

RECONNAISSANCE FISCALE DU CRÉDIT POUR LE MAINTIEN À DOMICILE DES AÎNÉS DES SERVICES DE PHYSIOTHÉRAPIE RENDUS À L'EXTERNE : Un levier pour l'accessibilité et l'intégration des soins de santé au Québec?



Association
québécoise de la
physiothérapie

Par Camille Saucier, M.sc. pht

Le vieillissement de la population québécoise exerce une pression croissante sur les services de santé. Selon l'Institut de la statistique du Québec, d'ici 2031, **25 % de la population sera âgée de 65 ans et plus**¹. D'après l'Organisation mondiale de la santé, **les chutes touchent une personne sur trois** chez les aînés de 65 ans et plus². Le gouvernement du Canada et l'Agence de la santé publique du Canada les considèrent d'ailleurs comme la principale cause d'hospitalisation au sein de cette population.³

■ Problématique

- Accès insuffisant aux services de physiothérapie malgré l'universalité des soins⁴ ;
- Inégalités d'accès en fonction des ressources financières⁵ ;
- Attente médiane de 7,6 mois pour des soins en secteur public⁶ ;
- Fragmentation des parcours de soins et communication limitée entre acteurs⁷ ;
- Mécanismes fiscaux inadéquats pour les personnes vulnérables⁸.

■ Bénéfices attendus

- Amélioration de l'accès aux soins de réadaptation ;
- Prévention des chutes et maintien de l'autonomie ;
- Réduction des hospitalisations évitables ;
- Renforcement de la coordination intersectorielle ;
- Optimisation de l'efficacité du système de santé.

■ Conditions de succès

- Renforcement de l'offre publique en physiothérapie ;
- Réorganisation des ressources et augmentation des budgets ;
- Valorisation des professionnels paramédicaux ;
- Intégration des technologies innovantes ;
- Soutien gouvernemental durable.

■ Conclusions

La reconnaissance de la physiothérapie comme dépense admissible au crédit pour le maintien à domicile est une mesure structurelle essentielle pour un système de santé plus intégré et préventif. Cela facilite l'accès à la réadaptation à domicile, soutient l'autonomie des aînés, réduit les événements évitables et améliore la continuité des soins. Cette initiative est en phase avec le plan d'action *Fierté de vieillir 2024-2029*. ●

1. Institut de la statistique du Québec (ISQ). (2025). Effectifs et proportions de différents groupes d'âge. Gouvernement du Québec. <https://statistique.quebec.ca/vitrine/vieillessement/themes/population/effectifs-proportions-groupes-age>
2. Organisation mondiale de la Santé (OMS). (2008). Rapport mondial sur la prévention des chutes chez les personnes âgées. OMS. <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/wp-content/uploads/2014/06/WHO-Global-report-on-falls-prevention-in-olderage.pdf>
3. Gouvernement du Canada, Agence de la santé publique du Canada. (2023). Rapport de surveillance sur les chutes chez les aînés au Canada. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/rapport-surveillance-chutesaines-canada.html>
4. Perreault, K., Hébert, L. J., Desmeules, F., Deslauriers, S., Martineau, J., Perron, M., Moffet, H., Giguère, J., & Feldman, D. E. (2016). Les services de physiothérapie dans le système de santé public québécois : État de la situation et cibles d'action (mémoire déposé au Commissaire à la santé et au bien-être, Québec). Récupéré de https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2016/PanierServices_Memoires_Recus/AQP.pdf
5. Perreault, K., Hébert, L. J., Desmeules, F., Deslauriers, S., Martineau, J., Perron, M., Moffet, H., Giguère, J., & Feldman, D. E. (2016). Les services de physiothérapie dans le système de santé public québécois : État de la situation et cibles d'action (mémoire déposé au Commissaire à la santé et au bien-être, Québec). Récupéré de https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2016/PanierServices_Memoires_Recus/AQP.pdf
6. Deslauriers, S., Raymond, M.-H., Laliberté, M., Lavoie, A., Desmeules, F., Feldman, D. E., & Perreault, K. (2017). Access to publicly funded outpatient physiotherapy services in Quebec: Waiting lists and management strategies. *Disability and Rehabilitation*, 39(26), 2648–2656. <https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1238967>
7. Hudon, C., Lemay-Compagnat, A., Bisson, M., Chouinard, M.-C., Moullec, G., Rodriguez del Barrio, L., Angrignon-Girouard, É., Poirier, M.-D., & Pratte, M.-M. (2025). Planning the scale-up of integrated care programs: A qualitative multiple-case study of case management for adults with complex needs in Quebec, Canada. *Health Policy*, Article 105321. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2025.105321>
8. Mercure, K. (2025, 10 décembre). Crédit pour maintien à domicile des aînés [Fiche fiscale]. Chaire en fiscalité et en finances publiques, Université de Sherbrooke. <https://cfp.recherche.usherbrooke.ca/outils-ressources/guide-mesures-fiscales/credit-maintien-domicile-aînés/>