

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : RAFFETIN Alice

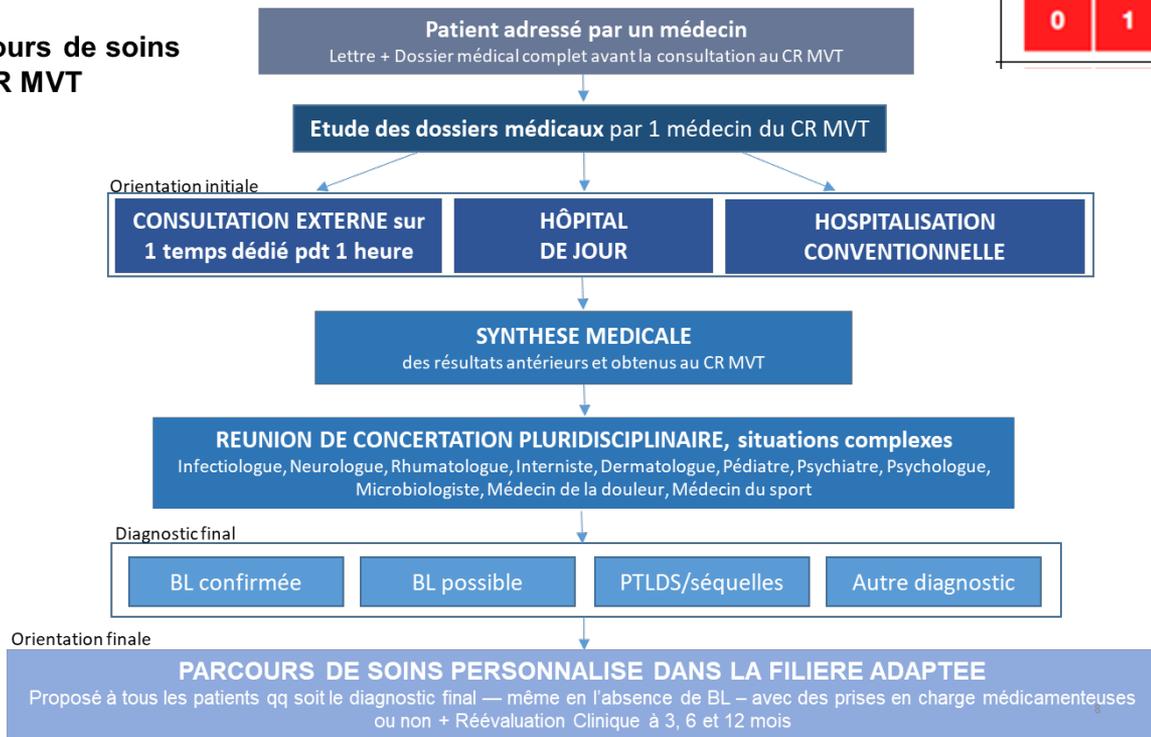
**Titre : Prise en charge pluridisciplinaire des suspicions de borréliose de Lyme:
Acceptation diagnostique et satisfaction de la prise en charge**

 L'orateur ne souhaite pas répondre 

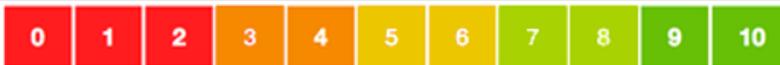
-  Consultant ou membre d'un conseil scientifique: Anses, HAS, CR MVT  OUI NON
-  Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents: Clinical Key Now, Camieg  OUI NON
-  Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations: Elivie, Viiv  OUI NON
-  Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique : Tac-tiques, Ado-Ly  OUI NON

Méthodes

Parcours de soins au CR MVT



Pas du tout satisfait / Peu satisfait / Neutre / Satisfait / Très satisfait



Questionnaire de satisfaction téléphonique

- > mené indépendamment du CR MVT,
- > pseudonymisé,
- > M12 après la 1ère consultation au CR MVT,
- > discuté avec les associations de patients
- > 5 domaines et 15 items,

- 1) Accueil
- 2) Soins et qualité de la prise en charge
- 3) Qualité de l'information délivrée
- 4) Satisfaction globale
- 5) Auto-évaluation de l'état de santé

Facteurs associés à l'acceptation diag. et à la satisfaction de la PEC identifiés par régression logistique.

Etude de cohorte prospective : inclusion de tous les patients ayant consulté au CRMVT entre 2017 et 2020

Concordance de l'éval° de l'état de santé des patients entre médecins et patients ; Kappa de Cohen. 2

Résultats (1)

569 patients

- Ayant consulté au CR MVT entre Déc. 2017 et Déc. 2020
- Sollicité par téléphone 12 mois après le début de leur prise en charge au CR MVT

220 patients exclus

- 10 refus (manque de temps)
- 7 impossibilités (raisons médicales)
- 203 n'ont jamais répondu (26 faux numéros, 12 numéros inconnus, 165 appels sans réponse malgré 3 relances)

349 patients

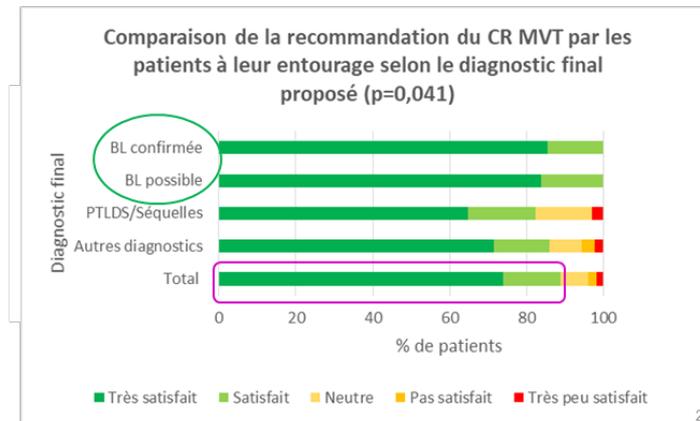
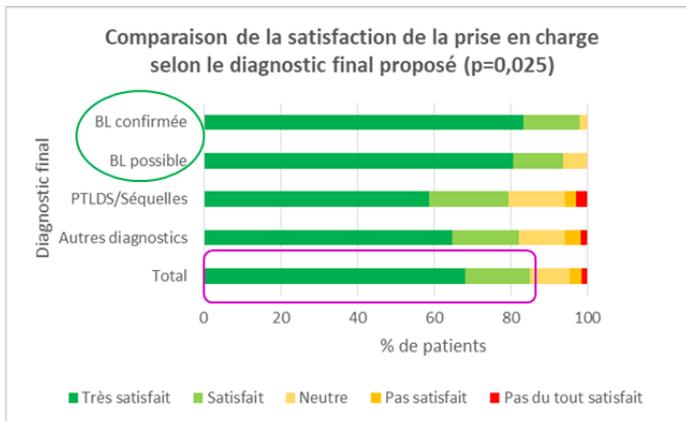
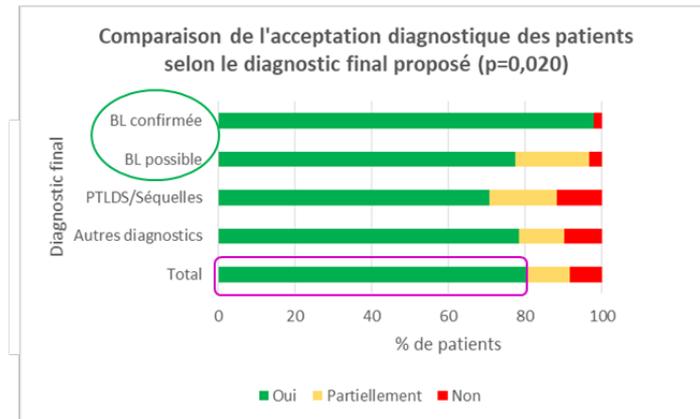
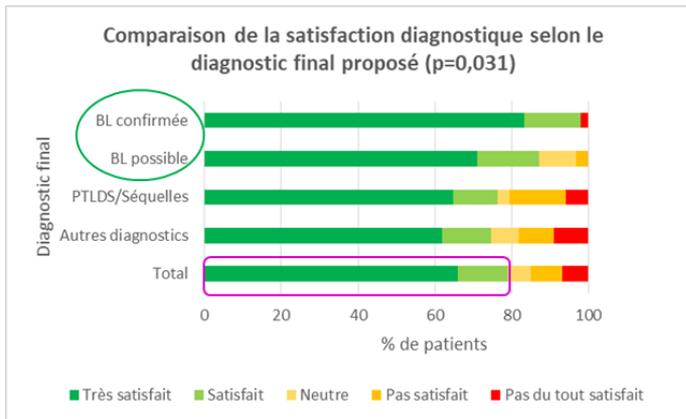
Taux de réponse: 61,3 %

Appréciation globale médiane: 9 [8;10].

280/349 (80.2%) patients acceptaient leur diag.

Pas de différence significative du taux de réponse entre les 4 groupes ($p=0.44$).

Les patients avec une BL prouvée évaluait significativement mieux le CR MVT comparés à ceux avec un autre diagnostic.



Résultats (2)

Facteurs associés à l'ACCEPTATION DIAGNOSTIQUE:

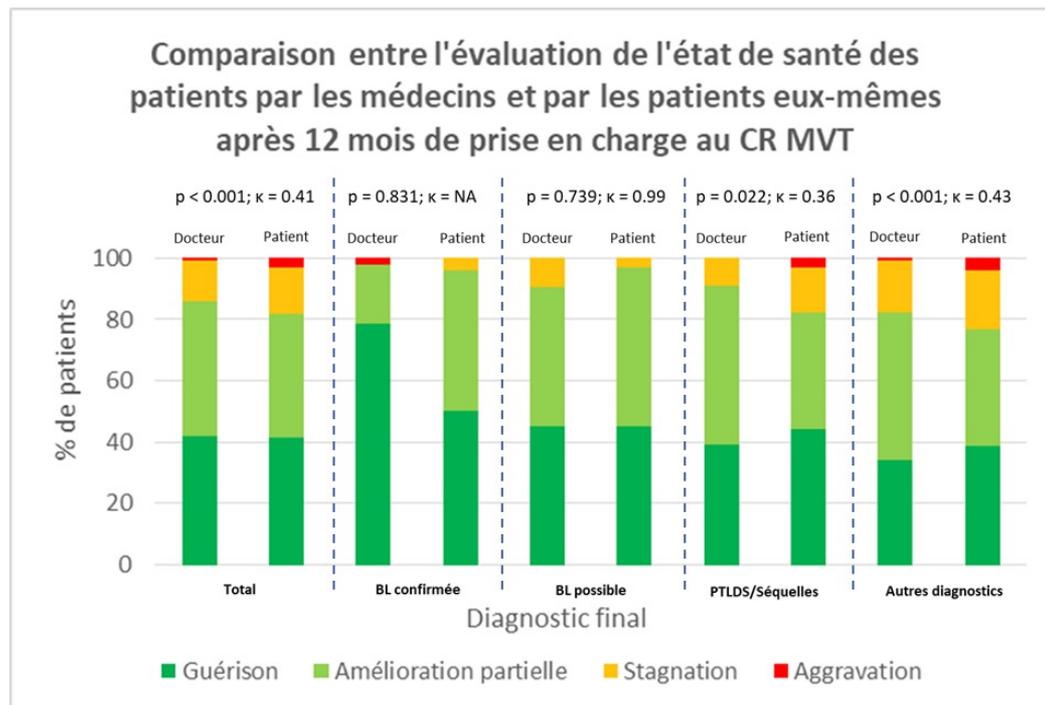
😊 Parcours de soins au CR MVT jugé très satisfaisant (OR=4.64;CI95%[1.52-14.16])

😞 Auto-évaluation de leur état de santé jugé stagnant (OR=0.16, 95%CI [0.06-0.42])

Facteurs associés à la SATISFACTION DE LA PRISE EN CHARGE :

😊 Information “très bien délivrée” (OR=23.39;CI95%[3.52-155.54]).

😞 Parcours de soins insatisfaisant (OR=0.01, 95%CI [0.00-0.08])



Concordance ? «Presque parfaite» dans les groupes BL confirmée et possible ($\kappa=0.99$) uniquement.