



TeleMediCare

**Télécoordination des soins en
EHPAD**



L'ÉQUIPE FONDATRICE



Dr Bernard David
Co-fondateur – Directeur
medical

*Expérience : Médecin
gériatre et coordonnateur
en EHPAD depuis 20 ans*



William David
Co-fondateur – Président

*Expérience : Directeur puis
Directeur regional EHPAD*

A woman with long brown hair tied back, wearing a white lab coat, is seen from behind, sitting at a computer workstation in a laboratory. The background is a blurred laboratory environment with various pieces of equipment and shelves. A bright green horizontal bar is overlaid across the middle of the image, containing the text 'PRÉSENTATION DU DISPOSITIF' in a blue, outlined, sans-serif font.

PRÉSENTATION DU DISPOSITIF

HISTORIQUE ET FONDAMENTAUX



- Initialement => une **expérimentation** de 3 ans (2019-2021) menée en partenariat avec **l'ARS PACA**
- Un **mode opératoire** éprouvé (4 ans de recul et près de 60 ehpad) et 100% distanciel pour tout ou partie des missions de coordination
- Pour les missions dont la réalisation ne peut se faire entièrement en distanciel => **supervision + formation** des équipes sur place et appui sur les acteurs de la filière gériatrique locale (médecins traitants, équipes mobiles, etc)
- Nos médecins télécoordonnateurs => **expérience** en coordination des soins en EHPAD + **compétences** (DU coordination des soins ou capacité de gériatrie)
- Un soutien par des **experts pluridisciplinaires** (médecins spécialistes, professionnels paramédicaux, etc)

LA MÉTHODE

PERSONNALISATION

Mise à disposition d'une équipe de télécoordination développant un projet personnalisé se déclinant autour de temps **formels** et **informels** de télécoordination.

Temps formels :

- CODIR/COPIL hebdomadaire
- Téléstaffs thématiques hebdomadaires pour gérer le quotidien de la prise en soins => appui possible d'experts pluridisciplinaires (médecins spé, diététicien(ne), ergothérapeute, etc)
- Téléformations flashes mensuelles

Temps informels :

- Hotline gériatrique
- Veille de coordination via la connexion à distance au logiciel de soins
- Lien avec les professionnels soignants externes
- Lien avec les familles des résidents





Des indicateurs maintenus dans le vert en établissements consécutivement au déploiement



DES INDICATEURS SUIVIS ET EN CONSTANTE AMÉLIORATION AINSI QU'UN PROJET D'ÉTUDE

- Réduction des hospitalisations non-programmées et des passages aux Urgences
- Accroissement du nombre de dossiers médicaux d'admissions validés par un médecin => réduction des risques de non-adaptation de la prise en charge
- Suivi PMP/GMP
- Accroissement de la traçabilité + analyses des chutes
- Réduction des contentions
- Suivi accru des indicateurs de nutrition
- Accroissement du nombre d'évaluations douleur réalisées
- Réduction de la prescription de neuroleptiques et suivi accru des TC
- Accroissement du taux de vaccination grippe/COVID résidents/salariés via sensibilisations téléco (téléformations)
- Plus de glissement des tâches entre équipes => soulagement donc amélioration des conditions de travail et réduction du risque d'erreur.
- Projet d'étude qualitative et quantitative sur impact socio et santé de la téléco en EHPAD avec laboratoire de recherche



Démarche type de déploiement régional dans un objectif de télécoordination régionalisée



EHPAD x TeleMediCare
Modalités de conventionnement



COÛT & ENGAGEMENT

- Cout à déterminer en fonction de la capacité d'accueil de la structure
- Signature d'une convention annuelle de partenariat
- Préavis réduit à 1 mois si recrutement MEDCO présentiel (passation à prévoir)
- Période d'essai de 3 mois

MERCI DE VOTRE
ATTENTION



Dr Bernard DAVID
06.09.87.57.82
b.david@telemedicare.fr

