



Données probantes en SP et expériences innovantes

Atelier 1 : Développement de la télémédecine dans le cadre de la prise en charge des personnes âgées et autres projets innovants

Le 20 septembre 2016,
Pascale Martin, Pascale Dhote Burger

Etat des lieux/ Situations

- Thématiques discutées : TéléAVC, médico-social, HAD, démographie médicale, rémunération de la télémédecine
- Le déploiement du téléAVC régional est réalisé sous différents modèles
- Le secteur médico-social suscite une demande croissante de consultations spécialisées
- Situation des expériences pilotes

Difficultés/questionnements

- Choix d'équipement en plateau technique des hôpitaux éloignés d'un site expert (coût/bénéfice)
- Rémunération des actes de TLM
- Inégalité territoriale d'accès aux soins spécialisés en montagne (saisonnalité)
- Renforcement des expertises médicales
- Absence de sécurité des échanges dans certaines pratiques (smartphone...)
- Expérimentations nationales ne couvrent pas toutes les situations (prévention...)
- Choix des modèles : seuils, protocoles

Points forts

- Amélioration de l'accès aux expertises et réduction des pertes de chance de la population
- Diversité des solutions de télémédecine
- Développement des pratiques coordonnées entre professionnels
- Délégations de tâches organisées
- Programmes nationaux
- Guides et recommandations disponibles pour aider au déploiement

Propositions

- Organiser une approche globale de prise en charge avec la télémédecine notamment dans le suivi de pathologies chroniques
- Développer les usages de la télémédecine pour la prévention, pour l'HAD
- Structurer l'organisation des consultations spécialisées dans les structures médico-sociales
- Adapter les rémunérations après évaluation des expérimentations