



Télémédecine: une expérience Aquitaine dans la prise en charge des plaies chroniques des personnes âgées en EHPAD

M BARATEAU, N SALLES, MP BAUDON, C CAUBET, F DALLAY, M CHALEUIL,
S MAGNE, J JENN, O SARRY, K LIBERT, M BAUDINET, V VALENTIN, M RAINFRAY

*Pôle de Gériatrie Clinique, Hôpital Xavier Arnoz, avenue du Haut Lévêque, CHU
Bordeaux – Agence Régionale de Santé (ARS) Aquitaine, 103 bis rue de Belleville, 33063
Bordeaux Cedex – Télésanté Aquitaine, 180 rue Guillaume Leblanc, 33000 Bordeaux –
Direction Générale du CHU de Bordeaux, 12 rue Dubernat, 33404 Talence*

Conflits d'intérêts

Aucun sur le sujet de la Télémédecine

Constat économique

Prévention
des escarres



Traitement escarres
de stade III ou IV



Coûts très élevés

Dépenses en soins

Soins nursing

Traitements – Pansements

Matériel de prévention

Analyses biologiques et radiologiques

Consultation spécialisée

Hospitalisation de jour – MCO

Admission aux urgences

Quel est le constat en EHPAD ?

« ...le pourcentage de résidents nécessitant des soins pour des plaies complexes varie de **7 à 9%** selon l'étude PATHOS menée de 2009 à 2012 auprès de plusieurs **EHPAD Aquitains**, ... »

Diminution de la continuité des soins

Faible démographie des médecins experts

Long délai d'attente pour avis spécialisé

Inégalité d'accès aux soins

Proximité du centre recours
Difficultés de déplacement

Manque de relais

Allongement de la DMS hospitalière

Quel est le constat en EHPAD ?

« ...le pourcentage de résidents nécessitant des soins pour des plaies complexes varie de **7 à 9%** selon l'étude PATHOS menée de 2009 à 2012 auprès de plusieurs **EHPAD Aquitains**, ... »

Besoins de formation

Prévention, Evaluation
et **Traitement** des
escarres

Quelles sont les solutions ?

Enseigner et former

Créations de DU "Plaies & Cicatrisation"

Organiser les soins

Centres "Plaies & Cicatrisation"

(Unités MCO – Hôpital de jour – Plateaux de consultation)

**Programme Régional de
Télémédecine**

Télémedecine, une solution ?

Parmi les actes de télémedecine



① La téléconsultation

Médecin donne une consultation à distance à un patient, lequel peut être assisté d'un professionnel de santé.

② La téléexpertise

Médecin sollicite à distance l'avis de confrères sur la base d'informations médicales liées à la prise en charge d'un patient.

③ La télésurveillance médicale

Médecin surveille et interprète à distance les paramètres médicaux d'un patient.

④ La téléassistance médicale

Un médecin assiste à distance un professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte.

Grille de pilotage de l'HAS

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ars
Agence Régionale de Santé

asipsante
AGENCE DES SYSTÈMES
D'INFORMATION
PARTAGÉS DE SANTÉ

ÉVALUATION ET AMÉLIORATION DES PRATIQUES

Grille de pilotage et de sécurité d'un projet de télémédecine

Date de validation par le Collège : Juin 2013

Grille de pilotage de l'HAS

A. Phase de conception du projet

Identification du besoin médical ← +++

Description détaillée du projet médical et du projet de soins
Portage du projet de TLM
Cahier des charges métier et technico-fonctionnel
Formation et Mutualisation

B. Phase de déploiement

Calendrier

C. Phase de réalisation de l'activité de la TLM

Organisation de la TLM et procédures en cas de pannes techniques

D. Retours d'expérience et évaluation du projet

Expérience Bordelaise

A. Phase de conception du projet

- **Cibler les personnes âgées de plus de 75 ans** posant le problème de plaies chroniques dans un contexte de dépendance et de poly pathologie
- **Projet Régional de TLM (PRT)** sur la base des priorités du PRS
Projet médical détaillé en conformité avec les dispositions du décret du 19 octobre 2010
 - Marché à procédure adaptée (MAPA): cahier des charges
 - Gouvernance : Comité de Pilotage (CHU, ARS, GCS TSA)
 - Portage Médical du projet de TLM
 - Convention avec les institutions (CHU – EHPAD)

B. Phase de déploiement

- **Calendrier**: Septembre 2012 – 2013

Méthodes

Expérimentation PRT (ARS Aquitaine) 2012-2013

– Basée sur la téléconsultation

- 2 ½ journées par semaine (pôle de gérontologie clinique)
- Par une équipe (*gériatre, IDE, ergothérapeute, diététicienne et secrétaire*)

– En EHPAD (4 en Gironde et 2 en Dordogne)

- Avec le consentement du patient et du médecin traitant
- Dans la chambre du patient (3 EHPAD avec Wifi) ou dans une salle dédiée (3 EHPAD)

– **Compte-rendu** envoyé *via* une messagerie sécurisée à la structure demandeuse (carte CPS)

Les indicateurs

Indicateurs	Mode de récupération
Organisationnels Nombre de séances par personne et par mois Indications des demandes de téléconsultation	Calculé par le centre Expert Recueilli par le centre expert
Economiques Nb de consultations ou hospitalisations évitées Dépenses (pansements et matériel) :	Fourni par la structure demandeuse
Satisfaction Enquête de satisfaction: patients et soignants	Doctorat de Thèse en cours
Cicatrisation Evaluation de la cicatrisation des plaies	Centre expert (Logiciel Infinys)

Caractéristiques des patients

Total de 90 téléconsultations pour le suivi de 43 patients

Caractéristiques des patients inclus (n=43)

Age moyen (\pm DS)	84.3 \pm 7.1
Sex-ratio	1.1
Autonomie ADL (m \pm DS)	1.8 \pm 2.1
Comorbidités (m \pm DS)	5.9 \pm 2.6
Médicaments (m \pm DS)	8.1 \pm 3.9
Albumine (g/L) (m \pm DS)	33.4 \pm 4.3

Indicateurs organisationnels

Indicateurs organisationnels

Total des téléconsultations	90
Nombre moyen de TLM/patient (\pm DS)	2.1 \pm 1.6
Motifs de la téléconsultation (n, %)	
- Escarre	30 (71,4)
- Ulcère vasculaire	8 (19.0)
- Plaie traumatique	3 (9.6)

Indicateurs économiques

Attitude sans la téléconsultation

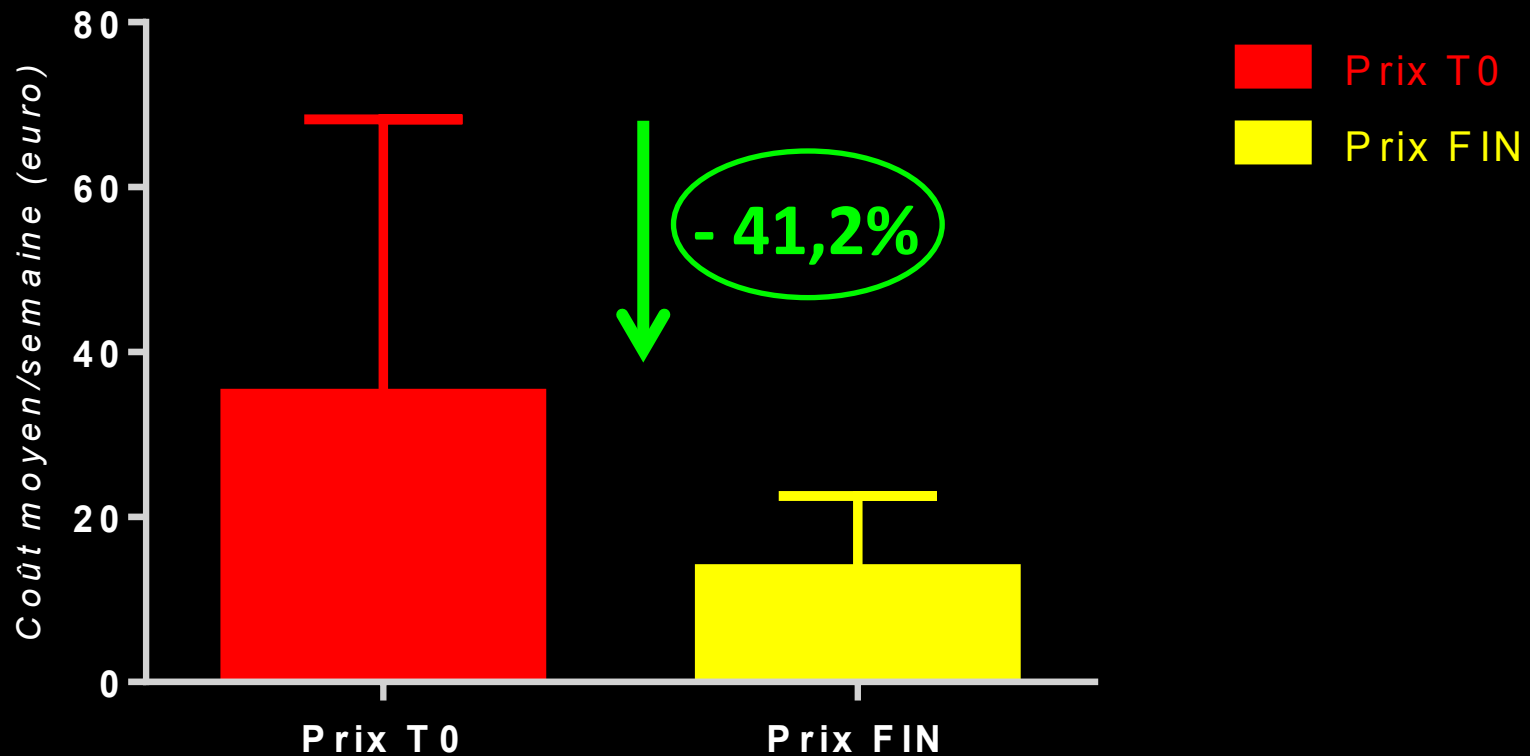
- Demande de consultation	31,6%
- Demande d'Hôpital de Jour	31,6%
- Absence de demande d'avis spécialisé	36,8%

Rythme des changements de pansements (my \pm DS)

- Avant téléconsultations	1,49 \pm 0,6
- Après téléconsultations	3,9 \pm 2,2 ($p < 0,0001$)

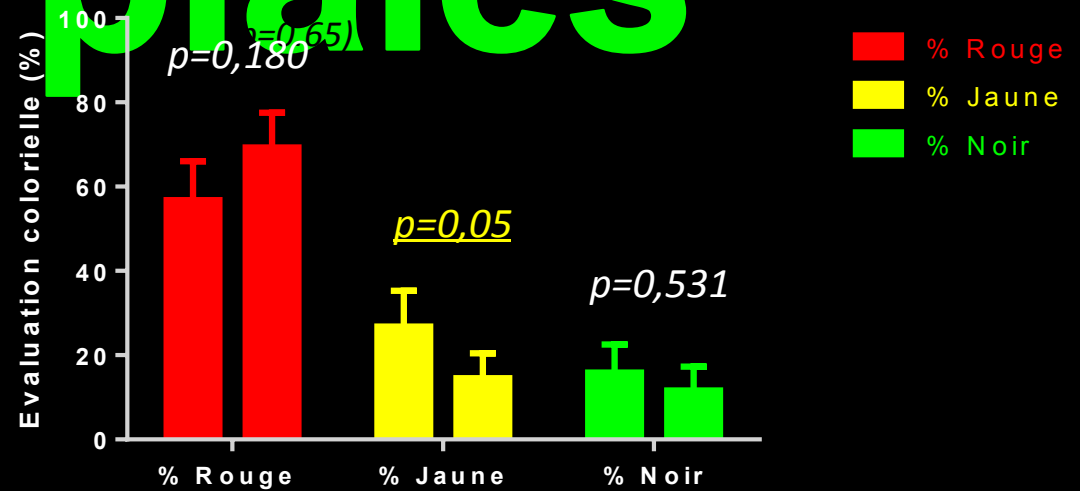
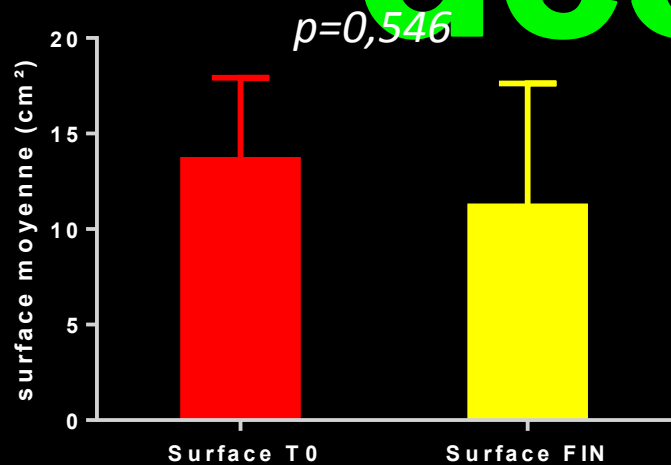
Coût en pansements

Diminution du coût moyen par semaine en pansements
(35.2 ± 6.7 à T0 *versus* 14.5 ± 1.9 euro à T FIN ; $p=0.007$)



Cicatrisation

des plaies



Évolution de la plaie (n, %)

- Cicatrisation totale	5 (11,6)
- Favorable	17 (39,5)
- Stationnaire	3 (6,9)
- Défavorable	5 (11,6)
- Décès	13 (30,2)

Total: 51,1%

recommandatio

Communication et échanges



Assistance



Temps **UNIQUE** de communication entre les professionnels de santé, le patient et l'équipe pluridisciplinaire

Indicateur de recommandation +++

(moins de 60% en Hop de Jour)

Amélioration de la diffusion des bonnes pratiques à l'ensemble des résidents des EHPAD

Conclusion et

perspectives

- **Télémédecine est un outil de FORMATION**
 - Assistance et formation des professionnels de santé
 - Projet de formation – TLM via l'OGDPC
 - Enseignement durant la TLM puis validation des acquis
- **Étendre l'objectif de la TLM à d'autres besoins**
 - Psychiatrie - Soins palliatifs et éthique - Odontologie
- **Étendre l'objectif à d'autres structures**
 - Inclusion de l'HAD de Mont-de Marsan (Déc. 2013)
 - HAD et SSIAD de la Gironde



ELSEVIER
MASSON

Disponible en ligne sur

SciVerse ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL / TÉLÉCONSULTATION

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

Telemedicine consultations for the elderly with chronic wounds, especially pressure sores

N. Salles^{a,*}, M.-P. Baudon^b, C. Caubet^c, F. Dallay^d,
M. Chaleuil^c, S. Magne^c, J. Jenn^a, M. Barateau^a,
O. Sarry^a, K. Libert^a, M. Baudinet^a, V. Valentin^e,
M. Rainfray^a

Remerciements



Michèle Dupuy

Responsable de pôle - Pôle projets transversaux et SI santé

Marie-Pierre Baudon

Chargée de Mission - Pôle Projets transversaux et SI santé



Noëlle Saint Upéry

Directrice - Télésanté Aquitaine

Christian Caubet

Directeur de projets - Télésanté Aquitaine

Mickaël Chaleuil et Stéphane Magne

Chefs de projet Télémédecine – Télésanté Aquitaine



Virginie Valentin

Directeur - coopération et développement durable – CHU Bx

Hervé Delengaigne – Valérie Altuzarra – Jean-Luc Jouannic

François Dallay

Direction du Système d'Information – CHU Bx

Remerciements

A toute l'équipe du Pôle de Gériatrie



**Karine LIBERT – Véronique MARI
Ornella SARRY – Armelle MACHET
Martine BARATEAU
Marie Solène TRONELLE
Joanne JENN
Martine BAUDINET**