

Déploiement de la télémédecine en Sarthe : levier majeur de l'amélioration de l'accès aux soins

26 septembre 2019





Un projet affirmant le déploiement de la télémédecine selon une approche territorialisée

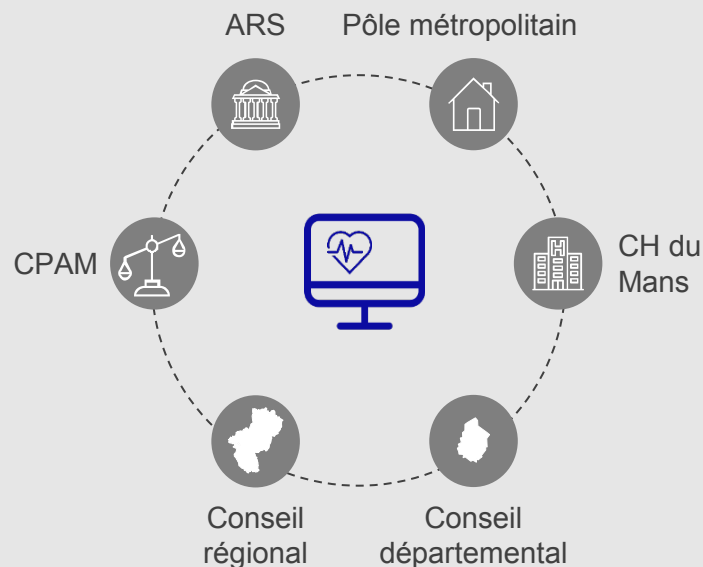
Une difficulté marquée d'accès aux soins

- La Sarthe se situe parmi les **10 départements les moins bien couverts** en offre de premier recours, avec une situation préoccupante à la fois pour la démographie médicale et paramédicale
- 28,6 médecins pour 10 000 habitants (42,1 en France)
- Un département fortement touché par le **vieillissement de la population** et la hausse de la pauvreté

La télémédecine au cœur des orientations locales

- La feuille de route 2018 de l'ARS pour le territoire de la Sarthe place le déploiement de la télémédecine au cœur de son axe n°9
« **Expérimenter des dispositifs innovants pour permettre l'accès aux soins de proximité** »

Un portage multi-acteur et une mobilisation de tous les acteurs institutionnels



1

La réduction des inégalités de santé

2

L'amélioration de l'expérience vécue des personnes dans leurs parcours de santé



La réalisation des actes sur une plateforme régionale de télémédecine

- Un espace unique et sécurisé offrant la possibilité aux professionnels de santé de bénéficier de services de :

Téléconsultation



Acte de télémédecine réalisé par un professionnel de santé aux côtés du patient auprès d'un médecin requis, en temps réel (visioconférence).

Téléexpertise



Acte de télémédecine demandé par un professionnel de santé auprès d'un médecin expert requis (expertise radiologie, imagerie...), de manière asynchrone.

Télérégulation



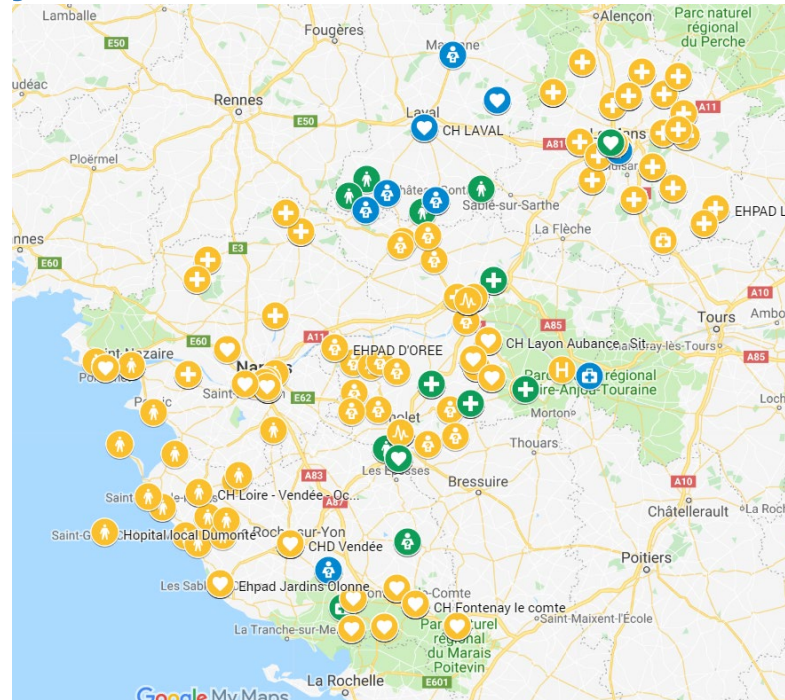
Réponse médicale apportée dans le cadre de l'usage du 15 / SAMU.



Qimed, la plateforme régionale de télémédecine

■ Des usages diversifiés en Pays de la Loire :

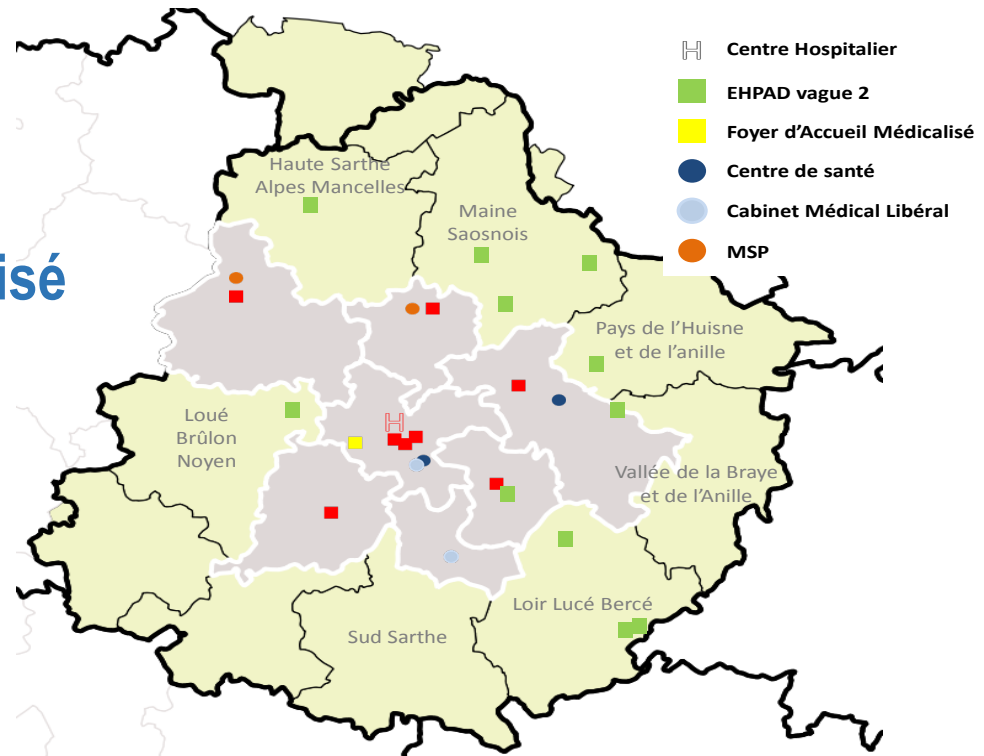
- ✓ Gériatrie
- ✓ Dermatologie
- ✓ Plaies
- ✓ Cardiologie
- ✓ Préchimiothérapie
- ✓ Télé AVC
- ✓ Visiorégulation



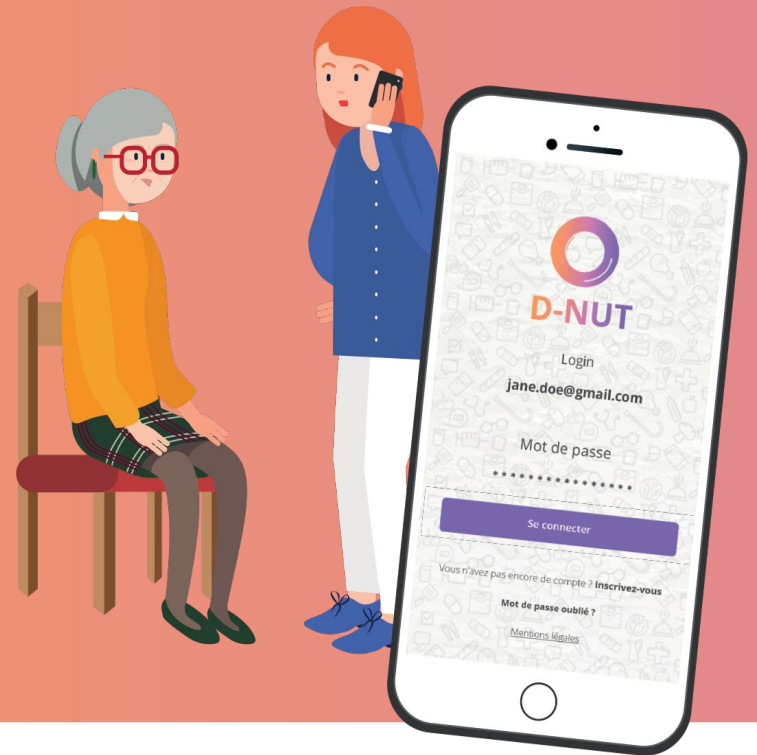
Deux priorités pour le territoire sarthois : dermatologie et géronto-psychiatrie

➤ 27 structures en déploiement

- Un premier usage de dermatologie
- Centre Hospitalier
- Ehpad
- MSP
- Foyer d'accueil médicalisé
- Centre de santé

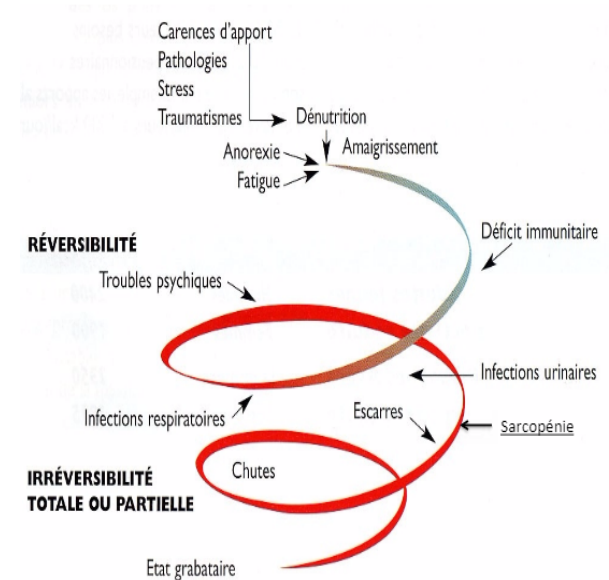


D-NUT®



La dénutrition

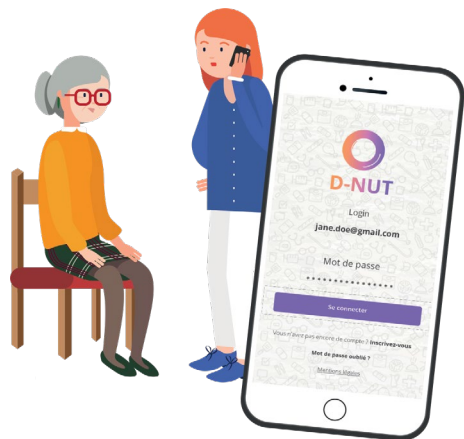
- ❖ Concerne **4% à 10%** des personnes âgées vivant à domicile (chiffres 2007) ;
- ❖ **Multiplie le risque de décès par 2 à 4**, le risque de morbidité (toutes morbidités confondues) par 2 à 6 et altère la qualité de vie (Société Française de Gériatrie et Gérontologie, 2013) ;
- ❖ Est l'un des **4 facteurs majeurs d'hospitalisation** des personnes âgées de plus de 75 ans (Ministère des affaires sociales de la santé et du droit des femmes, 2014) ;
- ❖ Entraîne la **spirale de la dénutrition** (Ferry, 2013).



Objectifs du projet D-NUT®

Réduire l'incidence et la prévalence de la dénutrition chez les personnes âgées ligériennes qui vivent à domicile, afin d'améliorer leur état de santé général (mortalité, morbidité, qualité de vie).

D-NUT®



L'application D-NUT



L'après-midi sensibilisation



Le KIT