

Télégéria ADSL et HD

Dr Pierre Espinoza

01.56.09.31.93

pierre.espinoza@egp.aphp.fr

www.telegeria.fr

MBA Dauphine 10 mai 2012

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

1

Définition de la Télémédecine

❖ **Téléconsultation**

❖ **Téléexpertise**

❖ **Télesurveillance**

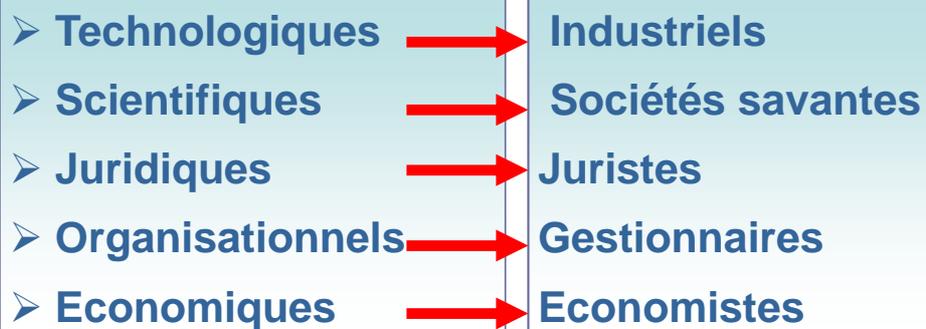
❖ **Téléassistance**

❖ **e-santé**

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

2

Les enjeux de la télémédecine



Etre en phase avec la politique sanitaire
Une identification pertinente des besoins



ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

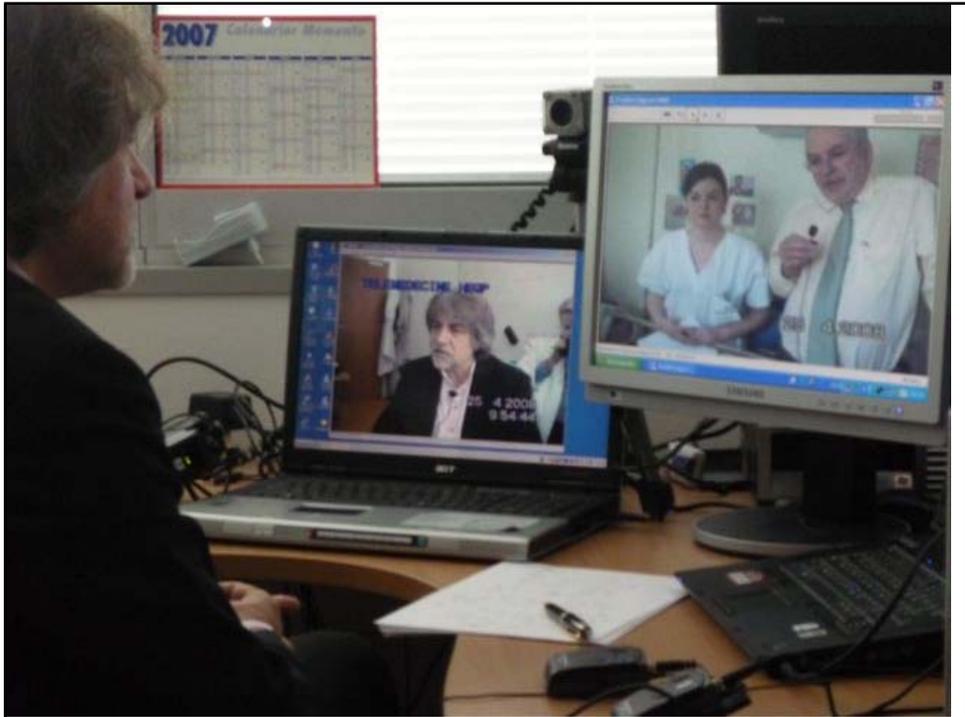
3



4



MBA Dauphine Dr.P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012



Arrêt de Télégéria ADSL en 2009 Pourquoi?

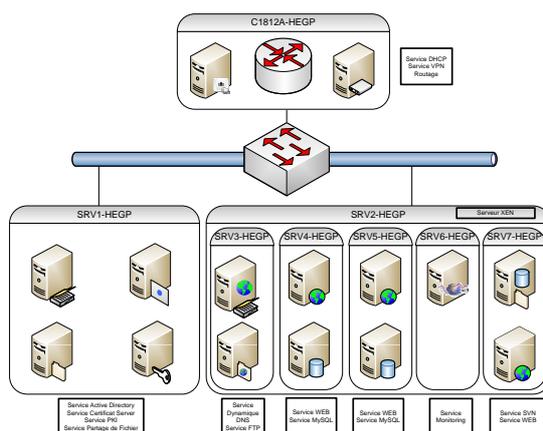
Conditions du succès d'un projet

- ❖ Un **engagement** de la direction...
- ❖ Un **financement** adapté et disponible.
- ❖ Un réseau sécurisé adapté aux besoins.
- ❖ Un **groupe de pilotage engagé**.
- ❖ Une analyse de **la faisabilité**.
- ❖ Un plan de communication.
- ❖ Un porteur de projet impliqué.
- ❖ Une gestion des risques.
- ❖ **La conduite du projet ... du changement.**

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

7

Les serveurs sont dans la salle blanche de l'HEGP



MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

8

Télémédecine: de l'ADSL à la HD

- ❖ Quel est votre projet ?
- ❖ Quelles sont vos contraintes?
- ❖ Comment gérer les nouvelles pratiques?
- ❖ Comment créer de nouveaux métiers?
- ❖ Quelle est la nouvelle organisation?
- ❖ Quelles sont les limites?

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

9

Projet Cisco HealthPresence

Les pré-requis du projet

- Un réseau Très Haut Débit opérationnel
- Une charte éthique
- Une pratique de la télémédecine
- Un projet médical clair et validé
- Un engagement de la direction
- Un des 6 pilotes mondiaux
- Une évaluation INSERM IFRIS URC Eco

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

10

CISCO HealthPresence 2009-2012



- *INSERM / CERMES*
- *IFRIS (Sociologue)*
- *Etudiants Supinfo*
- *Ecole Centrale de Paris*
- *URC-éco Créteil*

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

11 11



Projet Cisco HealthPresence

Deux stations Haute définition sont reliées par le réseau Très Haut débit de l'AP-HP



Un des 6 pilotes ciscoHealthPresence dans le monde

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

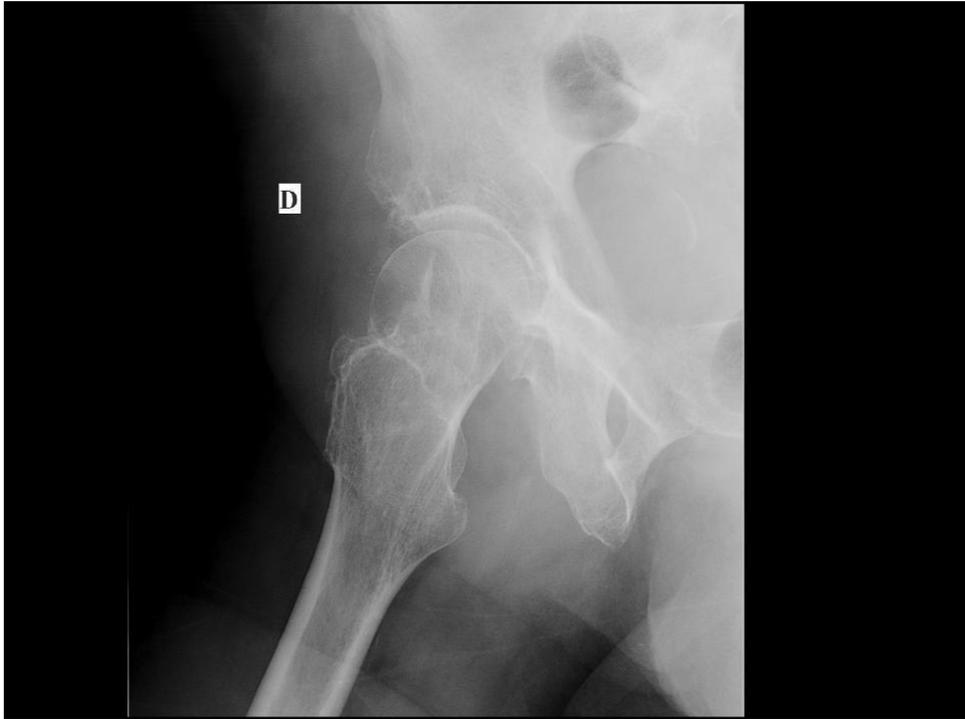
13



Orthopédie 35% des sessions

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

14

A person with curly hair, wearing a white lab coat, is seated at a desk in a computer lab or office. They are looking at several computer monitors. The central monitor displays a video of medical professionals in a clinical setting. To the left, another monitor shows a close-up of a patient's arm with a skin lesion. To the right, a third monitor shows a software interface with various data fields and buttons. The desk also has a keyboard, a mouse, and a telephone.

Escarres, plaies dermatologie 16%

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

16



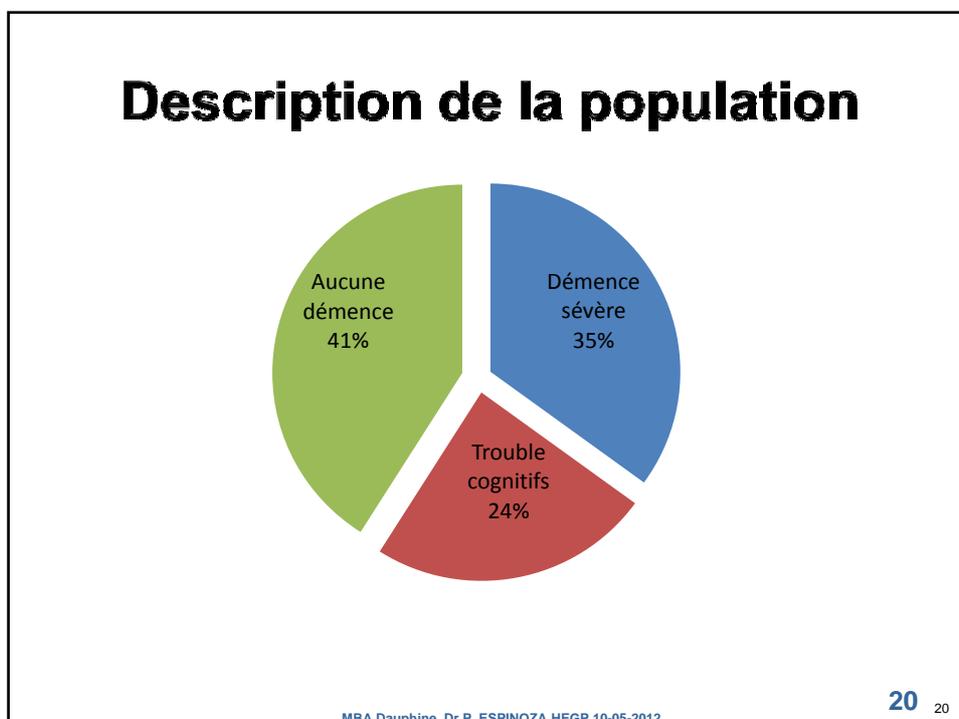
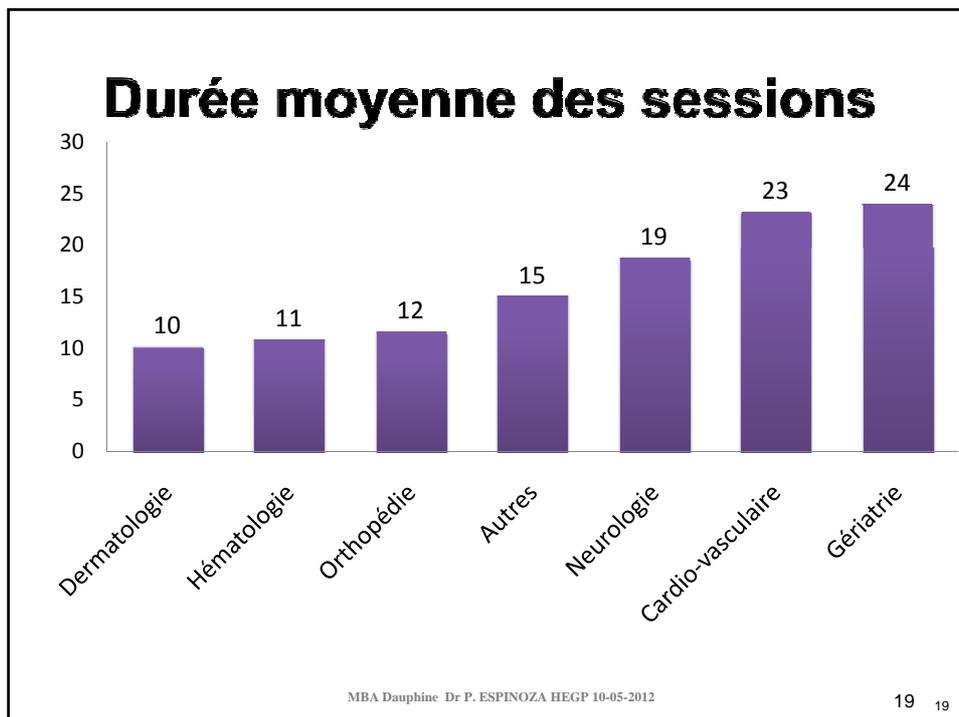
La coopération entre professionnels de santé

Cardiologie et échographie 30%

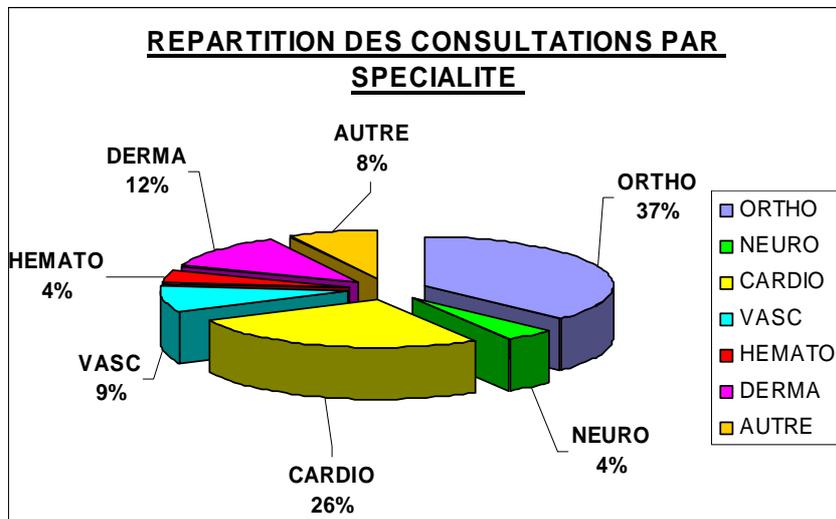
MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012 17



Veiller au respect de l'éthique, du consentement
Informé, rassurer, accompagner.
Eviter des déplacements couteux et pénibles.



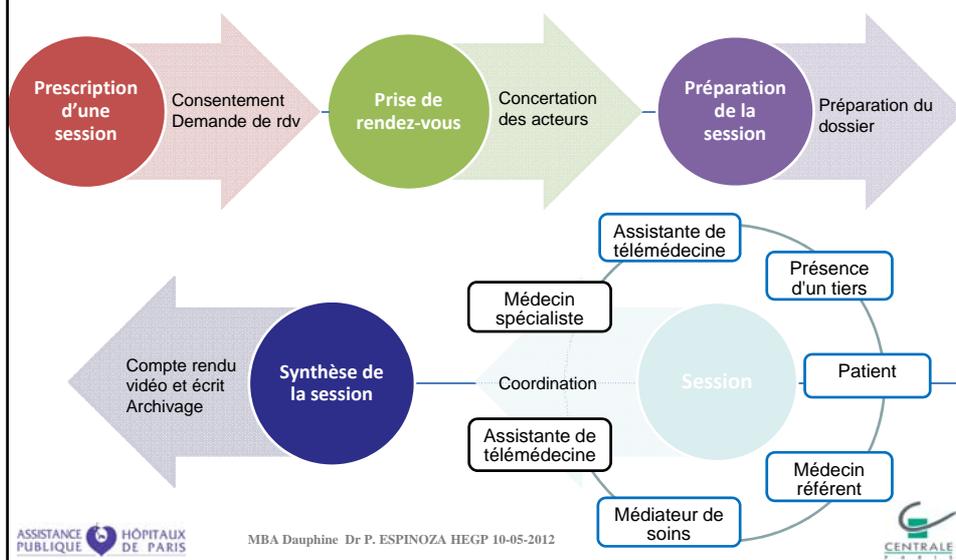
Bilan des 1100 sessions HD 50 spécialistes 21 spécialités



MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

21

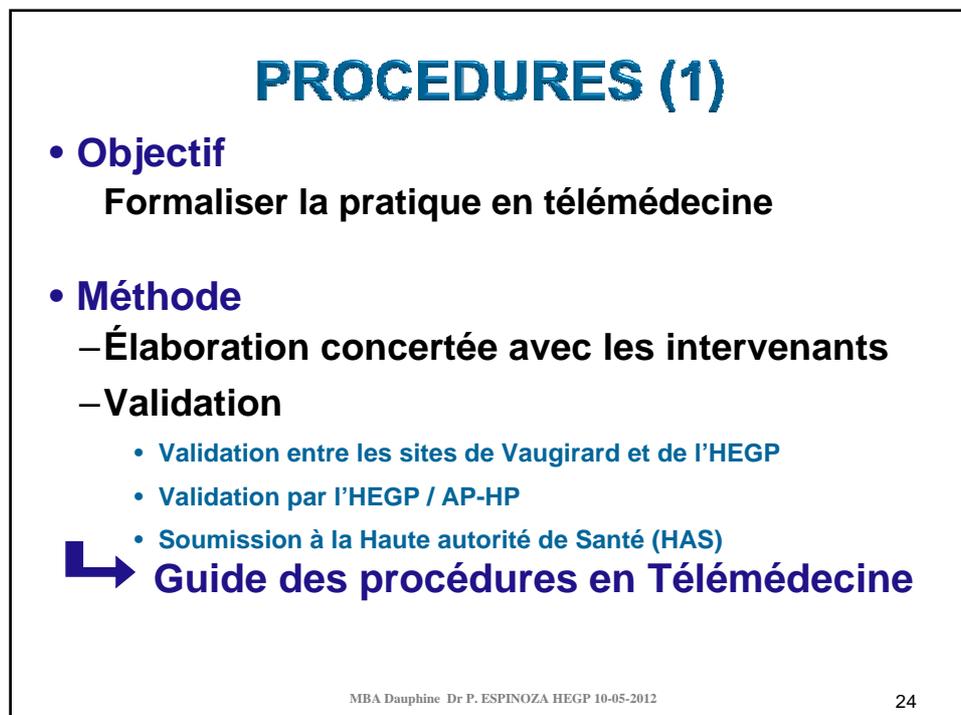
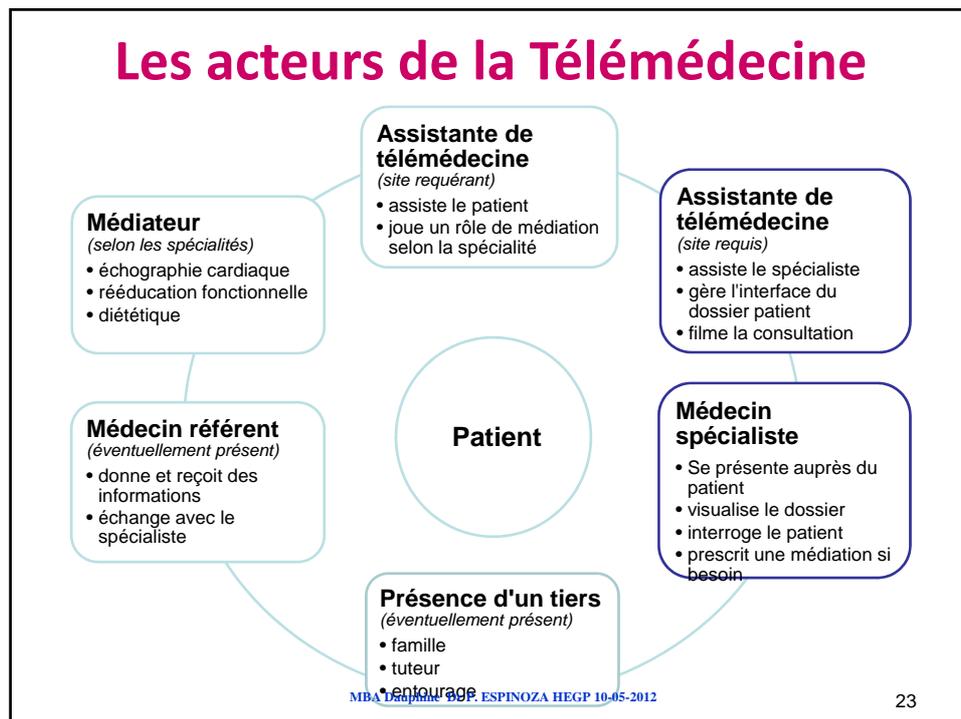
Quel est le processus global?



ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

CENTRALE



PROCEDURES (2)

- **Techniques : Utilisation, Maintenance et Hygiène**
 - Station HealthPresence
 - Équipements médicaux : ECG, Échographe, Spot LXi, Caméra main, Spiromètre, Dermatoscope, Otoscope
- **Logistiques**
 - Préparation et organisation
 - Accès au dossier médical du patient
- **Cliniques : Besoins, Contraintes et Médiation**

Téléconsultation Télé expertise Téléassistance en
Orthopédie, Dermatologie, Échographie cardiaque et vasculaire
Neurologie, Hématologie, Gériatrie (troubles cognitifs)...

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

25

Procédures (3)

- **Préparation et organisation de la consultation**
 - Information et consentement libre et éclairé du patient
 - Gestion des demandes à Vaugirard
 - Planification des rendez-vous avec le spécialiste de l'HEGP
 - Bonne pratique en téléconsultation : présentation, accompagnement du patient, ergonomie...
- **Accès au dossier médical du patient**
 - Radiologie – examens (SMN router – Web1000)
 - Accès au dossier médical informatisé (DxCare) :
 - Informatisation de la demande et du compte-rendu de consultation
- **Archivage dans le dossier médical du patient**
 - Compte-rendu de l'acte : date et heure, actes et prescriptions
 - Identification des professionnels de santé participant

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

26

Quelles leçons issues de nos projets Télégéria HEGP

Objectifs : avis spécialisés à distance

Population : patients âgés en EHPAD

Modalités: avis en télémedecine

Prérequis: réseau - outil - éthique - légal ...

➤ **Quelle tarification? Quel impact médico-économique**

➤ **Télégéria ADSL et 3G : 2004 - 2009**

➤ **Télégéria HD 2009 - 2012**

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

27

Quelles leçons issues de nos projets Télégéria HEGP

➤ **Télégéria ADSL et 3G : 2004 – 2009**

Une bande passante limitée donc un réseau pour le domicile, EHPAD, centres de santé, cabinet libéral des outils légers, peu coûteux, d'usage facile, mobiles

➤ **Télégéria HD 2009 – 2012**

Une bande passante « très haut débit »

Un réseau inter établissement « QOS »

Une plateforme de télémedecine « lourde »

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

28

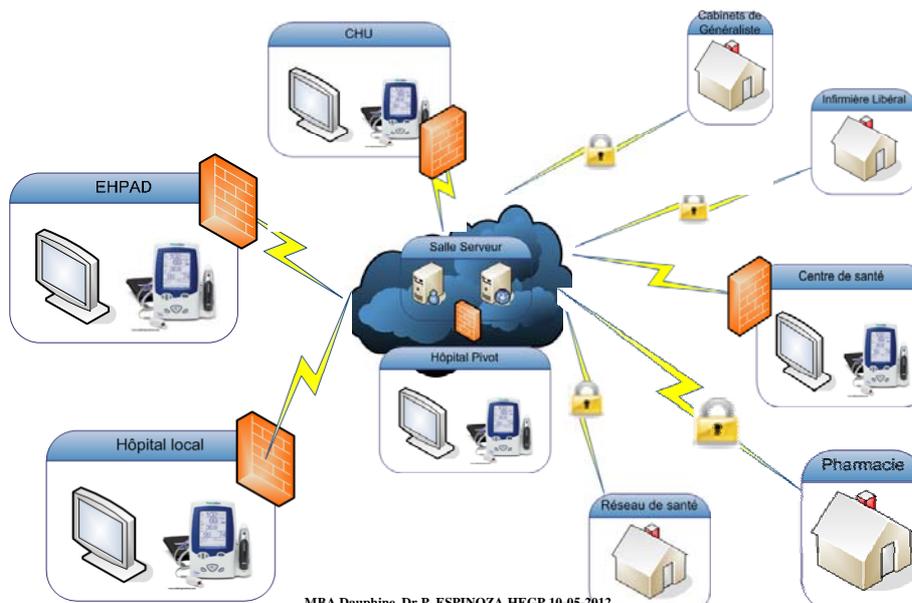
Déploiement territorial de Télégéria

- ❖ Un engagement de la direction.
 - ❖ Un financement adapté et disponible.
 - ❖ Un réseau sécurisé adapté aux besoins.
 - ❖ **Un groupe de pilotage engagé.**
 - ❖ **Une analyse de la faisabilité.**
 - ❖ Un plan de communication.
 - ❖ Un porteur de projet impliqué.
 - ❖ **Une gestion des risques.**
 - ❖ **La conduite du projet: la pérennité!**
 - ❖ **Un projet organisé AMO et AMOE**
- La conduite du changement**

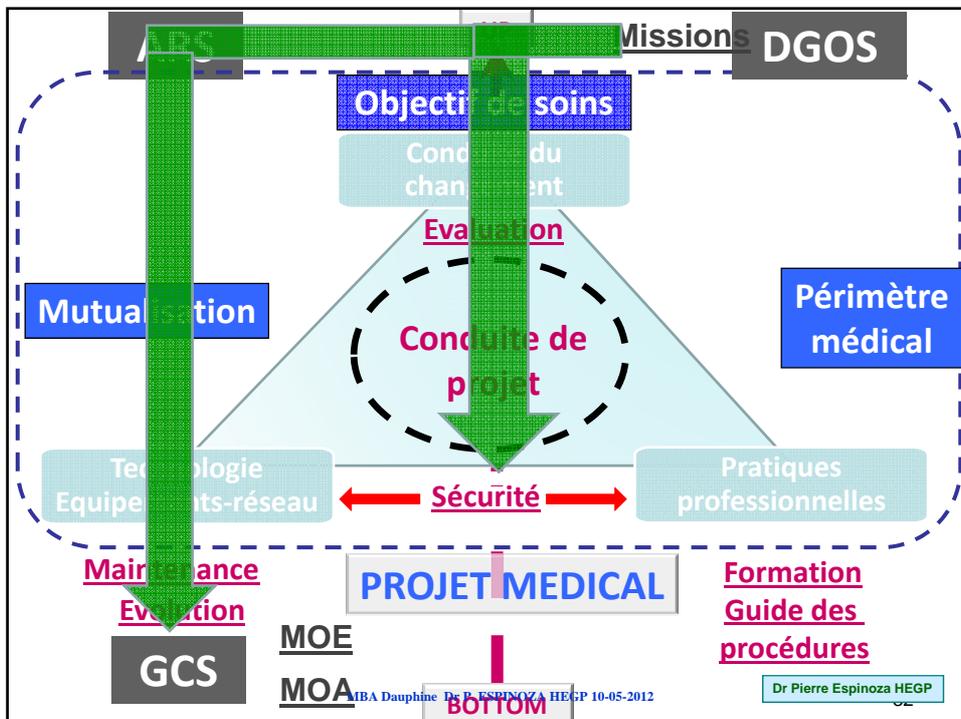
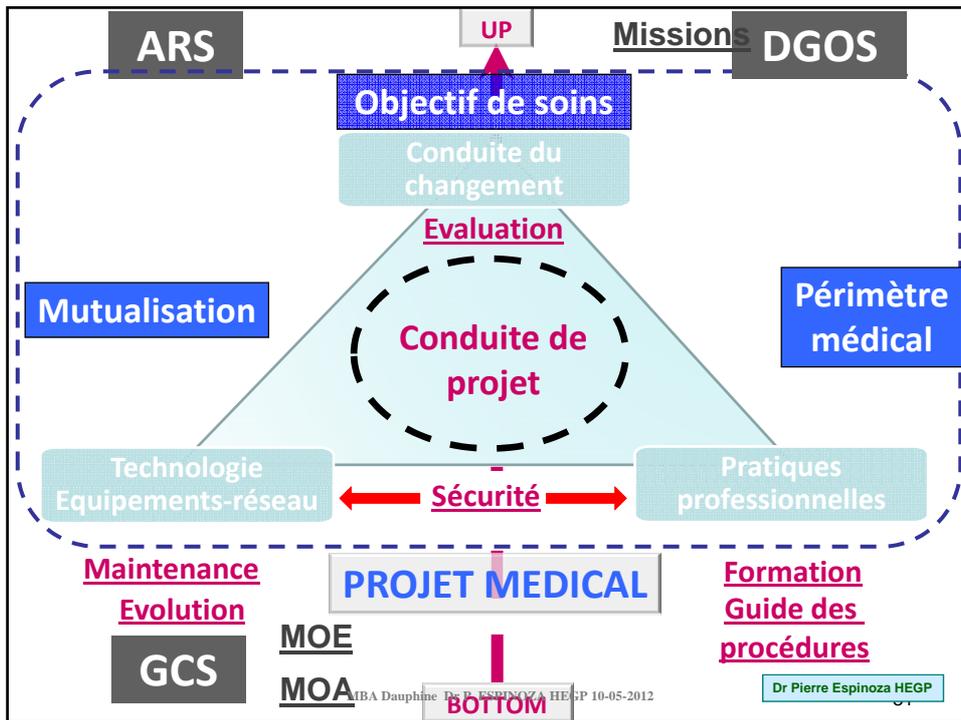
MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

29

Déployer une plateforme interopérable au niveau de chaque territoire de santé



MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012



Pré requis pour l'EHPAD

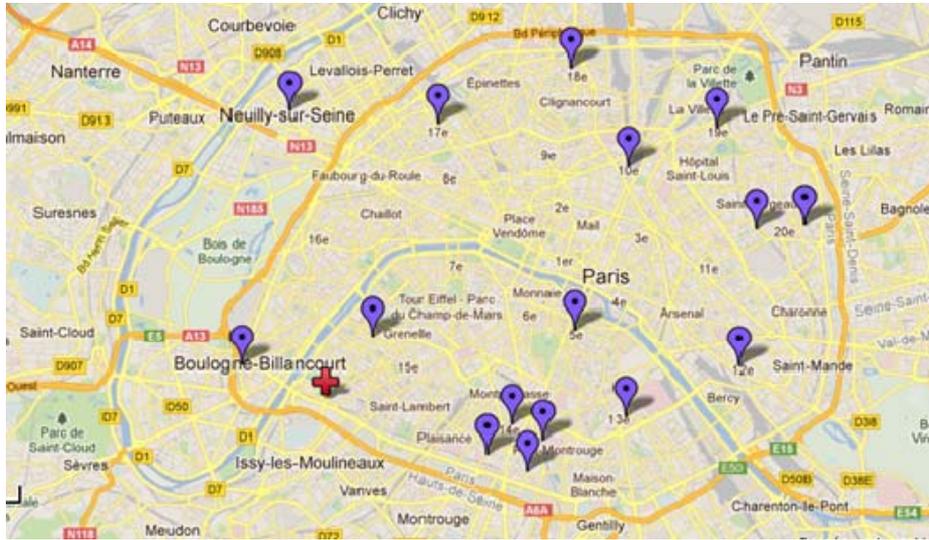
- **La direction de l'EHPAD est impliquée**
- **Le médecin coordonnateur est actif**
- **Un lien avec un établissement pivot**
- **Une gestion harmonieuse de l'équipe**
- **Quel réseau informatique?**
- **Un cadre éthique et juridique**
- **L'autorisation de l'ARS**
- **Le financement**

TELEGERIA IF

Un projet de télémédecine entre EHPAD et Hôpital

- 1. Avis spécialisés programmés en EHPAD**
- 2. PDS en EHPAD - Garde médicale de Paris SAMU 75**
- 3. Avis généralistes en EHPAD +**
- 4. maison de santé pluridisciplinaire URPS**
- 5. Téléexpertises dermatologie, pansements**

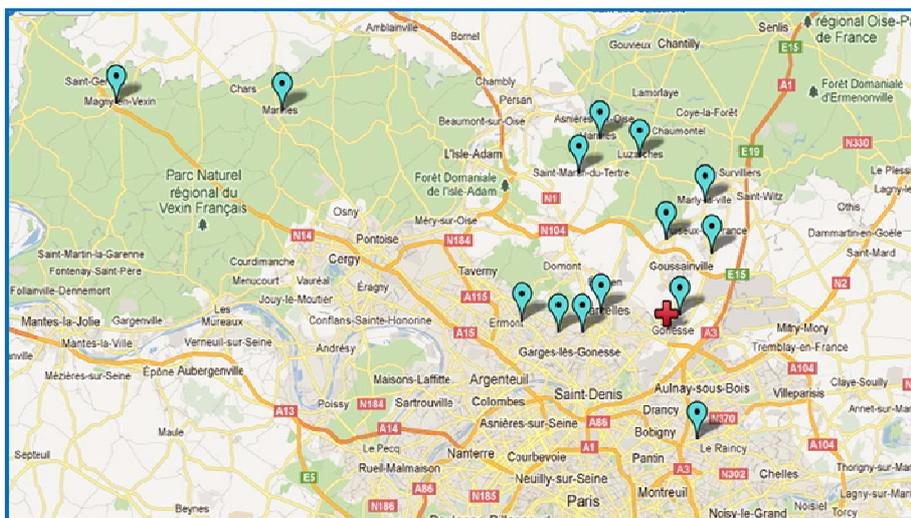
TELEGERIA IF 75



MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

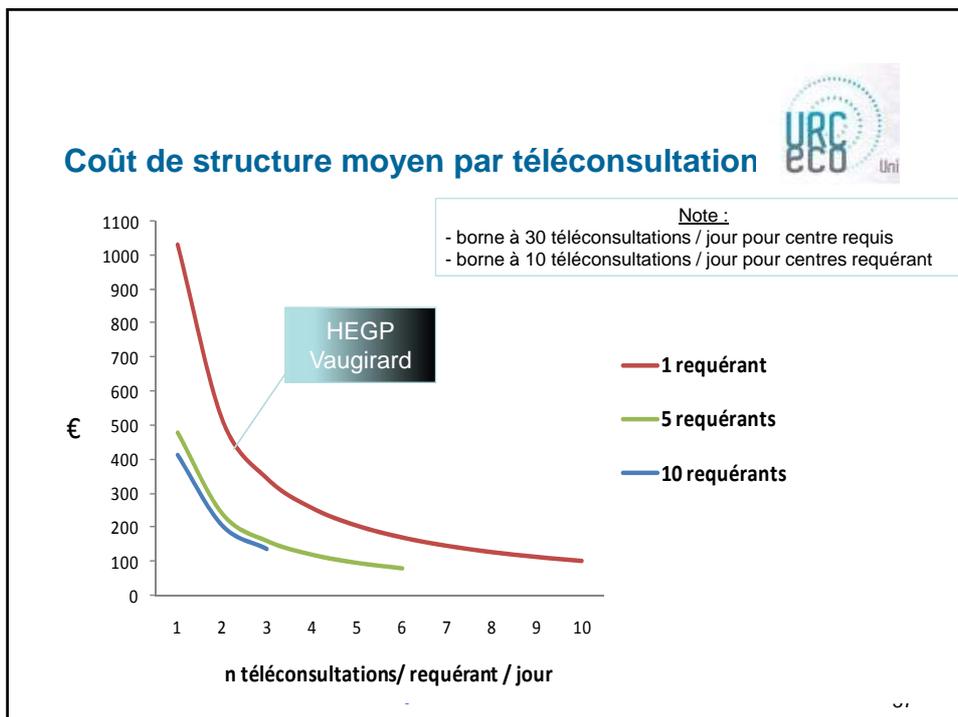
35

TELEGERIA IF 95



MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

36

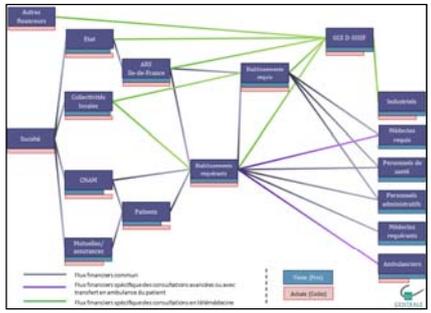


Représentation des Flux financiers

- Identification des relations financières entre les parties prenantes identifiées

	CHU de Grenoble	CHU de Lyon	CHU de Montpellier	CHU de Bordeaux	CHU de Nantes	CHU de Strasbourg	CHU de Lille	CHU de Clermont-Ferrand	CHU de Saint-Etienne	CHU de Caen	CHU de Rennes	CHU de Poitiers	CHU de Limoges	CHU de Clermont	CHU de Dijon	CHU de Besançon	CHU de Nancy	CHU de Reims	CHU de Amiens	CHU de La Rochelle	CHU de Angers	CHU de Caen	CHU de Lille	CHU de Montpellier	CHU de Nantes	CHU de Strasbourg	CHU de Bordeaux	CHU de Lyon	CHU de Grenoble	
CHU de Grenoble																														
CHU de Lyon																														
CHU de Montpellier																														
CHU de Bordeaux																														
CHU de Nantes																														
CHU de Strasbourg																														
CHU de Lille																														
CHU de Clermont-Ferrand																														
CHU de Saint-Etienne																														
CHU de Caen																														
CHU de Rennes																														
CHU de Poitiers																														
CHU de Limoges																														
CHU de Clermont																														
CHU de Dijon																														
CHU de Besançon																														
CHU de Nancy																														
CHU de Reims																														
CHU de Amiens																														
CHU de La Rochelle																														
CHU de Angers																														

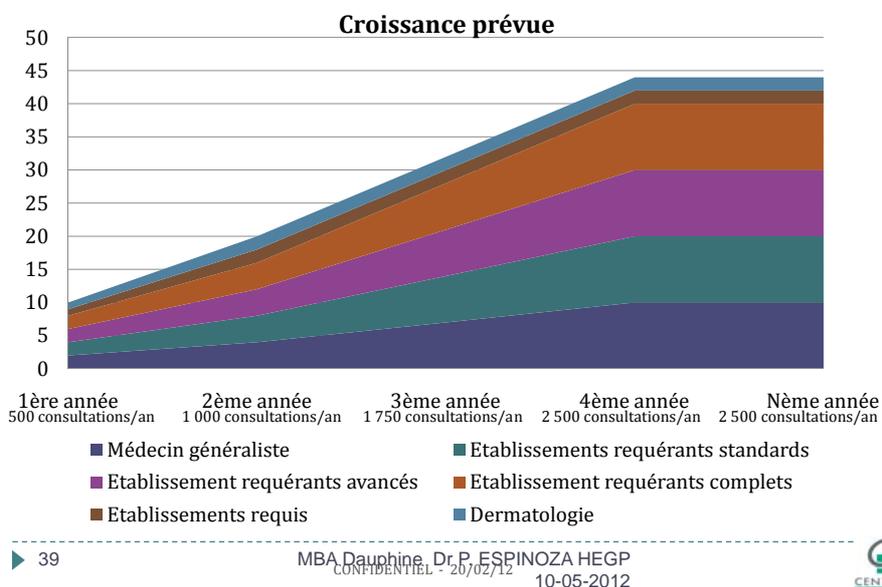
Représentation sous forme matricielle



Représentation sous forme d'un graphe de flux financiers

▶ 38
MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012


Projection des résultats: scénario



Le modèle médico-économique Vision systémique

- Prise en compte ensemble du système de santé
- Approche guidée par la création de valeurs apportées par la télémédecine
- Analyse basée sur le terrain, consultation de toutes les parties prenantes: directes indirectes

Télégéria ADSL et HD

Dr Pierre Espinoza

01.56.09.31.93

pierre.espinoza@egp.aphp.fr

www.telegeria.fr

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

41

Le modèle médico-économique Méthodologie utilisée (1)

**Objectifs
stratégiques**

**Systèmes Parties
et phases prenantes**

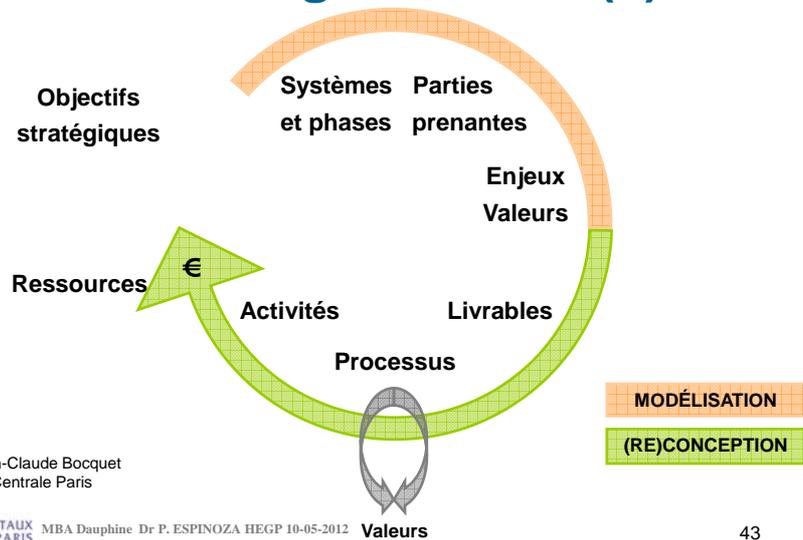
**Enjeux
Valeurs**

MODÉLISATION

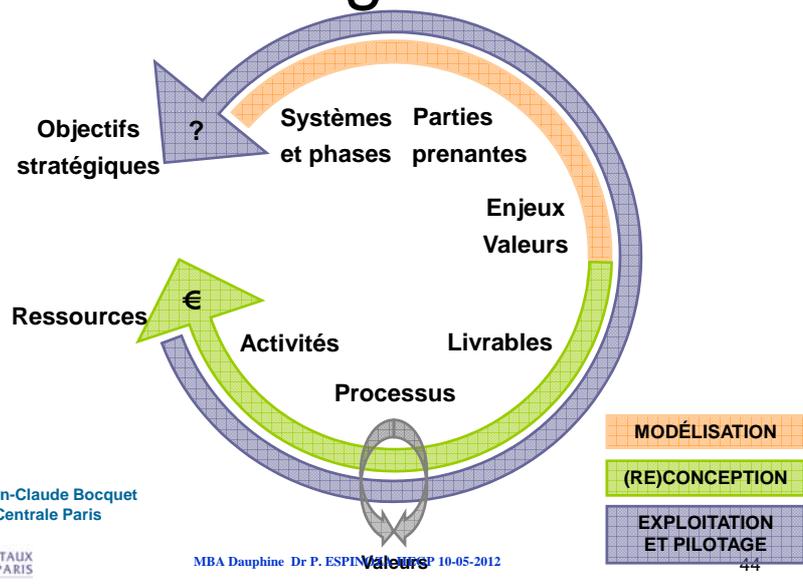
Sources : Pr Jean-Claude Bocquet
Ecole Centrale Paris

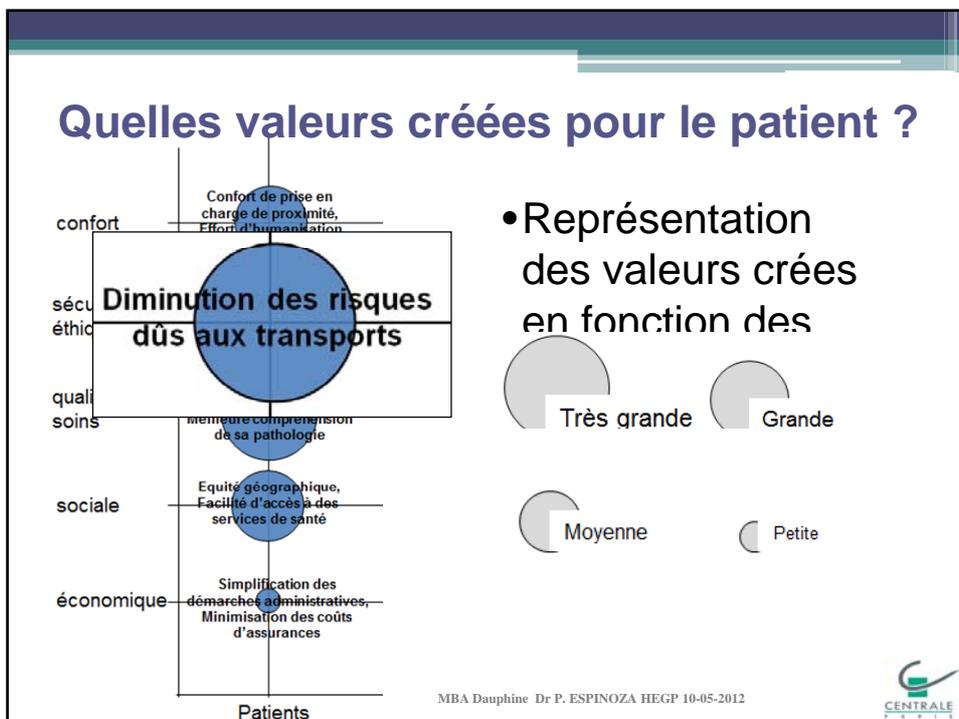
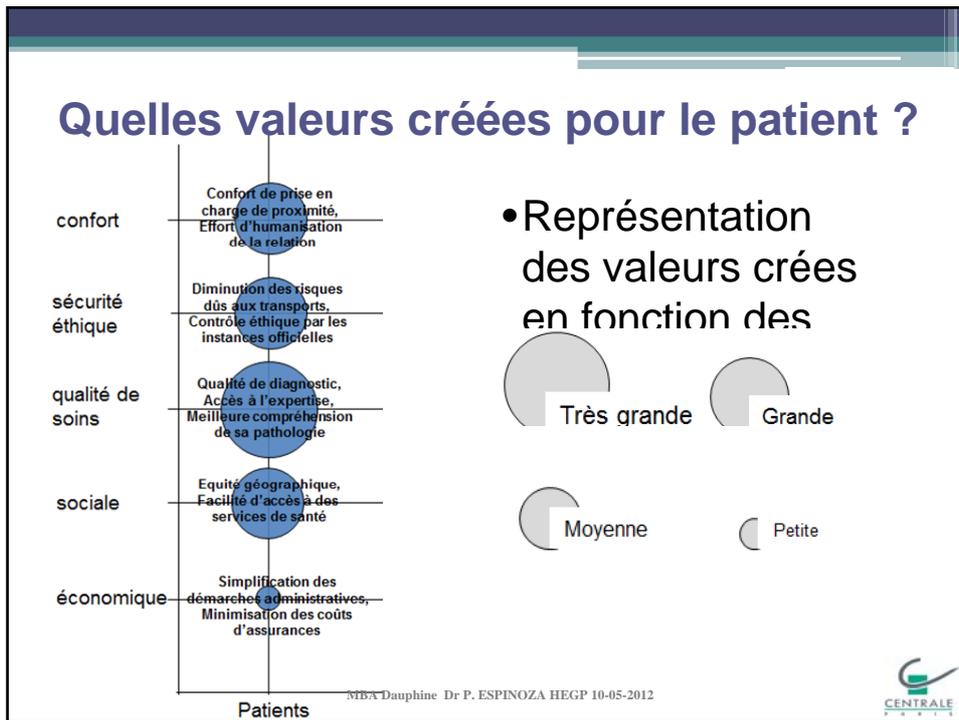
Le modèle médico-économique

Méthodologie utilisée (2)



Méthodologie utilisée





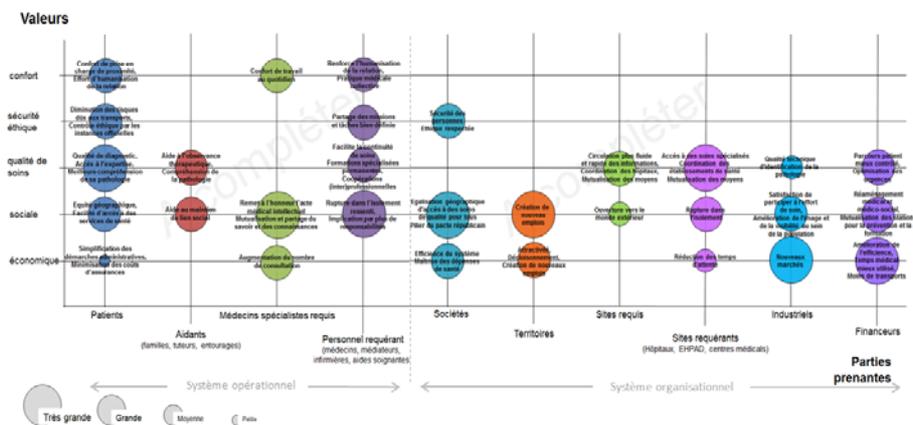
TELEGERIA IF

- Mise en lien hôpital pivot-EHPAD en Ile de France
 - 10 EHPAD CAS VP Centre d'action sociale ville de paris
 - 10 EHPAD FHF
 - 5 EHPAD de la CRF
 - 1 EHPAD de la mutualité française
 - 4 EHPAD autonomes du 75
- Demande ARS d'un équilibre territorial IDF: 2 hôpitaux pivot
 - HEGP
 - CH Gonesse
- URPS avis généralistes et spécialistes patients en EHPAD
- Modalité pratique : *polyclinique de consultations virtuelles*

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

47

Valeurs créées, visées, arbitrées pilotées



Objectif : l'efficience

- ▶ Diminuer le coût du matériel et réseaux par patient
- ▶ Eviter la fragmentation par spécialité
- ▶ Développer des processus communs sur un territoire de santé

La **mise en commun des processus** favorise la pluridisciplinarité et permet ainsi **d'augmenter les créations de valeurs** de la télémédecine pour améliorer notre système de santé

Une organisation territoriale

Unité niveau 3

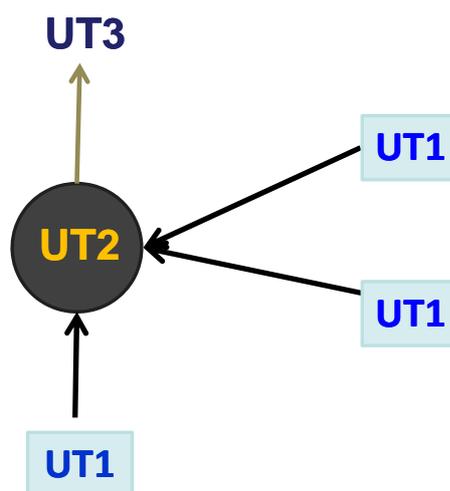
Etablissement avec consultations hyperspécialisées

Unité niveau 2

Etablissement avec consultations spécialisées courantes

Unité niveau 1

Etablissement sans spécialiste



Les pathologies traceuses

Un choix ciblé: pourquoi?

1. Oncodermatologie

Pathologie grave non urgente

2. Toxidermies médicamenteuses

Pathologie grave et urgente

3. Plaies et pansements

Pathologie couteuse

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

51

Impact pour l'EHPAD: les soins

- Le décroissement
- Un accès équitable aux soins
- L'accompagnement en fin de vie
- Spécialités:

orthopédie, dermatologie, médecine cardio-vasculaire, soins

palliatifs, psychiatrie, pneumologie...

Un programme validé par l'ARS

MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

52

Impact pour l'EHPAD: formation

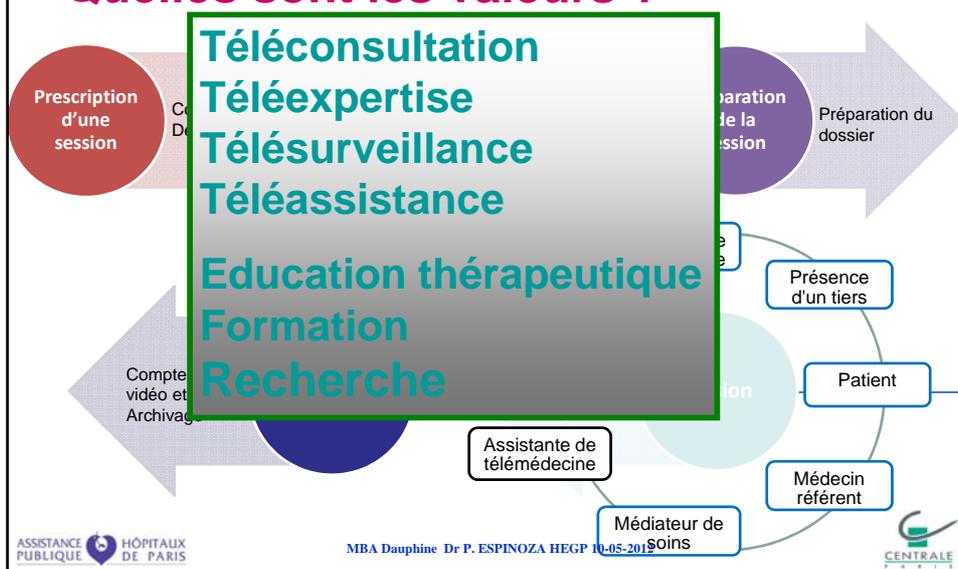
- Etablir et valider des procédures
- La collaboration entre EHPAD
- Les cas cliniques
- la coopération entre médecins et professionnels de santé +++

Un programme validé par l'ARS

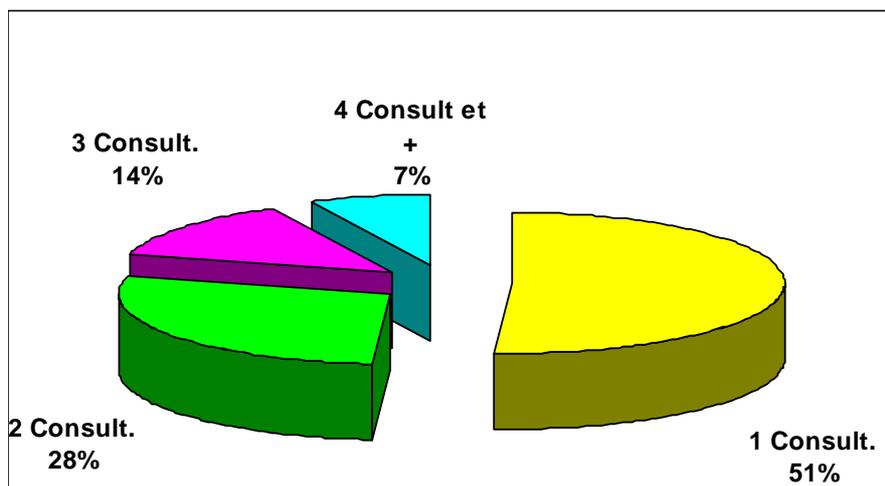
MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

53

Quel est le processus global? Quelles sont les valeurs ?



Nombre de sessions par patient

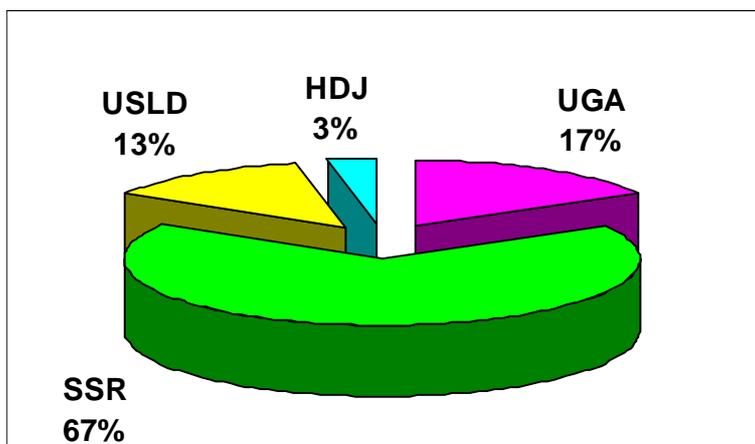


MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

55

Répartition selon les unités

UGA : unité gériatrique aigue HDJ : Hôpital de jour
 SSR: service de soins de suite USLD: unité de soins de longue durée



MBA Dauphine Dr P. ESPINOZA HEGP 10-05-2012

56