

# Pratique de la téléconsultation médicale en oncologie en AURA : enquête mixte (teleCAURA)

Sophie Lantheaume, Louis Doublet, Jean-Eudes Mory, Thierry Durand, William Lebosse, Pierre-Etienne Heudel



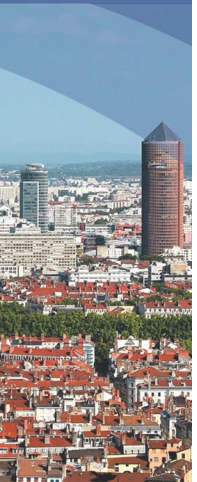
## RENCONTRES ONCO AURA

Regards croisés en cancérologie

30 et 31 mars 2023 à Lyon et en distanciel



# Introduction



# La téléconsultation (TLC)

## Télémédecine

(Code de la santé publique, art. L.6316-1)

« forme de pratique médicale à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication »

## Téléconsultation

(Assurance Maladie)

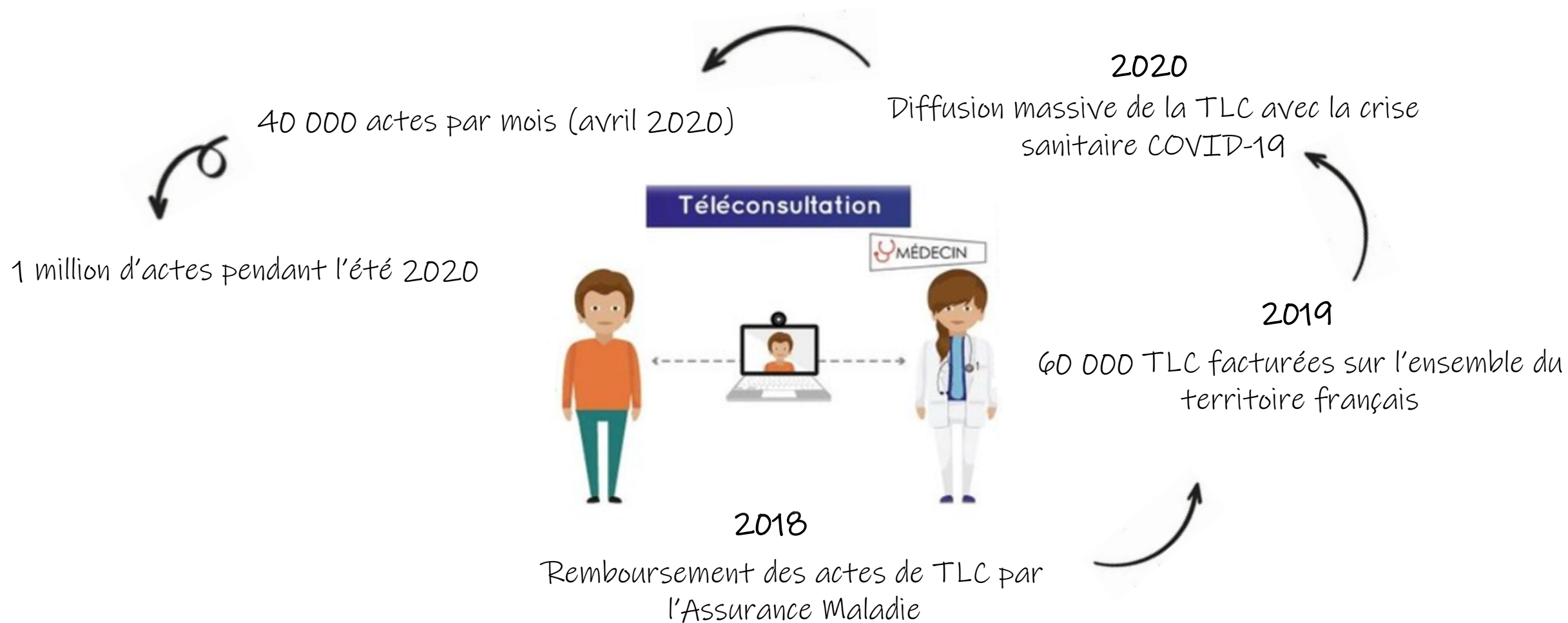
« consultation réalisée à distance d'un patient par un médecin (généraliste ou de toute autre spécialité médicale), le patient pouvant être assisté ou non, à cette occasion, par un autre professionnel de santé (médecin, infirmier, pharmacien...) »



1/3 des plus de 70 ans n'a pas d'accès Internet à domicile (INSEE, 2019)

Seul 1/3 de cette population utilise Internet même ponctuellement (INSEE, 2020)

# La téléconsultation (TLC)



# La téléconsultation (TLC)

Littérature récente  
Contexte épidémique

- Patients atteints de cancer de la prostate (Zaorsky et al., 2020), de la tête et du cou (Prasad et al., 2020)
- Satisfaction patients (Harky et al., 2020)
- TLC : efficace pour assurer supervision à distance de la chimiothérapie, la gestion des symptômes et les soins palliatifs des patients atteints de cancer (Lewis et al., 2020)

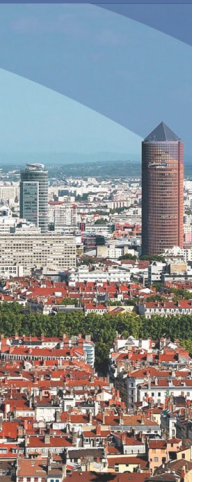


Projet Inter 3C : Evaluation des pratiques de la TLC en oncologie en AURA  
→ Enquête Observationnelle Descriptive Mixte auprès des oncologues des 3C Drome-Ardèche, 3C Rhodanien, 3C Ain, 3C privé Lyon Métropole, 3C HCL Bourgoin Vienne ≈ 40 établissements Publics/Privés

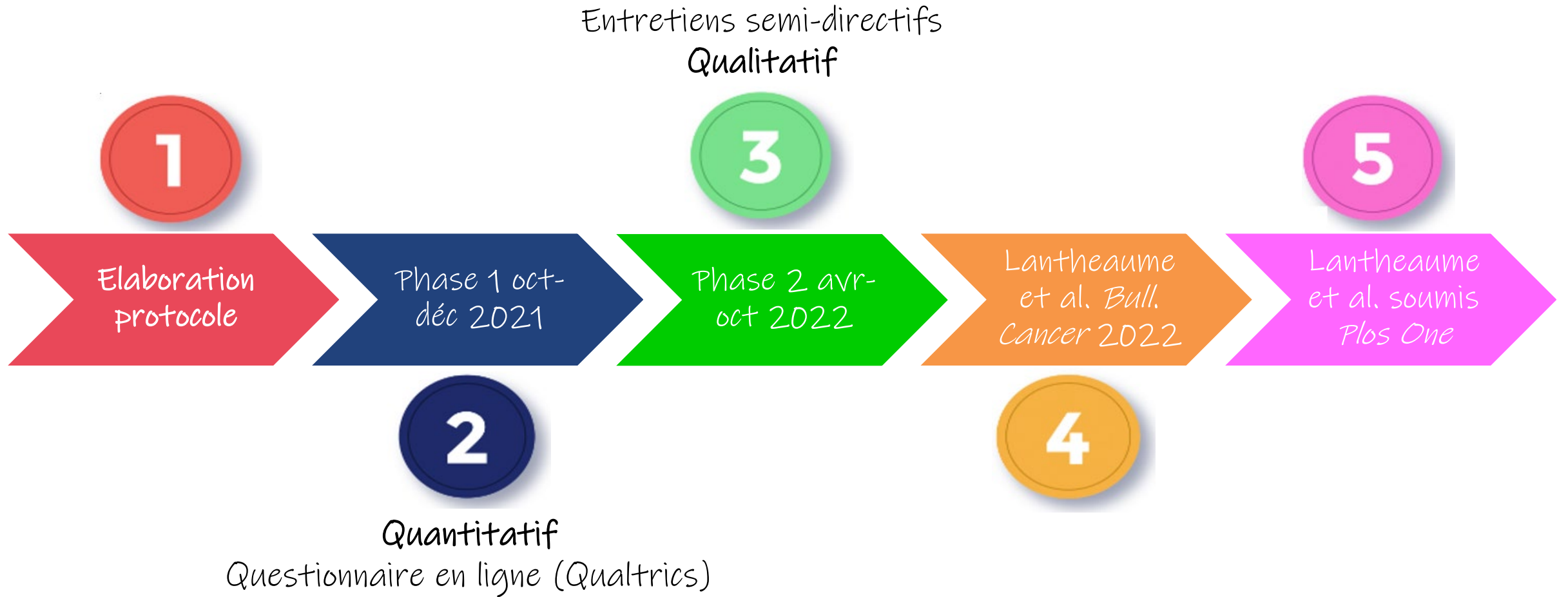


Proposer des recommandations pour une bonne pratique de la TLC en oncologie hors contexte épidémique

# Enquête teleCAURA



# Enquête teleCAURA



# Phase 1 Résultats



90,6 % ont commence la TLC  
en mars 2020



57,8 % établissement public



73,5 % oncologue médical/spécialiste d'organe  
26,5 % chirurgien/radiothérapeute



200 cancérologues

72 participants  
Absence TLC pour 8



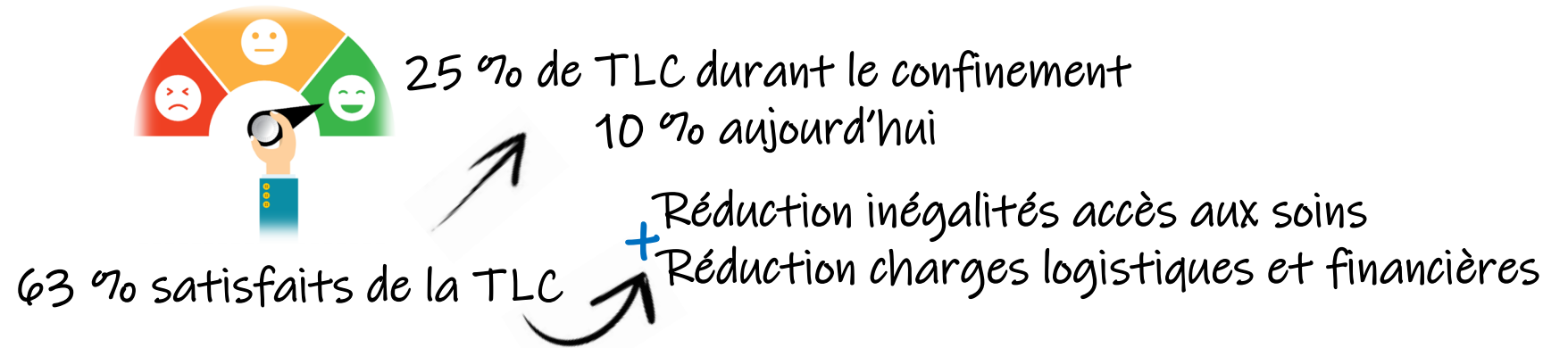
64 participants ( $\approx 30\%$ )  
 $m = 43,6$  ans (9,69) [29 ans - 65 ans]



61 %



# Phase 1 Résultats



## LEVIERS

Maitrise des outils  
informatiques

Organisation interne à  
l'établissement nécessaire  
pour une utilisation  
optimale

Utilisés selon certaines caractéristiques  
sociodémographiques et médicales

## FREINS

Nouveau patient

Examen clinique  
« impossible »

« Education » à la TLC auprès des  
patients et professionnels de santé

## Phase 2 Résultats

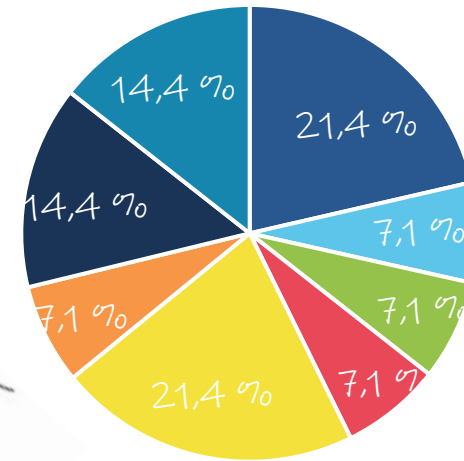


28 oncologues

14 participants dont 43 %  
m = 45 ans (10,73) [35 ans - 65 ans]



m ESD = 23,13 min



- Sénologie
- Urologie
- Dermatologie
- Hématologie
- Digestif
- Gynécologie
- Neurologie
- Thoracique



7 % réfractaire ++ à la  
TLC

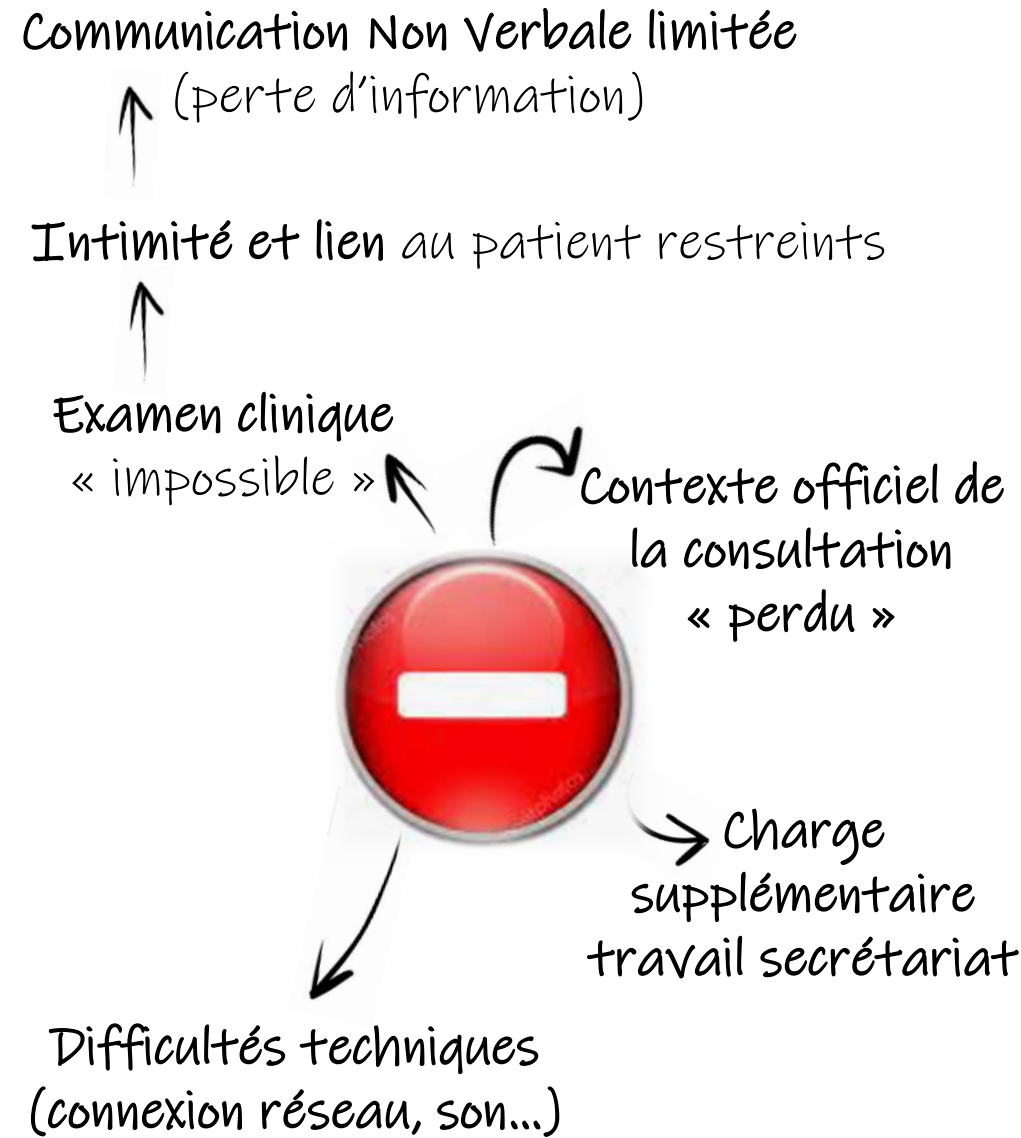
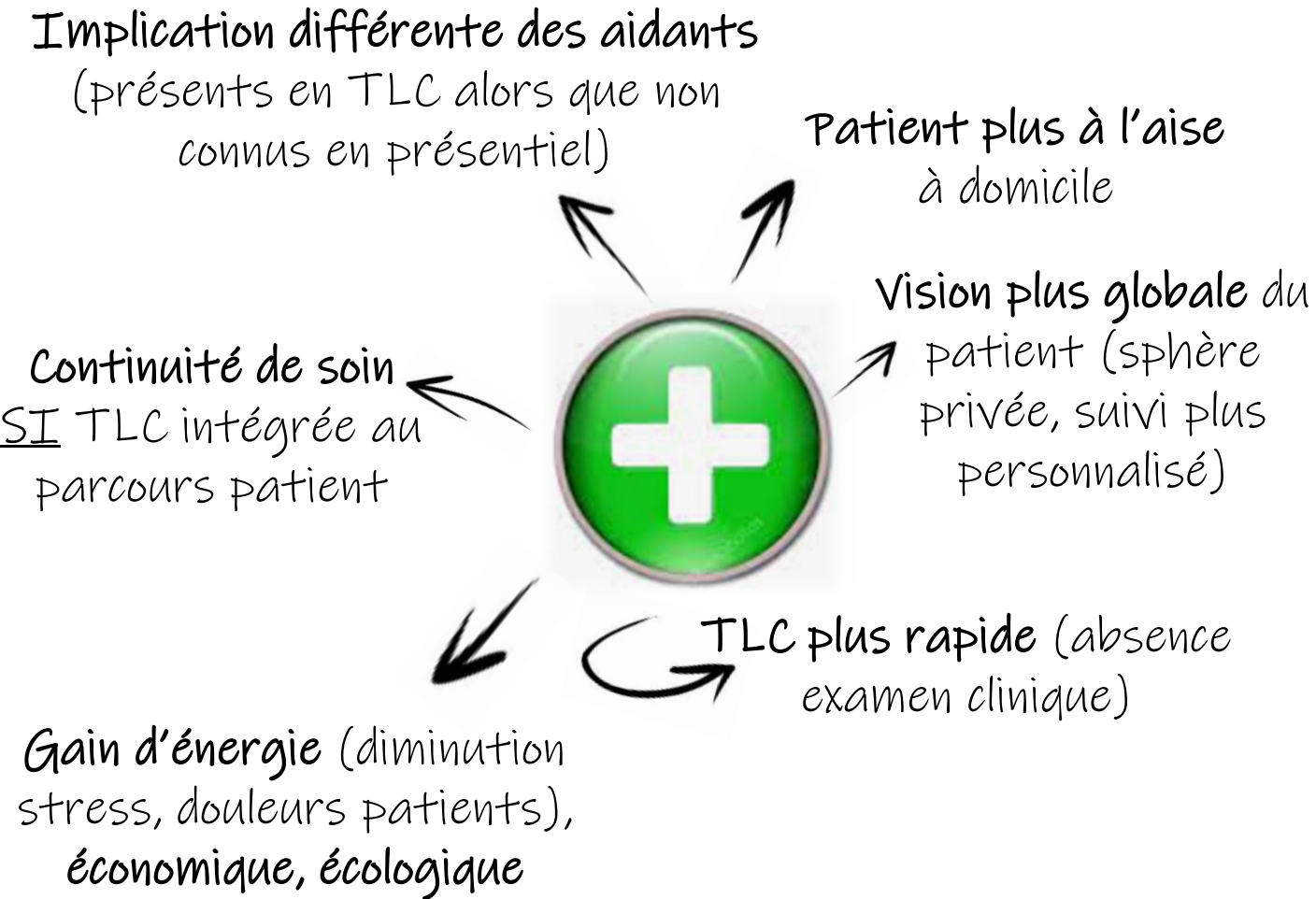


14 % lisent de la  
littérature sur la TLC

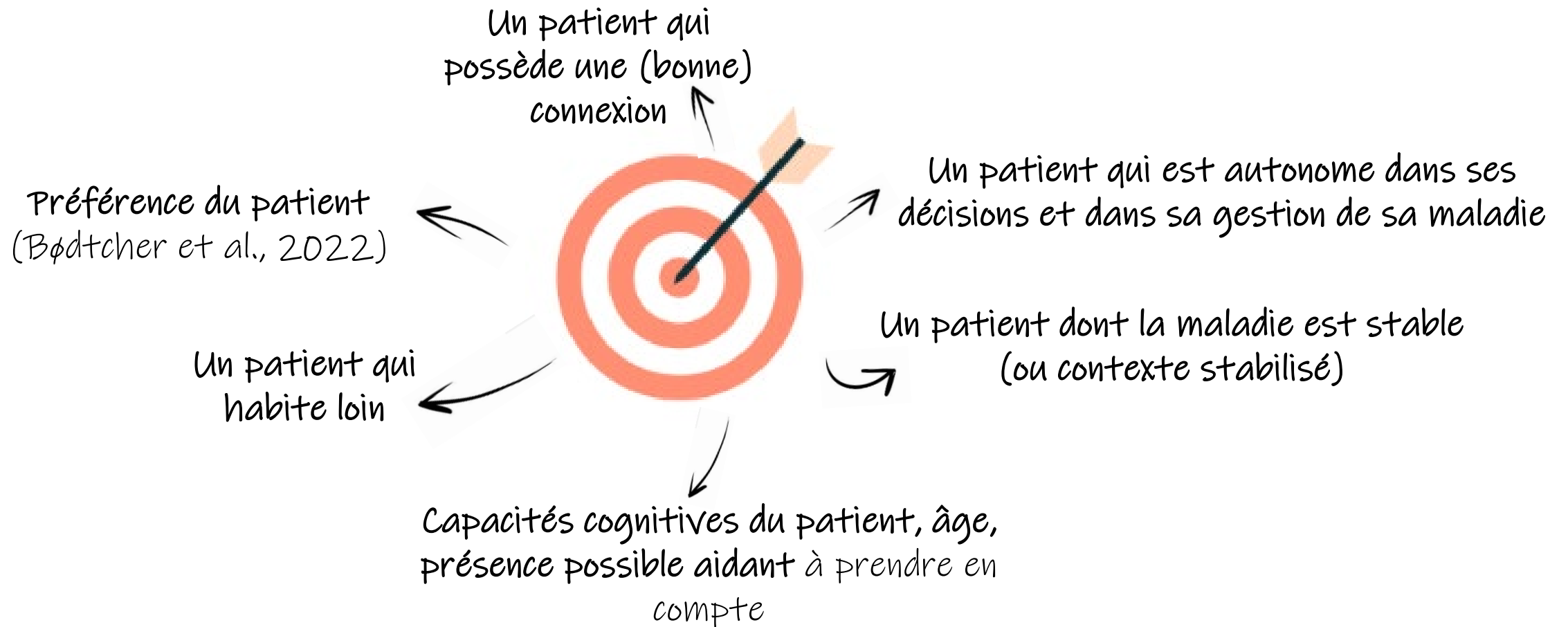


64 % partagent entre  
médecins sur la TLC

## Phase 2 Résultats



# Critères TLC



# Recommandations Bonne Pratique TLC Oncologie

## Infrastructure technologique

- Couverture du réseau interne
- Fonctionnalité de la plateforme
- Equipements adéquats

## Humain et cognitif

- Considération de la littéracie technologique
- Patient déjà connu du praticien (évaluation de la pertinence dans le cadre d'un second avis)
- Etat de santé des patients
- Confort et préférence du patient
- Distance à parcourir du patient

## Clinique

- Non pertinent si besoin de réaliser un examen clinique et physique ou un diagnostic adéquat et complet
- Accessibilité des informations cliniques nécessaires avant la téléconsultation
- Dépendant de la pathologie



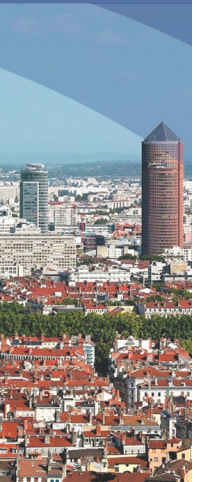
## Organisationnel et professionnel

- Formation
- Intégration de la téléconsultation dans le système hospitalier
- Standardisation

## Politique et réglementation

- Remboursement

# Conclusion



# La téléconsultation (TLC)



# Merci de votre attention



## RENCONTRES ONCO AURA

Regards croisés en cancérologie

30 et 31 mars 2023 à Lyon et en distanciel

