

# Identification des facteurs associés au recours à la télémédecine des personnes diabétiques pendant l'épidémie de la COVID-19 à partir de données du SNDS – résultats de l'étude DIABACCESS

Nicolas Naïditch<sup>1</sup>, Coline Hehn<sup>1,2</sup>, Guillaume Desjeux<sup>3</sup>, Hervé Servy<sup>3</sup>, Ben Braithwaite<sup>3</sup>, Jean-François Thébaut<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fédération Française des Diabétiques, Paris, France ; <sup>2</sup>Université de Lorraine, APEMAC, F-57000 Metz, France ; <sup>3</sup>e-Health Services Sanoïa, Gémenos, France  
Auteur correspondant : c.hehn@federationdesdiabetiques.org

## Introduction

En France, presque 4 millions de personnes sont prises en charge pharmacologiquement pour un diabète (soit 6,1% de la population). Les pratiques liées à la télémédecine ont eu un essor considérable au cours de l'épidémie de la COVID-19. Si son efficacité dans le contrôle de l'équilibre glycémique des patients diabétiques est éprouvée, le rapport à la télémédecine semble influencé par des facteurs territoriaux, mais aussi sociaux comme l'âge, le genre ou le niveau d'étude. Ainsi, la Fédération Française des Diabétiques (FFD), en collaboration avec le Health Data Hub et accompagné du bureau d'études e-Health Services Sanoïa, a conçu l'étude DIABACCESS afin d'identifier les facteurs associés au recours à la télémédecine à partir du Système National des Données de Santé (SNDS).

## Objectif

L'objectif de l'étude est de décrire les populations usagères / non-usagères de la télémédecine et identifier les facteurs associés au recours à la télémédecine chez les patients diabétiques en 2020 pendant la période de l'épidémie de COVID-19 (17/03/2020 au 31/12/2020).

## Méthodologie

DIABACCESS est une étude longitudinale rétrospective sur le Système National de Données de Santé (SNDS) portant sur les Patients atteints d'un Diabète (PaD) et leurs recours à la télémédecine au cours de la période de l'épidémie de COVID-19 (du 17/03/2020 au 31/12/2020). Les données ont été analysées en décembre 2022.

Les PaD ont été identifiées à partir de la cartographie de la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie (CNAM) de 2019.

Le recours à la télémédecine a été identifié par la présence d'au moins un remboursement d'une des prestations de référence de téléconsultation (TéléConsultation avec un Médecin Généraliste [TCG] et TéléConsultation avec un spécialiste [TC]) dans le SNDS sur la période d'analyse.

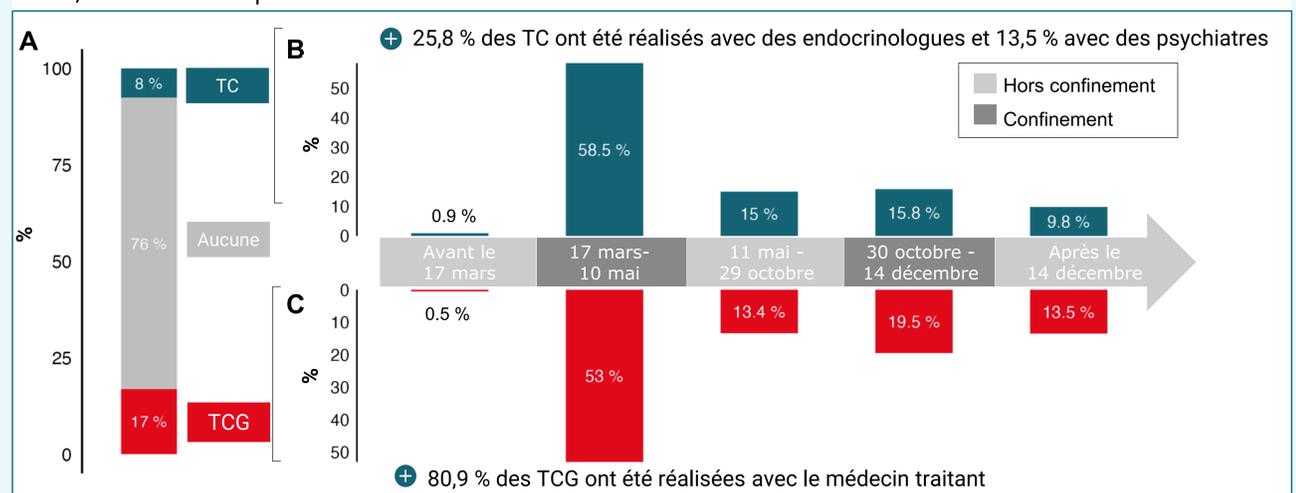
Le lien entre les facteurs socio-démographiques et les téléconsultations a été analysé par une régression linéaire généralisée.

## Résultats

Tableau 1 : caractéristiques socio-démographiques et cliniques de la population des PaD analysée

FACTEURS	VALEURS
Population PaD (n)	3,75 M
Age (moyenne ± ET)	67,7 ± 14,1 ans
Sexe	
Femme	42,2 %
Homme	57,8 %
Défavorisation (indice FDep de 2015)	
1er quintile	14,3 %
5eme quintile	23,5 %
Traitement	
Antidiabétiques oraux	73,2 %
Insuline	22,1 %
Agonistes du récepteur GLP1 (A-GLP1)	8,9 %
Affection Longue Durée (ALD)	95,0 %
Autre(s) pathologie(s) chronique(s)	52,1 %
Médecin traitant déclaré	97,4 %
Suivis par un spécialiste	19,4 %
Taux d'hospitalisation	
2019	33,2 %
2020	29,4 %

Figure 1 : quantité et distribution des actes de TC et de TCG des PaD pendant l'année 2020. (A) Distribution du nombre de PaD (n = 3,75 millions) ayant eu recours au moins une fois à la téléconsultation, en fonction type de médecine (générale ou spécialisée). Distribution des actes de (B) TC (n = 787 768) et (C) TCG (n = 2 067 978) et des PaD, en fonction des périodes de confinements et hors confinements.



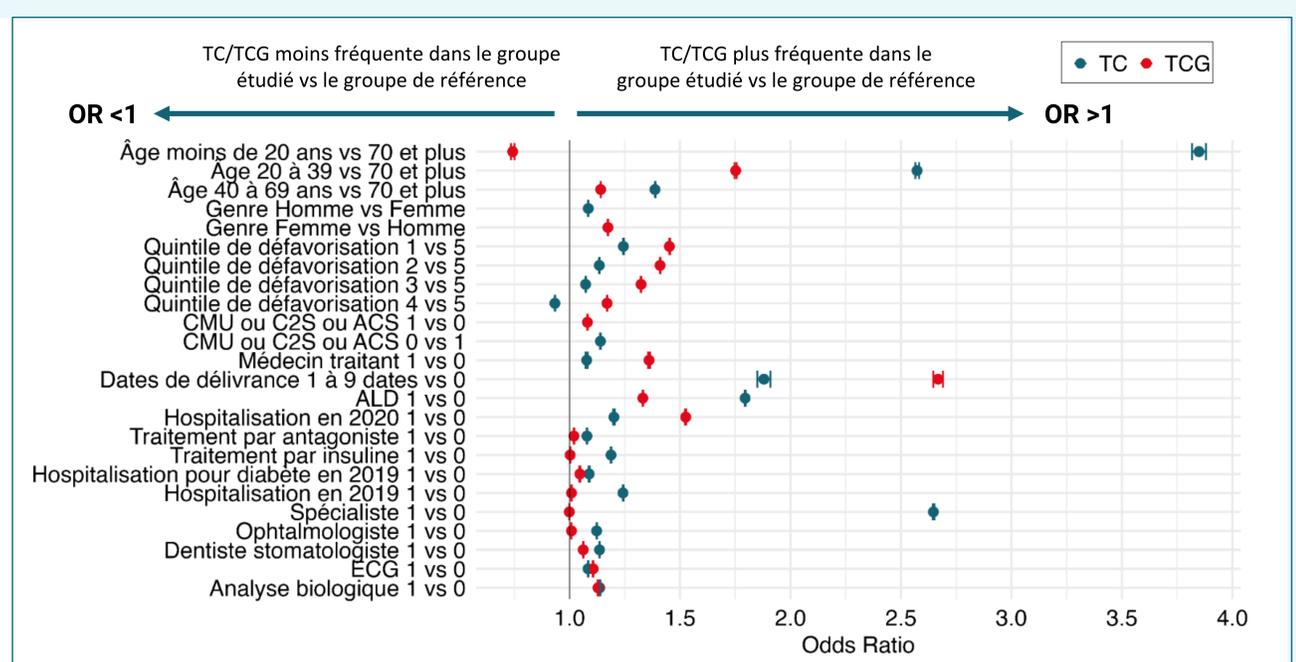
Plus de 2 millions d'actes de consultation ont été réalisés en 2020, dont plus de la moitié pendant le 1er confinement.

Effet du confinement et de la durée de la période considérée.

Données conformes à celles de la littérature

Figure 2 : facteurs associés au recours à la téléconsultation par les PaD. Résultats présentés en fonction du type de consultation (TC ou TCG) en 2020.

- Comparé aux autres, les PaD "suivis" ou traités par antagoniste ou insuline :
  - n'avaient pas eu plus recours à la téléconsultation par un médecin généraliste.
  - avaient eu plus recours à la téléconsultation avec un médecin spécialiste.
- Plus les PaD étaient défavorisées, moins elles avaient recours à la téléconsultation.
- Les femmes ont plus consulté les médecins généralistes que les hommes, mais le sexe n'avait pas d'effet pour les spécialistes.



## Discussion

Les facteurs sociaux, notamment l'âge et la défavorisation ont un effet significatif sur le recours des PaD à la télémédecine : les personnes les plus âgées ainsi que les plus défavorisées sont moins susceptibles d'y recourir.

La téléconsultation avec un médecin généraliste ne semble pas permettre de pallier les inégalités sociales, elle paraît même en être dépendante.

Ceci est d'autant plus problématique que le diabète, en particulier de Type 2, concerne majoritairement des personnes âgées fortement défavorisées.

## Conclusion

L'étude DIABACCESS est la première étude sur le SNDS portée par une association de patients. Les résultats mettent en exergue l'impact négatif de la défavorisation et l'âge sur le recours à la téléconsultation avec un médecin généraliste pendant l'épidémie de COVID-19.

## Liens d'intérêt

NN : aucun lien d'intérêt dans le cadre du travail soumis. CH : aucun lien d'intérêt. HS : aucun lien à déclarer. BB : aucun lien à déclarer. JFT : aucun lien d'intérêt dans le cadre du travail soumis. GD : consultant pour BMS. Étude réalisée par la Fédération Française des Diabétiques et financée par les États Généraux du Diabète et des Diabétiques