

L'e-santé vue par les patients, risque ou opportunité ?

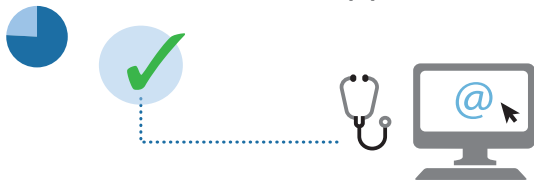
Les associations de patients donnent leur avis sur l'e-santé, une enquête de Pfizer pour le Cercle P



L'e-santé : les associations sont pour, mais sous certaines conditions

Les associations adhèrent

76% sont favorables au développement de l'e-santé



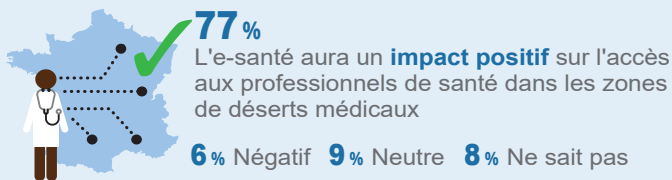
Une amélioration de la prise en charge



61% estiment que l'e-santé est une opportunité pour être mieux pris en charge

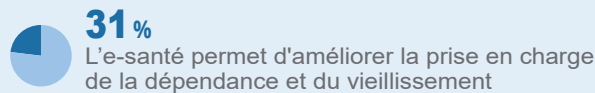
Quel impact sur le parcours de soins ?

Les associations estiment que :



57% Le développement de la télémédecine / téléconsultation est une bonne réponse à la problématique d'inégalité d'accès aux soins

32% Négatif 11% NSP



64% Les applications et objets de santé connectés faciliteront le parcours de prise en charge du patient

19% Négatif 25% Neutre 25% NSP

9% Négatif 17% Neutre 10% NSP

Quelle influence sur l'évolution des comportements ?

L'e-santé, une solution qui semble répondre à certains enjeux de santé

Les associations estiment que :



Résultats différenciés en fonction de la pathologie traitée par l'association

Un facteur d'inégalités ?

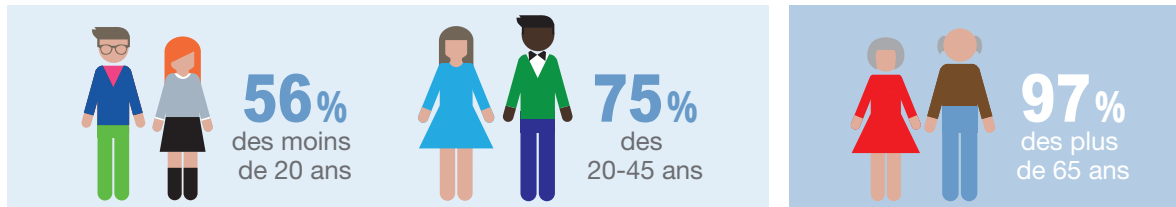
Le recours croissant aux solutions d'e-santé pourrait créer des inégalités entre les citoyens

7/10 par une absence d'équipement

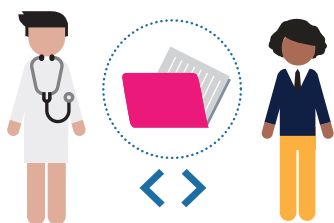
8/10 par un manque de maîtrise de l'outil numérique



Une adhésion différenciée selon les âges*

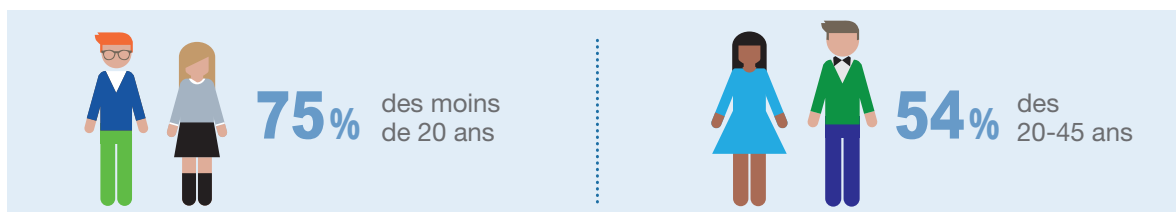


La relation médecin-patient au cœur du questionnement



46% pensent que l'e-santé aura un impact positif sur la relation médecin-patient

21% Négatif **22%** Neutre **15%** NSP



Effets positifs

L'e-santé sera-t-elle une opportunité de créer une relation de confiance avec les professionnels de santé ?

35% pensent que oui **42%** pensent que non **23%** NSP

Sécurité, confidentialité et protection des données de santé : que savent les patients ?

Une protection des données perçue comme incertaine

38% considèrent que leurs données de santé sont bien sécurisées actuellement

Alors que **34%** s'inquiètent



40% pensent que les données de santé collectées dans le cadre des soins ne sont pas mieux protégées que sur les réseaux sociaux

Une volonté marquée de renforcer les contraintes liées aux données de santé

83% des répondants sont favorables à un accroissement des contraintes en termes de sécurité et de confidentialité des données de santé pour les réseaux sociaux, forums et applications

+ de **3/4** souhaitent une labellisation par le Ministère de la santé des dispositifs médicaux, objets connectés, sites et plateformes de suivi et applications de santé

Enquête réalisée par LJ Corporate sur la base du volontariat auprès de 287 associations de patients, dont 176 associations nationales, soit un échantillon représentatif de la population d'associations nationales. Enquête administrée via SurveyMonkey du 19 septembre au 24 octobre 2018. Échantillon répondants : 58 % d'associations nationales, 26 % de membres locaux d'une fédération nationale, 16 % d'associations locales. 71% sont agréés en tant qu'associations de malades et d'usagers du système de santé, 15 % ne le sont pas et 14 % ne savent pas. 49 % des associations ont une majorité d'adhérents citadins, 32 % de ruraux et 19 % ne savent pas. L'âge moyen des adhérents de 44 % des associations se situe entre 45 et 65 ans, 18 % entre 20 et 45 ans, 18 % plus de 65 ans, 7 % moins de 20 ans et 13 % ne connaissent pas l'âge moyen de leurs adhérents. L'ensemble des pathologies est représenté. Il convient de préciser que cette enquête n'a pas pour but de faire une enquête individuelle mais consiste à une "meta-analyse" au niveau des associations représentatives des malades.

* Les caractéristiques des répondants (âge, lieu de vie, pathologie traitée par l'association) sont issues de données moyennes fournies par chaque association (les associations consultées ayant été interrogées sur le champ d'action de leur association, l'âge moyen de leurs adhérents et le lieu de vie de la majorité de leurs adhérents). Ils apportent donc un éclairage sur l'importance de ces facteurs pour les différentes questions. Il ne sont reportés que lorsque les réponses du groupe cité (âge, lieu de vie ou pathologie de l'association) diffèrent de façon importante des réponses de l'ensemble de l'échantillon.

