# Synthèse de l'étude ICAM*

## *Impact de la COVID19 sur l'Activité des Médecins

## Août 2020

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

# Rappel des Objectifs de l'Etude

**Caractériser l'impact de la COVID-19** sur la **pratique** et le **comportement** des médecins

## 4 axes de recherche:

- ***Leur gestion du cabinet*** *: impact du confinement sur l'activité, organisation du temps de travail, les principales difficultés rencontrées, organisation de la sortie de crise*

- ***Leur pratique clinique*** *: hypothèse d'une pratique et d'une prise en charge habituelle modifiée*

- ***Leur relation avec les patients*** *: question de la réintégration des patients sortis du parcours de soins, outils de suivi/sensibilisation proposés, gestion des retards au diagnostic, arrêts de traitement*

- ***Leur relation avec l'industrie*** *: comment devrait évoluer la réceptivité à la VM*, attentes en matière d'information médicale, mix et séquençage optimal proposer? (Visite présentielles vs Visites à distance)…*

*VM* : visite médicale*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Agenda

- **Méthodologie de l'étude**

- **Profil des médecins participants**

- **Enseignements clés :**
  - **#1 L'activité des médecins a été réduite et s'est transformée pendant la crise de la Covid-19, des médecins contraints à s'inscrire dans une logique d'adaptation permanente**
  - **#2 Une fois passée une phase de mise en place technique de la téléconsultation, parfois source de stress, la prise en charge par ITA* a été impactée, à niveau variable.**
  - **#3 Stallergenes Greer, Un laboratoire facilitateur et perçu dans l'accompagnement lors de cette crise.**
  - **#4 En sortie de crise, les médecins projettent une activité augmentée, y compris sur les renouvellements**
  - **#5 Les stratégies d'absorption de cette hausse d'activité ne sont pas majeures et pas homogènes**
  - **#6 Des conditions d'exercice redéfinies et amenées à se pérenniser**
  - **#7 Une relation avec le/la délégué(e) médicale où la visite en présentiel est essentielle**

- **Analyses quantitatives**

*ITA* : Immunothérapie Allergénique*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Méthodologie

## Phase quantitative via un questionnaire en ligne

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Total échantillon (n=160)** | **104** Allergologues | **27** Pédiatres (dont 13 pédiatres, 8 pneumo-pédiatres allergologues & 3 pédiatres-allergologues) | **19** Pneumologues (dont 17 pneumologues & 2 pneumo-allergologues) | **10** (8 ORL, 2 MG*) Autres spécialités avec activité allergologique |

## Phase qualitative

20 Entretiens téléphoniques : **(30 minutes)**

3 Focus groups en ligne : **(2H)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Total échantillon (n=33)** | **13** Allergologues | **12** Pneumo-Allergo-Pédiatres | **6** Pneumo-Allergologues | **2** (1 ORL, 1 MG*) Autres spécialités avec activité allergologique |

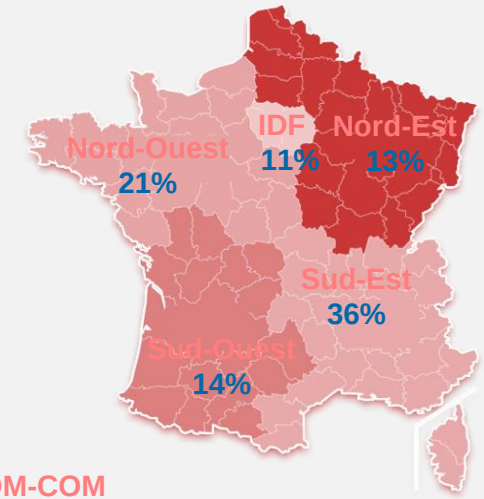
*MG* : médecin généraliste*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Profil des médecins participants

## Phase Quantitative

### Région d'exercice

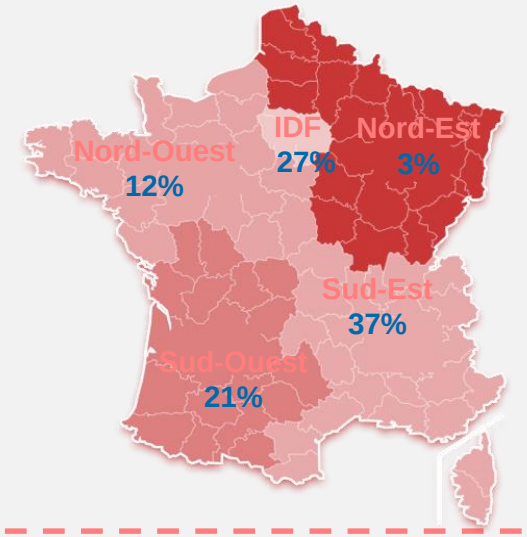



DROM-COM
5%

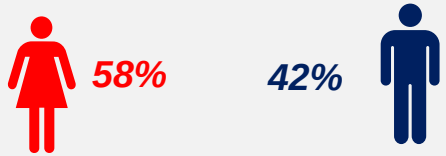
### Sexe

## Phase Qualitative

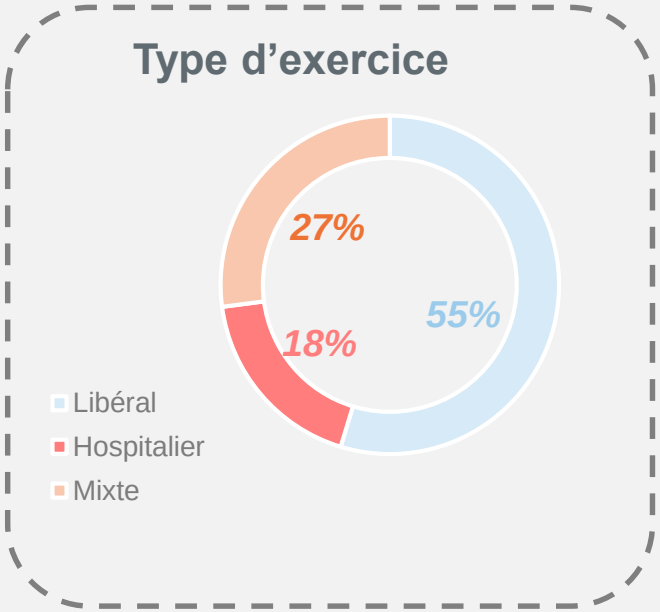
### Région d'exercice



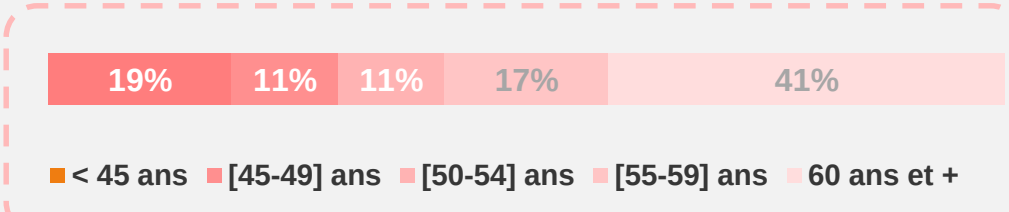

### Sexe




### Type d'exercice




### Age




Propriété exclusive de Stallergenes Greer

*« Juste avant le confinement, j'ai annulé tous les rendez-vous qui n'étaient pas indispensables: tous les patients qui venaient faire un bilan, tous ceux à qui faire des patchs, ce n'était pas une urgence. J'ai juste gardé ceux en injection d'entretien pour les venins de guêpe ou ceux qui n'étaient pas compatibles avec la téléconsultation.» A**

*« Comme tout le monde au début une sidération qui fait que j'ai tout stoppé complétement pendant une semaine le temps de voir comment s'organiser » A**

*« Pendant cette période de confinement, à l'hôpital on a gardé ce que l'on appelle des tableaux d'urgence. Par exemple on faisait un entretien téléphonique avec les parents d'enfants qui étaient en difficulté. Si l'enfant se portait bien, on ne le voyait pas mais on donnait des conseils par téléphone. S'il n'allait pas bien, qu'il était mal équilibré, on le voyait et on initiait un traitement. » PN-P***

*A* : allergologue*
*PN-P** : pneumo-pédiatre*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# #1 L'activité des médecins a été réduite et s'est transformée pendant la crise de la Covid-19, des médecins contraints à s'inscrire dans une logique d'adaptation permanente

***Temps 1:***

**Coup d'arrêt de l'activité de consultation pendant 1 à 2 semaines** *chez de nombreux médecins, suivi par téléphone en relais et réponses aux questions des patients sur le maintien des traitements symptomatiques en cours en situation de pandémie* *(corticoïdes, antihistaminiques)*

**CHEZ LES HOSPITALIERS** (Pneumologues, pédiatres, allergologues)
**Consultations en présentiel suspendues sauf cas particuliers** (vaccination) / PRÉOCCUPANTS (asthme sévère)
⇨**ITA* exclue de ce champ**

**LIBERAL : rappel actif des patients pour annuler les consultations en présentiel** *le temps d'avoir des recommandations officielles et réponses à apporter aux patients*
(le respect des recommandations est largement évoqué, quelques créneaux sont maintenus pour les patients asthmatiques sévères à ré-évaluer , allergies sévères (et désireux de consulter)

**Une phase éprouvante pour les praticiens:** pas de réponse émanant d'un consensus scientifique à relayer aux patients à ce stade.

***Temps 2***

**Une fois passée une période de réorganisation, l'activité de consultation reprend son cours, mais reste diminuée chez la plupart**

*ITA* : immunothérapie Allergénique*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

**VERBATIMS**

*« Ils n'ont pas voulu venir pour le suivi, ils ont plutôt réclamé des renouvellements par internet. Enfin cela n'a pas duré tout le confinement, première quinzaine j'ai fermé et après c'est revenu plus rapidement » MG A**

*« J'ai envie de dire que les gens avaient disparu comme dans beaucoup de spécialités je crois! Chez les MG** ils venaient pas au RDV. Moi j'avais pas stoppé mon activité en mars, j'ai tenté de travailler mais c'est vrai que les gens ne venaient pas aux rdv et sur les gens recontactés les ¾ n'avaient pas envie de se déplacer. Il y en a qui sont venus renouveler leur ordonnance, il y en a qui m'ont téléphoné et j'ai pu faxer leur ordonnance aux laboratoires, les ¾ ne se sont pas souciés de leur problème d'allergie. » A****

*« Pendant la Covid il y a eu des appels mais moi le problème c'est que j'allais à l'hôpital… au début j'ai laissé le cabinet ouvert les 48 premières heures du confinement. Sur les 10h on a eu 4 patients donc j'ai dit à ma collègue rhumato c'est pas la peine je vais à l'hôpital aider. Les gens m'appelaient et le soir j'envoyais des mails avec ordonnances pour le renouvellement quand ils avaient besoin » PN-A*****

*« J'ai eu moins de patients pendant cette période de confinement. On a été obligé par l'hôpital de réduire nos consultations pour ne pas avoir de patients dans les salles d'attente. Sur 15 patients l'après-midi par exemple, j'ai été obligé de réduire à 5 patients pour éviter l'encombrement dans les salles d'attente. » PN-P******

*« Je ne sais pas trop, on a été relativement épargné dans le Var et on a pas eu énormément de cas et j'ai pas en mémoire de patients sous ITA******* qui ont été touchés par la Covid. Toutefois peut-être que les patients indécis sur la désensibilisation ont été plus facilement convaincus de reprendre avec des signes très importants de manifestations allergiques… … **je n'ai pas eu beaucoup d'annulations parce que j'ai la chance d'être seule dans mon cabinet, pour accéder à la salle d'attente il n'y a pas de poignée pas de porte et je suis 95% du temps très à l'heure… donc ils ne se sont pas sentis en danger non plus .** » PN-A*****

*MG A* : médecin généraliste-allergologue*
*MG** : médecin généraliste*
*A*** : allergologue*
*PN-A**** : pneumo- allergologue*
*PN-P***** : pneumo- pédiatre*
*ITA******* : Immunothérapie Allergénique*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Une fois passée une période de réorganisation, l'activité de consultation reprend son cours, mais reste diminuée chez la plupart

**Une période pendant laquelle chaque praticien a adopté un schéma de consultation adapté à ses contraintes et/ou besoins:**

- **Contraintes familiales**
- **Environnement de consultation** *(cabinet groupé ou individuel, salle d'attente mutualisée etc.)*
- **Réquisition à l'hôpital** *(pneumologues +)*

**Avec, sur le mois d'avril, un temps de consultation plus largement stabilisé** et supérieur à celui du mois de mars.

Large majorité des praticiens
**Évolution positive et graduelle en avril et mai**

… mais, chez la plupart, **inférieur à celui de l'exercice courant.**

**Arrêt** d'activité pour **18%** des médecins

Pour **64%** Passage à l'exercice à **temps partiel**

↳ Niveau d'activité = **41% vs normale**

**Région Sud Ouest /Sud Est, moins impactée**
***Des patients moins réticents à l'idée de consulter au cabinet***
**Maintien majoré des consultations sur lieu d'exercice,** peu d'annulations de patients recensées en libéral +++

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

**VERBATIMS**

*« et puis je leur proposais d'attendre dans leur voiture de les appeler. Ma fille étudiante qui n'avait plus cours, elle envoyait des SMS. J'ai pris un abonnement à Orange pour envoi de SMS en masse - tout un travail d'envoi de sms pour leur dire qu'ils pouvaient attendre dans la voiture. » MG- A**

*« Vous êtes toujours très sollicités - vous voulez faire plaisir à tout le monde, vous remplissez les agendas mais après vous les mettez où les TC***? donc moi je les mets le soir mais cela fait des soirées jusqu'à 20H. » MG-A**

*« Moi j'ai trouvé un rythme de semi vacances, j'étais chez moi, je les ai groupé un max dans la semaine - des journées où je ne travaillais pas, j'ai hyper condensé, pour que quand je m'y mette je m'y mette … et puis mes 3 enfants sont revenus à la maison donc bcp d'occupation, .. j'ai fait moins de courriers, je faisais mes TC*** et puis après j'allais faire ma cuisine, mon jardin ! » A***

*« Moi aussi j'ai essayé de concentrer les consultations au maximum » A***

*MG A* : médecin généraliste-allergologue*
*A** : allergologue*
*TC*** : téléconsultation*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

# Des actions mises en place par les médecins pour adapter leur activité, selon des schémas très variés

## ADAPTATION DES MODALITÉS de consultation

**Alternance TC* et consultation physiques pour respecter les mesures barrières.**

**Mise en place de stratégies destinées à rassurer/ tranquilliser les patients venant au cabinet**

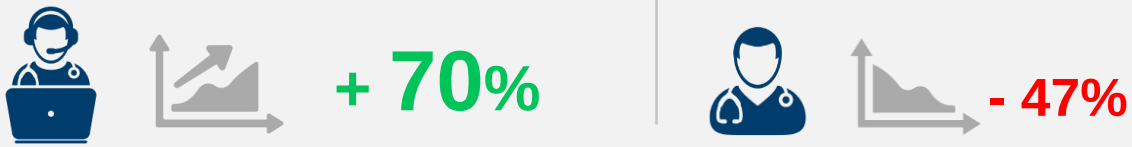
- Suppression de salle d'attente
- Attente des patients dans leur voiture, prévenus par sms lorsqu'ils peuvent entrer

**Ouverture de créneaux de téléconsultations sur des heures plus tardives, le samedi pour pallier la perte d'activité…**

**Concentration des téléconsultations sur des plages horaires pour s'aménager du temps libre** (temps personnel, temps familial)

**Chez certains, la période de confinement a été l'occasion de « lever le pied »** par rapport à un rythme chronophage, et a parfois amené à **repenser son activité à venir** *(dispenser des formations par webinar au lieu d'intervention physiques, se former à distance, intégrer la téléconsultation dans son schéma de pratique etc.)*

**Le nombre de téléconsultations a évolué pour ¾ de l'échantillon**




*Un recul forcé des médecins sur leur activité, apprécié par certains*

*TC* : téléconsultation*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

*« La première difficulté était donc de faire basculer les patients en téléconsultation. Ma secrétaire a appelé mes patients pour basculer en téléconsultation. » A**

**VERBATIMS**

*« C'est amusant les gens le disent, c'est la première fois, je suis pas très à l'aise, c'est nouveau. On sentait une petit réticence mais je ne dois pas être la seule à le faire. Mais cela facilite à l'avenir. » A**

*« Des patients étaient également angoissés par ce nouveau mode de consultation. » A**

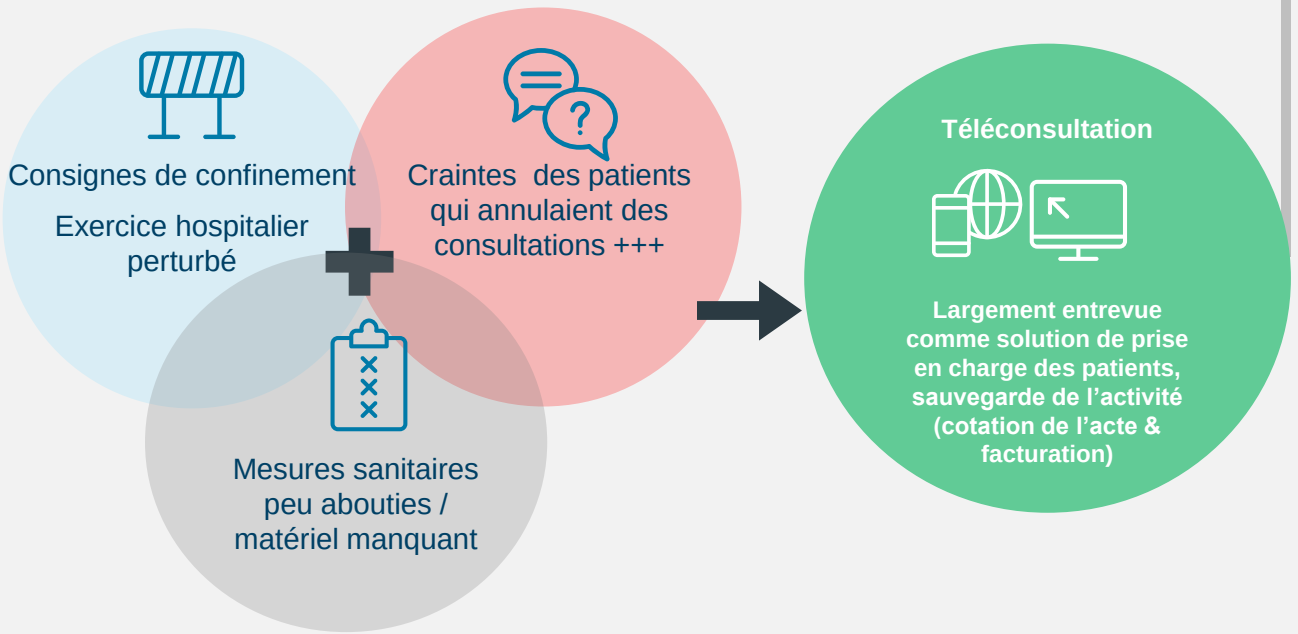
*« Au début nous n'étions pas équipés en caméra, c'est plus compliqué qu'en physique… on n'a pas toujours des populations très connectées. Stallergenes par exemple a beaucoup de dispositifs d'éducation thérapeutique mais les gens ont encore du mal avec ces supports. Y adhérer et être seul à la maison pour le faire c'est compliqué. Je leur envoyais les protocoles etc. en document scanné. » PN-P***

*« Pendant le confinement j'ai beaucoup fait de renouvellement, en téléconsultation. Ce qui a été compliqué c'est que à l'hôpital on n'a pas forcément le logiciel de prescription en ligne, on a l'habitude de tout faire sur papier, là on s'est retrouvé à faire les prescriptions soit par voie postale, soit Stallergenes qui a monté son site pour permettre aux patients d'ouvrir leur portail sur le site. Ils ont joué un très bon rôle pour le renouvellement. » PN-P***

*A* : allergologue*
*PN-P** : pneumo- pédiatre*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

- **La téléconsultation jusqu'ici variablement pratiquée, s'inscrit de fait en recours nécessaire**
- **Une mise en place progressive, par étape et une montée en puissance.**
- **Des praticiens dont la présence préalable sur Doctolib a été décrite comme facilitatrice de la réorganisation**




**Un basculement assez simple… une fois de nombreux problèmes techniques résolus**

*(ordinateurs à mettre à jour ou booster pour supporter de multiples logiciels actifs, web cam, choix du logiciel de téléconsultation, problèmes de débit chez les praticiens ou patients, format d'ordonnance dématérialisée, paiement par CB* etc.)*

**Des non habitués qui se sont convertis via des logiciels de téléconsultation +++ avec plus ou moins d'appréhension ou d'aisance, du côté médecin comme du côté des patients**

**La mise en place de la télé consultation a été largement facilitée par le système Doctolib, notamment lorsque les praticiens l'utilisaient auparavant : simplification / réactivité** (avertissement automatique des patients du changement de mode de consultation)

**… une minorité de réfractaires ayant fait le choix du maintien des seules consultations physiques… ou des solutions alternatives au cas par cas** : *téléphone + mail; WhatsApp*', **le cout de mise en place du système est évoqué en mineur.**

*CB*: carte bleue*



*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

**VERBATIMS**

*« Je perds moins de temps en TC*. Avant, cela me prenait plus de temps, je vais directement à l'essentiel. L'interrogatoire je le mène plus directement, je laisse parler les gens quand même, mais c'est un vrai plus dans la consultation, dans mon quotidien. Cela s'adresse pas forcément aux mêmes patients mais par exemple pour les renouvellements des traitements c'est parfait. » A***

*« Un gain de temps, une partie de mes consultations peuvent se faire en TC*; je ne dis pas pour la première fois que je vois le patient, lui faire ces prick tests mais par la suite pour un suivi, au moins une fois par an, une TC* peut tout à fait avoir sa place. Pour le médecin c'est un gain de temps, une facilité pour voir le patient, parce que trouver un créneau pour le voir en présentiel c'est plus compliqué. Pour le patient, le fait de ne pas avoir à se déplacer et d'avoir toutes ses réponses comme s'il était présent, cela les arrange. Maintenant on a des réticents à la TC* parce que pour lui voir le médecin c'est primordial, on n'insiste pas, après c'est le patient qui est d'accord ou pas - et puis aussi de pouvoir facturer son acte que par téléphone c'est pas le cas. » PN-P***.*

*« Oui je pense que cela va avoir des conséquences plutôt bénéfiques pour les médecins pas forcément pour les patients, les médecins ont pris conscience que l'on pouvait transformer tout ce travail gratuit en travail rémunéré via les TC. » MG –A*****

*« Avant je ne pouvais pas surveiller tous mes patients; on leur explique 2-3 fois comment prendre le traitement et avec des schémas et malgré cela, quand je revoyais les patients 2-3 mois après, j'ai eu n'importe quels schémas. Il y a eu beaucoup d'incompréhension et donc de mauvaise observance. Maintenant c'est systématique, je mets une téléconsultation aux patients 1 mois, 2 mois après le début d'un nouveau traitement.» A***

*TC*: téléconsultation*
*A** : allergologue*
*PN-P***: pneumo-pédiatre*
*MG A***** : médecin généraliste-allergologue*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

## Mais in fine, un mode de consultation dont la quasi-totalité a su apprécier des bénéfices

### Sur le plan pratique

- **Un gain de temps** : une consultation moins chronophage, praticien et patient vont à l'essentiel sans se perdre dans des détails
- **Souplesse pour le médecin**: adapter la fréquence de consultation ou positionner des créneaux dédiés à la TC*
- **Confort : éviter des déplacements inutiles aux patients** : diminution du nombre d'allergologues, patients qui se déplacent depuis des zones éloignées pour consulter
- **Rémunération :** de conseils parfois sollicités par mail ou téléphone

### Concernant le suivi

- **Faire un point sur la prise même du traitement** (gestuelle, fréquence, …)
- Pouvoir **rassurer les patients** : voir leur praticien, échanger avec eux, apaiser leurs craintes
- Pouvoir **assurer les renouvellements des traitements** et notamment permettre via un interrogatoire de déterminer si le traitement est toujours approprié, la **possibilité de le ré évaluer**
- Pouvoir **vérifier la bonne adhésion du traitement,** notamment si celui-ci a été instauré au début du confinement
- Pour certains types de patient, la **TC* permet de stabiliser provisoirement un patient par la prescription d'un traitement symptomatique** en attendant un RDV** en présentiel

*TC* : téléconsultation*
*RDV** : rendez-vous*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

**VERBATIMS**

*« Au cours du mois de Mai-Juin, je parle davantage de désensibilisation que je ne réalise d'instauration. Les instaurations ont plutôt lieu après l'été (départ en vacances médecin/patients, effets secondaires, contraintes). Les instaurations réalisées concernent les acariens / les chats. » A**

*« Pendant le confinement, mon cabinet est resté ouvert pour les urgences respiratoires. j'ai effectué pas mal de téléconsultations, j'en ai fait à peu près 250 sur la période de confinement. J'ai arrêté les initiations pendant cette période, je n'ai pas fait de désensibilisation volontairement pour éviter les effets secondaires individuels, montrer aux parents comment faire, c'est de l'organisation aussi, au vu du contexte je n'ai pas fait tout cela. » PN-P***

*« Je n'ai pas fait d'instauration de traitement pendant le confinement. J'ai pu renouveler les traitements sans problème. » A**

*« Nous avons eu des difficultés pour l'initiation de certains patients qui ne souhaitaient pas se rendre au cabinet. Ces initiations ont été retardées à l'année prochaine. » PN-P***

*« On a fermé l'hôpital de jour, cela a retardé les testings. Tous les bilans allergo, on ne les faisait plus pendant le confinement. » PN-P***

*A* : allergologue*
*PN-P** : pneumo-pédiatre*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

# #2 Une fois passée une phase de mise en place technique de la téléconsultation, parfois source de stress, la prise en charge par ITA* a été impactée, à niveau variable.

## Les instaurations ITA* ont souffert d'une nette perte de vitesse.

**- 64%**

**Le caractère « non urgent » de la désensibilisation est évoqué,** principalement par les hospitaliers +
En outre la période ne serait pas généralement celle sur laquelle se déroule le plus les instaurations.

**Un adressage moindre par les MG****

**Des tests cutanés impossibles à réaliser en TC*** expliquant de facto d'une diminution des instaurations chez les patients non instaurés au préalable +++**

**Le dosage des IGE**** est parfois prescrit mais demeure complexe a faire réaliser** (acceptation des patients de se rendre en laboratoire, ouverture des structures)

## Au global, les renouvellements ont été moins perturbés & l'observance est jugée, a priori, bonne.

**- 19%**

**Des patients gênés par leur allergies, ayant entamé une démarche de désensibilisation sur plusieurs années … donc que l'on pense motivés à continuer …** Les appels de patients cherchant à renouveler leurs traitements en attestant.

**Une période pollinique particulièrement intense** cette année, renforçant la gêne.

**Pas / peu de « pointage » actif par les praticiens des patients** n'ayant pas honoré leur consultation ou repris rendez-vous / pas de rapprochement fait sur leur profil (en cours de traitement, à renouveler etc.)

**Les patients sous traitement ITA* ont rarement contacté les médecins pour les questionner sur un arrêt de leur traitement en contexte Covid**

***Toutefois, l'activité de renouvellement a été favorisée** par la mise en place de **prescriptions dématérialisées**, et grâce à **l'adaptation du circuit de délivrance par les laboratoires.***

***En parallèle, on peut noter une prise en charge des appels patients chez Stallergenes Greer pendant le confinement de +26% vs année précédente***

*ITA* : Immunothérapie Allergénique*
*MG** : médecin généraliste*
*TC*** : téléconsultation*
*IGE**** : immunoglobuline E*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

**VERBATIMS**

*« Après il me semble que les délais de livraison ont été rallongés, je pense parce que la Poste n'était pas opérationnelle pour les livraisons. Quand je commande je donne souvent un RDV 15 jours plus tard pour débuter, montrer, expliquer… j'avais souvent un petit mail « désolé docteur j'ai pas reçu le colis ». Donc on a du différer mais c'est pas grand chose» PN**

*« Pour les traitements en cours, la principale difficulté était d'ordre logistique pour les patients (pas de livraison des traitements par la poste. » A***

*« Peu de problème en dehors des instaurations de traitement qui n'ont pas eu lieu. Mais au global les deux laboratoires ont fait en sorte que les traitements arrivent. Donc on n'a pas eu de problème dans le suivi de ses patients » A***

*« Certains attendent toujours le dernier moment pour renouveler leur ITA***. Le délai a quand même été bien maintenu, 15 jours-3 semaines, avec Stallergenes on était sur des bons délais. En somme on n'a pas eu de souci. » PN-P*****

*PN* : pneumologue*
*A** : allergologue*
*ITA*** : immunothérapie allergénique*
*PN-P*** : pneumo-pédiatre*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

## … Bien que les renouvellements de traitement aient été perturbés par la crise de la Covid, des aspects pratiques et administratifs mis en cause

### PLUSIEURS NIVEAUX DE DIFFICULTÉ DÉCRITS

**Une difficulté première constatée sur l'approvisionnement des patients**, tributaires d'un dysfonctionnement généralisé de la poste **+++**

**Le temps d'adaptation des médecins à la gestion à distance des renouvellements** lors des premières semaines d'adaptation aux nouveaux modes de consultation *(compréhension des conditions de renouvellement, prescription dématérialisée à mettre en place, mode d'envoi au patient)* ⇨ **une difficulté rapidement palliée par l'accompagnement des laboratoires**

**En mineur, des ruptures sur certains allergènes**

**In fine, les renouvellements sollicités par les patients ont pu être légèrement différés mais réalisés.** (via les logiciels ou via des envois d'ordonnances par mail et avec le concours des laboratoires).

**Le sentiment chez les médecins qu'il y a eu peu de véritable « ruptures de soin », la plupart des patients anticipant les renouvellements**

*ITA* : immunothérapie allergénique*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

**VERBATIMS**

*« Je dirais 10 aux deux. Ce sont des labos très disponibles, je les vois comme des partenaires. Quand j'ai besoin de quelque chose, ils répondent souvent vite, et présent - leurs services sont quand même de qualité. J'ai affaire à des gens compétents et gentils, j'ai pas grand chose à dire sur les labo d'ITA. » – A**

*« J'ai eu des infos Stallergenes. La DM** a été super, elle m'a envoyé des doc PDF à remplir. Sinon c'était galère pour les initiations de traitement. J'en ai fait quelques uns pendant le confinement. Elle m'a envoyé les PDF que j'ai pu pré remplir; donc c'était un gain de temps, elle a anticipé sans que je lui demande » – A**

*« ils m'ont appelé, envoyé des SMS pour savoir si j'avais besoin de quelque chose, comment j'allais, besoin de quelque chose en pratique, en quoi ils auraient pu m'aider, des difficultés particulières, très compréhensifs, présents et sans être trop présents. » A**

*« 9 sur 10 parce qu'ils ont été très bons dans l'adaptation à cette situation particulière. Moi je leur dis bravo parce que cela s'est très bien passé»– A**

*« Stallergenes m'a envoyé des docs: des schémas de prescription, des pdf modifiable que j'avais pas avant » – A**

*« Je pense que les laboratoires pharmaceutiques se sont adaptés plus que l'Etat, …, ALK et Stallergenes, nous ont aidé pour la numérisation, ils nous ont contacté pour mettre en place ce système. » A**

*« Des invitations à des visioconférences ont été envoyées par les 2 laboratoires. Il n'y a pas eu de problème de communication » (PN-P)****
*«on a eu des mails, des webinar, des textos de nos délégués aussi. » PN-P****

*A* : allergologue*
*DM* : délégué (e) médical (e)*
*PN-P** : pneumo-pédiatre*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

## #3 Stallergenes Greer, Un laboratoire facilitateur et perçu dans l'accompagnement lors de cette crise.

- **Le maintien du lien par Stallergenes Greer a été perçu comme un soutien pendant cette crise, les actions facilitatrices de la prescription et du renouvellement des traitements en cours ont été appréciées.**
- **Sur ce point le laboratoire est perçu comme un PARTENAIRE**

**DES ACTIONS RESTITUÉES EN POSITIF :**

**Le maintien du lien avec le DM* qui est le vecteur privilégié du médecin** dans la communication avec le laboratoire, avec un attachement élevé et renforcé en sortie de crise

L'information des médecins pour leur **assurer la continuité de la fabrication et le suivi des approvisionnements est valorisée**

**L'invitation des patients à anticiper leurs démarches de renouvellement** dans le contexte de délais de livraisons allongés : un service jugé utile

**Le renouvellement automatique des prescriptions** assuré par les laboratoires ou suite à une simple une prise de contact à avoir avec son praticien pour lancer le renouvellement (une information communiquée par SMS critiquée en mineur par un médecin inondé d'appels par la suite)

**Des invitations à des conférences en ligne**

**La mise à disposition de livrets et notices d'information des patients au format PDF**

**…**

*DM* : délégué (e) médical (e)*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# #4 En sortie de crise, les médecins projettent une activité augmentée, y compris sur les renouvellements

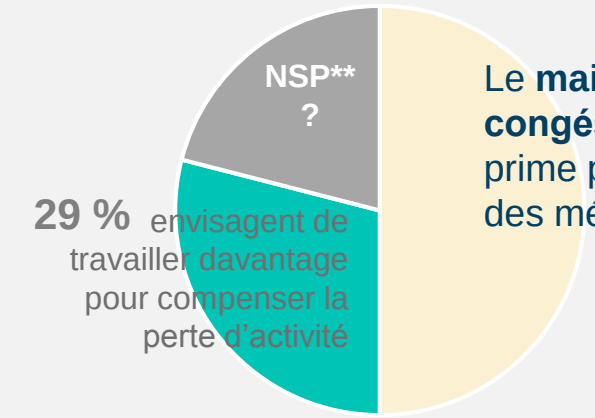
**A court terme, beaucoup ont évoqué le besoin de récupérer après une période éprouvante tant sur le plan personnel que professionnel**

**ITA***

**Après confinement***

| Instaurations | Renouvellements |
|---|---|
| +9% | + 16% |

* Par rapport à une activité normale




*ITA* : Immunothérapie Allergénique*
*NSP** : ne sait pas*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

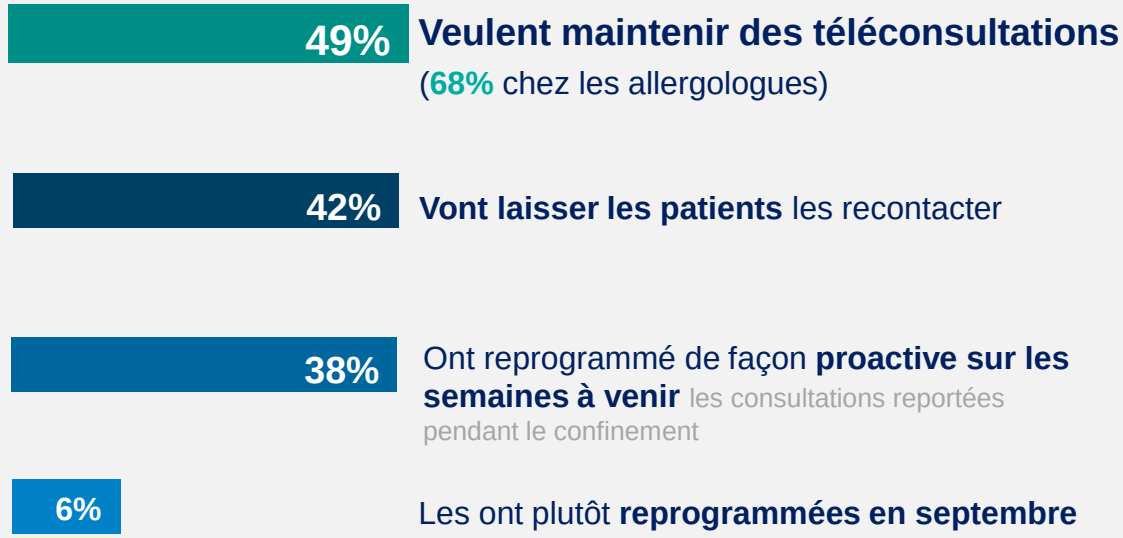
# #5 Les stratégies d'absorption de cette hausse d'activité ne sont pas majeures et pas homogènes

**Des médecins qui estiment en grande majorité que c'est au patient d'être acteur de sa santé et de prendre contact avec son médecin…**

**45% projettent un nombre de consultations stable** dans les semaines à venir

**Des projections opposées pour les autres** :

- **28%** envisagent une ⇗
  *de + 19% en moyenne*
- **27%** envisagent une ⇘
  *de - 30% en moyenne*




Propriété exclusive de Stallergenes Greer

*« Je peux me dire que finalement la téléconsultation est possible pour une partie de ma patientèle; et plus particulièrement pour les asthmatiques à qui on doit renouveler leur traitement de fond, dans l'allergie quand on connait leur traitement d'immunothérapie et que l'on doit revoir dans les 6 mois, on peut renouveler leur ITA* sans les voir. » PN-P***

*« Cela n'est pas de mon fait. Moi, je suis disposée à voir des patients en TC*** d'autant que je draine des départements limitrophes donc faire venir quelqu'un à 150 km pour un renouvellement d'ITA*cela me pose un pb de conscience donc je pense que je vais en faire plus. » A*****

*« Ils devraient développer des supports d'initiation, des supports d'éducations thérapeutiques plus au départ et pour toutes les populations. PN-P***

*« pouvoir joindre des documents ce serait intéressant., on n'a pas pour habitude de les joindre par mail ou par le biais de la téléconsultation » PN-P***

*« Des choses ont été mises en place par ces laboratoires, cela fait partie de l'évolution de cette relation. Sur la thématique de la téléconsultation principalement, […] » A*****

*ITA* : Immunothérapie Allergénique*
*PN-P** : pneumo-pédiatre*
*TC*** : téléconsultation*
*A***** : allergologue*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# #6 Des conditions d'exercice redéfinies et amenées à se pérenniser

**Préoccupations majeures des médecins: Préparer l'organisation pratique des consultations post-confinement et assurer la continuité de l'activité d'allergologie**

**Rassurer et maintenir les mesures sanitaires:** un incontournable pour les médecins

**La télémédecine :** une opportunité perçue par de nombreux médecins, des nouveaux modes de prise en charge à construire.

**Une préoccupation majeure perdure en sortie de confinement : La contamination potentielle au cabinet**

**Limiter les risques de contamination** *avec les gestes barrières au cabinet:* **une préoccupation pour *86%***
*(1er item cité 69%)*

**Rassurer les patients** *sur ces risques* ***57%***
*(1er item cité 14%)*

**Premier besoin souligné par les médecins :**

*Après expérimentation de la téléconsultation dans un cadre de crise,* ***les médecins ont maitrisé l'outil, gagné en confort*** *… et ont souvent été amenés à* ***repenser leur exercice, et prendre du recul sur leur activité*** *(des planning de consultation généralement décrits en tension)*

⇨ ***Un mode de pratique fluide et jugé pertinent:***
- ✓***Pour les consultations de suivi*** *de traitement déjà instaurés* **+++**
- ✓ *Dans le cadre une* ***première consultation*** *de prise de contact, notamment pour les patients résidant à distance du cabinet*

***63%*** attendent des supports pour **adapter téléconsultation à l'ITA***
*(1er item cité 32%)*

*ITA* : Immunothérapie Allergénique*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# #7 Une relation avec le/la délégué(e) médicale où la visite en présentiel est essentielle :

**Aucune attente particulière pour des praticiens satisfaits des laboratoires dans l'ITA***

*Même si l'avènement de type de communication à distance est inévitable selon eux.*

*il y aura moins de convivialité, on a loupé le CFA** qui est la grande messe annuelle c'est l 'occasion de revoir les gens que l'on connaît bien, mais je pense que cela va changer de ce coté là j'ai peur que cela soit moins humain, après les SMS les coups de fil cela va un temps mais on a quand même plaisir les gens et à les voir de visu. » MG-A****

***La visite en présentiel est essentielle :***

*Le lien humain avec le laboratoire est levier de réassurance pour les praticiens*

*Construire une alternance des points de contacts*

*«Gardons nos DM****, on les aime » (PN-A)*****

*« Il y aura moins de congrès et plus de WEB conférence. » (PN-P)******

*il faut absolument maintenir les DM**** sinon on va se retrouver dans un monde comme à Leroy merlin les caissiers ont disparus petit à petit, on déshumanise complètement le métier, c'est important de garder ce lien avec le DM**** » (PN-P) ******

*ITA*: Immunothérapie Allergénique*
*CFA** : Congrès Francophone de l'Allergologie*
*MG-A*** : médecin généraliste - allergologue*
*DM**** : délégué (e ) médical (e)*
*PN-A***** : pneumo-allergologue*
*PN-P****** : pneumo-pédiatre*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

# Pour approfondir: Analyses quantitatives

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

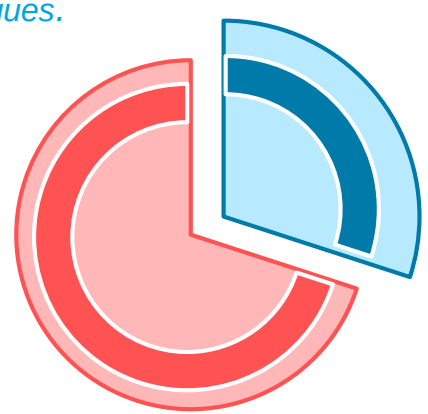
# Part des patients pris en charge par ITA* et répartition des types de prescriptions

*Avant la crise de la COVID-19, près d'1/3 de la patientèle générale est prise en charge par ITA*.*
*Des prescriptions d'ITA* majoritairement sous forme de renouvellement.*

*Un nombre moyen de patients plus important chez les allergologues.*

**280**
+ *A** (289)*
- *P*** (234)*

**Nombre moyen de patients vus par mois au global**



***Soit 30% de cette patientèle***

**83**
+ *A** (101)*
- *P*** (33)*

**Nombre moyen de patients vus dans le cadre d'une prise en charge par ITA***

**Dont 33%- en initiation de traitement et 67%+ en renouvellement de traitement**

Q1. Avant la crise en moyenne combien de patients au global voyiez-vous en consultation chaque mois ?
Q2. Sur ces X patients (reprendre Q1) vus par mois combien de patients voyiez-vous dans le cadre d'une prise en charge par ITA ?
Q3. Avant la crise comment se répartissait vos prescriptions d'ITA parmi les catégories suivantes ?
Base : n=160 - Tous les spécialistes

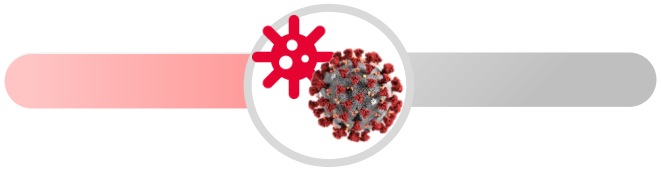
*ITA *: Immunothérapie Allergénique*
*A** : allergologue*
*P*** : pédiatre*

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

*+/- différences significatives à p<0,1 entre les différents types de prescriptions*

# … et ce, quelle que soit la spécialité médicale

*Un switch plus prononcé au sein de l'échantillon d'allergologues et de pédiatres avec près de 2/3 de ces spécialistes ciblés concernés. Une réduction de plus de la moitié de l'activité professionnelle auprès de l'ensemble des cibles.*



## Focus activité (n=160)

| | Allergologues *(n=104)* | Pédiatres *(n=27)* | Pneumologues *(n=19)* | Autres *(n=10)* |
|---|---|---|---|---|
| **Maintien** de l'activité à temps plein | *16%* - | *26%* - | *32%* | |
| Passage à un exercice à **temps partiel** | *66%* + | *67%* + | *42%* | 6 |
| *Réduction moyenne de l'activité de* | *56%* | *53%* | *57%* | *61%* |
| **Arrêt** de l'activité | *17%* - | *7%* - | *26%* | *4* |

Q4. Durant la période de confinement quelle phrase décrirait le mieux votre activité professionnelle en termes de temps de consultation (par rapport à avant la crise) ?
Q4b Si vous êtes passé à un temps de consultation partiel, de quelle proportion (en pourcentage) avez-vous réduit votre activité ?

*+/- différences significatives à p<0,1 entre les différents modes d'activité*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Une même répartition concernant l'allergologie chez les médecins restés en activité

*Un switch vers un exercice en temps partiel (7 allergologues sur 10 et près de la moitié des pédiatres)*
*Une activité d'allergologie davantage mise en bémol chez les pneumologues*

## Focus allergologie (n=131)

| | Allergologues (n=86) | Pédiatres (n=25) | Pneumologues (n=14) | Autres (n=6) |
|---|---|---|---|---|
| **Maintien** de l'activité à temps plein | 29% - | 36% - | 5 | 1 |
| Passage à un exercice à **temps partiel** | 71% + | 52% + | 6 | 4 |
| *Réduction moyenne de l'activité de* | 58% | 64% | 53% | 70% |
| **Arrêt** de l'activité | 0% - P* | 12% + A** | 3 | 1 |

Q5. Et plus précisément, durant la période de confinement quelle phrase décrirait le mieux votre activité professionnelle en termes de prise en charge dans l'allergologie ?
Q5bis. Si vous avez réduit votre temps de consultation en allergologie, de quelle proportion (en pourcentage) l'avez-vous diminué ?

*+/- différences significatives à p<0,1 entre les différents modes d'activité*

*P* : pédiatre*
*A** : allergologue*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Une nette diminution des instaurations d'ITA* lors du confinement

STALLERGENES GREER

*Des traitements ITA* (en initiation et en renouvellement) moins prescrits par les spécialistes n'ayant pas arrêté leur activité d'allergologie durant la crise, et de façon plus prononcée en ce qui concerne les initiations.*

**83** patients

***Vus en moyenne dans le cadre d'une prise en charge par ITA****

## Prescriptions

Initiation 33% / Renouvellement 67%

*Répartition des prescriptions d'ITA* avant la crise*

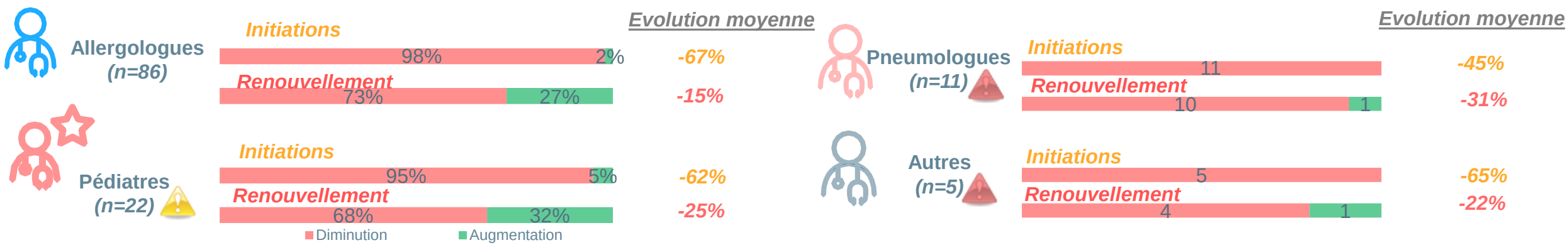
***Évolution des prescriptions d'ITA* durant le confinement***

*Parmi les médecins n'ayant pas arrêté leur activité d'allergologie*

-64% + 17% / -19% - 83%

| | | | Evolution moyenne |
|---|---|---|---|
| Allergologues (n=86) | Initiations | 98% / 2% | -67% |
| | Renouvellement | 73% / 27% | -15% |
| Pédiatres (n=22) | Initiations | 95% / 5% | -62% |
| | Renouvellement | 68% / 32% | -25% |
| Pneumologues (n=11) | Initiations | 11 | -45% |
| | Renouvellement | 10 / 1 | -31% |
| Autres (n=5) | Initiations | 5 | -65% |
| | Renouvellement | 4 / 1 | -22% |

Diminution / Augmentation



Q7. Durant le confinement comment se répartissaient vos prescriptions d'ITA* parmi les catégories suivantes ?
Base : n=124 – Tous les spécialistes n'ayant pas arrêté leur activité d'allergologie

*ITA* : Immunothérapie Allergénique*

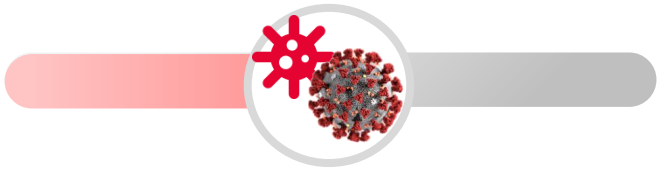
*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

*+/- différences significatives à p<0,1 entre les différents types de prescriptions*

IQVIA

# Détails de l'évolution du nombre de consultations

*Une évolution moyenne négative du nombre de consultations de près de moitié, toutes cibles confondues.*



| CONSULTATIONS d'Allergologie | Evolution moyenne | Détails de l'évolution |
|---|---|---|
| Allergologues (n=61) | -48% | 82% / 18% |
| Pédiatres (n=17) | -45% | 82% / 18% |
| Pneumologues (n=10) | -47% | 9 / 1 |
| Autres (n=3) | -50% | 2 / 1 |

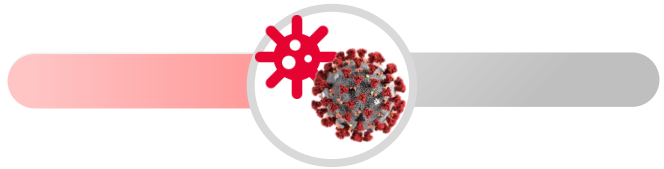
Diminution / Augmentation

Q6. Dans le cadre de votre pratique professionnelle, au cours des dernières semaines de confinement…
Q6.1. … Avez-vous constaté… Q6.2/3 Si oui dans quelle proportion ?
Base :Tous les spécialistes n'ayant pas arrêté leur activité d'allergologie et ayant constaté une évolution du nombre de patients en consultations présentielles

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

# Détails de l'évolution du nombre de téléconsultations

*Les dernières semaines de confinement marquées par une expansion de la téléconsultation, un bond plus important auprès des allergologues (+vs Pédiatres).*



| TELECONSULTATIONS d'Allergologie | Evolution moyenne | Détails de l'évolution |
|---|---|---|
| Allergologues (n=68) | +77% + *P* | 1% / 99% |
| Pédiatres (n=20) | +57% - *A* | 100% |
| Pneumologues (n=9) | +47% | 9 |
| Autres (n=4) | +62% | 4 |

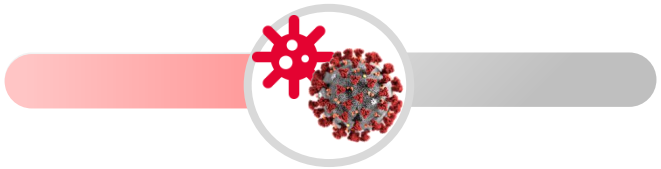
Diminution / Augmentation

Q6. Dans le cadre de votre pratique professionnelle, au cours des dernières semaines de confinement…
Q6.1. … Avez-vous constaté… Q6.2/3 Si oui dans quelle proportion ?
Base :Tous les spécialistes n'ayant pas arrêté leur activité d'allergologie et ayant constaté une évolution du nombre de téléconsultations

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Préoccupations concernant la patientèle: Limiter les risques de contamination au cabinet, première préoccupation des spécialistes

*Préparer l'organisation pratique des consultations post-confinement et assurer de la continuité de l'activité d'allergologie aux second et troisième plans. Plus en retrait, la mise en place de nouveaux modes de suivi.*



| | Allergologues (n=104) | | | Pédiatres (n=27) | | | Pneumologues (n=19) | | | Autres (n=10) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Limiter les risques de contamination [au cabinet] en adoptant des conditions d'accueil respectant les gestes barrières | 56% | 36% | 92% | 70% | 26% | 96% | 68% | 32% | 100% | 8 | 2 | 10 |
| | + top1 | | | + top1 | | | + top1 | | | | | |
| Préparer l'organisation des consultations/ adapter votre prise de rendez-vous en post-confinement | 14% | 71% | 85% | 7% | 74% | 81% | 26% | 69% | 95% | 1 | 9 | 1 |
| Assurer la continuité de l'activité d'allergologie au sein de mon cabinet | 14% | 66% | 80% | 4% | 77% | 81% | 5% | 74% | 79% | 1 | 6 | 7 |
| Mettre en place de nouveaux modes de suivi et de consultation à distance | 13% | 50% | 63% | 19% | 51% | 70% | 42% | | 42% | 7 | | 7 |

Q8. Au cours des dernières semaines de confinement quelles ont été vos préoccupations majeures en ce qui concerne votre patientèle ?

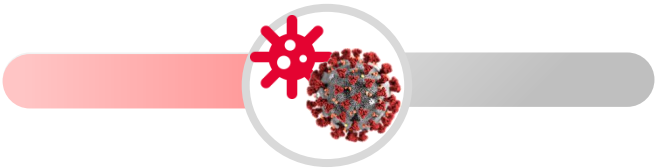
TOP1 Autre préoccupation majeure
%Total préoccupations mentionnées

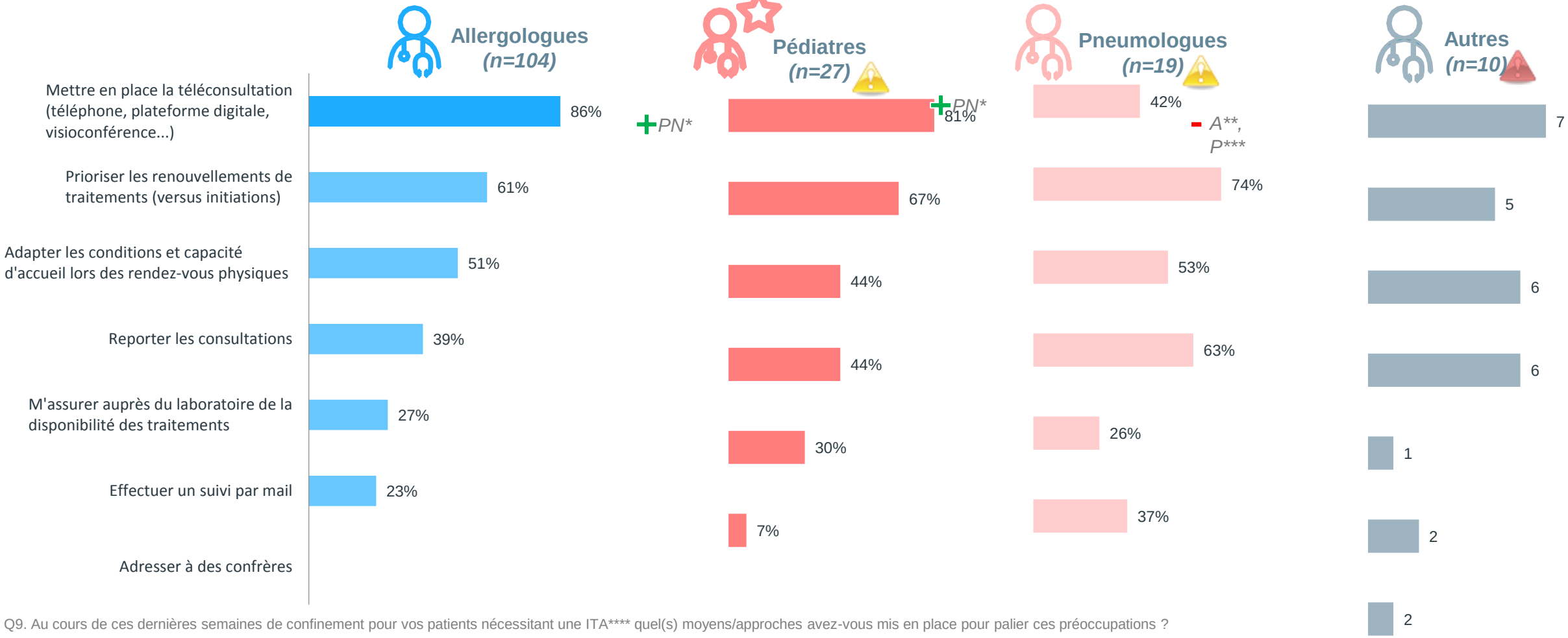
*Pas de différences significatives à p<0,1 entre les régions*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# La téléconsultation, réponse évidente aux craintes de contamination chez la plupart

*Afin de pallier les préoccupations majeures concernant leur patientèle, allergologues et pédiatres ont ensuite priorisé les renouvellements de traitements, approche majeure mise en place chez les pneumologues et suivie par le report des consultations de ces derniers.*






Q9. Au cours de ces dernières semaines de confinement pour vos patients nécessitant une ITA**** quel(s) moyens/approches avez-vous mis en place pour palier ces préoccupations ?

*PN* : pneumologue*
*A** : allergologue*
*P***: pédiatre*
*ITA**** : Immunothérapie Allergénique*

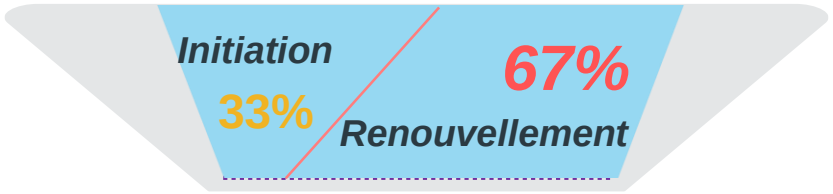
*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

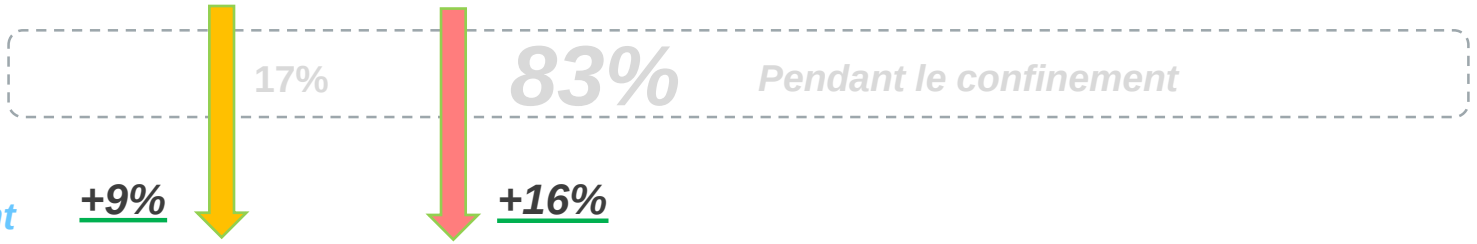
*Pas de différences significatives à p<0,1 entre les régions*

# Des projections de prescriptions à la hausse après le confinement tous stades de traitement confondus

*Et auprès de toutes les cibles interrogées*

***Répartition des prescriptions d'ITA* avant la crise***

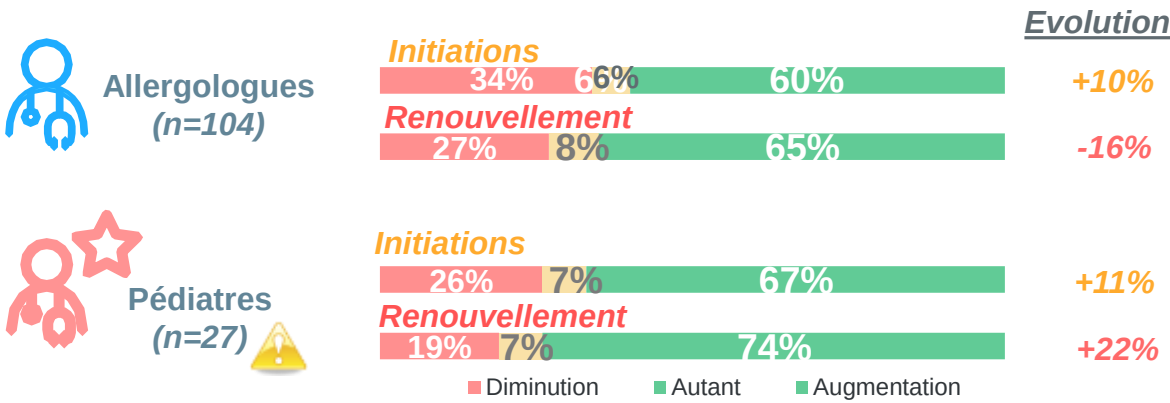


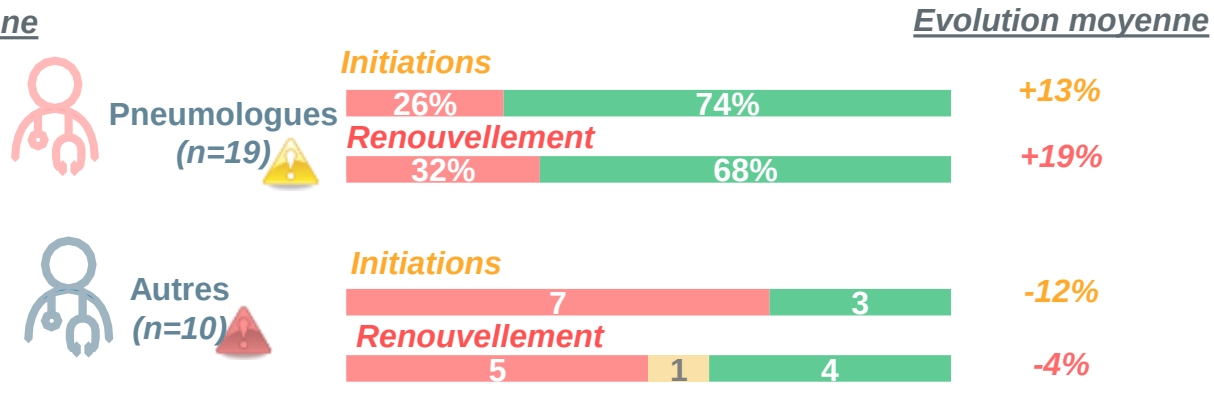




***Projection de la répartition des prescriptions d'ITA* après le confinement***

*Parmi les médecins n'ayant pas arrêté leur activité d'allergologie (n=124)*

**34 %** / **66 %**



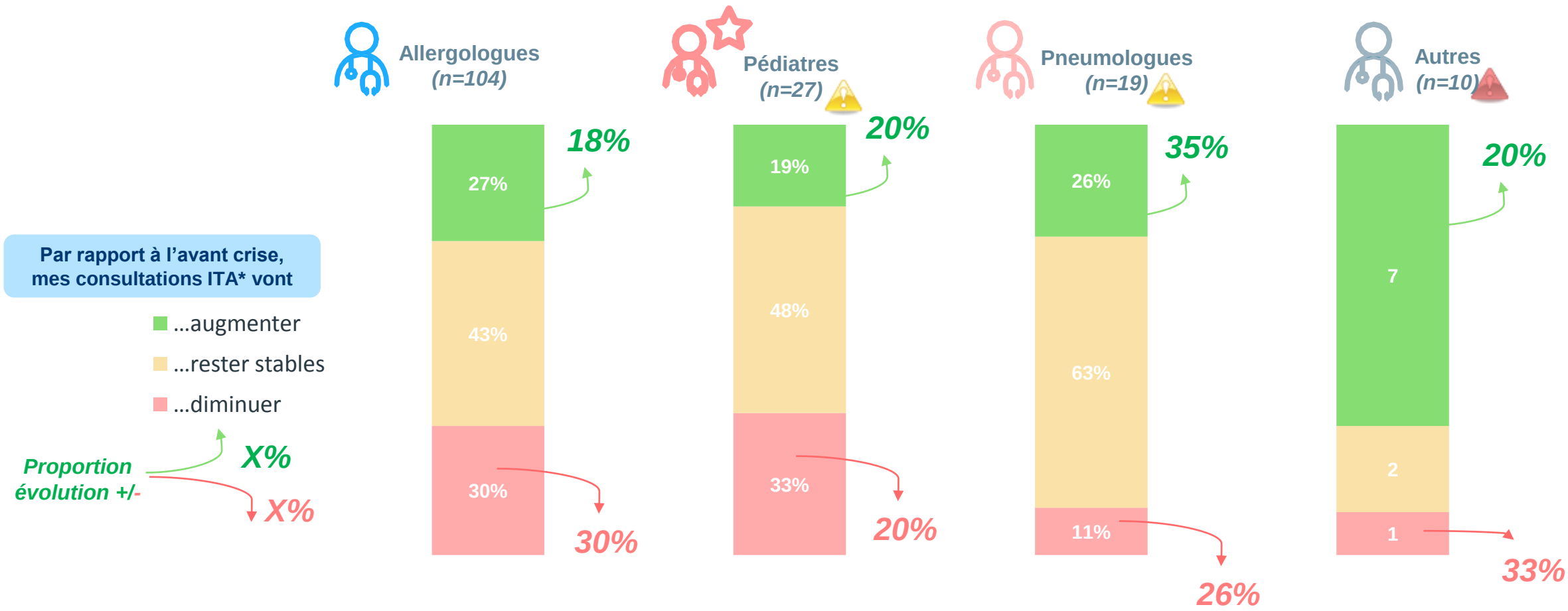

Q12. Dans les semaines qui suivront le déconfinement, comment se répartissait/quel sera l'impact sur vos prescriptions d'ITA* parmi les catégories suivantes ?

ITA* : Immunothérapie Allergénique

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# La plupart des médecins n'anticipent pas d'augmentation du nombre de consultations

*Une nette tendance à la stabilité projetée.*

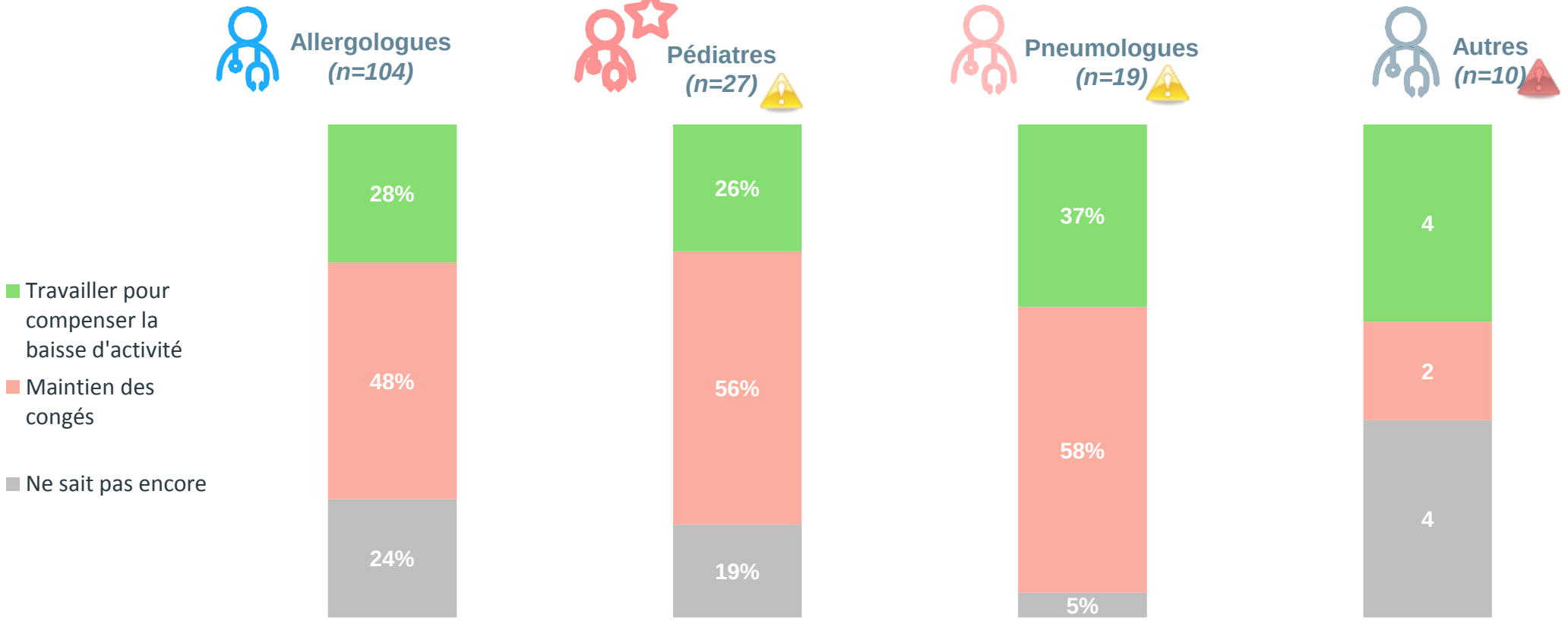



Q11 Quel est dès à présent et dans les semaines à venir l'impact de cette crise sur votre nombre de consultations ITA* moyen par mois ? en quelle proportion (en % par rapport à l'avant-crise) ?

ITA* : Immunothérapie Allergénique

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Dans les mois à venir, des spécialistes enclins au maintien de leur congés.

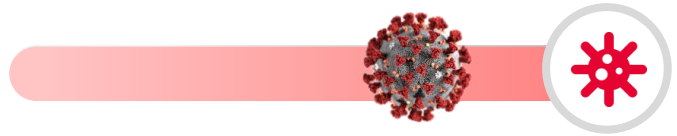



Q15. Et à moyen terme, qu'avez-vous prévu de faire dans les mois à venir ?

Propriété exclusive de Stallergenes Greer

# … et qui laisseront davantage les patients les recontacter qu'ils ne seront proactifs dans le contact

*4 Allergologues sur 10, et près de la moitié des Pédiatres et Pneumologues sont tout à fait d'accords sur le fait de laisser les patients les recontacter pour une prise de rendez-vous.*
*La reprogrammation proactives des consultations, mode de gestion opéré plus largement par les allergologues et pneumologues (pédiatres plus en retrait).*



**% Notes 6-7**

**Note moyenne d'accord (/7)**

**Allergologues** *(n=104)*

**Pédiatres** *(n=27)*

**Pneumologues** *(n=19)*

**Autres** *(n=10)*

| | Allergologues (n=104) | | Pédiatres (n=27) | | Pneumologues (n=19) | | Autres (n=10) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Je vais maintenir des téléconsultations | 48% | 5,1 + PN* | 60% + PN | 5,1 + PN* | 22% - P*** | 3,1 - A**,P*** | 8 | 6,5 |
| J'ai plutôt laissé les patients me recontacter | 43% | 4,6 | 48% | 4,6 | 47% | 4,5 | 2 | 4 |
| J'ai reprogrammé de façon proactive toutes mes consultations qui avaient été reportées pendant le confinement sur les semaines à venir | 38% | 4,1 + P*** | 30% | 3,2 - A**,PN* | 42% | 4,8 + P*** | 5 | 4,8 |
| J'ai plutôt reprogrammé les consultations reportées en Septembre | 4% | 1,8 - PN* | 4% | 1,8 - PN* | 11% | 2,6 + A**,P*** | 2 | 2,4 |

Q10. Au global dans les jours qui ont suivi le 11 Mai en ce qui concerne la gestion de vos consultations, dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :
Veuillez noter votre niveau d'accord sur une échelle de 1 à 7 où 1 = pas du tout d'accord et 7 = tout à fait d'accord.

*PN* : pneumologue*
*A** : allergologue*
*P***: pédiatre*

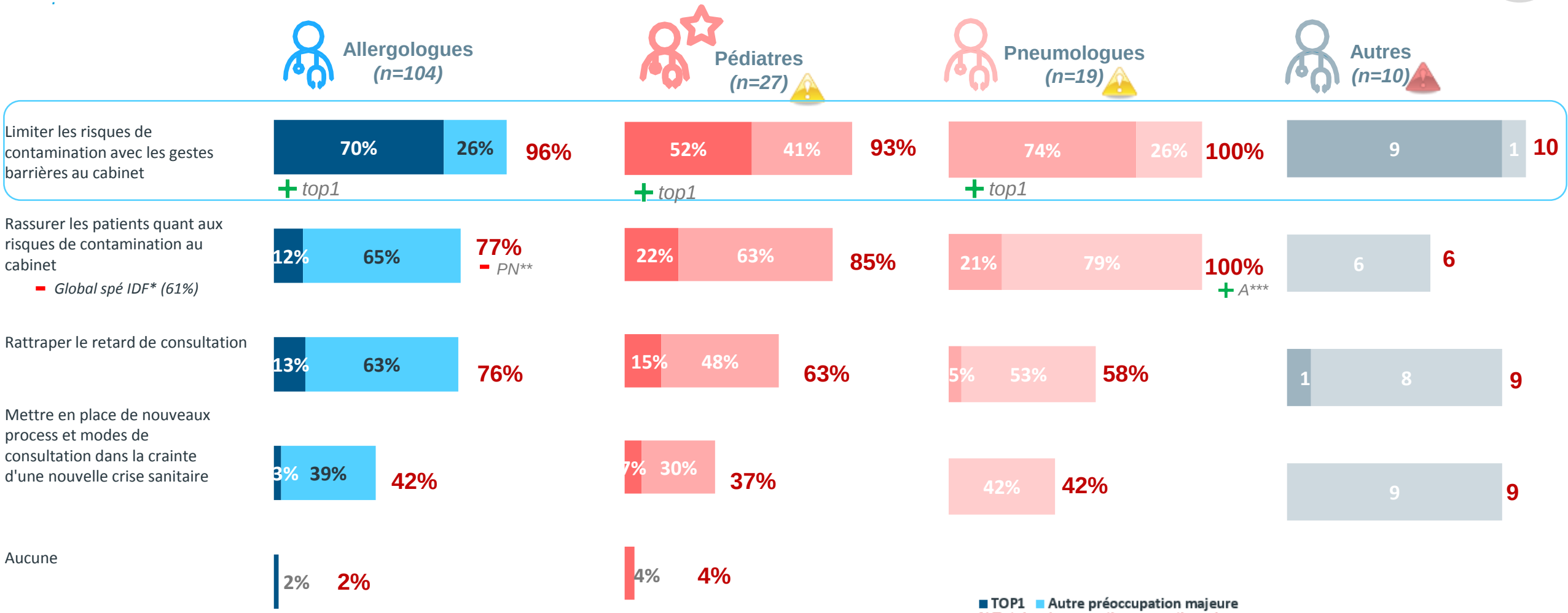
*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

*Pas de différences significatives à p<0,1 entre les régions*

# Après le confinement, limiter les risques de contamination au cabinet reste la préoccupation majeure pour toutes les spécialités

*… suivie du fait de rassurer les patients quant à ces risques, puis de rattraper le retard des consultations.*
*Plus en retrait, la mise en place de nouveaux process de consultation.*

.

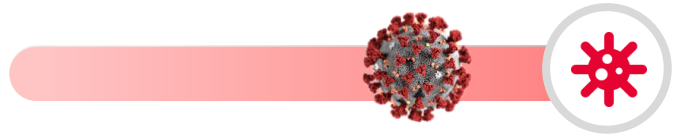



Q13. Dans les semaines à venir, quelles seront vos préoccupations majeures en ce qui concernent votre patientèle ?
*IDF*: Ile de France*
*PN** : pneumologue*
*A*** : allergologue*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Une téléconsultation qui s'ancrera vraisemblablement dans l'exercice

*Allergologues et pédiatres ont majoritairement mis en place la téléconsultation (++vsPN*) pour pallier les préoccupations durant le confinement. Allergologues et pédiatres tous deux plus enclin au maintien des téléconsultations post-confinement (++vsPN*).*



**Avant confinement (rappel)**

| | Allergologues (n=104) | Pédiatres (n=27) | Pneumologues (n=19) | Autres (n=10) |
|---|---|---|---|---|
| Mettre en place la téléconsultation (téléphone, plateforme digitale, visioconférence...) | 86% + PN* | 81% + PN* | 42% - A**, P*** | 7 |
| **% Notes 6-7** | | | | |
| **Note moyenne d'accord (/7)** | | | | |
| Je vais maintenir des téléconsultations | 68% + PN* | 74% + PN | 34% - P*** | 7 |
| | 5,6 + PN* | 5,7 + PN* | 3,5 - A**,P*** | 7,0 |
| | + Vs global (48%) ; 5,1 | + Vs global (60%) ; 5,1 | Vs global (22%) ; 3,1 | Vs global (8/10) ; 6,5 |

Q9. Au cours de ces dernières semaines de confinement pour vos patients nécessitant une ITA**** quel(s) moyens/approches avez-vous mis en place pour palier ces préoccupations ?
Q10. Au global dans les jours qui ont suivi le 11 Mai en ce qui concerne la gestion de vos consultations, dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes : Veuillez noter votre niveau d'accord sur une échelle de 1 à 7 où 1 = pas du tout d'accord et 7 = tout à fait d'accord.

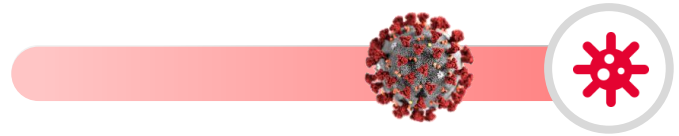
*Pas de différences significatives à p<0,1 entre les régions*

*PN* : pneumologue*
*A** : allergologue*
*P***: pédiatre*
*ITA**** : Immunothérapie Allergénique*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

# Attentes spécifiques et besoins non couverts

*Près de 6 Allergologues et Pédiatres sur 10 en attente de support pour adapter les consultations ITA* à la téléconsultation. Les documents d'éducation thérapeutique et outils de gestion des rendez-vous, besoins aussi exprimés par les spécialistes interrogés. En revanche, près d'1/3 des allergologues & pédiatres n'expriment aucune attentes spécifiques quant à leur exercice.*



Allergologues (n=104)

Pédiatres (n=27)

Pneumologues (n=19)

Autres (n=10)

| | Allergologues (n=104) | Pédiatres (n=27) | Pneumologues (n=19) | Autres (n=10) |
|---|---|---|---|---|
| Du support pour adapter les consultations ITA à la téléconsultation | 32% + 32% = 64% | 44% + 12% = 56% | 11% + 36% = 47% | 4 + 4 = 8 |
| + *Global spé Sud Ouest (75%)* | + top1 | + top1 | | |
| Des supports d'information patient relatifs aux bons gestes à adopter (brochures, affiches..) | 17% + 43% = 60% | 7% + 45% = 52% | 42% + 37% = 79% | 3 + 6 = 9 |
| | | | + top1 | |
| Des outils de gestion de vos rendez-vous (rappel des rdv reportés, ...) | 14% + 34% = 48% | 7% + 34% = 41% | 21% + 47% = 68% | 1 + 7 = 8 |
| - *Global spé Nord Ouest (32%)* | | | | |
| Un accompagnement dans la gestion psychologique des patients (réassurance) | 6% + 31% = 37% | 37% = 37% | 11% + 47% = 58% | 1 + 4 = 5 |
| Aucune | 27% = 27% | 37% = 37% | 16% = 16% | 1 = 1 |

TOP1 ■ Autre préoccupation majeure
% Total préoccupations mentionnées

Q14. Dans ce contexte, quelles sont vos attentes spécifiques et besoins non couverts sur lesquels vous auriez besoin d'être accompagné ?

*ITA* : Immunothérapie Allergénique*

*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*

Dans le cadre de notre activité d'information institutionnelle ou liée à la sécurité d'usage et à l'observance, nous sommes amenés à effectuer des traitements de données à caractère personnel vous concernant, destinée à procéder à l'organisation des visites et des échanges avec les délégués médicaux, pour la durée strictement nécessaire à leur finalité. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de portabilité de vos données, ainsi que du droit de définir le sort de vos données personnelles post-mortem. Ces droits peuvent être exercés en contactant notre Délégué à la Protection des Données : dpo.gdpr@stallergenesgreer.com ou à STALLERGENES SAS, DPD, 6 rue Alexis de Tocqueville, 92160 ANTONY. Vous disposez également de la faculté d'introduire, si nécessaire, une réclamation auprès de la CNIL.



*Propriété exclusive de Stallergenes Greer*