

5^{es} Assises nationales du **vieillissement**

20 & 21 OCTOBRE 2020

TROYES - CENTRE DE CONGRÈS DE L'AUBE

www.assises-vieillissement.com

#CongresLongevity

Congrès
LONGEVITY



Un événement



Co organisé avec



Avec le concours de



Avec le soutien de



Partenaires premium



Partenaires officiels



Sous le haut patronage de





Health in smart Rurality reviewed (HIS2R)

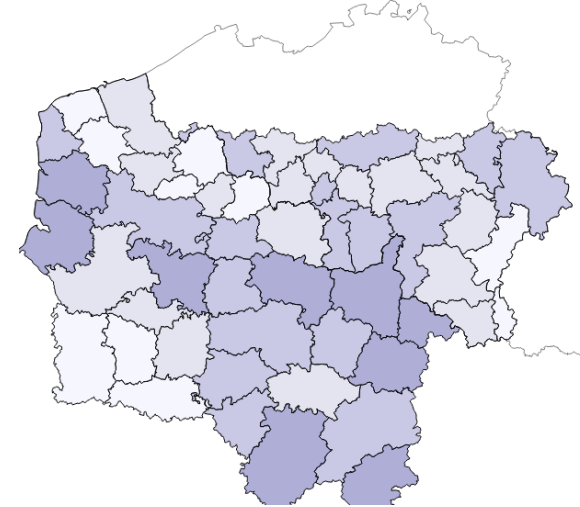
- 50 patients fragiles, porteurs d'une BPCO et/ou d'une insuffisance cardiaque équipés d'une tablette à domicile, en zone rurale, pour faciliter leur suivi.
- **Projet européen Interreg V « Interreg efface les frontières »**
- Pour le groupe des partenaires, Véronique Tellier, Jean-Luc Novella, Didier Schoevaerds, Marie-Paule Lerude, Marie Pierard, Isabelle Boyer, Nathalie Louis, Dimitri Voilmy, Philippe Jongen, Johanne Mathy et Isabelle Pollet, Alexandrine Duant, Hélène Brison, Evelyne Bossart, Bénédicte André, David Angenot, Chloe Warmont, les cases managers





Contexte

- Des problématiques similaires de part et d'autre de la frontière:
 - Population âgée
 - Faible densité de population et de prestataires de soins (« déserts médicaux »)
 - Précarité importante, problèmes de mobilité et d'emploi
- Des ressources partagées et des différences:
 - Zoast des Ardennes: hôpitaux de Dinant, Mont Godinne et Chimay
 - Des patients qui traversent la frontière franco-Belge
 - Moins d'habitude de coordination des soins côté français
 - Moins de cadre législatif côté belge concernant la médecine à distance



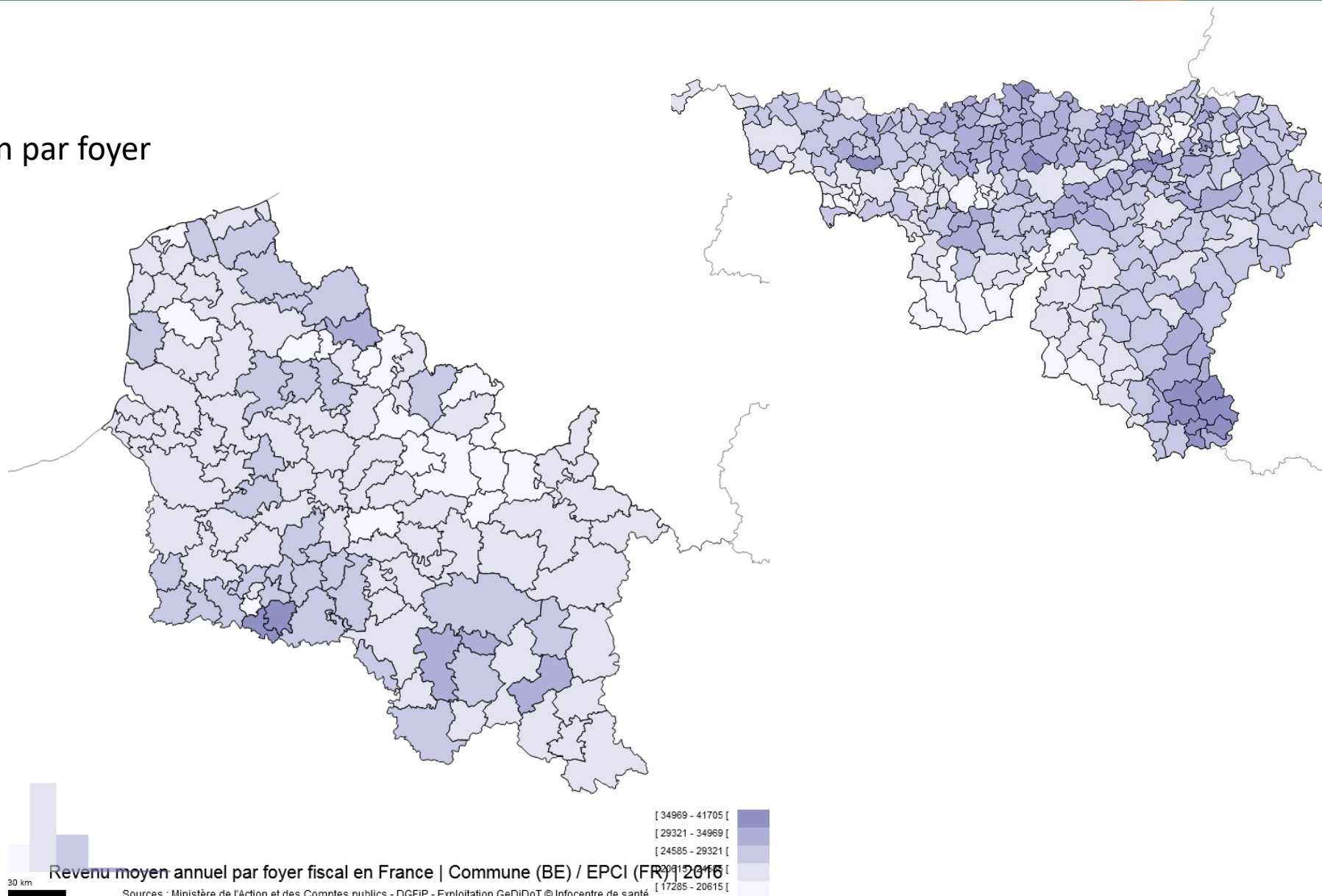
Source: info-centre santé
Projet Gedidot, part des 65+



Source: OFBS



Revenu médian par foyer





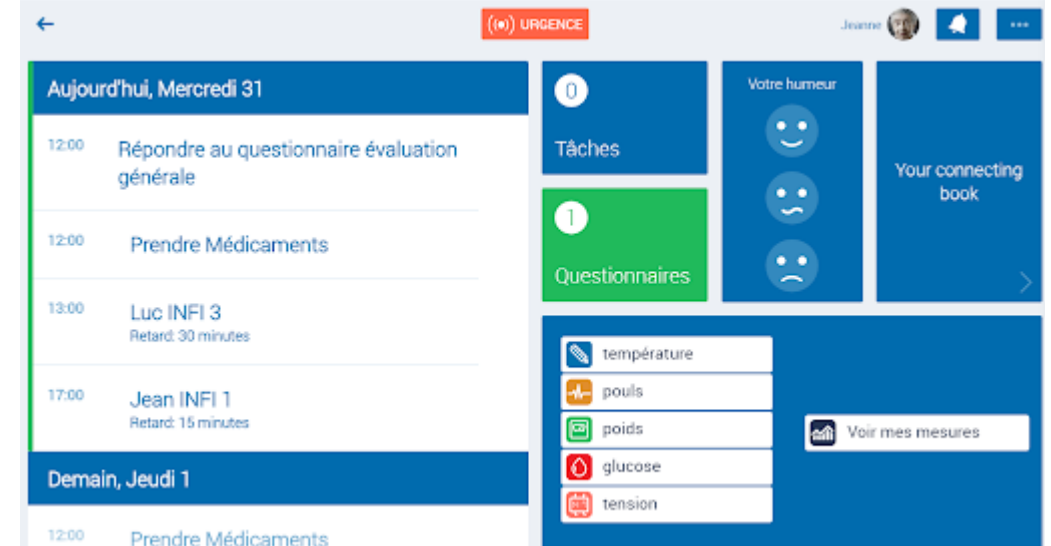
Objectifs : Étude de faisabilité

- Mieux coordonner les soins aux personnes fragiles à domicile en zone rurale
- Mieux communiquer de part et d'autre de la frontière entre prestataires au profit du patient
- Détecter précocement les événements indésirables et y réagir plus vite
- Améliorer le confort de vie du patient et de ses proches et le confort professionnel des intervenants



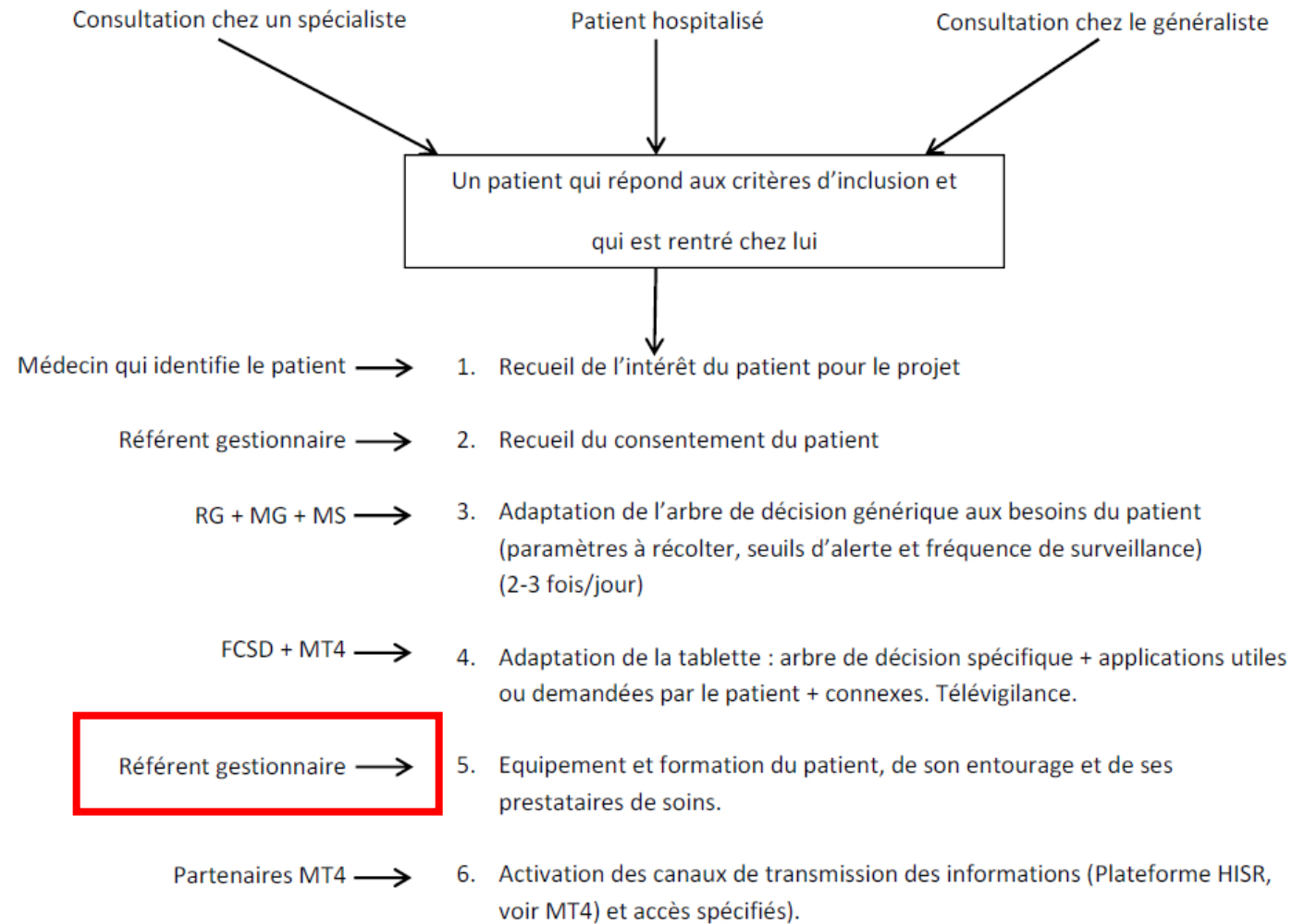
Comment ?

- Equipement de 50 patients avec une tablette dimensionnée selon leur état de santé et leurs besoins
- Enregistrement de différents paramètres: Poids, TA et Fréquence cardiaque, saturation, etc. et de variables subjective.
- Carnet de liaison du patient: qui, quoi, quand, comment..
- Accès aux résultats du domicile (webservice, évolutions des paramètres) et des hospitalisations, examens spécialisés etc. (réseau santé wallon)
- Protocole de recherche validé par les instances de part et d'autre de la frontière





Protocole d'inclusion





Protocole d'inclusion



Transmission de l'information

- ✓ Surveillance par le pool de gestionnaires
- ✓ Surveillance par télévigilance pendant la nuit (le jour : par le référent)
- ✓ Déclenchement d'alertes si les seuils sont franchis

Seuil n°1 : le gestionnaire appelle le patient

Seuil n°2 : le gestionnaire appelle le patient et lui propose de contacter le généraliste

Seuil n°3 : une procédure d'urgence doit être envisagée

- ✓ Transmission des informations utiles à l'évaluation



Modules de travail

1. Gestion
2. Communication
3. Préparation, cadre scientifique, revue de littérature, focus groups
4. Equipement et collecte des informations: bonne coordination entre partenaires!
5. Ethique et économie: combien coûte le système tout compris, comment résout-on les questions éthiques, déontologiques, réglementaires
6. Evaluation et pérennisation

Interreg
France · Wallonie · Vlaanderen

HIS2R

Health in Smart Rurality HIS2R

Renforcer et pérenniser la mise en réseau et l'offre de services transfrontaliers à la population en matière sanitaire, 2019-2021

TÉLÉSURVEILLANCE DE PATIENTS FRAGILES ET CENTRALISATION DES DONNÉES

CONTACT :
Administration de la Santé Publique et de l'Action Sociale
et Culturelle de la Province de Namur
Rue Martine Bourtonbourt, 2 - 5000 Namur
Tél : 081/77.52.22
his2r.interreg@province.namur.be



Atouts, faiblesses, opportunités et menaces

Atouts (internes, actuels)

Partenariat: scientifiques, spécialistes, terrain: diversité et complémentarité; « esprit de partenariat », détermination et bonne humeur
Existence d'un outil qui répond aux besoins et est agréé de part et d'autre de la frontière
Nécessité d'un pilote solide, de répartition des tâches et de calendriers très bien définis

Opportunités (externes ou futures)

Financement européen
Existence d'autres projets sur le territoire (Gedidot...) et des zoasts
Nouveaux partenaires: URCA, UTT: merci!
Intervention de pulsy, conférences avec autres projets..
Soutien des équipes interreg
COVID

Faiblesses, difficultés (internes, actuelles)

Co-financement côté français
Règlementations nationales (information sanitaire, télémedecine, recherche ...)
Formats de demandes d'avis aux comités d'éthiques différents
Plus de patients qui traversent la frontière dans un sens
Traversée de la frontière plus facile pour les patients que pour les données!

Menaces (externes ou futures)

Temps qui passe trop vite
Biais de recrutement possible
Difficulté de recruter des patients
COVID
Changements dans l'organisation des services de santé, dans les régions, les provinces etc., dans les partenaires
Pérennisation du projet!!



Conclusion

- Très beau projet
- Plus difficile qu'on ne pensait
- Prometteur pour les patients
- Soutien des « équipes techniques »
- Construction de partenariats structurants

