

Télémédecine en EHPAD: Où en est-on ?

Pr Nathalie SALLES
Pôle de Gériatrie Clinique
CHU Bordeaux

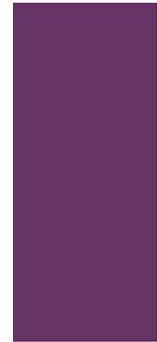
+ Contexte réglementaire



Loi HPST du 21/7/2009

« Dans son article 78, la loi **«Hôpital, patients, santé, territoires»** (HSPT), du 21 juillet 2009, a reconnu la télémédecine comme une pratique médicale à distance mobilisant des technologies de l'information et de la communication (TIC). Cette définition figure désormais à l'article L.6316-1 du Code de la santé publique . La télémédecine ne se substitue pas aux pratiques médicales actuelles mais constitue une réponse aux défis auxquels est confrontée l'offre de soins aujourd'hui (accès aux soins, démographie médicale, décroisement du système) »

+ Contexte réglementaire



21 octobre 2010

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Décrets, arrêtés, circulaires

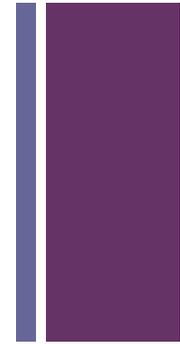
TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SPORTS

Décret n° 2010-1229 du 19 octobre 2010
relatif à la télémédecine

NOR : SASH1011044D

+ Définition simplifiée des actes



La téléconsultation en présence du patient qui peut être assisté d'un professionnel de santé médical ou non

La télé-expertise entre médecins avec le dossier médical en l'absence du patient

La télésurveillance: transmission et interprétation par un médecin d'un indicateur clinique, biologique et radiologique d'une maladie

La téléassistance médicale d'un médecin à un autre médecin ou à un secouriste ou toute personne portant assistance dans un contexte d'urgence

Le téléconseil auprès du Centre 15 dans le cadre de la permanence des soins

+ Où en est-on depuis le Décret de 2010 ?

- **2014:** Expérimentations dans le cadre de l'article 36 de la loi de financement de la sécurité sociale (LFSS) pour 2014
 - L'article 36 permet la réalisation d'expérimentations pour 4 ans
 - Et a pour objectif de fixer une "tarification préfiguratrice" des actes de téléconsultation et de télé-expertise
 - 9 régions ont été sélectionnées par arrêté en date du 10 juin 2014 :
 - *Alsace, Basse-Normandie, Bourgogne, Centre, Haute-Normandie, Languedoc-Roussillon, Martinique, Pays-de-Loire et Picardie*

+ Où en est-on depuis le Décret ?

- **17 Avril 2015:** Arrêté portant cahier des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par télémédecine des **plaies chroniques et/ou complexes** mises en œuvre sur le fondement de l'article 36 de la LFSS
 - *Le médecin requis ou l'IDE requise (protocole de coopération article 51 de la loi HPST du 21 juillet 2009) est rémunéré 28€ par acte.*
 - *Dans le cadre d'une télé-expertise , le médecin requis ou l'IDE requise (article 51) est rémunéré 14€ par acte.*

- ① IDE "Sentinelle" pour le **screening de situations complexes**
- ② Programmation de l'acte de TLC **après accord oral du MG**
- ③ Obtention du **consentement écrit du résident** ou personne de confiance
- ④ **Planification** et réalisation de la TLC via une **plateforme sécurisée**
- ⑤ Envoi sécurisé du **compte-rendu**

+ Où en est-on depuis le Décret ?

- **1^{er} Juin 2016**: un second volet d'expérimentation élargit la prise en charge par télémédecine (Téléconsultations et Télé expertise) aux **patients en ALD** et/ou **aux patients en EHPAD** (*évolution réglementaire – article 36*):
 - Patients présentant une ou plusieurs **affections de longue durée (ALD)**,
 - Le motif de recours à la télémédecine devra être "en lien avec la pathologie pour laquelle le patient s'est vu accorder l'ALD" et "seuls seront éligibles les patients ne faisant pas l'objet d'une hospitalisation »
 - **Ou** les patients qui **résident en structure médico-sociale (EHPAD)**



Télémédecine en Gironde

BORDEAUX
Parcours Santé
des aînés DES ACTEURS COORDONNÉS POUR
UNE AUTONOMIE PRÉSERVÉE

Paerpa

FICHE PRATIQUE

Téléconsultations
en EHPAD

+ Actes de Télémédecine: *Exemple en EHPAD*

2 actes de télémédecine utilisés en EHPAD

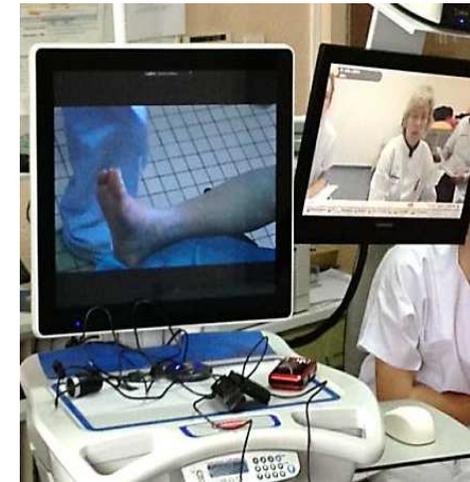
Décret du 19 Oct. 2010 relatif à la télémédecine



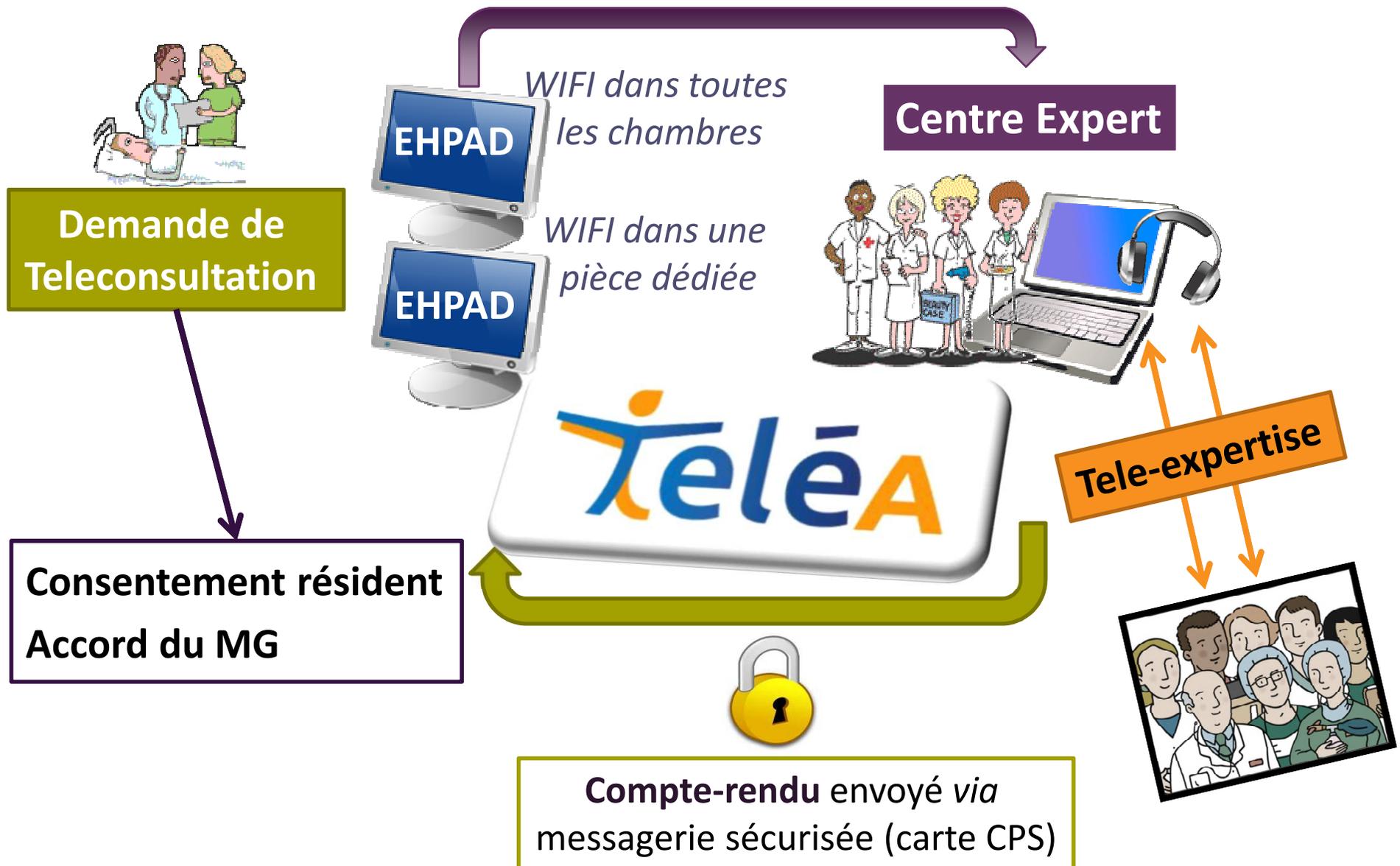
■ **Téléconsultation**

(consultation virtuelle, interactive en présence du patient qui peut être assisté d'un professionnel de santé médical ou non)

■ **Télé-expertise** *(interaction entre 2 médecins avec le dossier médical en l'absence du patient)*



Organisation



+

■ 1^{ère} étude en 2012

■ Un PERIMETRE et une ORGANISATION

European Research in Telemedicine/La Recherche Européenne en Télémedecine (2013) 2, 93–100



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL / TÉLÉCONSULTATION

Consultation de télémedecine pour les personnes âgées posant le problème de plaies chroniques notamment à type d'escarres

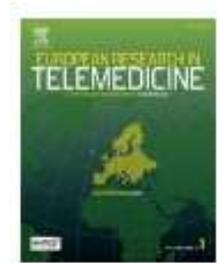
+ Nécessité d'une **évaluation gériatrique globale** du résident d'EHPAD

■ Pour prévenir les situations d'hospitalisations évitables

■ *TLC plaies chroniques en EHPAD (Salles, 2013)*

■ Au delà de la plaie : Bénéfices de l'évaluation gériatrique globale

- 1) Evaluation et traitement de la **douleur** (*59% des cas*)
- 2) Evaluation et traitement de la **dénutrition** (*51% des cas*)
- 3) Prise en compte de la **dimension éthique** (*aide à la démarche éthique*)
- 4) Evaluation et prise en soins des **troubles psycho comportementaux** liés à la démence ou apparentée
- 5) Analyse des **comorbidités des traitements** en cours avec l'équipe et le médecin généraliste (*réduction des prescriptions inappropriées dans 42% des cas*)



Fin 2014:

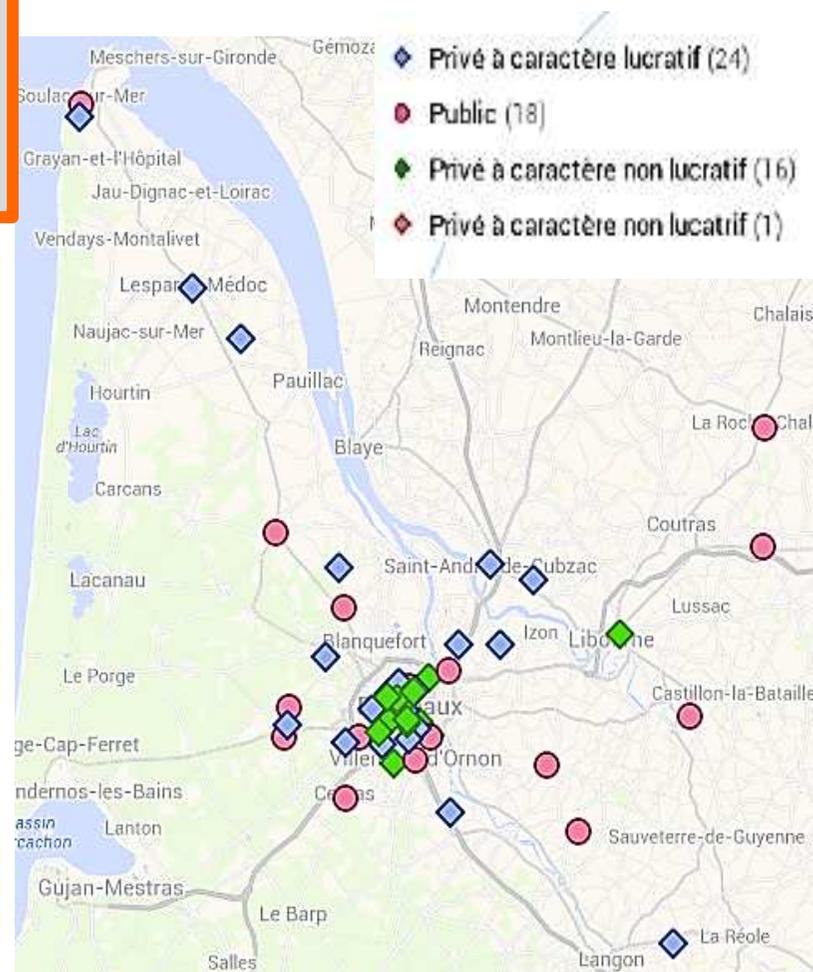
- Plateforme régionale TELEA
- Equipement prévu de 50 EHPAD

Janvier 2015 – Juillet 2016:

- 39 EHPAD équipés en Gironde
- Total de **500 téléconsultations** réalisées

Répartition des thèmes de téléconsultations

Thèmes	TLC
Troubles du comportement	28,5%
Plaies chroniques complexes	33,7%
Psychiatrie	17,1%
Hypertonie déformante acquise	9,5%
Situations palliatives - Ethique	2,4%
Autres (Dermato, Neuro, Diabète...)	6,4%



+ TELEMEDECINE en Gironde

ORGANISATION RH

Centres requis

- CHU Bordeaux
- Psychiatrie : 2 établissements
- 1 Hôp privé à but non lucratif

4 au total

Financement: PAERPA et PRT

Spécialistes (hors psychiatrie)

5 vacations

Psychiatres

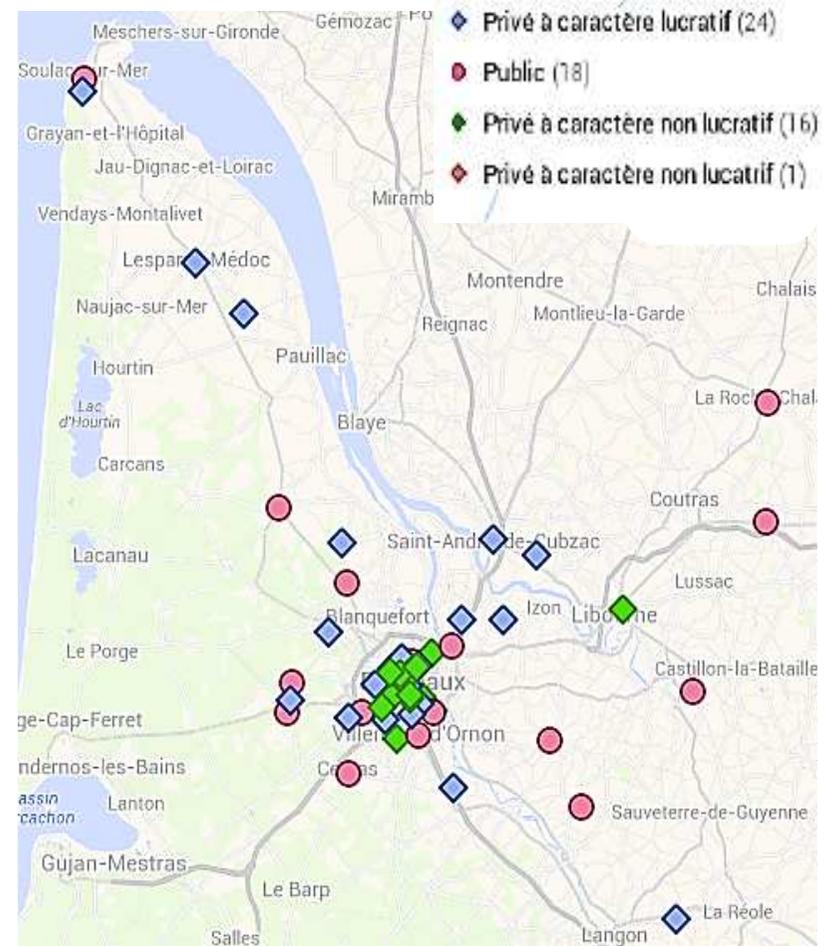
2 vacations

IDE

0,5 ETP

Secrétaire

1 ETP





Éléments évités par la télémédecine

Consultation spécialisée	53,4%
Hospitalisation Programmée	19,5%
Transfert aux urgences	4,3%
« Renoncement aux soins » (dépendance + Troubles du comportement)	22,8%

Communication et échanges



Amélioration des compétences



TELEMEDECINE EN EHPAD :

CAS CONCRET PLAIES CHRONIQUES

COMPLEXES



Pr Salles N - Dr LAFARGUE A – Mme BARATEAU M
pôle de Gériatrie Clinique CHU de Bordeaux

Mme C. 68 ans

- Admise en EHPAD à la suite d'une **rupture d'anévrisme cérébral en 2014** occasionnant une *hémiplégie séquellaire* avec survenue d'une *escarre sacrée (IV)*
- **Équipe soignante en difficulté à 4 mois de l'admission** face à une escarre sacrée posant 2 problèmes :

- un retard de cicatrisation
- des odeurs malodorantes

Indication à une TPN ?



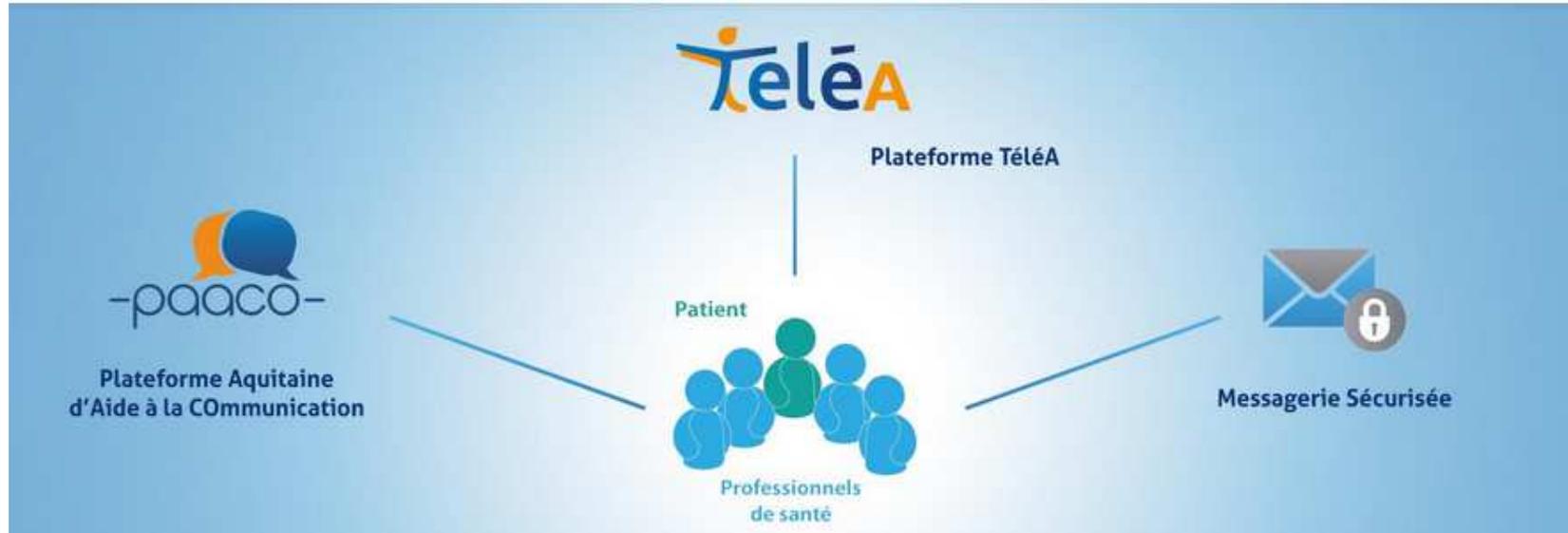
Questionnement de l'équipe soignante autour de la prise en charge



Proposition lors d'un staff hebdomadaire de solliciter un avis d'experts par télémédecine avec l'accord du médecin traitant ainsi que du mari de la patiente (personne de confiance)



Le dossier de demande





Equipement fixe



Equipement mobile

DEMANDEUR Date / Heure : 07/07/2015 - 11:37 Site demandeur : Login demandeur : Nom/Prénom : Fonction* : Téléphone : Poste / Direct* :	Objet de la demande Choix et pensements Traitement en cours Infos patient et contacts TYPE DE DEMANDE TELE-EXPERTISE / TELE-CONSULTATION* <input checked="" type="checkbox"/> Avis Escarres <input type="checkbox"/> Avis autres plaies chroniques <input type="checkbox"/> Ethique et Soins Palliatifs <input type="checkbox"/> Avis Psychiatrique <input type="checkbox"/> Avis troubles psycho-comportementaux liés à la démence <input type="checkbox"/> Autre Avis générique sur :	ACCORD* Accord Médecin Traitant <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Consentement du Patient <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si "Non", consentement donné par Réfèrent familial																					
PATIENT Nom de famille : Prénom : Nom d'usage : Date de naissance : Age : 67 ans <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> O ID Patient/INS-C :	MOTIFS DE LA DEMANDE "AVIS ESCARRES"* <input type="checkbox"/> Douleur <input checked="" type="checkbox"/> Retard de cicatrisation <input type="checkbox"/> Excès d'exsudats <input type="checkbox"/> Aggravation de la plaie <input checked="" type="checkbox"/> Odeur <input type="checkbox"/> Infection <input type="checkbox"/> Autres :	BIOLOGIE CRP (mg/l) : Date analyse <input type="checkbox"/> 01/01/1800 Albumine (g/l) : Date analyse <input type="checkbox"/> 01/01/1800																					
EVALUATIONS GIR* : 1 Date évaluation <input checked="" type="checkbox"/> 06/2015 MMSE : Date évaluation <input type="checkbox"/> 01/1800	DATE DE RDV SOUHAITEE* Urgent* <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lundi</th> <th>Mardi</th> <th>Merc...</th> <th>Jeudi</th> <th>Vend...</th> <th>Tous</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Matin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Après midi</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Lundi	Mardi	Merc...	Jeudi	Vend...	Tous	Matin	<input type="checkbox"/>	Après midi	<input checked="" type="checkbox"/>	EVALUATION ESCARRES* AOMI* <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Matelas anti-escarres* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si "Oui", lequel : Matériel de positionnement au lit* <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si "Oui", lequel : matelas à air Matériel de prévention en fauteuil* <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si "Oui", lequel : coussin troué Evaluation risques d'escarres* <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Echelle Score Date <input type="checkbox"/> 01/01/1800										
	Lundi	Mardi	Merc...	Jeudi	Vend...	Tous																	
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Après midi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																	
COMORBIDITE ET ANTECEDENTS* Comorbidité* <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Pathologies actives ou en cours de traitement) Pathologies psychiatriques* <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Antécéd. médicaux et chirurgicaux* <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas RUPTURE D'ANEVRISME CEREBRAL novembre 2014 Dérivation du LCR (DVE) Phlébite mollet droit sciatique	PRISE EN CHARGE EVITEE PAR TELE-EXPERTISE/TELECONSULT.* Quelles auraient été les alternatives en l'absence de téléconsult. : <input type="checkbox"/> Hospitalisation de jour <input type="checkbox"/> Hospitalisation <input type="checkbox"/> Urgence <input type="checkbox"/> Consult. spécialisée <input type="checkbox"/> Poursuite prise en charge par EHPAD <input checked="" type="checkbox"/> Autres : en attente HAD après avis télé médecine	REMARQUES HAD passé voir Mme [redacted] lundi 06/07; elle entre dans les critères pour bénéficier d'un pansement VAC, mais le médecin de l'HAD de Bagatelle à demandé à passer par la télé médecine pour la prise en charge de se pansement.																					
EVALUATION DOULEUR* <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Echelle Date <input type="checkbox"/> 01/01/1800 <input type="checkbox"/> Au moment des soins Score : <input type="checkbox"/> En dehors des soins Score :	PARAMETRES NUTRITIONNELS Perte de poids depuis au moins 3 mois <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Poids (Kg) : 51 Date pesée <input checked="" type="checkbox"/> 05/2015 Taille (cm) : 153 IMC (Kg/m2) : 21.78649																						

Imprimer

Fermer

Enregistrer

Valider

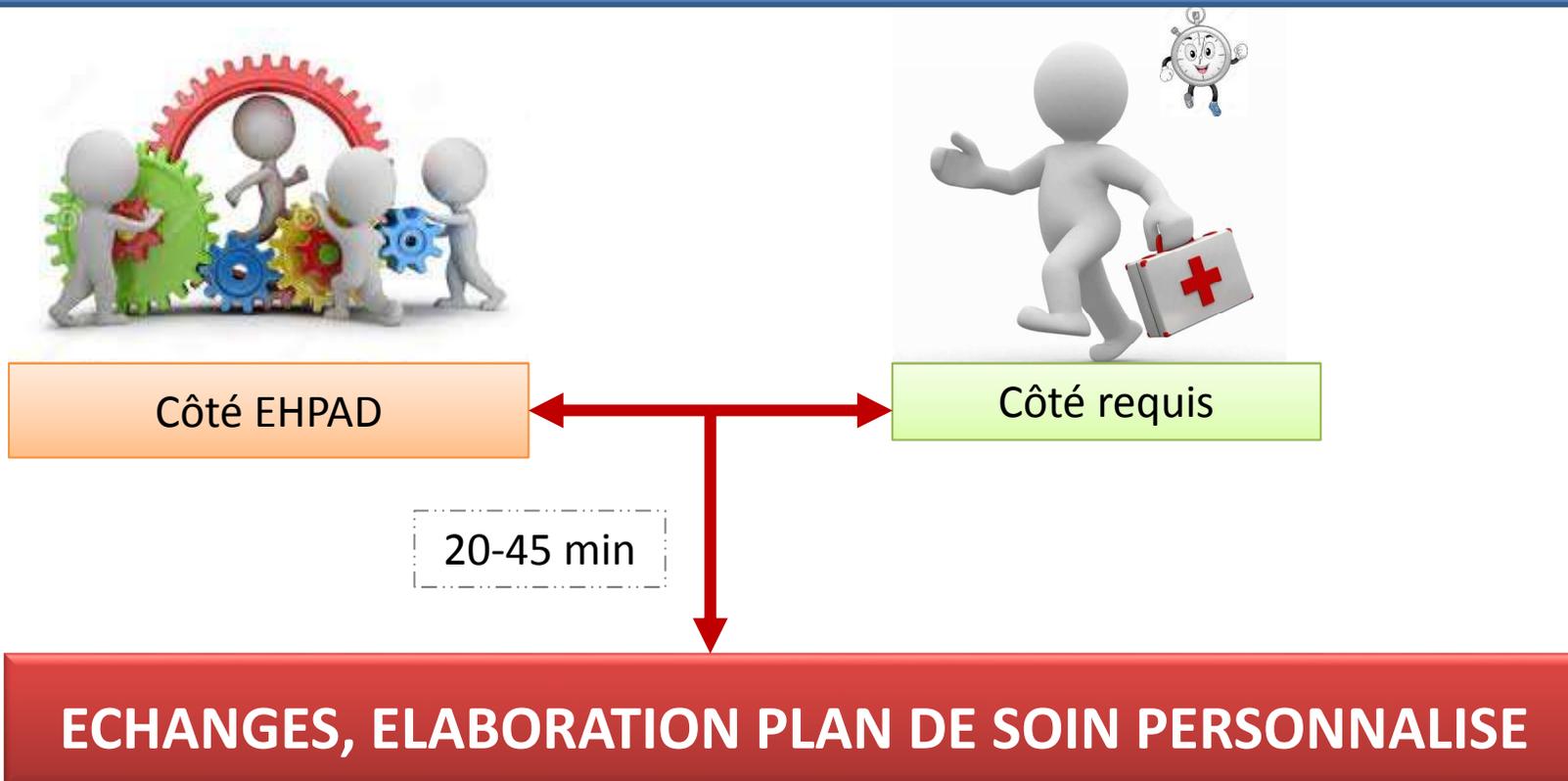
Programmation RDV

Cellule régionale



EHPAD

Le jour J



Compte rendu
disponible le jour J
sur la plateforme

Station du
centre
expert - XA



Le jour J

Communication et échanges



Amélioration des compétences



Propositions du centre expert dans le cas de Mme C.

changement trop fréquent de pansements



modification du protocole de pansement avec ré évaluation

à J15 pour discuter de la TPN

REFERENT		Télé-Expertise			
Date / Heure	08/07/2015 - 16:47	Evaluation des plaies	Synthèse de la demande	Traitements en cours	Infos patient et contacts
Site référent	CH Xavier Arnoz	PARTICIPANTS A LA TELE-EXPERTISE / TELECONSULTATION*			
Login référent		En présence du patient* <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partielle			
Nom/Prénom	LAFARGUE	Participants présents côté centre Expert		Participants présents côté EHPAD	
Fonction*		<input checked="" type="checkbox"/> Gériatre	<input type="checkbox"/> Psychiatre	<input type="checkbox"/> Dermatologue	<input type="checkbox"/> Médecin coordo...
Téléphone	05 56 79 56 79	<input checked="" type="checkbox"/> IDE	<input type="checkbox"/> Psychologue	<input type="checkbox"/> Médecin soins palliat	<input checked="" type="checkbox"/> IDE
Poste / Direct*	05 57 62 33 54	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute	<input checked="" type="checkbox"/> Secrétaire	<input type="checkbox"/> Diététicien(ne)	<input type="checkbox"/> IDE coordinatrice
		<input type="checkbox"/> Pharmacien	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute
				<input type="checkbox"/> Orthophoniste	<input type="checkbox"/> Psychomotricien
				<input checked="" type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Aide soignante
					Epoux
		Noms des participants :		Noms des participants :	
		Dr Lafargue, Me Barateau, Me Libert		Me Gu Mr L	
PATIENT		EVALUATION GERONTOLOGIQUE*		ORIENTATION/SUIVI*	
Nom de famille		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Prénom		Autonomie		<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle Télé-Consultation	
Nom d'usage		Type de matériel en place	<input type="checkbox"/> Cales <input type="checkbox"/> Matelas	Délai / Date de RDV	Si besoin dans 15 jours.
Date de naissance		<input type="checkbox"/> Coussins		<input type="checkbox"/> Autre suivi / orientation	
Age	67 ans <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> O	Douleur			
ID Patient/INS-C		Nutrition			
EVALUATIONS		PROTOCOLE DE SOINS PROPOSE*		REMARQUES	
GIR*	1	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
MMSE		<input type="checkbox"/> Traitement <input type="checkbox"/> Pansement <input type="checkbox"/> Matériel			
Date évaluation	<input checked="" type="checkbox"/> 06/20	<input checked="" type="checkbox"/> Autres			
Date év		Rythme des pansements actuellement trop fréquent pour envisager un traitement par TPN. A réévaluer d'ici 15 jours.			
TYPE DE DEMANDE TELE-EXPERTISE / TELECONSULTATION*		EVALUATION DE LA TELECONSULTATION*			
<input checked="" type="checkbox"/> Avis Escarres	<input type="checkbox"/> Avis Ethique et Soins Palliatifs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<input type="checkbox"/> Avis troubles psycho-comportementaux liés à la démence	<input type="checkbox"/> Avis Psychiatrique	Incidents éventuels			
<input type="checkbox"/> Autre Avis gériatrique sur :					

REFERENT

Date / Heure: 08/07/2015 - 16:47
Site référent: CH Xavier Arnozan
Login référent:
Nom/Prénom: LAFARGUE
Fonction*:
Téléphone: 05 56 79 56 79
Poste / Direct*: 05 57 62 33 54

PATIENT

Nom de famille:
Prénom:
Nom d'usage:
Date de naissance:
Age: 67 ans M F O
ID Patient/INS-C:

EVALUATIONS

GIR*: 1 Date évaluation: 06/2015
MMSE: Date évaluation: 01/1800

TYPE DE DEMANDE TELE-EXPERTISE / TELE-CONSULTATION*

- Avis Escarres Avis autres plaies chroniques
 Ethique et Soins Palliatifs Avis Psychiatrique
 Avis troubles psycho-comportementaux liés à la démence
 Autre Avis gériatrique sur :

Télé-Expertise

Evaluation des plaies

Synthèse de la demande

Traitements en cours

Infos patient et contacts

EVALUATION DES PLAIES ET NOUVEAU PROTOCOLE DE SOINS LOCAL *

Intolérance aux pansements: Non Oui Si oui, laquelle:
Compression veineuse: Non Oui Si oui, laquelle:

chaussettes de contention

Date apparition connue: 07/07/2015

Périodicité du pansement: Tous les 3 jours

Type de plaie:

Traitement local: nettoyage au sérum physiologique et

Localisation: sacrum

Pansement primaire: aquacel

L x l x P (cm): 4 5 3 S (cm²): 15.70

Pansement secondaire: Compresses + Tegaderme

Couleur (%):

Stade: III (Nécrose cutanée)

1 Commentaires Evaluation

Remarques

Escarre exsudative

Cavillon sur les berges saines périlésionnelles.

Date apparition connue: 01/01/1800

Périodicité du pansement:

Type de plaie:

Traitement local:

Localisation:

Pansement primaire:

L x l x P (cm): S (cm²):

Pansement secondaire:

Couleur (%):

Stade:

2 Commentaires Evaluation

Remarques

Imprimer

Fermer

Enregistrer

Valider

Télé suivi de Mme C.

➔ Me C. a bénéficié de 10 actes de télé suivi durant 9 mois

ré évaluation régulière du protocole en collaboration avec
l'HAD et l'équipe soignante de l'EHPAD



Début TPN

L: 4 cm, l : 3cm, P : 5cm
décollements (3 cm haut et bas)



7 MOIS



Fin TPN

L: 2 cm, l : 1,5 cm, P : 0,5cm
cm, pas de décollements

Télé suivi de Mme C.

Evaluation satisfaisante de l'escarre grâce à une prise en charge MULTIMODALE

1. optimisation de l'ANTALGIE
2. optimisation de la prise en charge nutritionnelle en collaboration avec l'époux de Mme C. : adaptation de la nutrition entérale permettant en partie une reprise progressive de l'alimentation
3. conseils concernant le matériel : matelas et positionnement (lit/fauteuil)



Télé suivi de Mme C.

Evaluation satisfaisante de l'escarre grâce à une **prise en charge MULTIMODALE**

1. optimisation de l'ANTALGIE
2. optimisation de la **prise en charge nutritionnelle** en collaboration avec l'époux de Mme C. : adaptation de la nutrition entérale permettant en partie une reprise progressive de l'alimentation
3. conseils concernant le **matériel** : matelas et positionnement (lit/fauteuil)
4. **prise en charge de la composante HDA par l'équipe MPR** *(Dr Gassie & Dr Cressot)*

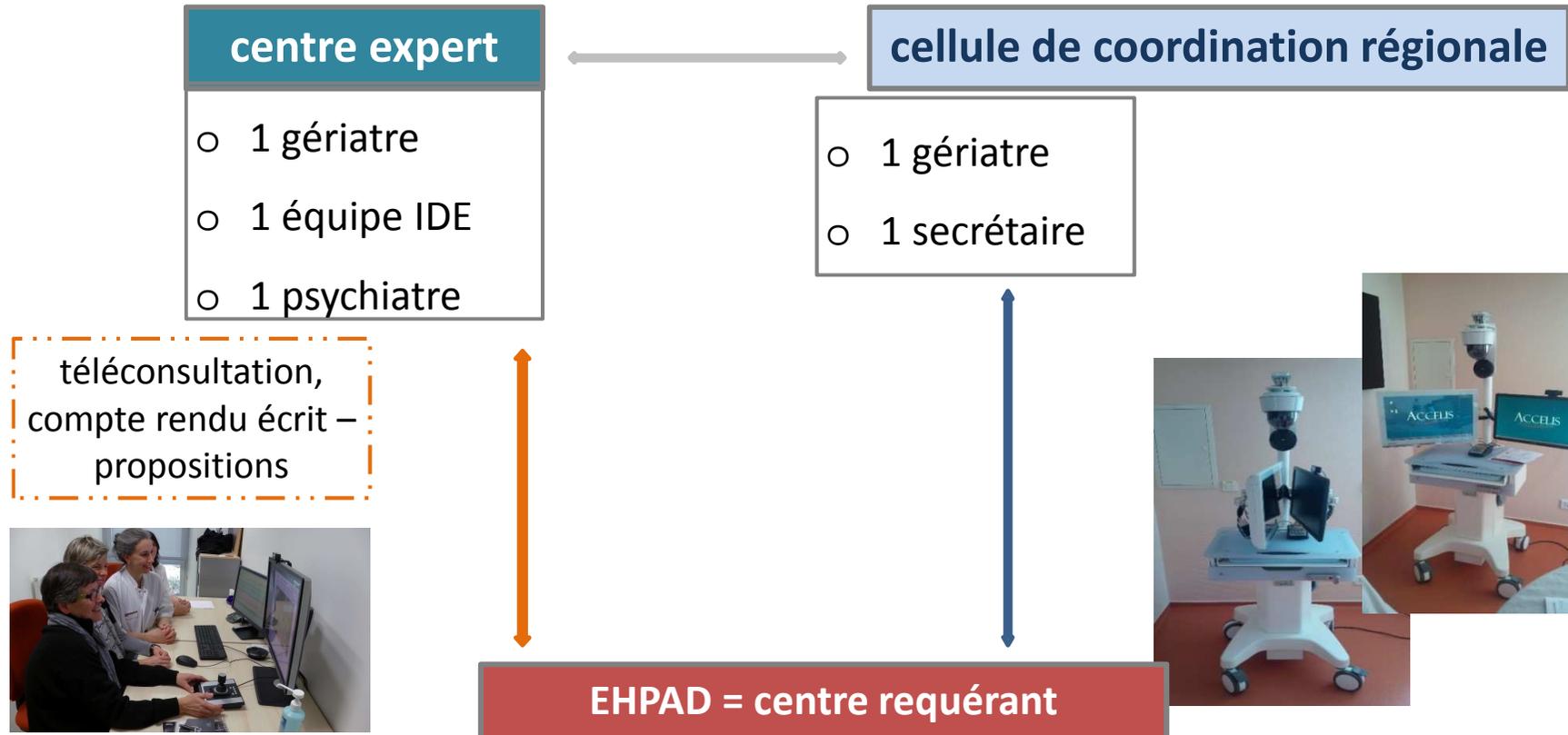
Télé suivi de Mme C.

Evaluation satisfaisante de l'escarre grâce à une **prise en charge MULTIMODALE**

1. optimisation de l'**ANTALGIE**
2. optimisation de la **prise en charge nutritionnelle** en collaboration avec l'époux de Mme C. : adaptation de la nutrition entérale permettant en partie une reprise progressive de l'alimentation
3. conseils concernant le **matériel** : matelas et positionnement (lit/fauteuil)
4. **prise en charge de la composante HDA** par l'équipe MPR (*Dr Gassie & Dr Cressot*)

Et surtout une **interaction PERMANENTE** avec : la patiente, son époux, les soignants de l'EHPAD et de l'HAD permettant un **programme de soin PERSONNALISE réévalué régulièrement**
grâce aux interrogations de chacun

TELEMEDECINE EN EHPAD : SYNTHESE



accord préalable : résident (ou représentant légal) et médecin traitant

présentation du dossier pendant l'acte de télémedecine

synthèse des préconisations discutées par la suite avec médecin traitant

pour la mise en application ou pas

Loi HPST - 2009
TIC
Code de la Santé
Publique L.6316-1

MERCI DE VOTRE ATTENTION



tlm.geriatrie@chu-bordeaux.fr