

**Quel est l'impact du
dossier médical
électronique sur la
satisfaction des
patients et la
communication lors
d'une consultation
médicale?**

Présenté par : Gabriel Malcolm et
Magali Robichaud

Le 11 mai 2021

Travail supervisé par : Dr Laperrière,
Dre Pacitto-Allard et Dre Layani

UMF de la Cité-de-la-Santé



Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts à déclarer



Table des matières

- Pourquoi ce sujet?
- PICO
- Méthodologie
- Résultats
- Synthèse des résultats
- Discussion
- Conclusion
- Pistes de réflexion
- Références



Pourquoi?

16.4 minutes par visite
médicale consacrées au DMÉ¹

>50% du temps total de travail
est consacré au DMÉ²

Formation sur l'utilisation
efficace du DMÉ?

1. Overhage, J. M., & McCallie, D., Jr (2020). Physician Time Spent Using the Electronic Health Record During Outpatient Encounters: A Descriptive Study. *Annals of internal medicine*, 172(3), 169–174. <https://doi.org/10.7326/M18-3684>
2. Arndt, B. G., Beasley, J. W., Watkinson, M. D., Temte, J. L., Tuan, W. J., Sinsky, C. A., & Gilchrist, V. J. (2017). Tethered to the EHR: Primary Care Physician Workload Assessment Using EHR Event Log Data and Time-Motion Observations. *Annals of family medicine*, 15(5), 419–426. <https://doi.org/10.1370/afm.2121>



PICO

P : Consultations médicales extrahospitalières chez les adultes

I : Temps élevé consacré à l'écran d'ordinateur par le médecin

C : Temps faible consacré à l'écran d'ordinateur par le médecin

O : L'impact sur la satisfaction et la communication avec le patient



Critères d'inclusion et d'exclusion

Critères d'inclusion

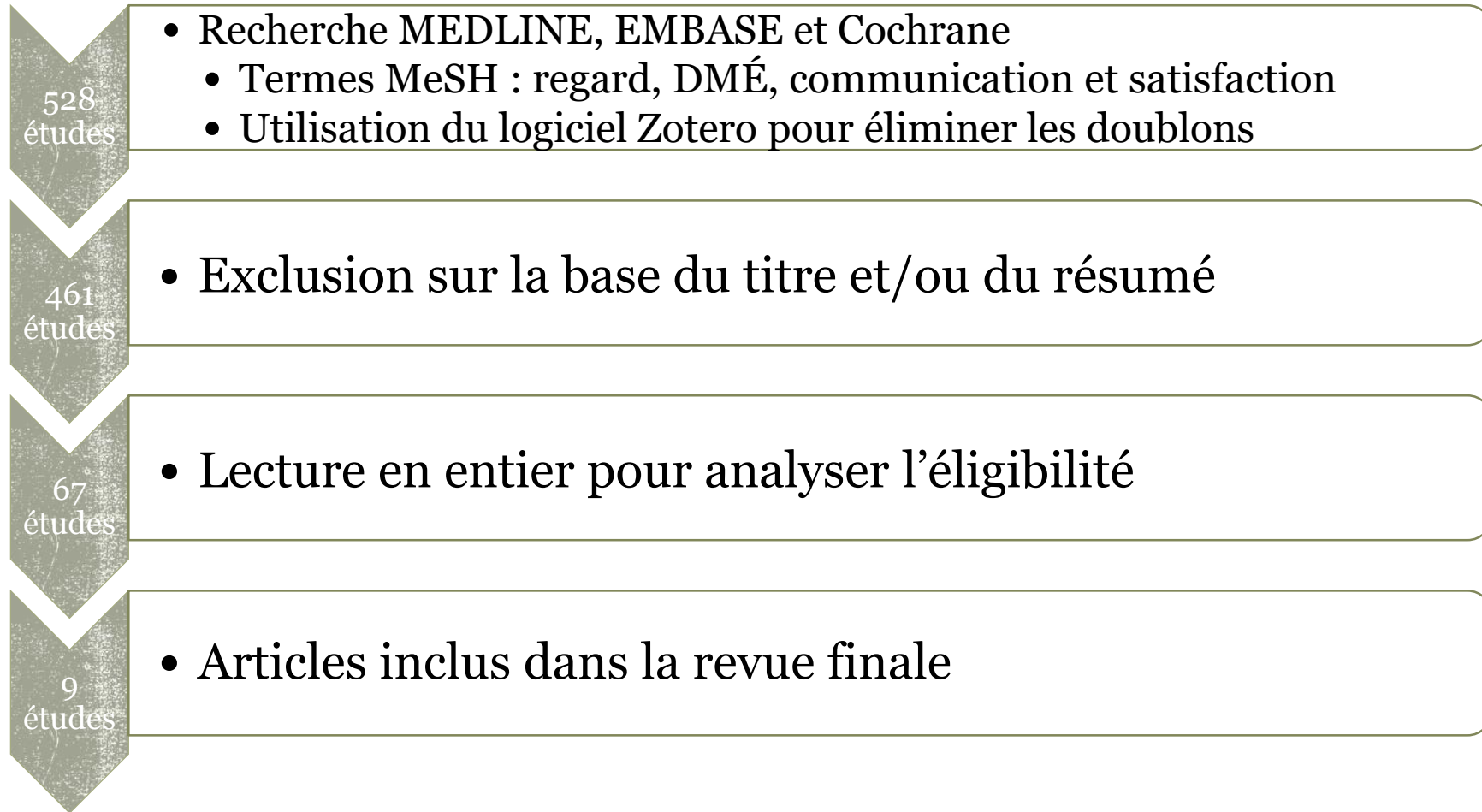
- Patients adultes
- Mesure du temps consacré à l'écran ou vers le patient
- Mesure de la satisfaction du patient
- Impact sur la communication

Critères d'exclusion

- Articles publiés avant l'an 2005
- Articles d'opinion
- Langues autres que le français ou l'anglais
- Études non complétées
- Revues de la littérature non spécifiques au sujet étudié
- Aucune mesure objective du temps consacré à l'écran, aucune mesure de la satisfaction ou de l'impact communicationnel



Diagramme de flot



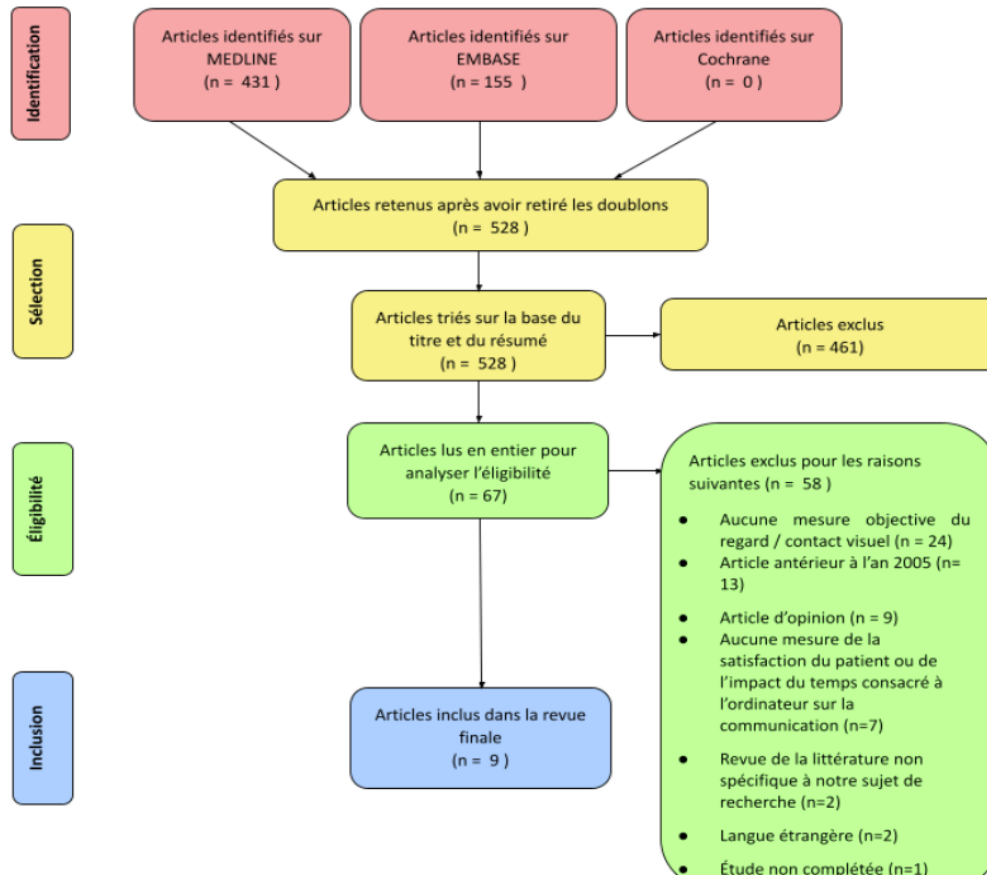


Diagramme de flot



Études sélectionnées	#1 A pilot Study on the Effects of Physician Gaze on Patient Satisfaction in the Setting of Electronic Health Records	#2 Electronic medical record use and physician-patient communication: An observational study of Israeli primary care encounters	#3 EHR use and patient satisfaction: What we learned
Année de publication	2019	2006	2015
Type de devis	Étude descriptive transversale	Étude descriptive transversale	Étude descriptive transversale
Site de l'étude	États-Unis	Israël	États-Unis
Population	N = 67	N = 30	N = 126
Variable indépendante	Le temps consacré au DMÉ par les médecins (ajusté pour la durée de la visite médicale)	Le temps consacré au DMÉ par les médecins (ajusté pour la durée de la visite médicale)	Le temps consacré au DMÉ par les médecins (ajusté pour la durée de la visite médicale)
Variable dépendante	La satisfaction du patient	Dynamique communicationnelle et score de communication	Satisfaction du patient totale
Erreur α	p < 0.05	p < 0.10	p < 0.05
Signification statistique	NON	OUI	NON

Résultats



Études sélectionnées	#4 Exploring residents' interactions with electronic health records in primary care encounters	#5 : Keystrokes, Mouse Clicks, and Gazing at the Computer: How Physician Interaction with the EHR Affects Patient Participation	#6 Provider interaction with the electronic health record: The effects on patient-centered communication in medical encounters
Année de publication	2015	2017	2014
Type de devis	Étude descriptive transversale	Étude descriptive transversale	Étude descriptive transversale
Site de l'étude	États-Unis	États-Unis	États-Unis
Population	N = 38	N = 217	N = 125
Variable indépendante	Contact visuel et clavier résident-DMÉ et contact visuel résident-patient par groupe de résidents (R1 à R3)	Mesure des différentes interactions du médecin avec le DMÉ (clic souris, clavier, contact visuel)	Durée de l'utilisation du DMÉ (clics de souris et le % de contact visuel vers l'écran)
Variable dépendante	Satisfaction globale du patient et satisfaction sur la communication selon l'année de résidence.	Niveau de participation active du patient, l'implication du patient dans la visite et les moments de silence.	L'évaluation de la communication centrée sur le patient.
Erreur α	$p < 0.05$	$p < 0.15$ pour l'analyse d'association bivariées et $p < 0.10$ pour l'analyse à multiples variables	$p < 0.10$ pour l'analyse à multiples variables
Signification statistique	Satisfaction : pour certains énoncés entre R1, R2 et R3, mais pas de façon globale.	OUI	OUI

Suite



Études sélectionnées	#7 The influence of electronic medical record usage on nonverbal communication in the medical interview	#8 Patient-centered communication and physicians' use of electronic medical records.	#9 Effect of computer use on physician-patient communication using a validated instrument
Année de publication	2007	2010	2017
Type de devis	Étude descriptive transversale	Étude descriptive transversale	Étude descriptive transversale
Site de l'étude	États-Unis	États-Unis	Liban
Population	50 patients adultes recevant des soins par 6 médecins à 1 clinique de médecine interne	105 patients adultes recevant des soins par 9 médecins (rhumatologues, endocrinologues et pneumologues)	382 patients adultes recevant des soins dans des cliniques de médecine familiale dans un centre médical.
Variable indépendante	N'importe quel contact du médecin avec le DMÉ	Temps consacré au DMÉ par les médecins selon trois catégories (fréquente, intermittente et occasionnelle)	L'utilisation du DMÉ pendant la visite médicale selon 4 catégories : jamais, un peu, modérément et beaucoup
Variable dépendante	Communication non-verbale	Satisfaction du patient	La communication patient-médecin selon le patient
Erreur α	N/A	N/A	$p < 0.05$
Signification statistique	NON	<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'erreur α définie dans l'article. • $p=0.012$, donc statistiquement significatif si on considère un $p < 0.05$ 	NON

Suite



Synthèse des résultats

Satisfaction des patients selon le temps consacré à l'écran :

- 3 études avec résultats non statistiquement significatifs
- 1 étude avec résultats statistiquement significatifs

Score de communication centrée sur le patient selon le temps consacré à l'écran :

- 2 études avec corrélation négative statistiquement significative
- 1 étude avec résultats non statistiquement significatifs

Temps de silence durant l'entrevue selon le temps consacré à l'écran:

- 1 étude avec corrélation négative statistiquement significative



Discussion



LA COMMUNICATION:
UNE SCIENCE
COMPLEXE



L'EFFET HAWTHORNE



DEVIS D'ÉTUDE



CRITÈRES
D'INCLUSION ET
D'EXCLUSION



Conclusion



Pas de relation directe entre le temps consacré à l'écran et la satisfaction du patient



Impact possible sur certains aspects communicationnels

Communication centrée sur le patient
Temps de silences durant l'entrevue



- ⌘ Votre utilisation?
- ⌘ Configuration de votre bureau?
- ⌘ Peut-on faire mieux?
- ⌘ L'utilisation de scribes : une utopie ?



[Ann Fam Med](#). 2017 Sep; 15(5): 427–433.

doi: [10.1370/afm.2122](https://doi.org/10.1370/afm.2122)

PMCID: PMC5593725

PMID: [28893812](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28893812/)

Impact of Scribes on Physician Satisfaction, Patient Satisfaction, and Charting Efficiency: A Randomized Controlled Trial



Références

1. Overhage, J. M., & McCallie, D., Jr (2020). Physician Time Spent Using the Electronic Health Record During Outpatient Encounters: A Descriptive Study. *Annals of internal medicine*, 172(3), 169–174. <https://doi.org/10.7326/M18-3684>
2. Arndt, B. G., Beasley, J. W., Watkinson, M. D., Temte, J. L., Tuan, W. J., Sinsky, C. A., & Gilchrist, V. J. (2017). Tethered to the EHR: Primary Care Physician Workload Assessment Using EHR Event Log Data and Time-Motion Observations. *Annals of family medicine*, 15(5), 419–426. <https://doi.org/10.1370/afm.2121>
3. Ou MT, Kleiman H, Kalarn S, Moradi A, Shukla S, Danielson M, et al. (2019). A Pilot Study on the Effects of Physician Gaze on Patient Satisfaction in the Setting of Electronic Health Records. *Journal of Academic Ophthalmology*, 11, e24-e29. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1694041>, 10.1055/s-0039-1694041
4. Farber NJ, Liu L, Chen Y, Calvitti A, Street RL Jr, Zuest D, et al. (2015). EHR use and patient satisfaction: What we learned. *Journal of Family Practice*, 64(11), 687-96. Retrieved from <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med12&NEWS=N&AN=26697540>.
5. [Asan O](#), [Kushner K](#), [Montague E](#) (2015). Exploring residents' interactions with electronic health records in primary care encounters. *Family Medicine*, 47(9):722-6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6716379/>
6. Agha Z, Roter D, Laud P, Schapira R, Calvitti A, Gray B, Zuest D (2010). Patient-centered communication and physicians' use of electronic medical records. *Society of General Internal Medicine*, (344-345) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6730971>



Références

7. Preston, C. C., & Colman, A. M. (2000). Optimal number of response categories in rating scales: reliability, validity, discriminating power, and respondent preferences. *Acta psychologica*, 104(1), 1–15.
[https://doi.org/10.1016/s0001-6918\(99\)00050-5](https://doi.org/10.1016/s0001-6918(99)00050-5)
8. McGrath J, Arar N, Pugh A (2007). The influence of electronic medical record usage on nonverbal communication in the medical interview. *Sage Journals*, 13(2): 105–118.
<https://doi.org/10.1177/1460458207076466>
9. Street RL Jr, Liu L, Farber NJ, Chen Y, Calvitti A, Weibel N, et al. (2018). Keystrokes, Mouse Clicks, and Gazing at the Computer: How Physician Interaction with the EHR Affects Patient Participation. *Journal of General Internal Medicine*, 33, 423-428. <https://doi.org/10.1007/s11606-017-4228-2>, [10.1007/s11606-017-4228-2](https://doi.org/10.1007/s11606-017-4228-2)
10. Margalit RS, Roter D, Dunevant MA, Larson S & Reis S. (2006). Electronic medical record use and physician-patient communication: an observational study of Israeli primary care encounters. *Patient Education & Counseling*, 61, 134-41. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2005.03.004>
11. Street RL Jr, Liu L, Farber NJ, Chen Y, Calvitti A, Zuest D, et al. (2014). Provider interaction with the electronic health record: the effects on patient-centered communication in medical encounters. *Patient Education & Counseling*, 96, 315-9. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2014.05.004>, [10.1016/j.pec.2014.05.004](https://doi.org/10.1016/j.pec.2014.05.004)



Remerciements

- Dr Laperrière
- Dre Layani
- Dre Pacitto-Allard
- Mme Loredana Caputo

et...