



SPUR™, premier outil de diagnostic comportemental :

Améliorer l'observance par la
compréhension du patient

Contact :

Morgane Freudiger

Directrice Marketing & Communication
morgane.freudiger@observia-group.com

AGENCE DE PRESSE PRPA POUR OBSERVIA

Isabelle Closet

Directrice de clientèle
06 28 01 19 76 | isabelle.closet@prpa.fr



1

Améliorer l'observance pour améliorer la vie des patients

Pages 3 à 6

2

L'expérience SPUR™

Une expérience patient facilitée et interactive

Deux usages en santé

Un futur standard du diagnostic comportemental

Pages 7 à 12

3

La science derrière SPUR™

Quatre ans de recherche académique

Six experts au côté de SPUR™

Pages 13 à 17

4

À propos d'Observia

Page 18

5

Pour aller plus loin

Un modèle théorique unique

Un outil, treize leviers

Pages 19 à 21

Améliorer l'observance pour améliorer la vie des patients

1

Améliorer l'observance pour améliorer la vie des patients

9 milliards

d'euros¹ par an, c'est ce que pourrait économiser le système de santé français grâce à l'amélioration de l'observance médicale.

Au-delà de l'impact économique, améliorer l'observance c'est avant tout améliorer la vie des patients, en augmentant considérablement leur qualité de vie et leurs chances d'aller mieux.

L'observance est la mesure qui permet d'objectiver un comportement adapté à une prise en charge optimale de la maladie.

Cette mesure intègre trois grandes composantes :

Le suivi des traitements

Le suivi des étapes du parcours de soin

Le suivi des recommandations des professionnels de santé

Alors comment agir de façon pérenne et positive sur ces-dits comportements ? Comment accompagner chaque patient souffrant d'une ou plusieurs maladies chroniques dans la mise en place de nouvelles habitudes permettant une meilleure observance ?

L'observance doit être considérée comme une problématique globale, et ne pas être réduite à l'observance médicamenteuse. Chez Observia, nous en sommes convaincus.

Pour l'améliorer et améliorer la vie des patients, il faut prendre en compte toutes les facettes de leur quotidien : l'impact de la maladie sur leur vie personnelle, intime et professionnelle, l'impact sur leur état de santé physique, mais aussi mentale.

Vais-je oser prendre mon traitement de crise d'asthme en présence de mes camarades de classe ? Aurai-je confiance en ce nouveau traitement innovant que l'on me prescrit ? Accepterai-je l'aide d'un tiers pour me soigner ? etc...

Ce sont tous ces aspects qui vont entrer en considération dans les prises de décision du patient vis-à-vis de ses comportements en santé.

Ainsi, tout comme il existe des facteurs cliniques spécifiques qui affectent l'évolution de l'état de santé d'un patient, certains facteurs comportementaux peuvent affecter la manière dont un patient se comporte vis-à-vis de sa propre santé.

Une déclaration qui parle aux soignants

Les soignants sondés dans une enquête² réalisée auprès de professionnels de santé se disaient :

77%
Tout à fait d'accord

95%
Tout à fait d'accord ou plutôt d'accord

montrant qu'il est essentiel de prendre en considération ces facteurs dans la relation soignant-soigné. Néanmoins, toujours dans cette même enquête, **les sondés répondent à 86%** qu'ils ne disposent pas d'outils ou de techniques pour évaluer le risque de non-observance de leurs patients.

²Enquête (toujours en cours) menée en ligne par Observia, Mars 2022



Dans ce contexte, les sciences comportementales jouent un rôle essentiel : celui d'expliquer les raisons à l'origine d'un comportement en santé.

Grâce à cette meilleure compréhension, il devient alors possible d'identifier les leviers pertinents pour accompagner le patient dans la mise en place de bonnes habitudes de vie.

Depuis la création de l'entreprise en 2011, les équipes d'Observia ont développé une expertise des modèles et théories en sciences comportementales, jusqu'à construire un outil permettant de mieux diagnostiquer les comportements des patients chroniques en santé.

Rassemblant le meilleur des théories en sciences comportementales en un seul outil digital, complet et dynamique, SPUR™ met en lumière la complexité du comportement de santé des patients chroniques.

L'expérience SPUR™

2

Définition

SPUR™ met en lumière la complexité du comportement de santé des patients chroniques en agrégeant en un seul outil digital plusieurs décennies de théories et modèles en sciences comportementales.

Validé dans le cadre d'un protocole de recherche international, SPUR™ est un outil de diagnostic comportemental dynamique et prédictif. Il détecte avec précision le risque de non-observance d'un patient et explicite les raisons de son comportement de santé selon quatre dimensions, posant ainsi les bases d'une future intervention de santé.



L'outil réalise un diagnostic comportemental de façon dynamique et prédictive, constituant une véritable innovation dans le monde de la recherche.

Dynamique :

Outil *digital native*, SPUR™ intègre un questionnaire de 6 à 24 questions divisé en trois parties, qui s'adapte en temps réel aux réponses données par le patient, permettant d'approfondir les éléments déterminants de son comportement de santé.

Prédictif :

SPUR™ prédit le risque de non-observance d'un patient, quel que soit le stade de sa prise en charge (pré-diagnostic par le soignant, début du traitement, traitement avancé...) ainsi que les raisons de son comportement.

SPUR™, une expérience patient facilitée et interactive

Le patient accède au questionnaire directement intégré aux solutions digitales d'Observia*. Après avoir été renseigné sur la manière de répondre aux questions et sur les bénéfices du questionnaire, le SPUR™ est proposé au patient sous une forme ludique et en lui expliquant que cela lui permettra de mieux se comprendre et se connaître.

*Voir l'à-propos en fin de dossier

Avant de débiter le questionnaire, le patient est invité à donner son consentement libre et éclairé pour le recueil de ses données. Le patient remplit ensuite le questionnaire (entre 6 et 24 questions en fonction de la complexité de son profil comportemental). L'utilisation d'une **échelle de réponse de type Likert** (comprenant 5 niveaux de réponses de « tout à fait d'accord » à « pas du tout d'accord ») ainsi que des formulations de questions ne favorisant pas le jugement permettent de limiter le risque de biais dans les réponses données. Conçu pour être le plus accessible possible, SPUR™ met le patient **au centre de l'expérience**, en lui proposant une utilisation simple et dynamique. Le patient peut remplir ce questionnaire via l'interface en ligne de son choix : ordinateur, tablette ou smartphone.

SPUR™ a été expérimenté par plusieurs dizaines de milliers de patients et validé par 2 500 patients dans le cadre d'un protocole de recherche international.

Autonome, chaque patient peut compléter le questionnaire seul, à distance ou en salle d'attente. Il est également possible d'envisager l'aide d'un professionnel de santé pour l'aider.

Question 4/6

Mon diabète de type 2 perturbe ma vie sociale.

Pas du tout d'accord

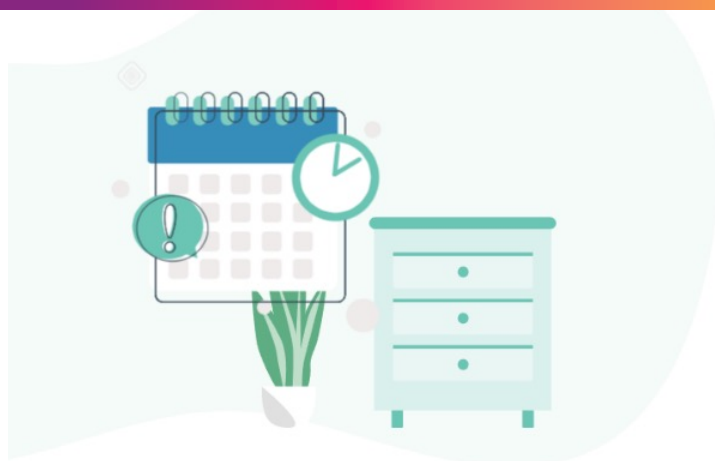
Pas d'accord

Neutre

D'accord

Tout à fait d'accord

Suivant



Une fois le questionnaire SPUR™ complété par le patient, l'outil dégage plusieurs résultats clés dans la compréhension holistique de son comportement de santé.

Pour le professionnel de santé ou le chercheur :



Le profil du patient suggère un risque moyen de non-adhérence. Nous avons détecté plusieurs facteurs comportementaux qui peuvent augmenter le risque de non-adhésion. Le/La patient(e) craint que la prise en charge de sa maladie affecte sa place dans la société. Il pourrait être utile de lui rappeler que vivre avec une maladie chronique est très courant. Pensez à lui rappeler qu'il/elle est beaucoup plus que sa maladie – employé(e), parent(e), enfant, membre de la communauté, etc. Défie la pensée automatique selon laquelle « les gens penseront moins de moi à cause de ma maladie chronique.

Saviez-vous que plus d'un français sur six et la majorité des personnes de plus de 50 ans vivent avec une maladie chronique ? C'est très courant.

- **Le profil comportemental holistique du patient**
- **Le risque de non-observance**
- **Des éléments de compréhension du patient et recommandations personnalisées**

Pour le patient :

Quel type de patient êtes-vous ?



Vos résultats

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ces questions.

Vos réponses permettent de mieux cerner les difficultés que vous rencontrez.

Premièrement, peut-être êtes-vous hésitant.e ou inquiet.e à l'idée de suivre votre traitement, ce qui est compréhensible... la santé est un sujet très complexe et vous avez vos raisons. Cela pourrait vous aider de discuter de vos préoccupations avec votre spécialiste, afin de clarifier les bénéfices et les risques de votre traitement.

Par ailleurs, n'oubliez pas que les maladies chroniques sont extrêmement répandues : en France, plus d'une personne sur six est atteinte d'une maladie chronique. Peut-être que c'est le cas pour des personnes de votre entourage, sans que vous en ayez connaissance. Plus de 3,7 millions de français.es vivent aujourd'hui avec le diabète ; beaucoup d'entre eux bénéficient du soutien que leurs proches ou d'autres malades leur offrent spontanément.

En parallèle, votre attitude positive ressort sur les sujets suivants.

D'abord, votre état d'esprit positif vous aidera à tirer le meilleur parti de votre traitement et des conseils de votre médecin.

D'autres part, vous arrivez à vous procurer votre traitement sans trop de difficultés. Tant mieux, c'est une chose de moins à gérer !

Ce retour a pour but de vous aider à faire le point sur les enjeux liés à votre traitement, et vous proposer quelques conseils. Merci pour votre attention.

- **Des feedbacks personnalisés qui lui sont immédiatement transmis une fois le questionnaire complété, lui permettant de mieux se comprendre**

SPUR™ :

deux usages en santé

Le SPUR™ permet donc une compréhension affinée du comportement d'un patient, et prédit son risque de non-observance. Ces résultats peuvent être utilisés dans une multitude de projets portés par divers acteurs de l'écosystème de santé.

Deux usages sont particulièrement pertinents :

1/Étude de population

Objectif

Je souhaite comprendre une population de patients, à travers la mesure de son risque de non-observance en tant que groupe et l'évaluation du profil comportemental des individus.

Publics concernés

Médecins, chercheurs et industriels pharmaceutiques

Contexte

Etude clinique ou anthropologique

2/Intervention personnalisée

Objectif

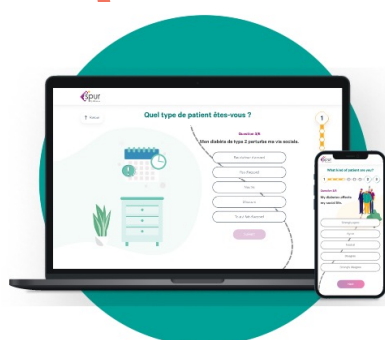
Je souhaite poser un diagnostic comportemental afin de préparer les bases d'une intervention de santé personnalisée et adaptée au patient, permettant de maximiser son adhésion au traitement et à son parcours de soin.

Publics concernés

Médecins et pourvoyeurs de solutions

Contexte

Intégration à une solution digitale d'accompagnement patient ou consultation médicale



Ses APIs*, à destination du monde de la recherche et des pourvoyeurs de solutions e-santé, permettent à l'outil de s'interconnecter facilement avec toute autre interface digitale.

*interface de programmation d'application

SPUR™ : un futur standard du diagnostic comportemental

Notre ambition est que le monde de la recherche s'empare de ce nouvel outil et permette au SPUR™ de devenir le nouveau standard de mesure du risque de non-observance et de la compréhension des **leviers comportementaux** des patients chroniques.

Pour cela, SPUR™ sera mis à disposition des chercheurs **gratuitement**, afin qu'ils puissent s'approprier l'outil et nous aider à le faire grandir.

Grâce à **l'intégration renforcée du SPUR™ au sein des solutions digitales e-santé** couplée à de l'intelligence artificielle, notre objectif est de continuer d'améliorer le suivi et l'accompagnement à distance des patients chroniques grâce à **des solutions mieux personnalisées et plus impactantes**.

La science derrière **SPUR™**

3

SPUR™ : quatre ans de recherche académique

Scannez le QR Code pour
accéder à toutes nos études



**SPUR™ est un modèle et un outil unique.
Pour le construire, sept années
de développement ont été nécessaires.**

L'idée de SPUR™ est née en 2015. À cette époque, Kevin Dolgin, l'un des trois cofondateurs d'Observia et expert en sciences du comportement, a réalisé une large revue de la littérature scientifique dans plusieurs domaines : psychologie, économie comportementale, comportement des consommateurs et médecine, afin de mettre en lumière tous les modèles permettant de mieux comprendre le comportement de santé des patients chroniques.

La conséquence de cette étude est le développement du premier modèle théorique SPUR™ (publié en 2020 dans le journal Publication Patient Preference and Adherence), qui fut utilisé dans un certain nombre de solutions digitales entre 2017 et 2021.

En parallèle, un plan de recherche de 4 années a été lancé en 2018. Nous entrons dans la dernière phase de ce plan, le SPUR™ présenté aujourd'hui est ainsi l'aboutissement de 4 ans de recherche scientifique.

Phase 1

50 patients



4 pays



Phase qualitative, débutée par la revue de + 100 questionnaires en santé pour créer un questionnaire de 45 questions autour de l'observance et des comportements en santé.

Ce questionnaire a été testé auprès de plus de 50 patients, en 3 langues, dans 4 pays et 4 aires thérapeutiques. Les patients ont également répondu aux questionnaires déjà existants de mesure de l'observance, notamment les questionnaires MMAS¹, BeMQ² et MARS³.

A travers l'utilisation de tests psychométriques, cette phase a permis de raffiner et de clarifier les questions, et d'aboutir à 24 questions universelles.

Les résultats de cette étude ont été présentés lors du congrès ESPACOMP en 2019.

¹Morisky Medication-Taking Adherence Scale

²Belief on Medicine Questionnaire

³Medication Adherence Report Scale

Phase 2

MÉTHODE

01 Diabète de Type 2 : une analyse quantitative internationale



Aux États-Unis :

Méthode statistique Rasch

- 600 patients
- Recrutement 100% en ligne



En France :

Etude multicentrique transversale non interventionnelle.

Le MPR est calculé à partir de données réelles.

- 150 patients non-observants
- Recrutement par des médecins généralistes et des diabétologues



En France :

Etude multicentrique transversale non interventionnelle.

Le MPR est calculé à partir de données réelles.

- 300 patients
- Recrutement par des médecins généralistes et des diabétologues



Au Royaume-Uni :

Etude multicentrique transversale non interventionnelle.

Le MPR est calculé à partir de données réelles.

- 400 patients
- Recrutement via des hôpitaux et des pharmacies



1500 patients



3 pays



Phase quantitative, la phase 2 a été réalisée auprès de 1500 patients souffrant de diabète de type 2, aux Etats-Unis, en Angleterre et en France. Cette phase a montré que :

- **Le modèle statistique SPUR™** est robuste et cohérent
- **L'algorithme** développé est robuste et prédictif à la fois du risque de non-observance et des leviers comportementaux des patients
- **La prédictivité** fonctionne sur tous types de patients (qu'ils soient traités, en cours de diagnostic...) avec des niveaux plus ou moins élevés de risque de non-observance. Les premiers résultats de ces études ont été présentés lors de plusieurs congrès : ESPACOMP 2021, EASD 2021, HSRPP 2021, SFD 2022, et publiés dans plusieurs journaux scientifiques

Pour réaliser ces études, nous avons été accompagnés par des partenaires académiques et scientifiques :

Icon PLC

spécialiste de la recherche clinique et des questionnaires d'évaluation

Biostatem

spécialiste des études statistiques en santé

Notre board scientifique

SPUR™ : un board de six experts

Pour développer son outil, **Observia s'est entouré d'un board de scientifiques venus d'univers différents, afin de n'oublier aucun aspect du changement comportemental en santé.** Tous experts reconnus dans leurs domaines respectifs, les membres de notre board sont les éléments indispensables du raffinement et de la validation du modèle et de l'outil SPUR™.



Reem Kayyali

enseignante chercheuse, professeure de Pharmacie Clinique et appliquée, Université de Kingston, Royaume-Uni.

Champ d'expertise : Politiques de santé publique, interventions digitales en santé, rôle du pharmacien



Marie-Eve Laporte

enseignante chercheuse, professeure associée en Sciences du Management, IAE de Paris, Panthéon-Sorbonne, France.

Champ d'expertise : Marketing de la santé, comportement du patient



Helen Mosnier Pudar

médecin, docteure au département d'Endocrinologie, Hôpital Cochin, AP-HP, France

Champ d'expertise : Education thérapeutique du patient



Lydiane Nabec

enseignante chercheuse, professeure en sciences du management, Université Paris-Sud / Paris-Saclay, France

Champ d'expertise : Marketing social, Information au consommateur



John Piette

enseignant chercheur, professeur au département Health Education et codirecteur du Center for Managing Chronic Disease, Université du Michigan, Etats-Unis

Champ d'expertise : Politiques de santé publique, Changement comportemental, Interventions digitales en santé



Gérard Reach

médecin, professeur émérite de l'université Paris 13, chef du département Endocrinologie-Diabétologie de l'hôpital Avicenne, AP-HP.

Champ d'expertise : Education thérapeutique, Comportement du patient

À propos d'Observia

**Entreprise de la healthtech
fondée en 2011 et basée
à Paris, Observia
est un pionnier du suivi
et de l'accompagnement
personnalisé des patients
souffrant de maladies
chroniques.**

Chaque jour, les collaborateurs d'Observia s'engagent pour l'amélioration de la vie des patients. Partenaire privilégié des professionnels de santé, associations de patients, industriels et organismes publics, Observia s'appuie sur le développement de technologies digitales pour aider l'ensemble de ces acteurs à concevoir et déployer des solutions d'engagement patients multicanales, personnalisées et intelligentes.

Ces solutions aident les professionnels de la santé à optimiser les parcours de soins et à mettre en place de bonnes habitudes chez leurs patients.

Présentes en Chine depuis 2018, les 80 solutions digitales développées par Observia sont déployées à travers 25 pays et plus de 40 spécialités médicales. Observia emploie 60 personnes en France, en Allemagne, en Suisse et en Suède.



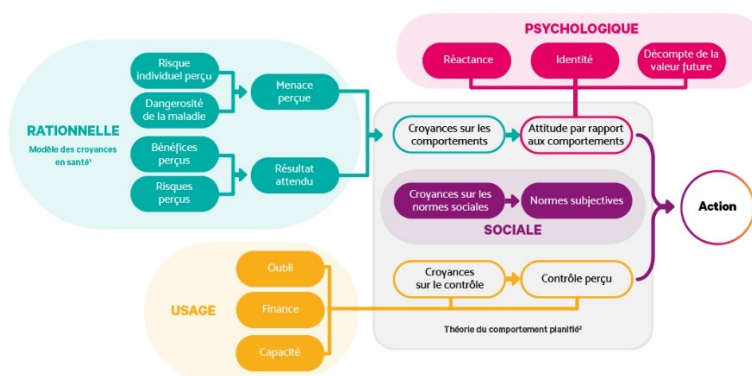
**Pour aller
plus loin**

5

SPUR™ : un modèle théorique

SPUR™ agrège en un seul outil digital plusieurs décennies de théories en sciences comportementales universelles.

Ces théories, validées scientifiquement dans plusieurs contextes, pays et langues ; ainsi que la phase 1 de notre plan de recherche qui a eu pour but de tester nos questions dans plusieurs pays, langues et aires thérapeutiques sont deux éléments qui rendent l'utilisation de SPUR™ universelle.



* Green EC, Murphy E. Health belief model. In: Cookham WC, Dingwall R, Oath S, editors. The Wiley Blackwell Encyclopedia of Health, Behavior, and Society. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2016:766-769. doi:10.1002/9781118108810.ch101. 2. Ajzen I. From intentions to actions: a theory of planned behavior. In: Action Control. Dordrecht, Germany: Springer; 1985:11-39.

SPUR™ intègre notamment :

- **La théorie COM-B**, qui permet de synthétiser les domaines déterminants du comportement d'un patient : Capacité (psychologique et physique), Opportunité (facteurs externes permettant le comportement ou le déclenchant), Motivation (raisonnements qui induisent le comportement)
- **La théorie Ajzen du Comportement Planifié**, qui postule que tout comportement humain doit d'abord être décidé et planifié
- **Le modèle de croyances en santé** (Health Model Belief) qui explicite les raisons pour lesquelles les personnes prennent leurs décisions liées à la santé. Son apport principal est de postuler que les croyances d'une personne à la fois dans la menace représentée par la maladie et dans l'efficacité du traitement proposé vont déterminer son adoption du comportement recommandé. (Balance bénéfices-risques)
- **Le modèle transthéorique** de changement ou de la disposition au changement qui s'utilise afin d'ajuster les interventions de santé à l'étape du parcours de vie du patient. Il suppose que tout comportement de santé passe par plusieurs stades de changement : pré-contemplation, contemplation, préparation, action, maintien, rechute, sortie permanente.

SPUR™ : treize leviers du comportement de santé

Au sein des quatre dimensions du comportement de santé (Social, Psychologique, Usage, Rationnel), SPUR™ dégage et répartit treize leviers comportementaux. Ils traduisent treize concepts portés par les différents modèles et théories en sciences comportementales qui individuellement impactent le risque de non-observance et le comportement en santé.

Dimension Sociale :

L'impact de la relation aux autres sur le comportement

2 Leviers : Immédiat et sociétal

Dimension Psychologique :

Les facteurs psychologiques influençant le comportement

3 Leviers : Identité, Autorité, Décompte de la valeur future

Dimension Usage

La capacité à accéder et à suivre un traitement

4 Leviers : Capacité (ou efficacité personnelle), Oubli, Disponibilité, Finance

Dimension Rationnelle

L'impact des croyances et de l'éducation sur le rapport à la maladie.

4 Leviers : Risque lié à la maladie, Risque individuel perçu, Bénéfices du traitement, Risques liés au traitement



Contact :

Morgane Freudiger

Directrice Marketing & Communication
morgane.freudiger@observia-group.com

AGENCE DE PRESSE PRPA POUR OBSERVIA

Isabelle Closet

Directrice de clientèle
06 28 01 19 76 | isabelle.closet@prpa.fr