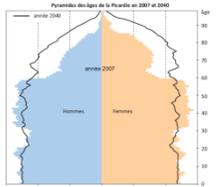


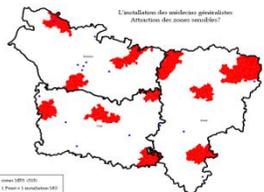
# Aide à la décision pour l'éligibilité d'un équipement en télémédecine

## 1. Contexte

### Démographie Picarde



La population est vieillissante [1]



Démographie médicale amoindrie et inégalement répartie [2]

### Evaluation médico-économique de la télésurveillance en France [3]

Pathologies	Nombres de personnes atteintes	Bénéfices économiques (millions d'euros / an)
Diabète	700 000	648
Hypertension artérielle	10 000 000	900
Insuffisance cardiaque	630 000	775
Insuffisance rénale	22 000	265

#### Bénéfices grâce à :

- Diminution des transports
- Complications évitées
- Diminution temps d'hospitalisation

#### Autres avantages :

- Baisse de l'isolement
- Egalité régionale
- Optimisation de l'offre de soin

Le déploiement de la télémédecine s'inscrit dans une démarche de **meilleure prise en charge** d'un patient et un usage optimal pour le praticien

Chiffres de 2010, par l'apport de la télésurveillance médicale pour l'assurance maladie, et ne prenant pas en compte le coût des installations de télémédecine (estimés à 111 millions d'euros)

## 2. Principe de la télémédecine

**Télémédecine = Pratique médicale à distance**  
téléconsultation - télésurveillance - télé-expertise - téléassistance - régulation médicale



Transfert de données médicales

La configuration est-elle éligible ?

Avis / Diagnostic / Interprétation

Configuration d'équipements

État des lieux

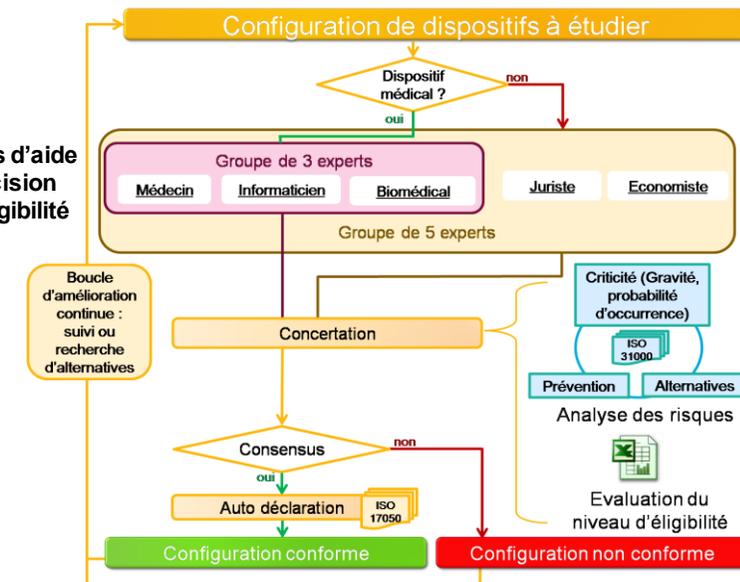
- Manque d'un cadre réglementaire dédié à la télémédecine  
→ Réflexion en cours au niveau européen
- Nécessité d'une prise en compte du bénéfice / risque [4] (risques sur de nombreuses dimensions)
- Présence d'experts isolés

**Besoin d'un cadre d'expertise :**  
Proposition d'une méthode et d'un outil d'aide à la décision



## 3. Méthode et Outil d'aide à la décision

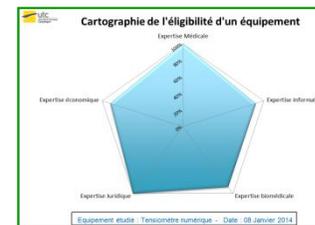
### Processus d'aide à la décision pour l'éligibilité



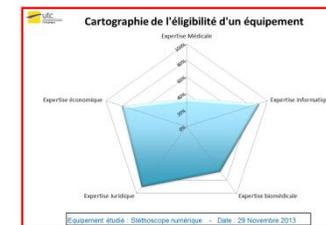
### Evaluation du niveau d'éligibilité



### Décision :



**Configuration conforme :**  
Équipement éligible à la configuration de télémédecine



**Configuration non conforme :**  
Dans l'exemple ci-dessus :  
L'expert médical met son droit de veto → Recherche d'alternatives

**Conclusion :** Les méthodes et outils génériques, utilisables quelque soit la Région, l'équipement et les ressources pour plus de dynamique et d'innovation.

**Perspectives :** Favoriser l'intégration d'équipements dans des configurations de télémédecine pour une meilleure prise en charge des patients.