



Télésanté et parcours de soins

Dr Pierre Simon

Président de la Société Française de Télémedecine (SFT-Antel)

JetSan, Compiègne, 28 mai 2015

La santé connectée, aujourd'hui et demain

Les outils supports

Télématique (informatique médicale, les SI, DMP etc..)
Internet, (e-health ou e-santé, télésanté)
Visioconférence en santé
Outils mobiles avec les **applis, objets connectés** (smartphone, tablettes, etc...) = Mobile Health (santé mobile)
Jeux sérieux (serious games)
Robots

Les services commerciaux de la télésanté

Services de santé en ligne pour téléconseil
Information en santé par médias
Domotique, maison connectée
Téléassistance sociale
Télé-services pour le maintien et le soin à domicile
Télé-services de coordination des métiers de santé
Technologies du bien-être, (Gérontechnologies,)
E-learning en santé
.....

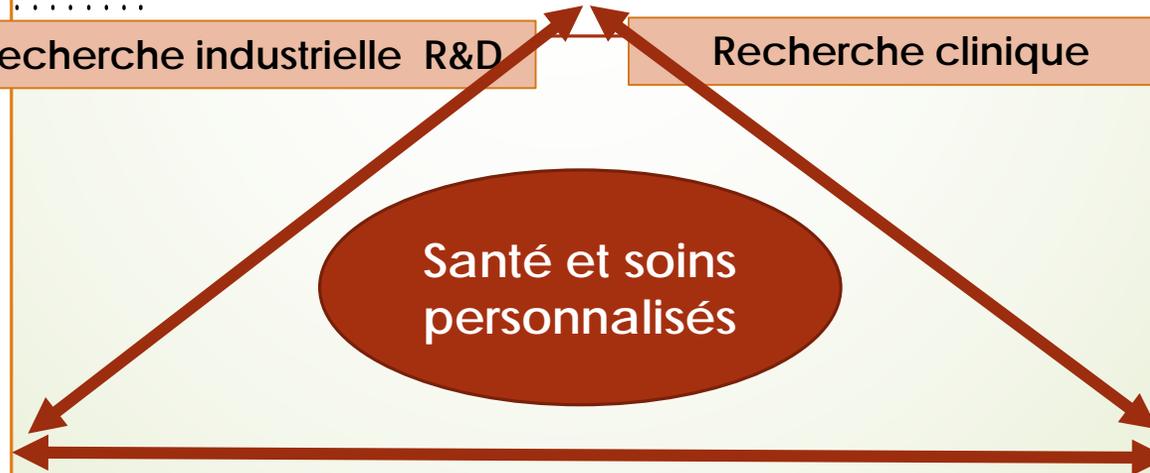
Les pratiques des professions réglementées en santé

Télémédecine clinique (médecins, chirurgiens-dentistes, sages-femmes)
Télesoins infirmiers (IDE)
Télépharmacie (pharmaciens, préparateurs)
Télédiététique (diététiciens)
Téléaudioprothésiste (audioprothésiste)
Télékinésithérapie (Masseurs-kinésithérapeutes)
.....

.....
Recherche industrielle R&D

Recherche clinique

Santé et soins personnalisés



ETIC-Systems® Medical Devices

The next standard for Telemonitoring, at the crossroads of:
Personalized Medicine, Home/Ambulatory Care, Silver Eco., Big Data.

Market



Telemonitoring with infusion therapy

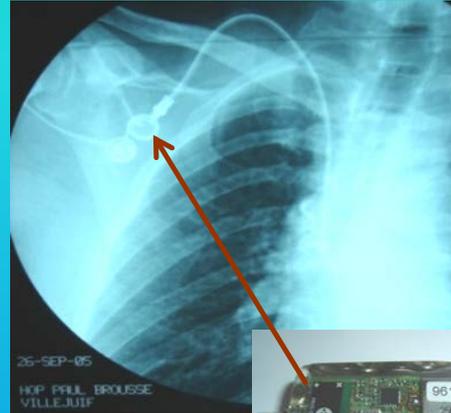
- Cancer chemotherapy
25% x incidence;
- Antibiotherapy, Nutrition, etc.
5% x incidence.

Telemonitoring only

- Chronic diseases, patients at risk
30% x incidence.

* Implantable, 1-piece, independently-operating from patient and environment;
Multisensor: temperature, cardiac, respiratory, activity, position, geolocation, etc.

Technology *



Benefits



- Real-time detection of deterioration and accident, eg drug complication, fall, loss of consciousness;
- Early care and reduction of emergency treatment and hospitalization;
- Improved follow-up and therapy optimization, increased QOL;
- Therapeutic innovation, eg Cancer Personalized Chrono-Chemotherapy;
- Predictive Models.

Stakeholders

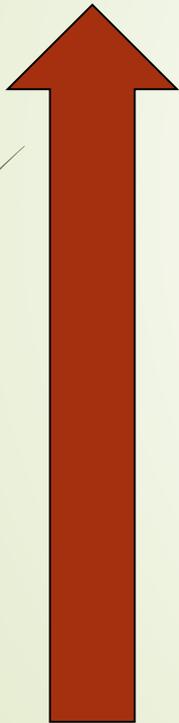


- Patient
- Physician/Care Center
- Hospital/Healthcare System

- Pharma Industry
- Scientific Community
- Payers

5 priorités nationales de déploiement pour la période 2012-2017

Degré de maturité

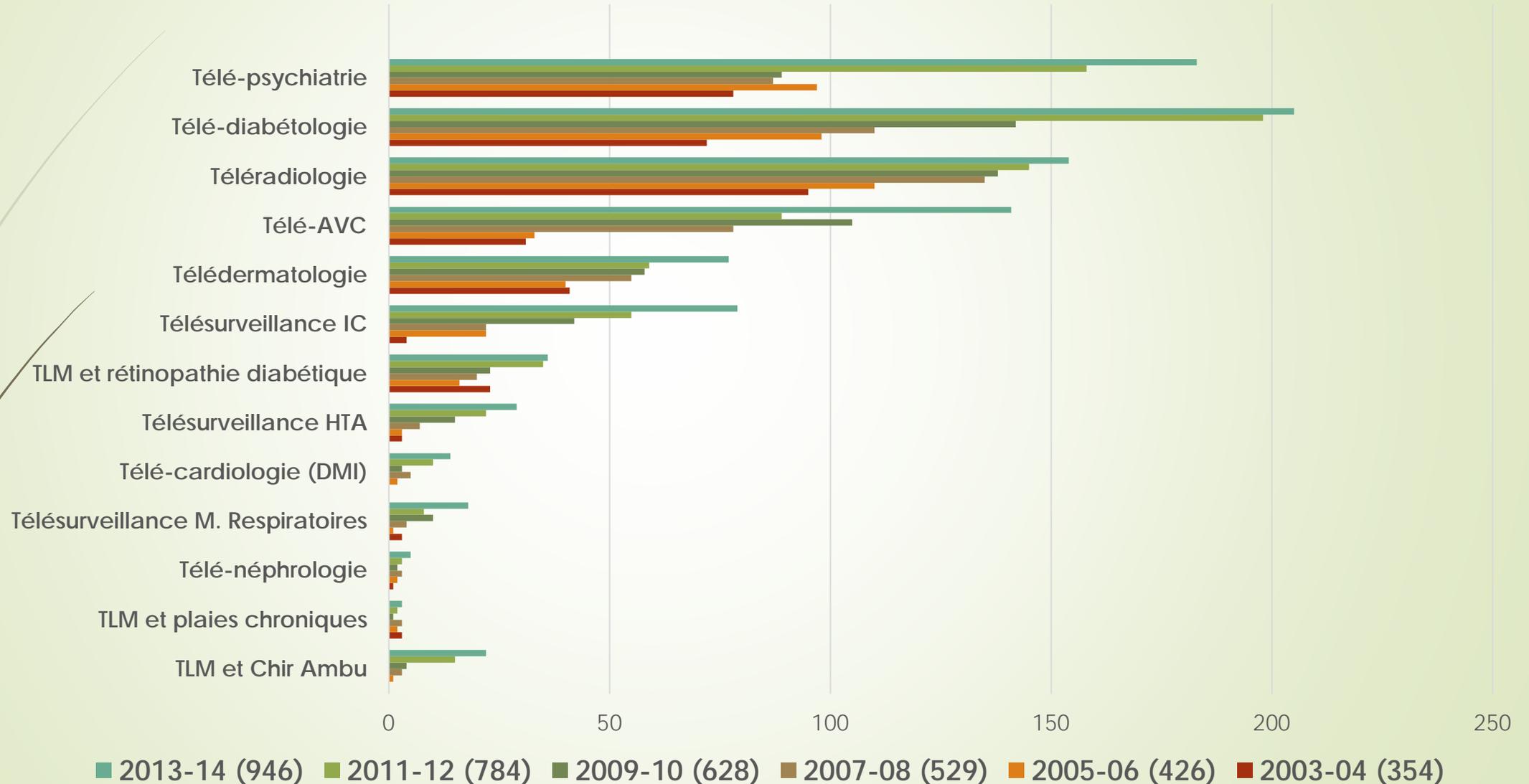


- Permanence des soins en imagerie
- Prise en charge de l'AVC
- Santé des personnes détenues
- **Prise en charge des maladies chroniques**
- **Soins en structure médico-sociale ou en HAD**

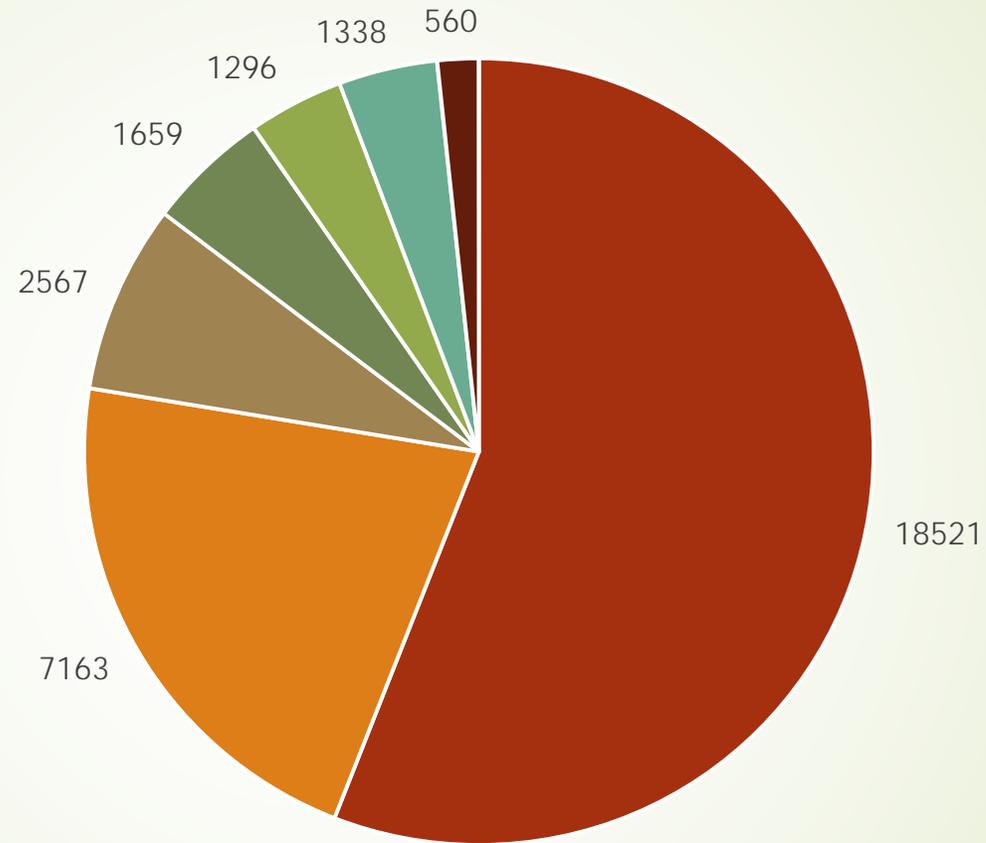
256 projets recensés fin 2011
331 projets recensés fin 2012
420 projets recensés fin 2013



Nombre d'articles de TLM dans PubMed selon les principales spécialités médicales (2003-2014)



L'usage des mots dans les articles référencés de la base américaine *Pubmed* (2000-2015)



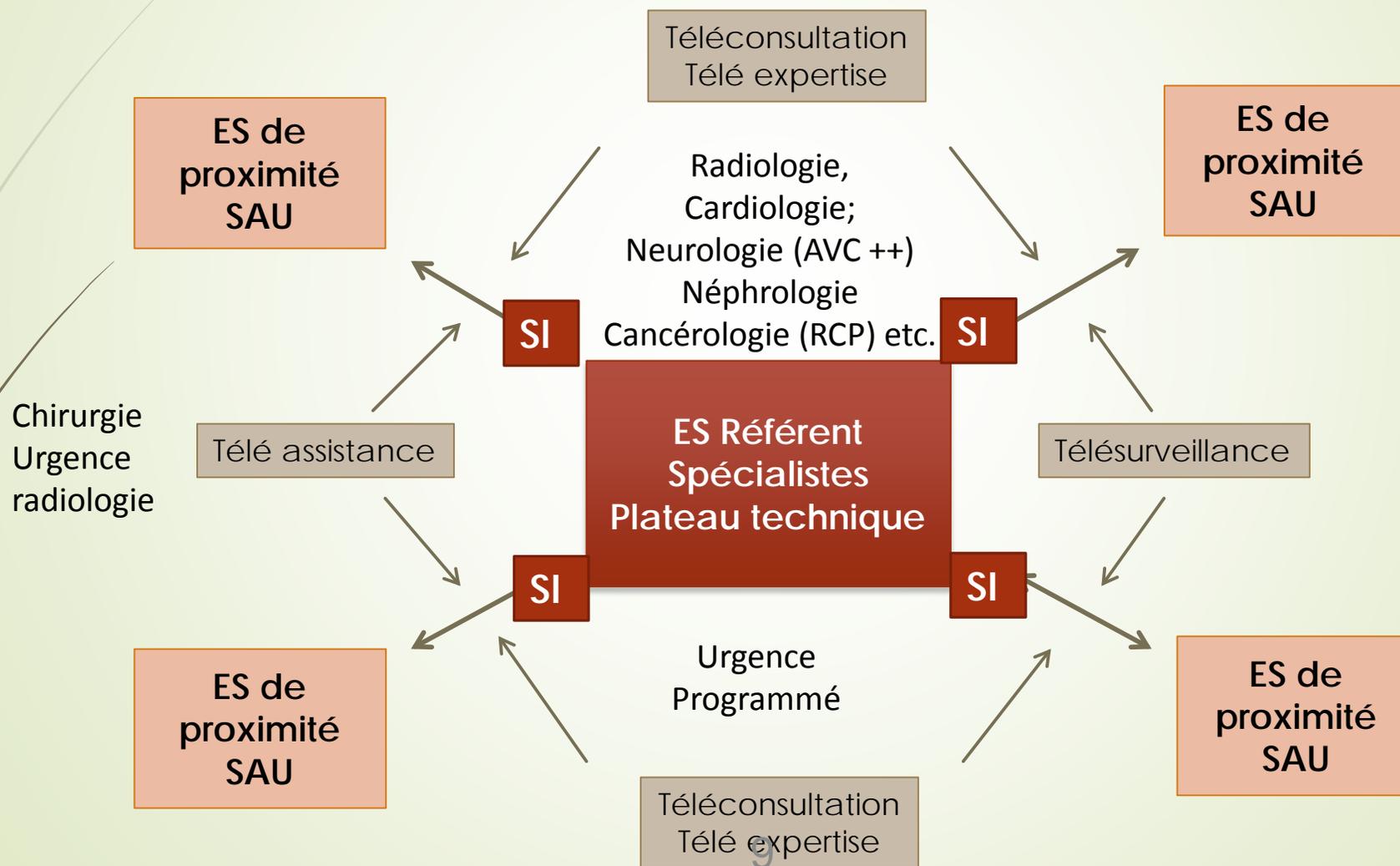
- Telemedicine
- Connected Health
- Telecare
- E-health
- Mobile telemedicine
- Mobile telehealth
- Telehealth

L'axe stratégique de déploiement des Pouvoirs publics pour la période 2014-17

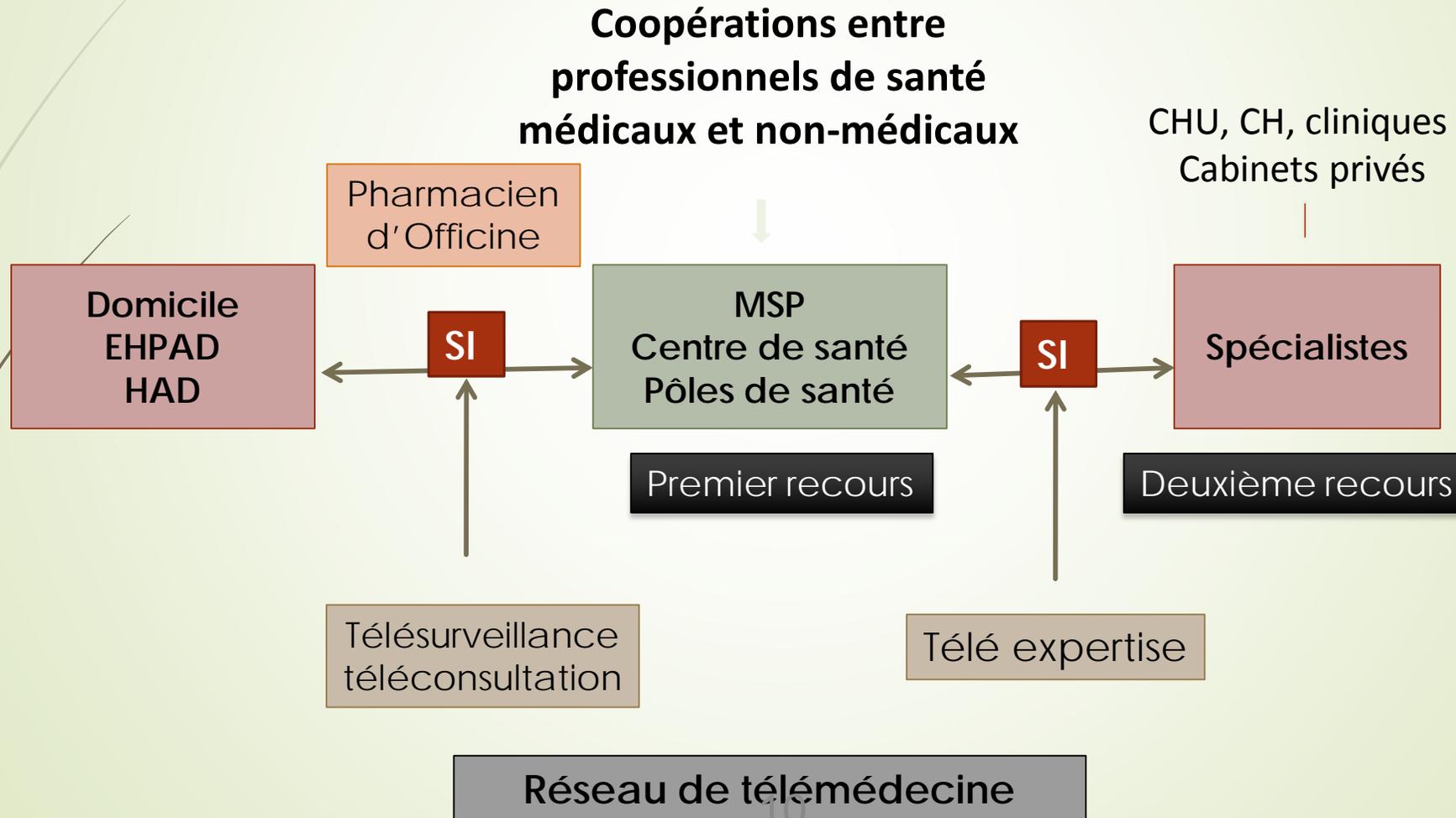
- **Plan Territoire de soins numériques:**
 - 5 projets de TLM dans 5 régions sanitaires françaises choisies en septembre 2014 (Régions Ile de France, Rhône-Alpes, Aquitaine, Bourgogne, La Réunion-Mayotte) structurant un parcours de soins dans un territoire de santé de 250-350 000 hab. 80 millions d'euros sur 3 ans.
 - Le but est de favoriser l'émergence de territoires d'excellence pilotes en matière du numérique, **au service de l'amélioration et de la modernisation du système de soin et notamment des parcours de soins.**
- **Mesures dérogatoires du droit commun de la SS** dans le PLFSS 2014 (art.36).
 - pour le financement des actes de TLM (téléconsultation, télé-expertise, télésurveillance) dans 9 régions choisies en mai 2014 (Haute et Basse Normandie, Picardie, Alsace, Centre, Bourgogne, Pays de Loire, Languedoc-Roussillon, Martinique)

Le modèle du parcours de soins gradués entre les établissements de santé (GHT)

Le juste soin au bon endroit et au juste coût



Le modèle du parcours de soin en secteur ambulatoire entre le 1^{er} et le 2^{ème} recours



Quels sont les besoins médico-sociaux des personnes fragilisées pour une vie quotidienne de qualité à domicile ? (1)

- **Les besoins sociaux (géronologiques)** exprimés par les personnes âgées fragilisées (V. Rialle, 2008):
 - Marcher (# de se déplacer)
 - Ne pas être à la merci de tout le monde (# être indépendant)
 - Etre utile (# être occupé)
 - Etre écouté (# entendre)
 - Avoir toute sa tête (se rappeler de ce qui compte, interagir avec ses proches)

Quels sont les besoins médico-sociaux des personnes fragilisées pour une vie quotidienne de qualité à domicile ? (2)

► **Les besoins médicaux :**

- **Eviter les hospitalisations** et les envois dans les services d'urgences = prévenir les complications des maladies chroniques, prévenir les chutes
- **Etre soigné à son domicile** = mettre en place une télésurveillance des maladies chroniques pour prévenir les complications
- **Eviter les transports sanitaires** = mettre en place des téléconsultations de médecin traitant et de spécialistes au domicile ou proche, dans des pharmacies, des EHPAD (salles de télémedecine)

Quelles sont les organisations professionnelles qui peuvent répondre à ces besoins ? (1)

► Les services sociaux d'assistance au domicile:

- Les services d'aide et de soins à domicile (Saad, Siad, Spasad, SAVS, Samsah)
- Les accueils temporaires (de jour, de nuit, hébergement temporaire)
- Les unités d'évaluation, de réentrainement et d'orientation sociale et socioprofessionnelle)
- Les dispositifs d'informations (Clic, centres ressources)

Ces services devront se familiariser avec les outils de la Gérontechnologie.

► Les services de téléassistance sociale

- Pour la prévention des complications liées aux chutes
- Pour accompagner les personnes avec troubles cognitifs
- Pour l'isolement (télémentorat)

L' Anesm a élaboré en 2013 des recommandations sur la place et le rôle d'aidants non professionnels dans l'accompagnement de la personne fragilisée, notamment la reconnaissance de complémentarité entre les aidants et les professionnels.

Quelles sont les organisations professionnelles qui peuvent répondre à ces besoins ? (2)

- **Les nouvelles organisations et pratiques des professionnels de santé avec les outils de la santé connectée (télémédecine, télésoins infirmiers, etc.)**
 - Les nouveaux parcours de soins intégrés et coordonnés entre la ville et l'hôpital
 - Les structures d'exercice regroupé (MSP, Centres de santé, Pôles de santé)
 - Le télésuivi des maladies chroniques à domicile
 - Les téléconsultations/téléexpertises de proximité pour éviter les transports pour les personnes fragilisées, handicapées
 - La téléassistance à domicile des professionnels de santé, notamment dans les télésoins infirmiers

Une définition des actes médicaux de télémédecine pour décrire les pratiques professionnelles dans le projet médical de télémédecine.

Décret du 19 octobre 2010

- **La téléconsultation** en présence du patient qui peut être assisté d'un professionnel de santé médical ou non = *une pratique qui vient compléter la consultation en face en face*
- **La téléexpertise** entre médecins avec le dossier médical en l'absence du patient = *une pratique qui prend en compte la nécessaire mutualisation des savoirs médicaux*
- **La télésurveillance médicale** : transmission et interprétation par un médecin d'un indicateur clinique ou biologique d'une maladie (chronique) = *une pratique qui structure le parcours de soin d'une maladie chronique*
- **La téléassistance médicale** d'un médecin à un autre médecin ou à un professionnel de santé non-médical = *une pratique qui structure une prise en charge pluri-professionnelle*
- **Le télé-conseil** auprès du Centre 15 dans le cadre de la PDS

Quelles sont les technologies numériques qui peuvent faciliter ces nouvelles organisations ? (1)

► Les gérontechnologies :

- Les objets connectés pour la prévention des chutes
- Les robots pour le relèvement des chutes
- Le déambulateur intelligent (robuwalker): le déambulateur obéit à la commande vocale. Il peut faire travailler la personne âgée (télékinesithérapie).
- Serious games (Mobility/motivator project) pour accompagner les activités physiques et cognitives de la personne âgée.
- Les outils du maintien de l'autonomie au domicile : un robot pour faire des tâches simples, interface orale pour que la personne lui donne des instructions (projet GERHOME comme appartement intelligent)
-

Quelles sont les technologies numériques qui peuvent faciliter ces nouvelles organisations ? (2)

- **Les objets connectés en télémédecine**
 - Les outils de visioconférence (écran télévision, tablette avec caméra) pour assurer des téléconsultations/téléexpertises (exemple : téléconsultations dermatologiques pour les plaies chroniques, pour le suivi orthopédique, etc.)
 - Le dossier médical et infirmier connecté pour un meilleur suivi et une meilleure coordination des soins
 - Les dispositifs médicaux communicants (DMC) pour assurer la télésurveillance des maladies chroniques : défibrillateurs implantés communicants, bornes de dialogue pour le télésuivi de l'insuffisance cardiaque, Smartphone intelligent pour le télésuivi du diabète, de l'hypertension artérielle, générateurs de dialyse connectés, etc.
 - Les Serious games pour la rééducation neurologique, cognitive post-AVC
 -

Quand la santé numérique vend du rêve...

Espérance de vie à la naissance

