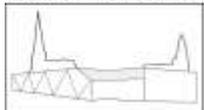


Retour d'une expérience de TELEMEDECINE

**Outil d'extension des prises en soins
ANGERS, 5 novembre 2019**

**Dr Simon MENENDEZ.
Médecin coordonnateur
à l'EHPAD « LA SAGESSE » à st LAURENT sur SEVRE**

Maison de Retraite



La Sagesse

2 ans d'expérience d'utilisation de la télémédecine

Dans un EHPAD de 168 résidents

Une équipe très motivée

181 actes de télémédecine

Dans une zone de forte carence médicale

20 médecins correspondants, dont 3 traitants

Nous n'utilisons que 2 modalités

Parmi les 5 possibles

TELECONSULTATION: patient - médecin

TELEEXPERTISE: médecin « requérant »- médecin « requis »

TELESURVEILLANCE: patient équipé d'un dispositif – médecin

TELECONFERENCE: intervenant(s) – groupe(s)

TELEASSISTANCE: patient-médecin technicien

Avons-nous étendu l'accès aux soins?

Sur 168 résidents présents

90 ne peuvent se rendre à une consultation sans accompagnement professionnel

78 peuvent participer à une consultation simple, moyennant un transport,

60 ont eu un acte de TLM (67%)

128 actes

30 ont eu un acte de TLM (38%)

53 actes

67% des résidents les plus dépendants, (53% de la population hébergée) qui avaient le moins d'accès aux soins, ont représenté 70% des actes de Télémédecine

En pratique, pour quels usages ?

Contrôle chirurgical à un mois après une opération ;

après une prothèse, une intervention digestive, etc ...

Suivi d'une maladie chronique par ses analyses de sang ou par tracés :

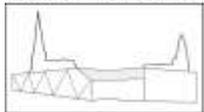
insuffisance rénale, diabète, cures de chimio, ECG pour le cœur, etc

Réévaluation thérapeutique;

Le « renouvellement d'ordonnance », parfois tacite, serait transformé en véritable réévaluation à grand renfort d'échanges, et de documents infirmiers et paramédicaux

Accès à des spécialités jusqu'alors inaccessibles

bilans dentaires, ergothérapie, psychiatrie, gérontologie, dermatologie, ophtalmologie, ...



Le matériel que nous utilisons en EHPAD



Selon l'usage, le chariot permet la TLC directement dans la chambre du résident, ou dans une salle équipée d'un grand écran.

Avec quels résultats?

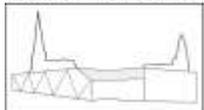
Un bénéfice certain pour les résidents ;

Un bénéfice réel pour les équipes :

- Montée en compétences,
- Meilleur accompagnement des résidents,
- Satisfaction de participer à une démarche innovante,

Un bénéfice pour les médecins qu'ils soient requérants ou requis ;

Un bénéfice pour l'assurance maladie ;



Approche économique (fonctionnement hors EHPAD)

Au 29/10/2019 : 181 actes dont 11 ECG

=

66.390 € d'économies réalisées, dont 2.079 € pour les seuls ECG.

Bases de calcul :

- *ECG : 189 €*
- *Ambulance : 130 €*
- *IK : 10 €*
- *RX : 80 €*
- *Hospitalisation : 1.000€/jr x 3jrs = 3.000€*

Sans compter l'incidence sur la consommation médicamenteuse.

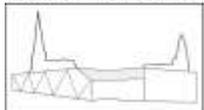
Perspectives

- **Être attentif au développement de nouveaux usages, et notamment les lunettes connectées en lien avec la régulation ;**
- **Favoriser l'accès de l'outil aux personnes âgées du territoire, vivant à domicile ;**
- **Et pour cela mettre l'accent sur les 3 modalités que nous n'exploitons pas ;**

... En lien avec les différents acteurs ...

...sous réserve de pouvoir en financer le fonctionnement...

Par récupération des économies réalisées ?



Merci de votre attention

