Aspect médico-légal de la téléconsultation

Claude Ecoffey

Université de Rennes

Téléconsultation et anesthésie

Cochrane Database Syst Rev. 2000;(2):CD002098.

Telemedicine versus face to face patient care: effects on professional practice and health care outcomes.

Currell R[1], Urquhart C, Wainwright P, Lewis R.

Wiley Online Library

Cochrane Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Le Praticien en anesthésie réanimation 25 (2021) 248–253

ELSEVIER

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com



VIE PROFESSIONNELLE

Faisabilité d'une téléconsultation d'anesthésie en chirurgie orthopédique programmée

Assessment of Teleconsultation for planned orthopaedic surgery

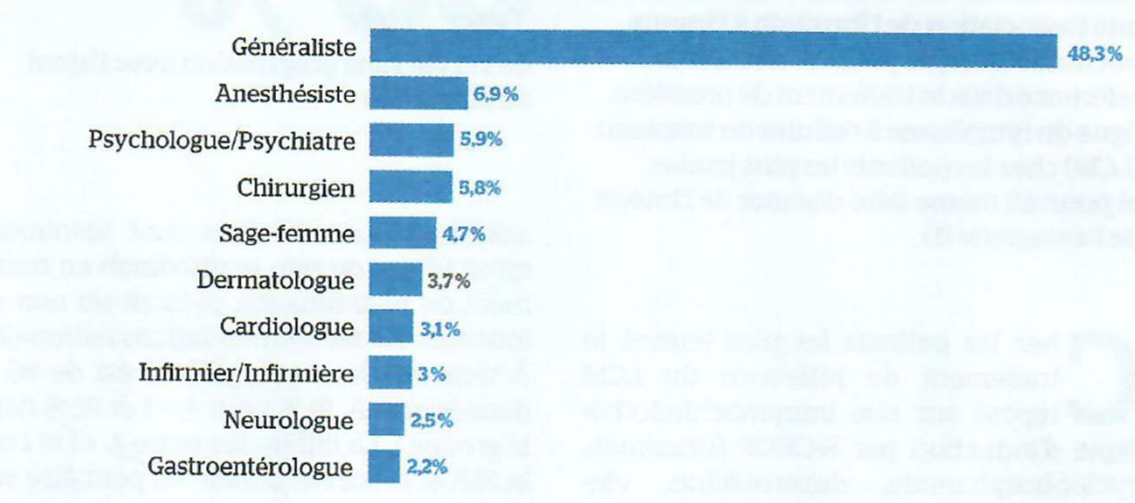
Frédéric Le Saché[a,b,*], Cécile Naudin[c], Cyril Quemeneur[b], Mario Bucciero[b], David Barouk[b], Guillaume Dufour[b,d], Claude Ecoffey[e], Sébastien Bloc[a,c]

C'est faisable
Prise en charge équivalente

Téléconsultation et anesthésie

Pas de données pédiatriques précises

Volume Téléconsultation en anesthésie libérale





Règles de la téléconsultation

La **télémédecine** est une forme de **pratique médicale comme les autres**.
Toutes les **règles déontologiques** de prise en charge d'un patient s'y appliquent.
Le médecin télé consultant est libre de décider de la pertinence ou non du recours à la téléconsultation : son **indépendance** professionnelle reste entière.

Des **règles déontologiques spécifiques** à la télémédecine doivent être observées : le médecin devra s'assurer du **consentement de son patient** à la téléconsultation, après l'avoir **informé** de ses modalités techniques.

Règles de la téléconsultation

Au regard de la confidentialité des échanges avec le patient, il devra veiller à la **sécurisation** des moyens utilisés pour la vidéotransmission ainsi que pour toute communication et transmission de documents pendant et à l'issue de la téléconsultation (résultats d'examens, données d'imagerie, ordonnances antérieures, prescription médicale, etc.).

Si une prescription (ordonnance d'antalgiques…) est réalisée à l'issue de la téléconsultation, elle pourra soit être déposée électroniquement dans un espace sécurisé où le patient la récupérera, soit lui être adressée par courrier.

Responsabilité Juridique

La téléconsultation engage la **responsabilité du médecin** au même titre qu'une consultation.

Le professionnel de santé devra rapporter aussi fidèlement que possible dans le **dossier médical** les éléments médicaux de la consultation pré anesthésique, en particulier risque allergique et risque d'intubation difficile.



Bull. Acad. Natle Méd., 2014, *198*, nº 1, 119-130, séance du 7 janvier 2014

INFORMATION

Éthique, jurisprudence et télémédecine

MOTS-CLÉS : TÉLÉMÉDECINE. ÉTHIQUE DES MÉDECINS. JURISPRUDENCE

Ethical and legal aspects of telemedicine

KEY-WORDS: TELEMEDICINE. ETHICS, MEDICAL. JURISPRUDENCE

Jean-Louis ARNÉ *

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS

Qualité et sécurité des actes de téléconsultation et de téléexpertise

Méthode du patient traceur

Guide HAS

mai 2019

EIG et téléconsultation en 2020

Février 2020 40 000 téléconsultations

Avril 2020 4,5 millions téléconsultations

En 2020 EIG principalement défaut d'organisation 4597 déclarations
- intubation difficile sans curare par manque de curare,
- intubation difficile mal évaluée en urgence (masque pour le patient)
  C Morgand et al Santé Publique 2022

En 2021 5 EIG (dont un décès et 2 patients de moins de 40 ans) déclarés HAS en lien avec de la téléconsultation diagnostic

Probablement risque faible en anesthésie mais…

Sécurité et téléconsultation

Telemedicine Pre-anesthesia Evaluation: A Randomized Pilot Trial

• VOL. 19 NO. 3 • MARCH 2013 **TELEMEDICINE and e-HEALTH 211**

Richard L. Applegate II, MD,[1] Brett Gildea, MD,[1] Rebecca Patchin, MD,[1] James L. Rook, DO, MPH,[1] Brent Wolford, BA,[1] Janice Nyirady, NP,[2] Terry-Ann Dawes, BS,[1] John Faltys,[1] Davinder S. Ramsingh, MD,[1] and Gary Stier, MD[1]

Introduction

Pre-anesthesia evaluation (PAE) is performed prior to elective surgical procedures, with the objectives of discovering disease, assessing medical readiness, and formulating patient-specific plans, any of which may affect perioperative

	IN-PERSON	TELEMEDICINE	*P* VALUE[a]
Patients analyzed ($n=155$)	77	78	
Age years [mean (SD)]	57.4 (14.5)	52.9 (14.6)	0.05
Patients ≤65 years old [*n* (%)]	54 (70.1)	59 (75.6)	0.44
Gender (F/M)	45/32	25/53	0.001
ASA physical status (1:2:3:4)	2:32:40:3	5:39:33:1	0.30
Patients with laryngoscopy ($n=149$)	73	76	
Airway management difficulty predicted [*n* (%)]	11 (15.1)	10 (13.2)	0.74
Airway management difficulty found [*n* (%)]	10 (13.7)	15 (19.7)	0.32

Sécurité et téléconsultation

		Groupe Visio (n=36)	Groupe Témoin (n=78)	*p*
Correction de classe Mallampati	+1	9	14	*ns*
	Pas de correction	25	58	
	-1	2	6	
Correction d'ouverture buccale	Correction de > 3,5cm à < 3,5cm	0	1	*ns*
	Pas de correction	36	76	
	Correction de < 3,5cm à > 3,5cm	0	1	
Correction de distance thyro-mentonnière	Correction de > 6,5cm à < 6,5cm	0	1	*ns*
	Pas de correction	36	74	
	Correction de < 6,5cm à > 6,5cm	0	3	
Correction de la difficulté prévisible d'intubation	Correction de facile à difficile	0	0	*ns*
	Pas de correction	36	77	
	Correction de difficile à facile	0	1	

N Corbière
Thèse de médecine
Nantes 2013

Sécurité et téléconsultation

	Modification	Groupe Visio (n=36)	Groupe Témoin (n=78)	*p*
Antécédents médicaux ou chirurgicaux majeurs	oui	4	2	*ns*
	non	32	76	
Traitements	oui	1	5	*ns*
	non	35	73	
Allergies	oui	2	3	*ns*
	non	34	75	
Classe ASA	+1	3	8	*ns*
	0	32	65	
	-1	1	5	

	Visio n- 36	Témoin n = 78	P
Aucune incidence	36%	36%	
Mineure	53%	54%	ns
Majeure	11%	10%	
Annulation ou report >24h	0%	0%	

N Corbière
Thèse de médecine
Nantes 2013

Sécurité et téléconsultation

Malformation faciale CI à la téléconsultation

Risque d'intubation difficile non prévu chez le grand enfant



Conclusion

Les règles « médico-légales d'une téléconsultation d'anesthésie sont les mêmes que pour une consultation présentielle

à priori par de raison d'avoir un surrisque judiciaire



