



Télémédecine en EHPAD, (TéléCOGERT), retour sur l'expérience Auvergnate.

Dr Matthieu Devès



04.73.750.800

Genèse du projet

- Nait en 2013 d'un partenariat avec l'ARS Auvergne
- Dans le cadre de son Programme Régional de Télémedecine (PRT), l'ARS Auvergne a lancé en mars 2012 un appel à projets "afin de recueillir des actions innovantes pour la région".

A l'issue, sept dossiers sur les onze reçus, ont été retenus par l'agence :

- **Coordination gérontologique aidée par la télémedecine (COGERT), CHU de Clermont-Ferrand***
- Télé-AVC, CHU de Clermont-Ferrand*(TELEMAAC)
- Téléconsultation et psychiatrie, CH Sainte-Marie de Clermont-Ferrand
- Télémedecine détenus (Hospitadom), CH de Moulins-Yzeure
- Télémedecine en dialyse péritonéale, Aura Auvergne
- Télémedecine en unité dialyse médicalisée, Aura Auvergne
- Plateforme régionale de téléradiologie et d'imagerie*

Genèse du projet

- Le consortium **Orange, Covalia et Almerys** a été retenu, dans le cadre d'un appel d'offre : **Orange** est en charge de l'hébergement, du réseau ; **Covalia** est l'outil de gestion du dossier et de la visio.
- Après plusieurs mois de travaux réunissant l'ASIP Santé, l'ARS d'Auvergne, le GCS SIMPA, les établissements de santé concernés et les professionnels de santé, **l'ESpace de TELémédecine Auvergne, nommé Estela** ® a vu le jour fin 2013.
- Cet espace permet de faire de la téléconsultation sur différents axes de coopération médicale : traitement de l'AVC aux urgences, téléconsultation gériatrique en EHPAD, dermatologie...

Architecture de TéléCOGERT

Déploiement de la télémédecine en gériatrie



L'Europe s'engage en Auvergne avec le Fonds européen de développement régional (FEDER)

Projet co-financé par l'Union européenne

-   Etablissements de santé et médico-sociaux opérationnels
-  Etablissement médico-social en cours d'équipement

-  Etablissements experts

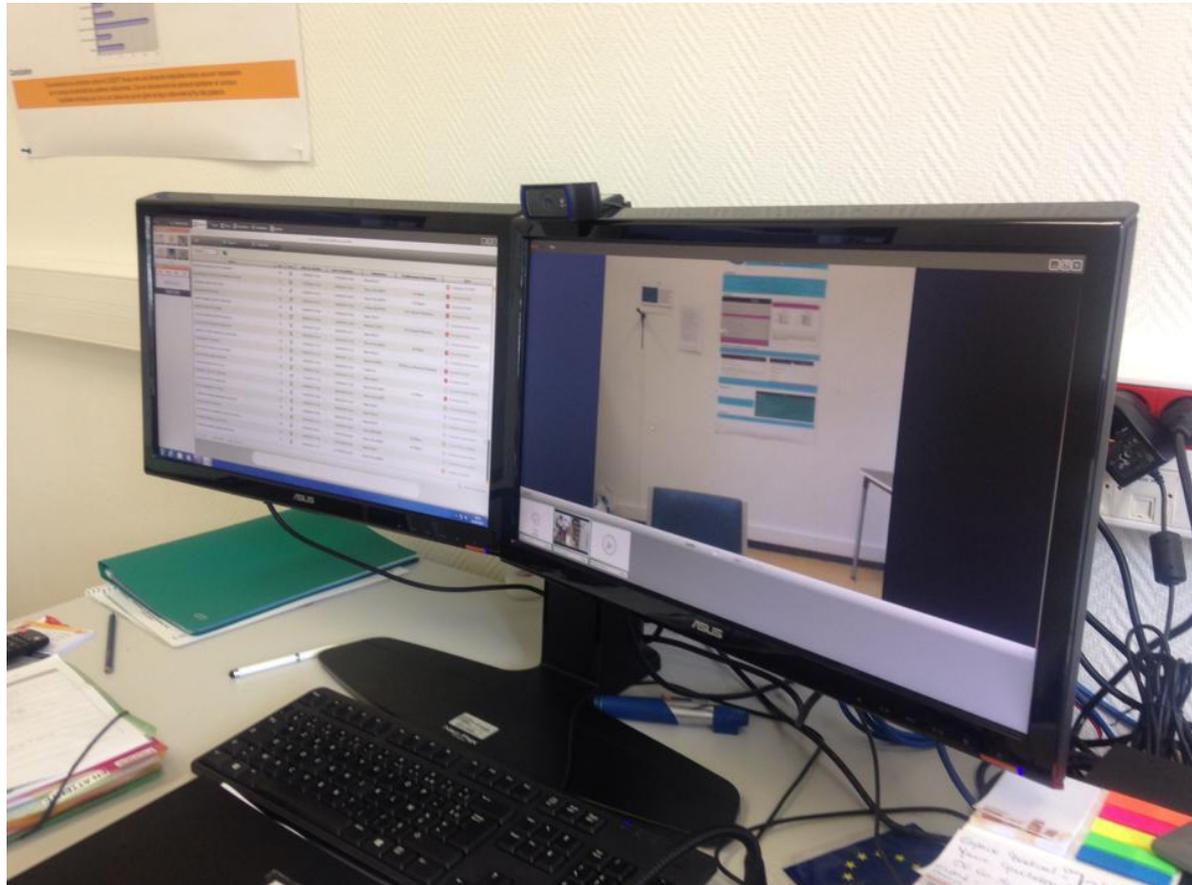
Offre de Téléconsultation

- **Oncogériatrie** **Dr Marie Odile Hager (Gérontopôle/Centre Jean Perrin UOG)**
- **Psychogériatrie** **Dr Claire Gimbergues (Gérontopôle/CHU Gabriel Montpied UMG)**
- **Gériatrie générale** **Dr Devès (Gérontopôle/CH Riom CSG)**
- **Neuropsychologie** **Mr Julien Coutier (Gérontopôle/CMRR CHU Gabriel Montpied)**

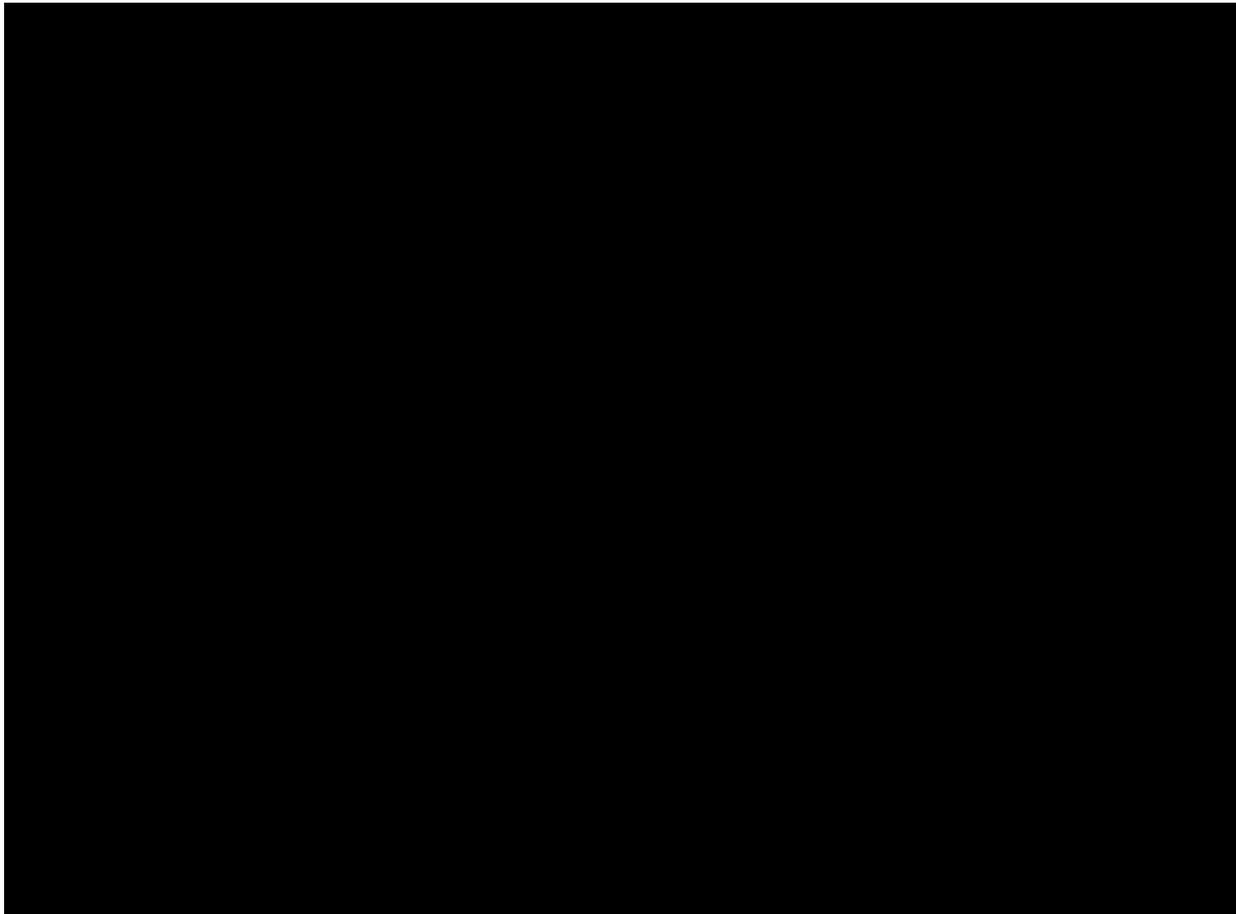
Station: Côté patient



Station: côté expert



Station: côté expert



Activité

- Chiffres (depuis Mai 2014).

52 téléconsultations

Oncogériatrie 7

Psychogériatrie 11

Gériatrie générale 32

Neuropsychologie 2

Premier motif de consultations: Troubles de l'humeur et du comportement

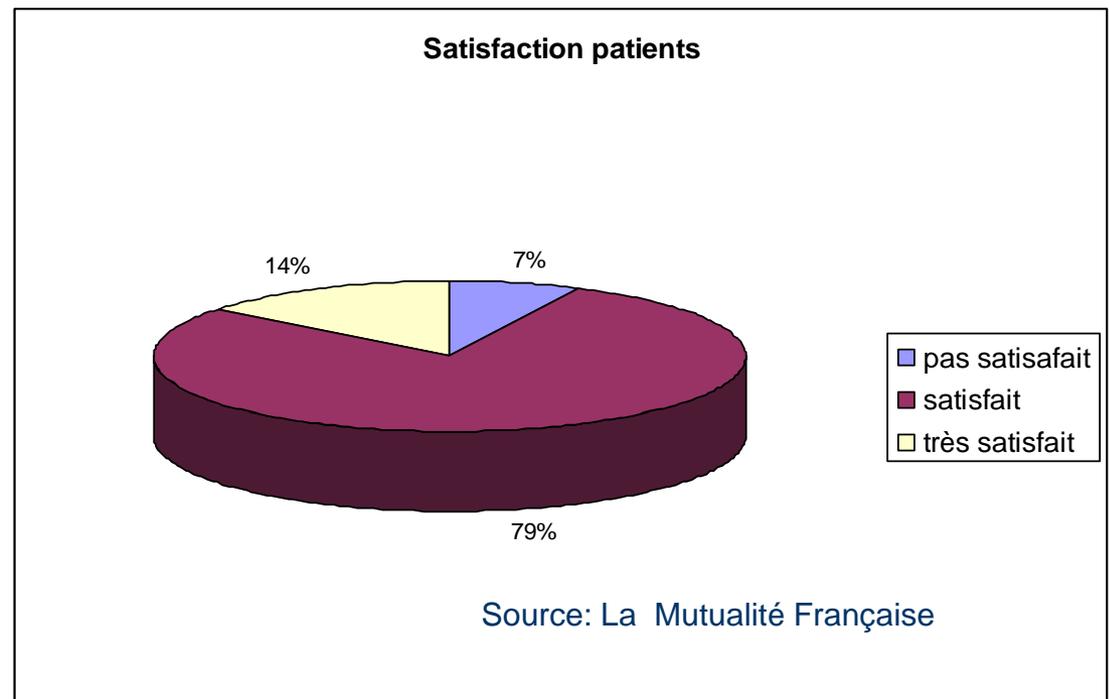
Activité

- EHPAD Michel Agenon (Saint Jean d'Heurs):	23
- EHPAD du CH de Billom	7
- EHPAD du CHU (HN Cébazat)	4
- EHPAD « la Misericorde » à Lezoux	1
- EHPAD de Bourg Lastic	2
- EHPAD de Pontaumur	3
- EHPAD des Rives d'Artière à Aubière	8
- EHPAD de Charensat	4
- EHPAD « les tonnelles » à Romagnat	0

Evaluations

- Etude de satisfaction réalisée à l'EHPAD Michel Agenon à Saint Jean d'Heurs

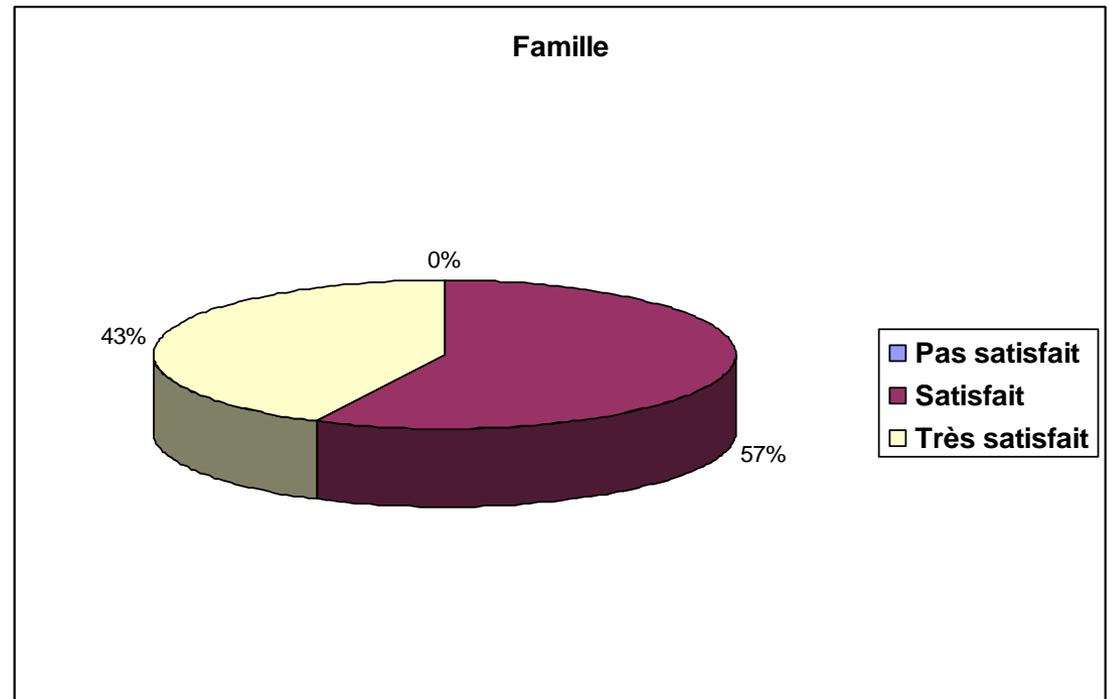
Sur 19 consultations concernant
12 patients différents



Source: La Mutualité Française

Evaluations

Pour 7 téléconsultations un membre de la famille a assisté à la consultation et répondu au questionnaire.

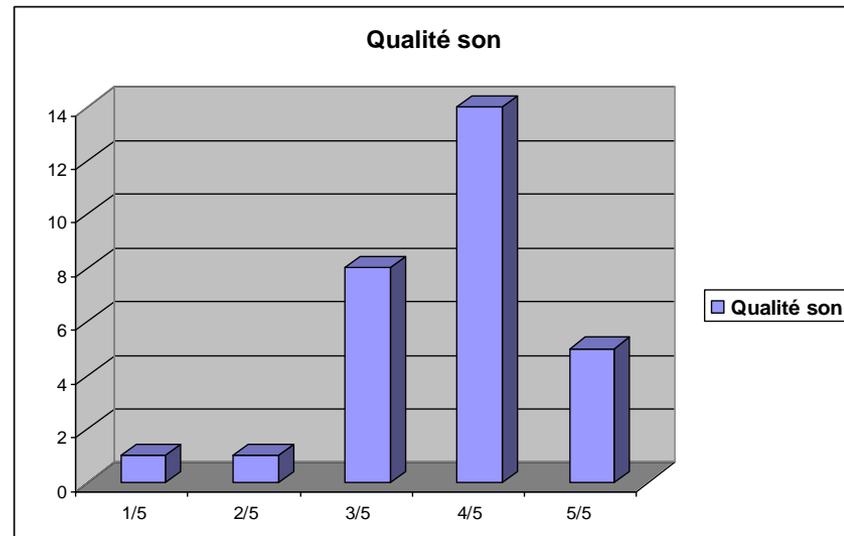


Source: La Mutualité Française

Evaluations

- Aspects technique évalués par les experts
 - 5 consultations n'ont pu être réalisées pour des problèmes techniques.

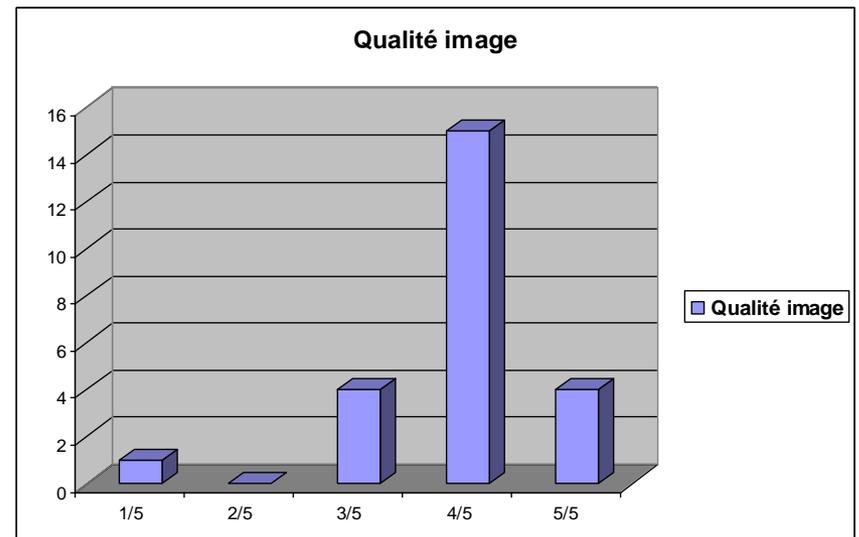
Evaluation de la qualité du son par l'expert



Evaluations

- Aspects technique évalués par les experts
 - 5 consultations n'ont pu être réalisées pour des problèmes techniques.

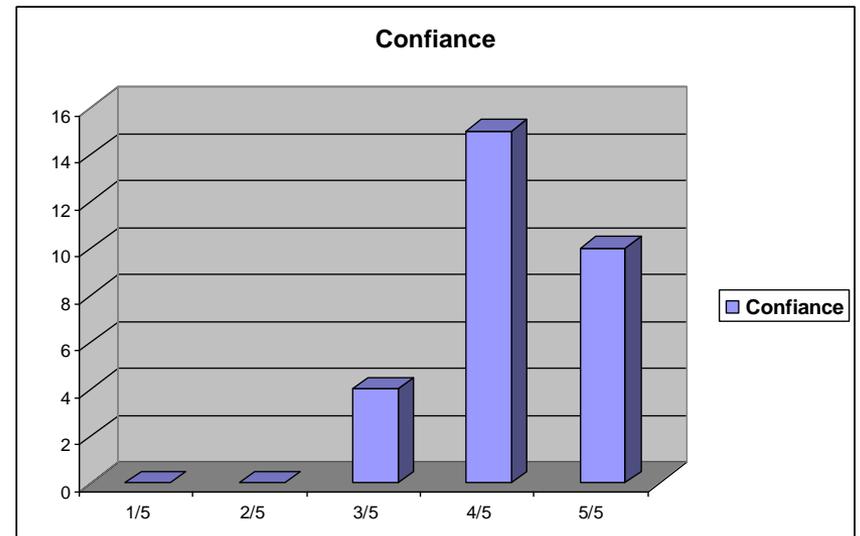
Evaluation de la qualité de l'image par l'expert



Evaluations

- Aspect qualitatif évalué par l'expert

Confiance donnée par l'expert à son propre avis.



Evaluations

- Points positifs
 - Satisfaction des patients
 - Service rendu:
 - Déplacements évités: Cs et hospitalisations
 - Confort de prise en charge
 - Acceptabilité
 - Formation

Evaluations

- Points négatifs:
 - Volume:
 - Adéquation entre offre et la demande:
 - Techniques:
 - Son Image Interface
 - DPI commun ?
 - Adaptation au changement de pratique.
 - Certains établissements ont subi le programme (mauvaise préparation).
 - Rôle du médecin Co

Freins au développement

- Financiers
 - Temps d'expert disponible (financement?)
 - Coûts d'installation et d'abonnement pour les EHPAD
 - Pas de modèle médico économique, le seul critère d'évaluation financière reste l'économie de transports.
 - Pas de cotation à l'acte (hors FO).
- Techniques
 - Développement et polyvalence des logiciels.
 - Pas de DPI commun
 - Bande passante
- Humains
 - Formation, implication, disponibilité des personnels.

Perspectives

- A court terme :élargissement de l'offre:
 - Dermatologie, plaies et cicatrisation en téléconsultation et télé expertise synchrone et/ou asynchrone.
 - Orthopédie
 - Douleur et soins palliatifs
- A plus long terme :
 - Identifier les usages pertinents afin de les péreniser

Télémédecine pour quelles EHPAD

- Identifier un besoin : nombre de lits, géographie, démographie médicale.
- Besoin ressenti par tous les acteurs de l'EHPAD
- Référents disponibles et motivés (Medecin Co)
- Prévoir et surtout avoir du temps médical et paramédical.
- Avoir la capacité d'accompagner les changements de pratiques à tous les niveaux (temps). Apprendre de nouveaux métiers.

Facteurs de réussite

- **Conduite du projet:** Avoir la capacité d'accompagner les changements de pratiques à tous les niveaux (temps).
 - Besoin clair et identifié.
 - Implication et information des administratifs, des soignants, des patients, des familles.
 - Identifier des référents avec du temps dédié.
 - Rôle du médecin Coordonateur: pivot idéal(temps+++), organisation, gestion du projet, relais clinique.
 - Soutien technique fiable .
- Outils techniques adaptés
- Equipes motivés

Liens

- <http://www.sante.gouv.fr/telemedecine.html>
- <https://www.esante-auvergne.fr/>
- <http://www.sft-antel.org/>
- http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-06/cadrage_telemedecine_vf.pdf