



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

Conférence de presse du 16 octobre 2020

#ZéroDélai #Ophtalmologie #SNOF

@snof\_org @snof\_presidence

# Agenda

1. L'organisation de la filière dans le contexte sanitaire
2. Retour sur les conclusions du rapport IGAS
3. Démographie des ophtalmologistes en France : nouvelles projections
4. Résultats de l'enquête CSA pour le SNOF sur les délais de rendez-vous
5. Les priorités pour demain

# L'ORGANISATION DE LA FILIÈRE DANS LE CONTEXTE SANITAIRE

# Pendant le confinement, une mobilisation sans faille pour assurer la continuité de soins

- ▶ Malgré la crise sanitaire, **60% des cabinets sont restés ouverts\***.
- ▶ L'activité a connu une très nette baisse avec le passage au stade 3 de confinement : **82% des ophtalmologistes ont eu une activité en baisse d'au moins 95% par rapport à leur activité habituelle.**
- ▶ **Les OPH ont assuré la continuité de soins** : 75% des ophtalmologistes ont assuré physiquement la prise en charge des demandes urgentes, et les deux tiers ont maintenu des soins aux patients nécessitant un suivi ne pouvant être reporté.
- ▶ 80% des ophtalmologistes ont maintenu **l'accueil des urgences** pour assurer ces soins essentiels.

# Les ophtalmologistes à pied d'œuvre depuis le déconfinement

- ▶ Deux semaines après le confinement, près des 2/3 des ophtalmologistes avaient retrouvé **entre 60% et 100% de leur activité normale\***.
- ▶ 70% des ophtalmologistes déclaraient déjà **retravailler avec une équipe au complet**. Un retour à la normale qui a permis à une majorité d'ophtalmologistes (59%) de répondre très rapidement à tous les types de demande de consultation.
- ▶ Cette hausse d'activité a nécessité une réorganisation dans les cabinets : 52% des OPH souhaitaient **augmenter leur temps de travail pour assurer la reprise**, en réduisant leurs congés (30%) ou en élargissant les plages de consultation (22%).
- ▶ Pour anticiper l'après-crise, plusieurs propositions émergent, permettant d'améliorer l'efficacité de la filière visuelle. **La formation et le travail aidé apparaissent comme les axes prioritaires pour l'avenir de la profession.**

# **RETOUR SUR LES CONCLUSIONS DU RAPPORT IGAS**

# Le rapport IGAS : non à la confusion des genres

- ▶ Le SNOF se félicite des mesures qui visent à **soutenir la démographie médicale** et à **développer le travail en équipe** au sein des cabinets.
- ▶ Nous alertons cependant sur certaines mesures qui représentent un **risque certain pour l'avenir de la filière** :
  - ▶ La confusion constamment introduite **entre les compétences des opticiens et des orthoptistes**, deux professions aux missions profondément différentes et complémentaires, l'une évoluant clairement dans un champ commercial soutenu fortement par la publicité, l'autre dans le soin.
  - ▶ **Le cumul prescription-vente**, qui doit continuer à être fermement exclu. Les délégations vers les opticiens dans le cadre des renouvellements d'ordonnances de lunettes et de lentilles de contact ont par ailleurs été renforcés récemment avec le 100% Santé, elles doivent d'abord être utilisés à leur plein potentiel.
  - ▶ **La promotion de la télémédecine** dans les magasins d'optique.

# DÉMOGRAPHIE OPHTALMOLOGIQUE : NOUVELLES PROJECTIONS

Sources :

Libéraux : fichier CARMF mise à jour au 01/07/2020

Complété par celui de la Drees pour les salariés (données au 01/01/2020) <http://dataviz.drees.solidarites-sante.gouv.fr/demographie-professionnels-sante/>

Méthodologie d'ajustement du nombre des salariés par année décrite dans le rapport 2011 du CNP « Les besoins en ophtalmologistes d'ici 2030 »



# Projections de la DREES : une sous-estimation des effectifs

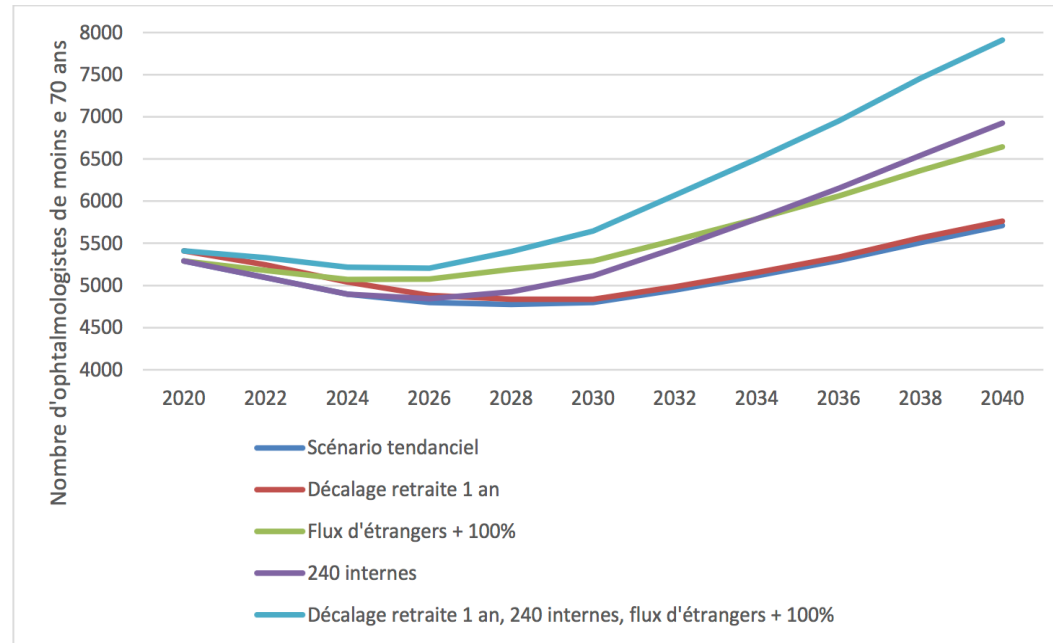
Il y a en 2019 une sous-estimation de 500 ophtalmologistes par rapport à la réalité dans le modèle de la Drees. Cela conduit à une sous-estimation de près de 1 000 OPH en 2025.

Dans le scénario tendanciel de la DREES, la baisse serait de -11,5% en 2027 avec récupération du niveau actuel seulement en 2037.

Mais :

- Exclusion des médecins de 70 ans et plus.
- Sous-estimation d'au moins une centaine des ophtalmologistes de moins de 70 ans dans le modèle datant de 2017.
- Il ne semble pas avoir pris en compte de la croissance des actifs après 65 ans.

Graphique 14 : Impact de trois leviers démographiques théoriques et de leur cumul



Source : Données DREES, calculs et présentation mission

# Les ophtalmologistes encore actifs à 70 ans et plus sont de plus en plus nombreux

## OPH libéraux France 2016

En libéral : 268 en 2016, 355 en 2018 et 412 en 2019

Leur activité est loin d'être négligeable : environ la moitié d'un OPH de moins de 60 ans

### Activités par tranches d'âge

classe d'âge	nombre	nb actes	Actes / OPH
30-40 ans	477	4 547 613	9 534
40-50 ans	739	7 458 806	10 093
50-60 ans	1465	13 359 698	9 119
60-65 ans	1288	10 370 471	8 052
65-70 ans	584	3 892 356	6 665
70-75 ans	167	839 849	5 029
75-80 ans	30	138 791	4 626
+ de 80 ans	71	400 350	5 639
<b>Total</b>	<b>4821</b>	<b>41 007 934</b>	<b>8 506</b>

Source ISPL-SNIIRAM France entière  
Observatoire des pratiques

## OPH libéraux France 2018

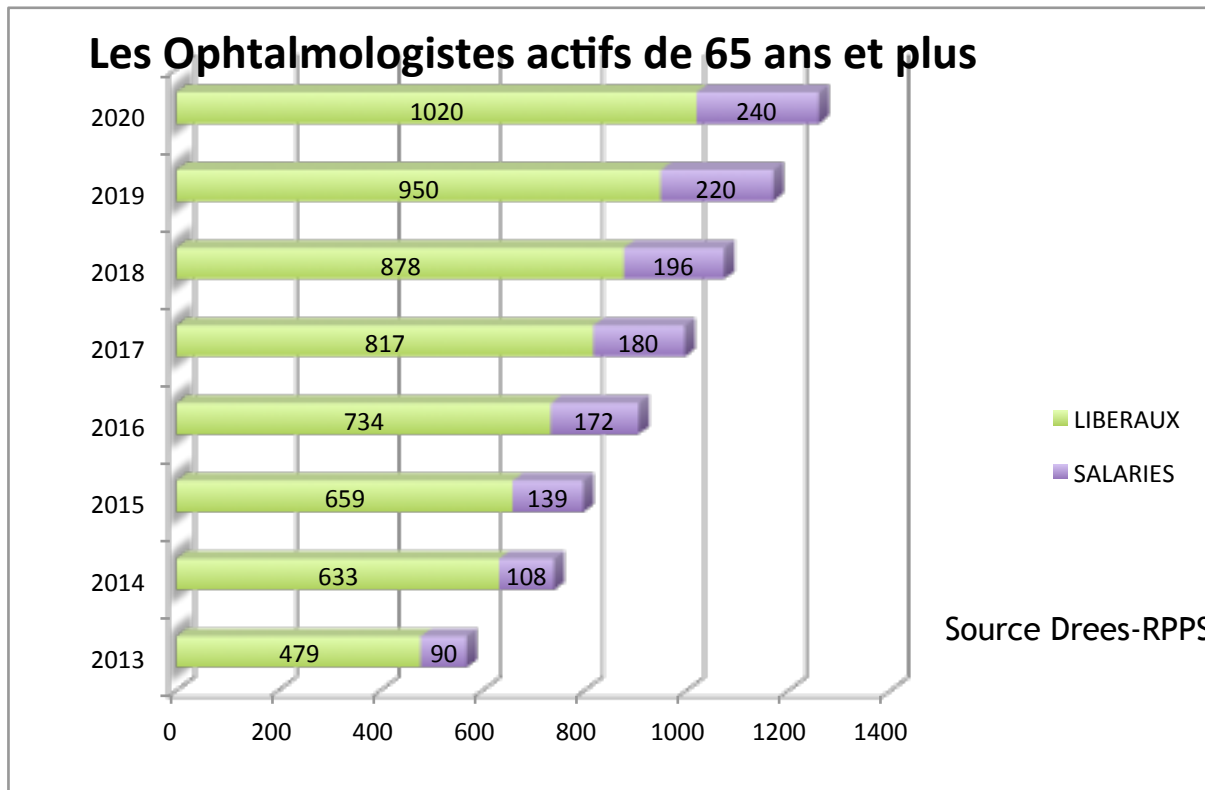
classe d'âge	nombre	nb actes	Actes / OPH
30-40 ans	572	6 112 945	10 687
40-50 ans	780	8 512 438	10 913
50-60 ans	1098	11 072 542	10 084
60-65 ans	1326	11 206 696	8 452
65-70 ans	715	4 915 653	6 875
70-75 ans	229	1 301 735	5 684
75-80 ans	49	200 060	4 083
+ de 80 ans	77	468 804	6 088
<b>Total</b>	<b>4846</b>	<b>43 790 873</b>	<b>9 036</b>

Source ISPL-SNIIRAM France entière  
Observatoire des pratiques

Les Ophtalmologistes actifs de 65 ans et plus continuent à progresser en nombre. Cela devrait se poursuivre jusqu'en 2024, avant inversion du processus.

# Projections de démographie ophtalmologique du SNOF

Septembre 2020



Année	TOTAL
<b>2013</b>	<b>569</b>
<b>2014</b>	<b>670</b>
<b>2015</b>	<b>798</b>
<b>2016</b>	<b>906</b>
<b>2017</b>	<b>997</b>
<b>2018</b>	<b>1074</b>
<b>2019</b>	<b>1172</b>
<b>2020</b>	<b>1260</b>

Source Drees-RPPS

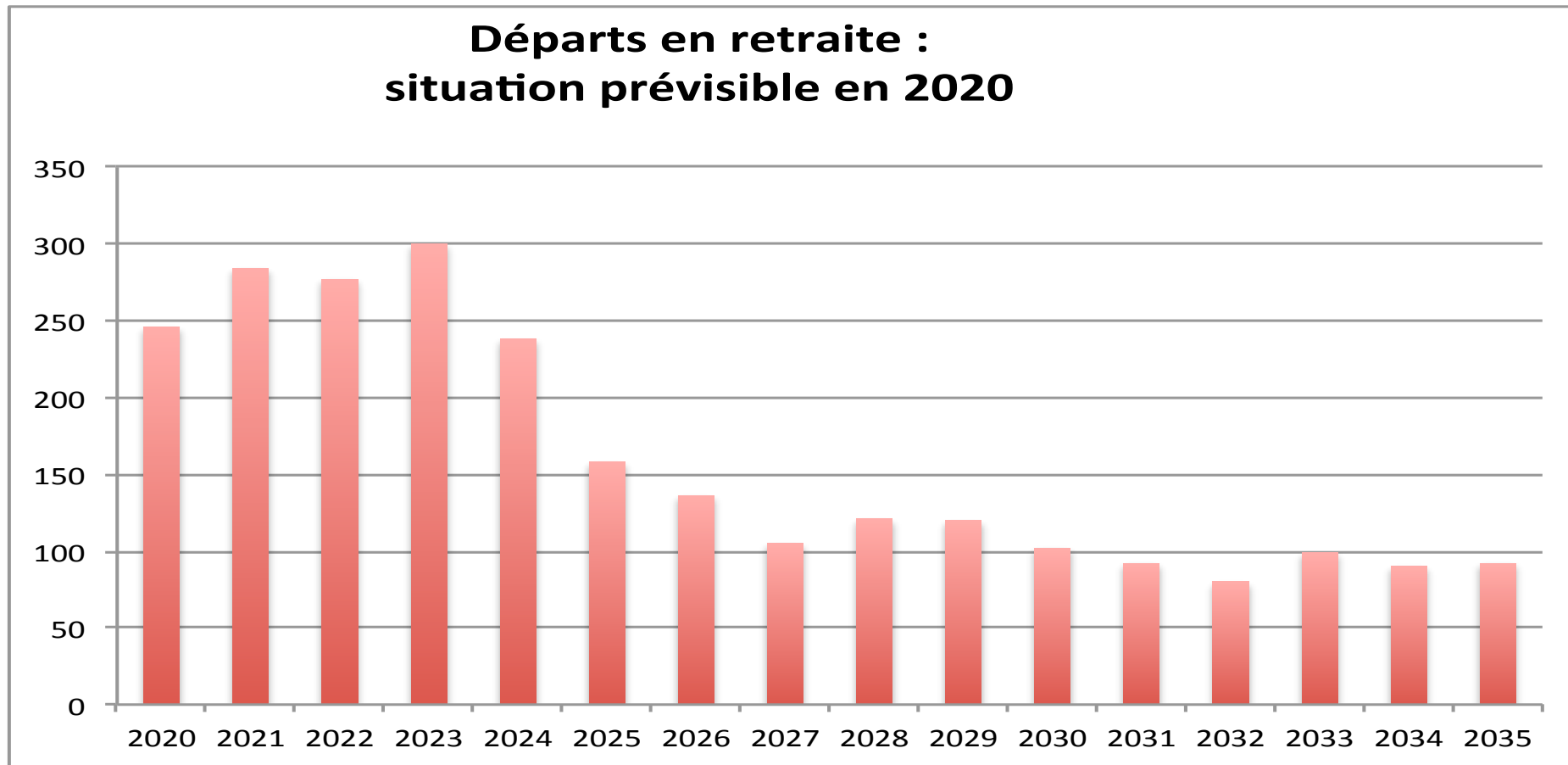
Ils évitent la dégradation de l'offre de soins et augmentent le nombre de remplaçants.

Des décisions récentes sur la validation des PADHUE (médecins étrangers à diplôme hors UE)

# Projections de démographie ophtalmologique du SNOF

Septembre 2020

Des pics moins élevés dans les 4 prochaines années, du fait qu'une partie des départs a déjà eu lieu.



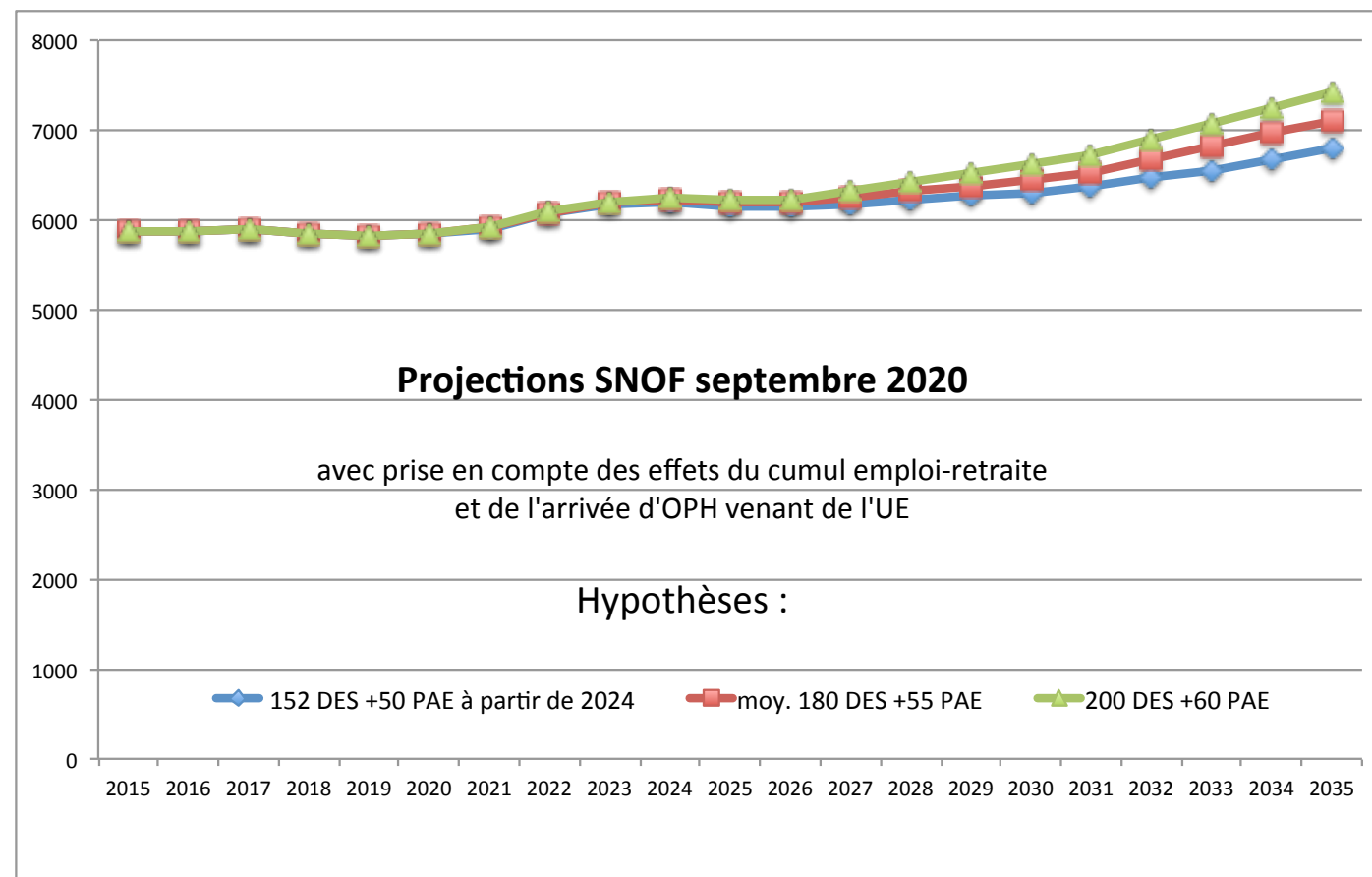
Sources : CARMF 2020, DREES 2020

# Projections de démographie ophtalmologique du SNOF

Septembre 2020

Le creux démographique annoncé entre 2020 et 2030 n'aura pas lieu : si les effectifs d'entrée restent identiques à aujourd'hui, le scénario le plus probable est une augmentation des effectifs de 5% dès 2023

- Croissance des effectifs jusqu'à 2024, puis plateau jusqu'en 2028, augmentation plus franche ensuite.
- La validation d'OPH étrangers, ajoutée à la poursuite d'activité au-delà de 65 ans, ont des effets importants



# Conclusions

Il ne devrait pas y avoir une chute brutale prochaine de la démographie des ophtalmologistes comme indiqué dans le rapport IGAS-IGAESR et faisant craindre une contraction de l'offre de soins en Ophtalmologie.

Au contraire, le développement continu du travail aidé, de protocoles à distance sur des sites secondaires, de l'exercice multi-sites, **doit améliorer cette offre.**

On peut cependant être d'accord avec les préconisations de la mission sur la démographie des ophtalmologistes **vu le retard pris par rapport à la plupart les autres pays développés**, le vieillissement de la population et la nécessité d'une meilleure répartition sur le territoire (et entre régions) :

- Maintenir au-delà de 2023 **la croissance du nombre d'internes** en ophtalmologie
- Affecter prioritairement les nouveaux postes d'internes **aux régions ayant une densité moindre d'ophtalmologistes**
- Développer les stages d'internat des ophtalmologistes **en milieu libéral**
- Accélérer les travaux de **zonage spécifiques** à l'ophtalmologie
- Attribuer une aide à l'investissement pour **l'ouverture de cabinets secondaires** en zones sous-cotées et mieux faire connaître **le contrat démographique** tout en l'adaptant

# RÉSULTATS DE L'ÉTUDE SUR LES DÉLAIS DE RENDEZ-VOUS

# Contexte

- ▶ Un an après la publication de notre première enquête sur les délais d'obtention d'un rendez-vous en ophtalmologie en France, nous avons souhaité reconduire une grande enquête afin d'observer si les actions que nous avons entreprises et exposées lors des précédentes conférences de presse du SNOF ont permis une **amélioration de l'accès aux soins en ophtalmologie**. Cette enquête a été réalisée à distance du confinement Covid-19, afin de minimiser les effets immédiats de celui-ci.
- ▶ L'élément le plus visible des difficultés d'accès aux soins est celui des **délais de RDV**, problématique aggravée par le départ en **retraite** de nombreux ophtalmologistes et par l'augmentation de la demande de soins **liée au vieillissement de la population**. Par ailleurs, certains redoutaient une aggravation de la situation suite à un rattrapage de soins lié au déconfinement.
- ▶ 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 deuxième 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 notre précédente étude **d'avril-mai 2019**
- ▶ Échantillon de **2 837 ophtalmologistes exerçant en dehors des hôpitaux** soit **près de 60% de l'effectif total en France<sup>1</sup>** contactés par téléphone par **l'institut de sondage CSA** du 16 au 26 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
- ▶ Création de deux scénarios avec un délai de prise en charge différent :
  - ▶ **Scénario 1** : Nouveau patient demandant un RDV pour un **contrôle** périodique de la vue (n = 1 453)
  - ▶ **Scénario 2** : Nouveau patient présentant de nouveaux symptômes (points noirs, filaments) nécessitant une **consultation rapprochée**, sans être une véritable urgence (n = 1 384)
- ▶ Analyse des résultats par Mme Joy Raynaud, docteur en géographie, à partir d'une base anonymisée (nom des médecins).

<sup>1</sup> Au 1<sup>er</sup> janvier 2020, selon la Drees, on compte 3 653 ophtalmologistes libéraux exclusifs et 1 339 en exercice mixte, soit 4 992 ophtalmologistes en exercice libéral et mixte en France.

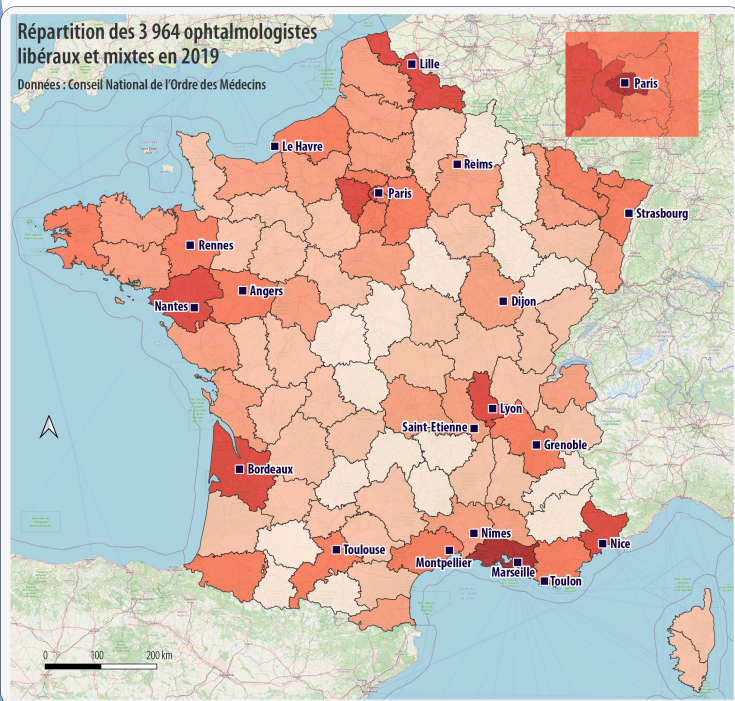
# Méthodologie de l'enquête sur les RDV en ligne

- ▶ L'institut CSA a testé la possibilité de prendre des rendez-vous en ligne pour chacun des 4 585 ophtalmologistes du listing.
- ▶ Recherche de rendez-vous sans critère d'urgence :
  - ▶ offre spontanée apparaissant sur le site
  - ▶ ou après sélection 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.

# La répartition des 2 837 ophtalmologistes

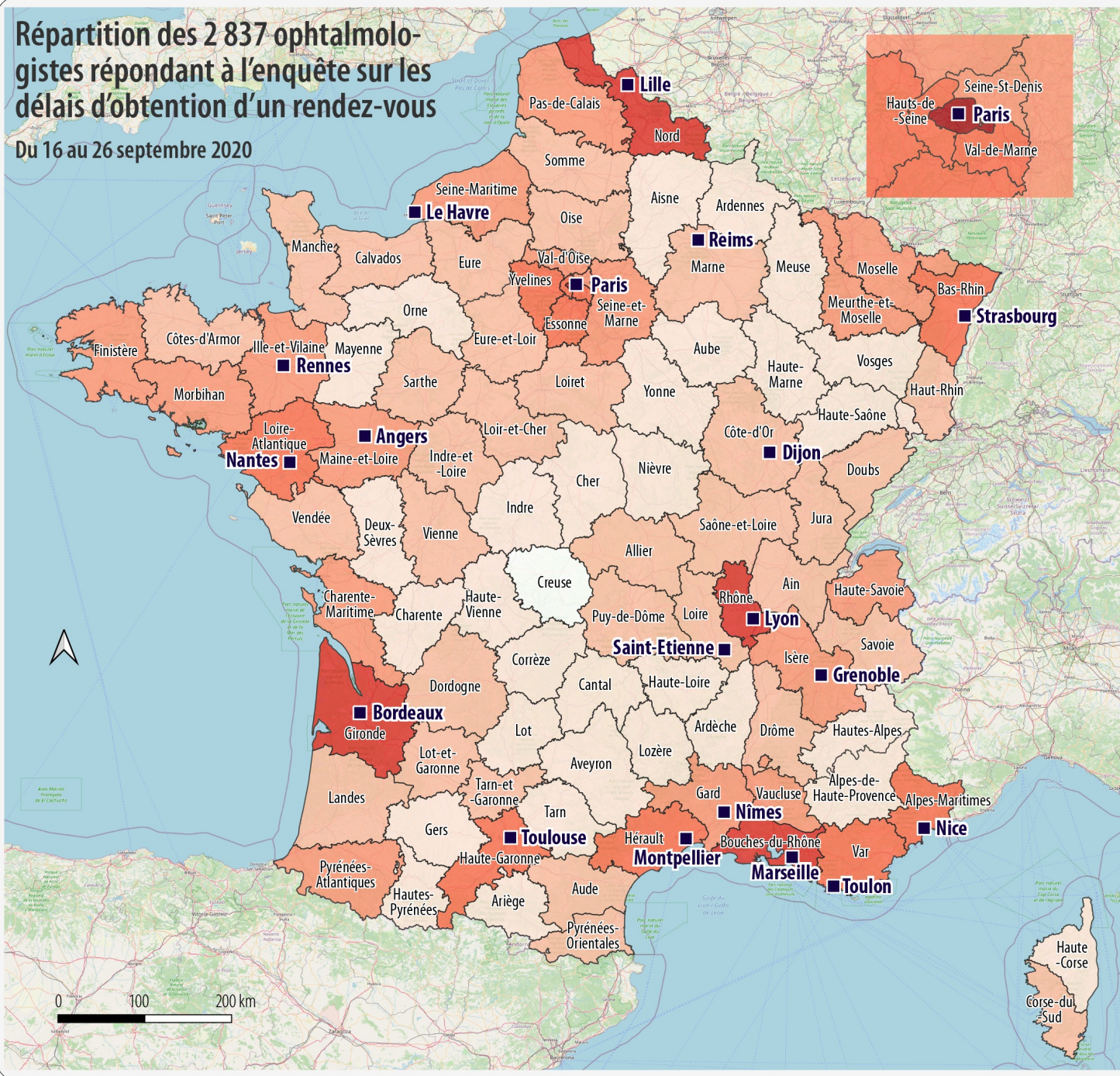
- ▶ Des cabinets interrogés sur l'ensemble du territoire, avec une répartition similaire à celle de l'ensemble des ophtalmologistes
- ▶ Des ophtalmologistes très présents autour des grandes villes.

Comparaison avec la répartition des ophtalmologistes libéraux et mixtes (Données Ordre des Médecins, 2019. Légende identique aux deux cartes)



# Répartition des 2 837 ophtalmologistes répondant à l'enquête sur les délais d'obtention d'un rendez-vous

Du 16 au 26 septembre 2020



Nombre d'ophtalmologistes répondants par département



■ Ville de plus de 150 000 hab.

# RESULTATS NATIONAUX

# I/ Enquête téléphonique

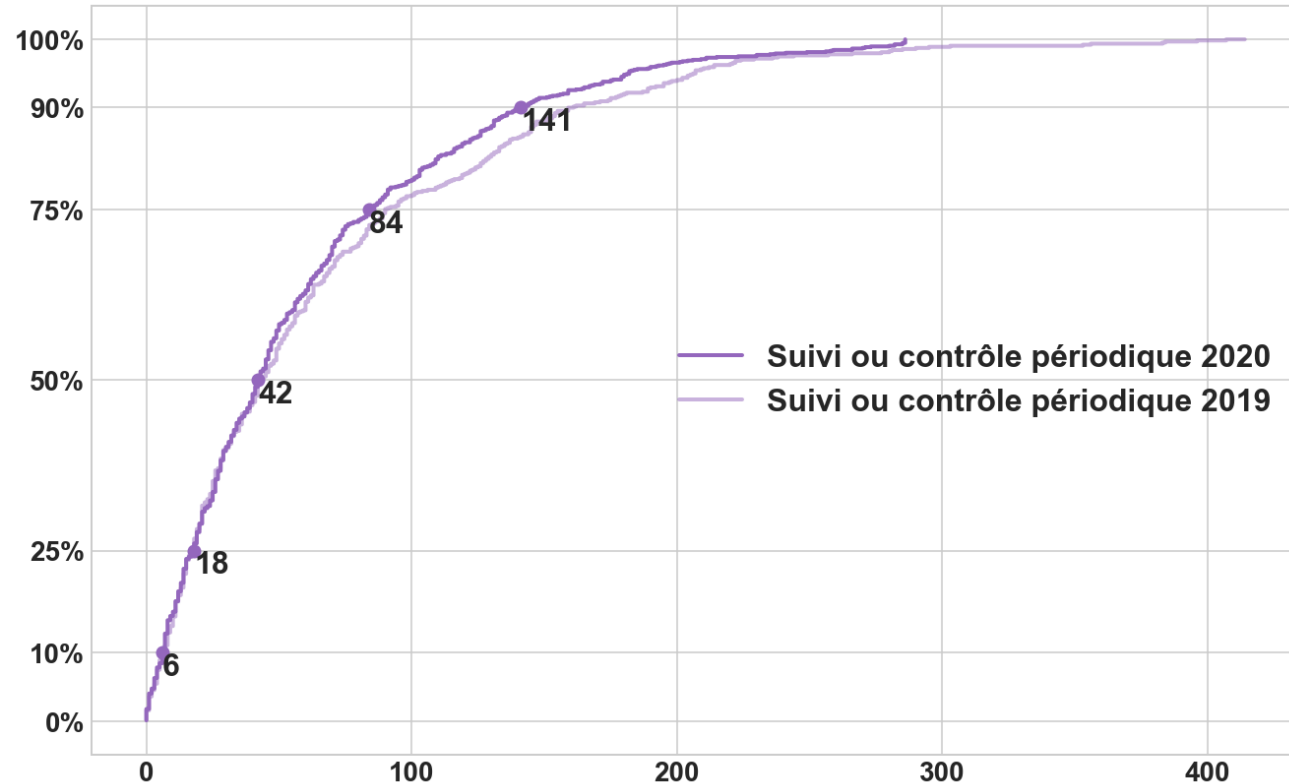
# Résultats Scénario 1 : des délais raccourcis d'1 semaine

	Moyenne	Médiane (50%)	Proportion de RDV obtenus	Echecs de rdv	<i>n</i>
<b>SCÉNARIO 1</b>	<b>61</b>	<b>42</b>	<b>67%</b>	<b>33%</b>	<b>1 453</b>
Contrôle périodique					
<i>en 2019</i>	<i>68</i>	<i>43</i>	<i>64%</i>	<i>36%</i>	

- ▶ La **moyenne** s'améliore d'une semaine par rapport à 2019 et passe de 68 à 61 jours :
  - ▶ Amélioration plus faible de la médiane (*scénario 1*)
  - ▶ Moins d'échecs de demande de RDV.
- ▶ La moyenne et la **médiane** sont à lire avec la **proportion de rdv obtenus**.

# Obtenir un rendez-vous par téléphone pour un contrôle périodique de la vue pour un nouveau patient

## SCÉNARIO 1 Contrôle périodique



- ▶ **Scénario 1** : l'amélioration de la moyenne est due essentiellement à la **réduction des RDV donnés au-delà de deux mois**
- ▶ **67%** des appels ont abouti à un rendez-vous (64% en 2019).

Pour plus de détails,  
voir Annexe 1

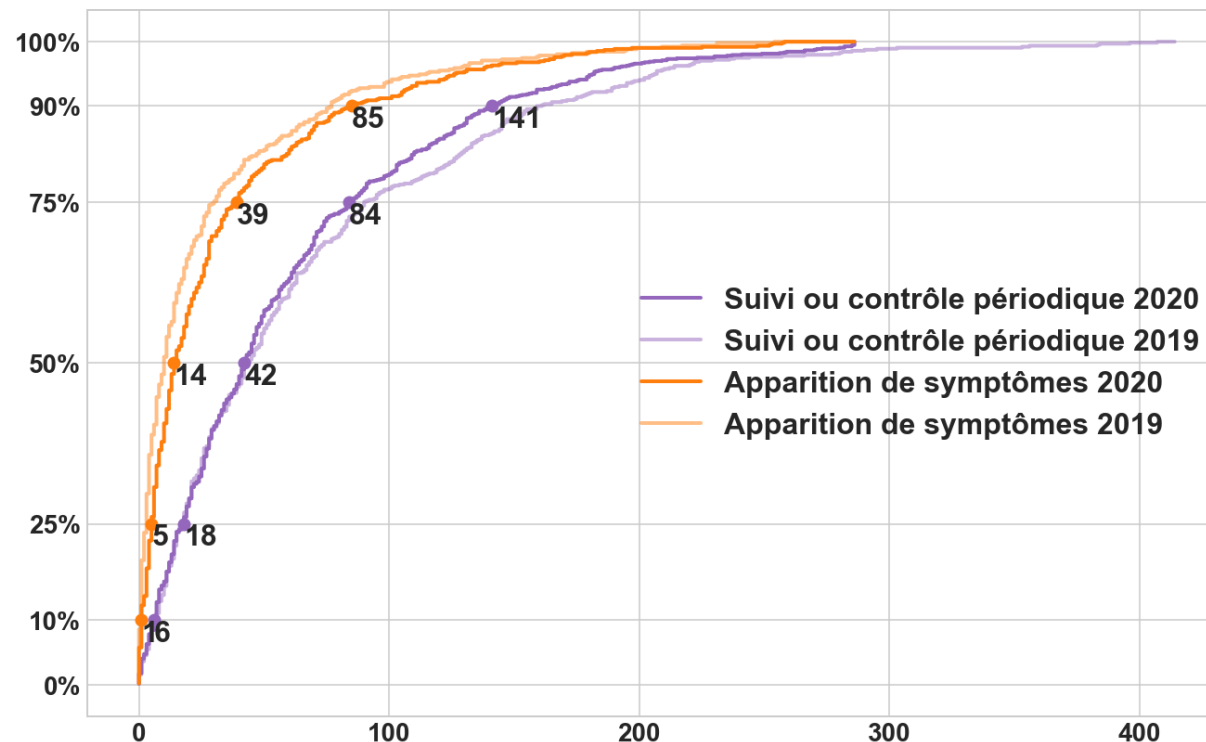
# Obtenir un rendez-vous par téléphone pour une apparition de symptômes (points noirs, filaments, etc.)

## SCÉNARIO 2 Apparition de symptômes

	Moyenne	Médiane (50%)	Proportion de RDV obtenus	Echecs de rdv	n
<b>SCÉNARIO 2</b> Contrôle périodique	<b>32</b>	<b>14</b>	<b>45%</b>	<b>55%</b>	<b>1 384</b>
<i>en 2019</i>	<i>27</i>	<i>10</i>	<i>51%</i>	<i>49%</i>	

► **Scénario 2** : La moyenne et le délai médian augmentent un peu (+5 et +4 jours).

La crise Covid-19 provoque une augmentation du nombre de patients qui souhaitent rapidement consulter, alors qu'ils n'avaient pas pu venir lors du confinement.



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>
<b>Scénario 1 : Contrôle périodique</b>	<b>67%</b>	<b>33%</b>	<b>1 453</b>
Après contact téléphonique	49%	20%	
Après renvoi sur le site internet et consultation de celui-ci	18%	13%	
<i>Résultats en 2019</i>	<i>64%</i>	<i>36%</i>	
<b>Scénario 2 : Apparition de symptômes</b>	<b>45%</b>	<b>55%</b>	<b>1 384</b>
Après contact téléphonique	38%	34%	
Après renvoi sur le site internet et consultation de celui-ci	7%	21%	
<i>Résultats en 2019</i>	<i>51%</i>	<i>49%</i>	

- ▶ **Scénario 1** : la proportion de RDV obtenus **augmente de 3%** par rapport à 2019
- ▶ **Scénario 2** : la proportion de RDV obtenus **diminue** et malgré le renvoi du secrétariat vers un site en ligne, 21% ne parviennent pas à obtenir un RDV.
- ▶ **Scénario 1 et 2** : le patient est renvoyé sur Internet dans **30%** des cas (*10% en 2019*)

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

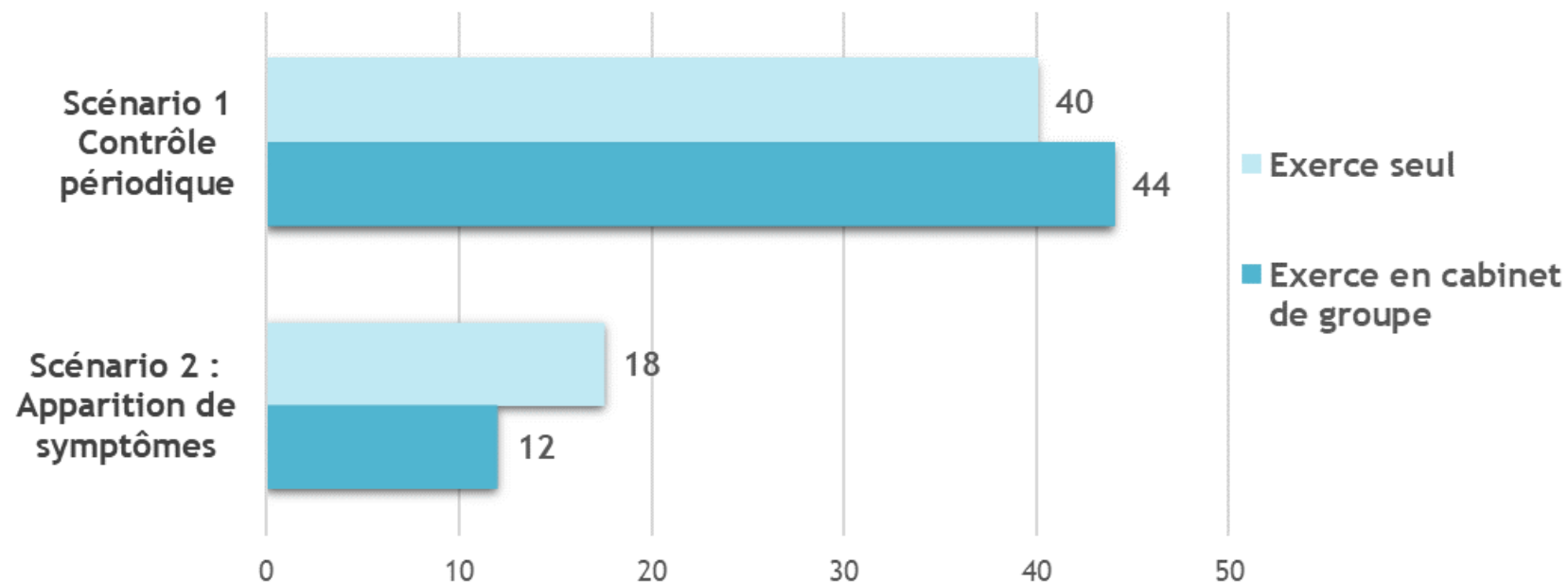
	Échecs de rdv tous motifs	<i>n</i>
<b>Scénario 1 : Contrôle périodique</b> <i>Résultats en 2019</i>	<b>33%</b> <i>36%</i>	1 453
 Motif de refus : Ne prend pas de nouveau patient <i>Résultats en 2019</i>	<b>12%</b> <i>14%</i>	
Absence de disponibilité sur Internet	13%	
Motifs de refus : Autres raisons	8%	
<b>Scénario 2 : Apparition de symptômes</b> <i>Résultats en 2019</i>	<b>55%</b> <i>49%</i>	1 384
Motif de refus : Ne prend pas de nouveau patient <i>Résultats en 2019</i>	<b>14%</b> <i>11%</i>	
Absence de disponibilité sur Internet	21%	
Motifs de refus : Autres raisons	20%	

- ▶ **Scénario 1** : Un tiers des appels n'a pas obtenu de RDV et le principal motif est le **refus de nouveau patient** (12% sur l'ensemble des 1 453 oph.)
- ▶ **Scénario 2** : Plus de la moitié des appels n'a pas obtenu de RDV et le principal motif est le **renvoi vers les urgences**.

*Autres raisons* : Renvoi aux urgences, ne fait que de la chirurgie, ne prend en charge que les enfants, vacances, demande de rappeler après la fin de l'enquête, agenda non ouvert...

# Les délais médians d'obtention d'un rendez-vous selon le mode d'exercice

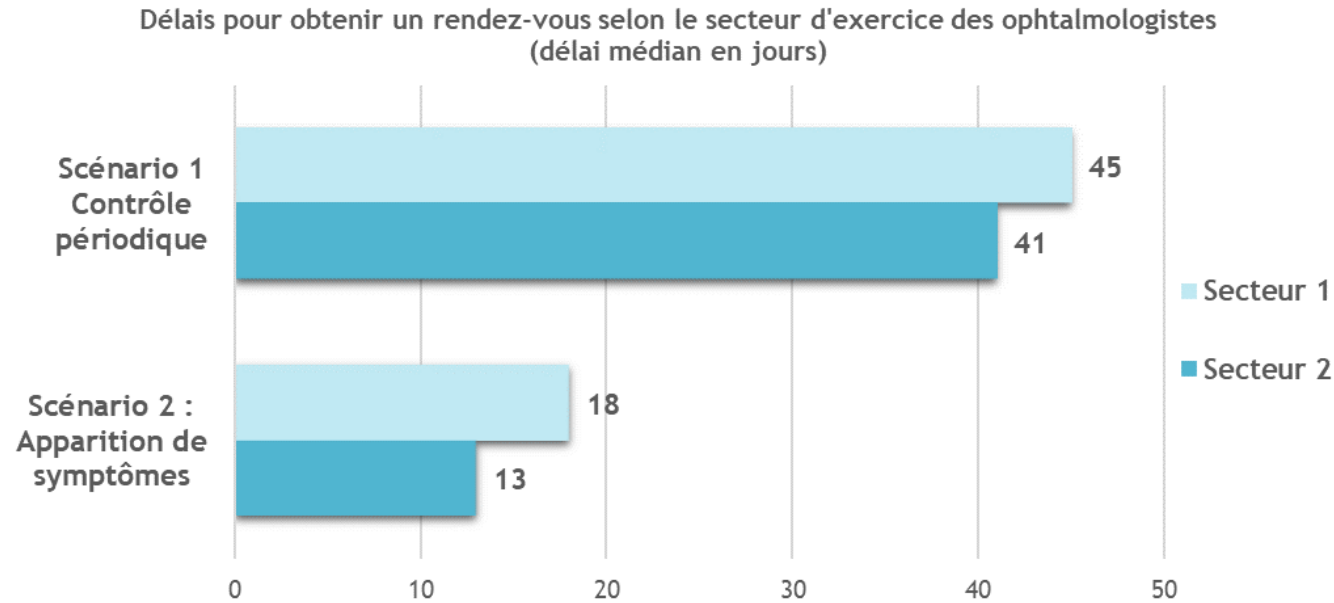
Délais pour obtenir un rendez-vous selon si l'ophtalmologiste exerce seul ou en groupe  
(délai médian en jours)



- ▶ **Scénario 1** : Assez peu de différences sont observées (41 et 47 jours en 2019)
- ▶ **Scénario 2** : Les cabinets de groupe semblent proposer des délais plus courts

Pour plus de détails  
voir Annexe 2

# L'écart se réduit entre secteurs 1 et 2

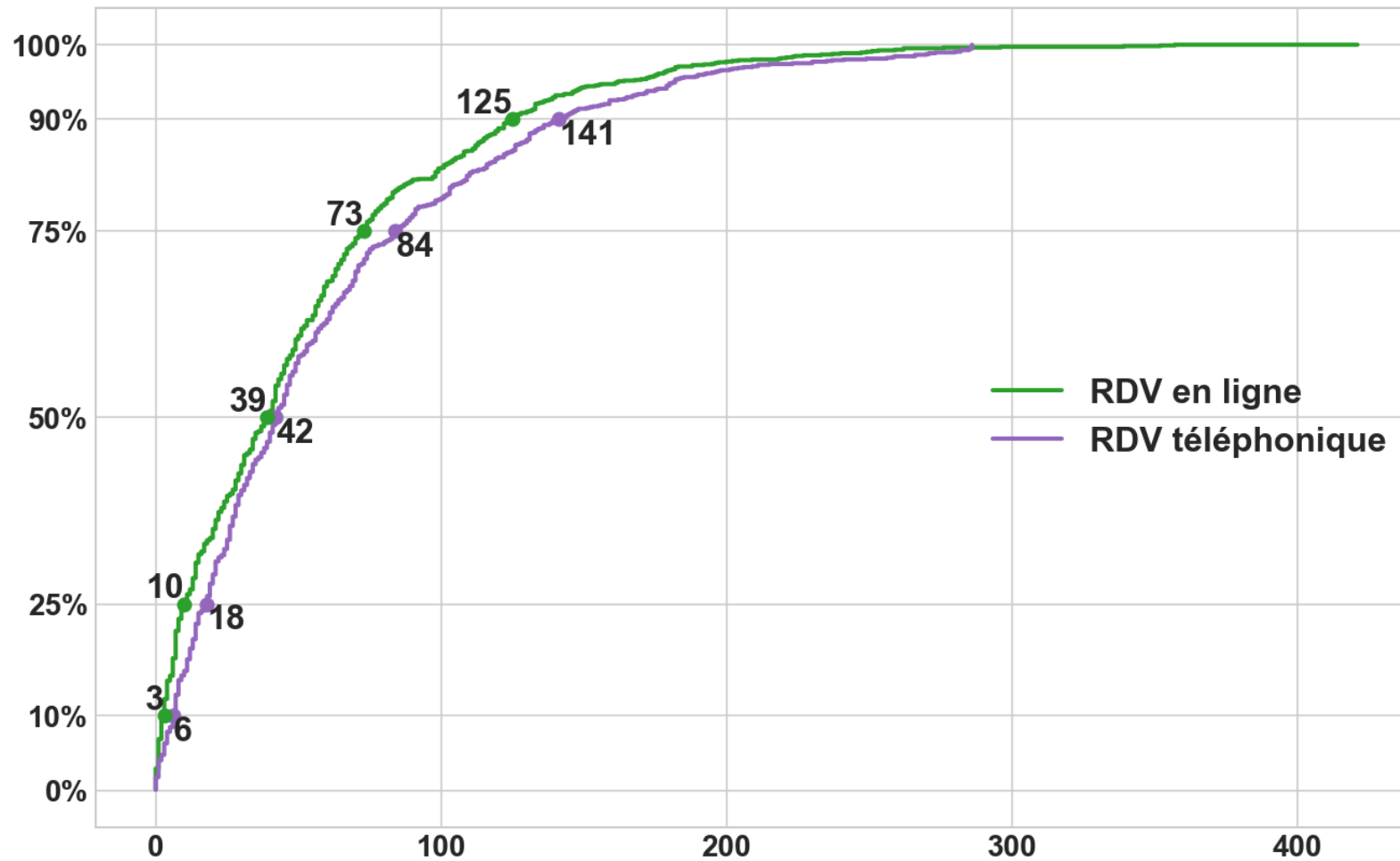


- ▶ L'écart entre secteur 1 et secteur 2 s'est considérablement réduit : de 24 jours en 2019 à 4 jours pour le scénario 1 ! (en 2019 : 60 j en secteur 1 et 36 jours en secteur 2)
- ▶ Il reste cependant une plus grande difficulté pour obtenir un rdv en secteur 1 :
  - ▶ Scénario 1 : 58% ont obtenus un RDV contre 72% en secteur 2,
  - ▶ Scénario 2 : 40% ont obtenus un RDV contre 48% en secteur 2.
- ▶ Le travail aidé avec délégations s'est fortement développé en secteur 1 (62% contre 45% en 2019), ce qui se répercute positivement par la réduction des délais (de 60 à 45 jours).

Pour plus de détails  
voir Annexe 4

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

# La prise de RDV en ligne permettrait d'obtenir des RDV plus rapidement



Scénario 1 : nouveau patient venant pour un contrôle périodique

# La moyenne des délais par internet est inférieure de 8 jours par rapport au téléphone

<b>SCÉNARIO 1</b> 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 <i>en 2019</i>	61 <i>68</i>	6	18	42 <i>43</i>	84	141	67% <i>64%</i>	1 453
Sur Internet <i>en 2019</i>	53 <i>61</i>	3	10	39 <i>42</i>	73	125	62% <i>51%</i>	1 709

- ▶ **Les délais de RDV pris en ligne ont tendance à être plus courts**, notamment jusqu'au premier quartile (18 jours par tél. et 10 jours sur Internet), mais aussi pour les RDV avec des délais au delà de la médiane.
- ▶ Depuis 2019, les délais par internet se sont améliorés **d'une semaine pour la moyenne** (53 jours), ainsi que la proportion de RDV obtenus.
- ▶ Les RDV proposés sur Internet sont **moins étalés** dans le temps (valeurs extrêmes supérieures plus faibles).

# Fort potentiel de développement des RDV en ligne, l'ophtalmologie est une spécialité leader

- ▶ En cas d'appel téléphonique, le patient est envoyé sur Internet beaucoup plus souvent en 2020 par rapport en 2019 :
  - ▶ **Scénario 1** : 31% des appels sont renvoyés vers Internet (9% en 2019)
  - ▶ **Scénario 2** : 28% des appels sont renvoyés vers Internet (11% en 2019)
  - ▶ **Scénario 1 et 2** : 30% des appels sont renvoyés vers Internet (10% en 2019)
- ▶ **Avantages :**
  - ▶ *Remise en ligne immédiate des RDV annulés*
  - ▶ *Facilités pour le patient (horaires, gain en déplacement et en temps)*
  - ▶ *Soulage les secrétariats*
  - ▶ *Permet à l'ophtalmologiste de structurer sa consultation en fonction des jours, des lieux et des motifs de consultation*



# RESULTATS REGIONAUX

- ▶ **8 régions sur 13 voient leurs délais s'améliorer** et notamment les régions qui avaient les délais les plus longs en 2019 : la Bretagne (-79 j.), la Normandie (-45 j.), le Centre-Val de Loire (-34 j.), l'Occitanie(-6 j.).
- ▶ 3 régions sont stables et **2 régions voient leurs délais s'allonger** : Bourgogne-Franche-Comté (+60 j.) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (+ 12 j.).

Les délais d'obtention d'un rendez-vous chez un ophtalmologiste

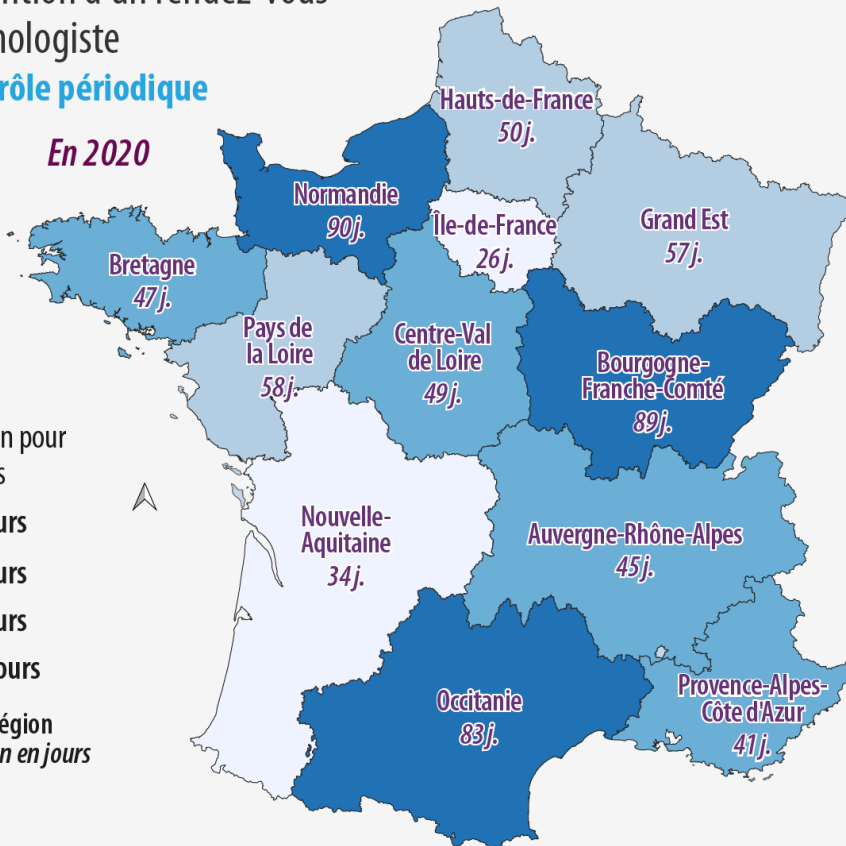
**Scénario 1 : Contrôle périodique**

*En 2020*

Délai médian par région pour obtenir un rendez-vous

- 25 à 40 jours
- 41 à 60 jours
- 61 à 80 jours
- 81 à 135 jours

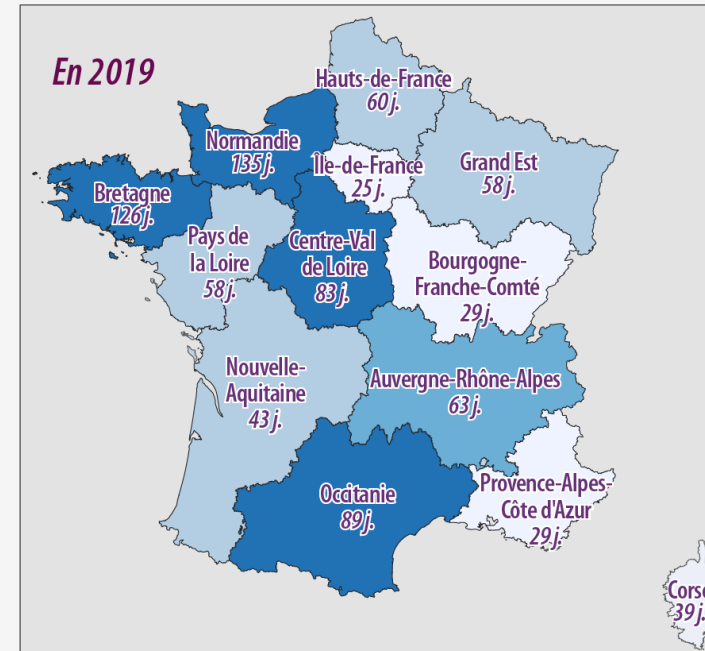
Grand Est 57j. Nom de la région  
Délai médian en jours



Fond de carte : AdminExpress 2020  
Octobre 2020, Joy Raynaud

0 100 200 km

*En 2019*



## SCÉNARIO 2

Apparition de symptômes

- ▶ **2 régions voient leurs délais s'améliorer** : Bourgogne-Franche-Comté (-14 j.), Normandie (-9 j.).
- ▶ **Les délais augmentent modérément dans 5 régions** et plus dans les Hauts-de-France (+23 j.) et l'Occitanie (+25 j.).
- ▶ **Cela peut s'expliquer par une augmentation des patients à examiner assez rapidement en plus de l'activité normale en post-confinement.**

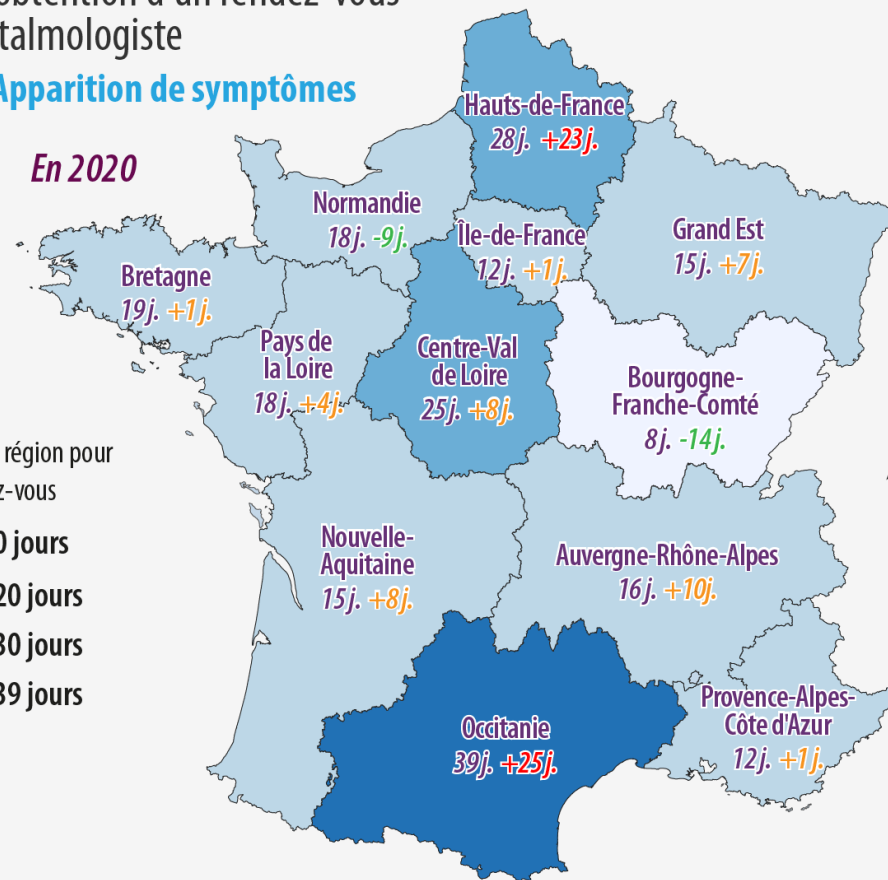
Les délais d'obtention d'un rendez-vous chez un ophtalmologiste

### Scénario 2 : Apparition de symptômes

En 2020

Délai médian par région pour obtenir un rendez-vous

- 8 à 10 jours
- 11 à 20 jours
- 21 à 30 jours
- 31 à 39 jours



Fond de carte : AdminExpress 2020  
Octobre 2020, Joy Raynaud

0 100 200 km

Corse

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

Taille des agglomérations	SCÉNARIO 1	SCÉNARIO 2
	Contrôle périodique	Apparition de symptômes
	DÉLAIS MÉDIAN EN NOMBRE DE JOURS	DÉLAIS MÉDIAN EN NOMBRE DE JOURS
Communes rurales et urbaines (moins de 20 000 hab.)	52	16
Unités urbaines (20 à 100 000 hab.)	70	20
Unités urbaines (100 à 200 000 hab. et plus)	42	16
Agglomération parisienne	24	12

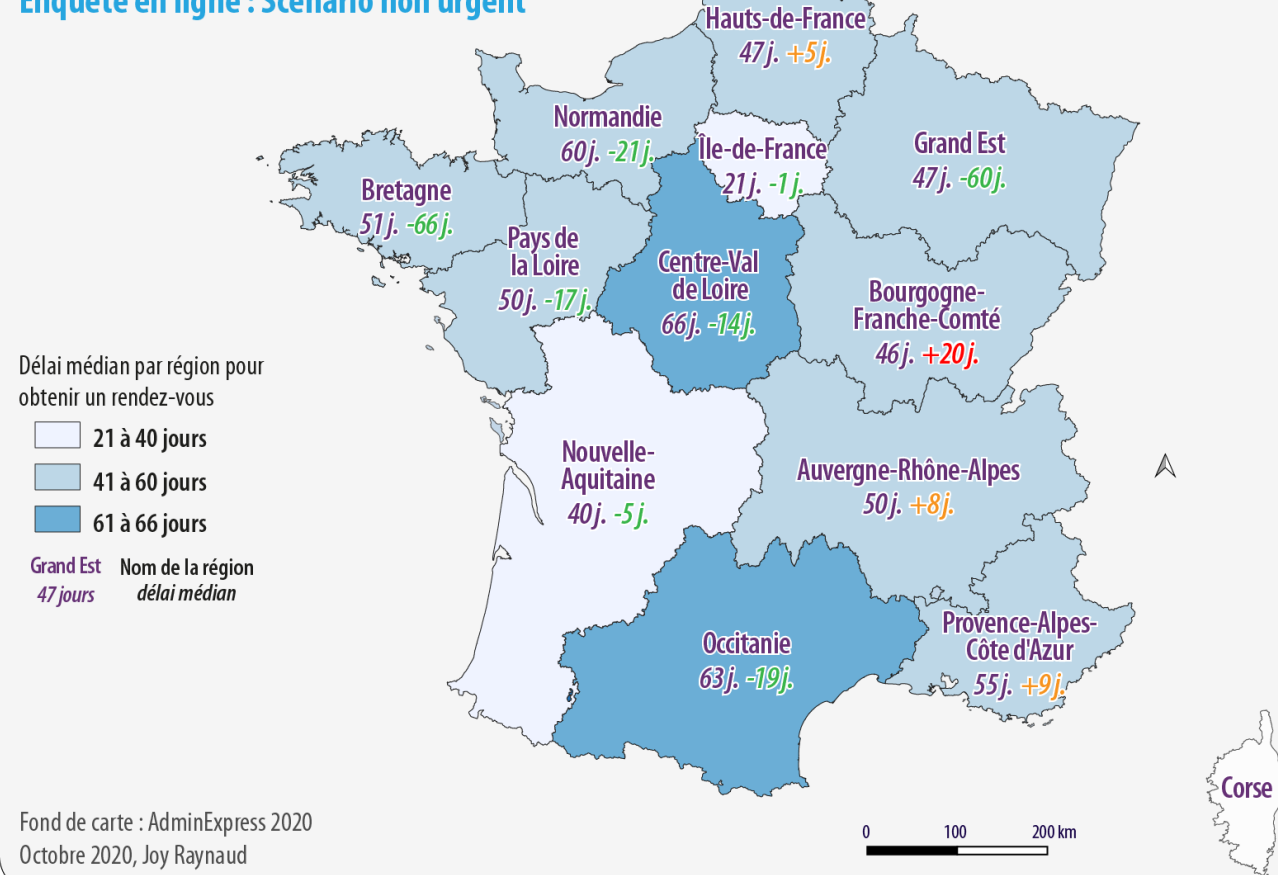
- ▶ **Scénario 1** : importante amélioration dans les délais pour les unités urbaines de moins de 20 000 hab. (-29 j.) et les unités urbaines de 20 à 100 000 hab. (-23 j.). Dans les unités urbaines plus importantes, les délais sont stables.
- ▶ **Scénario 2** : une prise en charge rapide dans tous les territoires (12 à 20 jours).

## RDV EN LIGNE PAR INTERNET

- ▶ Les délais médians de RDV sur Internet sont **moins étalés dans le temps** que ceux par téléphone : de 21 à 66 j. contre 26 à 90 jours.
- ▶ La médiane dans les régions est relativement homogène (entre 40 et 60 j.) contrairement à 2019.
- ▶ **Les régions qui avaient les délais les plus longs se sont nettement améliorées**

Les délais d'obtention d'un rendez-vous chez un ophtalmologiste

Enquête en ligne : Scénario non urgent



# **SYNTHESE**

## **COMPARAISON AVEC LES AUTRES ETUDES**

Limite de l'analyse comparative : des méthodologies différentes

# Demande de RDV pour un nouveau patient\*

Délais de RDV nouveau patient (hors urgence)	SantéClair - Capital 2013	IFOP - Jalma 2014	Yssup Research - GPV 2016	IFOP - GPV 2017	DREES** 2018 Tous motifs confondus	CSA - SNOF 2019 Tél. scénario 1 (et Internet)	Le Guide Santé Fév. 2020 (tél. + internet)	CSA - SNOF sept. 2020 Tél. scénario 1 (et Internet)
<u>Moyenne</u>	115 jours	111 jours	85 jours	87 jours	80 jours	68 jours (61 j.)	63 jours	61 jours (53 j.)
Cabinets ne prenant plus de nouveaux patients	-	-	15%	26%	14%	14%	-	12%
Inférieur à 1 mois	-	-	-	-	-	40% (41%)	-	40% (42%)
Entre 1 et 3 mois	-	-	66%	64%	-	35% (36%)	-	37% (39%)
Entre 3 et 6 mois	-	-	21%	23%	-	17% (17%)	-	18% (15%)
Supérieur à 6 mois	-	29%	13%	13%	11%	8% (6%)	7,5%	5% (4%)
Total		100%	100%	100%		100%	100%	100%

\* enquêtes avec des méthodologies non strictement superposables

\*\* l'enquête de la Drees concernait tous les types de patients, y compris ceux déjà connus du cabinet médical

# Comparaison des études IFOP et CSA-SNOF

Enquête téléphonique (appels mystères)

Scénario 1 : Nouveau patient pour contrôle

Moyenne des délais de RDV en jours	IFOP - GPV 2017	CSA - SNOF 2019	CSA - SNOF 2020	Évolution 2017 à 2020
Île-de-France	46	46	39	-15%
Centre-Val de Loire	144	109	68	-53%
Bourgogne-Franche-Comté	112	79	94	-16%
Normandie	146	144	103	-29%
Hauts-de-France	108	75	66	-39%
Grand Est	132	68	72	-45%
Pays de la Loire	95	81	71	-25%
Bretagne	156	119	84	-46%
Nouvelle-Aquitaine	91	73	52	-43%
Occitanie	115	101	98	-15%
Auvergne-Rhône-Alpes	123	80	65	-47%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	48	46	54	12%
Corse	43	37	46	7%

Moyenne des délais de RDV en jours	IFOP - GPV 2017	CSA - SNOF 2019	CSA - SNOF 2020	Évolution 2017 à 2020
Secteur 1	102	85	67	-34%
Secteur 2	76	59	58	-24%
Exercice seul	75	64	60	-20%
Exerce en groupe	95	72	62	-35%

Globalement, il y a une baisse d'1/3 des délais de RDV depuis 2017 pour le scénario 1 (téléphone + internet) : de 87 à 57 jours



# Comparaison des études DREES 2018 (terrain 2<sup>e</sup> semestre 2016 -1<sup>er</sup> semestre 2017) et CSA - SNOF 2020

Délais d'attente nationaux en ophtalmologie tous motifs confondus (nombre de jours)

Etude	Moyenne	Premier décile	Premier quartile	Médiane	Troisième quartile	Dernier décile
<b>DREES 2018</b> (cohorte patients)	80	4	20	52	112	189
<b>CSA - SNOF 2020</b> Enquête tél. (scénarios 1 et 2) et enquête en ligne	51	3	10	33	70	126
<b>Évolution (2017 à 2020)</b>	- 36%	-25%	-50%	-37%	-37%	-33%

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 + en ligne)	Tous motifs confondus (scénarios 1, 2 et en ligne)
<b>DREES 2018</b> (cohorte patients)	20	66	52
<b>CSA - SNOF 2020</b>	14	41	33
<b>Évolution (2019 à 2020)</b>	-30%	-38%	-37%

**On objective aussi une baisse d'au moins 1/3 des délais de RDV pour l'ensemble des demandes et des motifs**

# CONCLUSIONS

# 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\*.
- ▶ Cette année, la réduction concerne surtout les délais les plus longs, le secteur 1, les RDV pris par internet et les régions ayant les délais les plus longs.
- ▶ Les ophtalmologistes adaptent leur agenda aux demandes plus ou moins urgentes des patients.
- ▶ Le confinement et la pandémie Covid-19 n'ont pas aggravé la situation comme certains le craignaient. Les ophtalmologistes ont su s'adapter. Il semble cependant que la pandémie crée une tension pour les RDV nécessitant une prise en charge rapide.
- ▶ Cela confirme l'efficacité des mesures développées depuis plusieurs années :
  - ▶ Développement rapide du travail aidé depuis 2015
  - ▶ 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

## Conclusions 2/2

- ▶ La prise de rendez-vous en ligne **prend de plus en plus d'importance en ophtalmologie** et son développement devrait se poursuivre rapidement :
- ▶ 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. En un an l'évolution est majeure : **de 10 à 30%**.
- ▶ Actuellement l'offre est complémentaire avec des **délais qui commencent à être plus courts par rapport aux RDV téléphoniques**, il y a des avantages certains pour les patients et les médecins.

# LES PRIORITÉS POUR DEMAIN

# Perspectives : pour aller plus loin et retrouver des délais normaux dans les prochaines années

- ▶ **Accroître la démographie des ophtalmologistes** comme cela est conseillé par le rapport IGAS-IGAESR pour améliorer la couverture territoriale et assurer le renouvellement des générations (la France est passée sous la moyenne européenne).
  - ▶ Au moins 200 postes d'internes par an dans les 10 prochaines années
  - ▶ Développer les stages d'internes en libéral (phases 2 et 3)
  - ▶ Améliorer la densité dans les régions déficitaires (en-dessous de 8 oph/100 000 hab.).
- ▶ Poursuivre le développement de l'équipe de soins autour de l'ophtalmologiste.
- ▶ Développer les cabinets secondaires pour un meilleur maillage territorial, en y associant la télémédecine et les orthoptistes. **Mettre en place un zonage en ophtalmologie pour débloquer des aides à l'installation de nouveaux cabinets en zones sous-dotées.**
- ▶ Création renforcée de plages de RDV à délais courts notamment grâce aux logiciels en ligne.
- ▶ Améliorer le renouvellement des équipements optiques chez l'opticien, sous réserve d'un vrai échange d'information en retour, notamment au travers **d'outils numériques comme l'e-prescription.**

# ANNEXES

## Annexe 1 : Les délais parmi l'échantillon téléphonique

<b>SCÉNARIO 1</b> 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 2020	61	6	18	42	84	141	67%	33%	1 453
Résultats 2019	68	7	18	43	91	161	64%	36%	1 000

<b>SCÉNARIO 2</b> 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 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 à 14 jours en 2020, contre 10 jours en 2019.



## Annexe 2 : Les délais selon que l'ophtalmologiste exerce seul ou en groupe (enquête téléphonique)

<b>SCÉNARIO 1</b> 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	60	6	15	40	85	145	70%	30%	640
Exerce en cabinet de groupe	62	7	19	44	84	140	63%	37%	813

<b>SCÉNARIO 2</b> 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	35	1	6	18	39	99	48%	52%	676
Exerce en cabinet de groupe	30	1	5	12	39	78	43%	57%	708

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

<b>SCÉNARIO 1</b> 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	56	6	19	42	73	131	67%	33%	314
50 ans et plus	68	8	20	48	97	148	65%	35%	750

<b>SCÉNARIO 2</b> 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	27	1	5	13	29	76	45%	55%	265
50 ans et plus	37	1	5	17	46	107	45%	55%	754

Sur l'ensemble des 2 837 ophtalmologistes :

- ▶ 47% ont moins de 50 ans
- ▶ 53% ont plus de 50 ans

## Annexe 4 : Les délais selon que l'ophtalmologiste exerce en secteur 1 ou 2 (enquête tél.)

<b>SCÉNARIO 1</b> 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	67	8	21	45	95	154	58%	42%	578
Secteur 2	58	6	16	41	77	132	72%	28%	875

<b>SCÉNARIO 2</b> 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	39	1	6	18	45	122	40%	60%	549
Secteur 2	28	1	5	13	35	76	48%	72%	835

## Annexe 5 : Les délais régionaux dans le cas d'un contrôle périodique (enquête tél.)

<b>SCÉNARIO 1</b> Contrôle périodique	Moyenne	10%	25%	Médiane (50%)	75%	90%	Proportion de RDV obtenus	Echec de rdv tous motifs	<i>n</i>
Île-de-France	39	3	10	<b>26</b>	54	88	<b>80%</b>	<b>20%</b>	<i>331</i>
Centre-Val de Loire	68	3	11	<b>49</b>	70	211	<b>54%</b>	<b>46%</b>	<i>39</i>
Bourgogne-Franche-Comté	94	12	44	<b>89</b>	139	175	<b>67%</b>	<b>33%</b>	<i>46</i>
Normandie	103	19	49	<b>90</b>	145	204	<b>40%</b>	<b>60%</b>	<i>48</i>
Hauts-de-France	66	9	21	<b>50</b>	102	140	<b>46%</b>	<b>54%</b>	<i>125</i>
Grand Est	72	8	24	<b>57</b>	91	136	<b>47%</b>	<b>53%</b>	<i>87</i>
Pays de la Loire	71	19	32	<b>58</b>	103	142	<b>59%</b>	<b>41%</b>	<i>90</i>
Bretagne	84	9	27	<b>47</b>	134	203	<b>37%</b>	<b>63%</b>	<i>63</i>
Nouvelle-Aquitaine	52	4	14	<b>34</b>	76	120	<b>75%</b>	<b>25%</b>	<i>143</i>
Occitanie	98	14	31	<b>83</b>	151	229	<b>69%</b>	<b>31%</b>	<i>135</i>
Auvergne-Rhône-Alpes	65	10	24	<b>45</b>	86	153	<b>64%</b>	<b>36%</b>	<i>149</i>
Provence-Alpes-Côte d'Azur	54	9	20	<b>41</b>	70	126	<b>81%</b>	<b>19%</b>	<i>178</i>
Corse	46	7	22	<b>32</b>	71	79	<b>89%</b>	<b>11%</b>	<i>19</i>
<i>Ensemble</i>									<i>1 453</i>

## Annexe 6 : Les délais régionaux dans le cas d'apparition de symptômes (enquête tél.)

<b>SCÉNARIO 2</b> 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	26	1	5	12	33	69	59%	41%	367
Centre-Val de Loire	53	7	13	25	105	127	26%	74%	34
Bourgogne-Franche-Comté	16	1	4	8	20	28	58%	43%	40
Normandie	30	8	12	18	34	58	26%	74%	46
Hauts-de-France	50	4	16	28	44	152	28%	72%	90
Grand Est	31	1	4	15	41	76	36%	64%	89
Pays de la Loire	36	4	7	18	43	104	46%	54%	76
Bretagne	52	1	4	19	68	152	25%	75%	61
Nouvelle-Aquitaine	25	1	4	15	30	72	49%	51%	137
Occitanie	71	6	17	39	110	167	34%	66%	116
Auvergne-Rhône-Alpes	41	3	8	16	37	129	33%	67%	162
Provence-Alpes-Côte d'Azur	23	1	4	12	33	55	59%	41%	165
Corse	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Ensemble</b>									1 384

## Annexe 7 : Les délais selon la taille de l'agglomération (enquête tél.)

<b>SCÉNARIO 1</b> 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 (moins de 20 000 hab.)	70	13	29	52	91	170	68%	32%	139
Unités urbaines (20 à 100 000 hab.)	89	11	30	70	130	190	57%	43%	298
Unités urbaines (100 à 200 000 hab. et plus)	60	7	20	42	83	135	64%	36%	703
Agglomération parisienne	39	3	9	24	53	88	81%	19%	313
<i>Ensemble</i>									1 453

<b>SCÉNARIO 2</b> 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 (moins de 20 000 hab.)	40	3	5	16	45	109	42%	58%	144
Unités urbaines (20 à 100 000 hab.)	41	3	8	20	44	126	36%	64%	285
Unités urbaines (100 à 200 000 hab. et plus)	32	1	6	16	40	89	43%	57%	606
Agglomération parisienne	26	1	4	12	33	69	58%	42%	349
<i>Ensemble</i>									1 384

**DES QUESTIONS ?**

**Merci !**