

# Télémedecine

Groupe

CME

Elisabeth Dion

# Groupe CME TLM

Séances plénières tous les deux mois

Séances restreintes hebdomadaires

Réunions spécifiques plan stratégique

- Catherine Buffet, Hépatologue consultante
- Catherine Guettier, Anatomopathologiste Bicêtre
- Philippe Bertheau, Anatomopathologiste Saint-Louis
- Antoine Leenhardt, Cardiologue Bichat
- Paul Legmann, CME, Radiologue Cochin
- Jean-Pierre Lépine, Psychiatre consultant
- Florence Canou Poitrine, épidémiogériatre, H Mondor
- Edouard Karoubi, gériatre
- Roland Rymer, chargé de mission Radiologue
- Georges Sebbane, CME, Gériatre Avicenne
- Olivier Saint-Jean, CME, Gériatre HEGP
- Tu-Anh Duong, Dermatologue Henri Mondor
- Richard Agnetti, CME, cadre supérieur de santé
- Michel Zerah, CME, Neurochirurgien Necker

Pour la DOMU: A Chabouis et S de Chambine

# Recensement des réseaux

- Rapport Télémedecine 2013
  - A Chabouis S de Chambine DOMU
  - 24 réseaux recensés en 2012
  - 39 réseaux recensés en 2013
- Nouvelle édition d'un rapport existant depuis plusieurs années
  - Regroupe les éléments déclaratifs des porteurs de réseaux recueillis par les correspondants GH
    - Obligatoire
    - Non exhaustif
    - Déclaration d'activité

# Analyse des réseaux 2014

- Un rapporteur interne, un rapporteur extérieur de la spécialité
- Pour mémoire, analysés en 2012-2013 : Endotel, Oncosur, Télécoms, transfert d'images Marie Lannelongue, Matrix Néonat.
- **Polyhandicap**, Thierry Billette de Villemeur (Hôpital Trousseau) Télé-consultation, Télé-expertise dans le cadre du handicap pédiatrique
- **Télderm Urgences**, Tu Anh Duong (Henri Mondor). Avis dermato aux urgences, télé expertise pour les toxidermies et dermatoses bulleuses
- **Télétransplant**, Francois Durand (Beaujon). Surveillance par télé expertise des transplantés hépatiques et téléconsultation
- **Télénutrition**, Boris Hansel (Bichat). Télésurveillance des obèses et de la nutrition en lien avec le CINFO (centre intégré nord ile de France des obèses)

# Analyse des réseaux 2014

- **Telderm maladies rares**, Tu Anh Duong (Henri Mondor). Avis par télé expertise des dermatoses bulleuses toxiques et les neuro fibromatoses
- **Télépsytest**, JP Lépine (Lariboisière). Etude de faisabilité de télé expertise pour des consultations et suivi de patients bi polaires
- **Téléradiopédiatrie**, Hubert Ducou Lepointe (Trousseau). Avis intégré d'expertise pédiatrique
- **Agents tératogènes**, Elisabeth Eléphant (Trousseau). Télé expertise du CRAT (centre de référence pour les agents tératogènes). Télé expertise fertilité grossesse et allaitement, effet des agents tératogènes

# Analyse des réseaux 2014

- **Imagerie pré natale**, Catherine Garel (Hôpital Trousseau). Télé expertise anténatale
- **Télé psy Gé**, Frédéric Limosin (Corentin Celton). Téléconsultation et télé expertise des personnes âgées sur le plan psychiatrique
- **Téléric**, Christine Poncet-Walli (Rothschild). Télésurveillance des patients adultes sourds profonds et surveillance des implants cochléaires
- **Endocardite**, Xavier Duval (Bichat). Apport de la télémedecine pour la prise en charge des patients atteints d'endocardite infectieuse
- **Télépathologie**, collégiale des anatomo-pathologistes. Réseau d'examens extemporanés et de télé expertise d'anatomopathologie. Réseau soutenu par l'ARS
- **HAD, Suivi des grossesses pathologiques à domicile**, Mathieu de Stampa. contrat ARS

# Les réseaux et l'ARS

- Contractualisation
  - Désormais obligatoire
  - L'obtention des financements en dépend
  - Objectif commun de la DOMU et du groupe CME télémedecine
  - Analyse systématique des contrats par le groupe CME
- Renforcer les liens avec l'ARS
  - Echanges d'information meilleure transparence
  - Défendre le périmètre des réseaux validés par la CME (les experts sont à l'AP)
  - Simplification des contrats : La contractualisation pour chacun de ces réseaux est redondante et lourde. Mutualisation par spécialité

# Financement

- Dotation FIR attribué par l'ARS à l'Assistance Publique en 2014 : 1,6 M€
- Sur la base du recensement effectué par la DOMU
- Redistribution vers les GH et le siège
  - Transparence souhaitée et suivi y compris au sein des GH de façon à ce que les moyens soient effectivement redistribués aux réseaux
  - Information au groupe CME
- Priorités de l'ARS
  - Evaluation
  - Outils
- Aujourd'hui moyens insuffisants pour
  - Pilotage administratif des réseaux
  - Temps médical consacré à la télémedecine et à la télé expertise.  
(Défaut de Financement des actes de télémedecine)



# Actions du groupe en 2014

## **Plan stratégique**

Groupe spécifique plan stratégique 2015-2019 avec la DOMU  
Contribution au projet médical de la CME du Pr Loic Capron

## **Plan cancer** Audition par le groupe de Serge Uzan

- Réunions de concertation multidisciplinaire par téléconférence
- Aide aux DOM TOM
- HAD et la surveillance des chimiothérapies à domicile

## **Liens avec les collégiales**

- Rencontre avec les collégiales de cardiologie et de radiologie.
  - Meilleure cohérence
  - Simplification des contrats. (ex : Insuffisance cardiaque et troubles du rythme)
- Le porteur de projet doit demander l'avis de la collégiale de sa spécialité

# Objectifs 2015

## 1 Améliorer la visibilité et le suivi des réseaux de télémédecine

- Présentation en **CMEL** conjointement à la DOMU
- **Correspondants GH** de télémédecine: binôme médecin et administratif
- **Journée Télémédecine** (2015-2016) sous l'égide de la CME où seraient présentés les réseaux par leur porteur et les principaux sujets de financement et pilotage
- Site internet de l'AP
- **Suivi des réseaux:** jeunesse et caractère expérimental
  - accompagner leur développement
  - détecter les difficultés
  - suivre la viabilité des projets

# Objectifs 2015

**2 Préciser les liens avec les partenaires commerciaux**  
en lien avec DAJ DEFIP DOMU

**3 Clarifier le parcours des projets, aider la rédaction  
des contrats et des conventions**

Mutualisation, aide administrative, favoriser la cohésion avec la DOMU pour  
un meilleur dialogue avec l'ARS

**4 Liens avec les collégiales**

- Cohésion et identification des besoins dans chaque discipline
- Détection et aide aux projets émergents
- Identifications des axes innovants

# Objectifs 2015

## 5 Financement

- Aujourd'hui FIR source de financement principale
- Attribution sur la base d'un plan régional ... vocation de la télémédecine à s'ouvrir sur un territoire plus large national et international
- Suivre la destination des FIR
  - Règle clairement établie
  - Rapport précis sur leur répartition
- Développer l'évaluation: rôle universitaire de l'AP
  - Développement des outils
  - Etudes médico économiques
- Proposer des sources de financement
  - Prestations inter hospitalières
  - Liens avec l'assurance maladie
  - Développement international
  - Partenariats industriel et de recherche