

# La télémédecine pour les soins de la dépression par les médecins

---

JEAN-FRANÇOIS ECHELARD, MD

GMF-U DU MARIGOT – UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

# Conflits d'intérêt

---

*Nil.*

# Contexte

---

- ❑ La dépression
  - ❑ Une pathologie fréquente
  - ❑ Un fardeau de santé mentale, de santé physique, sociétal
  
- ❑ Plusieurs approches
  - ❑ La tradition : face-à-face
  - ❑ L'innovation : en télémédecine
  - ❑ Les approches collaboratives, intégrées
  - ❑ Les aspects culturels, etc.

# Définitions

---

- ❑ La dépression
  - ❑ Plusieurs définitions possibles
  - ❑ Questionnaires (ex. PHQ-4, PHQ-9, Hamilton Depression Rating Scale)
  - ❑ DSM-5
  - ❑ Subjectivité dans l'évaluation

## ❑ La télépsychiatrie

*L'application des technologies de l'information et de la communication (TICs) telles que la **vidéoconférence** et le **téléphone** pour le **diagnostic** et la **prise en charge** des **psychopathologies**.*

# Objectif de l'étude

---

Examiner la littérature existante et mettre en évidence les principales trouvailles par rapport aux soins de la **dépression** par les **médecins** via la **télé médecine**.

# Méthodologie

---

Étude de la portée (« Scoping review »)

1. Identifier la question de recherche
2. Identifier les articles pertinents
3. Sélectionner les articles à inclure
4. Extraire les données
5. Présenter les résultats

# Critères d'éligibilité

---

## Critères d'inclusion

Étudiant directement (1) la télémédecine pour (2) l'évaluation et la prise en charge de la dépression (3) par des médecins spécifiquement

## Critères d'exclusion

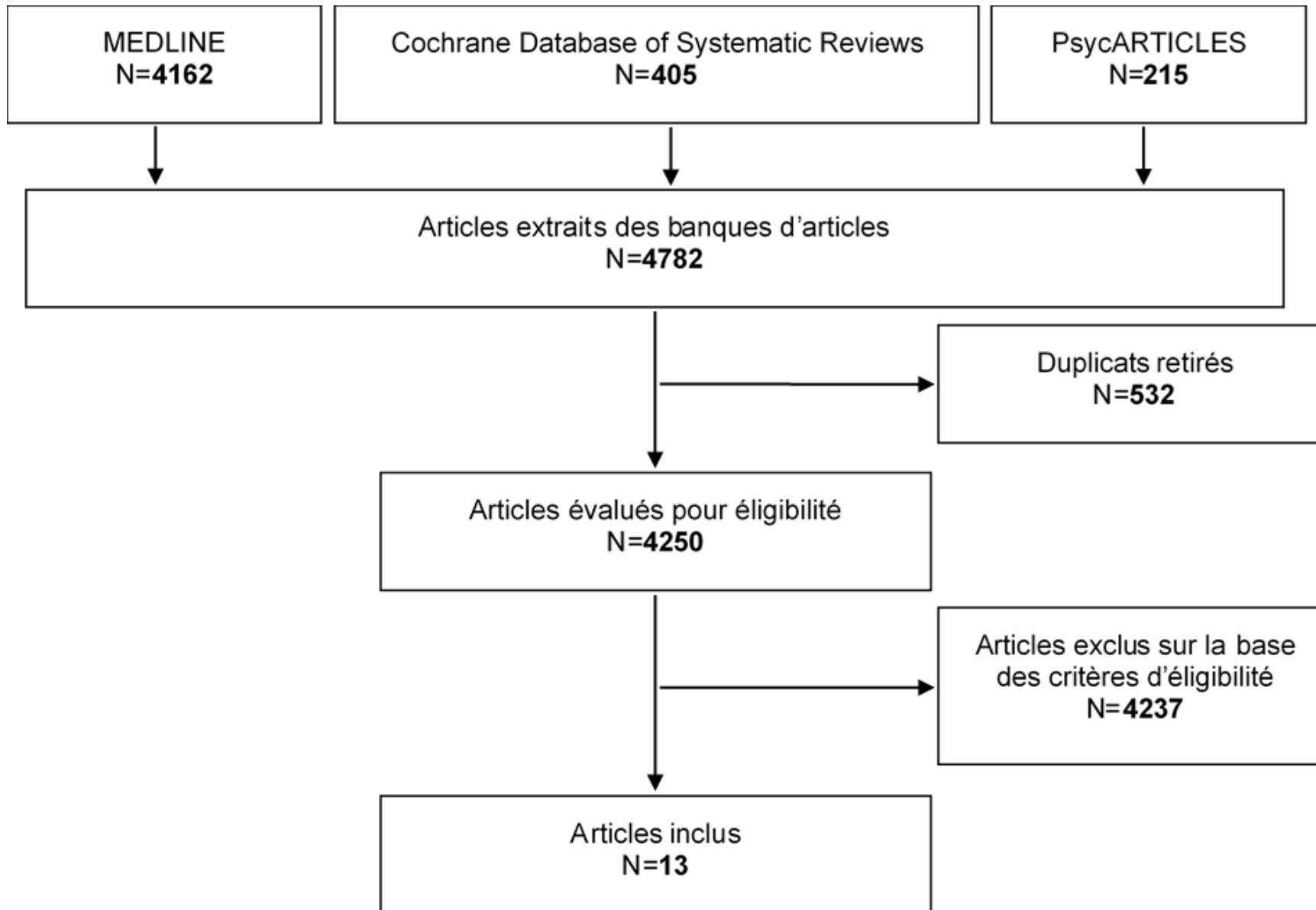
Professionnels non-MD

Applications mobiles, textos, courriels...

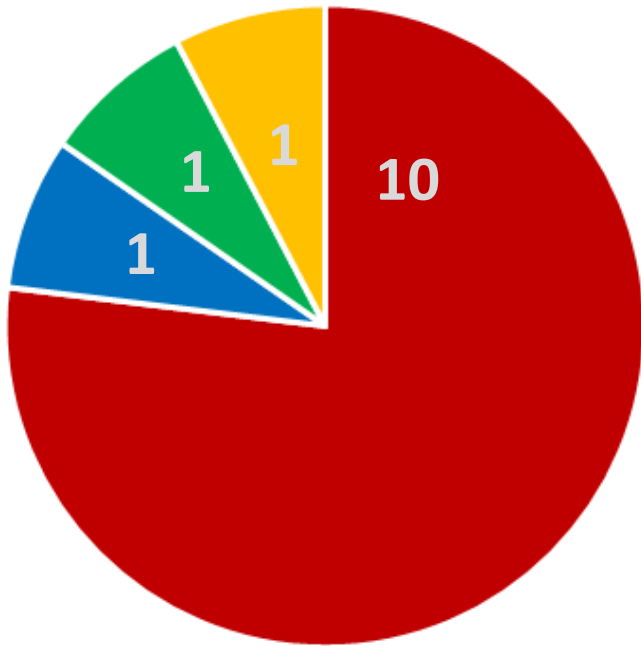
Autres diagnostics que la dépression

Non révisé par les pairs (éditoriaux, protocoles, comptes-rendus, médias...)

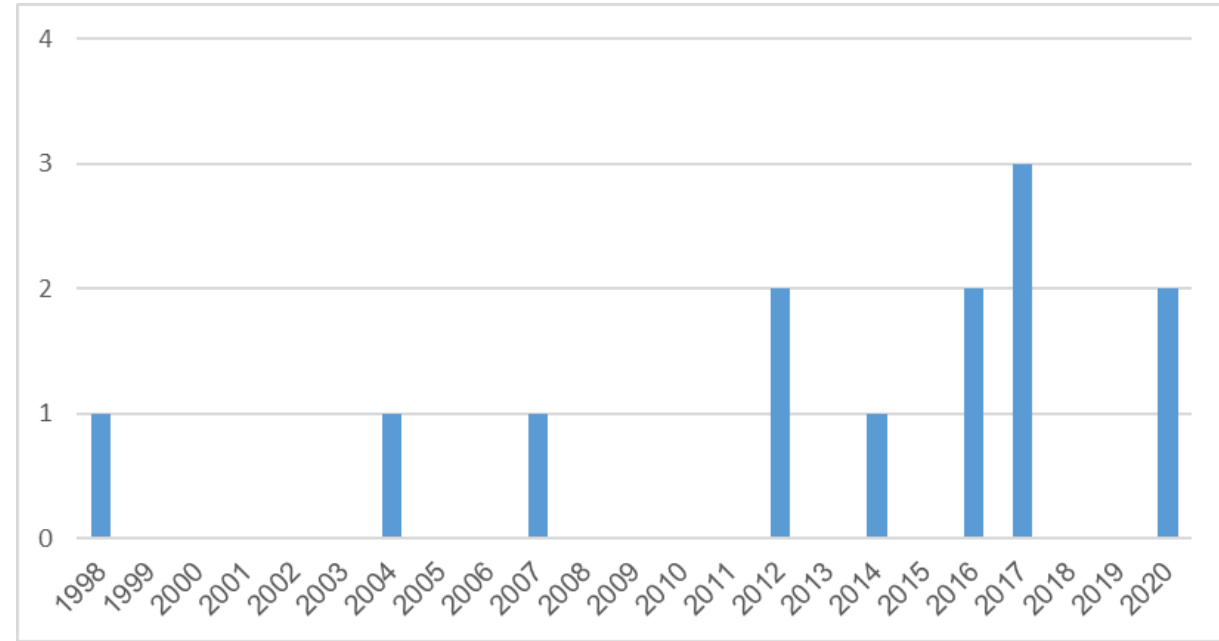
Psychothérapie



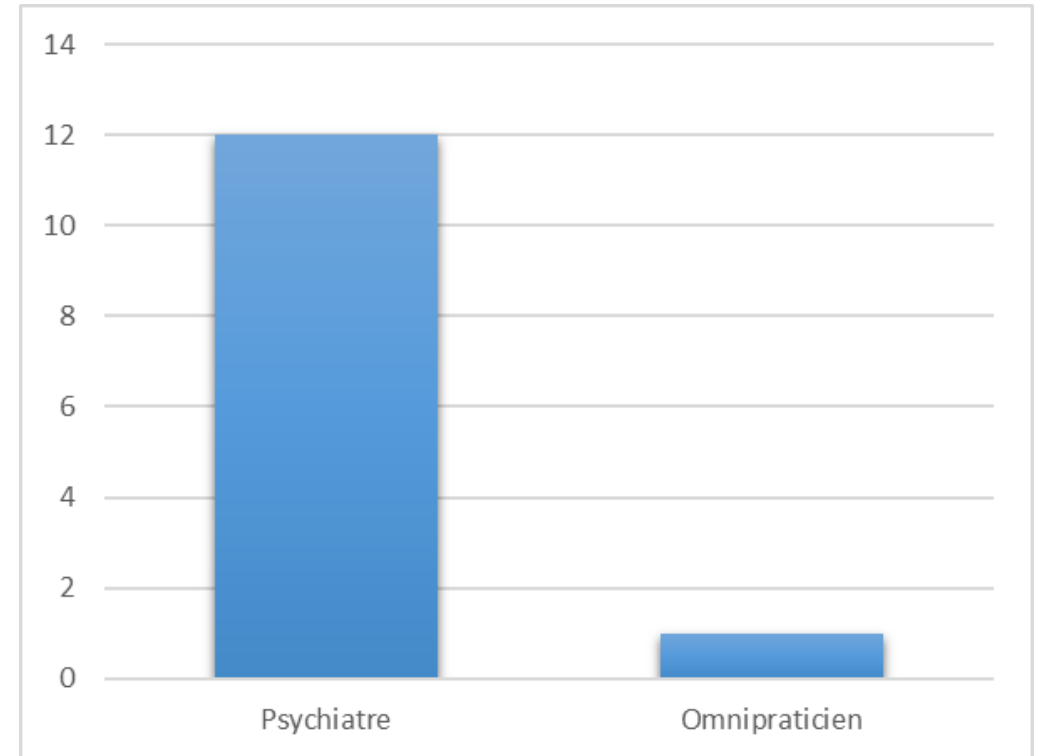
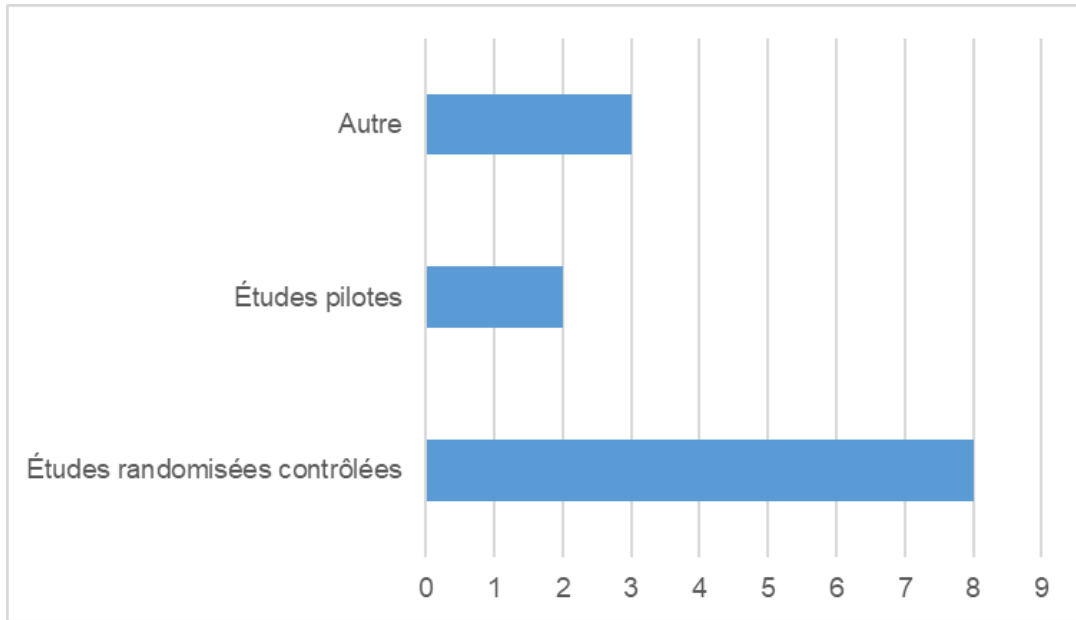




■ États-Unis d'Amérique (USA) ■ Europe ■ Brésil ■ Colombie



# Caractéristiques des études incluses



# Caractéristiques des études incluses

# Caractéristiques des études incluses

---

## □ Taille de la population (N)

Étendue : 1 à 309

Moyenne : 135

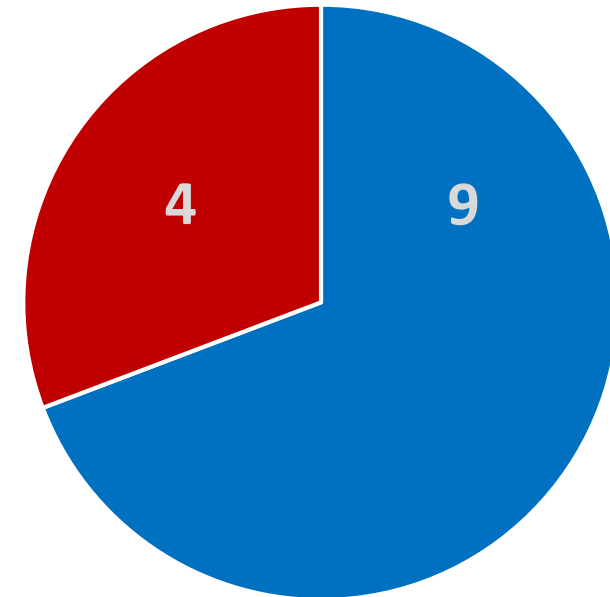
## □ Approche collaborative, intégrée : 5-7/13

## □ Conflits d'intérêts

Absence 9/13

Pas de déclaration 2/13

Conflit déclaré 2/13



■ Avec groupe comparatif

■ Sans groupe comparatif

# Caractéristiques des études incluses

---

## Interventions

- Vidéoconférences **9 études**
- Vidéoconférences + appels téléphoniques **1 étude**
- Mixte télémédecine et face-à-face **2 études**
- Modalité de télémédecine non spécifiée **1 étude**

Souvent peu de détails supplémentaires...

# Caractéristiques des études incluses

---

## Populations

- Minorité ethnique (hispaniques, Chinois) **3 études**
- Rural **2 études**
- Patients plus âgés **1 étude**
- Hospitalisés en psychiatrie **1 étude**
- Milieu carcéral **1 étude**
- Cancer **1 étude**
- Vétérans **1 étude**

Hétérogénéité!

# Caractéristiques des études incluses

---

## Populations & interventions

- Peu de détails et/ou grande hétérogénéité
  - Tx pharmaco?
  - Contexte de recrutement?
  - Durée de suivi?
  - Etc.

# Résultats – Études avec comparatif

---

Issues par rapport à la dépression

- Amélioration des Sx dépressifs idem **3 études**
- Amélioration des Sx dépressifs plus augmentée **2 études**
- Réponse (50% d'amélioration) ou rémission (75%) idem **2 études**
- Réponse (50% d'amélioration) ou rémission (75%) plus augmentées **1 étude**

# Résultats – Études avec comparatif

---

Issues par rapport à la dépression

- Jours sans dépression (DFD) : Gain d'environ 60 DFDs ( $P < 0.01$ ) sur un suivi de 12 mois grâce à une approche collaborative télémédicale **1 étude**
- Années de vie ajustées pour la qualité (QALYs) : Gain d'environ 0,06 QALY sur un suivi de 12 mois grâce à une approche collaborative télémédicale **1 étude**



# Résultats – Études avec comparatif

---

Issues par rapport à la dépression

- Antidépresseurs idem **1 étude**
- Antidépresseurs plus augmentés **1 étude**
- Somatisation/phobie/anxiété comorbides plus diminuées **1 étude**
- Adhérence au Tx idem **2 études**

# Résultats – Études avec comparatif

---

Issues par rapport aux perceptions

- Satisfaction idem **3 études**
- Satisfaction plus augmentée **2 études**
- Alliance thérapeutique plus augmentée **1 étude**
- Alliance thérapeutique idem **1 étude**

# Résultats – Études avec comparatif

---

## Issues diverses

- Amélioration de la qualité de vie idem **1 étude**
- Amélioration de la qualité de vie plus augmentée **1 étude**
- Niveau de fonctionnalité plus augmenté **1 étude**
- Respect des rendez-vous idem **1 étude**
- Santé générale/physique idem **1 étude**
- Investigations paracliniques prescrites idem **1 étude**

# Résultats – Études avec comparatif

---

## Issues diverses

- Coûts divers d'une approche collaborative télémédicale par DFD (23\$US) et par QALY (42 000\$US) **1 étude**
- Coût d'une téléconsultation (86\$) plus élevée qu'une consultation en présence (63\$) sauf si le psychiatre doit se déplacer de 22 miles ou plus **1 étude**

# Résultats – Études sans comparatif

---

- Amélioration des Sx dépressifs **2 études**
- Santé générale/physique idem **1 étude**
- Satisfaction élevée **1 étude**
- Satisfaction comme variable du coût des soins **1 étude**
- Coût-efficacité plus élevé pour les soins asynchrones **1 étude**
- Coûts de consultation plus élevés pour les soins synchrones **1 étude**

Résultats d'une étude de cas non analysés puisque N=1

# Critique

---

## Limitations

- ❖ USA
- ❖ N petit? Assez grand?
- ❖ Psychiatres à l'avant-plan
- ❖ Conflits d'intérêts
- ❖ Littérature en développement
- ❖ Hétérogénéité et peu de détails (populations, interventions)
- ❖ Peu de distinction entre Dx et Tx

## Forces

- ❖ Études récentes
- ❖ Approches collaboratives
- ❖ Sensibilité culturelle
- ❖ Randomisation
- ❖ Pertinence pour la pratique

# Conclusions – pour cliniciens

---

- ❖ Amélioration de la dépression par la télémédecine
  - ❖ Équivalente ou supérieure aux rendez-vous face-à-face
- ❖ Satisfaction des patients avec la télémédecine
  - ❖ Équivalente ou supérieure aux rendez-vous face-à-face
- ❖ Amélioration de la qualité de vie
- ❖ Amélioration peut être chiffrée en DFDs ou en QALYs
- ❖ Alliance thérapeutique
  - ❖ Équivalente ou supérieure aux rendez-vous face-à-face

# Conclusions – pour chercheurs

---

- ❖ Aspects à **continuer** à étudier
  - ❖ Amélioration de la dépression, satisfaction, alliance thérapeutique, fonctionnement, coûts, etc.
- ❖ Aspects à **commencer** à étudier
  - ❖ Risque suicidaire, santé physique, bénéfices dans les habitudes de vie, bénéfices sociétaux (mais c'est complexe), perceptions des proches, perceptions des médecins, etc.
- ❖ Les omnipraticiens!
- ❖ Plus grand volume d'études
- ❖ Essais cliniques randomisés



# Références

---

- Kessler RC. The costs of depression. *Psychiatr Clin North Am.* 2012 Mar;35(1):1-14. doi: 10.1016/j.psc.2011.11.005. Epub 2011 Dec 16. PMID: 22370487; PMCID: PMC3292769.
- Möller HJ. Suicide, suicidality and suicide prevention in affective disorders. *Acta Psychiatr Scand Suppl.* 2003;(418):73-80. PMID: 12956819.
- Greenberg PE, Fournier AA, Sisitsky T, Pike CT, Kessler RC. The economic burden of adults with major depressive disorder in the United States (2005 and 2010). *J Clin Psychiatry.* 2015 Feb;76(2):155-62. doi: 10.4088/JCP.14m09298. PMID: 25742202.
- Guaiana, G, Mastrangelo, J, Hendriks, S et al. A Systematic Review of the Use of Telepsychiatry in Depression. *Community Ment Health J* 57, 93–100 (2021). <https://doi.org/10.1007/s10597-020-00724-2>. PMID: 33040191. PMCID: PMC7547814.
- Echelard J, Méthot F, Nguyen H, Pomey M. Medical Student Training in eHealth: Scoping Review. *JMIR Med Educ* 2020;6(2):e20027. URL: <https://mededu.jmir.org/2020/2/e20027>. DOI: 10.2196/20027. PMID: 32915154. PMCID: PMC7519432.
- Unützer J, Katon W, Callahan CM, et al. Collaborative Care Management of Late-Life Depression in the Primary Care Setting: A Randomized Controlled Trial. *JAMA.* 2002;288(22):2836–2845. doi:10.1001/jama.288.22.2836. PMID: 12472325.
- Yeung A, Chang D, Gresham RL Jr, Nierenberg AA, Fava M. Illness beliefs of depressed Chinese American patients in primary care. *J Nerv Ment Dis.* 2004 Apr;192(4):324-7. doi: 10.1097/01.nmd.0000120892.96624.00. PMID: 15060408.
- Drissi N, Ouhbi S, Janati Idrissi M, Fernandez-Luque L, Ghogho M. Connected Mental Health: Systematic Mapping Study. *J Med Internet Res* 2020;22(8):e19950. URL: <https://www.jmir.org/2020/8/e19950>. DOI: 10.2196/19950. PMID: 32857055. PMCID: PMC7486675.
- Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. *Int J Soc* 2005 Feb;8(1):19-32. PMCID: PMC2954944. PMID: 20854677.
- Hilty, DM, Marks, S, Wegelin, J, Callahan, EJ, & Nesbitt, TS. (2007). A randomized, controlled trial of disease management modules, including telepsychiatric care, for depression in rural primary care. *Psychiatry (Edgmont)*, 4(2), 58. PMCID: PMC2922348. PMID: 20805900.

# Références

---

- Yoo, SJC, Nyman, JA, Cheville, AL, & Kroenke, K. (2014). Cost effectiveness of telecare management for pain and depression in patients with cancer: results from a randomized trial. *General hospital psychiatry*, 36(6), 599-606. PMID: PMC4252770. NIHMSID: NIHMS624053. PMID: 25130518.
- Barrera-Valencia, C, Benito-Devia, AV, Vélez-Álvarez, C, Figueroa-Barrera, M, & Franco-Idárraga, SM. (2017). Cost-effectiveness of synchronous vs. asynchronous telepsychiatry in prison inmates with depression. *Revista Colombiana de Psiquiatría (English ed.)*, 46(2), 65-73. PMID: 28483175. DOI: 10.1016/j.rcp.2016.04.008.
- Chong, J, & Moreno, F. (2012). Feasibility and acceptability of clinic-based telepsychiatry for low-income Hispanic primary care patients. *Telemedicine journal and e-health : the official journal of the American Telemedicine Association*, 18(4), 297-304. <https://doi.org/10.1089/tmj.2011.0126>. PMID: 22424078.
- Hungerbuehler, I, Valiengo, L, Loch, AA, Rössler, W, & Gattaz, WF. (2016). Home-Based Psychiatric Outpatient Care Through Videoconferencing for Depression: A Randomized Controlled Follow-Up Trial. *JMIR mental health*, 3(3), e36. <https://doi.org/10.2196/mental.5675>. PMID: 27489204. PMID: PMC4989121.
- Amirsadri, A, Burns, J, Pizzuti, A, & Arfken, CL. (2017). Home-Based Telepsychiatry in US Urban Area. *Case reports in psychiatry*, 2017, 6296423. <https://doi.org/10.1155/2017/6296423>. PMID: 28634565. PMID: PMC5467305.
- Emery-Tiburcio, EE, Mack, L, Lattie, EG, Lusarreta, M, Marquine, M, Vail, M, & Golden, R. (2017). Managing Depression among Diverse Older Adults in Primary Care: The BRIGHTEN Program. *Clinical gerontologist*, 40(2), 88-96. <https://doi.org/10.1080/07317115.2016.1224785>. PMID: 28452672.
- Ruskin, PE, Reed, S, Kumar, R, Kling, MA, Siegel, E, Rosen, M, & Hauser, P. (1998). Reliability and acceptability of psychiatric diagnosis via telecommunication and audiovisual technology. *Psychiatric services (Washington, D.C.)*, 49(8), 1086-1088. <https://doi.org/10.1176/ps.49.8.1086>. PMID: 9712219
- Yeung, A, Martinson, MA, Baer, L, Chen, J, Clain, A, Williams, A, ... & Fava, M. (2016). The effectiveness of telepsychiatry-based culturally sensitive collaborative treatment for depressed Chinese American immigrants: a randomized controlled trial. *The Journal of clinical psychiatry*, 77(8), 996-1002. PMID: 27561153.
- Ruskin, PE, Silver-Aylaian, M, Kling, MA, Reed, SA, Bradham, DD, Hebel, JR, Barrett, D, Knowles, F, 3rd, & Hauser, P. (2004). Treatment outcomes in depression: comparison of remote treatment through telepsychiatry to in-person treatment. *The American journal of psychiatry*, 161(8), 1471-1476. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.161.8.1471>. PMID: 15285975.
- Moreno, FA, Chong, J, Dumbauld, J, Humke, M, & Byreddy, S. (2012). Use of standard Webcam and Internet equipment for telepsychiatry treatment of depression among underserved Hispanics. *Psychiatric services (Washington, D.C.)*, 63(12), 1213-1217. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201100274>. PMID: 23026854.

# Références

---

- Norden, JG, Wang, JX, Desai, SA, & Cheung, L. (2020). Utilizing a novel unified healthcare model to compare practice patterns between telemedicine and in-person visits. *Digital health*, 6, 2055207620958528. <https://doi.org/10.1177/2055207620958528>. PMID: 32995039. PMCID: PMC7503002.
- Christensen, LF, Gildberg, FA, Sibbersen, C, Skjoeth, MM, Nielsen, CT, & Hansen, JP. (2020). Videoconferences and Treatment of Depression: Satisfaction Score Correlated with Number of Sessions Attended but Not with Age. *Telemedicine journal and e-health : the official journal of the American Telemedicine Association*, 26(7), 898–904. <https://doi.org/10.1089/tmj.2019.0129>. PMID: 31670614.
- Dorstyn, DS, Saniotis, A, & Sobhanian, F. (2013). A systematic review of telecounseling and its effectiveness in managing depression amongst minority ethnic communities. *Journal of telemedicine and telecare*, 19(6), 338–346. <https://doi.org/10.1177/1357633X13501767>. PMID: 24163298.
- Hilty, DM, Rabinowitz, T, McCarron, RM, Katzelnick, DJ, Chang, T, Bauer, AM, & Fortney, J. (2018). An Update on Telepsychiatry and How It Can Leverage Collaborative, Stepped, and Integrated Services to Primary Care. *Psychosomatics*, 59(3), 227–250. <https://doi.org/10.1016/j.psych.2017.12.005>. PMID: 29544663.
- Kaonga, NN, & Morgan, J. (2019). Common themes and emerging trends for the use of technology to support mental health and psychosocial well-being in limited resource settings: A review of the literature. *Psychiatry research*, 281, 112594. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.112594>. PMID: 31605874.
- Naslund, JA, Mitchell, LM, Joshi, U, Nagda, D, & Lu, C. (2020). Economic evaluation and costs of telepsychiatry programmes: A systematic review. *Journal of telemedicine and telecare*, 1357633X20938919. Advance online publication. <https://doi.org/10.1177/1357633X20938919>. PMID: 32746762.
- Olden, M, Cukor, J, Rizzo, AS, Rothbaum, B, & Difede, J. (2010). House calls revisited: leveraging technology to overcome obstacles to veteran psychiatric care and improve treatment outcomes. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1208, 133–141. <https://doi.org/10.1111/j.1749-6632.2010.05756.x>. PMID: 20955335. PMCID: PMC4018828.
- Jiménez-Molina, Á, Franco, P, Martínez, V, Martínez, P, Rojas, G, & Araya, R. (2019). Internet-Based Interventions for the Prevention and Treatment of Mental Disorders in Latin America: A Scoping Review. *Frontiers in psychiatry*, 10, 664. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00664>. PMID: 31572242. PMCID: PMC6753742.
- Fletcher, TL, Hogan, JB, Keegan, F, Davis, ML, Wassef, M, Day, S, & Lindsay, JA. (2018). Recent Advances in Delivering Mental Health Treatment via Video to Home. *Current psychiatry reports*, 20(8), 56. <https://doi.org/10.1007/s11920-018-0922-y>. PMID: 30032337.
- Hubley, S, Lynch, SB, Schneck, C, Thomas, M, & Shore, J. (2016). Review of key telepsychiatry outcomes. *World journal of psychiatry*, 6(2), 269–282. <https://doi.org/10.5498/wjp.v6.i2.269>. PMID: 27354970. PMCID: PMC4919267.

# Références

---

Lopez, A, Schwenk, S, Schneck, CD, Griffin, RJ, & Mishkind, MC. (2019). Technology-Based Mental Health Treatment and the Impact on the Therapeutic Alliance. *Current psychiatry reports*, 21(8), 76. <https://doi.org/10.1007/s11920-019-1055-7>. PMID: 31286280.

García-Lizana, F, & Muñoz-Mayorga, I. (2010). Telemedicine for depression: a systematic review. *Perspectives in psychiatric care*, 46(2), 119–126. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6163.2010.00247.x>. PMID: 20377799.

Chan, S, Parish, M, & Yellowlees, P. (2015). Telepsychiatry Today. *Current psychiatry reports*, 17(11), 89. <https://doi.org/10.1007/s11920-015-0630-9>. PMID: 26384338.

Massoudi, B, Holvast, F, Bockting, C, Burger, H, & Blanker, MH. (2019). The effectiveness and cost-effectiveness of e-health interventions for depression and anxiety in primary care: A systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, 245, 728–743. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.11.050>. PMID: 30447572.

Hailey, D, Roine, R, & Ohinmaa, A. (2008). The effectiveness of telemental health applications: a review. *Canadian journal of psychiatry. Revue canadienne de psychiatrie*, 53(11), 769–778. <https://doi.org/10.1177/070674370805301109>. PMID: 19087471.

Chakrabarti S. (2015). Usefulness of telepsychiatry: A critical evaluation of videoconferencing-based approaches. *World journal of psychiatry*, 5(3), 286–304. <https://doi.org/10.5498/wjp.v5.i3.286>. PMID: 26425443. PMCID: PMC4582305.

Boydell, KM, Hodgins, M, Pignatiello, A, Teshima, J, Edwards, H, & Willis, D. (2014). Using technology to deliver mental health services to children and youth: a scoping review. *Journal of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry = Journal de l'Academie canadienne de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*, 23(2), 87–99. PMID: 24872824. PMCID: PMC4032077.

Odendaal WA, Anstey Watkins J, Leon N, Goudge J, Griffiths F, Tomlinson M, Daniels K. Health workers' perceptions and experiences of using mHealth technologies to deliver primary healthcare services: a qualitative evidence synthesis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2020, Issue 3. Art. No.: CD011942. DOI: 10.1002/14651858.CD011942.pub2. PMID: 32216074. PMCID: PMC7098082.