultation pour un nouveau patient à travers la prise de RDV par téléphone et par Internet. **Ainsi, cette 5^{ème} édition conserve une méthodologie unique intégrant les sites de prise de rendez-vous en ligne ainsi que la proportion de RDV non obtenus.**

Méthodologie de l'enquête par téléphone

- ▶ Méthodologie identique à celle de nos précédentes études : avril-mai 2019, septembre 2020, septembre 2021, septembre 2022.
- ▶ Échantillon de **2 435 ophtalmologistes** exerçant en dehors des hôpitaux, soit **plus de la moitié de l'effectif total en France¹ (52%)** contactés par téléphone par **l'institut de sondage CSA** du 11 au 22 septembre (appels mystères).
- ▶ **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.
- ▶ Médecins choisis **aléatoirement** par l'Institut CSA au sein de chaque quota prédéfini.
- ▶ **Exploration de deux scénarios** conduisant à un délai de prise en charge différent (patients de 40-50 ans)
 - ▶ **SCÉNARIO 1 : Nouveau patient** demandant un RDV pour un **contrôle** périodique de la vue (n = 1 234)
 - ▶ **SCÉNARIO 2 : Nouveau patient** présentant de nouveaux symptômes (points noirs, filaments) nécessitant une **consultation rapprochée**, sans être une véritable urgence (n = 1 201)
- ▶ 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 2023 :
- 3 412 ophtalmologistes libéraux exclusifs,
- 1 316 en exercice mixte,
- 493 hospitaliers,
- 528 salariés.

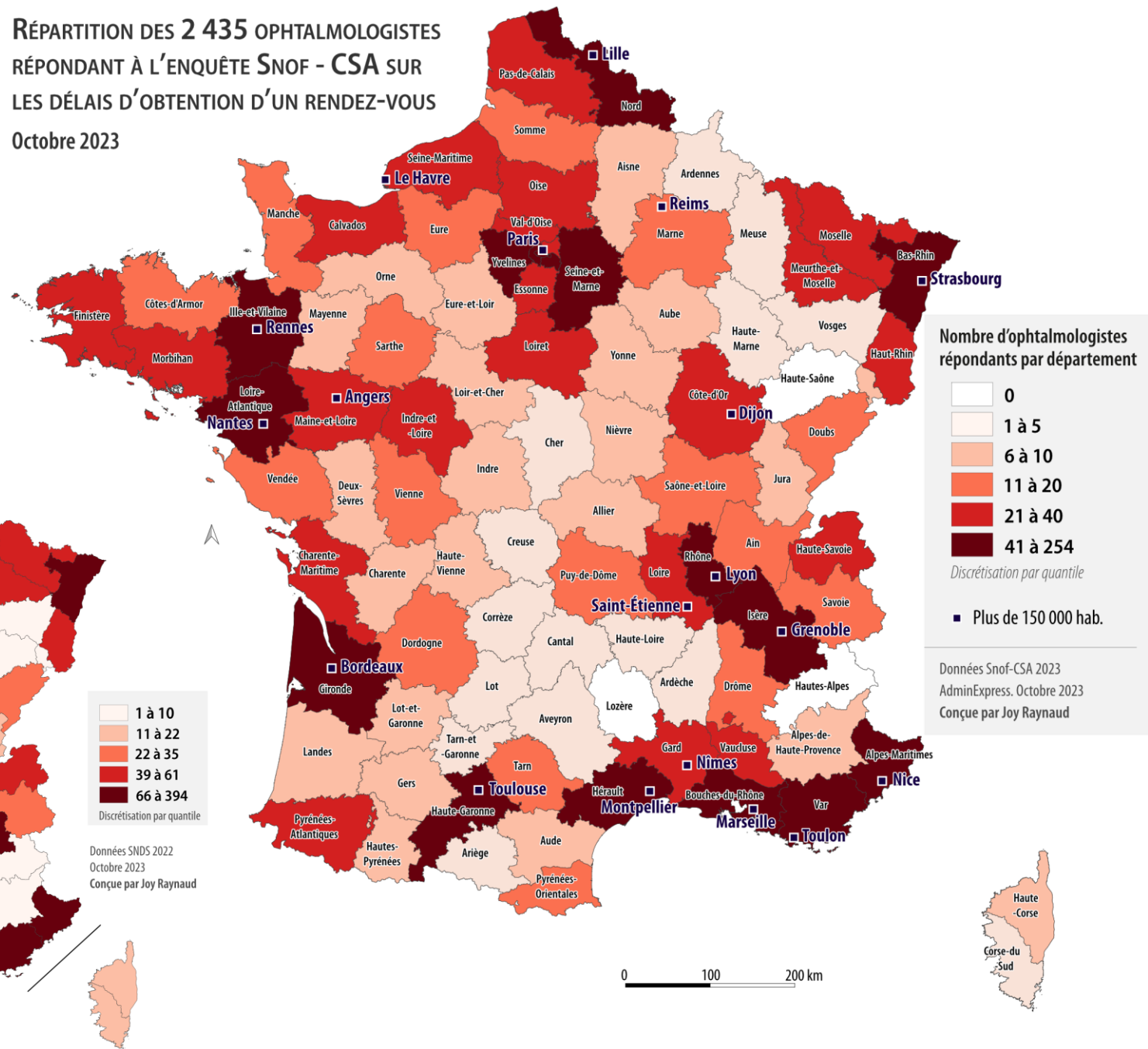
Méthodologie de l'enquête sur les RDV en ligne

- ▶ Pour la 5^{ème} année consécutive, l'institut CSA a testé la possibilité de prendre des rendez-vous en ligne pour chacun des **4 006 ophtalmologistes explorés** du listing. 55% avait un site en rapport avec le scénario (62% des ophtalmologistes ont un site de RDV 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.
- ▶ Parmi les sites de rendez-vous en ligne, **Doctolib** était le plus fréquent (90%).
- ▶ 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).

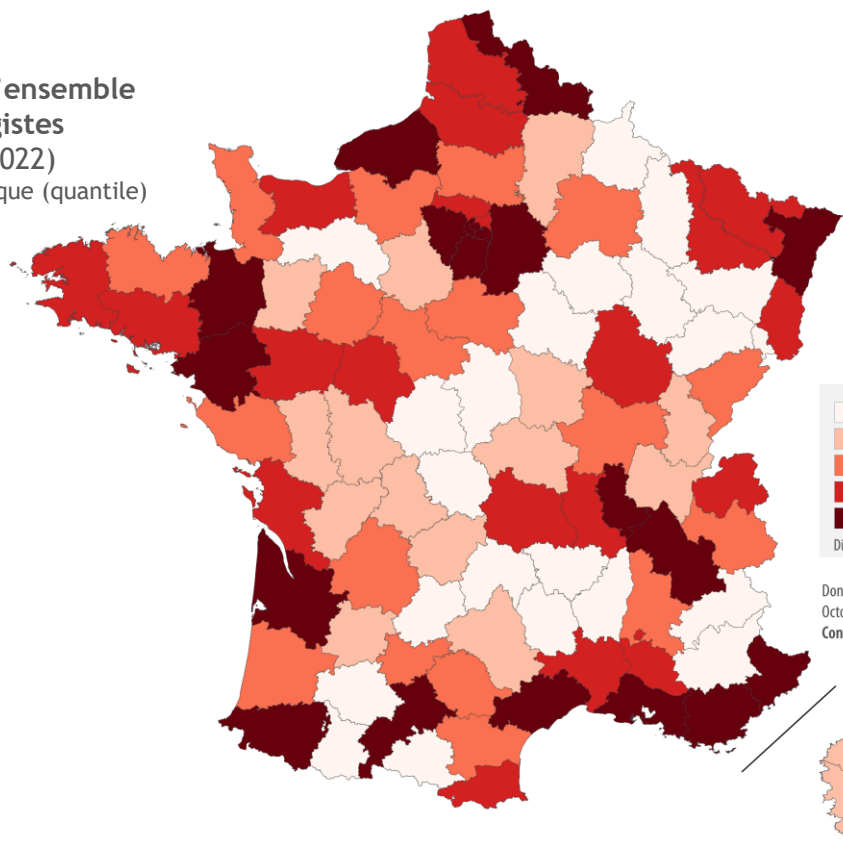
La répartition des 2 435 ophtalmologistes interrogés

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

RÉPARTITION DES 2 435 OPHTALMOLOGISTES RÉPONDANT À L'ENQUÊTE SNOF - CSA SUR LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS
Octobre 2023



Répartition de l'ensemble des ophtalmologistes libéraux (SNDS 2022)
Discrétisation identique (quantile)



LES RÉSULTATS NATIONAUX

I. L'enquête téléphonique

Scénario 1 : Des délais moyens raccourcis de plus de 2 semaines

| SCÉNARIO 1 Contrôle périodique | Moyenne | Médiane (50%) | Proportion de RDV obtenus | Echecs de rdv | n |
|-----------------------------------|---------|------------------|------------------------------|---------------|-------|
| En 2023 | 48 | 24 | 72% | 28% | 1 234 |
| En 2019 | 68 | 43 | 64% | 36% | 1 000 |

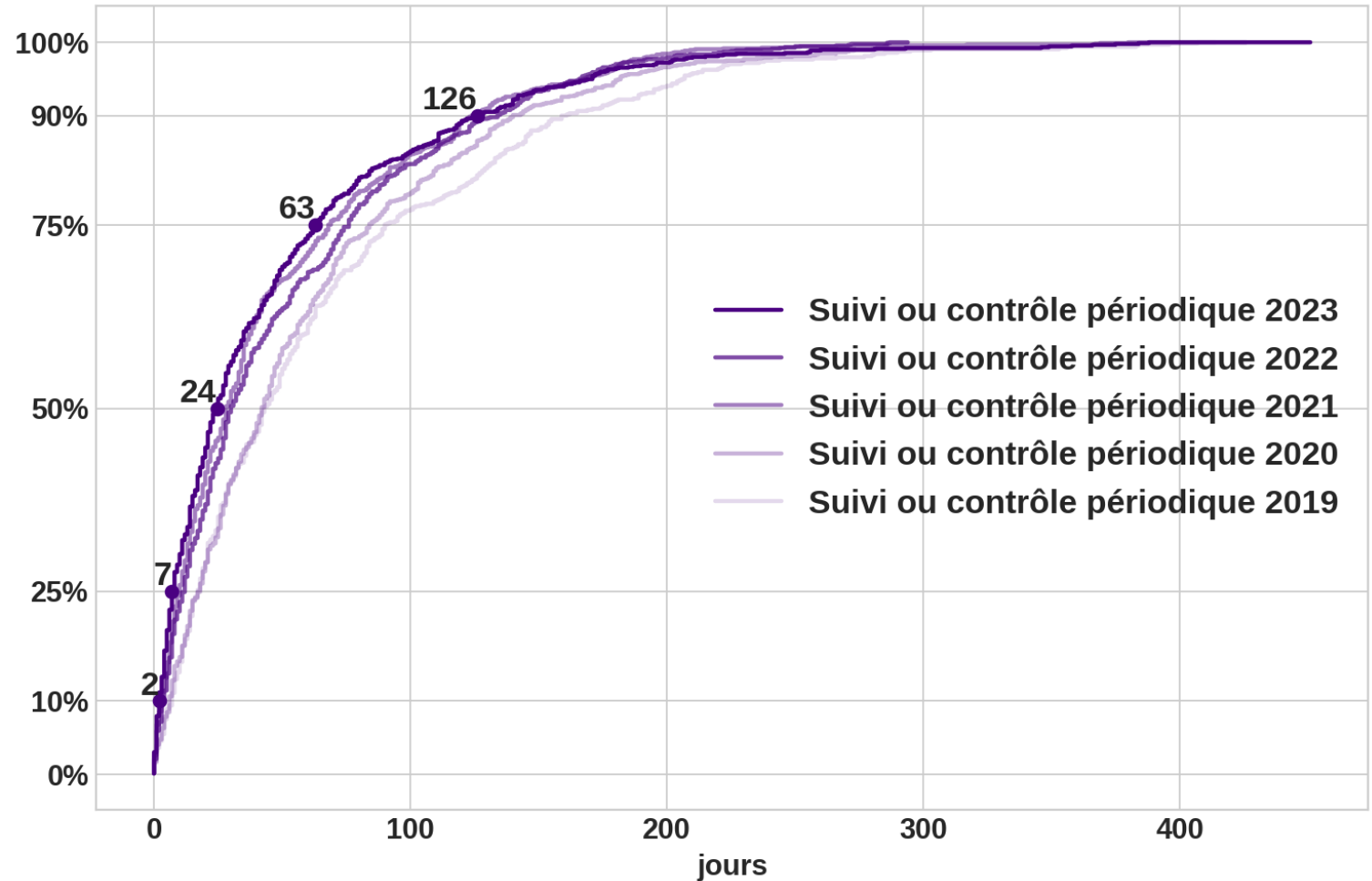
- ▶ Depuis 2019 (avant Covid), le délai moyen a **diminué de 20 jours (-29%)**.
- ▶ Le délai médian a **diminué de 19 jours (-44%) en 4 ans** et devient proche de 3 semaines.
- ▶ La moyenne et la médiane sont à lire avec **l'amélioration de la proportion de rendez-vous obtenus : +8% depuis 2019**.
- ▶ *En 2022, la médiane était de 30 jours (+6 jours) et la moyenne supérieure de 4 jours. Le taux d'obtention d'un RDV était de 70% (-2%)*

Obtenir un 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.
- ▶ **25%** des rendez-vous sont donnés à moins de 8 jours
- ▶ **56%** des rendez-vous sont donnés à moins d'un mois
- ▶ **83%** à moins de 3 mois.



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 | 8 | 4 | 45% | 55% | 1 201 |
| <i>En 2019</i> | <i>27</i> | <i>10</i> | <i>51%</i> | <i>49%</i> | <i>1 000</i> |

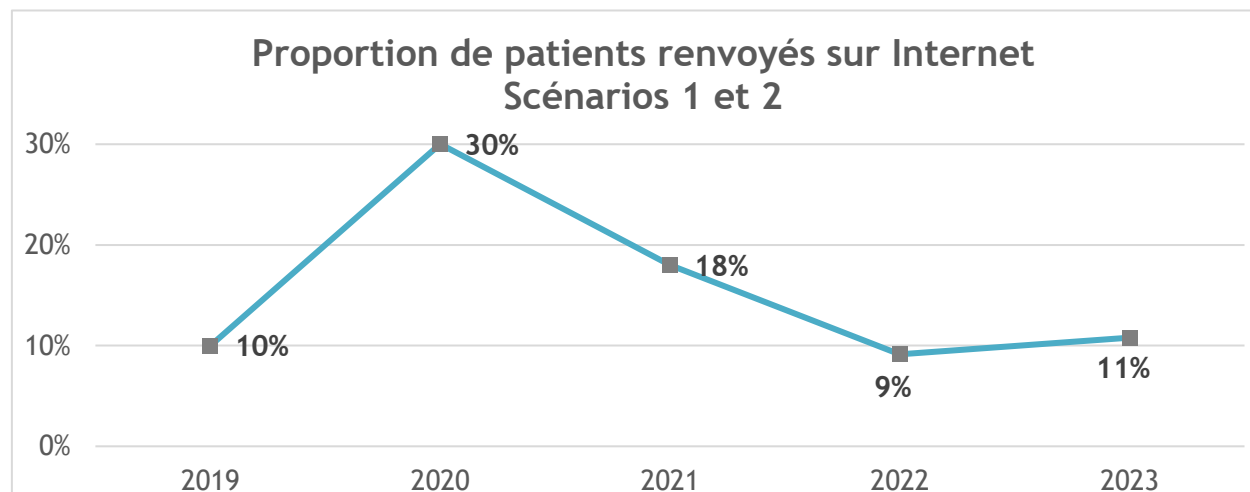
- ▶ Depuis 2019, le délai moyen a **diminué de 19 jours (-70%)**.
- ▶ Le délai médian a **diminué de 6 jours (-60%)**.
- ▶ La médiane est seulement à **4 jours** et la moyenne de 8 jours.
- ▶ *En 2022, la médiane était à 5 jours.*

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 | 72% | 28% | 1 234 |
| Après contact téléphonique | 64% | 24% | |
| Après renvoi et consultation du site Internet | 8% | 4% | |
| <i>Résultats en 2019</i> | 64% | 36% | |
| Scénario 2 : Apparition de symptômes | 45% | 55% | 1 201 |
| Après contact téléphonique | 43% | 48% | |
| Après renvoi et consultation du site Internet | 2% | 7% | |
| <i>Résultats en 2019</i> | 51% | 49% | |

- ▶ La proportion de patients renvoyés sur Internet, tous scénarios confondus, est revenue à la valeur de 2019, environ **10%**.



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

| Motifs d'échec | Échecs de rdv tous motifs | <i>n</i> |
|---|---------------------------|--------------|
| Scénario 1 : Contrôle périodique | 28% | 1 234 |
| Ne prend pas de nouveau patient | 10% (14% en 2019 et 2022) | |
| Absence de disponibilité sur Internet | 4% | |
| Demande de rappeler après la fin de l'enquête | 3% | |
| Autres raisons | 11% | |
| Scénario 2 : Apparition de symptômes | 55% | 1 201 |
| Ne prend pas de nouveau patient | 13% (14% en 2019) | |
| Absence de disponibilité sur Internet | 7% | |
| Demande de rappeler après la fin de l'enquête | 1% | |
| Autres raisons | 34% | |

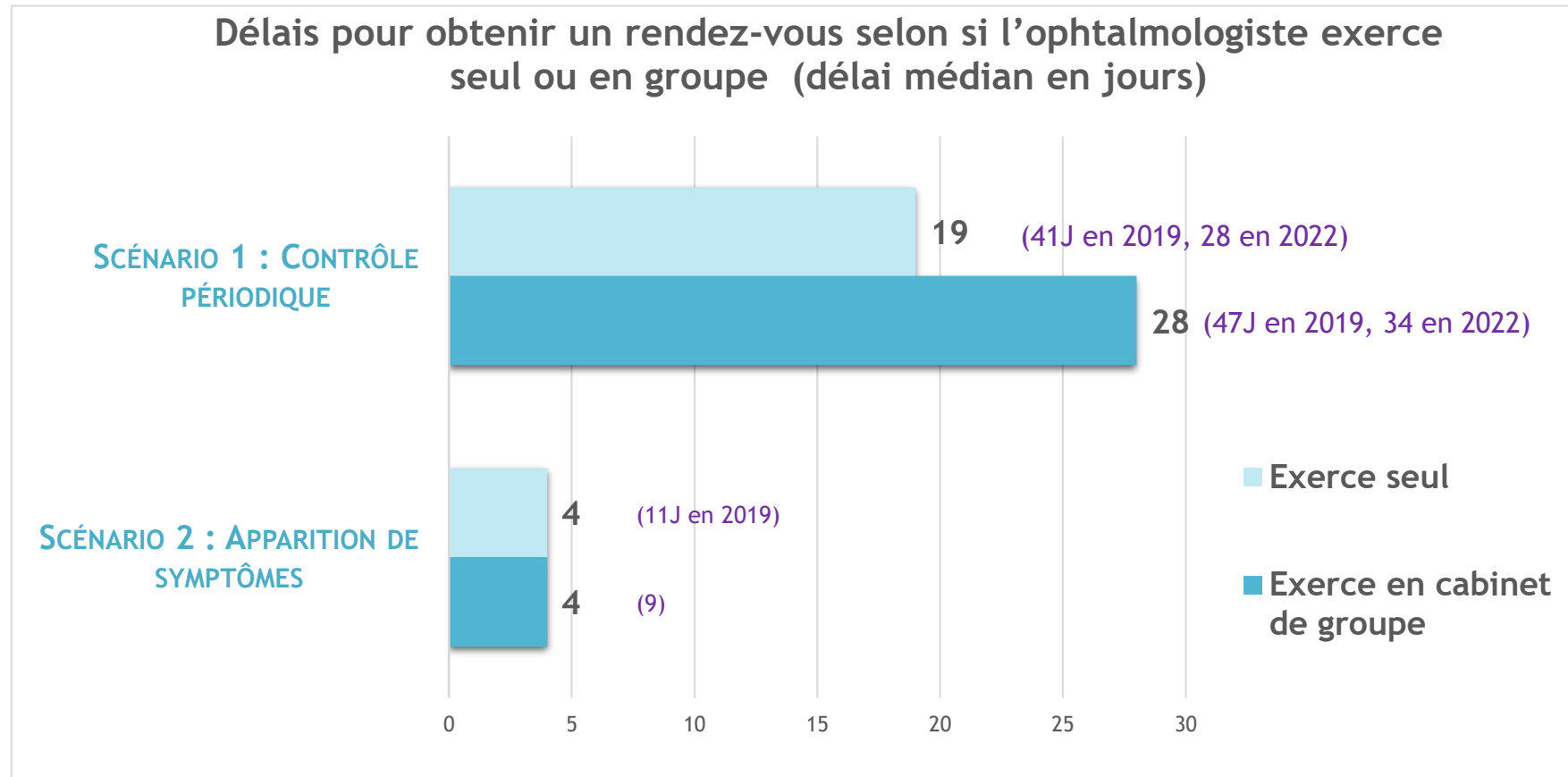
- ▶ **SCÉNARIO 1 : 28% des appels n'a pas obtenu de RDV.** Les principaux motifs est le refus de nouveau patient (10% seulement) et « autres raisons ».
- ▶ **SCÉNARIO 2 : Plus de la moitié des appels n'ont pas obtenu de RDV (stable).**

Autres raisons : Pas de places, demande de coordonnées précises, renvoi aux urgences, ne fait que de la chirurgie, ne prend en charge que les enfants, vacances...

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

Les délais médians d'obtention d'un rendez-vous

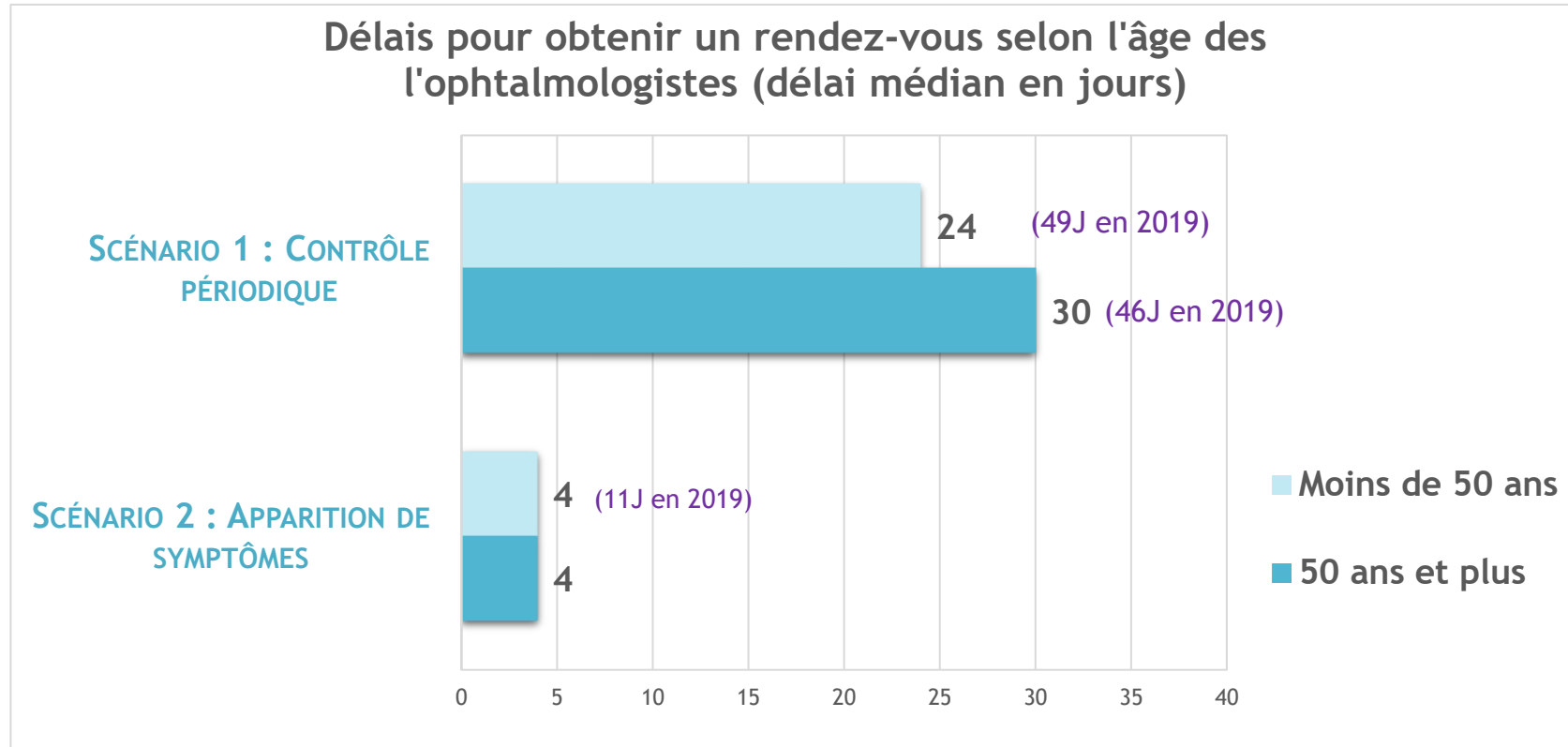
...selon le mode d'exercice



- ▶ **SCÉNARIO 1** : Des délais plus courts si l'ophtalmologiste exerce seul.
- ▶ **SCÉNARIO 2** : Pas de différences selon le mode d'exercice.

Pour plus de détails
voir Annexe 2

Les délais médians d'obtention d'un rendez-vous ...selon l'âge de l'ophtalmologiste



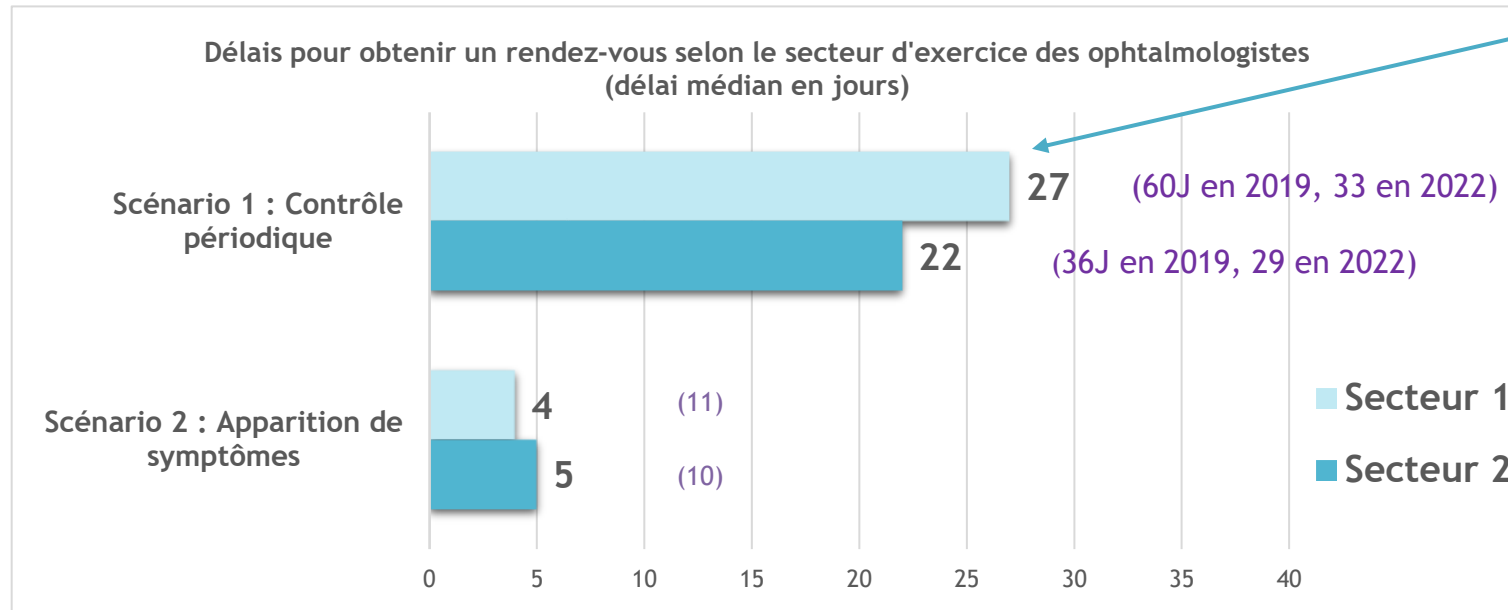
- ▶ **SCÉNARIO 1** : Des délais plus courts si l'ophtalmologiste a moins de 50 ans (nouveau).
- ▶ **SCÉNARIO 2** : Pas de différences selon l'âge.

Pour plus de détails
voir Annexe 2

Les délais médians d'obtention d'un rendez-vous

...selon le secteur

SCÉNARIO 1 : L'écart entre les secteurs 1 et 2 s'est fortement réduit : 5 jours (au lieu de 24 en 2019).

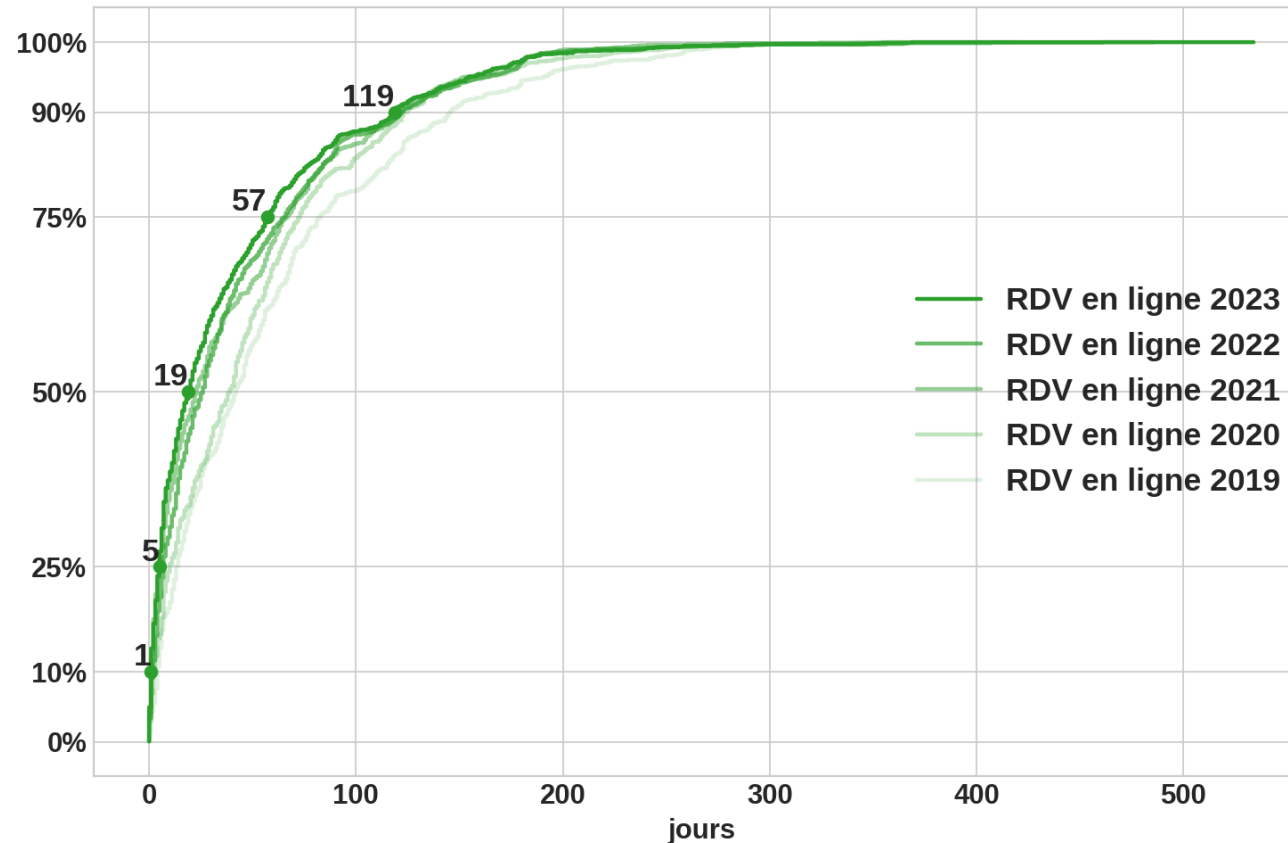


- ▶ La probabilité d'obtenir un RDV est proche quelle que soit le secteur d'exercice :
 - ▶ SCÉNARIO 1 : 71% en secteur 1 et 73% en secteur 2 (écart de 2%),
 - ▶ SCÉNARIO 2 : 44% en secteur 1 et 46% en secteur 2 (écart de 2%).
- ▶ SECTEUR 1 : Le travail aidé avec délégations s'est fortement développé (63% contre 49% en 2019 en secteur 1), ce qui se répercute positivement par la réduction des délais de 60 à 27 jours en quatre ans !

Pour plus de détails
voir Annexe 4

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 19 jours (2023) : **-23 JOURS (-55%) !**
 - ▶ Le délai moyen est passé de 61 jours (2019) à 41 jours (2023) : **-20 JOURS (-33%)**

Pour plus de détails
voir Annexe 9

Les délais sont-ils 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 | 48 | 2 | 7 | 24 | 63 | 126 | 72% | 1 234 |
| <i>en 2019</i> | <i>68</i> | | | <i>43</i> | | | <i>64%</i> | |
| Sur Internet | 41 | 1 | 5 | 19 | 57 | 119 | 77% | 2 207 |
| <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 5 jours pour la médiane.
- ▶ La proportion de RDV obtenus est légèrement supérieure : **+5%**
- ▶ En 4 ans, les délais se sont améliorés de **plus de 3 semaines** ainsi que la **proportion de RDV obtenus : +26%**.

Le fort potentiel de développement des RDV en ligne : l'ophtalmologie est une spécialité leader

| Patient envoyé sur Internet lors d'un appel téléphonique au secrétariat | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Progression depuis 2019 |
|---|------|------|------|------|------|-------------------------|
| Scénario 1 : Contrôle périodique | 9% | 31% | 19% | 11% | 12% | +3% |
| Scénario 2 : Apparition de symptômes | 11% | 28% | 17% | 7% | 9% | -2% |
| Scénarios 1 et 2 | 10% | 30% | 18% | 9% | 11% | +1% |

 Confinement Covid-19

► 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 **90%** des sites Internet pour la prise de RDV en ophtalmologie, le reste correspond à des sites en marque blanche.

Pour plus de détails
voir Annexe 9

III. RÉSULTATS RÉGIONAUX

ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE

▶ 11 régions sur 13 voient leurs délais s'améliorer depuis 2019 :

- ▶ Normandie : -81 jours
- ▶ Bretagne : -73 jours
- ▶ Centre-Val de Loire : -61 jours
- ▶ Occitanie : -55 jours

▶ Les délais s'allongent :

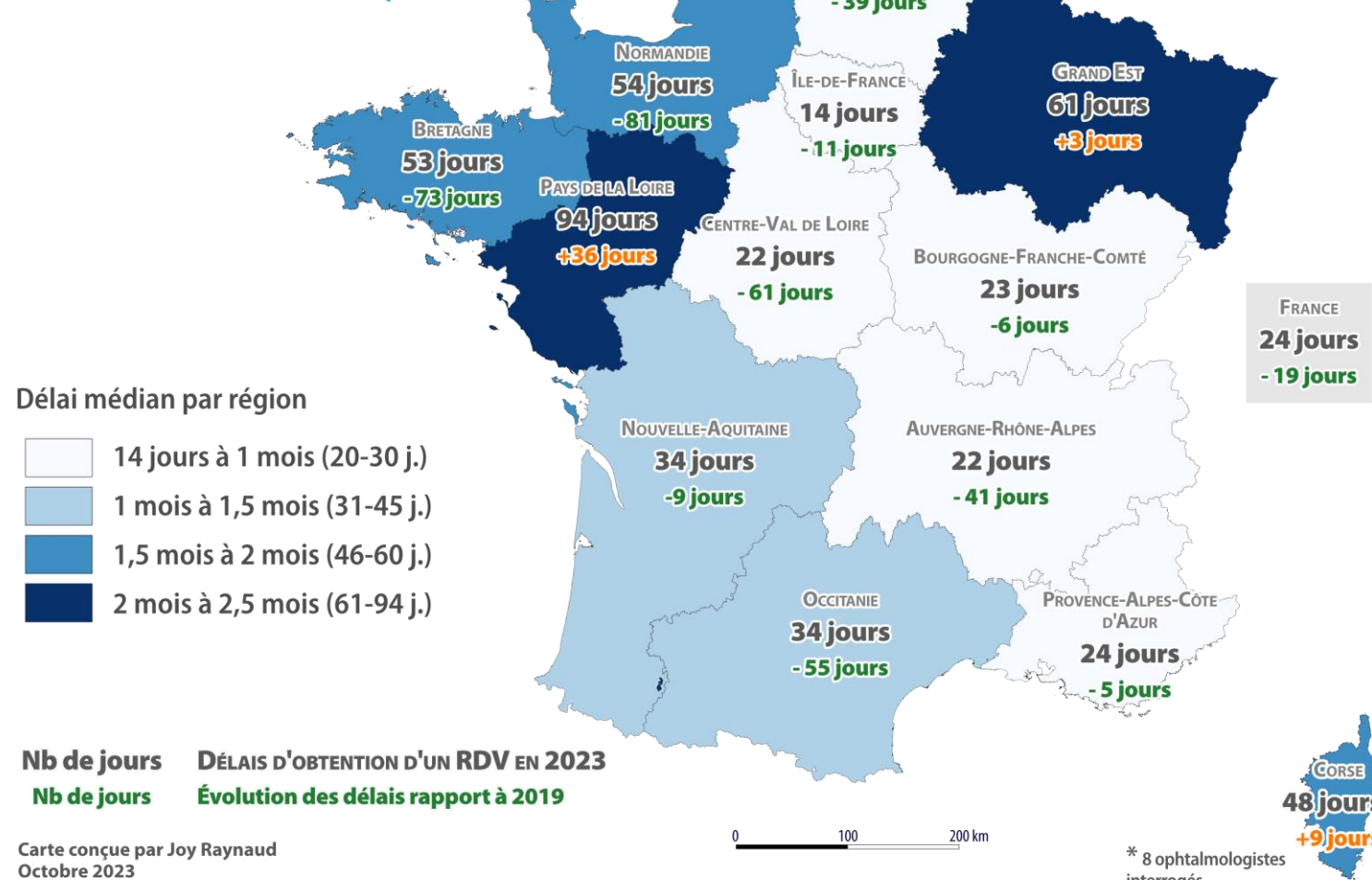
- ▶ Pays de la Loire : +36 jours
- ▶ Grand Est : +3 jours
- ▶ Corse : tendance à la hausse.

Par rapport à 2022 :

- nette amélioration en Occitanie (-34J), Nouvelle Aquitaine (-17J), Hauts de France (-11J), Ile de France (-6J), AURA (-7J), Centre Val de Loire (-7J), PACA (-5J), Corse (-9J).
- aggravation dans les Pays de Loire et la Région Grand Est

LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS CHEZ UN OPHTALMOLOGISTE (Septembre 2023)

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE



Pour plus de détails
voir Annexe 11

ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE

SCÉNARIO 2 : APPARITION DE SYMPTÔMES

▶ TOUTES les régions voient leurs délais s'améliorer depuis 2019 :

- ▶ Normandie (-23 j.),
- ▶ Bretagne (-17 j.),
- ▶ Bourgogne-Franche-Comté (-13 j.),
- ▶ Centre-Val de Loire (-12 j.),

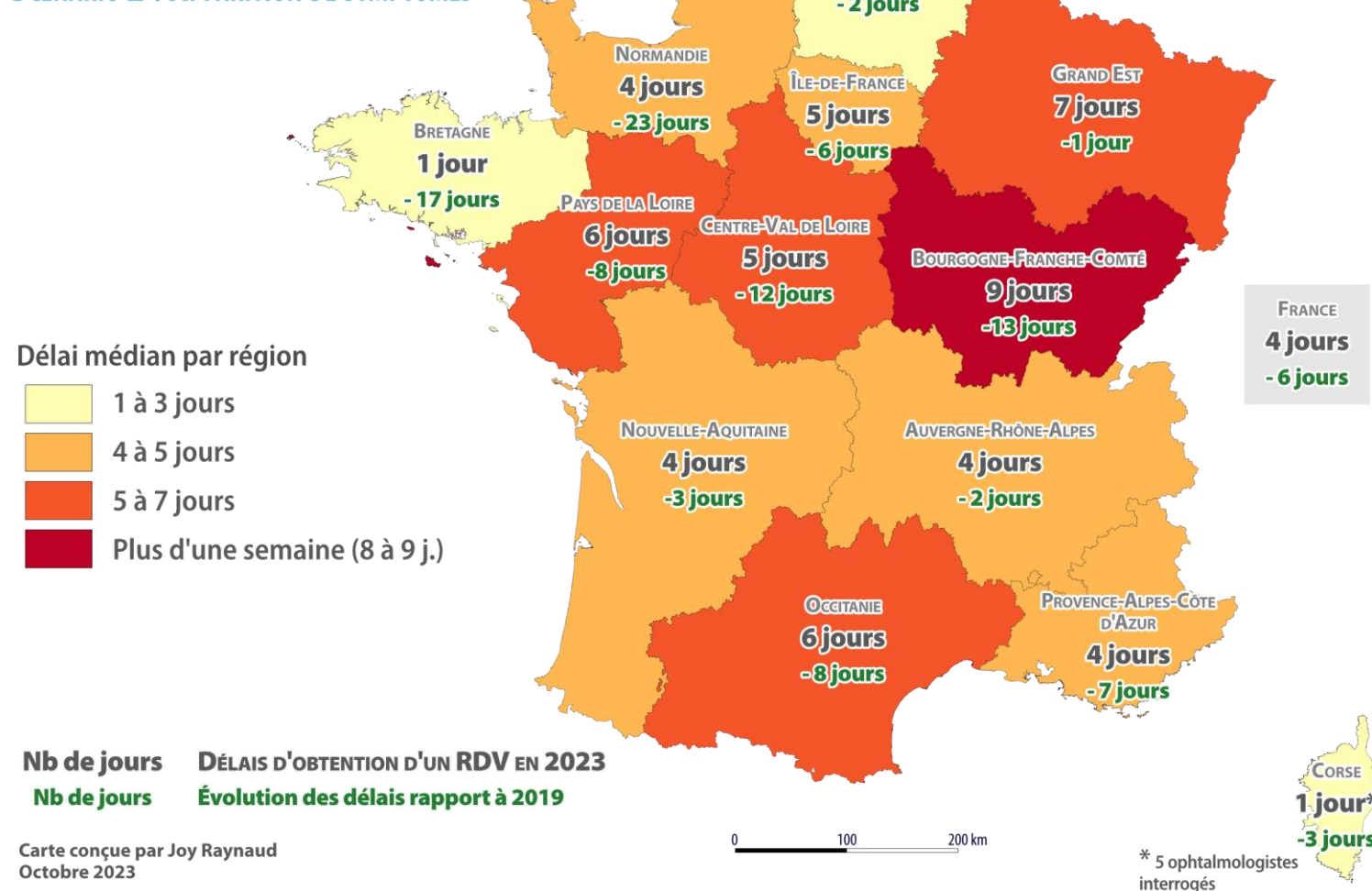
Aucune région ne dépasse une médiane de + de 9J

Rappel des chiffres nationaux :

- Délai médian : 4 jours
- Délai moyen : 8 jours
- Proportion de RDV obtenus : 45%
- $n = 1\ 201$.

LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS CHEZ UN OPHTALMOLOGISTE (Septembre 2023)

SCÉNARIO 2 : APPARITION DE SYMPTÔMES



Pour plus de détails
voir Annexe 11

ENQUÊTE INTERNET

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE

▶ 10 régions sur 13 voient leurs délais s'améliorer depuis 2019 :

- ▶ Bretagne : -82 jours
- ▶ Grand Est : -72 jours
- ▶ Normandie : -69 jours
- ▶ Centre-Val de Loire : -58 jours
- ▶ Occitanie : -51 jours.

▶ Les délais s'allongent :

- ▶ Bourgogne-Franche-Comté : +5 jours.
- ▶ Pays de la Loire : +4 jours
- ▶ Corse : tendance à la hausse (mais baisse / 2022).

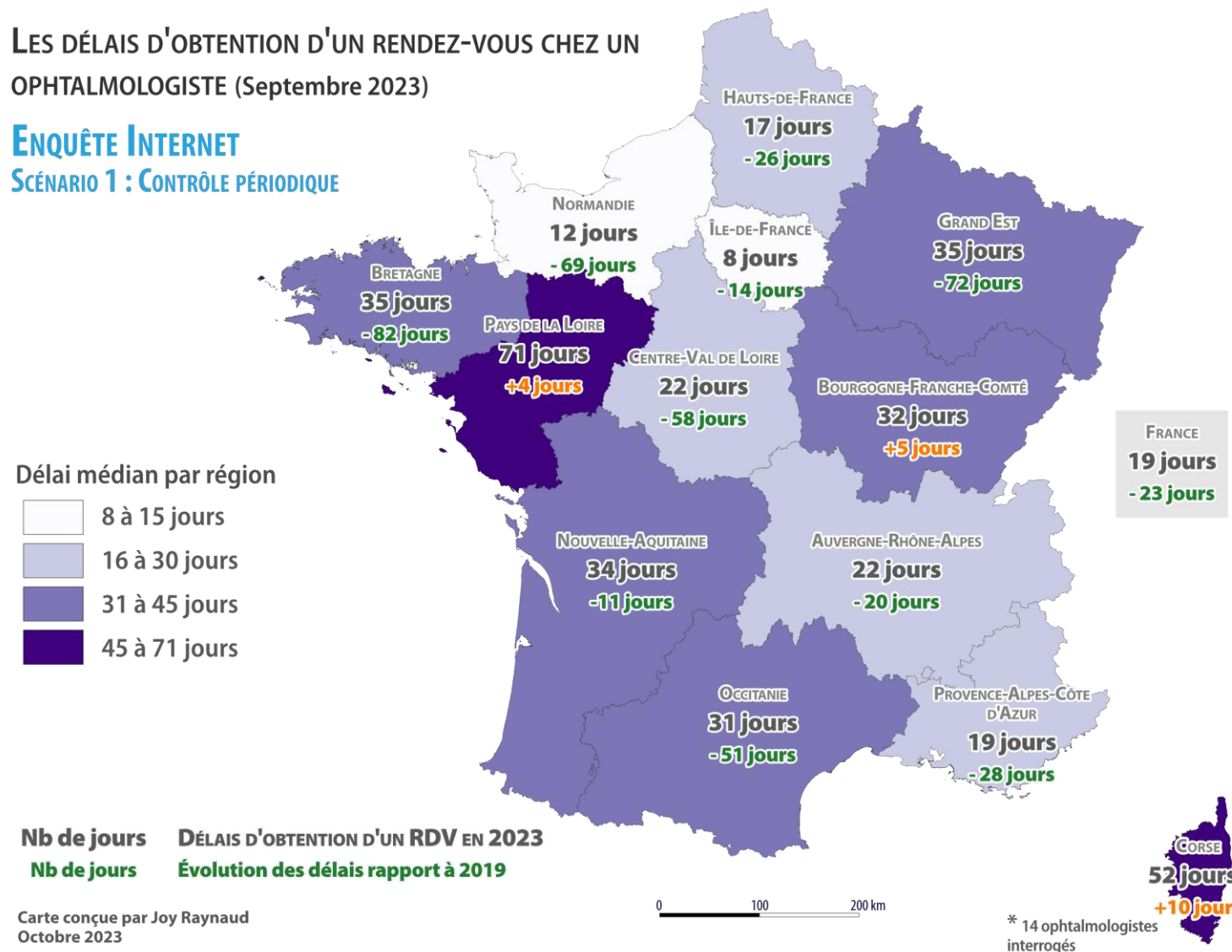
Par rapport à 2022 :

- nette amélioration en Occitanie (-20J), Bretagne (-13J), Hauts de France (-10J), Normandie (-37J), Ile de France (-4J), AURA (-7J), Centre Val de Loire (-5J), PACA (-7J).
- aggravation dans la Région Grand Est(+14J)

LES DÉLAIS D'OBTENTION D'UN RENDEZ-VOUS CHEZ UN OPHTALMOLOGISTE (Septembre 2023)

ENQUÊTE INTERNET

SCÉNARIO 1 : CONTRÔLE PÉRIODIQUE



Carte conçue par Joy Raynaud
Octobre 2023

0 100 200 km

* 14 ophtalmologistes interrogés

Pour plus de détails voir
Annexes 9, 10 et 11

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 |
|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | 2023 | 2023 | 2023 | 2019 | 2019 | 2019 | Différence 2019-2023 | Différence 2019-2023 | Différence 2019-2023 | Évolution 2019-2023 | Évolution 2019-2023 | Évolution 2019-2023 |
| Délais médians (en jour) | 24 | 4 | 19 | 43 | 10 | 42 | -19 | -6 | -23 | -44% | -60% | -55% |

▶ ENQUÊTE TÉLÉPHONIQUE

▶ SCÉNARIO 1 - CONTRÔLE PÉRIODIQUE :

Recul des délais de près de **3 semaines**, soit **un peu moins de la moitié** en 4 ans.

▶ SCÉNARIO 2 - APPARITION DES SYMPTÔMES :

Recul des délais de près d'**1 semaine**, une diminution de plus **de la moitié** en 4 ans.

▶ Enquête Internet

▶ SCÉNARIO 1 - CONTRÔLE PÉRIODIQUE :

Recul des délais de plus de **3 semaines**, une diminution de plus **de la moitié** en 4 ans.

Pour plus de détails
voir Annexe 11

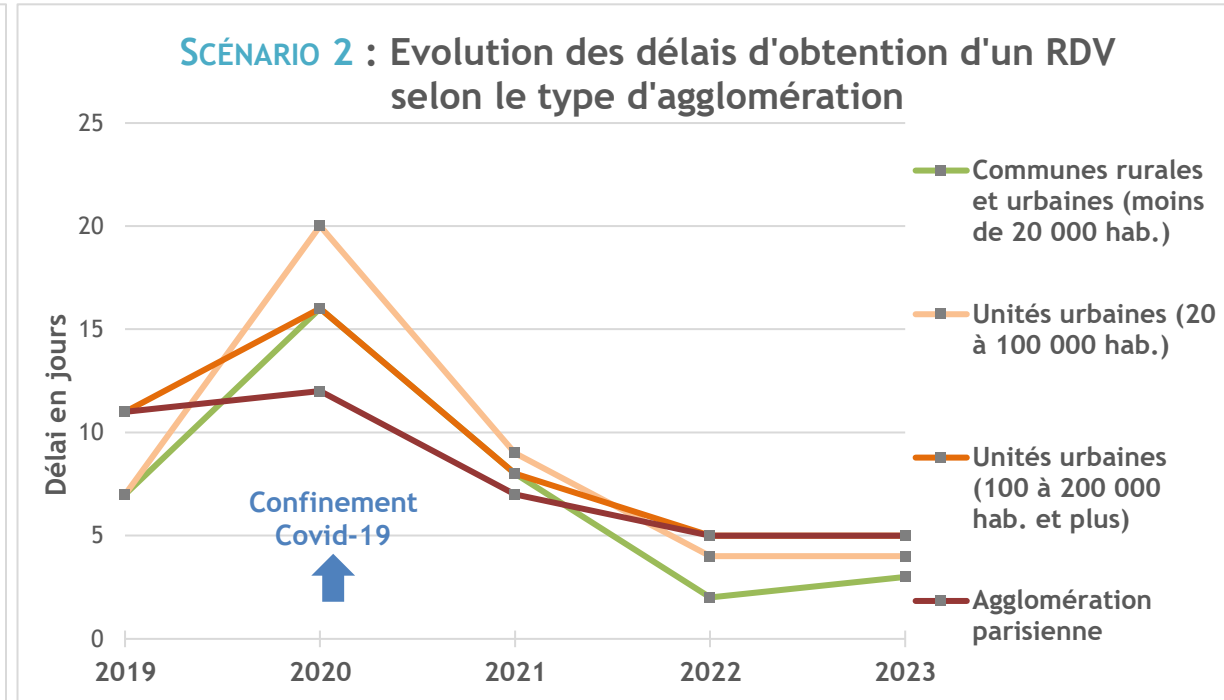
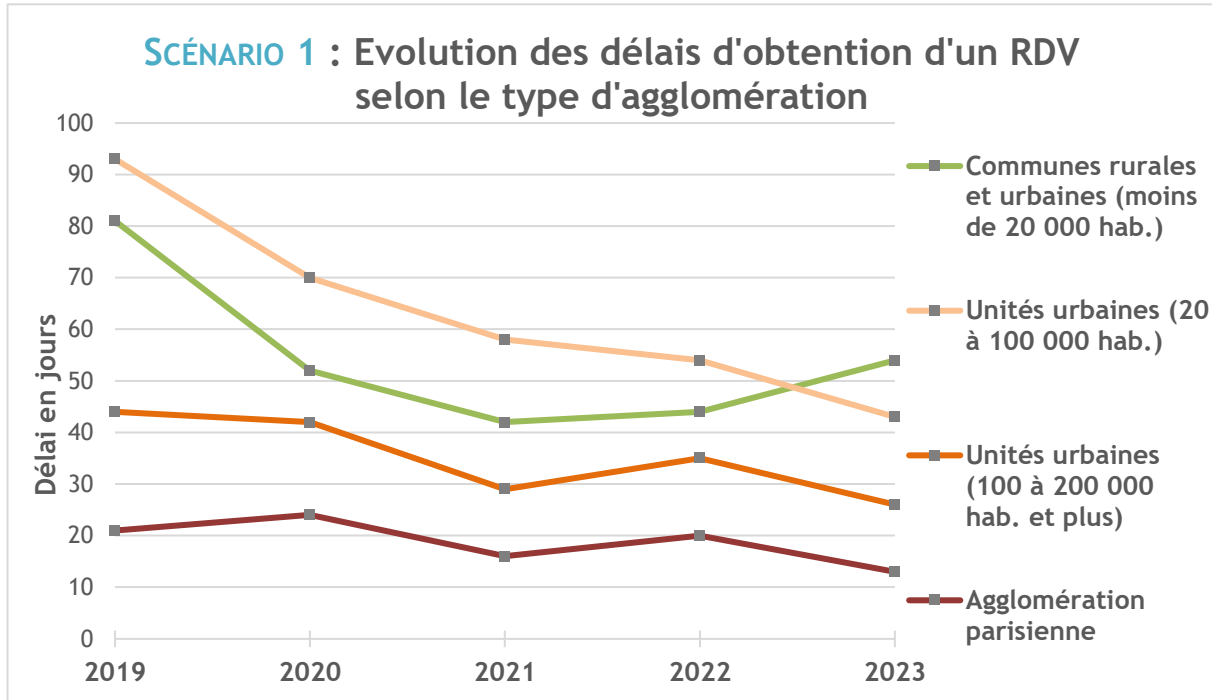
Les délais d'obtention d'un rendez-vous ...selon la taille des agglomérations

| 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 2023 | DÉLAI MÉDIAN EN NOMBRE DE JOURS EN 2023 | DIFFÉRENCE ENTRE 2023 ET 2019 | DIFFÉRENCE ENTRE 2023 ET 2019 |
| Communes rurales et urbaines de moins de 20 000 hab. | 54 | 3 | -27 | -4 |
| Unités urbaines de 20 à 100 000 hab. | 43 | 4 | -50 | -3 |
| Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus | 26 | 5 | -18 | -6 |
| Agglomération parisienne | 13 | 5 | -8 | -6 |

- ▶ **SCÉNARIO 1** : Une diminution des délais **partout**, particulièrement dans les villes de moins de 100 000 habitants.
- ▶ **SCÉNARIO 2** : Une diminution des délais **partout et les demandes semi-urgentes sont prises en charge plus rapidement 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



► **SCÉNARIO 1** : Des améliorations depuis 2019 :

- **-33%** dans les communes de moins de 20 000 hab.
- **-54%** dans les unités urbaines de 20 à 100 000 hab.
- **-41%** dans les unités urbaines de plus de 100 000 hab.
- **-38%** dans l'agglomération parisienne.

Baisse dans toutes les agglomérations, sauf les moins 20 000 hab.

► **SCÉNARIO 2** : La reprise de la diminution des délais après 2020 :

- **-57%** 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.

Pour plus de détails
voir Annexe 7

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 2023 | DÉLAI MÉDIAN EN JOURS EN 2023 | DIFFÉRENCE ENTRE 2023 ET 2019 | DIFFÉRENCE ENTRE 2023 ET 2019 |
| Paris | 12 | 5 | -7 | -6 |
| Marseille | 17 | 5 | -9 | -5 |
| Lyon | 18 | 2 | -29 | -7 |
| Toulouse | 21 | 13 | -59 | -42 |
| Nice | 13 | 6 | -26 | -28 |
| Nantes | 54 | 1 | 13 | -20 |
| Montpellier | 3 | 3 | -69 | 1 |
| Strasbourg | 45 | 1 | -15 | -5 |
| Bordeaux | 15 | 6 | -19 | 3 |
| Lille | 10 | 2 | -41 | -8 |

- ▶ **SCÉNARIO 1** : Amélioration générale (sauf Nantes). Montpellier et Toulouse observent des délais raccourcis de **2 mois**, Lille : **1,5 mois**, Lyon et Nice : **1 mois**. Toutes les villes ont des délais moins importants en 2023 / 2022, parfois de façon spectaculaire : Toulouse -51J, Montpellier -28J, Bordeaux -24J et Lille -20J.
7 villes sur 10 sont passées sous la barre des 20 jours, contre 4 l'année dernière.
- ▶ **SCÉNARIO 2** : Amélioration générale. Forte amélioration pour Toulouse : **près d'1,5 mois**. Nice : **1 mois de moins**. Nantes : **3 semaines de moins**.

Pour un nouveau patient qui souhaite obtenir un RDV le plus vite possible, quels sont les délais dans chacune des villes ?

| 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 5 OPH | Le jour même 6 OPH | Le jour même 21 OPH |
| Marseille | 1 jour 2 OPH | Le jour même 1 OPH | Le jour même 4 OPH |
| Lyon | 3 jours 1 OPH | Le jour même 3 OPH | Le jour même 2 OPH |
| Toulouse | Le jour même 1 OPH | Le jour même 1 OPH | Le jour même 1 OPH |
| Nice | Le jour même 1 OPH | Le jour même 1 OPH | Le jour même 6 OPH |
| Nantes | 6 jours 1 OPH | 1 jour 2 OPH | 4 jours 1 OPH |
| Montpellier | Le jour même 1 OPH | 2 jours 1 OPH | Le jour même 2 OPH |
| Strasbourg | 1 jour 1 OPH | Le jour même 1 OPH | Le jour même 2 OPH |
| Bordeaux | Le jour même 1 OPH | Le jour même 1 OPH | Le jour même 1 OPH |
| Lille | Le jour même 2 OPH | Le jour même 1 OPH | Le jour même 1 OPH |

- ▶ Parmi les 10 plus grandes villes de France, un patient peut obtenir un RDV **le jour même** ou dans **1 jour** dans :
 - ▶ SCÉNARIO 1 : **8 villes sur 10** (4 en 2022)
 - ▶ SCÉNARIO 2 : **9 villes sur 10** (8 en 2022)
 - ▶ INTERNET : **9 villes sur 10** (7 en 2022)

SYNTHÈSE

COMPARAISON AVEC LES AUTRES ÉTUDES

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

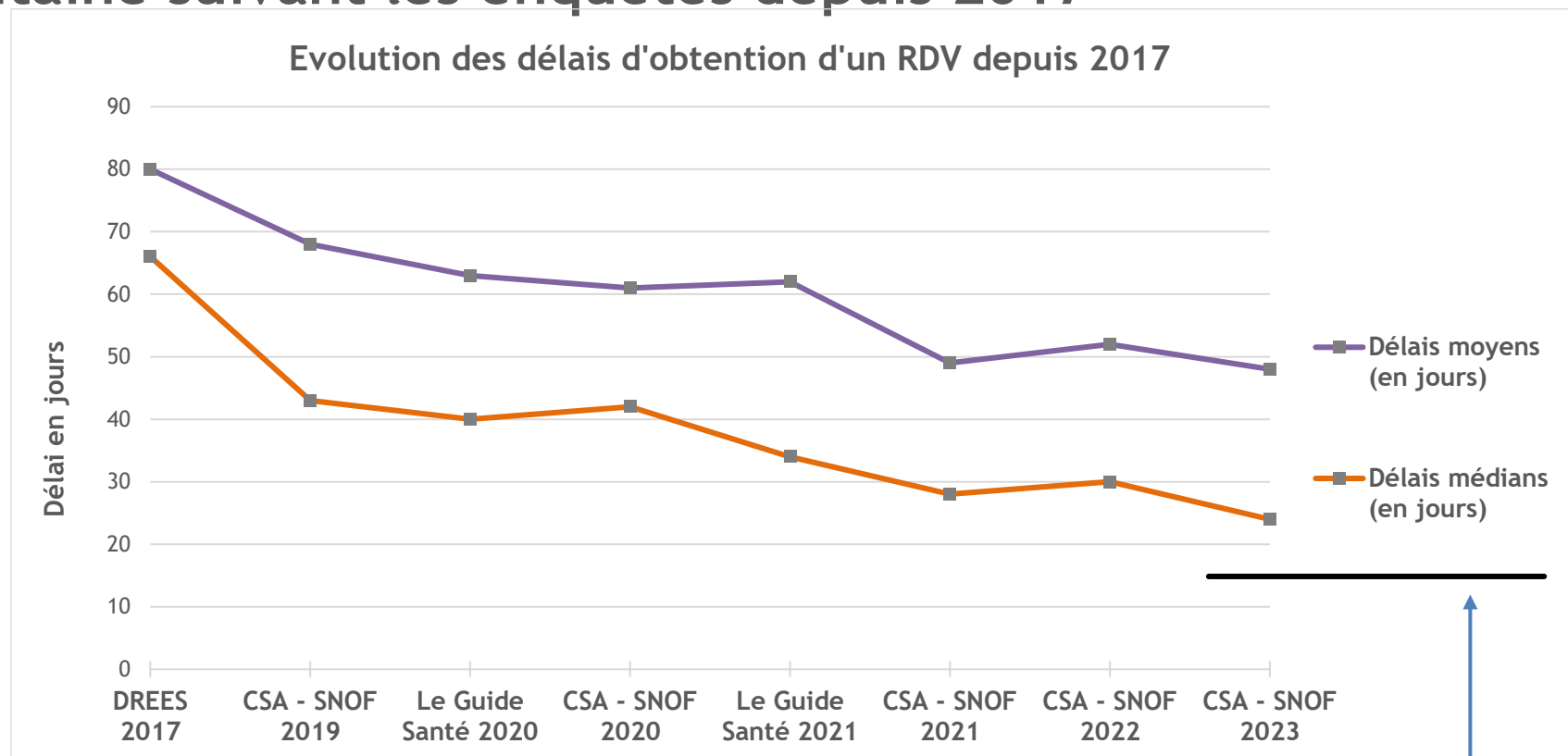
| Délais de RDV nouveau patient (hors urgence) | SantéClair - Capital | IFOP - Jalma | Yssup Research - GPV | IFOP - GPV | DREES** Tous motifs confondus | CSA - SNOF (Tél scénario 1 + Internet) | Le Guide Santé (tél + Internet) | CSA - SNOF (tél scénario 1 + Internet) | Le Guide Santé (téléphone) | CSA - SNOF (tél scénario 1 + Internet) | CSA - SNOF (tél scénario 1 + Internet) | CSA - SNOF (tél scénario 1 + Internet) |
|---|----------------------|--------------|----------------------|------------|----------------------------------|---|------------------------------------|---|-------------------------------|---|---|---|
| | 2013 | 2014 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Fév. 2020 | Sept. 2020 | Juin 2021 | Sept. 2021 | Sept. 2022 | Sept. 2023 |
| <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.) | 48 jours (41 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.) | 24 jours (19 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%) | 56% (59%) |
| Entre 1 et 3 mois | - | - | 66% | 64% | - | 35% (36%) | - | 37% (39%) | 27% | 30% (27%) | 31% (30%) | 27% (26%) |
| Entre 3 et 6 mois | - | - | 21% | 23% | - | 17% (17%) | - | 18% (15%) | 18% | 15% (13%) | 15% (13%) | 13% (12%) |
| Supérieur à 6 mois | - | 29% | 13% | 13% | 11% | 8% (6%) | 7,5% | 5% (4%) | 8% | 3% (3%) | 3% (2%) | 4% (3%) |
| <i>Total</i> | - | 100% | 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 patients (nouveaux et patients réguliers)

On observe une **baisse des 2/3 des délais médians de RDV depuis l'enquête de la DREES sortie en 2018 ! La médiane passe de 66 jours à 21 jours (tél. + internet).**
58% des demandes des nouveaux patients se voient proposer un RDV en moins d'un mois.

Evolution des délais de rendez-vous pour un nouveau patient en France métropolitaine suivant les enquêtes depuis 2017



- ▶ Les délais moyens sont passés de **90 jours** en 2017 à **48 jours** en 2023 :
 - ▶ soit une diminution de **42 jours** et **-47%**.
- ▶ Les délais médians sont passés de **66 jours** en 2017 à **21 jours** en 2023 :
 - ▶ soit une diminution de **45 jours** et **-68%**.

Quel est le **délai médian souhaitable** pour un accès fluide auprès d'un ophtalmologue en France ?

Environ 15 jours

Comparaison des études IFOP et CSA-SNOF

Pour plus de détails
voir Annexe 12

Enquête téléphonique (appels mystères) : Scénario 1 : Nouveau patient pour contrôle

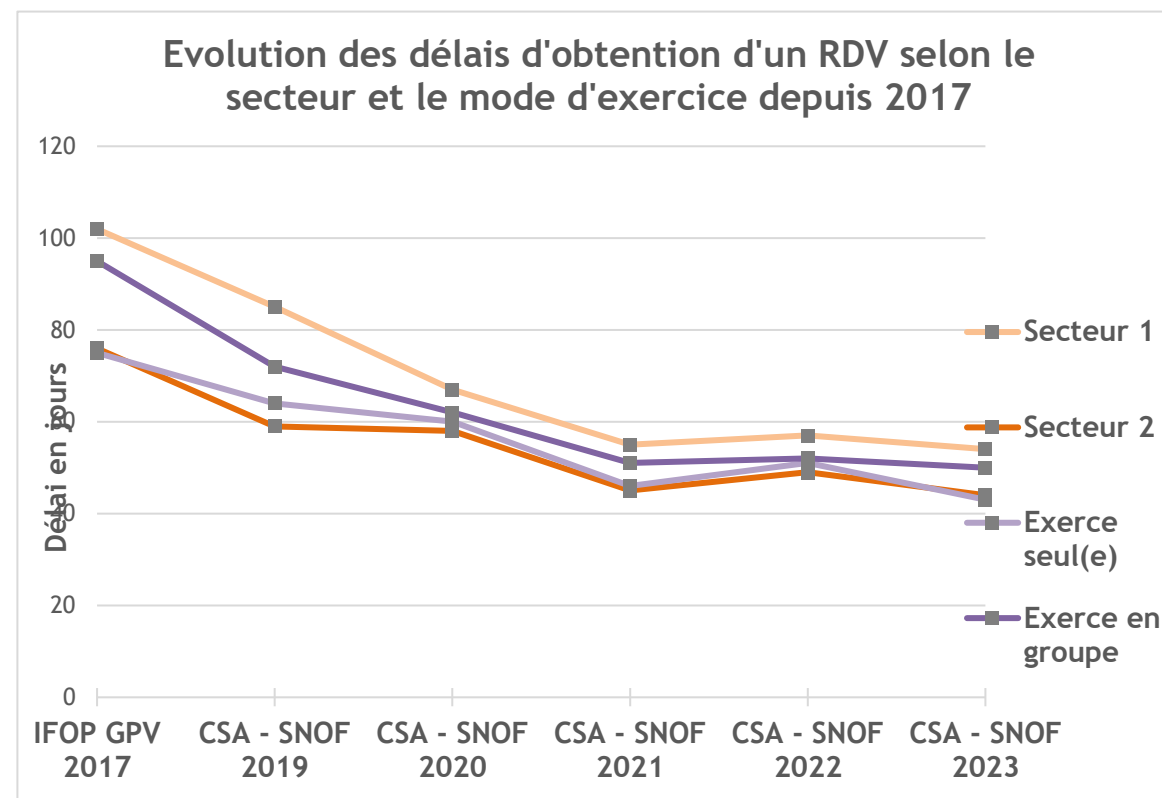
Données 2017 issues de l'enquête IFOP - GPV 2017

Moyenne Évolution 2017
à 2023
des délais de RDV en jours

| | |
|----------------------------|-------------|
| Île-de-France | -38% |
| Centre-Val de Loire | -72% |
| Bourgogne-Franche-Comté | -63% |
| Normandie | -54% |
| Hauts-de-France | -62% |
| Grand Est | -45% |
| Pays de la Loire | -4% |
| Bretagne | -60% |
| Nouvelle-Aquitaine | -29% |
| Occitanie | -46% |
| Auvergne-Rhône-Alpes | -65% |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | -13% |
| Corse | 7% |

Moyenne Évolution
2017 à 2023
des délais de
RDV en jours

| | |
|---------------------|-------------|
| Secteur 1 | -47% |
| Secteur 2 | -42% |
| Exerce seul(e) | -43% |
| Exerce en groupe | -47% |



- ▶ De fortes diminution des délais dans les régions métropolitaines, jusqu'à **-72% en 6 ans.**

Comparaison des études DREES 2018 (terrain 2^{ème} semestre 2016 - 1^{er} semestre 2017) et CSA - SNOF 2023

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

| Études | Moyenne | Premier décile | Premier quartile | Médiane | Troisième quartile | Dernier décile |
|---|--------------|----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------|
| DREES 2018 (cohorte patients) | 80 | 4 | 20 | 52 | 112 | 189 |
| CSA - SNOF 2023 Enquête tél. (scénarios 1 et 2) et enquête en ligne | 37 | 1 | 4 | 16 | 49 | 112 |
| Évolution de 2017 à 2023 | - 54% | -75% | -80% | -69% | -56% | -44% |

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

| Études | 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 2023 | 4 | 21 | 16 |
| Évolution de 2017 à 2023 | -80% | -68% | -69% |

- ▶ Depuis 2017 : une diminution de **-69%** des délais de RDV pour l'ensemble des demandes (scénarios 1, 2 et prise de RDV sur Internet).

CONCLUSION

Conclusions 1/2

- ▶ Cette nouvelle enquête confirme la baisse continue des délais de RDV en ophtalmologie à l'échelle nationale depuis 2017 en concordance avec d'autres études* et ceci malgré un contexte démographique encore négatif en 2023 et la fermeture d'une quarantaine de centres de santé ophtalmiques aux pratiques frauduleuses, situés pour la majorité en Ile de France.
- ▶ Cette année, la réduction des délais est observée pour les prises de RDV par téléphone (6 jours pour le scénario 1, et 1 jours scénario 2) et plus encore pour les RDV pris en ligne (7 jours). **La médiane des RDV non urgents s'établit dorénavant à 21 jours (Tél + internet) contre 28 jours en 2022, soit une baisse de 25% en une seule année et -68% depuis 2017.**
- ▶ Dans tous les cas, la proportion de RDV obtenus a augmenté, ce qui constitue un indicateur important de l'accès aux soins.
- ▶ **Cette enquête a été réalisée après la fermeture et/ou le déconventionnement d'une quarantaine de centres de santé ophtalmiques présentant une activité comptable particulièrement importante.** Certains craignaient que cela ne se traduise par une augmentation des délais de RDV. Il n'en a rien été, au contraire, la baisse des délais notamment en Ile de France, dans les Hauts de France et en Centre Val de Loire, où les centres de santé fermés étaient très présents, semble montrer que **cette activité en apparence importante était auto-entretenu pour une grosse part et ne participait que peu à l'offre de soins.**

*Drees oct. 2018, IFOP-GPV nov.2017, Le Guide Santé 2020-2022, Observatoire Doctolib 2022

Conclusions 2/2

- ▶ Cela confirme l'efficacité des mesures développées depuis plusieurs années :
 - ▶ Croissance 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 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.** Actuellement l'offre internet est complémentaire et les délais sont plus courts d'une semaine par rapport aux RDV téléphoniques, il y a des avantages certains pour les patients et les médecins.
- ▶ En 2024 et 2025 une nouvelle baisse des délais de RDV devrait se produire par amélioration de certains facteurs : diminution des départs en retraite, progression du travail aidé, mise en route de nouveaux protocole (RNM élargi et glaucome), développement des nouvelles mesures règlementaires pour les orthoptistes.
- ▶ L'Ophtalmologie a mis en place sur une génération un développement cohérent d'un modèle de soins qui peut être déclinable dans d'autres spécialités et apporter une solution progressive aux difficultés d'accès aux soins sur les plans géographiques et temporels.
- ▶ Il faut anticiper la fermeture de nombreux cabinets de spécialistes en exercice solo dans les prochaines années. La négociation conventionnelle est le bon format pour apporter des solutions concrètes et rapidement applicables. Nous ne pouvons plus attendre !

LES PRIORITÉS POUR DEMAIN

Nos objectifs pour réduire les délais de RDV

Ils ont déjà baissé globalement de près de 70% depuis 2017, la cible est de 80% (une semaine supplémentaire).

Pour optimiser la fluidité de l'accès :

- ▶ nous affichons l'ambition d'arriver pour le scénario 1 (téléphone et internet) pour une consultation sans urgence pour un nouveau patient :
 - ▶ A une réponse dans 80% des cas pour un appel (72% et 77% 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 d'ici 2025 au plan national, on peut estimer alors qu'un accès fluide aux soins ophtalmologiques sera assuré pour 80% de la population (demeurant dans des agglomérations de plus de 50 000 hab.).
- ▶ Pour les zones sous-dotées, cela prendra plus de temps et nécessitera des mesures d'accompagnement des pouvoirs publics, essentiellement conventionnelles. Une résorption de ces zones peut alors être espérée vers 2030.
- ▶ Pour le scénario 2, une médiane de 2-3 jours versus 4 jours aujourd'hui

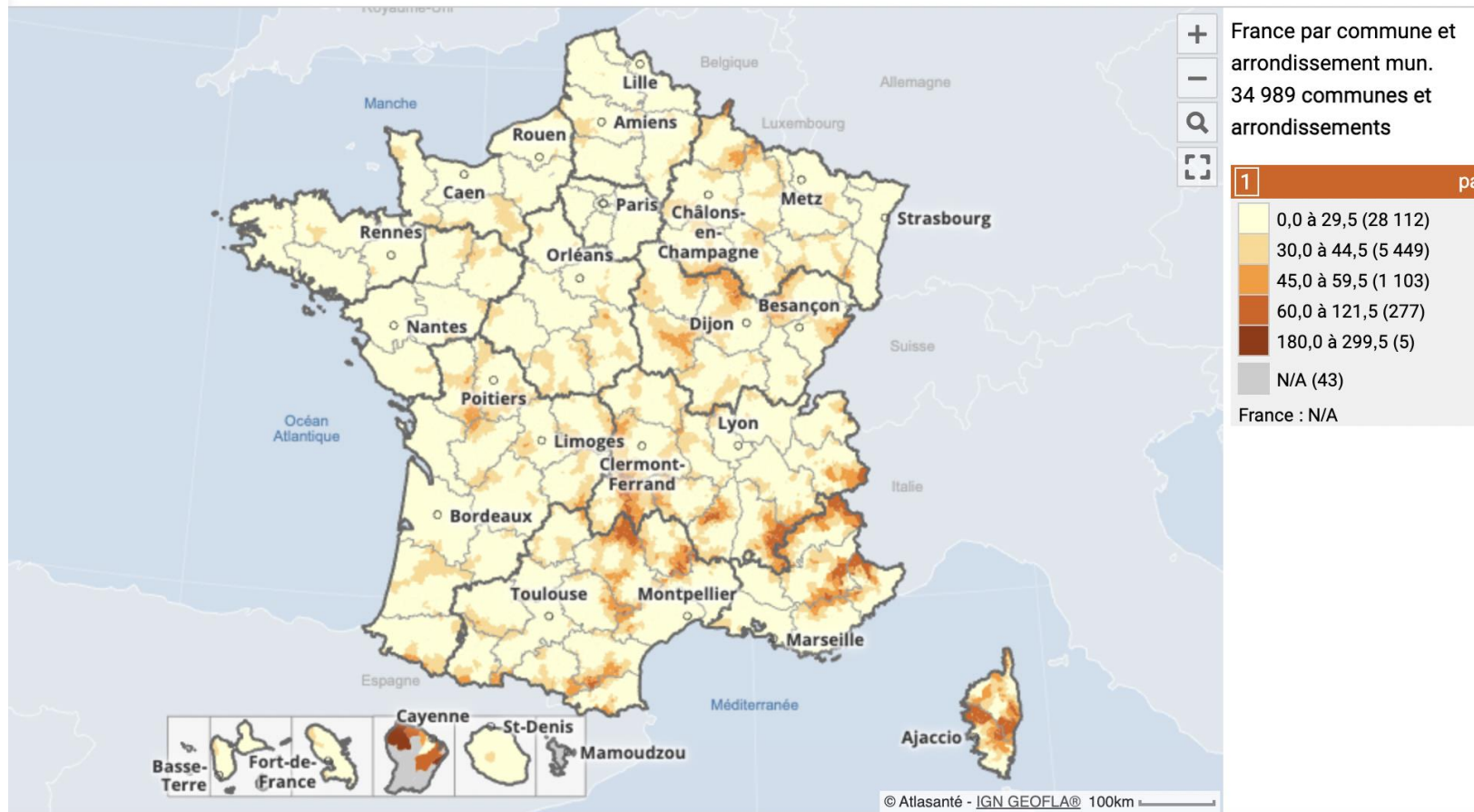
**Nos engagements pour
continuer à améliorer l'accès
aux soins en complément de
la baisse des délais de RDV**

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

1 Temps d'accès à l'ophtalmologue libéral le plus proche (min) 2022

AI

Source Cartosanté@



Aujourd'hui, 80,5% des communes sont situées à moins de 30 mn d'un ophtalmologiste. Seulement 3,9 % sont à plus de 45 mn d'un ophtalmologiste.

17% des français se disent prêts à un déplacement dépassant 45 mn pour voir un OPH
65% souhaitent que cela ne dépasse pas 30 mn

L'accessibilité territoriale des ophtalmologistes est meilleure que ressentie par la population et certains médias. L'objectif d'offrir une accessibilité à un ophtalmologiste à moins de 30 mn est atteignable grâce à un maillage complémentaire en sites secondaires rattachés à des cabinets principaux.

Nos 6 priorités pour l'ophtalmologie et la filière visuelle de demain

1. **Mettre en place un plan de déploiement de sites principaux et secondaires en ophtalmologie dans les zones sous-dotées, avec des mesures conventionnelles incitatives assurant une présence effective suffisante d'ophtalmologistes et incluant la télémédecine, laquelle doit s'insérer dans un parcours de soins avec du présentiel.**

- **Attribuer une aide à l'investissement** pour l'ouverture de sites secondaires en zones sous-dotées
- **Rémunérer, en complément du paiement à l'acte, la présence du(des) ophtalmologiste(s) par une aide forfaitaire à la journée** allant jusqu'à 4 jours / semaine par site.
- Prévoir une indemnisation kilométrique de déplacement
- **Mettre en place une aide spécifique à la reprise d'un cabinet médical sans successeur**, afin d'assurer la continuité des soins et la reprise des dossiers médicaux
- Elaborer un zonage spécifique et ambitieux pour l'ophtalmologie; utiliser le zonage médecin d'ici là
- **Ouvrir l'OPTAM dans les zones sous-dotées aux médecins spécialistes, en secteur 2 et secteur 1**, n'en bénéficiant pas sur leur site principal
- **Aller vers des Pôles d'Ophtalmologie libéraux** permettant une prise en charge rapprochée et territoriale des patients, lesquels seront un élément essentiel des Equipes de Soins Spécialisées (ESS) départementales ou régionales

Nos 6 priorités pour l'ophtalmologie de demain

2. Lutter contre la financiarisation en cours de l'ophtalmologie, laquelle conduit à une baisse de la pertinence des actes et des examens, une prise en charge dégradée des patients, un surcoût lié à des prescriptions dirigées et une pratique importante de surfacturation ayant pour but l'enrichissement d'acteurs financiers. Pour cela, nous demandons :

- Une mise en application stricte de la loi du 19 mai 2023 sur l'encadrement des centres de santé ophtalmologiques et dentaires, avec une allocation de ressources suffisante pour les ARS et une décision rapide et pertinente des agréments à accorder pour les centres de santé concernés. Ceux qui ne remplissent pas les critères nécessaires de qualité ou ayant fait la preuve de pratiques frauduleuses récentes doivent être fermés.
- Supprimer les offres de télémédecine (vraies et pseudos téléconsultations) dans les supermarchés et les magasins, lesquelles ne visent qu'à augmenter artificiellement le volume déjà très satisfaisant des équipements optiques vendus en France, premier marché optique européen global et par habitant. Ces offres, outre leur caractère non pertinent, consistent à détourner les patients d'un parcours de soin cohérent et aboutissent à un gaspillage des ressources médicales. A ce sujet, la propriété à demeure de matériels médicaux de consultation coûteux par ces magasins est source de potentielles dérives ultérieures. Rappelons que 98,5% des ophtalmologistes se sont déclarés opposés à leur participation à des téléconsultations en magasin d'optique (enquête 2020 Snof - 992 ophtalmologistes).

Nos 6 priorités pour l'ophtalmologie de demain

3. Continuer à développer le travail aidé en équipe pluri-professionnelle

- Soutien au contrat de financement des Assistants Médicaux par les CPAM aux ophtalmologistes en secteur 1 et OPTAM. Ouvrir un contrat 1/2 ETP aux médecins en-dessous du percentile 30 de la patientèle moyenne.
- Renforcer la formation des assistants médicaux par une formation spécifique « ophtalmo » financée par l'OPCO-EP. Réaffirmer la pleine compétence des IDE à faire des actes paramédicaux permis par leur décret de compétence lorsqu'ils sont salariés au sein de cabinet médicaux, en conformité avec les recommandations de l'IGAS de juillet 2023.
- Améliorer la coordination avec les médecins traitants.

4. Améliorer la démographie des ophtalmologistes

- Maintenir au-delà de 2023 la croissance du nombre d'internes en ophtalmologie en allant jusqu'à 200 postes / an afin d'anticiper la baisse à venir du cumul emploi-retraite et du nombre d'étrangers validés
- Affecter prioritairement les nouveaux postes d'internes aux régions ayant une densité moindre en ophtalmologistes;
- Développer les stages en milieu libéral durant l'internat (y compris phase de Docteur Junior).

Nos 6 priorités pour l'ophtalmologie de demain

5. L'optimisation de la coordination avec les orthoptistes et les opticiens

- En faveur d'un parcours de soins visuels **éthique** et dans l'intérêt des patients;
- Mettre en application dans les cabinets d'ophtalmologie les nouvelles mesures concernant les orthoptistes et entrées en application lors du 1^{er} semestre 2023
- Améliorer le renouvellement des équipements optiques chez l'opticien, sous condition d'un vrai échange d'information en retour, notamment au travers d'outils numériques comme l'e-prescription et la messagerie sécurisée.
- Evaluer les conséquences de ces changements avant d'envisager de nouvelles évolutions.

6. Instaurer un dispositif de règles professionnelles pour les opticiens-lunetiers et les orthoptistes, conformément à ce qui est prévu depuis 2010 dans le Code de la Santé Publique

**LE PLAN D'ACTION DU SNOF
POUR ÉLIMINER D'ICI 2030
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.

1/4 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 1/4 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

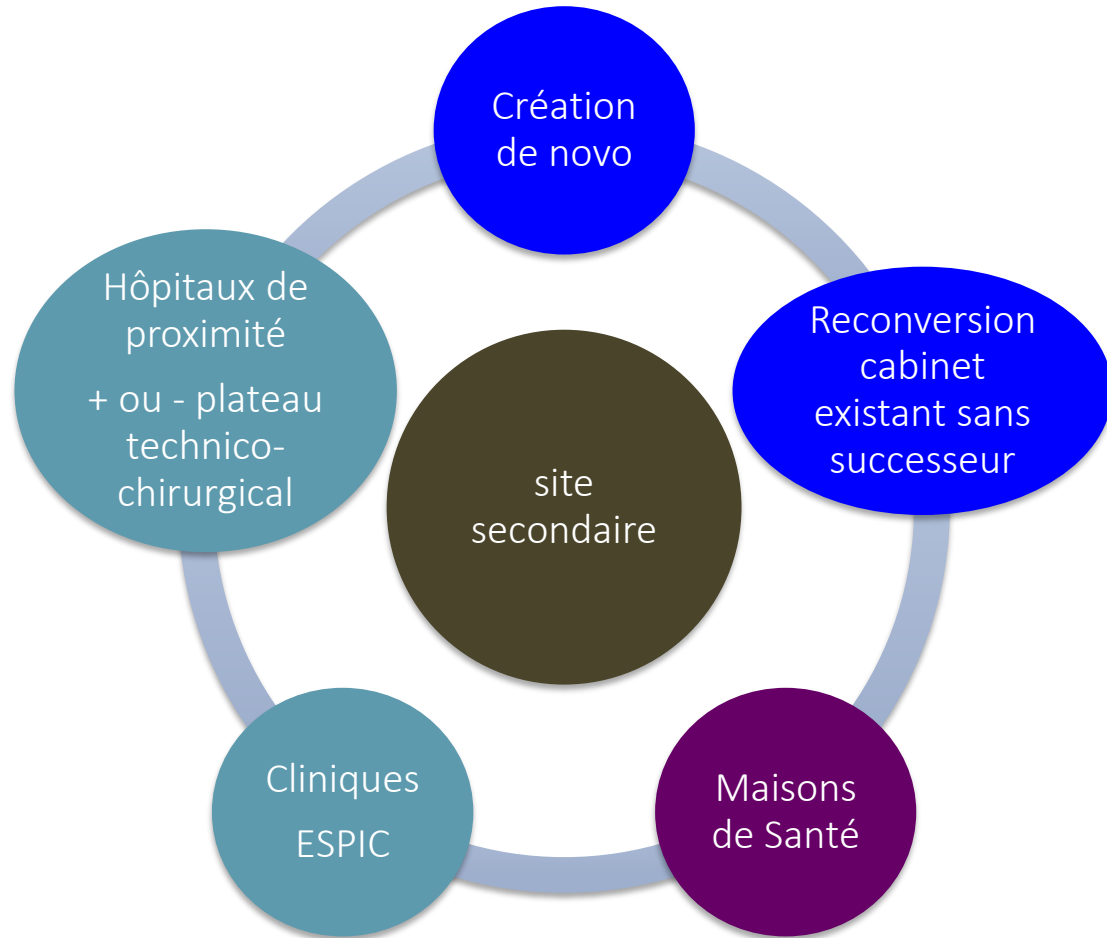
Les aides à apporter pour favoriser la création de sites secondaires en ophtalmologie

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

CS ophtalmo présentielles + Téléconsultations
 Examens complémentaires
 Protocoles organisationnels orthoptiques
 Téléexpertise
 Primo-prescription OT 16-42 ans
 Renouvellement lunettes sur ordo ou RNM
 Bilans et rééducation orthoptique
 Dépistage enfant
Patients connus et non connus

Site secondaire d'ophtalmologie SSO

Renforcement par des OPH remplaçants (statut libéral ou salarié)

Clinique opérations

Cabinet principal de groupe
 (X ophtalmologistes)
 Pratique tous les soins OPH

Site secondaire d'ophtalmologie SSO

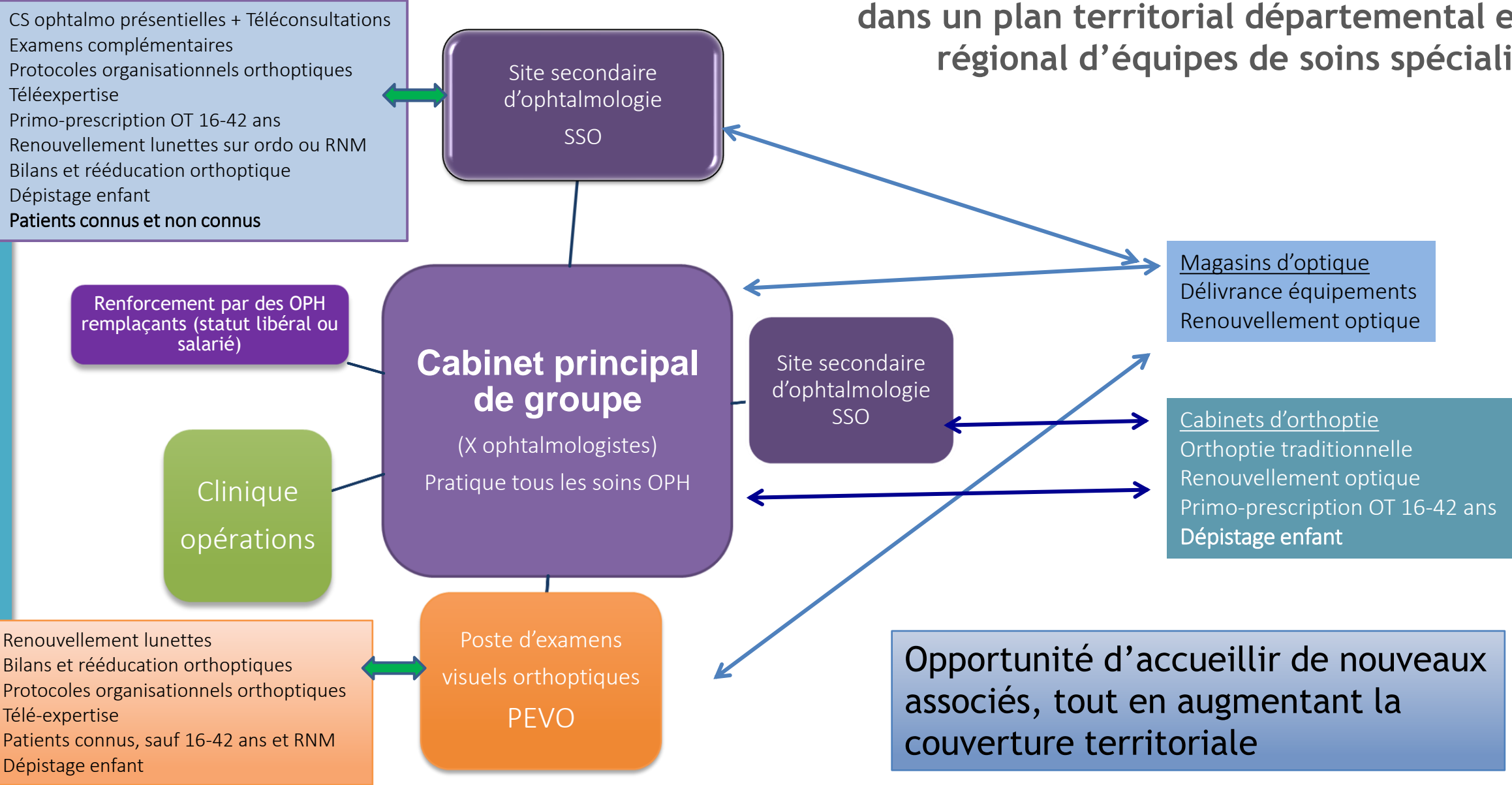
Magasins d'optique
 Délivrance équipements
 Renouvellement optique

Cabinets d'orthoptie
 Orthoptie traditionnelle
 Renouvellement optique
 Primo-prescription OT 16-42 ans
 Dépistage enfant

Renouvellement lunettes
 Bilans et rééducation orthoptiques
 Protocoles organisationnels orthoptiques
 Télé-expertise
 Patients connus, sauf 16-42 ans et RNM
 Dépistage enfant

Poste d'examen visuels orthoptiques PEVO

Opportunité d'accueillir de nouveaux associés, tout en augmentant la couverture territoriale



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 2023 | 48 | 2 | 7 | 24 | 63 | 126 | 72% | 28% | 1 234 |
| 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 2023 | 8 | 0 | 1 | 4 | 13 | 22 | 45% | 55% | 1 201 |
| 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 dans le cas d'une apparition de symptômes chez un nouveau patient, le délai d'obtention d'un rendez-vous est inférieur à 4 jours en 2023 (c'est la médiane), contre 10 jours en 2019.

ANNEXE 2 : Les délais en 2023 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) | 43 | 1 | 6 | 19 | 57 | 118 | 74% | 26% | 462 |
| Exerce en cabinet de groupe | 50 | 3 | 9 | 28 | 66 | 131 | 72% | 28% | 772 |

| 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 | 0 | 1 | 4 | 14 | 22 | 46% | 54% | 459 |
| Exerce en cabinet de groupe | 8 | 0 | 1 | 4 | 13 | 22 | 45% | 55% | 742 |

ANNEXE 3 : Les délais en 2023 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 | 45 | 3 | 8 | 24 | 63 | 119.6 | 73% | 27% | 309 |
| 50 ans et plus | 55 | 3 | 10 | 30 | 77 | 140 | 70% | 30% | 577 |

| 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 | 4 | 13 | 24.6 | 45% | 55% | 279 |
| 50 ans et plus | 8 | 0 | 1 | 4 | 13 | 22 | 42% | 58% | 592 |

Parmi les 1 757 ophtalmologistes du listing dont l'âge est renseigné :

- ▶ 33% ont moins de 50 ans
- ▶ 67% ont plus de 50 ans.

ANNEXE 4 : Les délais en 2023 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 | 54 | 2 | 9 | 27 | 70.8 | 140 | 71% | 29% | 450 |
| Secteur 2 | 44 | 2 | 7 | 22 | 59.3 | 118.5 | 73% | 27% | 784 |

| 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 | 0 | 1 | 4 | 13.0 | 24.4 | 44% | 56% | 442 |
| Secteur 2 | 8 | 1 | 1.25 | 5 | 13.0 | 22 | 46% | 54% | 759 |

ANNEXE 5 : Les délais régionaux en 2023 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 | 29 | 1 | 5 | 14 | 33 | 66 | 81% | 19% | 290 |
| Centre-Val de Loire | 40 | 1 | 4 | 22 | 38 | 83 | 71% | 29% | 38 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 42 | 5 | 15 | 23 | 45 | 104 | 85% | 15% | 40 |
| Normandie | 67 | 1 | 10 | 54 | 97 | 163 | 46% | 54% | 46 |
| Hauts-de-France | 41 | 2 | 7 | 21 | 49 | 99 | 68% | 32% | 98 |
| Grand Est | 72 | 2 | 29 | 61 | 89 | 168 | 55% | 45% | 77 |
| Pays de la Loire | 91 | 6 | 32 | 94 | 131 | 157 | 59% | 41% | 64 |
| Bretagne | 63 | 5 | 21 | 53 | 102 | 120 | 56% | 44% | 55 |
| Nouvelle-Aquitaine | 65 | 4 | 13 | 34 | 80 | 182 | 76% | 24% | 115 |
| Occitanie | 62 | 3 | 10 | 34 | 81 | 168 | 78% | 22% | 112 |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 44 | 3 | 8 | 22 | 55 | 121 | 68% | 32% | 135 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 42 | 3 | 7 | 24 | 57 | 107 | 80% | 20% | 156 |
| Corse | 46 | 2 | 2 | 48 | 74 | 93 | 88% | 13% | 8 |
| <i>Ensemble</i> | 48 | 2 | 7 | 24 | 63 | 126 | 72% | 28% | 1 234 |

ANNEXE 6 : Les délais régionaux en 2023 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 | 8 | 1 | 1 | 5 | 13 | 21 | 64% | 36% | 276 |
| Centre-Val de Loire | 9 | 1 | 2 | 5 | 14 | 22 | 40% | 60% | 35 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 10 | 2 | 2 | 9 | 16 | 23 | 38% | 62% | 39 |
| Normandie | 8 | 0 | 1 | 4 | 10 | 20 | 27% | 73% | 41 |
| Hauts-de-France | 9 | 0 | 1 | 3 | 15 | 25 | 30% | 70% | 92 |
| Grand Est | 11 | 1 | 1 | 7 | 21 | 27 | 24% | 76% | 92 |
| Pays de la Loire | 10 | 1 | 3 | 6 | 14 | 23 | 28% | 72% | 60 |
| Bretagne | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 | 22 | 22% | 78% | 58 |
| Nouvelle-Aquitaine | 8 | 1 | 1 | 4 | 11 | 22 | 55% | 45% | 106 |
| Occitanie | 8 | 0 | 1 | 6 | 13 | 17 | 40% | 60% | 114 |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 8 | 0 | 1 | 4 | 11 | 27 | 38% | 62% | 138 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 7 | 0 | 1 | 4 | 10 | 19 | 59% | 41% | 145 |
| Corse | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 5 | 80% | 20% | 5 |
| Ensemble | 8 | 0 | 1 | 4 | 13 | 22 | 45% | 55% | 1 201 |

Cf. aussi annexe 10

ANNEXE 7 : Les délais en 2023 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. | 81 | 7 | 19 | 54 | 120 | 171 | 69% | 31% | 123 |
| Unités urbaines de 20 à 100 000 hab. | 67 | 4 | 14 | 43 | 107 | 148 | 65% | 35% | 235 |
| Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus | 46 | 2 | 7 | 26 | 63 | 118 | 72% | 28% | 600 |
| Agglomération parisienne | 24 | 1 | 5 | 13 | 29 | 63 | 82% | 18% | 276 |
| Ensemble | 48 | 2 | 7 | 24 | 63 | 126 | 72% | 28% | 1 234 |

| 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. | 8 | 0 | 1 | 3 | 15 | 24 | 47% | 53% | 114 |
| Unités urbaines de 20 à 100 000 hab. | 7 | 0 | 1 | 4 | 10 | 18 | 31% | 69% | 245 |
| Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus | 8 | 1 | 1 | 5 | 13 | 23 | 42% | 58% | 578 |
| Agglomération parisienne | 8 | 1 | 2 | 5 | 13 | 22 | 65% | 35% | 264 |
| Ensemble | 8 | 0 | 1 | 4 | 13 | 22 | 45% | 55% | 1 201 |

ANNEXE 8 : Les délais en 2023 selon la taille de l'agglomération (enquête 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. | 64 | 2 | 13 | 49 | 106 | 154 | 74% | 26% | 191 |
| Unités urbaines de 20 à 100 000 hab. | 64 | 2 | 11 | 38.5 | 99 | 166 | 64% | 36% | 369 |
| Unités urbaines de 100 à 200 000 hab. et plus | 43 | 1 | 6 | 22 | 61 | 120 | 75% | 25% | 1 027 |
| Agglomération parisienne | 23 | 1 | 3 | 8 | 27 | 65 | 88% | 12% | 620 |
| Ensemble | 41 | 1 | 5 | 19 | 57 | 119 | 77% | 23% | 2 207 |

ANNEXE 9 : Les délais en 2023 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 | 20 | 1 | 5 | 12 | 23 | 52 | 80% | 20% | 115 |
| Marseille | 30 | 2 | 11 | 17 | 34 | 95 | 78% | 22% | 27 |
| Lyon | 29 | 4 | 11 | 18 | 26 | 73 | 67% | 33% | 27 |
| Toulouse | 46 | 1 | 9 | 21 | 61 | 130 | 94% | 6% | 16 |
| Nice | 21 | 2 | 5 | 13 | 27 | 41 | 90% | 10% | 20 |
| Nantes | 65 | 24 | 35 | 54 | 90 | 110 | 75% | 25% | 12 |
| Montpellier | 32 | 1 | 2 | 3 | 38 | 84 | 69% | 31% | 16 |
| Strasbourg | 76 | 15 | 31 | 46 | 83 | 168 | 86% | 14% | 14 |
| Bordeaux | 23 | 2 | 7 | 16 | 29 | 53 | 74% | 26% | 19 |
| Lille | 20 | 0 | 5 | 11 | 30 | 50 | 63% | 37% | 19 |
| Ensemble | 48 | 2 | 7 | 24 | 63 | 126 | 72% | 28% | 1 234 |

| 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 | 8 | 1 | 2 | 5 | 13 | 22 | 66% | 34% | 106 |
| Marseille | 9 | 1 | 2 | 5 | 17 | 22 | 61% | 39% | 31 |
| Lyon | 4 | 0 | 1 | 2 | 4 | 7 | 57% | 43% | 30 |
| Toulouse | 12 | 6 | 10 | 13 | 16 | 20 | 40% | 60% | 20 |
| Nice | 6 | 1 | 2 | 6 | 8 | 12 | 78% | 22% | 18 |
| Nantes | 5 | 1 | 1 | 1 | 7 | 11 | 30% | 70% | 10 |
| Montpellier | 5 | 3 | 3 | 3 | 7 | 7 | 58% | 42% | 12 |
| Strasbourg | 8 | 1 | 1 | 1 | 15 | 22 | 33% | 67% | 21 |
| Bordeaux | 9 | 1 | 3 | 6 | 15 | 22 | 60% | 40% | 15 |
| Lille | 7 | 1 | 1 | 2 | 12 | 20 | 33% | 67% | 21 |
| Ensemble | 8 | 0 | 1 | 4 | 13 | 22 | 45% | 55% | 1 201 |

ANNEXE 10 : Les délais en 2023 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 2023 | 41 | 1 | 5 | 19 | 57 | 119 | 77% | 23% | 2 207 |
| 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 | 44 | 1 | 4 | 20 | 58 | 125.3 | 74% | 26% | 685 |
| Secteur 2 | 40 | 1 | 5 | 19 | 57 | 117.6 | 78% | 22% | 1 522 |
| Exerce seul(e) | 40 | 1 | 4 | 19 | 56 | 111.4 | 82% | 18% | 822 |
| Exerce en groupe | 42 | 1 | 5 | 20 | 58 | 120.1 | 74% | 26% | 1 385 |

ANNEXE 11 : Les délais en 2023 à partir des rendez-vous sur Internet

| INTERNET - SCÉNARIO 1 Contrôle périodique | Médiane (50%) | <i>n=nb de RDV obtenus</i> |
|---|------------------|--------------------------------|
| Île-de-France | 8 | 562 |
| Centre-Val de Loire | 22 | 47 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 32 | 62 |
| Normandie | 12 | 29 |
| Hauts-de-France | 17 | 103 |
| Grand Est | 35 | 78 |
| Pays de la Loire | 71 | 60 |
| Bretagne | 35 | 61 |
| Nouvelle-Aquitaine | 34 | 163 |
| Occitanie | 31 | 104 |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 22 | 174 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 19 | 236 |
| Corse | 52 | 14 |
| <i>Ensemble</i> | 19 | 1 693 |

- Nombre total de sites testés adaptés au scénario 1 : **2 207**.
- Nombre de RDV obtenus : **1 693** soit **77%**.

ANNEXE 12 : L'évolution du délai médian au cours de nos trois enquêtes

| Délai médian (en jour) | Scénario 1 2023 | Scénario 2 2023 | Internet 2023 | Scénario 1 2019 | Scénario 2 2019 | Internet 2019 | Différence Scénario 1 2023-2019 | Différence Scénario 2 2023-2019 | Différence Internet 2023-2019 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Île-de-France | 14 | 5 | 8 | 25 | 11 | 22 | -11 | -6 | -14 |
| Centre-Val de Loire | 22 | 5 | 22 | 83 | 17 | 80 | -61 | -12 | -58 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 23 | 9 | 32 | 29 | 22 | 27 | -6 | -13 | 5 |
| Normandie | 54 | 4 | 12 | 135 | 27 | 81 | -81 | -23 | -69 |
| Hauts-de-France | 21 | 3 | 17 | 60 | 5 | 43 | -39 | -2 | -26 |
| Grand Est | 61 | 7 | 35 | 58 | 8 | 107 | 3 | -1 | -72 |
| Pays de la Loire | 94 | 6 | 71 | 58 | 14 | 67 | 36 | -8 | 4 |
| Bretagne | 53 | 1 | 35 | 126 | 18 | 117 | -73 | -17 | -82 |
| Nouvelle-Aquitaine | 34 | 4 | 34 | 43 | 7 | 45 | -9 | -3 | -11 |
| Occitanie | 34 | 6 | 31 | 89 | 14 | 82 | -55 | -8 | -51 |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 22 | 4 | 22 | 63 | 6 | 42 | -41 | -2 | -20 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 24 | 4 | 19 | 29 | 11 | 47 | -5 | -7 | -28 |
| Corse | 48 | 1 | 52 | 39 | 4 | 42 | 9 | -3 | 10 |
| <i>Ensemble</i> | 24 | 4 | 19 | 43 | 10 | 42 | -19 | -6 | -23 |

ANNEXE 13 : Comparaison des études IFOP et CSA-SNOF (1)

| <u>Moyenne</u> des délais de RDV en jours | IFOP GPV 2017 | CSA SNOF 2019 | CSA SNOF 2020 | CSA SNOF 2021 | CSA SNOF 2022 | CSA SNOF 2023 | Évolution 2017 à 2023 |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| Île-de-France | 46 | 46 | 39 | 31 | 32 | 29 | -30% |
| Centre-Val de Loire | 144 | 109 | 68 | 57 | 37 | 40 | -74% |
| Bourgogne-Franche-Comté | 112 | 79 | 94 | 69 | 71 | 42 | -37% |
| Normandie | 146 | 144 | 103 | 75 | 78 | 67 | -47% |
| Hauts-de-France | 108 | 75 | 66 | 63 | 51 | 41 | -53% |
| Grand Est | 132 | 68 | 72 | 56 | 66 | 72 | -50% |
| Pays de la Loire | 95 | 81 | 71 | 60 | 82 | 91 | -13% |
| Bretagne | 156 | 119 | 84 | 55 | 63 | 63 | -60% |
| Nouvelle-Aquitaine | 91 | 73 | 52 | 42 | 57 | 65 | -37% |
| Occitanie | 115 | 101 | 98 | 95 | 76 | 62 | -34% |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 123 | 80 | 65 | 43 | 46 | 44 | -62% |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 48 | 46 | 54 | 43 | 52 | 42 | 9% |
| Corse | 43 | 37 | 46 | 59 | 46 | 46 | 8% |

ANNEXE 14 : Comparaison des études IFOP et CSA-SNOF (2)

| <u>Moyenne</u> des délais de RDV en jours | IFOP GPV 2017 | CSA SNOF 2019 | CSA SNOF 2020 | CSA SNOF 2021 | CSA SNOF 2022 | CSA SNOF 2023 | Évolution 2017 à 2023 |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| Secteur 1 | 102 | 85 | 67 | 55 | 57 | 54 | -47% |
| Secteur 2 | 76 | 59 | 58 | 45 | 49 | 44 | -42% |
| Exerce seul(e) | 75 | 64 | 60 | 46 | 51 | 43 | -43% |
| Exerce en groupe | 95 | 72 | 62 | 51 | 52 | 50 | -47% |

DES QUESTIONS ?

Merci !