



La lettre de la Télécadiologie

# TELEMEDECINE ET CARDIOLOGIE

## Création d'un réseau télémédecine

**Sommaire :**

- **Création d'un réseau télémédecine**
- **Cadre réglementaire**
- **Le groupe Klesia**
- **Prévenir l'accident vasculaire cérébral**
- **Etats généraux de la santé en région**

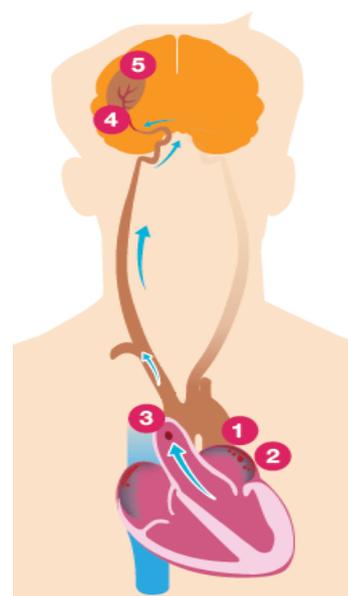
C'est l'association entre un projet médical: prévenir l'accident vasculaire cérébral, l'investissement de professionnels de santé et le financement par le groupe KLESIA que ce premier réseau dédié à la télémédecine a été créé et débutera en Septembre 2012.

Le principe est d'utiliser les technologies de communications pour transmettre les données de

santé mesurées par le patient et son entourage à domicile.

Les valeurs sont centralisées puis transmises aux soignants chargés de prendre en charge le malade à son domicile.

Plus vite pris en charge, l'objectif est de contrôler au mieux les facteurs favorisants l'accident vasculaire cérébral dans les zones les plus difficiles d'accès.



**Mécanisme de l'accident vasculaire cérébral lié à la fibrillation auriculaire**

**Dans ce numéro :**

- Le groupe Klesia **2**
- Perte d'autonomie **2**
- Télesurveillance **2**
- Projet médical **3**
- Prévenir l'AVC **3**
- Télécadiologie **3**
- Etats généraux **4**

## Cadre réglementaire

Définie dans l'article 78 de la loi « [Hôpital, patients, santé et territoires](#) » (HPST), la télémédecine est une « forme de pratique médicale à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication ». La loi précise qu'elle met en rapport, entre eux ou avec un patient,

un ou plusieurs professionnels de santé parmi lesquels figurent nécessairement un professionnel médical et, le cas échéant, d'autres professionnels apportant leurs soins au patient. La télémédecine permet d'établir un diagnostic, d'assurer, pour un

patient à risque, un suivi à visée préventive ou un suivi post-thérapeutique, de prescrire des produits, de prescrire ou réaliser des prestations ou des actes, ou encore d'effectuer une surveillance de l'état des patients.



**Patrick Villessot**  
Président de la Fondation  
Président de l'AGEFCA-

## Le groupe Klesia est issu des groupes Mornay et D&O

### KLESIA, acteur majeur de la protection sociale

KLESIA est un groupe de protection sociale complémentaire interprofessionnel à but non lucratif.

### Programme social

Il propose son expertise dans les domaines de la

retraite complémentaire, la prévoyance, la santé, l'épargne retraite et salariale, l'action sociale et les services à la personne.

Ses chiffres clés : plus de 2 700 salariés ; 6,3 Md€ de cotisations retraite complémentaire ; 240 000 entreprises clientes ; 1

Md€ de chiffre d'affaires prévoyance issu à près de 60 % des secteurs professionnels avec 18 désignations conventionnelles ; 2 800 000 particuliers (actifs et retraités) protégés.

« *Rester à domicile le plus longtemps possible...un enjeu pour demain* »

Les personnes âgées en perte d'autonomie qui ont choisi de rester chez elles, ainsi que leur famille, peuvent trouver des conseils et des aides pour adapter l'habitat, accéder aux services à domicile, bénéficier d'un déplacement accompagné... Le défi de demain sera également d'assurer une

plus grande sécurisation des soins, éviter des passages aux urgences, des hospitalisations longues qui compromettent définitivement le retour à domicile. Dans un contexte démographique médical défavorable, il est important de mettre en place des solutions innovantes afin d'éviter un recours fréquent au systè-

me de soins classique tout en assurant une prise en charge médicale optimale. Une hospitalisation évitée c'est une souffrance en moins pour des malades déjà très affectés mais c'est aussi une source importante d'économie pour notre protection sociale qui est collective.



**"La télémédecine est une réponse aux problèmes démographiques, pour apporter l'expertise médicale là elle n'est pas**

## Télésurveillance médicale à domicile

La télésurveillance médicale à domicile permet aux personnes de vivre chez elles le plus longtemps et le plus indépendamment possible, dans un environnement de confort et de sécurité. Les admissions en hôpital, maison de re-

traite ou centre spécialisé s'en trouvent réduites. Ces systèmes concernent particulièrement les personnes âgées, mais plus généralement les personnes présentant des risques d'affection motrice (chute, etc.) ou

cognitive (dépression, démence sénile, etc.), ou nécessitant des soins ou une attention particulière (diabétiques, asthmatiques, etc.).

## Projet Médical

Promouvoir la télécardiologie pour prévenir les accidents vasculaires cérébraux (AVC) : c'est l'objectif de ce travail qui vise à proposer à 600 patients sur 2 ans d'assurer un meilleur contrôle des facteurs favorisant l'AVC

**Pourquoi mettre en œuvre un projet de**

### télécardiologie ?

L'hypertension artérielle (HTA) et la fibrillation auriculaire (FA), l'arythmie cardiaque la plus fréquente<sup>1</sup>, sont souvent associées et représentent deux facteurs principaux d'AVC. Il est donc nécessaire de bien contrôler l'HTA et de détecter une potentielle FA avant l'acci-

dent souvent fatal que représente l'AVC. La prise de tension au cabinet du cardiologue peut s'avérer erronée, par exemple à cause de l'effet « blouse blanche ». Et une FA peut être asymptomatique pendant la visite médicale, alors que des épisodes de FA se déclencheront ultérieurement.



Dr Patrick Dary, cardiologue à Saint-Yrieix-la-Perche en Haute-Vienne

## Prévenir l'AVC

L'HTA étant une cause potentielle de la FA, ces deux pathologies sont extrêmement liées et nécessitent d'être surveillées ensemble. A Saint-Yrieix-la-Perche, les patients du Dr Patrick Dary habitent dans un rayon d'environ 50 kilomètres. L'accès au cabinet est

donc difficile et coûteux pour un contrôle régulier de la tension. Pour répondre à ces deux problématiques, de prévention et d'accessibilité aux soins, le Dr Patrick Dary a mis en œuvre une méthode de contrôle par téléme-

decine, grâce à une bourse de 60 000 euros délivrée par Boehringer Ingelheim, dans le cadre de l'initiative internationale 1 Mission 1 Million

---

*« Prévenir l'accident vasculaire cérébral par une prise en charge optimale de l'hypertension et de l'arythmie »*

---

### Comment le projet de Télécardiologie est-il mis en œuvre ?

Le Dr Patrick Dary prête aux patients à risques, hypertendus de plus de 65 ans, un appareil de monitoring d'électrocardiogramme (ECG) « VITAPHONE » pour l'enregistrement d'un tracé ECG, transmis téléphoniquement

et réceptionné sur messagerie. Les mesures tensionnelles sont obtenues par auto-mesure et transmises sur un espace santé sécurisé. Deux mesures tensionnelles et un enregistrement ECG sont réali-

sées trois fois par jour entre cinq et seize jours, en fonction de l'évolution de la pression artérielle du patient.

A la lecture des résultats, on peut adapter le traitement anti-hypertenseur et déceler une FA potentielle. A ce jour, 260 patients ont participé à ce projet.



**Remise des pris au congrès européen de cardiologie en Aout 2011**

## 2ème Etats généraux de la santé en région: Abbaye de Fontenay le 6 septembre 2011

« Parcours de soins – Parcours de santé » sont les préoccupations les plus prioritaires des acteurs de santé et plus particulièrement des malades. C'est le thème auquel sont consacrés cette année les 2èmes Etats Généraux de la Santé en Régions. Ces rencontres ont pour ambition de devenir un lieu de démocratie sanitaire. Elles invitent patients et associations, usagers du système de santé, professionnels et leurs représentations syndicales ou ordinaires, producteurs de soins, pouvoirs publics, payeurs et élus locaux à apporter leurs contributions au débat régional et à l'optimisation du système de santé.



### Télémédecine en zone rurale : Projet CŒUR 87-19-24

#### Contexte et objectif

Déployer un programme de télémédecine orienté sur les affections cardiologiques par la création d'un réseau de 3 maisons médicales sur 3 départements différents coordonné par un cabinet de cardiologie.

#### Promoteur, Co-promoteur, Accréditation

Dr DARY Patrick, cardiologue, SAINT-YRIEIX - 87500  
Maison Médicale de La Coquille - Dordogne (24)  
Maison Médicale de Saint-Yrieix - Haute Vienne (87)  
Maison Médicale de Lubersac - Corrèze (19)

#### Description du projet

Ce projet vise à évaluer la possibilité de prendre en charge, au sein d'un réseau de 11 médecins, des patients à risque d'AVC ou de maladies chroniques comme l'insuffisance cardiaque.

L'objectif est d'adapter au plus vite le traitement et d'assurer une prise en charge optimale de l'hypertension et de l'arythmie qui sont les deux facteurs favorisant les pathologies vasculaires cérébrales.

Un patient identifié à risque se verra prêter un set de télésurveillance permettant de surveiller à distance le poids, la tension, le rythme cardiaque et l'électrocardiogramme réalisé par ses soins.

Selon les valeurs obtenues, un premier traitement est aussitôt initié par le médecin traitant qui peut faire appel au médecin cardiologue spécialiste pour l'aider à adapter la thérapeutique et décider de la réalisation d'examens complémentaires selon les résultats observés.

Le patient est acteur de sa prise en charge et associé à l'analyse des résultats afin d'améliorer l'observance.

Implanté en zone rurale la finalité est de permettre à tous de bénéficier de soins de qualité et de proximité dans des secteurs isolés et à faible densité médicale.



### Présentation du projet



En présence de :

*Emmanuelle WARGON, Secrétaire  
Générale du Ministère des Affaires  
Sociales et de la Santé*

*et  
Bernadette DEVICTOR, Présidente  
de la Conférence Nationale de Santé*

Dr DARY Patrick Cardiologue  
8 avenue Gondinet  
87500 ST YRIEIX LA PERCHE