

Domoplaies: bilan de 10 ans de téléconsultation

(2013-2023)



Luc TEOT
PRÉSIDENT
☎ 06 95 33 50 07
✉ l-teot@chu-montpellier.fr

RÉSEAU D'EXPERTISE ET DE COORDINATION EN PLAIES ET CICATRISATION

28 & 29 avril 2023 - Stella Matutina



Déclaration de lien d'intérêt

Je ne déclare pas de lien d'intérêt en rapport avec cette présentation.

/

Je déclare les lien suivants en rapport avec cette présentation:



Télémédecine

- Couverture du territoire, offre de soins
- Rapidité/réactivité intervention
- Particulièrement adapté à la prise en charge des plaies
- Permet la mobilité
- Garantie la sécurisation des données
- Meilleur partage de la bonne information
- Avis au plus près du patient
- Formation des soignants de proximité



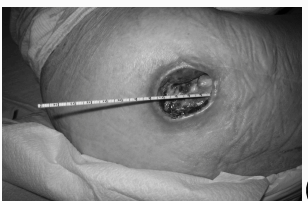
L'acte de téléconsultation permet de :

- Voir le patient en direct. **La téléconsultation s'apparente à une visite à domicile** Permet un dialogue en mode synchrone.
- L'expert guide (téléassistance) pendant la téléconsultation le professionnel de premier recours pour **réaliser les actes exploratoires et les mesures indispensables à l'évaluation de la plaie** et de la situation médicale et environnementale du patient.
- faire passer des messages en direct (**Education thérapeutique**)
- Prendre connaissance du **degré de formation du professionnel de premier recours** qui est le plus souvent en souffrance vis à vis de la prise en charge.
- Rassurer l'équipe de premier recours. La **discussion directe entre expert et non expert** permet de déterminer ensemble les choix thérapeutiques les plus adaptés,
- Evaluer la plaie en vision dynamique, en permettant une **exploration palpatoire par le professionnel de premier recours-grâce à l'expert qui va assurer la guidance du gestion de palpation de la plaie (télé assistance).**
- Les gestes soumis à assistance consistent en :
 - manipulation d'un stylet ou d'une pince fine,
 - orientation de l'outil vers l'axe du décollement,
 - mesure centimétrique du trajet,
 - mise en évidence de trajet vers la peau à distance (dos du pied ou face plantaire par exemple),
 - découverte d'un contact rugueux caractéristique d'un os infecté
 - Guider la détersion :
 - reconnaître les tissus infectés et les tissus morts
 - utiliser une curette et déterminer visuellement la quantité de tissu fibrino-nécrotique à retirer,

TC et Escarres



L'exploration à l'écouvillon stérile permet de définir et de marquer l'étendue des décollements et éventuellement de réaliser une culture bactériologique.
(geste non réalisé par un professionnel non expert s'il n'est pas guidé)



La mesure centimétrique de la profondeur et description des axes.
(geste non réalisé par un professionnel non expert s'il n'est pas guidé)



L'exploration digitale des escarres sacrées permet le diagnostic de contact osseux profond
(geste non réalisé par un professionnel non expert s'il n'est pas guidé)



il faut parfois oser aller très en profondeur à l'écouvillon comme dans cette escarre complexe pour poser l'indication opératoire rapide
(geste non réalisé par un professionnel non expert s'il n'est pas guidé)



Avec la téléconsultation le domicile devient accessible

- vérifier les conditions d'hygiène, parfois sources de renseignements majeurs devant modifier la stratégie (cf ci-dessous)





L'acte de télé-expertise permet de :

- 1) montrer la surface de la plaie (partie visible sur un cliché) :
 - définir le stade (nécrose, bourgeonnement, épidermisation) selon l'échelle colorielle
 - montrer l'existence d'une infection locale (couleur verte pour Pseudomonas Aeruginosa, couleur brun foncé en cercles pour le staphylocoque pathogène)
- 2) transmettre des éléments du contexte médical du patient porteur de plaies :
 - comorbidités, compte rendus d'examens, etc...
 - fournir des examens complémentaires en pièce jointe (radiographies, examens biologiques, autres)
- L'acte de téléexpertise ne permet pas :
 - **de porter le diagnostic de gravité d'une plaie. Une plaie profonde présentera le même aspect qu'une plaie simple sur une photographie.** Cette confusion est la source de retards de prise en charge aux conséquences lourdes dans les plaies du pied diabétique
 - réaliser la guidance du professionnel de premier recours dans les **gestes invasifs est indispensable au diagnostic de profondeur**. Dans les escarres, les décollements latéraux ou en profondeur des escarres ischiatiques et sacrées ne peuvent être évalués sur une simple photographie. La présence d'un contact osseux, caractéristique de l'ostéite , ne peut être affirmée, exposant à un retard de prise en charge.
- Indications de la téléexpertise
 - Examen de fin de suivi d'une plaie connue et traitée soit en présentiel soit en téléconsultation-téléassistance



Pourquoi un call center?

- Centraliser les appels régionaux
- Répondre aux inquiétudes des requérants de manière adaptée (plaie simple, plaie complexe, urgence)
- Orienter vers le professionnel le plus expert
- Inclure les patients complexes et programmer un rendez vous
- Coordination d'appui avec le territoire le plus proche et le plus expert qui respecte la PPS



CICAT Occitanie Historique

Evolution du réseau





Organisation du dispositif

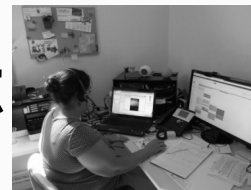
**PATIENT+TABLETTE
OU SMARTPHONE**



REQUERANT



**CENTRE D'APPEL
04.67.33.22.22**



EXPERTS (7 centres)



2 - Planification via l'agenda partagé

2 - Planification rendez-vous avec le requérant

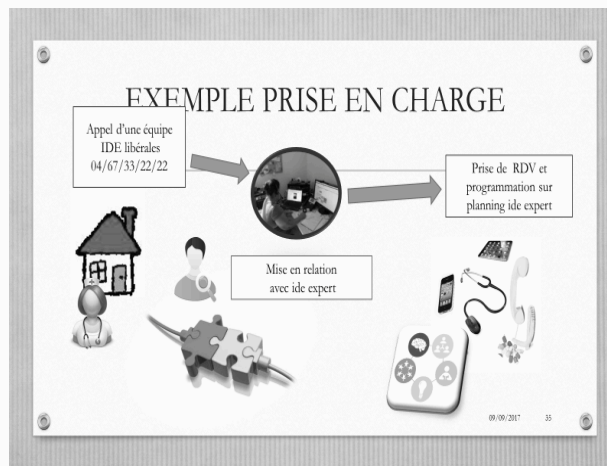
1 - Demande d'intervention

2 - planification du rendez-vous avec l'expert via l'agenda partagé

4 - Téléconsultation, Téléassistance, Téléeexpertise via la plateforme de télémedecine et le logiciel « plaies »



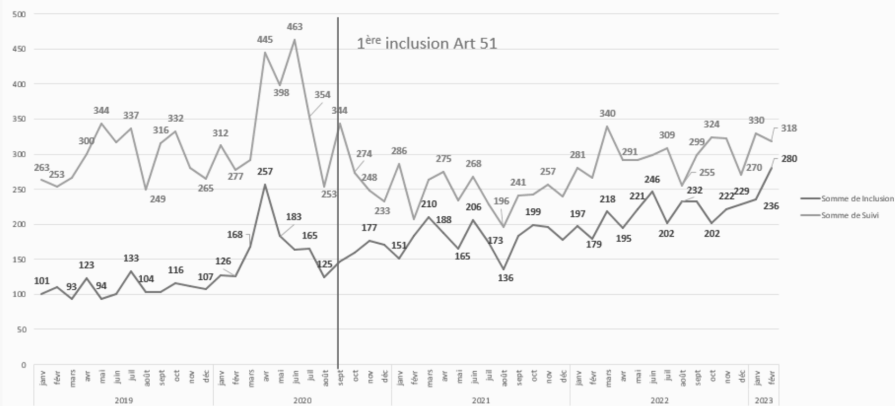
L'Application Smartphone Domoplaies visio LR



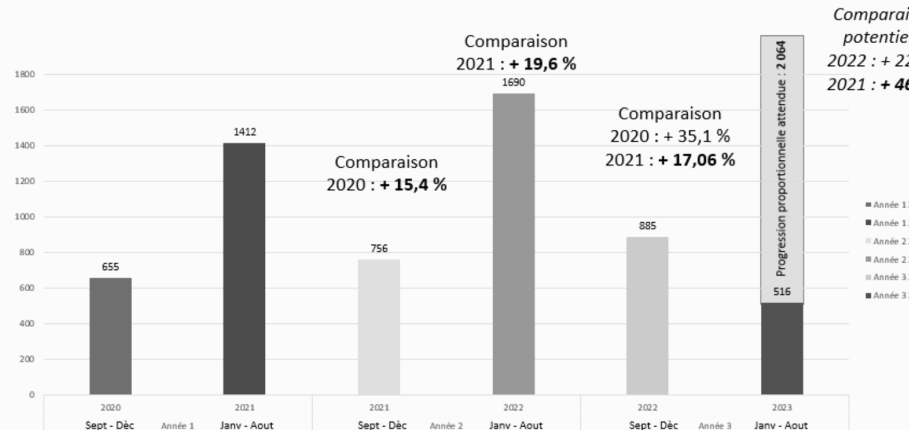


Activité globale Domoplaies

Activité : Inclusions depuis le 01/09/2020

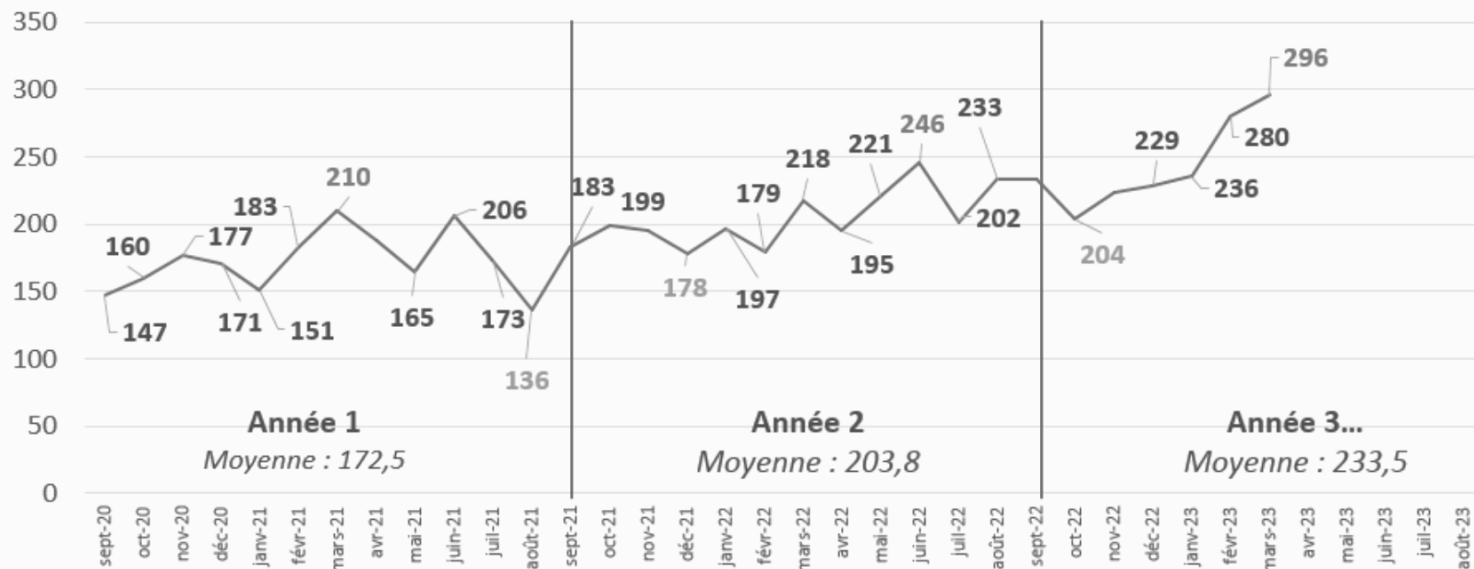


Activité : Inclusions depuis le 01/09/2020



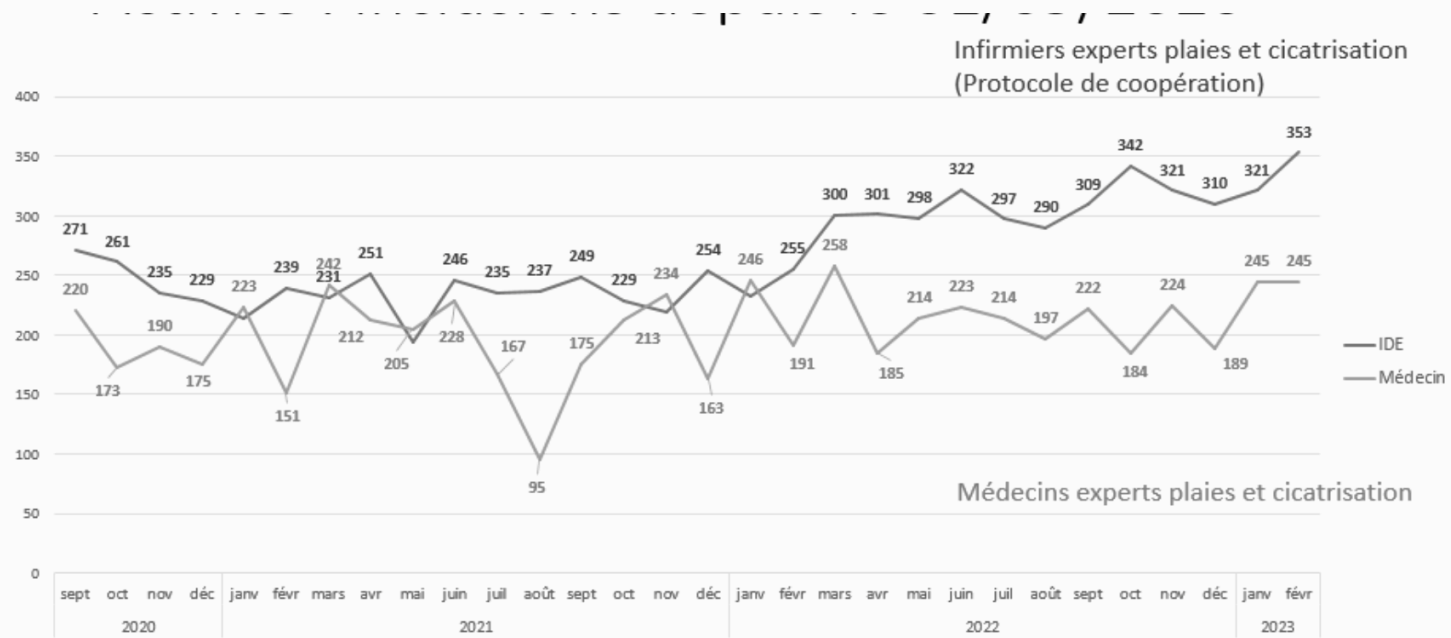


activité: évolution année par année





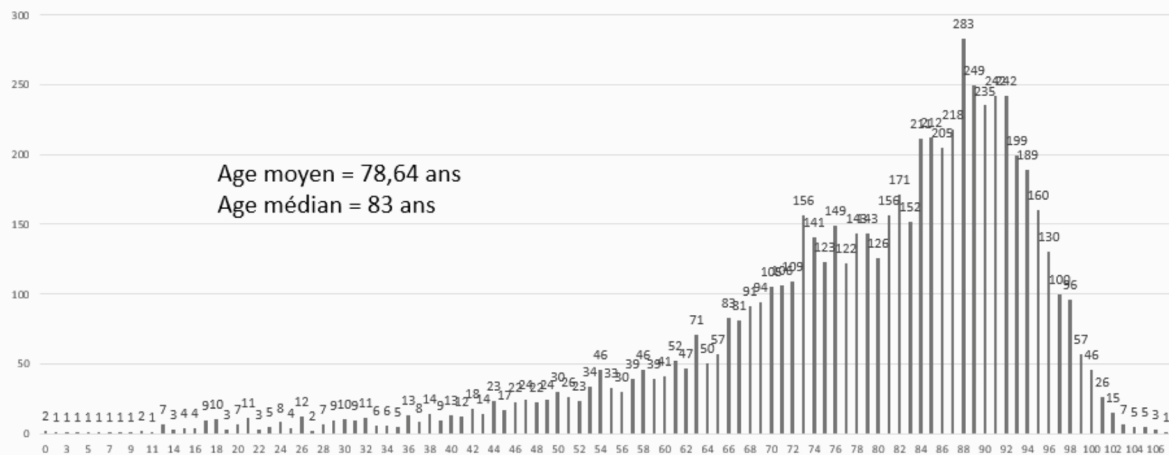
Qui fait les téléconsultations?





Age moyen des patients inclus

Age du patient au jour de l'inclusion depuis le 01/09/2020

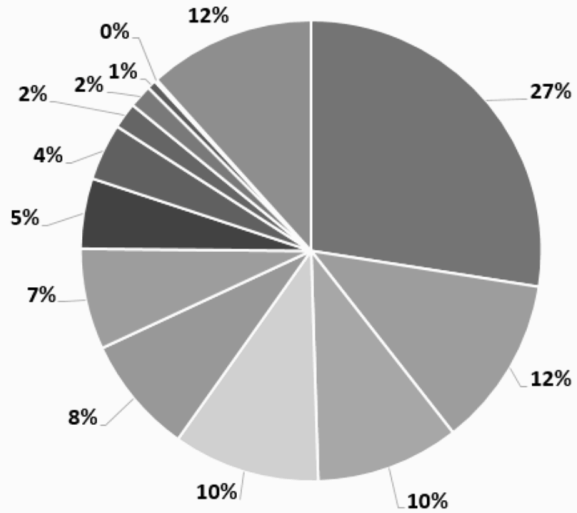




Type de plaie

Type de plaie depuis le 01/09/2020

- Escarre
- Ulcère artériel
- Traumatique
- A préciser (type ulcère)
- Ulcère veineux
- Ulcère mixte
- Pied diabétique
- Plaie post-op
- Plaie cancéreuse
- Angiodermite
- Brûlure
- Stomie
- Autre





Article 51 HPST 2014

- L'article 51 ouvre à la possibilité d'un paiement à l'acte des IDE experts. Sur délégation d'un expert médical reconnu (DU plaies et Cicatrisation, 3 ans de pratique), il est possible d'obtenir de l'Agence Régionale de Santé de chaque région une reconnaissance de ce binôme et un partage régulé des responsabilités
- E-learning ouvert (SFFPC-Réseau CICAT LR)



SFFPC en partenariat avec CICAT-LR organise sa première formation en ligne

DPC

protocole de coopération (article 51 loi HPST)

EVALUATION ET SUIVI DE PLAIES COMPLEXES ET/OU A RETARD DE CICATRISATION EN PLAIES ET CICATRISATION DANS LE CADRE D'UN RÉSEAU POUVANT FONCTIONNER EN TÉLÉMÉDECINE



L'adhésion au protocole de coopération intitulé « **Evaluation et suivi de plaies complexes et/ou à retard de cicatrisation dans le cadre d'un réseau pouvant fonctionner en télémédecine** » validé par HAS exige une formation complémentaire.

Cette formation, proposée par la SFFPC en partenariat avec le réseau CICAT-LR, repose sur un e-learning en deux étapes permettant non seulement de compléter la formation des IDEs délégués afin de garantir l'expertise infirmière en plaies et cicatrisation mais aussi les former à la pratique des actes dérogatoires concernés.

La prescription et/ou la réalisation d'exams complémentaires (indicateurs biologiques de pronostic de cicatrisation, échographie des tissus mous, examens vasculaires, utilisation du doppler de poche).

La prescription et/ou l'interruption de dispositif médicaux, topiques ou médicaments (pansements à l'argent, antiseptiques, anesthésiques locaux, antifongiques, supports à air dynamiques, chaussures thérapeutiques, TPN, compression).

Attention le protocole doit être autorisé dans votre région pour plus d'information

- www.has-sante.fr
- www.coopps.ars.sante



Complex Wound Healing Outcomes for Outpatients Receiving Care via Telemedicine, Home Health, or Wound Clinic: A Randomized Controlled Trial

- L.Téot & al. International Journal of Lower Extremity Wounds 2019 in press



Financement article 51 LFSS 2018

- Financement au forfait 389 Euros/ patient inclus
- (3 actes 60 Euros de l'heure, 60% pour IDE expert délégué)
- Prise de risque sur le nombre de téléconsultations
- Paiement de la coordination (nécessaire dans 30% des cas)
- Appel centralisé sur numéro du réseau
- Reventilé sur expert médical ou infirmier le plus proche du lieu de vie et le plus compétent dans la spécialité définie par l'expert coordinateur
- Prise en charge de la coordination par le centre de cicatrisation le plus proche du patient



Niveaux de coordination

Coordination de proximité

- en lien avec équipe de premier recours
- Formalisation de PPS+mise en œuvre
- Accompagnement du projet de vie
- Continuité, qualité des soins, permanence et cohérence
- Lien avec coordination appui

Coordination d'appui

- Nouvelle fonction dans le champ de la santé
- Articulation entre expertise, conseil, compagnonnage, facilitation
- Tournée vers les équipes de proximité
- Compagnonnage, pas de substitution, complémentarité
- Rôle pédagogique



Un livre blanc

A votre disposition
sur le site de la
SFFPC
www.sffpc.org



« La télémédecine, dans le domaine
des plaies et cicatrisations,
c'est une révolution ! »

Livre blanc
du collectif e-santé
Plaies et Cicatrisations

*Un guide pratique
à disposition de tous*

- ✓ bonnes pratiques
- ✓ propositions
- ✓ témoignages
- ✓ fiches pratiques

*Version complète disponible
à partir du 16 janvier
sur www.sffpc.org*



Cate!
VERS DES TECHNOLOGIES
QUI NOUS RAPPROCHENT

PC Journées
& Réunionnaises
Plaies et Cicatrisations



Conclusion

- La télémédecine cible le domicile et en mobilité pour des plaies aiguës, chroniques ou complexes
- Pour les patients les plus éloignés des centres experts
- Pour les patients les plus comorbides
- Et se développe dans le post-opératoire, les avis à distance interprofessionnels, les urgences