

EIT Health is supported by the EIT, a body of the European Union



covi dom

Poster SFMD
P Jourdain A Dinh Y Yordanov
Patrick.jourdain@aphp.fr



Esanté Télésanté télémédecine

- En France il existe une frontière entre la E santé (définie comme l'utilisation des TIC pour prodiguer des soins quand il existe une distance entre les participants (Ottawa 1996)) et la télémédecine (définie par 5 types d'actes: téléconsultation/ téléexpertise/ téléassistance/télésurveillance/ régulation médicale).
- Sur le plan financement la E santé relève du financement individuel alors que la télémédecine est financée sur le risque (CNAM).
- L'Europe pousse à une vision plus large de la Esanté mais dans des modèles de financement très divers.
- En France la loi HPST a intégré la télémédecine dans le soin et divers programmes expérimentaux ont été lancés par les ARS ciblant en particulier des populations ayant un souci d'accès au soin (détenus) ou à la technique (téléradiologie)
- Dans un second temps, les expérimentations nationales ETAPES ont permis de donner un cadre réglementaire et financier au développement de la télémédecine dans le cadre du parcours de soin.
- La téléconsultation/ teleexpertise sont rentrés dans le droit commun et la télésurveillance reste en cadre expérimental centré sur les maladies chroniques. Il n'existait aucun dispositif centré sur les pathologies aiguës

Du COVID à COVIDOM

- Le COVID a émergé en quelques mois avec deux types de menaces:
- D'une part un taux d'hospitalisation et de mortalité non négligeable et largement supérieur à celui de la grippe pour les gens de moins de 65 ans et comparable voire discrètement supérieur au delà.
- D'autre part un taux de contamination extrêmement important avec la confrontation entre un nouveau virus et des organismes totalement naïfs vis à vis de celui-ci engendrant dans un climat de stress majeur de la population des risques d'encombrement du système de santé public et privé comme cela à été le cas dans certains pays européens voire au delà.
- Face à cette double menace il a fallu trouver des réponses innovantes permettant d'une part d'offrir un soin d'égale qualité et d'autre part une prise en charge d'un volume extrêmement important de personnes.
- Seule la télémédecine permettait en quelques jours de passer du concept à la prise en charge effective de grands volumes de patients en permettant non pas de gérer un hôpital ou une clinique mais une région.

Le principe : Un dispositif de télésurveillance des patients Covid+ ou suspects non hospitalisés

Objectifs de COVIDOM

1. Pour les patients

- › Permettre un maintien à domicile via télésurveillance / offrir un suivi médical à distance
- › Rassurer, assurer un soutien psychologique
- › Permettre une détection précoce des aggravations cliniques

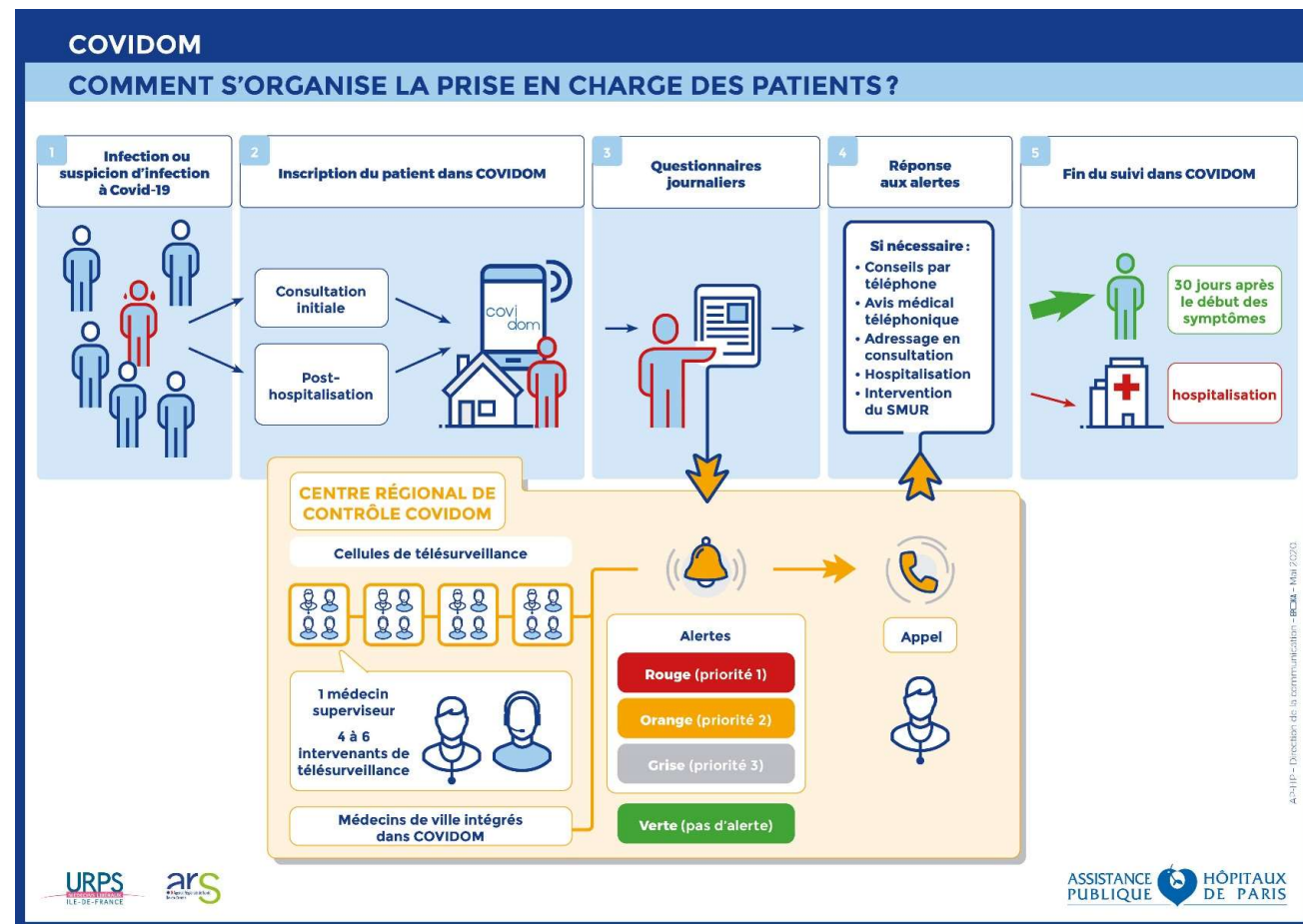
2. Pour les médecins

- › Permettre un suivi et une gestion des alertes communs entre médecine de ville, hôpitaux et Samu
- › Alimenter les travaux de recherche scientifique
- › Permettre d'être en support de la médecine de ville

3. Pour le système de soins en IDF

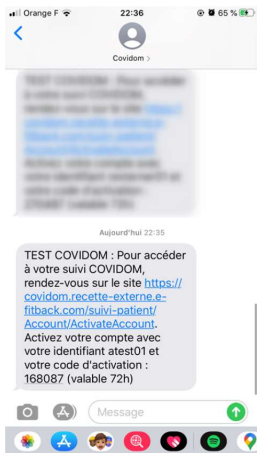
- › Désengorger urgences, Samu et lits occupés par les patients sous O₂
- › Mettre en place une organisation agile et adaptable à l'évolution de l'épidémie, avec un potentiel suivi de centaines de milliers de patients
- › Mutualiser les ressources au niveau régional

Vue d'ensemble du dispositif



COVIDOM du point de vue du patient (Internet ou application mobile)

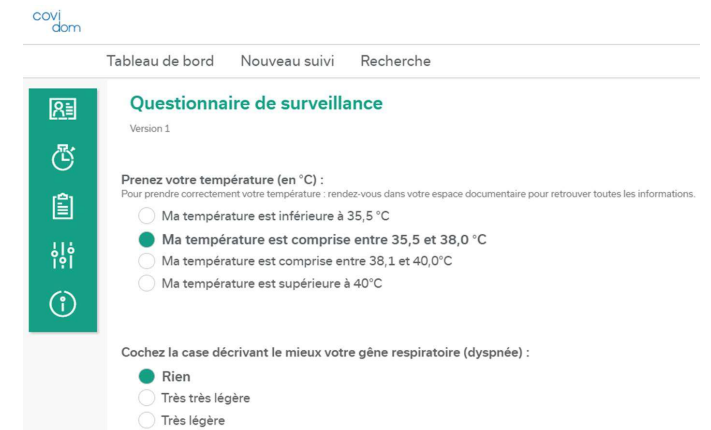
Reception d'un SMS / validation des CGU sur la telesurveillance



Acces à Covidom



Remplissage de questionnaires quotidiens (covidom)



Lancé ou en test

Non lancé

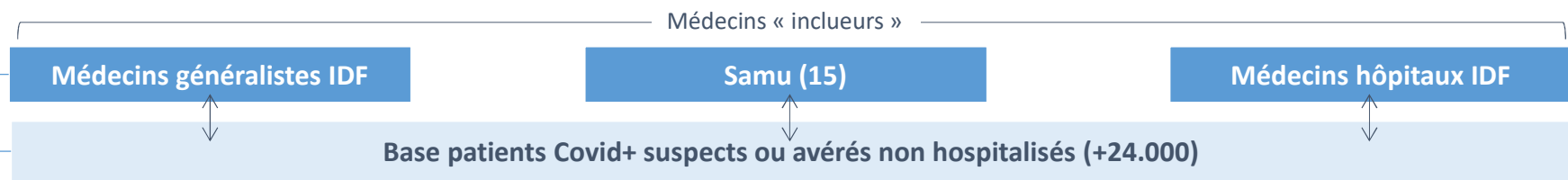
Cellule = 4 ITS + 1 médecins référent

Capacité extension +48

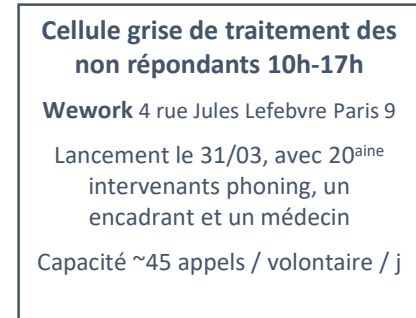
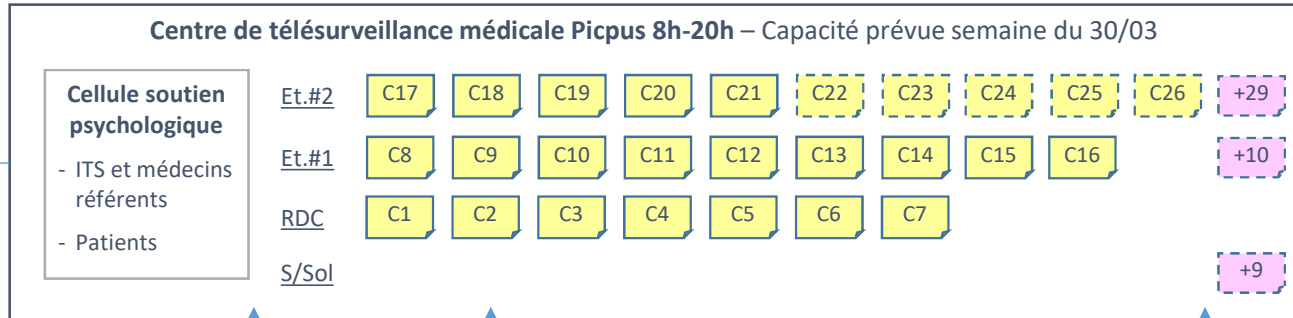
Organisation du centre de télésurveillance en phase de pic

Support technique et création de comptes Covidom

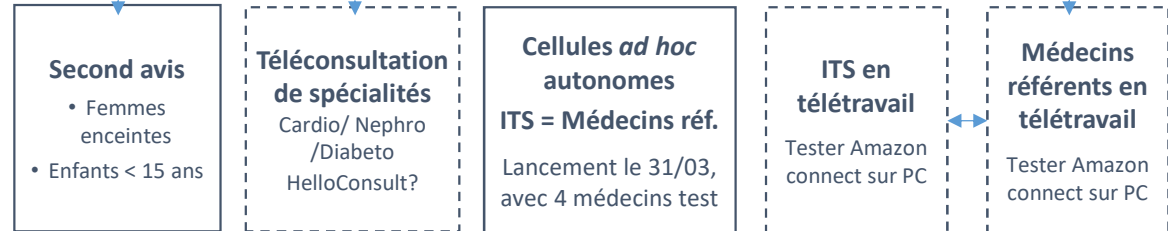
- Niveau 1 : Incription-covidom@aphp.fr / 09 80 98 19 19 (CapGemini) + applicovid@urps-med-idf.org
- Niveau 2 : support@covidom.fr (Nouvéal) / ligne unique médecins (Centre télésurveillance)
- Autre: secrétariat-covidom@aphp.fr (modification des données patients en base)



Sur place



A distance

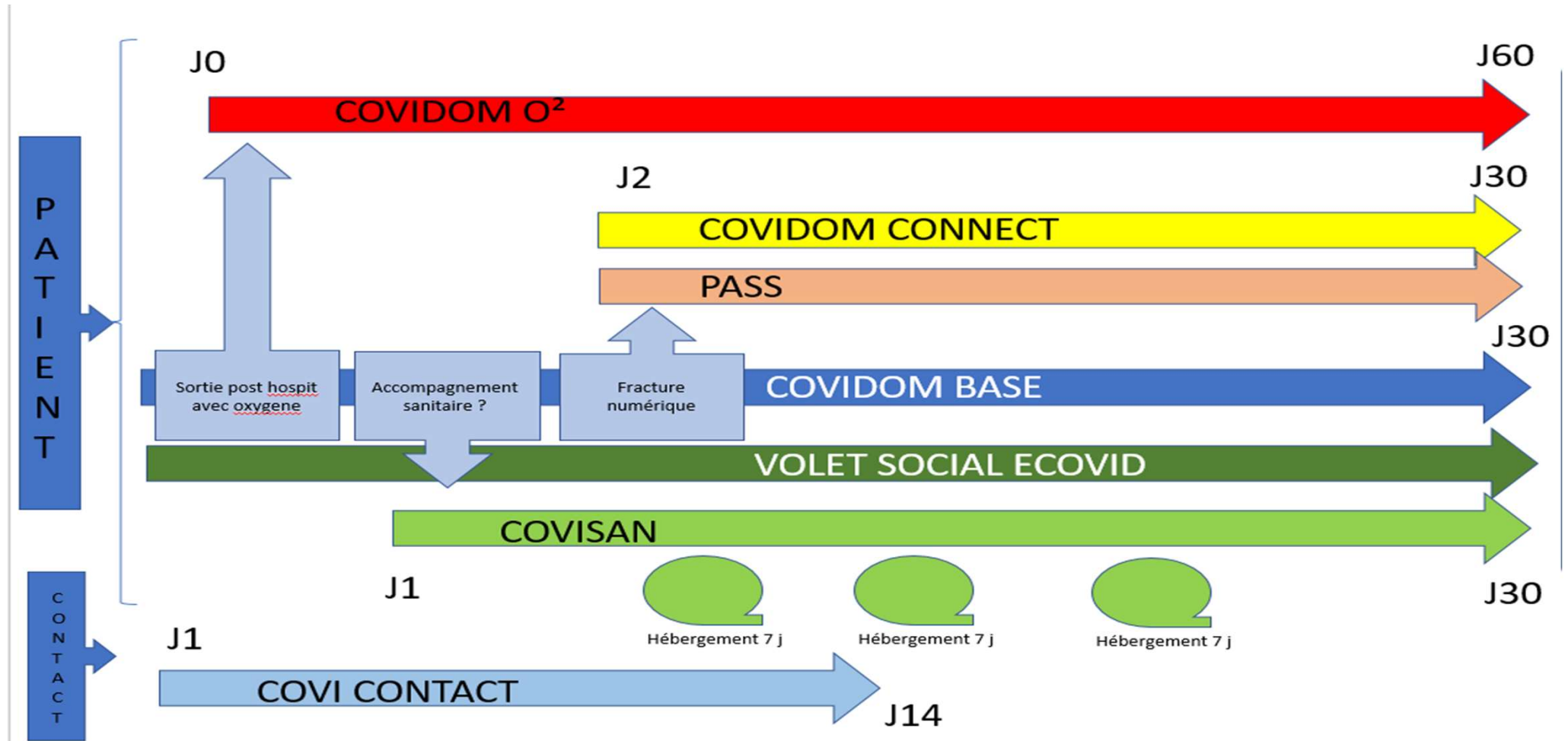


Base volontaires : ~470 ITS et ~820 médecins référents (à valider)

Chiffres clés (au 10/11/2020)

- **Une organisation mise en place conjointement par l'AP-HP, l'URPS Médecins Ile-de-France et l'ARS**
- **~10.000 médecins « inclueurs »**: généralistes, Samu, hôpitaux / cliniques, **avec +3.600 médecins généralistes et +6.100 médecins hospitaliers** en capacité d'inscrire leurs patients dans le dispositif et de suivre leurs alertes
- **+690.000 personnes incluses dans le dispositif** et suivies via des questionnaires quotidiens
- **41397 alertes rouges, 281 892 alertes oranges générées depuis le début** pour des délais de traitement des **alertes rouges < 15 min**
- **Jusqu'à 40 « cellules » de télésurveillance** au pic de la vague 1, sur trois étages du site Picpus, soit 200 postes de travail 7j/7 de 8h à 20h / **130 postes mobilisés actuellement**
- **+1.500 intervenants de télésurveillance (ITS) formés**: externes médecine / dentaires, professionnels de santé (kiné, pharmaciens, IDE, dentistes, cadres de santé),... / **+1000 médecins référents formés**: salariés AP-HP, libéraux, retraités / **+500 bénévoles formés pour la « cellule citoyenne »**

Evolution du dispositif



COVIDOM - SYNTHÈSE GLOBALE (depuis le 09/03/2020)

Au 9/11/2020



692870

Personnes incluses
dans Covidom

Covidom Base

85K

Cas contacts

374K

Cas index

234K



41397

Alertes rouges générées
dans Covidom

Alertes d'ordre médical

211K



281892

Alertes orange générées
dans Covidom

Alertes d'ordre social

11K



130

opérateurs

pour

66K

Patients suivis
actuellement

Les conditions de suivi

- Cas index :

Patients testés PCR+, ajoutés par l'ARS.

- Cas contacts :

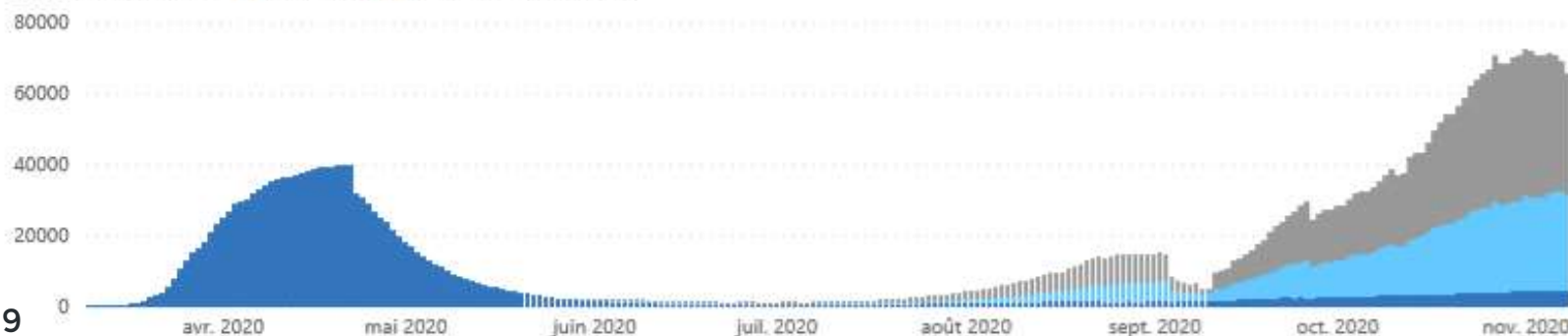
Patients qui sont rentrés en contact avec un cas index, ajoutés par l'ARS.

- COVIDOM Base :

Patients présentant des symptômes du virus, ajoutés par un médecin traitant.

Evolution du nombre de patients suivis dans Covidom

Type d'établissement ● Covidom Base ● Cas index ● Cas contacts



Les 7 derniers jours



66983

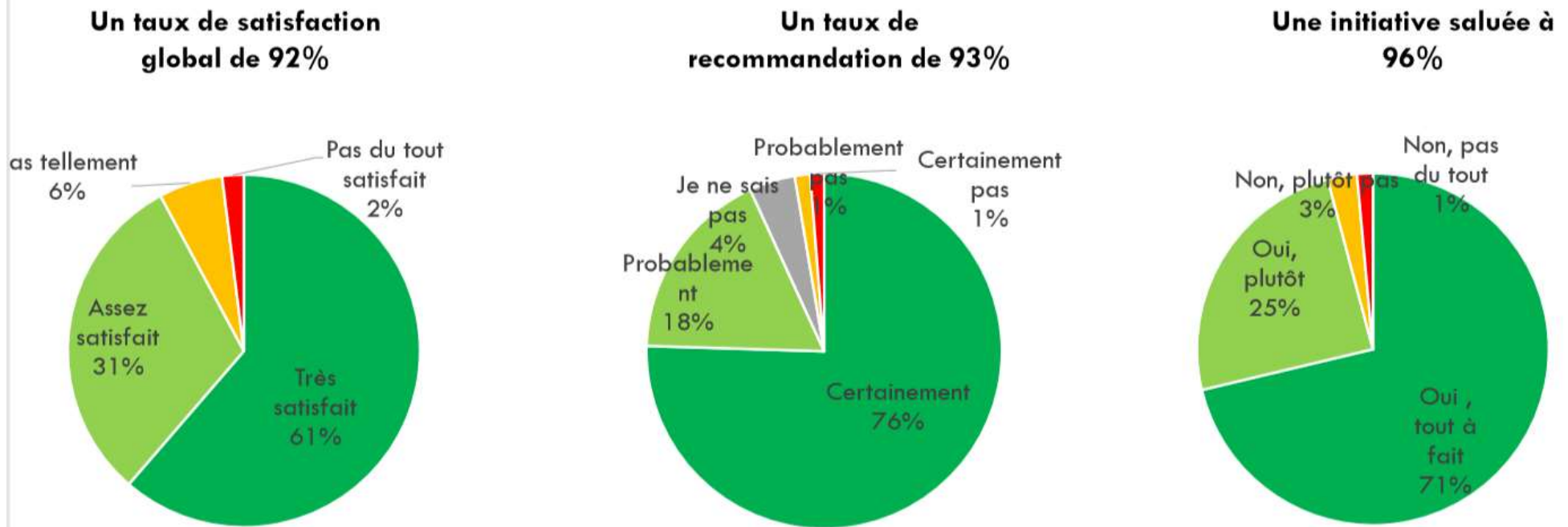
Inclusions dans Covidom



9291

Alertes générées
dans Covidom

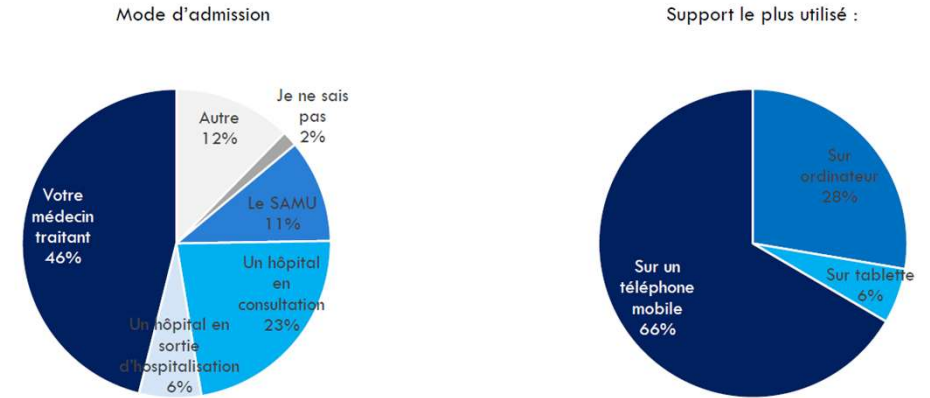
92% des patients suivis se disent satisfaits de Covidom



Concernant le suivi à domicile par COVIDOM, vous en êtes globalement - 7629 réponses ; De manière générale diriez vous de ce mode de prise en charge que c'est une bonne initiative - 7623 réponses ; Recommanderiez vous un tel suivi à un proche ou un ami - 5984 réponses

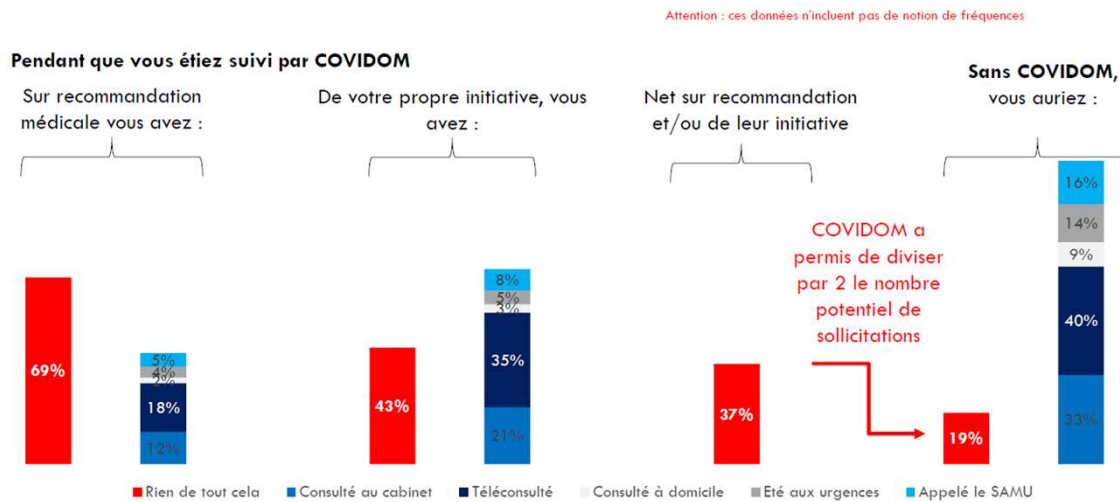
Autres aspects de l'impact patient

ILS ONT ÉTÉ LE PLUS SOUVENT ADMIS PAR LEUR MÉDECIN TRAITANT ET ONT UTILISÉ LA PLATEFORME SUR LEUR MOBILE



re : médecin autre ; centre dépistage covid ; cabinet médical

COVIDOM A PERMIS DE REDUIRE LE NOMBRE DE CONSULTATION OU D'APPEL AU SAMU NEANMOINS PRES DE 2/3 DES INSCRITS ONT CONSULTE PENDANT QU'ILS ETAIENT SUIVI



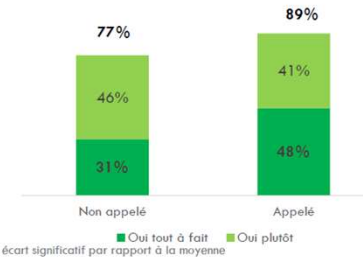
Pendant la durée du suivi COVIDOM, avez-vous sur les conseils de l'équipe médicale COVIDOM / de votre propre initiative ? 6187 réponses

REGARD SUR LES MESURES DEPLOYEES AU NIVEAU DE L'ACCOMPAGNEMENT MORAL

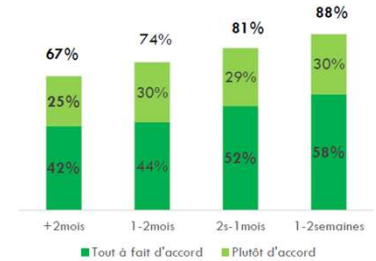
Pour rappel :

- 30/03, mail CUMP dans le but de soutenir les patients psychologiquement
- 21/04, ajout d'une question sur l'état psychologique dans le questionnaire
- Pic de fréquentation du 7 au 22 avril = les personnes sorties depuis 2 semaines à 2 mois

1* : La diminution du stress est beaucoup plus forte pour les personnes appelées



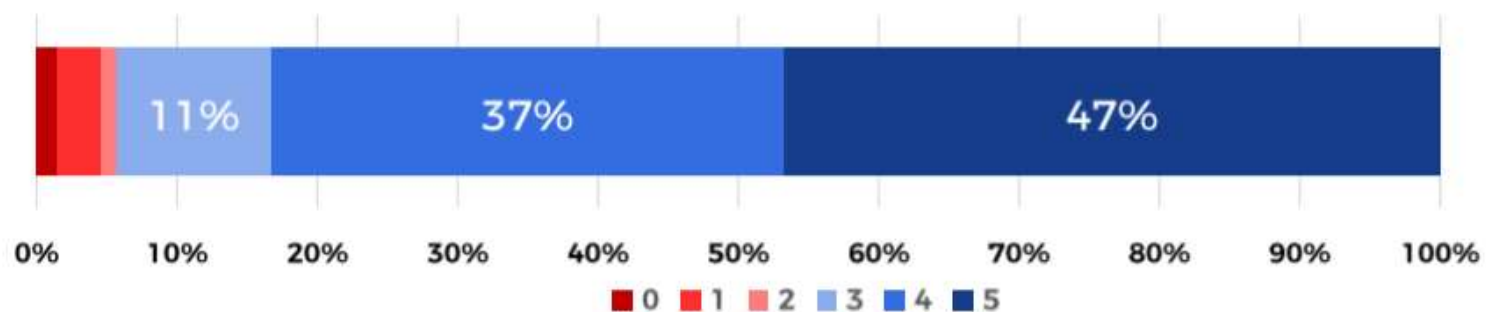
2* : Une nette amélioration du sentiment de suivi moral au cours du temps



caractère gras = écart significatif par rapport à la moyenne

95% des médecins utilisateurs de Covidom se déclarent satisfaits de l'outil et 84% l'ont recommandé à des confrères

Niveau de satisfaction générale (évaluée de 0 à 5)



La grande majorité des intervenants souligne l'attention portée aux patients et la qualité de la démarche de soins (36%)

