

# Expérimentation : Kinésithérapie en pratique avancée ?

*Restitution de l'avancée  
des équipes impliquées*

26/07/2023





# Genèse et objectifs de l'expérimentation menée en Ile-de-France

**Yvan Tourjansky**

Président  
URPS Kiné Ile-de-France



**Laure Wallon**

Directrice du Pôle Ressources Humaines en Santé  
Direction de l'Offre de Soins  
Agence Régionale de Santé Ile-de-France





## Rappels filière kinésithérapie

**1945** : issu des médecins et infirmiers masseurs et des gymnastes médicaux l'Etat crée le masseur kinésithérapeute. Auxiliaire médical: 2 ans d'études

**1967** : Création d'un certificat de MK moniteur

**1969** : Réforme des études : passage à 3 ans d'études

**1976** : Création du certificat de moniteur cadre, 1 ans (1360h kinésithérapie, pédagogie administrative recherche)

**1989** : réforme des études 4 ans en 3 ans

**1995** : Création du cadre de santé, disparition du MCMK => perte identité MK (720 heures sur 1360 h) ;

**2002** : Directeur des soins

**2011** : Arbitrage: Master 1 pour les MK et Master 2 pour les **MK avancés** => refus

**2013** : Arbitrage : 1+3 grade licence => refus

**2015** : Réforme des études 1+4 ans, nouvelle définition

**2017** : RNCP niveau 7 code 331 : Diagnostic, prescription, application des soins

**2019** : Création du CNU science de la rééducation et réadaptation =>, docteur, enseignant chercheur, professeur

**2021** : Reconnaissance du grade master pour les MK et possibilité de diriger un institut de formation après 2 ans d'exercice

# Des dispositifs législatifs et réglementaires aux déploiements de la pratique avancée chez les auxiliaires médicaux

Article 119 de la loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé : ouvre la possibilité pour les auxiliaires médicaux d'exercer en pratique avancée au sein d'une équipe de soins coordonnée par un médecin

Arrêté du 18 juillet 2018 : officialisation du diplôme d'état d'infirmier en pratique avancée, grade de Master

- **Rôle de soutien de l'ARS depuis 2018**

Article 61 de la loi du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé : mise en place d'un protocole local de coopération

Arrêtés du 6 mars 2020 : instauration des deux protocoles nationaux de coopération entre médecins généralistes et kinésithérapeutes – lombalgie aiguë et traumatisme de la cheville

Décret du 26 avril 2021 : expérimentation possible de la pratique avancée par d'autres auxiliaires médicaux que les infirmiers -> **kinésithérapeutes ?**

- **Possibilité d'extension des compétences socles d'un métier de la rééducation**

Décret du 25 octobre 2021 : IPA aux urgences

- Arrêté 11 mars 2022 : « **sortie du métier socle** »

Juin 2022 : Mission Flash sur les urgences et soins non programmés



# Pratique avancée et Accès direct ?

## Kinésithérapeute

(Référentiel de compétences, Annexe 2 - n°2015/8 du 15 septembre 2015)

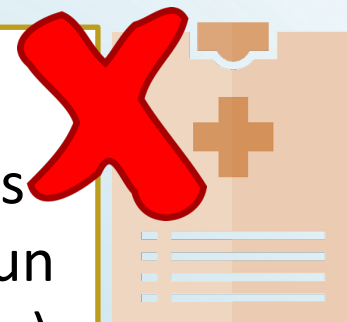
Mobilise des compétences uniquement issues de son champ de compétences **et** peut avoir **un exercice spécifique**



## Confusion entre Accès direct et Pratique Avancée

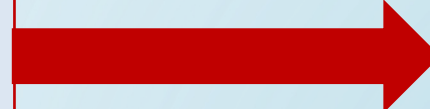
**Accès Direct** = réorganisation du parcours de soin visant à permettre aux patients d'accéder directement à un MK sans référencement ou orientation préalable par un autre professionnel de santé (**aucun transfert/délégation de compétences/tâches**)

*Voté par l'Assemblée Nationale le 19 janvier 2023*



**Protocoles nationaux de coopération & Décret du 26 avril 2021 avec l'instauration de protocoles locaux de coopération**

*Permettent*



De l'accès direct mais aussi des possibilités de délégation compétences (IGAS, 2021)



Mobilise des compétences **en dehors de son champs initial de compétences** ou **dans un contexte de soin inhabituel**.

→ Le plus souvent des compétences et actes médicaux transférés : diagnostic, prescription médicamenteuse, etc...

**Pratique au sein d'une équipe pluriprofessionnelle et en interface avec l'ensemble des professionnels de santé**

## Kinésithérapeute en Pratique Avancée

(World Physiotherapy, Advanced Practice Physiotherapy, Mai 2019)



# Expérimentation de la pratique avancée en kinésithérapie en IDF

## Mise en place

- **Aucune pratique avancée n'avait été instaurée avant Mars 2020 avec l'instauration des deux protocoles nationaux de coopération**
- **Convention de subventionnement** signée entre l'ARS et l'URPS Kiné IDF pour accompagner la mise en place de cette expérimentation :
  - Projet Régional de Santé 2018-2022 de l'ARS IDF (Axes 1 et 2)
  - Stratégie Nationale de Santé 2018-2022 (Axes 3 et 4)
- Constitution du **premier groupe de travail ARS-URPS**





# Expérimentation de la pratique avancée en kinésithérapie en IDF

## Objectifs

1. Identifier les **besoins des établissements de santé et médico-sociaux franciliens** auxquels le KPA pourrait répondre selon :
  - ✓ Le **contexte de soin**
  - ✓ L'état **pathologique** du patient
2. Identifier des **établissements** franciliens qui accepteraient d'être **interrogés sur ce sujet** puis, s'ils acceptent, de participer à l'élaboration de **filières de soins intégrant un kinésithérapeute mobilisant des compétences et des rôles médicaux**

# Expérimentation de la pratique avancée en kinésithérapie en IDF

## Objectifs

3. Identifier les **forces et opportunités** en matière de service rendu ainsi que les **faiblesses et risques** de leur mise en place concrète sur le terrain
  4. Favoriser l'émergence **d'un référentiel unique de formation adapté aux professionnels en exercice s'engageant dans l'expérimentation ou bien d'un référentiel par spécialité si nécessaire** en fonction des retours des organisations mobilisées et de structures partenaires
  5. Evaluer les conditions d'un **équilibre médico-économique** pour la kinésithérapie en pratique avancée
- ⇒ **Finalité** : fournir aux **décideurs politiques** des **données probantes issues du terrain** et **validées consensuellement par les équipes** des établissements partenaires portant sur **la pertinence ou non d'octroyer un niveau accru d'autonomie et de responsabilités aux kinésithérapeutes** auprès de différentes populations de patients



# Travaux menés par l'URPS Kiné IDF et l'ARS IDF au regard des objectifs

**15 Janvier 2020** : soutien de l'expérimentation de la kinésithérapie en pratique avancée par l'ARS IDF

**Depuis Mars 2020** : accompagnement du déploiement des protocoles nationaux de coopération selon les besoins des territoires et des équipes impliquées

**Novembre 2020** : transmission d'une note de synthèse sur la pratique avancée en kinésithérapie à travers le monde (URPS Kiné IDF)

**31 Janvier 2022** : premier groupe de travail pour identifier les besoins de santé dans les établissements de santé franciliens auxquels le kinésithérapeute en pratique avancée pourrait répondre

**Février-Décembre 2022** : entretiens individuels menés auprès d'établissements de santé et de représentants médicaux

**Septembre-Décembre 2022** : construction de parcours intégrant un kinésithérapeute avec un niveau supérieur d'autonomie et de responsabilités

**Janvier 2023** : transmission du pré-rapport sur l'expérimentation à l'ARS

## Organisations rencontrées depuis le début de l'expérimentation

<b>FHF</b>	Alice Jaffré et Eric Clapier
<b>FHP</b>	Héléna Kisler
<b>FEHAP</b>	Renaud Coupry
<b>APHP</b>	Frédéric Batteux, Clémence Marty-Chastan, Nsuni Met, Luc Morvan
<b>AVEC Santé</b>	Pascal Gendry, Hugo Tiffou, Victor Terraza
<b>FémasIF</b>	Fatima Said-Dauvergne, Camille Mezzanno, Poline Hadler
<b>Assemblée Nationale</b>	Philippe Juvin
<b>Assemblée Nationale</b>	Prisca Thevenot
<b>SYFMER</b>	Jean-Pascal Devailly
<b>SOFCOT/CNP</b>	Stéphane Boisgard, Philippe Massin, Roger Badet
<b>MSP des 4 chemins</b>	Pauline Lafitte, Aline Seif
<b>MSP Triel Santé Seine</b>	Emma Brévost, Frédéric Genoni
<b>MSP des Bleuets</b>	Caroline Cantat, Stéphane Mollet, Céline Besnier
<b>CPTS Est 95</b>	Maxime Govin

<b>CPTS Axe majeur</b>	Kévin Obavamian, Jean-Marie Destele
<b>MGEN</b>	Olivia Coic, Maryne Sauty
<b>Centre de gérontologie Les Abondances - Boulogne-Billancourt</b>	Aurélia Rolland
<b>Service MPR - Hôpital Cochin</b>	Alexandra Rören
<b>SMR Romainville</b>	Martine Franc, Guillaume Aladenise, Maeva Ferrari, Gaëlle Ouvrard
<b>SMR Menucourt</b>	Damien Akrich, Gilles Ficheux, Frédéric de Lucas
<b>Collégiale des rééducateurs</b>	Béatrice Chapin-Bouscarat, Hervé Chanut, Elisabeth Cascua
<b>Conseil régional de l'Ordre des MK</b>	Ludwig Serre
<b>URPS Médecins IDF</b>	Valérie Briole, Mardoche Sebbag, Patrick Simon-Laneuville, Nathalie Regensberg de Andreis
<b>ARS IDF</b>	Pierre Ouanhnon, Gwenaëlle le Breton, Laure Wallon, Marie-Cécile Poncet
<b>CNKS</b>	Pierre-Henri Haller
<b>SFP et associations membres</b>	Matthieu Guemann
<b>URPS Hauts-de-France</b>	Vincent Moreau
<b>URPS Nouvelle Aquitaine</b>	Caroline Sacchiero-Vicaigne
<b>CSOS – CTS 92</b>	Francis Brunelle