

2020

Etude ORL

Réforme 100% Santé : connaissance & impact sur les pratiques des ORL

**140 ORL INTERROGÉS
ENTRE JANVIER ET FÉVRIER 2020**

GALLILEO BUSINESS CONSULTING

29 rue Jean-Jacques ROUSSEAU 75001 Paris

Tél. : 01.55.74.68.00 Fax : 01.42.24.18.88

eMail : gallileo@gallileo.fr

Les ORL redirigent en moyenne 10 patients souffrant de problèmes auditifs par semaine vers un audioprothésiste, soit :

ENSEMBLE DES MÉDECINS INTERROGÉS

(Moyenne et % calculés sur la base du nombre de répondants)



Les ORL n'orientent aujourd'hui qu'une minorité de leurs patients souffrant de problèmes d'audition (31%) vers les audioprothésistes.

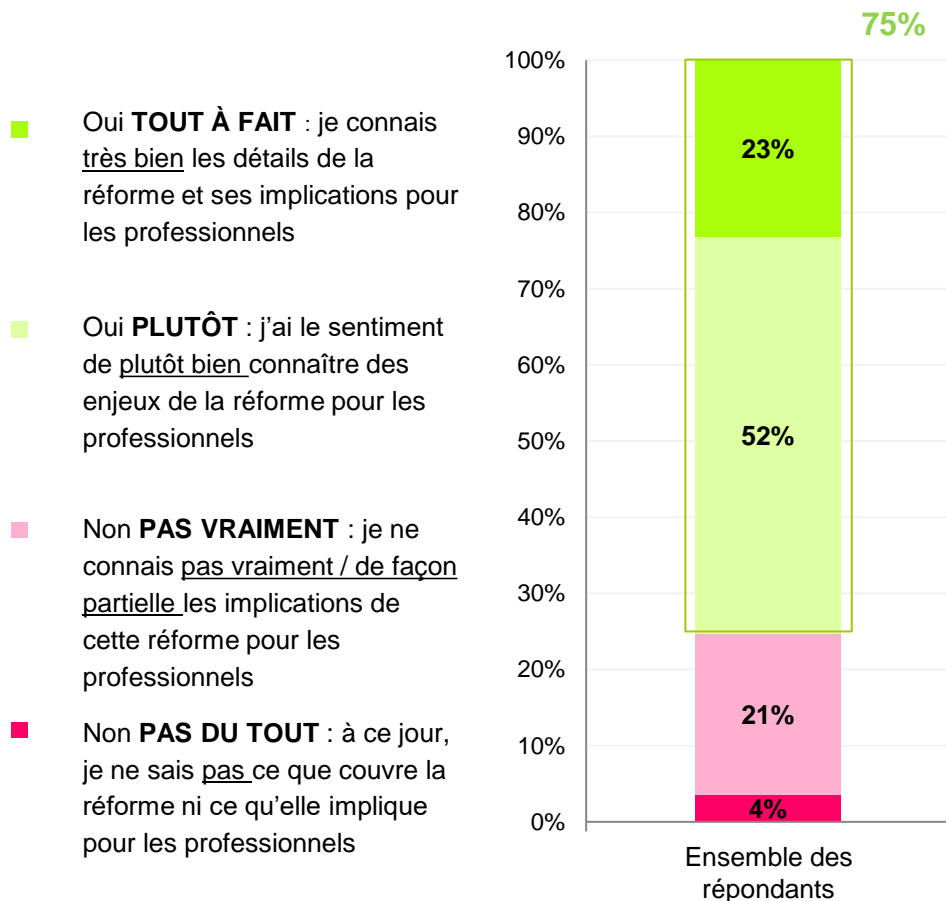
La réforme 100% santé est connue de 3 ORL sur 4

Elle n'est néanmoins très bien connue que par 23% des ORL : un enjeu de pédagogie auprès des ORL ayant une connaissance partielle ou nulle de cette réforme

CONNAISSANCE DE LA REFORME ET DE SES IMPLICATIONS POUR L'ACTIVITE DES ORL

Q: Aujourd'hui, avez-vous le sentiment de bien connaître ce que recouvre cette réforme et quel impact elle va/peut avoir sur votre activité ?

(% calculé sur la base du nombre de répondants)

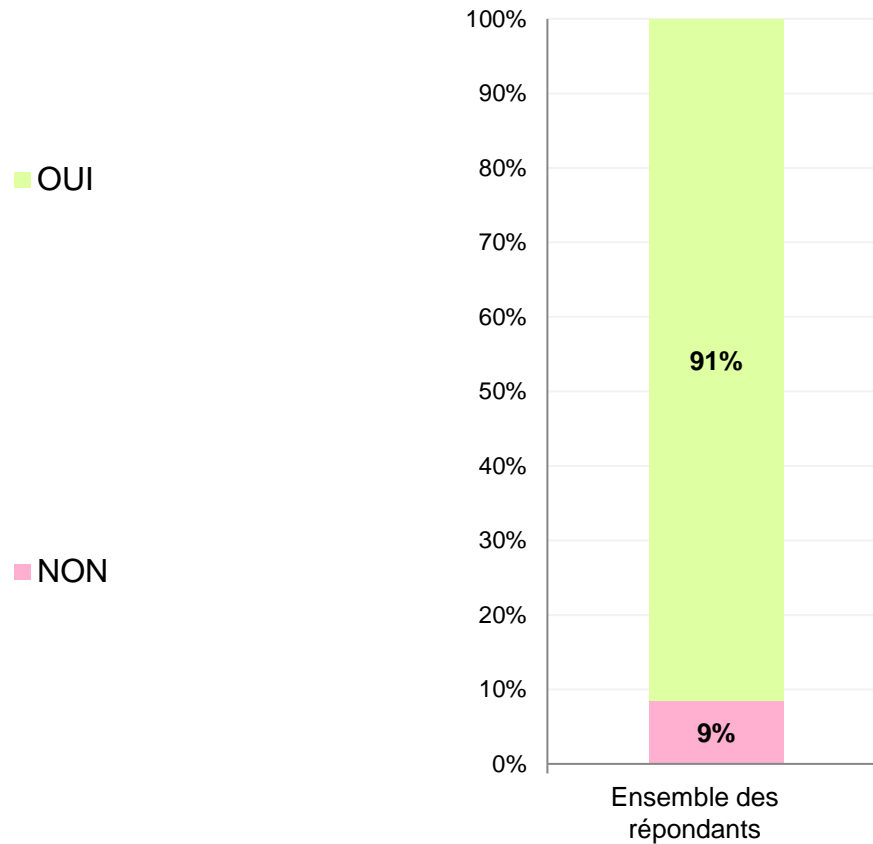


Plus de 9 ORL sur 10 estiment que la réforme 100% Santé est une bonne chose pour les patients

PERCEPTION GLOBALE DE LA REFORME 100% SANTE

Q: Diriez-vous que la réforme 100% Santé est une bonne chose pour les patients ?

(% calculé sur la base du nombre de répondants)



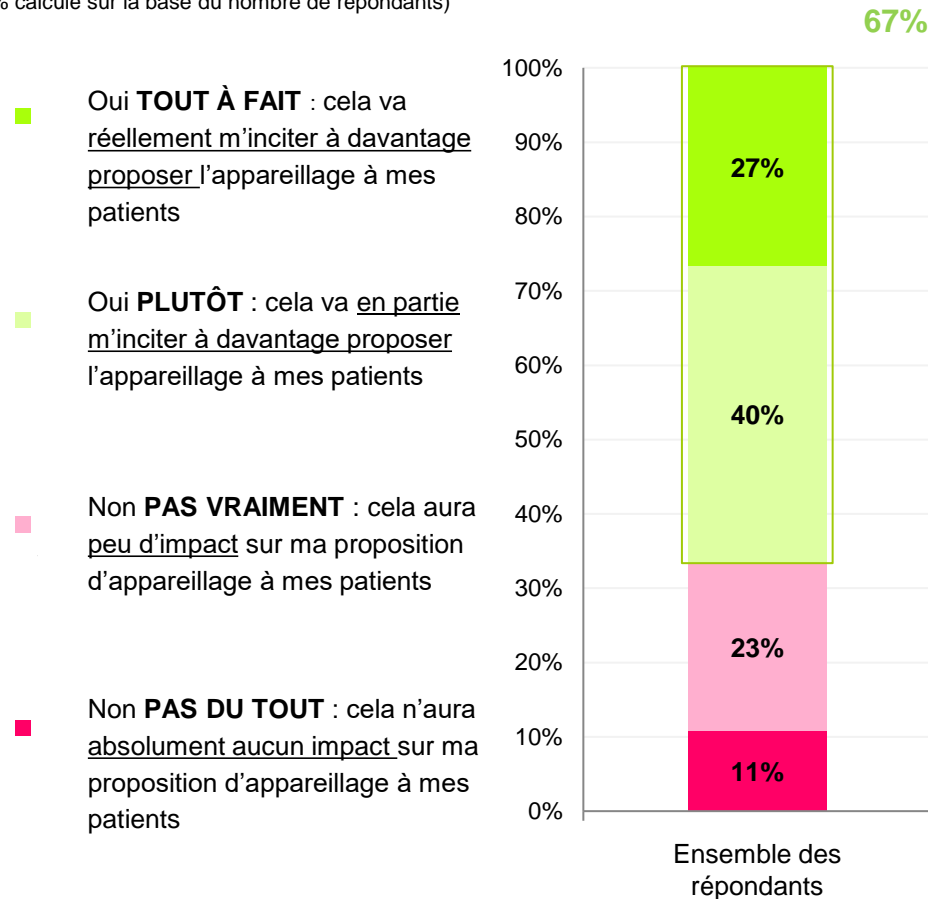
La réforme va impacter plutôt favorablement la proposition d'appareillage par les ORL : le reste à charge 0 pour les appareils de classe 1 va inciter 2/3 d'entre eux à davantage proposer à leurs patients de s'appareiller

La réforme n'aura aucun impact sur la proposition d'appareillage que pour 11% des ORL

A L'AVENIR : QUEL IMPACT DU RAC 0 SUR LA PROPOSITION D'APPAREILLAGE PAR LES ORL?

Q: A l'avenir, le reste à charge 0 pour les appareils d'entrée de gamme (classe 1) vous poussera-t-il à davantage proposer à vos patients de s'équiper d'aides auditives ?

(% calculé sur la base du nombre de répondants)



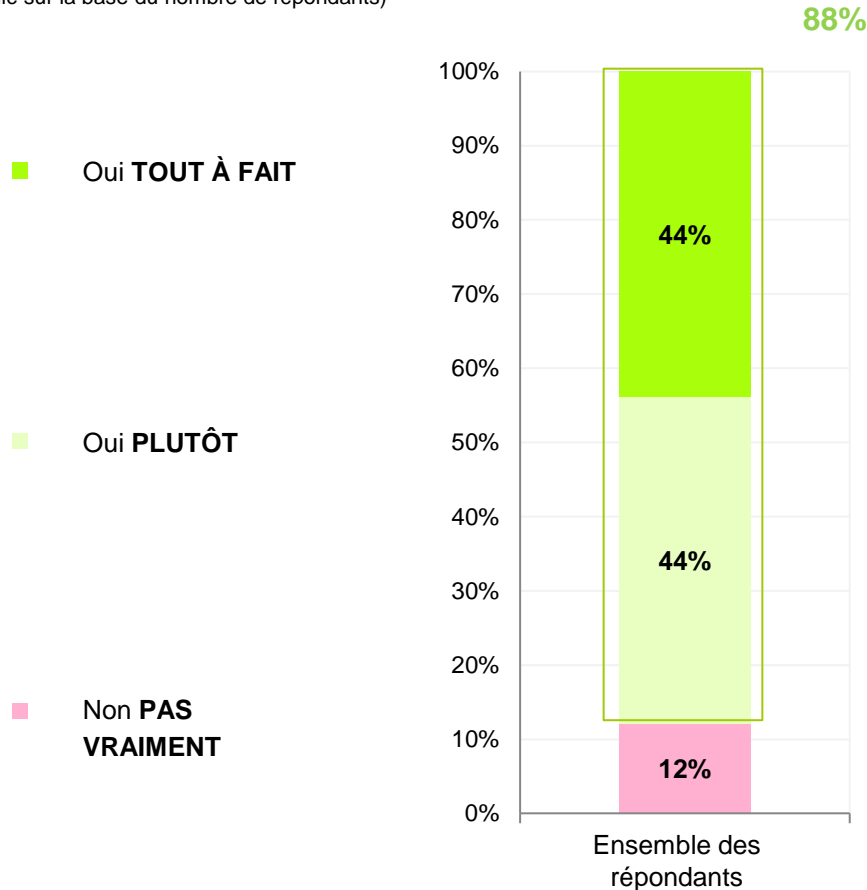
Près de 90% des ORL estiment qu'il existe une différence de qualité et de performance entre les appareils de classe 1 et 2

Ils ne sont néanmoins que 44% à penser que cette différence de qualité et de performance des appareils de classe 1 est tout à fait significative

PERCEPTION PAR LES ORL DES DIFFERENCES ENTRE APPAREILS DE CLASSE 1 ET 2

Q: D'après vous, existe-t-il une différence significative de qualité et de performance entre les appareils auditifs de « classe 1 » et ceux de « classe 2 » ?

(% calculé sur la base du nombre de répondants)



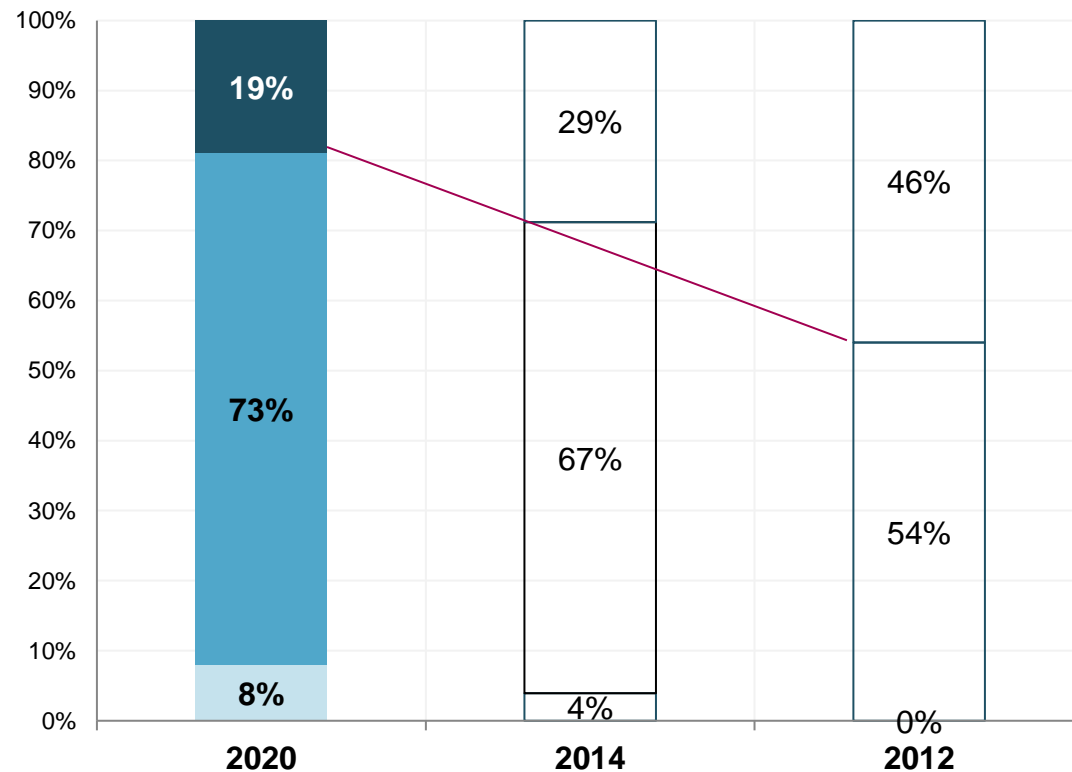
Les ORL orientent quasi-systématiquement leurs patients devant s'appareiller vers un ou plusieurs audioprothésistes

RECOMMANDATION D'UN AUDIOPROTHESISTE PAR LES ORL AU MOMENT DE LA PRESCRIPTION D'UN APPAREILLAGE

Q: Généralement, lorsque vous prescrivez à un patient le port d'aides auditives :

(% calculé sur la base du nombre de répondants)

- Je recommande **UN AUDIOPROTHESISTE** en particulier
- Vous recommandez à vos patients **PLUSIEURS AUDIOPROTHÉSISTES**, et il fera son choix seul
- Vous ne recommandez **AUCUN AUDIOPROTHÉSISTE** à vos patients



La compétence et la qualité relationnelle de l'audioprothésiste avec les patients sont les 2 principaux critères des ORL pour orienter leurs patients vers un audioprothésiste plutôt qu'un autre

CRITÈRES FAVORISANT L'ORIENTATION DES PATIENTS VERS UN AUDIOPROTHESISTE

Q: Quand vous recommandez à vos patients un ou plusieurs audioprothésiste(s), sur quels critères fondez-vous votre recommandation ?

(% calculé sur la base du nombre de répondants)

■ Cité comme un critère prioritaire

■ Cité comme un critère secondaire

■ Ce n'est pas un critère

