

TELEMEDECINE D'URGENCE ET HOSPITALISATION A DOMICILE : UNE SOLUTION AU PROBLEME DE LA PERMANENCE DES SOINS ?



C. Bordenave ¹, L. Rouxel ², E. Reich Pain ¹, V. Hernandez ¹

(1) H.A.D Maison de santé Bagatelle, Talence (France) ; (2) Nomadeec® télémédecine, Bordeaux (France)
Contacts : c.bordenave@mspb.com / l.rouxel@nomadeec.com



BESOIN MEDICAL

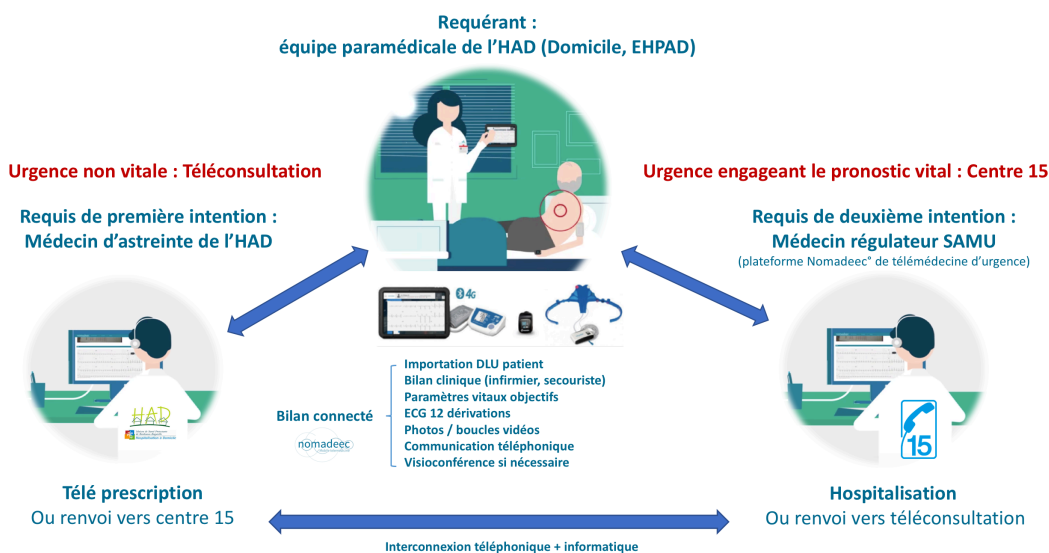
La prise en charge des patients en hospitalisation à domicile (HAD) est régulièrement émaillée d'événements inopinés nécessitant un avis médical rapide. Les soignants de terrain sont en première ligne et souvent démunis.

Un décret de mai 2017 impose aux HAD la mise en place d'une permanence de soins médicale continue, en interne ou en externe.

La télémédecine pourrait-elle permettre de sécuriser les prises en charge et d'éviter les réhospitalisations des patients en HAD ?

OBJECTIFS du PROJET

- Permettre aux équipes des 4 HAD Girondines d'obtenir une téléexpertise ou une téléconsultation 24h/24 auprès d'un des médecins référents de l'établissement (requis de première intention).
- Étendre cette couverture à certains patients d'EHPAD pré-identifiés pour éviter leur transfert aux urgences.
- Relier ce réseau à la plateforme départementale de télémédecine d'urgence du SAMU Centre 15 (requis de deuxième intention).



CHAÎNE DE SOINS

Infirmières d'HAD équipées d'une solution de télémédecine d'urgence légère. Cette solution permet de réaliser un bilan infirmier connecté exhaustif, enrichi de paramètres vitaux objectifs (ECG, photos/vidéos), et complété si besoin par une visioconférence, voire par une télé-auscultation.

Partage du bilan avec le médecin coordonnateur en temps réel, avec appel téléphonique ou visioconférence, et consultation du dossier médical patient. Cet acte peut déboucher sur un conseil médical simple, une télé-prescription ou une hospitalisation.

En cas d'urgence vitale immédiate, ou dépistée par le médecin requis : interconnexion téléphonique et informatique avec le médecin régulateur du SAMU-Centre 15 pour prise de décision collégiale dans le respect des directives du patient.

SOLUTION TECHNIQUE

Rattachement à la plateforme Nomadeec® de télémédecine d'urgence déjà déployée autour du SAMU-Centre 15 départemental (ambulances privées, SMUR, EHPADs ...)

- **Pour les IDE de l'HAD :** Solution de télémédecine mobile embarquée :
 - Une tablette tactile communicante
 - Une application dédiée + dispositifs médicaux connectés via bluetooth : tensiomètre, oxymètre, thermomètre, glucomètre, ECG 12D (ceinture d'électrodes), stéthoscope connecté.
 - Chaîne de transmission sécurisée selon les normes françaises.
- **Pour les médecins requis de première et deuxième intention :**
 - Application Nomadeec® Telexpert permettant : la consultation des bilans, la visioconférence, la télé prescription, la rédaction d'un compte rendu et le partage sécurisé de celui-ci.



CONCLUSION :

Dans le contexte de la permanence de soins en HAD, la télémédecine apparaît comme une solution prometteuse.

À ce jour, près de 10% des patients d'HAD subissent une hospitalisation en urgence dans leur parcours, souvent contre leur souhait initial.

Un nombre important des hospitalisations de patients HAD ou de résidents d'EHPAD semblent pouvoir être ainsi évitées, sous réserve d'un bilan infirmier exhaustif renforcé par une télé-expertise ou une téléconsultation.