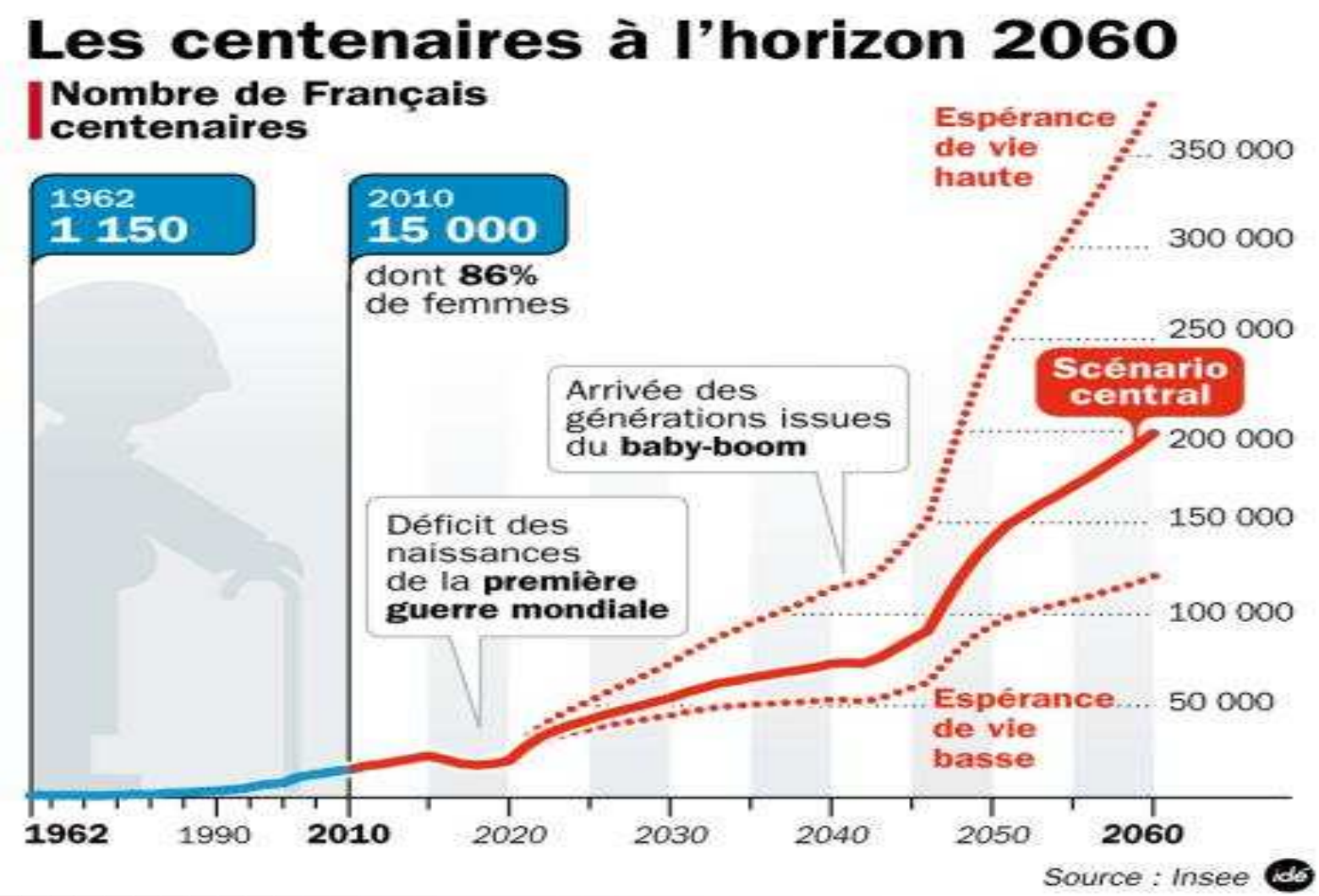
PLACE DE LA TELEMEDECINE EN ONCOGERIATRIE

Pascal BLANC, Praticien hospitalier, Court Séjour gériatrique, le 07/12/2017

PLAN

- INTRODUCTION - EPIDEMIOLOGIE
- ONCOGERIATRIE - CHR ORLEANS
  - HISTORIQUE
  - ACTIVITE
- TELEMEDECINE - CHR ORLEANS
  - HISTORIQUE
  - ACTIVITE
- TELEMEDECINE EN ONCOGERIATRIE
  - INTERETS
  - CONTRAINTES
  - FAISABILITE
  - EXEMPLES
- CONCLUSION

INTRODUCTION – EPIDEMIOLOGIE 1



INTRODUCTION – EPIDEMIOLOGIE 2

ONCOGERIATRIE (source INCa):

- **Définition : « rapprochement de deux spécialités, la cancérologie et la gériatrie ».**
- **A la suite des appels à projets INCa/DGOS lancés depuis 2009, le déploiement national s'est achevé avec 24 unités de coordination en oncogériatrie et 4 antennes d'oncogériatrie.**
- **UCOG : 4 missions : adapter le traitement - promouvoir l'accessibilité – contribuer au développement de la recherche – soutenir la formation et l'information.**
- **Objectifs : « garantir à tout patient âgé atteint de cancer un traitement adapté à son état grâce à une approche multidisciplinaire et multiprofessionnelle».**

TELEMEDECINE (source Ministère des solidarités et de la santé):

- **Définition : « Forme de pratique médicale à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication, mettant en rapport, entre eux ou avec un patient, un ou plusieurs professionnels de santé, parmi lesquels figure nécessairement un professionnel médical (…), apportant leurs soins au patient ».**
- **Objectif : « permettre d'établir un diagnostic, d'assurer, pour un patient à risque, un suivi à visée préventive ou un suivi post-thérapeutique, de requérir un avis spécialisé, de préparer une décision thérapeutique, de prescrire des produits, de prescrire ou de réaliser des prestations ou des actes, ou d'effectuer une surveillance de l'état des patients ». Art. L.6316-1 CSP**
- **TELECONSULTATION – TELE EXPERTISE – TELEASSISTANCE - TELESURVEILLANCE**

ONCOGERIATRIE – CHR ORLEANS

- **CONTEXTE : FILIERE GERIATRIQUE COMPLETE + SPECIALITES A COMPETENCE ONCOLOGIQUE (11 RCP)**
- **HISTORIQUE :**
  - **Début 2008 : gynécologie (sénologie) et dermatologie. Pour les 75 ans et plus.**
  - **Déroulement :**
    - **Sollicitation du gériatre par l'oncologue – aide à la décision par la grille oncodage G8.**
    - **Evaluation oncogériatrique : une fois l'annonce diagnostique et le bilan oncologique faits, idéalement avant la RCP, en HDJ ou en consultaion externe, permettant le classement du patient selon 3 possibilités : « vieillissement réussi » - « vulnérable fragile » - « vieillissement pathologique »**
    - **Elaboration de la stratégie thérapeutique après concertation multidisciplinaire – RCP**
    - **Propositions de recommandations visant les soins oncologiques et gériatriques**
    - **A l'avenir, mettre en place un suivi des recommandations gériatriques (suivi cognitif,…)**
- **ACTIVITE : montée en puissance sur 10 ans avec sollicitation d'autres services (oncohématologie, pneumologie, gastro entérologie …)**

TELEMEDECINE – CHR ORLEANS

- **CONTEXTE : Filière gériatrique complète - structuration d'un réseau local avec les unités mobiles gériatriques (intra 2004 …extra 2017).**
- **HISTORIQUE : TELE EXPERTISE**
  - **2011: Télémédecine incluse dans le projet équipe mobile extra hospitalière déposé à l'ARS**
  - **2012 : SKYPE avec les hôpitaux locaux du département**
  - **2013 : Equipement matériel télémédecine fourni par l'ARS pour le service**
  - **2014 - 2016 : Augmentation du nombre des partenaires – contexte GHT**
  - **2017 : création d'un Equipe Mobile gérontologique Extra Hospitalière expérimentale – extension aux EHPAD**
  - **2018 : inclusion des MSP équipées**
- **DEROULEMENT (rythme mensuel – durée 1 heure – 3 à 4 dossiers maxi par séance):**
  - **Envoi d'un dossier COVOTEM 8 jours avant la séance**
  - **Préparation de la réponse – demande de compléments d'informations - recherche bibliographique**
  - **Séance : présentation du dossier par le demandeur – échange avec l'ensemble des présents – concertation et proposition d'une stratégie selon le thème (traitement, consultation, hospitalisation, …).**

TELEMEDECINE ET ONCOGERIATRIE

- **Recherche internet :**
  - **INCa , SOFOG, Institut Curie, le JOG, Oncocentre : 0 (hormis une référence INCa oct 2014 centrée sur les départements d'outre mer)**
  - **Expérience en EHPAD à Clermont Ferrand (Mme le Dr Marie Odile Hager) : https://www.hopital.fr/federation/content/download/104363/756289/version/1/file/3+Exp%C3%A9rience+Auvergnate+-+M.+Deves.pdf**
  - **RCP en oncogériatrie – région Midi Pyrénées : RCP de recours après une RCP « d'organe » si contexte gériatrique difficile (Mr le Dr Laurent Balardy) : https://www.oncomip.org/fr/espace-professionnel/espace-oncogeriatrie/prise-charge/rcp-oncogeriatrie.html**
  - **Expérience en Ile de France : application pour le suivi des effets indésirables des médicaments contre le cancer Site : https://applichimio.com/**
  - **Expérience de télésuivi à domicile de patient âgé ayant une chimiothérapie orale (Dr Frederique Rousseau - Mr Eric Cini IDEC Marseille) : http://www.unicancer.fr/sites/default/files/Livret_laureats_prix_UNICANCER_innovation_2016.pdf**

TELEMEDECINE ET ONCOGERIATRIE - INTERETS

- **ACCES A LA PRISE EN SOINS**
  - **Diagnostiquer moins tard - expert**
  - **Traiter plus tôt donc plus simplement -**
  - **Enlever les œillères – arrêter de négliger pour de mauvaises raisons**
- **SENSIBILISATION ET FORMATION A L ONCOGERIATRIE**

VOUS SAVEZ …..A SON AGE !!!!!

TELEMEDECINE ET ONCOGERIATRIE

- **QUAND?**
  - **Dépistage (télé expertise)**
  - **Annonce diagnostique (téléconsultation)**
  - **Concertation multidisciplinaire (télé expertise pour les RCP)**
  - **Suivi (télé surveillance avec récupération et centralisation de données – télé expertise pour ajustement thérapeutique – télé consultation entre 2 visites physiques …)**
- **OU ? : Là où se trouve l'équipement …évidemment !**
- **QUI ?**
  - **Médecin spécialiste – Médecin traitant – Médecin coordonnateur**
  - **Protocole de délégation de tâche IDE (sous la responsabilité d'un médecin) : pour le suivi – recueil de données**
- **COMMENT?**
  - **Dossier COVOTEM spécifique (masque à créer ensemble)**

TELEMEDECINE ET ONCOGERIATRIE : contraintes limites

- **Disponibilité des acteurs**
- **Compatibilité des logiciels métiers / interfaces**
- **Maitrise de l'outil**
- **Profil patient**

CONCLUSION

- **Télémédecine : outil compatible avec l'oncogériatrie – s'inscrit totalement dans l'une des mission de la discipline « promouvoir l'accessibilté aux soins »**
- **Multiplication des expériences pilotes → généralisation …quand ?**
- **Progression rapide de l'outil …à la vitesse des progrès de l'informatique et au succès des objets connectés (il faudra prendre le train en marche …avant qu'il aille trop vite)**
- **Commencer avec des ambitions adaptées aux capacités humaines et aux dispositifs déployés actuellement (EHPAD – MSP …domcile)**

Merci pour votre attention

Place aux questions !