

Étude qualitative e-PrEP

Intérêts et limites d'une offre de téléconsultation pour le traitement préventif du VIH (PrEP).

Point de vue des usagers et des professionnels

C. Faussat^{1,2}, A. Bonnin³, D. Hilt⁴, F. Rivière-Da Silva⁴, C. Baissin⁴, D. Michels^{4,5}, G. Gras², C. Leclerc⁶,
C. Aumond⁴, L. Grammatico-Guillon^{1,2}

(1) Inserm U1259 MAVIVH, Faculté de médecine de Tours

(2) Pôle Santé publique Prévention du CHRU de Tours

(3) Equipe d'Accueil Education-Ethique-Santé, Faculté de médecine de Tours

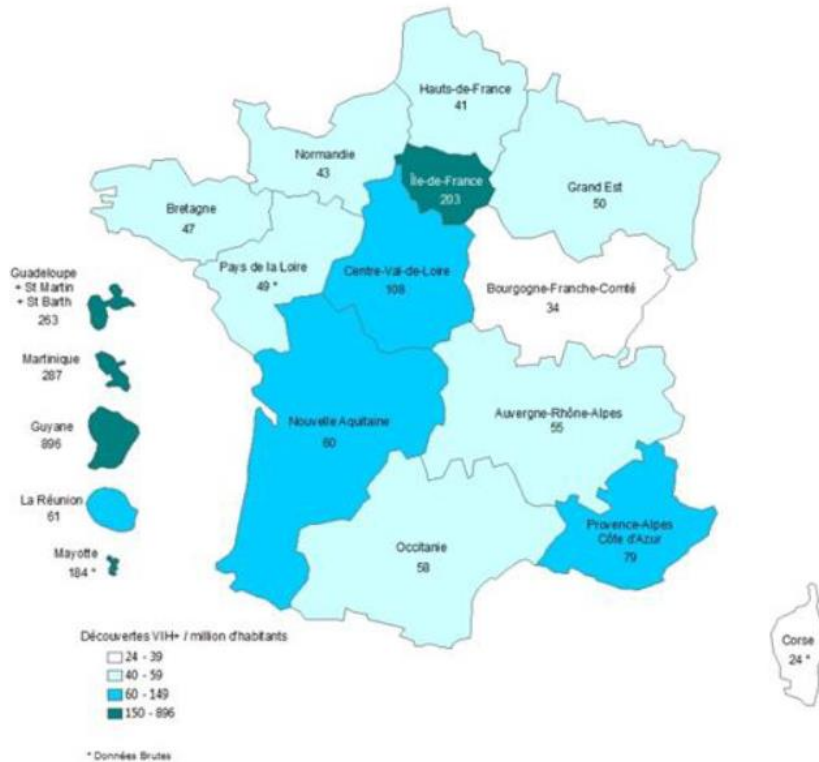
(4) AIDES Orléans & Pantin

(5) Laboratoire de recherche communautaire, Coalition Plus, Pantin

(6) Observatoire Régional de Santé Centre-Val de Loire

2018

2ème taux de découverte de séropositivité en métropole : 108/millions



PrEP depuis 2016, primo-prescription hospitalière/CeGIDD, mais un accès hétérogène

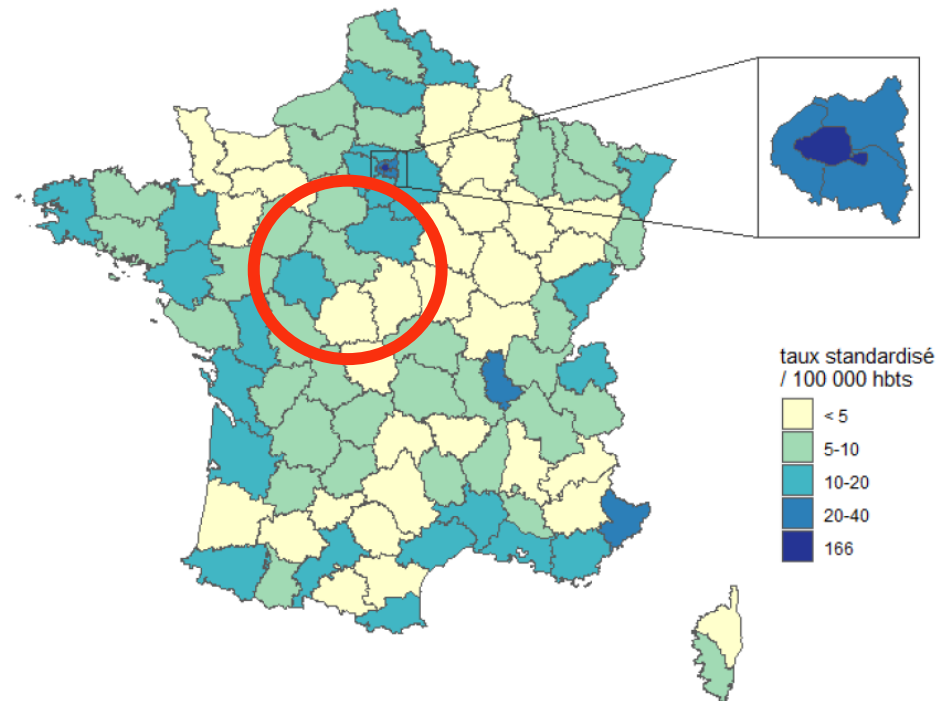


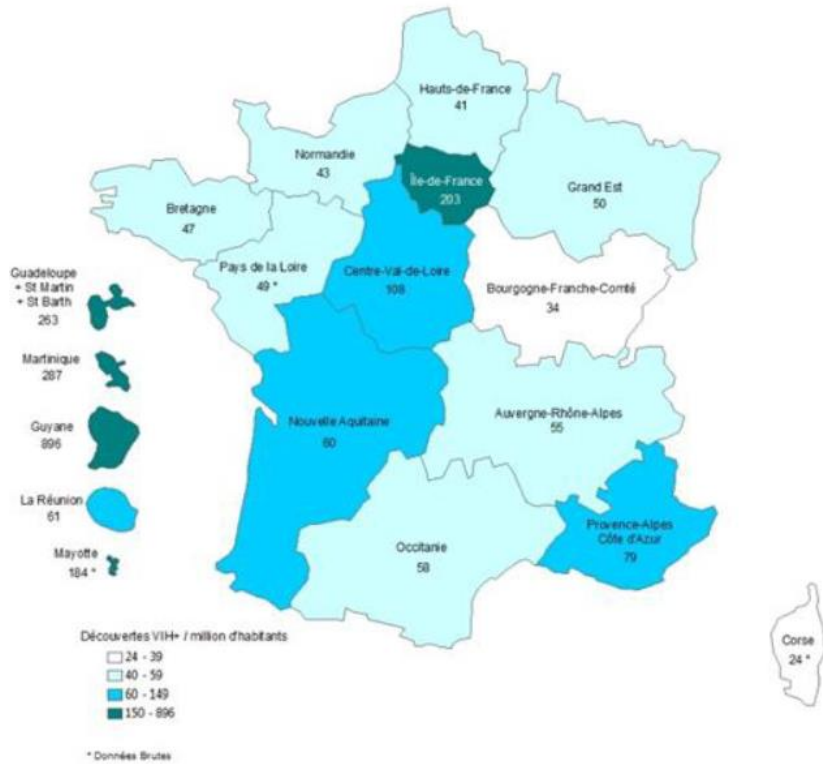
Figure 4 : Taux standardisés d'utilisateurs de PrEP en France métropolitaine sur la période de l'étude - population de référence France Métropolitaine 2017 (INSEE)

MF Tassi et al, SuiVIPrEP, U1259 MAVIVH

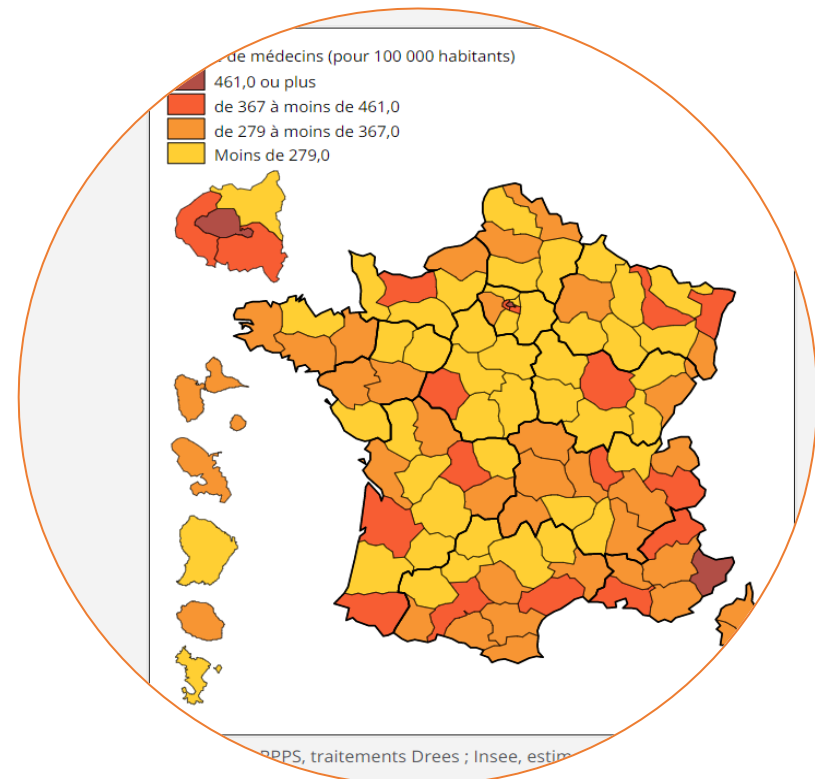
Taux de **découvertes de séropositivité VIH** par région (par million d'habitants), France, 2018 – Santé publique France

2018

2ème taux de découverte de séropositivité en métropole : 108/millions



Problématique de démographie médicale prégnante dans la région



Taux de découvertes de séropositivité VIH par région (par million d'habitants), France, 2018 – Santé publique France

2018

Contexte
épidémiologique
+
démographique



Permanences numériques (AIDES) sur les sites de rencontres HSH + Téléconsultations pour la PrEP (CeGIDD)

- Stratégie en « entonnoir »
 - ☞ e-contacts
 - ☞ e-entretiens
 - ☞ téléconsultations PrEP



Fabien Rivière,
chargé de projet pour
l'association AIDES,
et Dr Guillaume Gras,
infectiologue au
CHRU de Tours.
[Interview](#)



Intérêts & Limites de la téléconsultation ?

- **Adhésion** : intention d'utiliser la téléconsultation ?
- **Acceptabilité** : expérience des utilisateurs ?
- **Parcours de santé** : intégration de la téléconsultation au sein du parcours ?

Focus HSH
+ Pro



AIDES, CeGIDD

17 Usagers
HSH



4 Parcours « tout »
numérique



4 parcours
mixtes



6 Parcours
CeGIDD seul



3 PrEP
non débutée

8 téléconsultants

COREVIH

3 Professionnels



Expérimenté

« C'est sûr que le
digital ça m'a
toujours un peu
intéressé »



Intermédiaire

« Euh j'ai tenté
pendant le
confinement oui »



Jamais réalisé

« Je suis pas très à l'aise, pas
très à l'aise, moi j'aime bien le
contact avec les gens, c'est
pour ça que je fais ce métier »



AIDES, CeGIDD

17 Usagers
HSH

COREVIH

3 Professionnels

- *Que pouvez-vous dire sur la PrEP ?*
- *Quand on parle de télémédecine, de téléconsultation, qu'est-ce que cela vous évoque ?*
- *Que pensez-vous d'utiliser l'outil de téléconsultation pour la PrEP ?*



- *Déchiffrement structurel de chaque entretien par unités de sens :*

*[On] m'a demandé si je préférerais la téléconsultation ou venir voir le médecin quoi, mais **avec les bornes, bah tout de suite, j'ai préféré la téléconsultation, quoi***

Intérêt
organisationnel

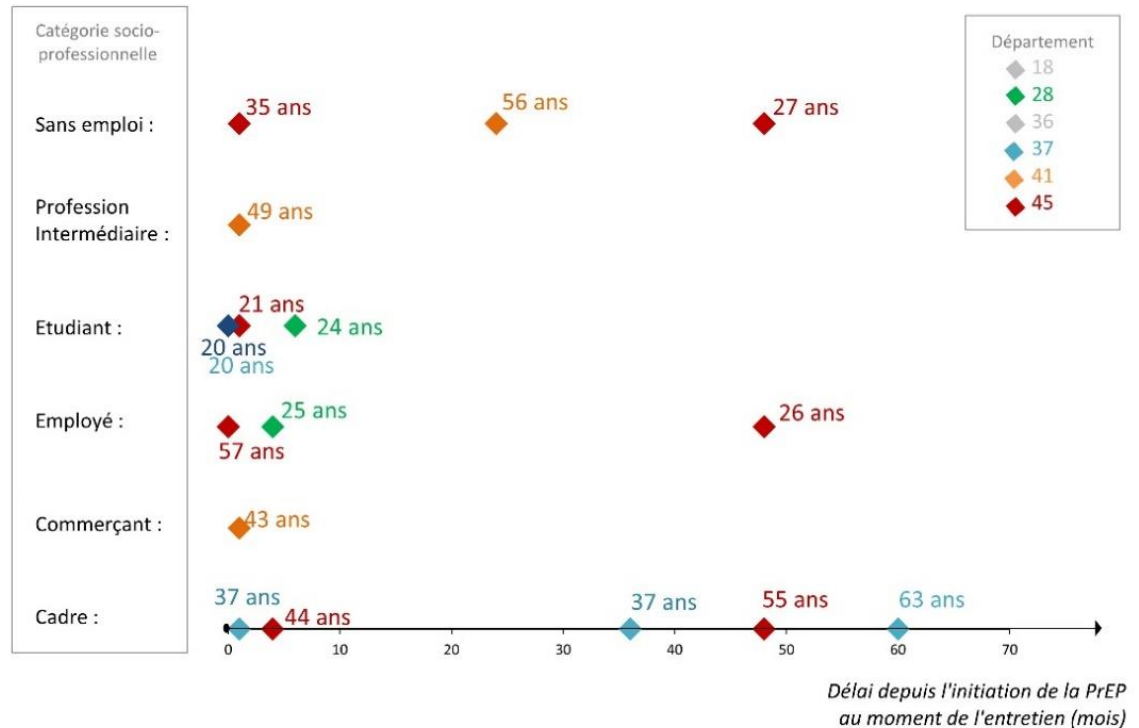
- *Analyse axiale (recoupement de tous les entretiens)*

17 usagers aux profils variés

- 4 départements / 6
- 20 à 63 ans (37,6 ans en moyenne)
- Diverses catégories socioprofessionnelles
- Durée de prise de PrEP au moment de l'entretien variable



59 min (34min à 1h21)



3 Professionnels différents



48 minutes à 1h19

- 2 Femmes ; 1 Homme
- Départements 37 et 45
- Infectiologue ; médecin généraliste
- Activité PrEP/CeGIDD depuis 2016 ; 2017 et 2018
- *+ 1 Pro avec retour mail*

8

téléconsultants

*« la démarche elle est pas forcément -fin **c'est pas un simple doliprane quoi** »*

*« Je pense que clairement **s'ils avaient pas été là aujourd'hui je ne prendrais pas la PrEP** »*

- **L'initiation de la PrEP, un long processus de réflexion au sein duquel le dispositif e-PrEV Aides peut être facilitateur**
- Adhésion à la téléconsultation liée à l'intérêt organisationnel majeur, contrebalancée par une crainte de relationnel limité
- Bonne expérience et satisfaction de l'expérience téléconsultation PrEP
- Accès au spécialiste mis en avant sur le plan de l'expertise et relationnel, opposé au médecin traitant
- Parcours en ville (analyses+) peut limiter l'intérêt téléconsultation, les CeGIDD étant des lieux sécurisants

8

téléconsultants

« **avec les bornes**, bah tout de suite, j'ai préféré la **téléconsultation**, quoi »

« on trouve p't'être plus de distance avec la **téléconsultation** puisque **c'est pas en réel** »

- L'initiation de la PrEP, un long processus de réflexion au sein duquel le dispositif e-PrEV Aides peut être facilitateur
- **Adhésion à la téléconsultation liée à l'intérêt organisationnel majeur, contrebalancée par une crainte de relationnel limité**
- Bonne expérience et satisfaction de l'expérience téléconsultation PrEP
- Accès au spécialiste mis en avant sur le plan de l'expertise et relationnel, opposé au médecin traitant
- Parcours en ville (analyses+) peut limiter l'intérêt téléconsultation, les CeGIDD étant des lieux sécurisants

8

téléconsultants

*Bah déjà je trouvais le médecin, assez **chaleureux**, assez **à l'écoute**, il répond bien aux questions, il **prend le temps**, c'est pas parce que c'est la téléconsultation que c'est expédié en 5 minutes*

- L'initiation de la PrEP, un long processus de réflexion au sein duquel le dispositif e-PrEV Aides peut être facilitateur
- Adhésion à la téléconsultation liée à l'intérêt organisationnel majeur, contrebalancée par une crainte de relationnel limité
- **Bonne expérience et satisfaction de l'expérience téléconsultation PrEP**
- **Accès au spécialiste mis en avant sur le plan de l'expertise et relationnel, opposé au médecin traitant**
- Parcours en ville (analyses+) peut limiter l'intérêt téléconsultation, les CeGIDD étant des lieux sécurisants

8

téléconsultants

« Euh, j'ai rien contre mon **médecin traitant**, rien contre, mais euh... Je ne sais pas **s'il est calé dans la PrEP**, on va dire ça comme ça »

« Concrètement bah je lui ai demandé de faire mon test par exemple anal tout seul, **il a pas voulu**, et en fait finalement il me l'a fait et finalement il m'a fait, **il m'a fait mal** »

- L'initiation de la PrEP, un long processus de réflexion au sein duquel le dispositif e-PrEV Aides peut être facilitateur
- Adhésion à la téléconsultation liée à l'intérêt organisationnel majeur, contrebalancée par une crainte de relationnel limité
- Bonne expérience et satisfaction de l'expérience téléconsultation PrEP
- Accès au spécialiste mis en avant sur le plan de l'expertise et relationnel, opposé au médecin traitant
- **Parcours en ville (analyses+) peut limiter l'intérêt téléconsultation, les CeGIDD étant des lieux sécurisants**

8 téléconsultants



Bonne acceptabilité de la
consultation PrEP en
téléconsultation



**Craintes associées aux
démarches en ville →**
formation des professionnels
et information des usagers

- L'initiation de la PrEP, un long processus de réflexion au sein duquel le dispositif e-PrEV Aides peut être facilitateur
- Adhésion à la téléconsultation liée à l'intérêt organisationnel majeur, contrebalancée par une crainte de relationnel limité
- Bonne expérience et satisfaction de l'expérience téléconsultation PrEP
- Accès au spécialiste mis en avant sur le plan de l'expertise et relationnel, opposé au médecin traitant
- Parcours en ville (analyses+) peut limiter l'intérêt téléconsultation, les CeGIDD étant des lieux sécurisants

8 téléconsultants



Bonne acceptabilité de la consultation PrEP en téléconsultation



Craintes associées aux démarches en ville →
formation des professionnels
et information des usagers

Et les autres enquêtés ?

- Adhésion à la téléconsultation liée à l'intérêt, le confort, la sécurité, la proximité, le contrôle, la relation



- Bonne acceptabilité de la consultation de téléconsultation PrEP

- Accès au service de téléconsultation avant sur le terrain, opposé au médecin



- Parcours de téléconsultation (à domicile) peut limiter l'intérêt pour la téléconsultation, les CeGIDD étant des lieux sécurisants

La PrEP

- L'initiation : un long processus de réflexion, une temporalité variable
- Un besoin de **réassurance** concernant la **PrEP « médicament »**
- **Peur des stigmatisations**
- **L'expérience vicariante** : pairs et **approche communautaire** au cœur du processus décisionnel d'initier la PrEP ou non



« aventure »

« **déclic** »
« **cap à franchir** »

« ça veut pas dire parce
que je prenais la PrEP que
j'allais **courir de partout**
et que j'allais faire un
maximum de relations »

« **Après l'esprit
médicament** bon ça
me plaisait pas de
prendre des
médicaments »

« j'ai beaucoup aimé, déjà parce que
c'était quelqu'un aussi qui **la prenait**,
y'avait aussi son ressenti »

10 enquêtés ont fait allusion à **des amis PrEPeurs**
ou à des **connaissances** auprès desquelles ils se
sont **renseignés**

Le Parcours

- Les CeGIDD, des lieux sécurisants mais dont l'accessibilité peut être limitée par de multiples facteurs
- Les analyses et la délivrance en pharmacie, des étapes délicates du parcours
- Opposition du Médecin PrEP et du médecin traitant
- La Ruralité, facteur limitant le parcours PrEP dans son ensemble



« je me suis **toujours senti hyper bien** au CeGIDD, j'en rigolais en disant que **c'est un peu la famille** quand j'y vais parce que c'est un **climat de proximité** »

« si on y va on a l'impression d'être un gay »

« j'irai pas chez mon pharmacien habituel »

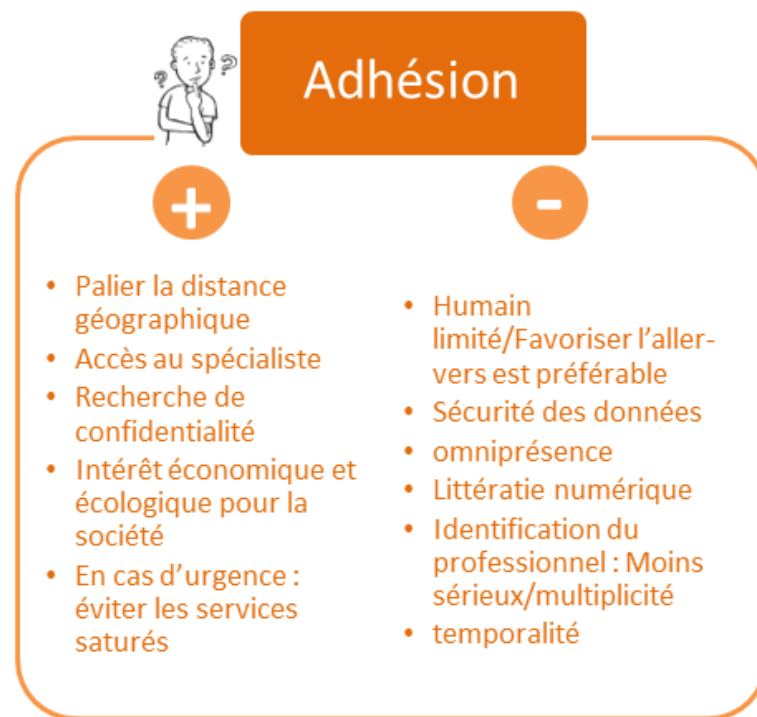
« Enfin il faudrait prendre des **jours de congés** pour pouvoir assister à ces, à ces rendez-vous »

« Moi par exemple euh, **je préfère venir ici** qu'en parler avec mon médecin généraliste »

« moi je vis particulièrement à la campagne donc du coup c'est des choses où **des fois on est encore plus gêné, plus timide** »

La Téléconsultation

- Une opinion **globalement favorable** concernant la téléconsultation
- Une intégration limitée au sein du parcours de santé associé : **complémentarité** mise en avant.
- **D'autres leviers**
 - Toucher un plus grand nombre de personnes
 - Formation des professionnels de santé libéraux
 - Lutter contre l'image de la PrEP
 - Mener des actions d'éducation en milieu scolaire
 - Limiter la stigmatisation de la population cible



« faut pas que ça ait un caractère systématique »

y'a eu **consultation et auscultation en même temps**, [...] c'était **d'un seul bloc** [...] si ça {aurait} été fait par, par téléphone, je me serai quand même déplacé »



Les Professionnels

La PrEP

En
accord
avec les
usagers

+

- Attitude positive envers la PrEP
 - Manque d'**information grand public** // « embolisation » des CeGIDD
 - **Démarches impliquantes** pour l'utilisateur
 - **Limites en libéral/MG** : temps, intérêt, conviction, surcharge de travail, formation ; avec difficulté d'aborder la sexualité en médecine générale pour les patients et les professionnels
 - CeGIDD = lieu dédié sécurisant, offre globale # horaires inadaptés / **manque de moyens**
-
- Sentiment de **responsabilité** majoré ; **exclusivité des PrEPeurs**
 - Défi de toucher le public cible autre que HSH
 - Opportunité de promouvoir différents axes de **prévention** (dépistage cancer anal, vaccination, etc)



Les Professionnels

TV consultation

En
accord
avec les
usagers

+

- Pas satisfaisant en termes **d'alliance thérapeutique**
 - à proposer quand tout va bien, après avoir instauré la confiance
 - Crainte de consultation **moins formelle**
 - **Non verbal limité**
 - **Clinique limitée**
 - **Pas de gain de temps** # représentation de rapidité
- **Environnement, parfois déstabilisant**
 - « *C'est incontestablement différent [...] Y'a des choses en plus et des choses en moins. Des choses que tu vois en plus sur les personnes sur leur entourage, sur comment ils vivent, qui sont tout autant d'arguments qui peuvent aider à mieux [...] les prendre en charge [...] et à la fois, c'est une lucarne* »
- **Exercice solitaire par rapport au travail d'équipe en CeGIDD**



Les Professionnels

Parcours

« si on pouvait proposer des rendez-vous dans **des temps [...] raisonnables [...]** auprès de **professionnels formés, motivés**, je pense [...] qu'on verrait pas la téléconsultation comme quelque chose de merveilleux »

- Risque de vouloir « faire plus » **au détriment de la qualité**
- **Nécessité de se positionner du point de vue de l'utilisateur**
 - **Ne pas se satisfaire hâtivement** : « *la télémédecine y'a des gens ça fonctionne [...] tout comme y'a des gens qui passent leur vie chez SOS Médecins ou aux urgences, mais est-ce que pour autant la qualité des soins est là je suis pas sûre* »
- Organiser l'offre virtuelle ; **dédier des ressources**
 - **Elargir l'offre aux plus éloignés** // Vigilance sur les consultations de « confort »

En conclusion

Enjeu de l'initiation PrEP autour de **l'information & réassurance des usagers ;**
avant même l'accessibilité des CeGIDD



- ✓ Le **dispositif ePrEV** peut favoriser l'information et/ou accélérer l'initiation via **l'expérience vicariante, la pédagogie et la réassurance**
- ✓ La téléconsultation peut favoriser le recours à la PrEP **pour des personnes qui ne se seraient pas déplacées en CeGIDD** : manque de confidentialité, appréhension, pas de moyen de transport, etc...
- ✓ La téléconsultation **permet l'accès au spécialiste**, face à la consultation de médecine générale difficilement envisageable (expertise et relationnel)

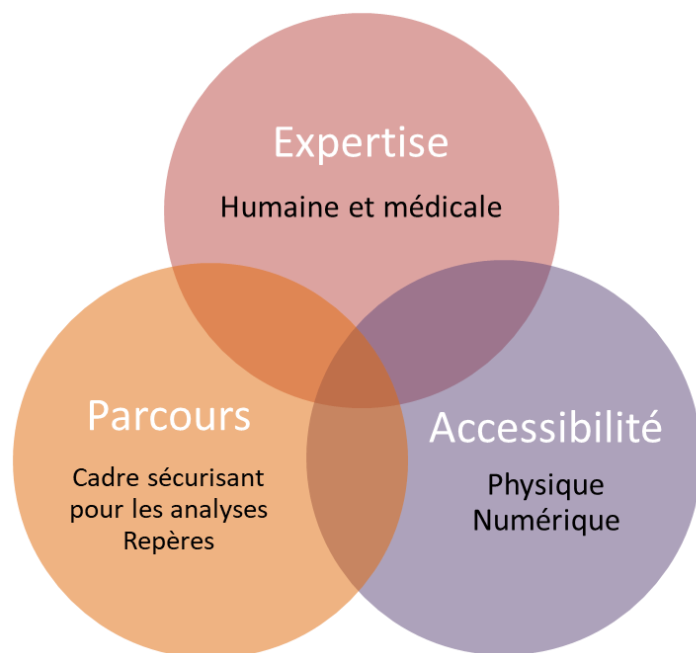


Mais... l'intérêt de la téléconsultation est limité par :

- ✗ Une **prise en charge moins globale**
- ✗ Des difficultés pour réaliser **les analyses en laboratoire** ou la non volonté d'aller dans sa **pharmacie** habituelle
- ✗ **Sans ressources dédiées**, ne permet pas de voir plus de patients (limite les capacités à recevoir les patients en physique)

En conclusion

Différents enjeux dans le parcours PrEP



- **L'accessibilité** : **physique**, d'une part, des structures identifiées telles que le CeGIDD ; à mettre en regard de l'accessibilité **numérique**, d'autre part, des usagers. La recherche de confidentialité et anonymat est en faveur de la téléconsultation.
- **L'expertise** : **humaine et médicale**, assurant un cadre bienveillant dans le parcours. En faveur de la téléconsultation lorsque l'accès au spécialiste n'est pas permis en milieu rural par exemple.
- **Le parcours** : **Cadre et repères essentiels** en début de prise en charge en faveur de la consultation en CeGIDD, cadre bienveillant des analyses rassurants

En conclusion

→ Améliorer le parcours PrEP

- Faire évoluer **les représentations** sur la PrEP et les PrEPeurs : valoriser la PrEP en tant **qu'outil complémentaire** de protection contre le VIH auprès des usagers
- **Clarifier le message sur le parcours global** de la PREP dès la présentation de la PREP dans toutes les communications
- **Clarifier le circuit** pour les analyses en laboratoire au moment de la délivrance de l'ordonnance

→ Améliorer l'offre de téléconsultation :

- **Les différents interlocuteurs** rencontrés, dont le médecin réalisant la téléconsultation et sa structure de rattachement (CeGIDD), doivent être **bien identifiés par l'utilisateur**. Le circuit pour recontacter le professionnel doit être clair.
- **L'environnement du professionnel** réalisant la téléconsultation doit être identifiable et **professionnel** (pas à domicile)
- **Assurer la visibilité du bureau médical** pendant la téléconsultation et l'activité du professionnel pour améliorer la confiance de l'utilisateur.
- **Identifier l'application utilisée comme respectant la sécurité des données**
- Clarifier la prise en charge de la téléconsultation (financière) au moment de la proposer
- Clarifier les modalités de transmission de l'ordonnance à la pharmacie au moment de la prescription

MES REMERCIEMENTS



- **A Toutes les personnes impliquées dans la recherche, usagers et professionnels ayant participé ou ayant manifesté un intérêt pour ce projet**
- **A Tous les membres de l'équipe engagée dans l'expérimentation et la recherche**
- **A Toutes les équipes et professionnels engagés au quotidien dans la prévention des IST et du VIH**

Et merci à vous pour votre attention !