



# Perspectives de poursuite ou de cessation d'activité

Enquête 2025 réalisée auprès des médecins spécialistes de médecine générale de 60 ans et plus ayant un exercice libéral en Ile-de-France

Septembre 2025

Collège médecine générale

# Cible



## Destinataires

Médecins généralistes ayant un exercice libéral en IDF, de 60 ans et plus pour lesquels nous avons une adresse mail valide = 3 218 généralistes

329 réponses MG = 10,2 %

Dates envoi mailing :

- 16.09.2025
- 22.09.2025

## Perspectives de poursuite ou de cessation d'activité

Cher collègue,

Vous êtes 43 % de médecins ayant un exercice libéral en Ile-de-France âgés de 60 ans ou plus. Vous représentez donc une part conséquente dans l'offre de soins actuelle.

Afin d'affiner les projections démographiques sur les années à venir, l'URPS médecins Ile-de-France vous propose de répondre à cette enquête flash, sur vos perspectives de poursuite ou de cessation d'activité.

Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter le questionnaire ci-après :

**Répondre**

Merci par avance pour votre participation.

Confraternellement,

**Dr Richard Handschuh et Dr Jean-Paul Hamon,**  
Coordonateurs du collège Médecine générale

### Le Bureau de l'URPS

Dr Valérie Briole, Présidente  
Dr Bertrand de Rochambeau, Vice-Président  
Dr Mardoche Sebag, Vice-Président  
Dr Luc Sulimovic, Trésorier

Dr Bernard Elghozi, Trésorier Adjoint  
Dr Nathalie Leroy, Secrétaire Générale  
Dr Eric Tanneau, Secrétaire Général Adjoint  
Dr Natacha Regensberg de Andreis, Secrétaire Générale Adjointe

# Synthèse

## 8 000 médecins généralistes avec un exercice libéral en IDF

Dont **3 400 de 60 ans ou plus, soit 43%**

**3218 destinataires**

**Parmi les répondants :**

- **67 %** des médecins libéraux généralistes de 60 ans et plus sont **actifs / 33% en cumul emploi retraite**
- **51 % n'ont pas décidé** dans quel délai ils cesseraient leur activité libérale
- **49 % ont décidé :**
  - 40 % dans l'année
  - 38 % dans les 2/3 ans
  - 8 % dans les 4 ans
  - 15 % dans 5 ans ou plus

**Projection sur les 3 400 médecins généralistes franciliens ayant un exercice libéral en IDF de 60 ans et plus**

**1 666 ont décidé quand ils cesseront leur activité libérale :**

- 666 dans l'année

**A noter : 354 installations en 2024**

- 619 dans les 2/3 ans
- 134 dans les 4 ans
- 247 dans 5 ans ou plus

**Sur la prochaine année (2026), nous pouvons donc anticiper 666 départs et 354 arrivées**

**Soit un non-renouvellement de 312 médecins généralistes en Ile-de-France, dans un contexte démographique déjà insuffisant.**

# Synthèse

En cas de cumul emploi retraite, proposition préférée :

- **Cotisation retraite maintenue générant des points retraite pour 41%**
- **Défiscalisation des honoraires pour 36%**
- Réduction de la cotisation, le manque à gagner pour la CARMF étant compensé par l'Etat pour **18%**
- Réduction de la cotisation, le manque à gagner pour la CARMF étant compensé par les médecins en exercice pour **5%**

**81 % pensent qu'ils ne trouveront pas de successeur**

## Réserve médicale

- 10% envisagent de l'intégrer
- 29% non
- 50% ne savent pas

**85 % des répondants ont une activité uniquement libérale.**

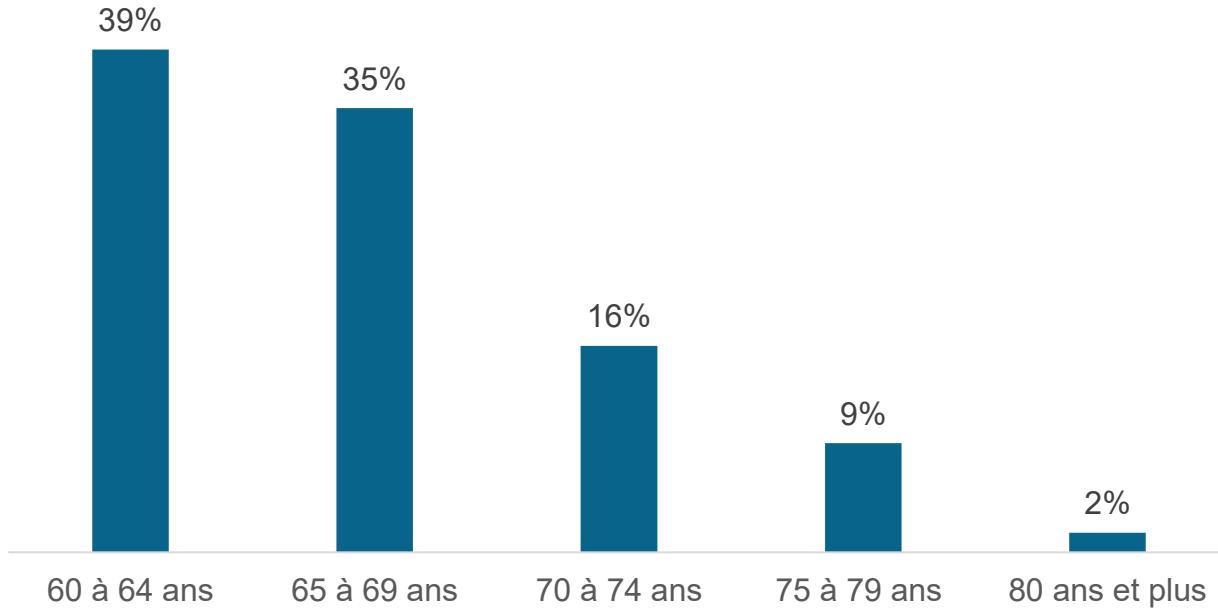
Parmi les 15% ayant une activité mixte, la part de libéral est largement prépondérante.

# Descriptif cible/répondants

---

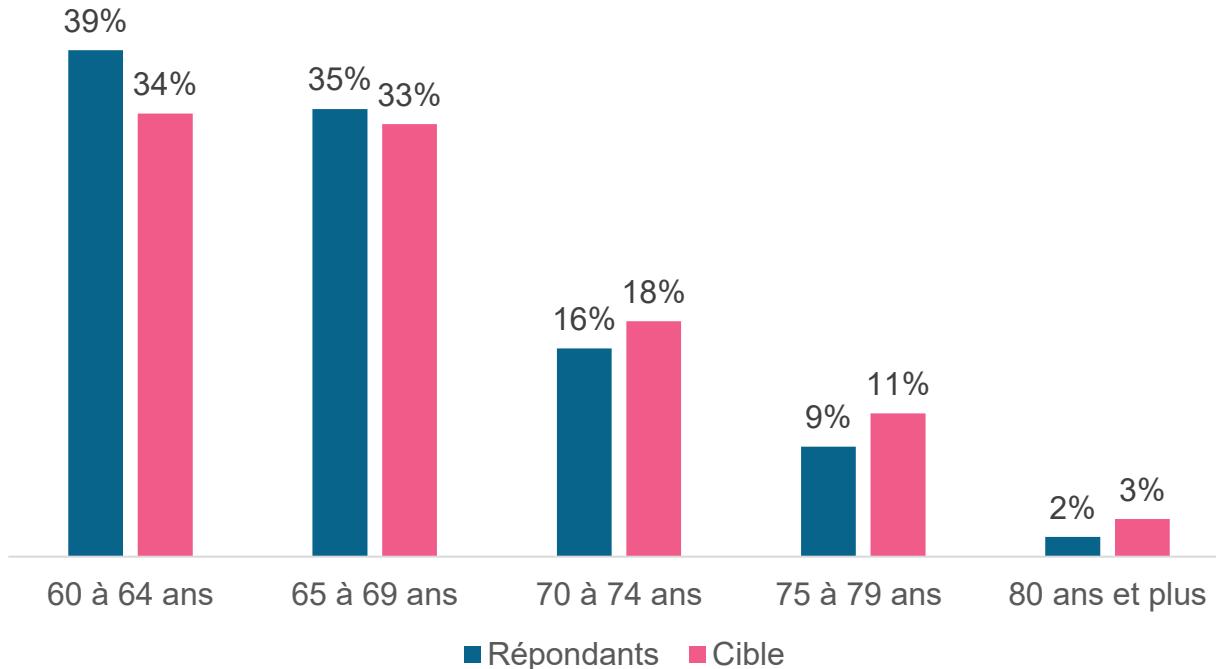
## Age répondants

---

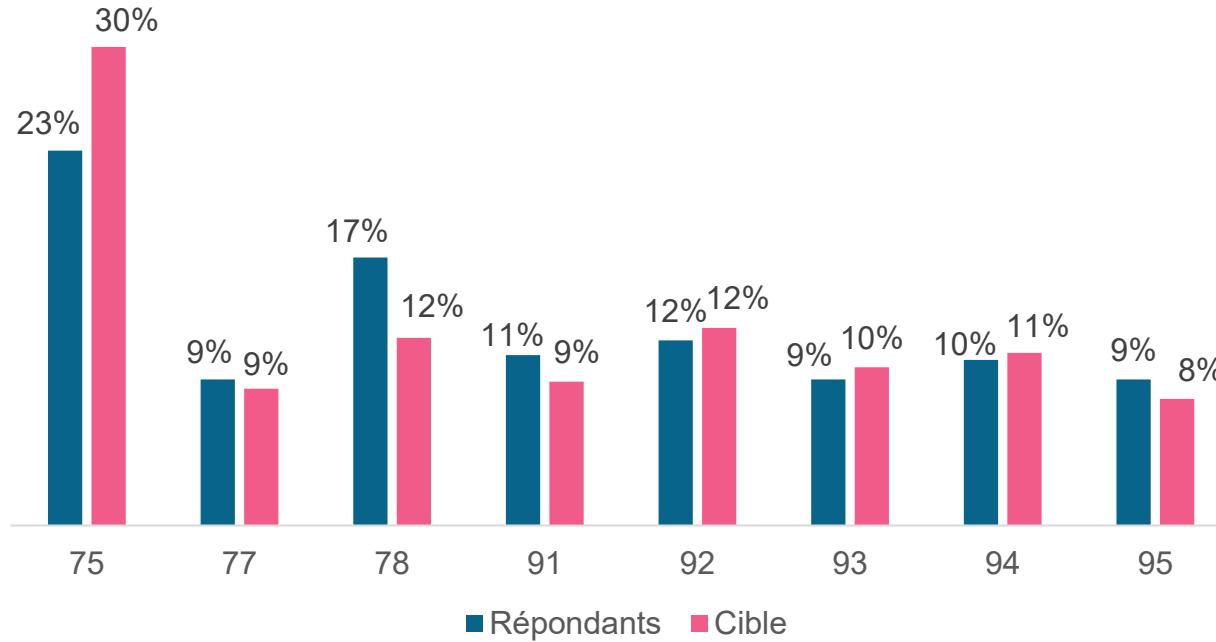


## Age des répondants par rapport à la cible

---



# Département exercice principal



Département des  
Yvelines  
sur-représenté

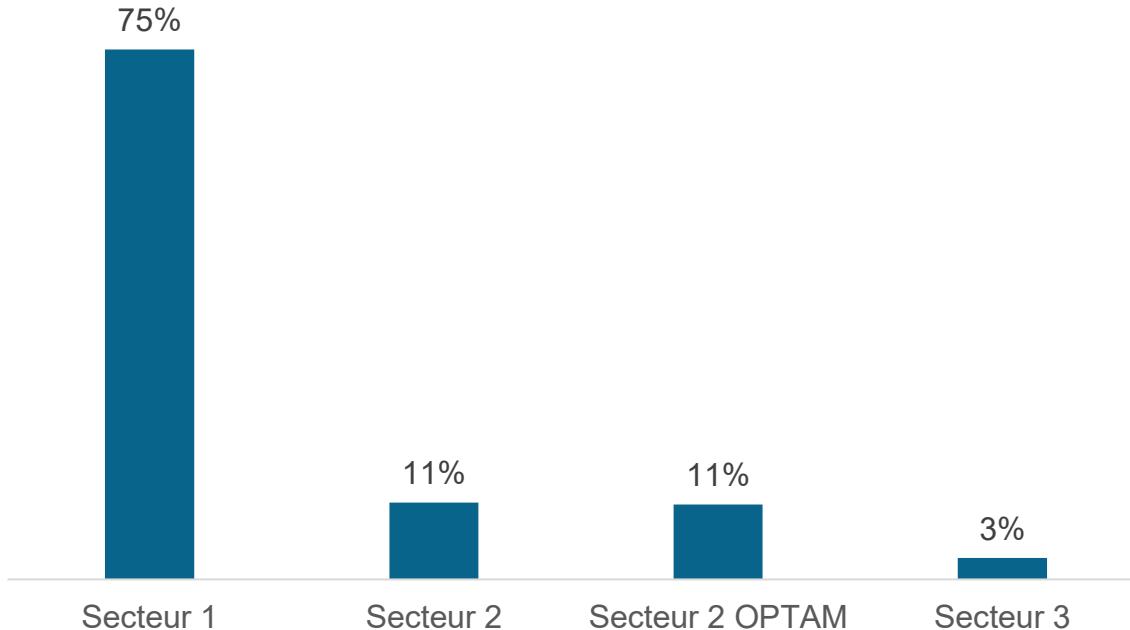
Département de  
Paris  
sous-représenté

# Descriptif répondants

---

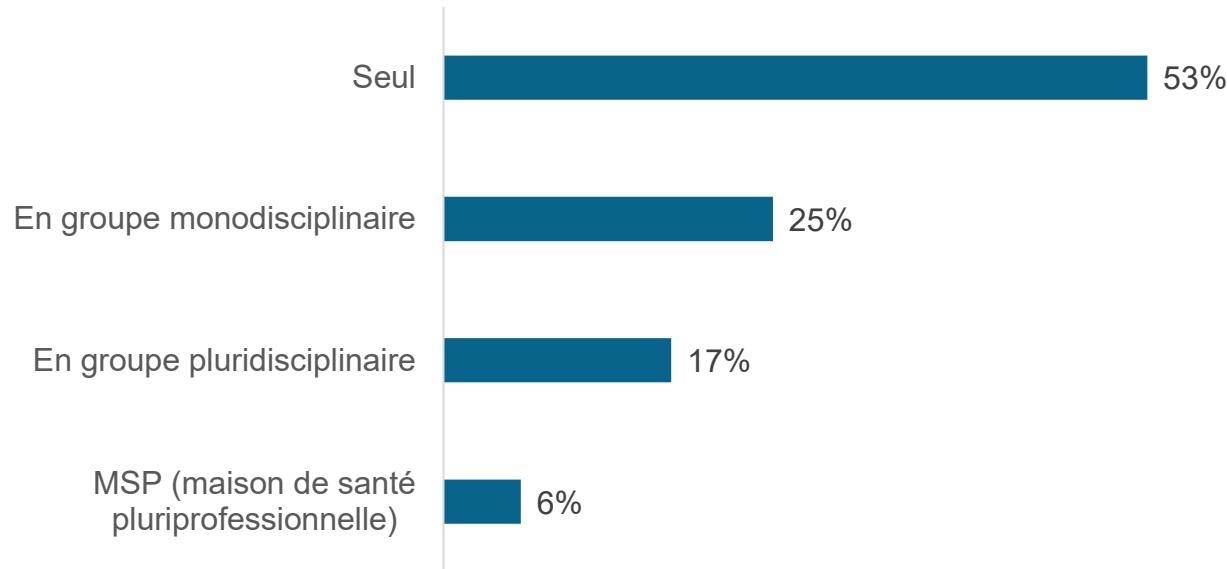
## Secteur conventionnel

---



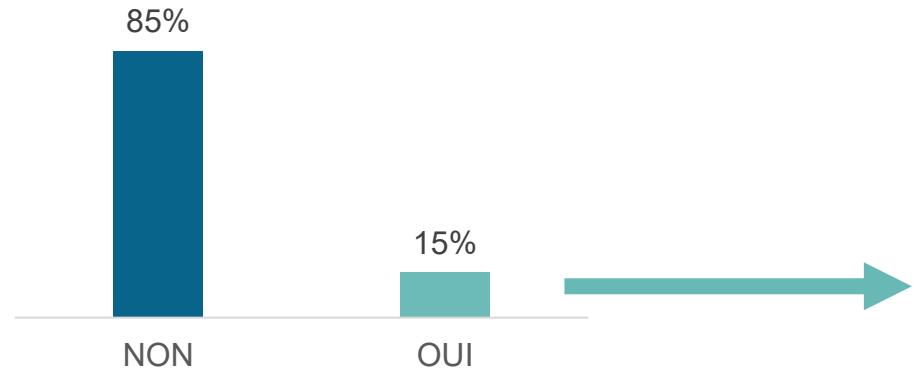
## Mode d'exercice

---

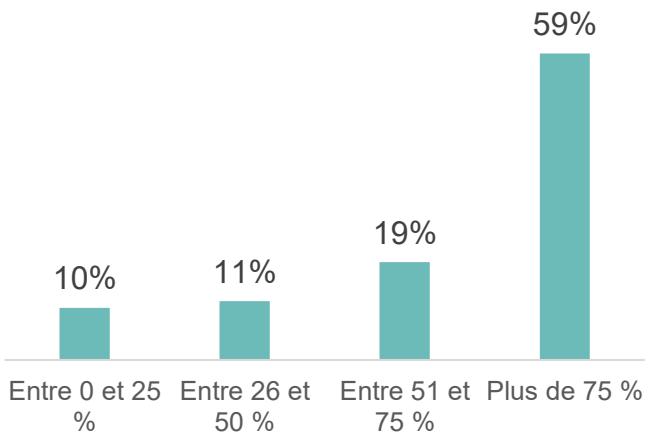


## Type exercice

Avez-vous une activité mixte libérale ET salariée ?



Si vous exercez en activité mixte, quelle part de votre temps consacrez-vous à l'exercice libéral ?

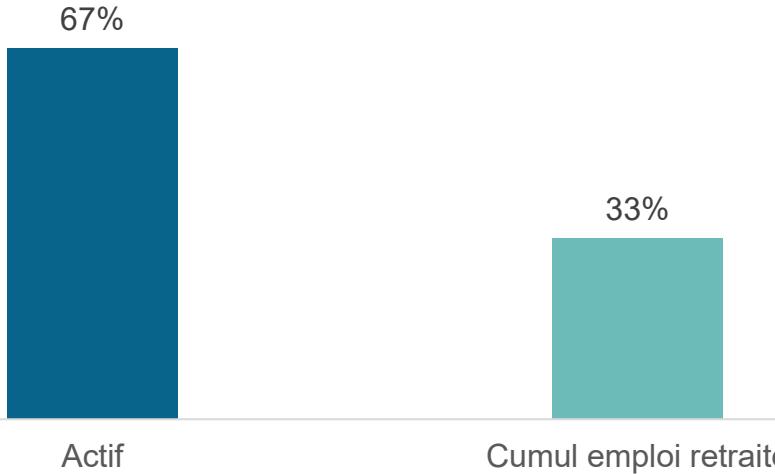


# Statut aujourd'hui

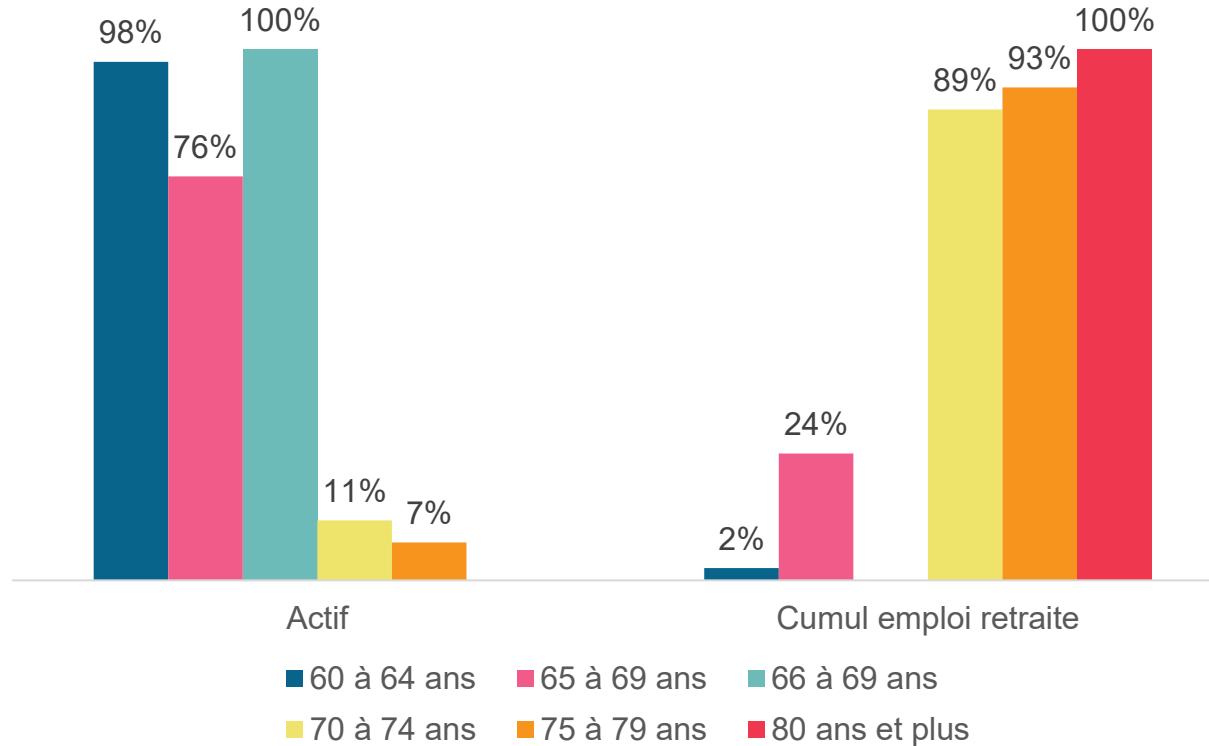
---

## Quel est votre statut aujourd'hui ?

---



# Quel est votre statut aujourd'hui ? Selon tranche d'âge



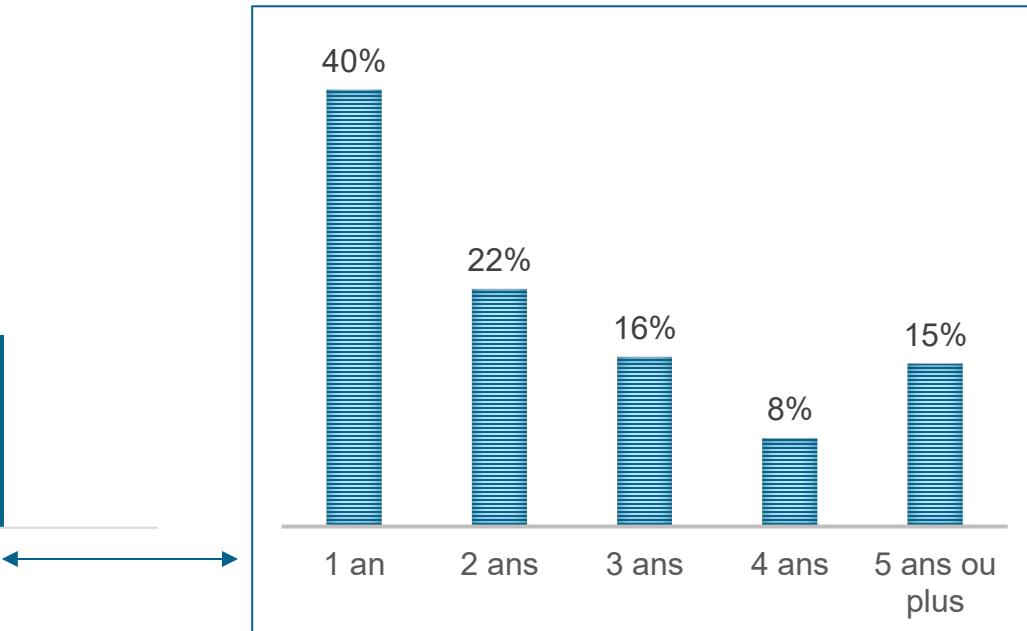
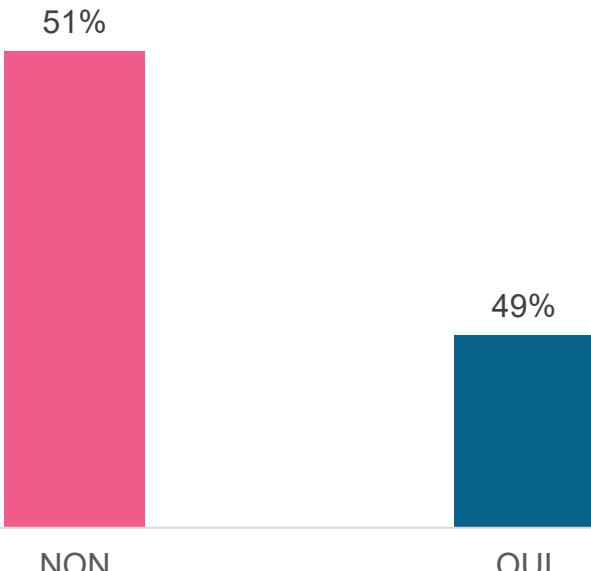
## Lecture :

- Les 60 – 64 ans :
- 98% sont actifs
  - 2 % sont en cumul emploi retraite

# Perspectives

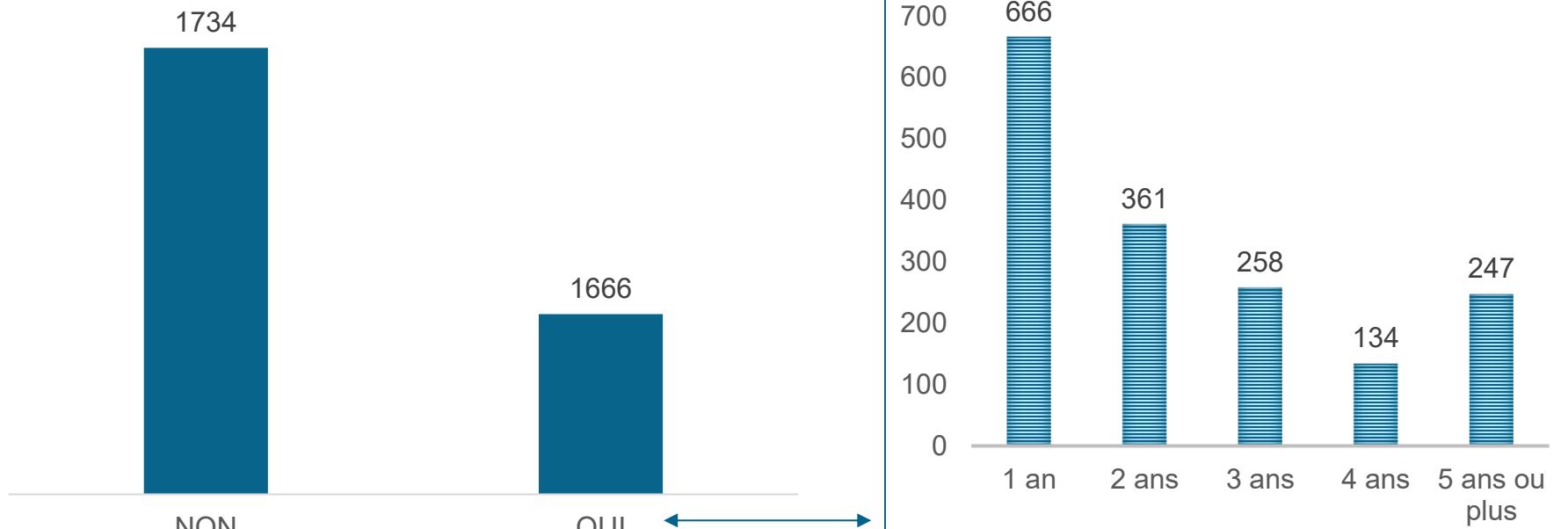
---

## Avez-vous décidé dans quel délai vous cesserez complètement votre activité médicale libérale ? Si oui, quand ?



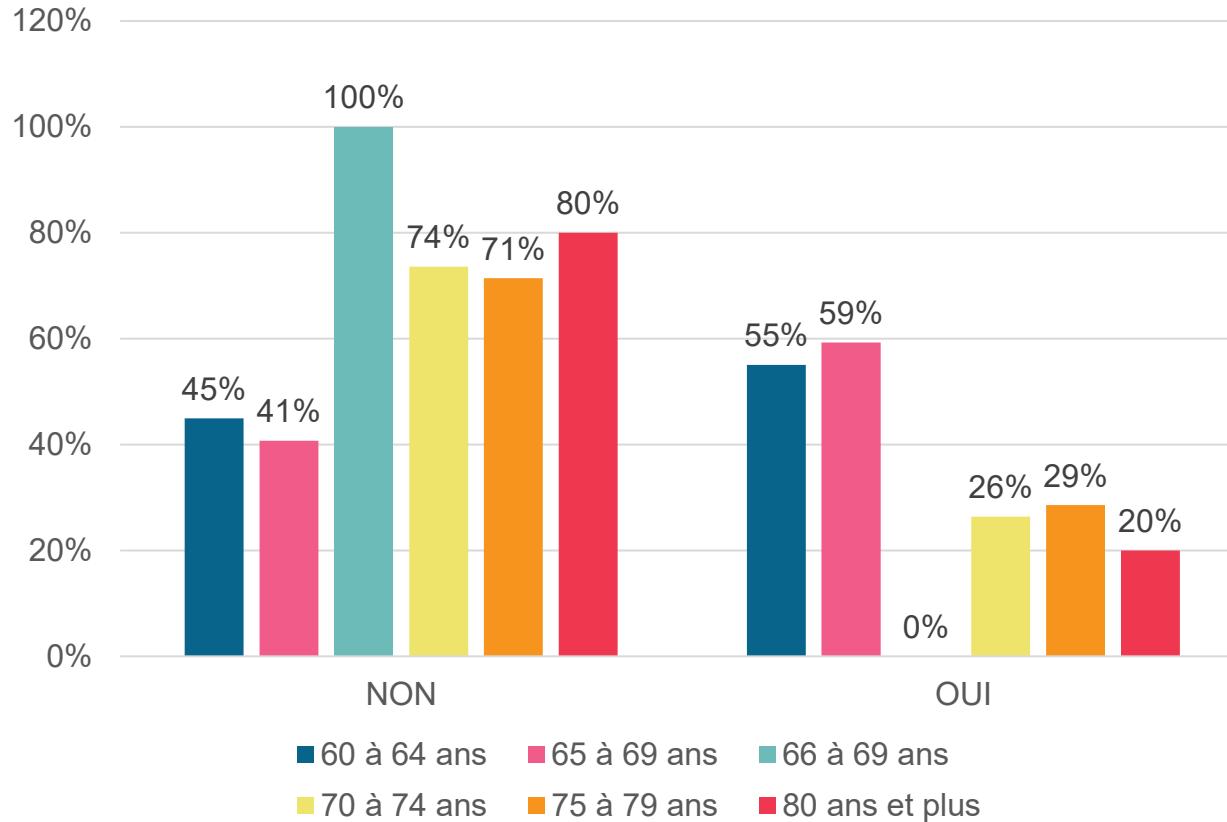
# Avez-vous décidé dans quel délai vous cesserez complètement votre activité médicale libérale ? Si oui, quand ?

Projection sur l'ensemble des médecins libéraux généralistes de 60 ans et plus en IDF = 3 400



NB : 354 installations en 2024

## Avez-vous décidé dans quel délai vous cesserez complètement votre activité médicale libérale ? Selon tranche d'âge

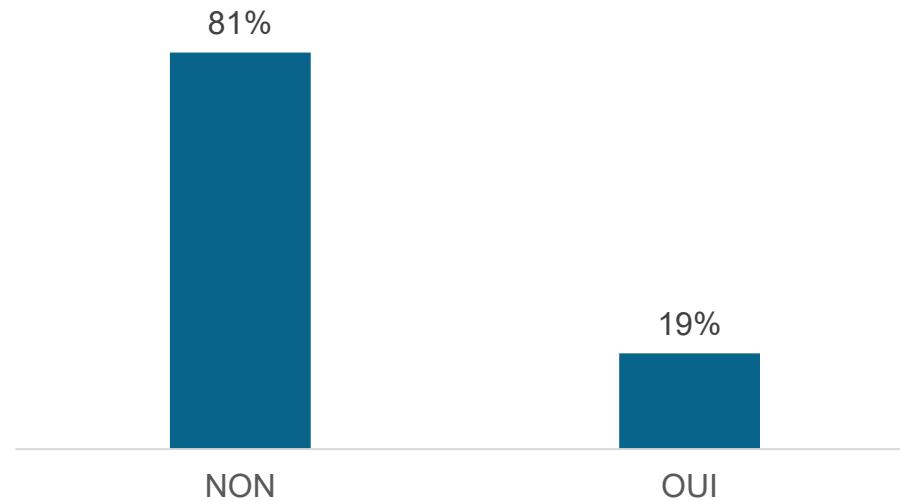


### Lecture :

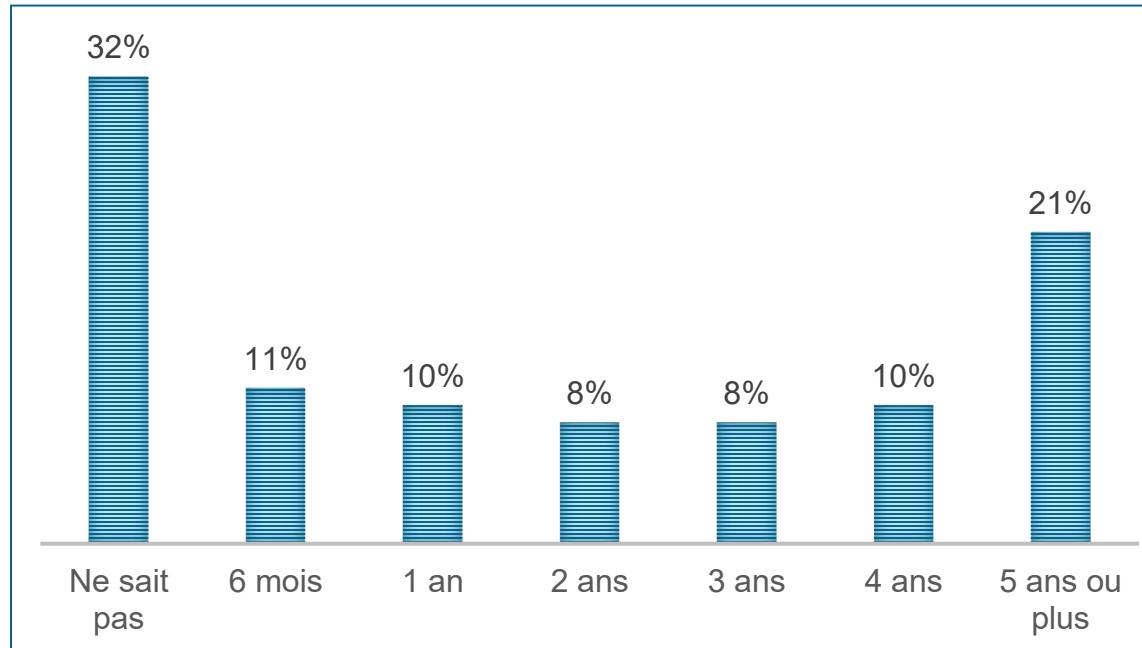
- Les 60 – 64 ans :
- 45% n'ont pas décidé quand ils cesseront leur activité libérale
  - 55 % ont décidé

## Pensez-vous trouver un successeur au moment de votre départ ?

---

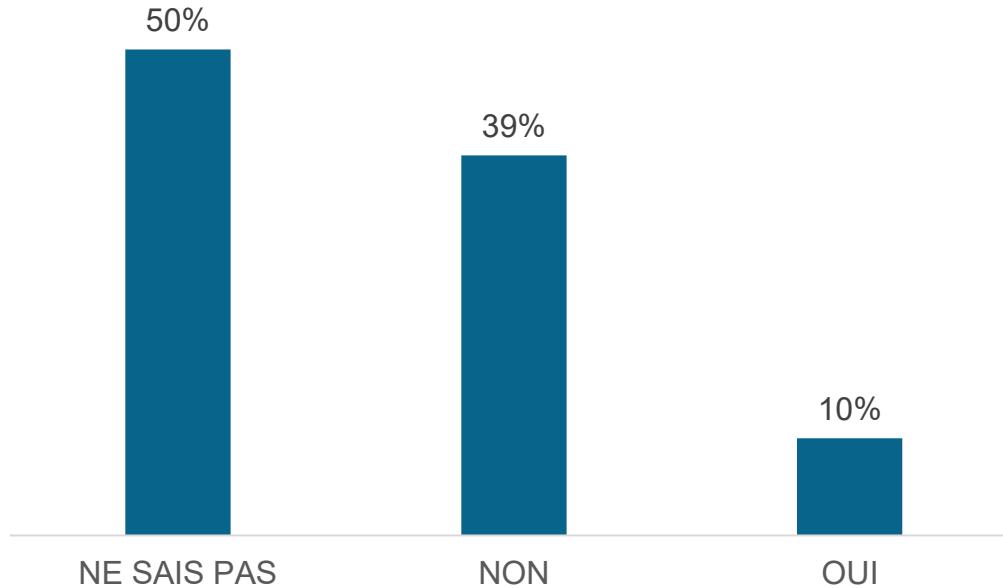


## Quand pensez-vous cesser complètement votre activité médicale SALARIEE ? (si concerné – 85 réponses)



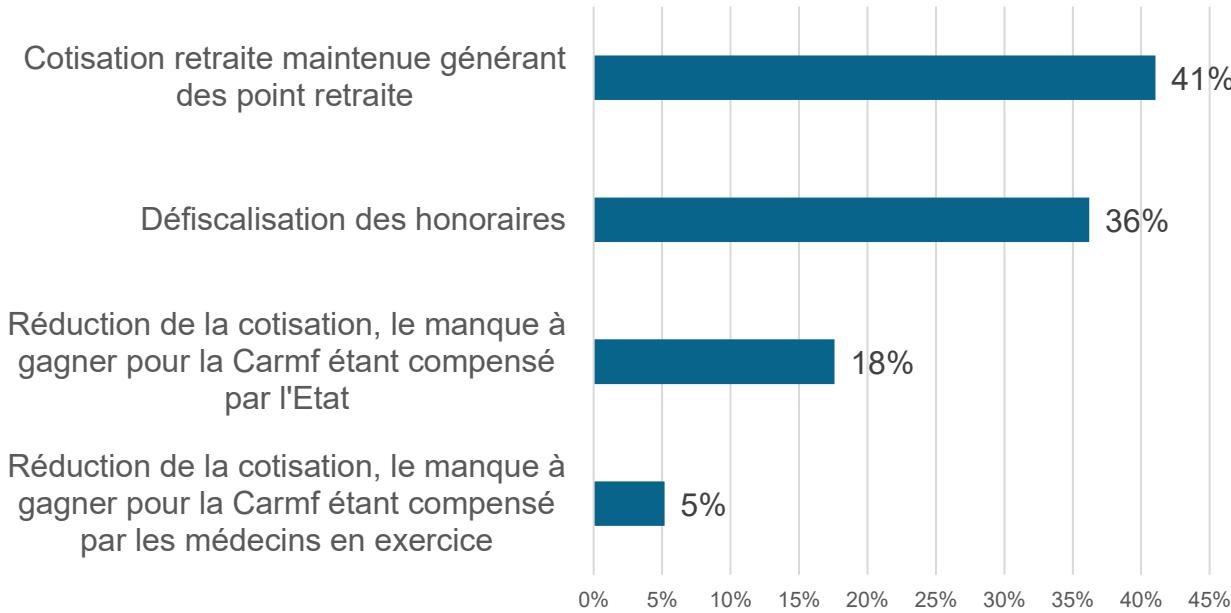
## Envisagez-vous d'intégrer la réserve médicale ?

---



## En cas de cumul emploi retraite, laquelle de ces propositions préférez-vous ?

291 réponses



# Analyse des commentaires par thématique

---

# Fatigue, lassitude et dégradation du métier

---

**Mots-clés** : fatigue, invivable, découragé(e), épuisement, perte d'humanité, administratif chronophage

## **Sentiments dominants**

👉 Négatif / désabusé

## **Exemples :**

« Vivement la retraite, cela devient invivable de faire ce métier. »

« Je suis découragée par la pratique médicale axée sur le numérique et l'argent. »

## **Analyse**

👉 **La majorité exprime une usure professionnelle profonde, liée à la complexité administrative, à la perte de sens, et à la charge mentale.**

# Poids de l'administration et des institutions

---

**Mots-clés :** CPAM, CARMF, Ordre des médecins, formulaires, absurdité, cotisations, contraintes, réglementation

## **Sentiments dominants**

👉 Exaspération / colère

## **Exemples :**

- « Trop de formulaires inutiles à l'exercice médical. »
- « L'attitude de la CARMF vis-à-vis du cumul emploi retraite est scandaleuse. »
- « Je m'arrête si l'exercice devient trop compliqué au niveau administratif et CPAM. »

## **Analyse**

👉 **Le sentiment d'être entravé par la bureaucratie et incompris des instances revient très souvent. Les médecins se sentent pris en otage par un système administratif jugé incohérent.**

# Problèmes économiques et charges sociales

---

**Mots-clés** : cotisations, CARMF, charges, faillite, revenu, cumul emploi retraite, fiscalisation

## Sentiments dominants

👉 Frustration / injustice

## Exemples :

« Je trouve peu encourageant de continuer à travailler quand pour 25 000 de recette on est prélevé 14 000 de CARMF. »  
« La CARMF est trop chère puisque nous ne gagnons pas de points supplémentaires. »

## Analyse

👉 **Le poids financier est un facteur clé de départ anticipé. Beaucoup dénoncent une absence d'équité pour les médecins retraités actifs.**

# Pénurie médicale et absence de relève

---

**Mots-clés** : successeur, remplaçant, désert médical, jeunes médecins, pénurie

## Sentiments dominants

👉 Inquiétude / regret

## Exemples :

« Aucun repreneur trouvé malgré mes recherches ! Dommage pour mes 2800 patients. »

« Les jeunes ne s'installent pas. »

## Analyse

👉 **Les répondants constatent une crise de la relève : manque de remplaçants, absence d'attractivité du libéral. Ils perçoivent cela comme une menace systémique pour la médecine de ville.**

# Rapport à la retraite et à la transmission

---

**Mots-clés** : retraite, cumul emploi-retraite, maître de stage, transmission, poursuite partielle

## Sentiments dominants

👉 Ambivalence / nostalgie

## Exemples :

- « Tant que l'on peut et qu'on aime ce métier, on continue. »
- « Je souhaite continuer comme maître de stage. »
- « Cumul emploi retraite fortement envisagé. »

## Analyse

👉 La retraite est anticipée mais ambivalente : mélange de soulagement et de regret. Certains veulent continuer à enseigner ou exercer légèrement, mais les conditions économiques et administratives les en dissuadent.