

Université  
de Limoges

## Indications à la télémédecine en MPR en médico-social : Résultats de l'étude téléMS

Dr Julia HAMONET – TORNY  
Héloïse MARTIN, étudiante en ergothérapie  
Jab SBEITY, étudiant master neuroépidémiologie

Journée d'études du REHSO 29/11/24

# Définitions

## TÉLÉCONSULTATION

**Patient**  
Seul ou accompagné d'un professionnel de santé.




**Médecin**  
Réalise le diagnostic ou la consultation à distance.

Dossier médical du patient.

## TÉLÉ-EXPERTISE

**Médecin**



**Patient**  
Vous consultez un médecin qui a besoin d'un avis spécialisé sur votre prise en charge.

**Médecin**  
Donne un avis d'expert.

**Vous avez dit télémédecine ?**

**Une activité médicale qui respecte entièrement vos droits**

Dans le cadre d'un acte de télémédecine, tous vos droits en tant que patient ainsi que la déontologie médicale sont respectés. Vos données médicales restent confidentielles.

**De nombreux bénéfices pour votre santé**

Accès rapide aux médecins spécialistes  
Prise en charge personnalisée  
Confort de vie  
Proximité  
Soins de qualité

## TÉLÉSURVEILLANCE

**Médecin**  
Interprète les données. Met en place une prise en charge adaptée.



**Patient**  
Recueil automatique ou par vous-même de données sur votre état de santé et sur le dispositif de recueil et transmission de ces données.

**Infirmière**

## RÉGULATION MÉDICALE

**Médecin centre 15**  
Réalise un premier diagnostic de l'état du patient. Oriente le patient vers la prise en charge la plus adaptée.



## TÉLÉ-ASSISTANCE

**Médecin**  
Réalise un acte technique...



... avec l'aide de son confrère.

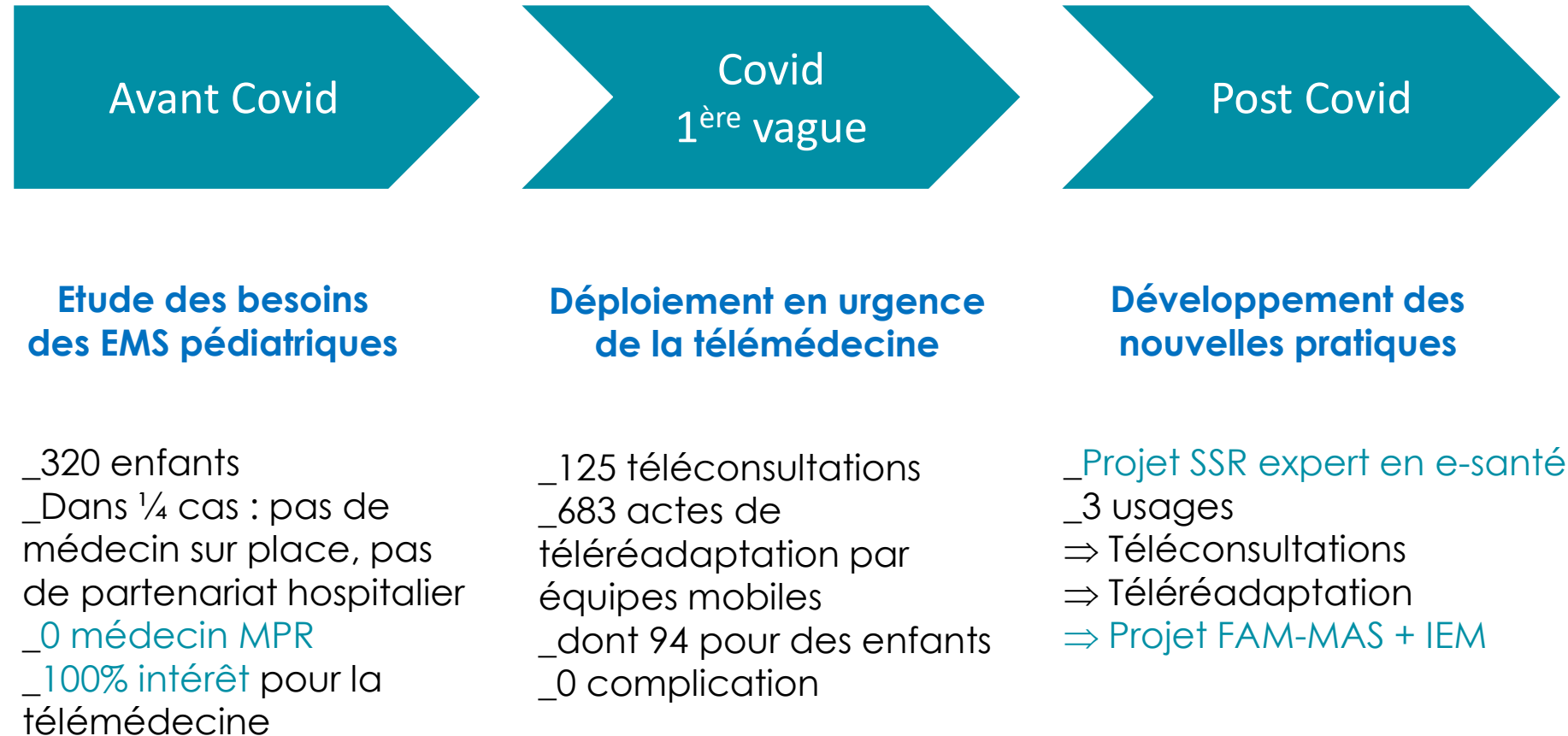
## TELESOIN



## TELEREADAPTATION



# Emergence de la télémédecine en MPR



# Projet FAM/MAS

## Centres requis :

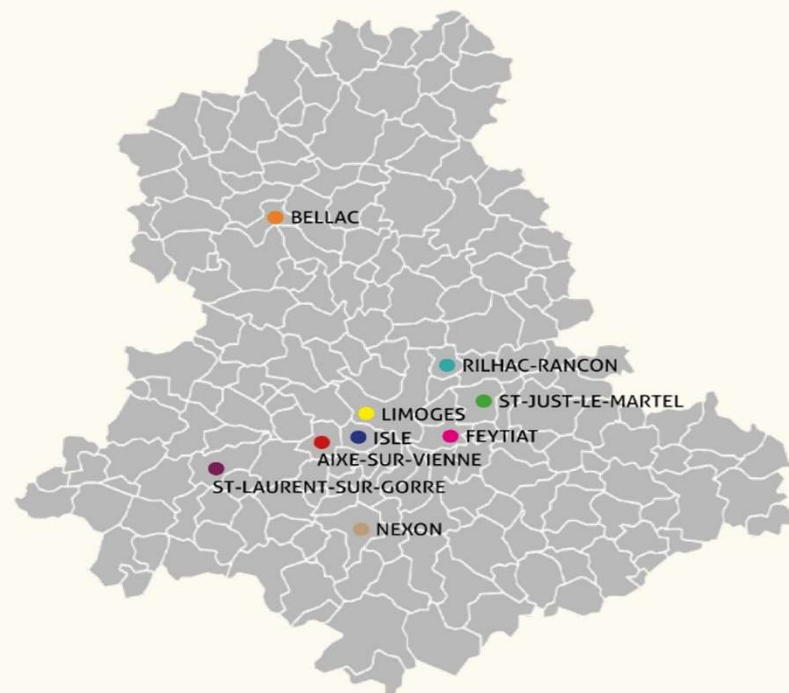
- CH Esquirol
- CHU de Limoges

## Centres requérants :

- 7 FAM
- 4 MAS
- IEM de Couzeix et Beaune les Mines

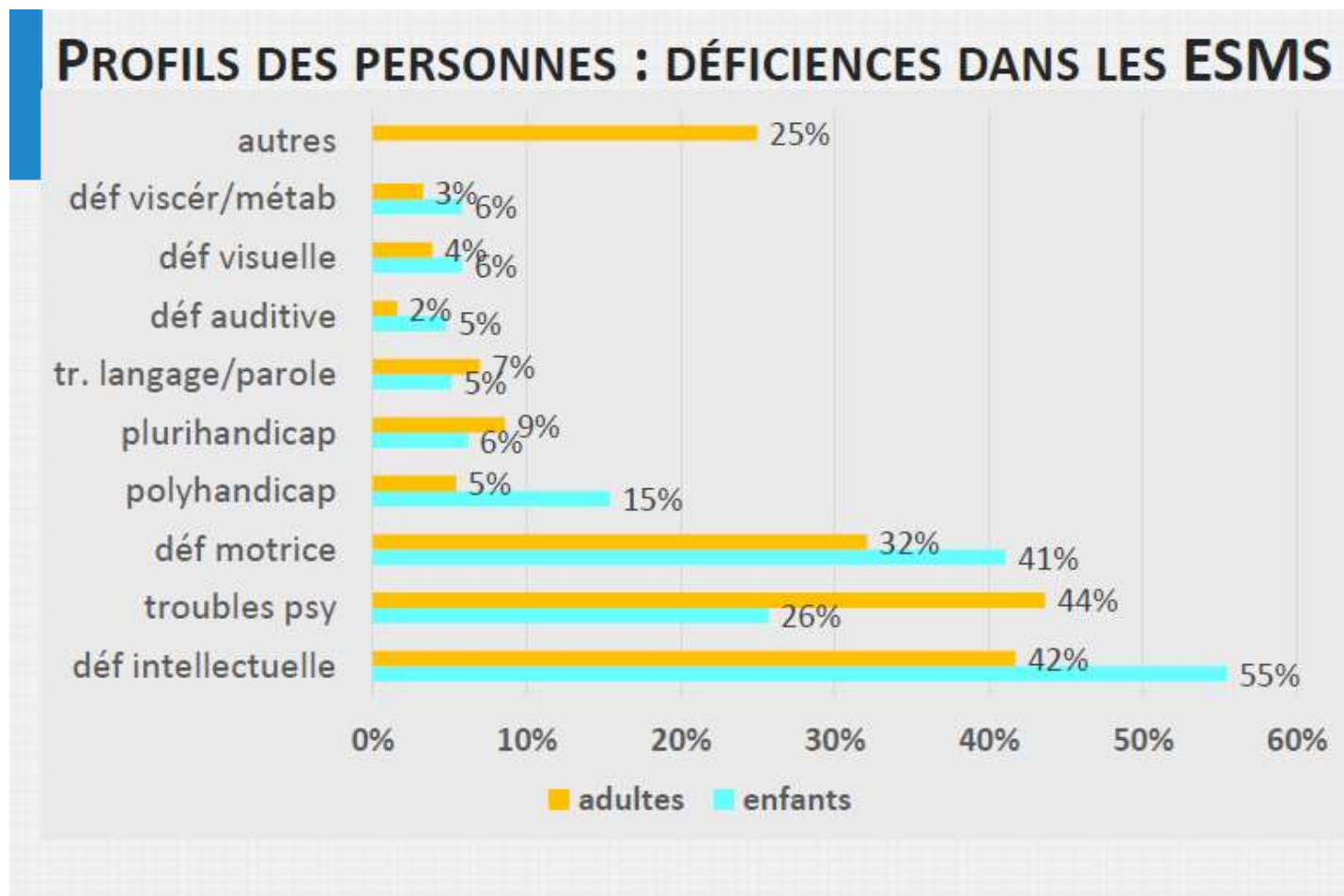
Coordination par Delta Plus

Soutien technique par ESEA



- AIXE-SUR-VIENNE**
  - APF France Handicap - FAM : 9, avenue François Mitterrand 87700 Aix-sur-Vienne
  - APAJH 87 - MAS : 7 avenue François Mitterrand 87700 Aix-sur-Vienne
- BELLAC**
  - AREHA - MAS : 30, avenue Vincent Auriol 87300 Bellac
- FEYTIAT**
  - APF France Handicap - FAM : 15, rue de Bourgogne 87220 Feytiat
- ISLE**
  - CH Esquirol - MAS : 20, avenue de la République 87170 Isle
- LIMOGES**
  - APF France Handicap - FAM : 1, rue Jean-Louis Paguenaud 87100 Limoges
- NEXON**
  - Fondation John Bost - FAM : 7 croix Sainte Valérie 87800 Nexon
- RILHAC-RANCON**
  - Fondation Delta Plus - FAM : rue Guillot 87350 Rilhac-Rancon
  - Fondation Delta Plus - MAS : rue Guillot 87350 Rilhac-Rancon
- ST-JUST-LE-MARTEL**
  - Fondation des Amis de L'Atelier - FAM : Lieu dit Le Mazet 87590 St-Just-Le-Martel
- ST-LAURENT-SUR-GORRE**
  - Fondation Perce-Neige - FAM : Route de Bellevue 87310 Saint-Laurent-sur-Gorre

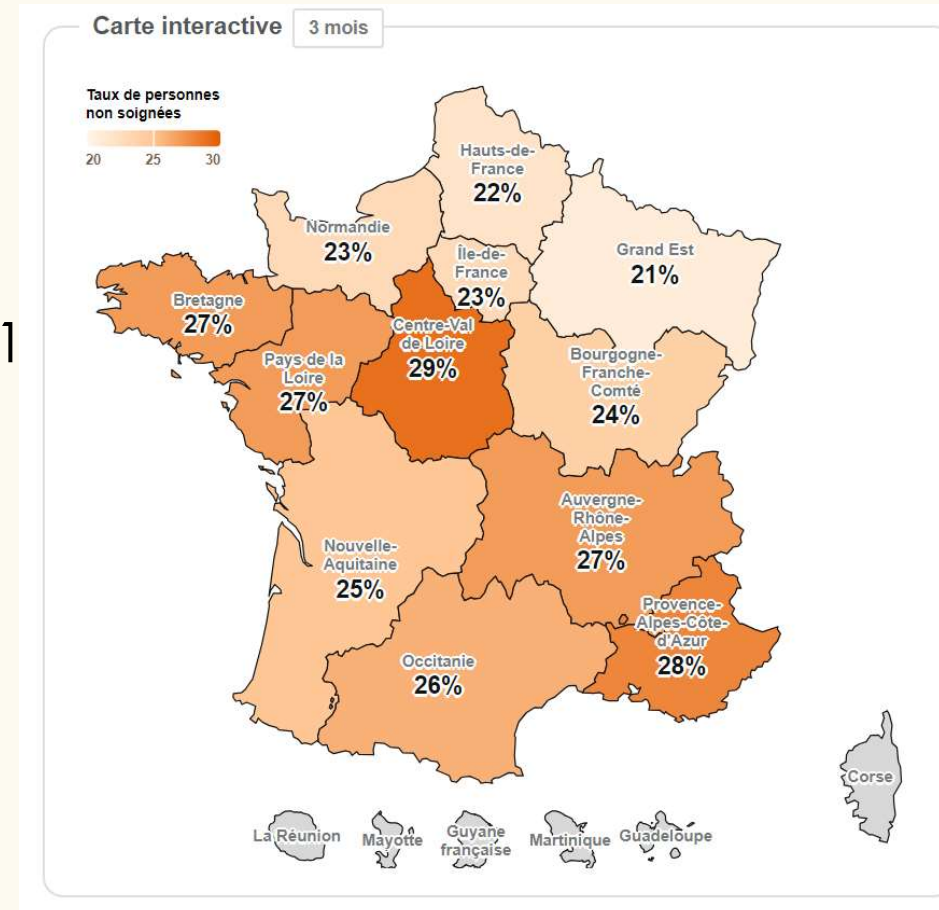
# Méconnaissance des besoins des personnes accueillies en ESMS



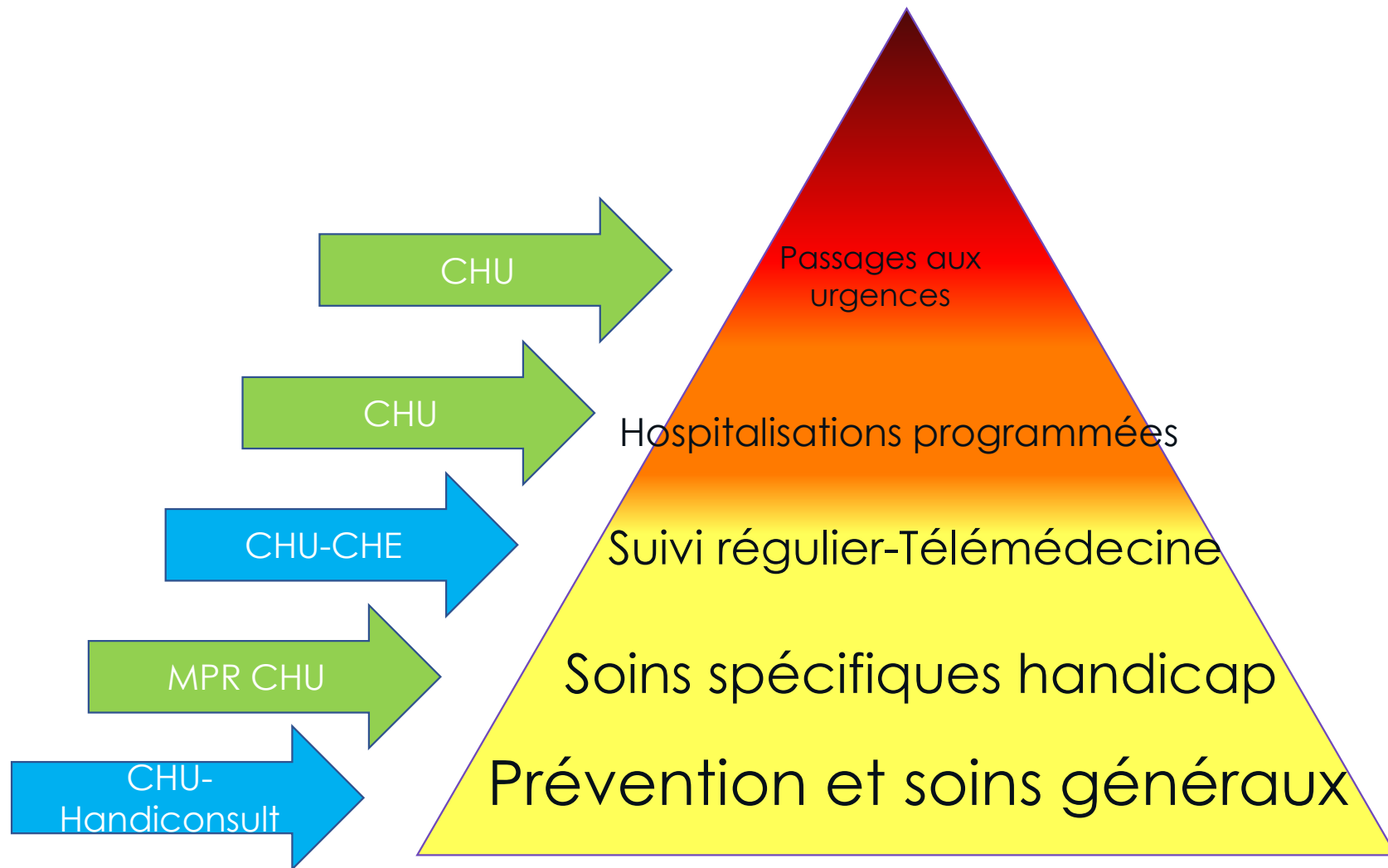
# Un criant défaut d'accès aux soins

- ❑ Obstacles géographiques
- ❑ Manque de formation des professionnels
- ❑ Refus de soins en Nouvelle Aquitaine 2021  
55% dont 17 % en rééducation
- ❑ Principal recours de soins = hôpital

Rapport Pascal Jacob, 6 juin 2013  
Handifaction, novembre 2024



# Filière de soins multicentrique et graduée



# Déploiement du projet FAM/MAS

- ▶ Principes conducteurs : Approche globale, Décloisonnement institutionnel, Prévention, Coordination, Nouvelles technologies
- ▶ 6 phases
  1. Etude de besoins des patients
  2. Définition des parcours et de la coordination
  3. Formation des équipes de terrain aux spécificités médicales du polyhandicap et à la télémédecine
  4. Consultations présentesielles
  5. Suivi par télémédecine
  6. Evaluation



# Organisation côté requis

- Structuration de la filière : offre, parcours et gradation des soins



Positionnement

Appareillage



Coordination de  
projets chirurgicaux

⇒ Télémédecine

Gestes techniques : toxine botulique,  
pompes à baclofène, infiltrations



Evaluations spécialisées :  
radiovidéoscopie de déglutition, bilan  
urodynamique

⇒ Plateau technique

# Etude téléMS - Objectifs

Etude rétrospective sur les besoins en santé de patients en situation de handicap neurologique sévère bénéficiaires d'une nouvelle offre de Téléconsultation en MPR dédiée aux établissements Médico-Sociaux de la Haute-Vienne  
**TéléMS**

## ➤ Objectif principal

1. Identifier les **indications** à la télémédecine en médecine physique et réadaptation pour des patients en situation de handicap neurologique accueillis en établissement médico-sociaux (EMS).

## ➤ Objectifs secondaires

1. Décrire le **profil clinique** des patients
2. Décrire le **suivi** médical habituel et la prise en soins
3. Préciser le mode d'accès aux téléconsultations
4. Décrire le déroulement des téléconsultations
5. Evaluer la **qualité technique** des téléconsultations
6. Décrire les **préconisations** faites lors de la téléconsultation et les modalités de suivi proposées

# Etude TéléMS - Méthodologie

## Critères d'inclusion

- Patients accueillis la grappe FAM – MAS 87
- Ayant eu au moins une téléconsultation en MPR
- Non opposition

## Critère d'exclusion

- Opposition du patient ou de son responsable légal

Déclaration Health Data Hub en novembre 2023

# Résultats – profil clinique

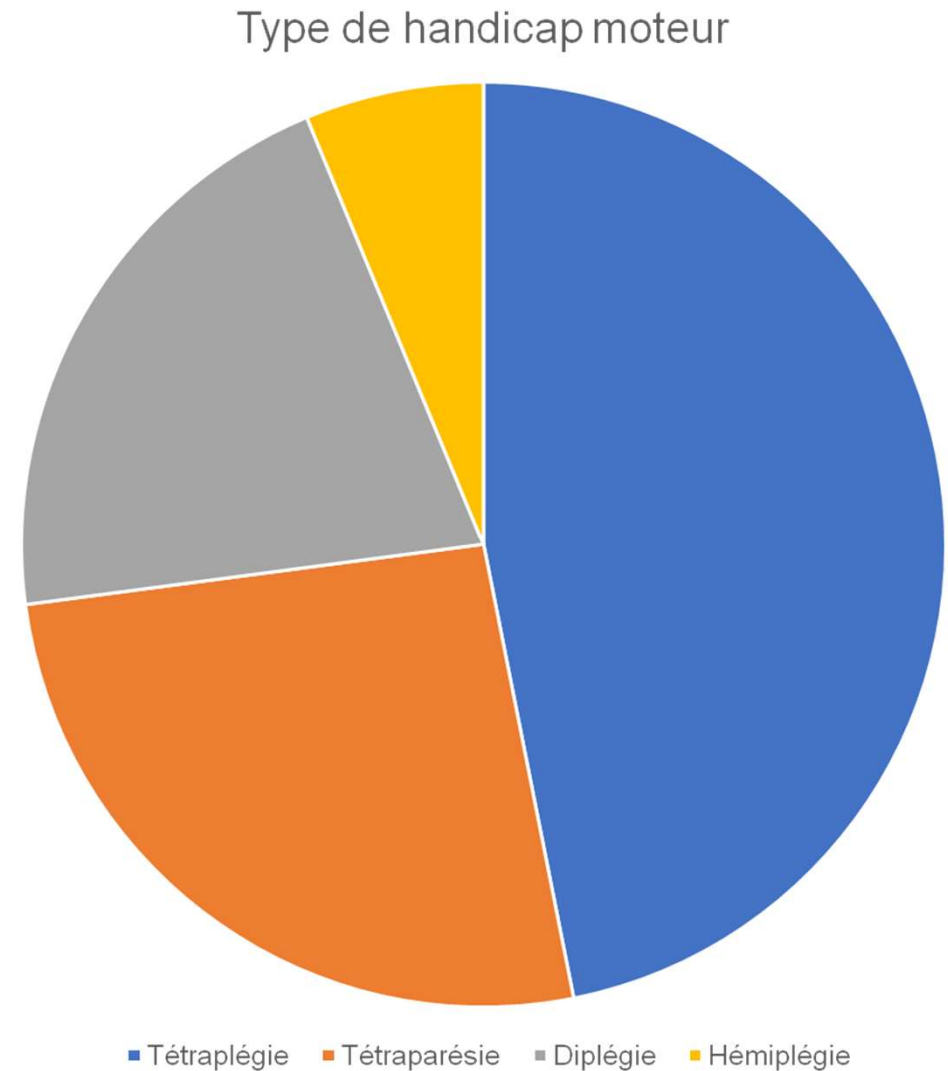
- ▶ 25 téléconsultations entre janv 22 et mars 24
  - ▶ Réalisées auprès de 19 patients
  - ▶ Patients déjà connus du médecin
  - ▶ 4 établissements : IEM et MAS
  - ▶ Délai de réponse < 7j
  - ▶ Délai de rendez-vous : 25 j
  - ▶ Durée de la téléconsultation : 25 minutes
  - ▶ Plateforme PaacoGlobule exclusivement
  - ▶ 1 seul incident technique (coupure courte)
- ⇒ **Délai court et outil fiable**
- ⇒ **Favorise l'accès au suivi**



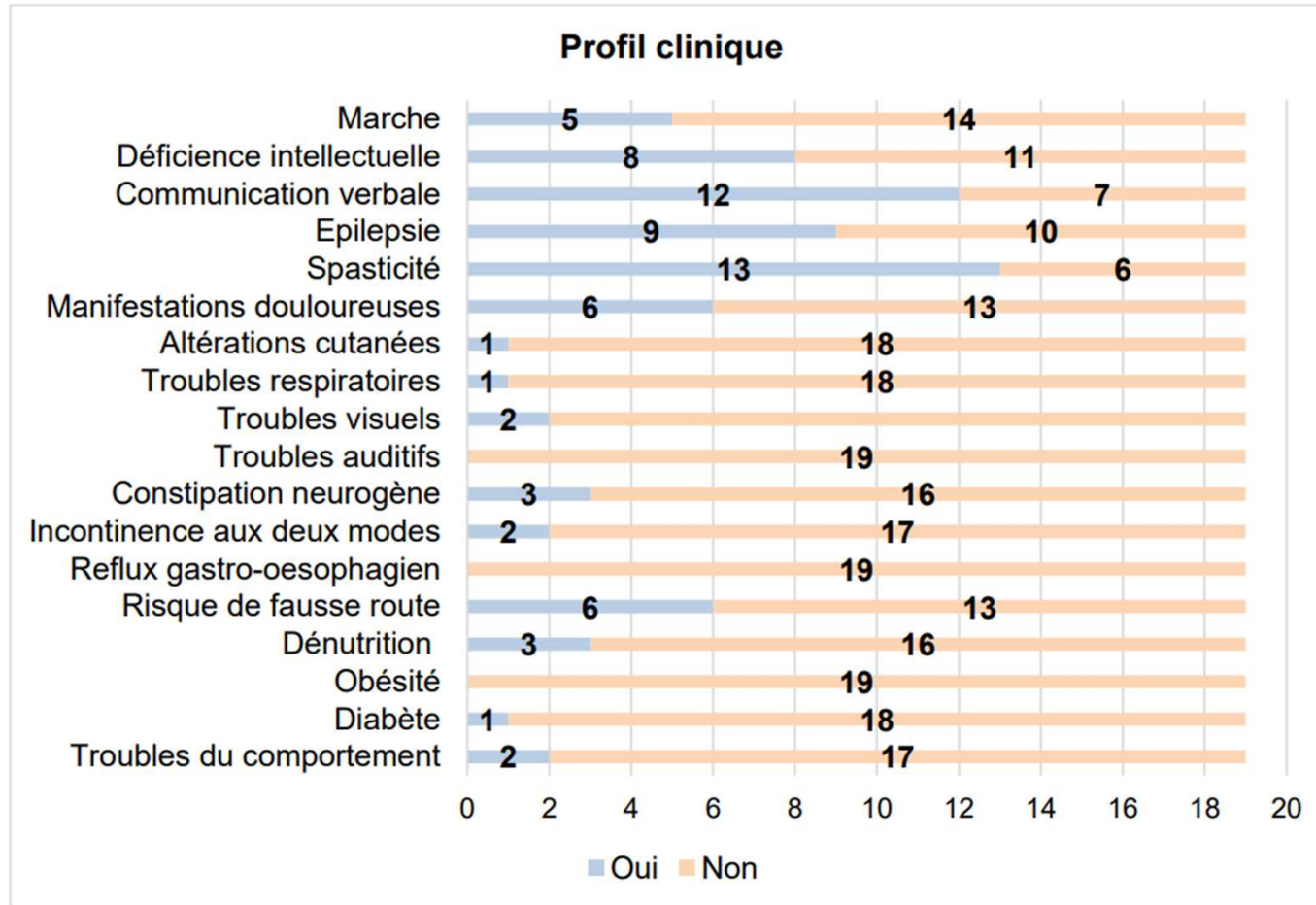
# Résultats – profil clinique

- ▶ Age moyen : 21,5 ans
- ▶ Sexe : hommes (sex ratio 5)
- ▶ Diagnostic :
  - 80% paralysie cérébrale
  - 10% polyhandicap
  - 5% dystrophie musculaire
  - 5% chorée de Huntington
- ▶ Handicap moteur **lourd**

⇒ **Intérêt de limiter les déplacements**

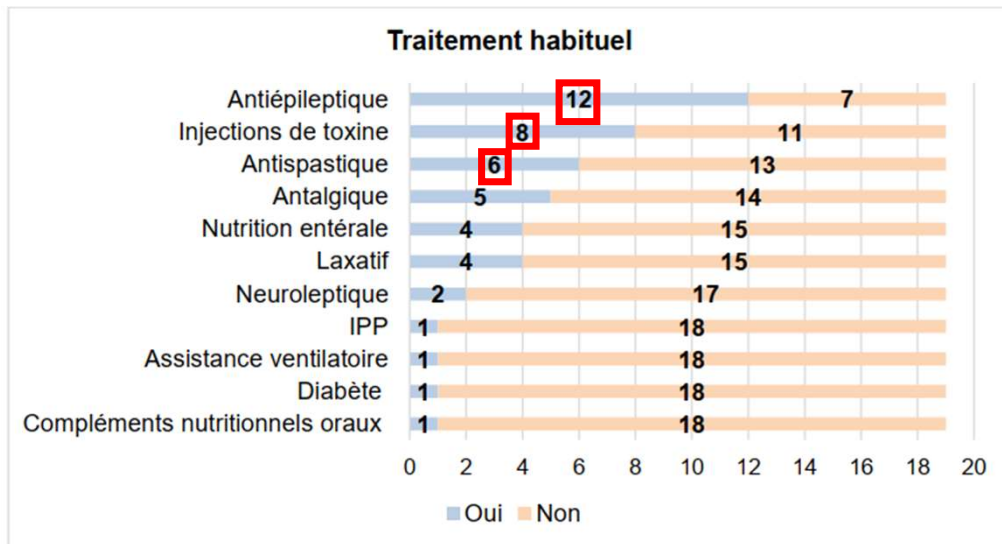


# Résultats – profil clinique

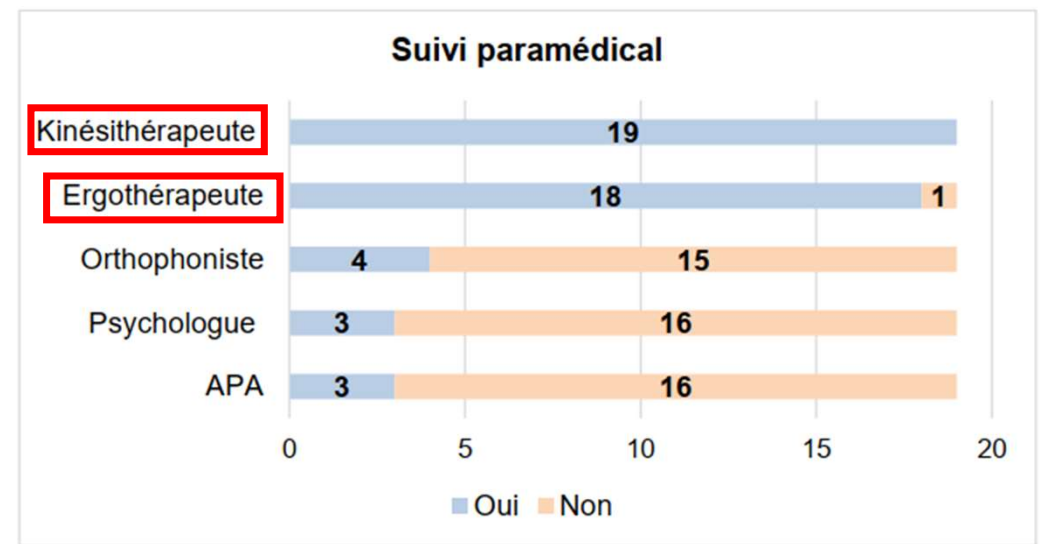


⇒ **Importance des comorbidités et troubles associés**

# Résultats – traitements et soins



Traitement (n= 19).

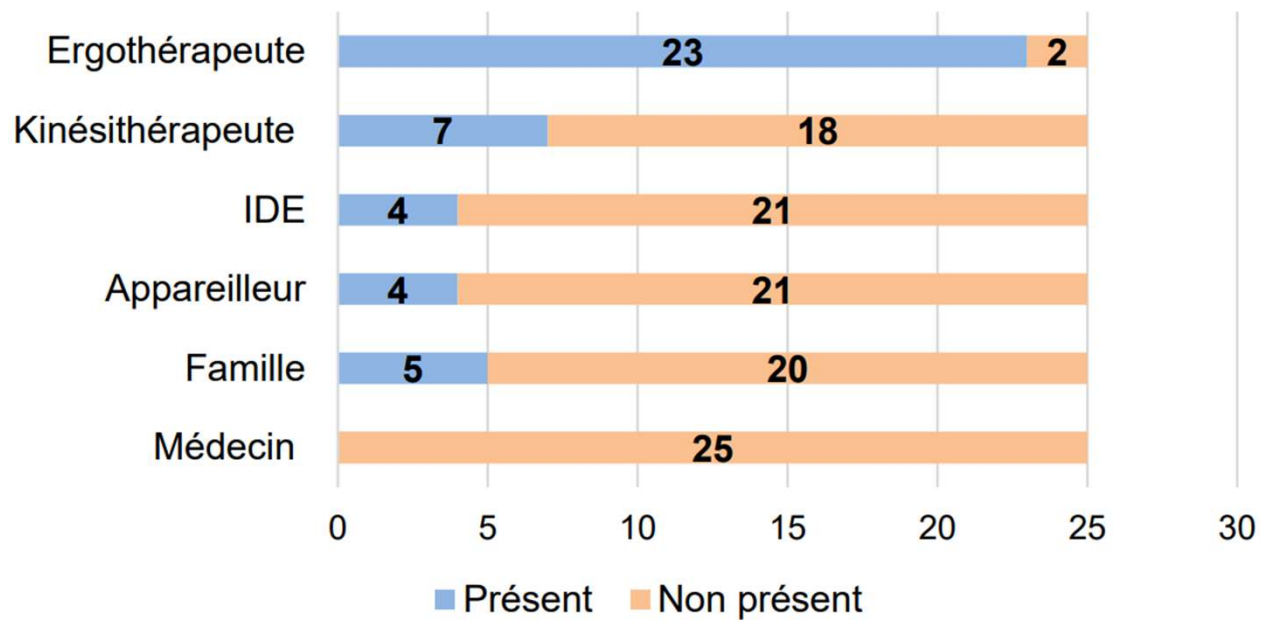


Suivi paramédical (n= 19).

⇒ Une prise en soins spécialisée et multidisciplinaire

# Résultats – participants

## Participants à la téléconsultation



⇒ Outil facilitant l'interdisciplinarité

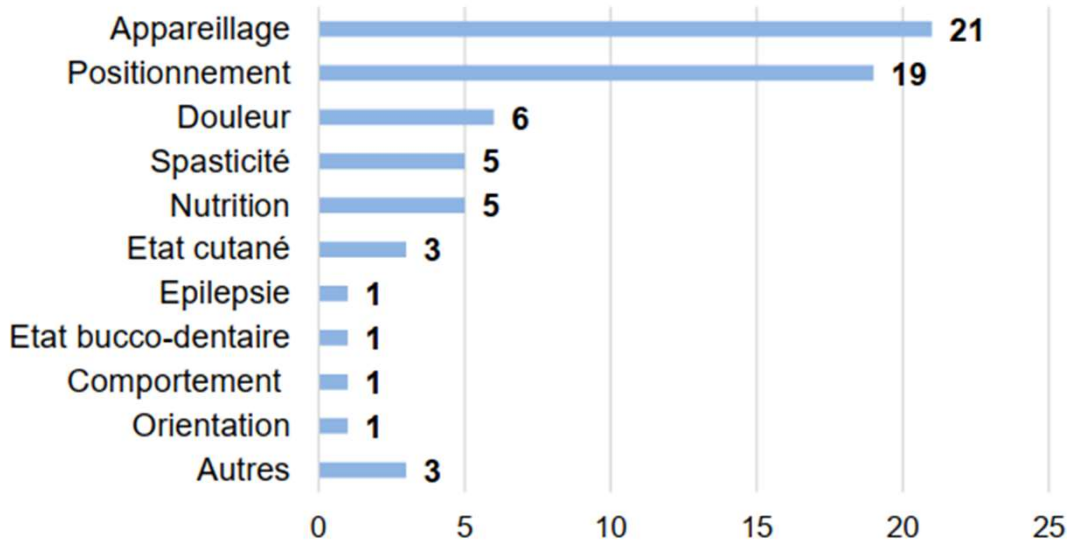


# Résultats – besoins exprimés et préconisations faites

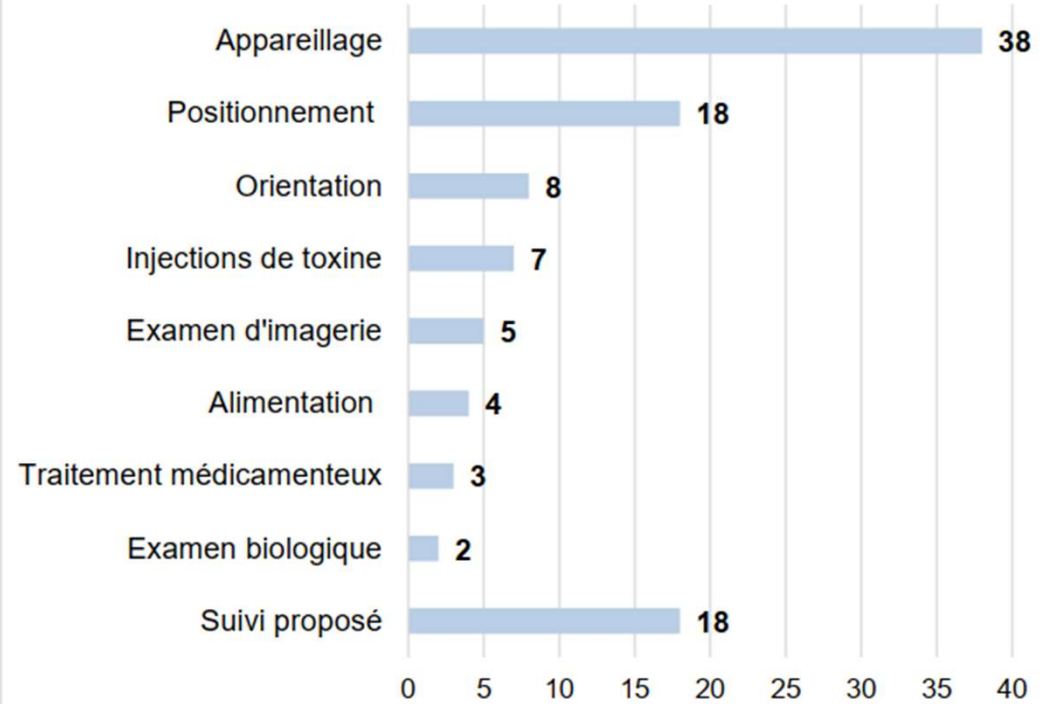
► En moyenne 2 motifs de cs/patient

► 4 préconisations /patient

Motifs de consultation



Prescription/préconisation



⇒ **Adéquation aux besoins**

⇒ **Effectivité immédiate** (CR en temps réel)

⇒ **Rôle majeur de la prévention et coordination**

# Télémédecine en MPR / polyhandicap



## Points forts

Sécurisation du patient et des données  
Pas de données manquantes  
Evaluation dans l'**environnement** habituel  
Interdisciplinarité  
Rapprochement du suivi  
Coordination de parcours  
Flexibilité et réactivité  
Bénéfices médico-économiques

## Limites



Faible effectif  
Moyens humains hétérogènes  
Ecart dans les pratiques professionnelles  
Manque d'interopérabilité des logiciels  
Besoin de **coordination inter-associative**

# Discussion au regard de la littérature



## ► Expérimentation du CESAP en Ile de France

**2014-2018**

Genèse du projet : phase d'expérimentation

- 9 ESMS
- 2 hôpitaux
- ARS, SESAN
- Construction outil dédié
- Constitution réseau

**2019**

Signature Convention tripartite

Mise place équipe projet TPE  
Enquêtes besoins en soins ESMS

**2020**

**Covid**

Changement de solution technique : TLC directe

**2021-2024**

Déploiement nouveaux sites/ entretien activité  
Annuaire, fiches outils, newsletters

Enquête ESMS adultes

Bilan d'activité

*Bredillot M, Billette de Villemeur T, La téléconsultation polyhandicap : un colloque pédiatrique pluriel. European Research in Telemedicine, Volume 6, Issue1, April 2017, p 45*

*Hully M, Télémedecine et Polyhandicap dans le contexte de la crise sanitaire Covid-19. Contraste. 23 mars 2021; 53(1): 119-25*

*Hully M, Sandoval A, Retour d'expérience sur la plateforme de télémedecine polyhandicap enfant Ile de de France*

# Discussion au regard de la littérature

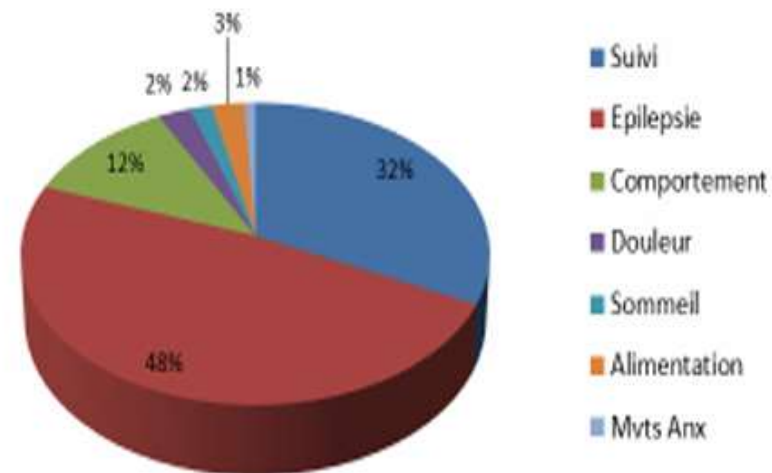
## ► Expérimentation du CESAP en Ile de France

- 2014-2018 : 60 téléconsultations

⇒ Résultats positifs : structuration du réseau de soins, coordination hôpital-médicosocial, suivi global, diminution des déplacements et du stress

- Période COVID :

118 téléconsultations



Motifs de Téléconsultation (n=118)

**71% adaptation  
Traitement**

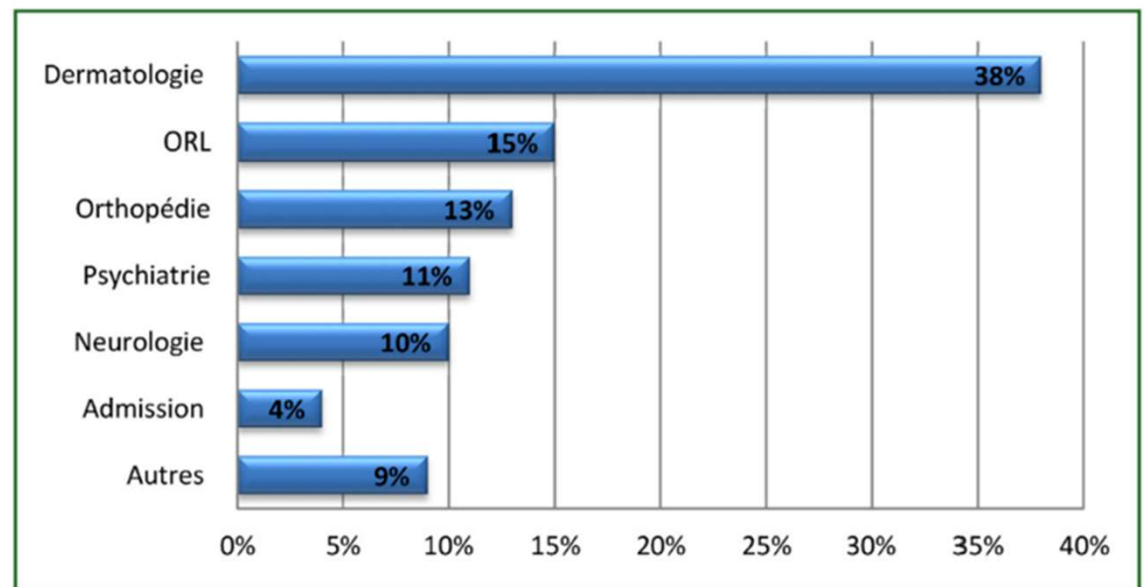
# Discussion au regard de la littérature

## ► Expérimentation du CDRS de Colmar en 2016

FAM, FAS, MAS

112 téléconsultations

population adulte, +70% > 46 ans



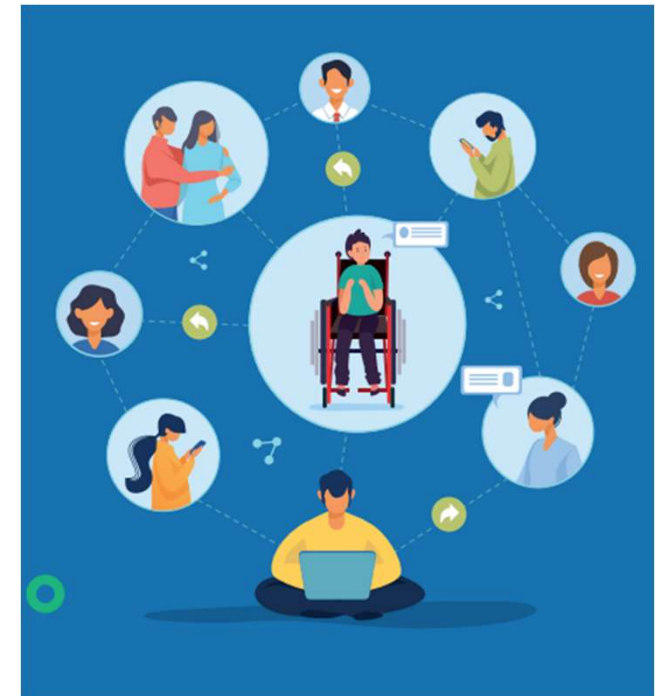
Les téléconsultations se déclinent en 7 motifs (n = 112).

Mangeney K, Carnein S, Michot A, Noblet-Dick M. Retour d'expérience : 3 mois de télémedecine en foyer specialisé et médicalisé pour personnes handicapées adultes. *Eur Res Telemed Rech Eur En Télémédecine*. 1 sept 2014;3(3):105-15

# Quid de la télémédecine à destination des paramédicaux libéraux ?

## Enquête de besoins auprès des kinés et orthophonistes libéraux, 2022

- ▶ Collaboration avec l'EMRped
    - 90% des kinés favorables
    - 100% des orthophonistes favorables
  - ▶ Coordination par télémédecine
    - 0% d'intérêt pour l'ensemble des libéraux
- ⇒ Investissement en matériel
- ⇒ Absence de valorisation



# Quid de la télémédecine à destination des paramédicaux libéraux ?

## Evolution en 2023-24

- ▶ Les paramédicaux peuvent devenir requérants  
IDE, kiné, orthophonistes, pédicures-podologues
- ▶ Facturation 10 euros par demande de téléexpertise



# Perspectives

- ▶ Accès aux nouvelles technologies : télésoin et téléréadaptation
- ▶ Réalité augmentée (TERAPACE)
- ▶ Communication Alternative Améliorée (Equipe Mobile C4A)



2 casques Hololens (réalité augmentée)





**MERCI DE VOTRE  
ATTENTION**