



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL / TÉLÉEXPERTISE

## Aspects médico-économiques de la télédialyse en unité de dialyse médicalisée (UDM-TS) : une approche pertinente et une valeur ajoutée dans la qualité et l'organisation des soins

Medico-economic aspects of teledialysis in a medically supervised dialysis unit: A relevant approach and an added value concerning quality and organisation of care

M. Souid<sup>a,\*</sup>, P. Simon<sup>b</sup>, A. Ollivier<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Service d'hémodialyse, CHI de Poissy-Saint-Germain, 10, rue du Champ Gaillard, 78300 Poissy, France

<sup>b</sup> 5, rue Jules-Jouy, 75018 Paris, France

<sup>c</sup> Escp Europe, 79, avenue de la République, 75011 Paris, France

Reçu le 10 août 2012 ; accepté le 29 août 2012

### MOTS CLÉS

Suppléance rénale ;  
Télédialyse ;  
Couverture néphrologique territoriale ;  
Efficience ;  
Néphrologie ;  
Dialyse ;  
Médico-économique ;  
Télésurveillance ;  
Qualité ;  
Soins

**Résumé** En France, près de 70 000 personnes sont traitées par une méthode de suppléance rénale (hémodialyse, dialyse péritonéale ou transplantation), traitements extrêmement coûteux : près de 1/1000 de la population dépensent plus de 2% du budget de l'assurance-maladie. Dans un contexte de déficit chronique des comptes de la sécurité sociale, il devient indispensable de chercher des solutions qui permettent de réduire le coût de la prise en charge de ces patients, tout en assurant une qualité des soins au moins équivalente. De plus, la stagnation, voire une diminution dans certaines régions du nombre de néphrologues due notamment à un nombre de départs annuels à la retraite de la génération du « papyboom » supérieur au nombre de nouveaux néphrologues diplômés chaque année, complique davantage la couverture néphrologique au sein d'un territoire de santé. Le déplacement des néphrologues pour les visites des patients traités dans des unités hors centre prévu par le décret du 23 septembre 2002 est devenu de moins en moins possible. La conjonction de problèmes de coûts de problèmes humains et d'une progression de la demande de soins liés au vieillissement nécessite la recherche de

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : msouid@chi-poissy-st-germain.fr (M. Souid).

nouvelles solutions alternatives aux modes de prise en charge des patients en insuffisance rénale terminale tels qu'ils ont été définis au début des années 2000. Les progrès de la technologie numérique ont permis l'émergence de la télémédecine, pratique médicale à distance autorisée en 2009 par la loi HPST. Appliquée à la dialyse hors centre réalisée à distance, cela consiste à renforcer la surveillance médicale par une visite néphrologique réalisée de façon virtuelle. Pour y parvenir, il s'agit de mettre en place une organisation qui assure la confidentialité des données personnelles transmises au centre de surveillance, grâce à une liaison Internet sécurisée, à la création d'un dossier du patient qui permette de recevoir les paramètres des générateurs d'hémodialyse et ainsi d'établir en temps réel une surveillance de la séance de dialyse, complétée d'une téléconsultation néphrologique avec le patient, éventuellement assistée réalisée par une infirmière de dialyse avec un système de visioprésence. Les technologies de l'information et de la communication appliquées à la médecine permettent aujourd'hui d'évoluer dans les pratiques professionnelles. Cette nouvelle forme de pratique de la médecine permet également d'introduire une plus grande efficacité en limitant les déplacements des patients et du personnel et donc les frais de fonctionnement. Néanmoins, les performances médicales et économiques de ce système méritent une évaluation approfondie. L'analyse de l'expérience pionnière de mise en application de la télédialyse à Saint-Brieuc (France) et la revue de la littérature nous permettent de conclure à la pertinence de cette technique, non seulement sur le plan économique, mais également comme valeur ajoutée en matière de qualité et de sécurité des soins délivrés aux patients. Comme dans les autres disciplines qui ont développé la télé-surveillance médicale, la diminution des temps de transports et du nombre d'hospitalisations impacte favorablement sur la qualité de vie des patients.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Nephrology;  
Dialysis;  
Teledialysis;  
Medico-economic;  
Telemonitoring;  
Quality of life;  
Care

**Summary** In France, nearly 70,000 people are treated with renal replacement therapy (hemodialysis, peritoneal dialysis or transplant). These techniques are extremely expensive: according to a survey of the public health insurance, dialyzed patients represent only 1% of whole French population but cost more than 2% of the total financial resources attributed to national healthcare. In a context of increasing national healthcare deficits in France, reducing the costs of these therapies is essential. In addition, a growing shortage of nephrologists, due to restrictive access to medical studies in general and declining popularity for this specialty, further complicates national provision of nephrology services. Doctors are no longer able to travel to units outside of the center. The combined problems of cost and human resources require the establishment of alternative solutions. Technological advances have enabled the emergence of telemedicine. Applied to the field of teledialysis, this involves conducting a virtual visit: via a secure Internet connection the patient's medical record is managed, access to the settings of the hemodialysis machines and establishment of real-time videoconference with the patient, possibly assisted by his or her nurse. This new form of medical practice can introduce greater efficiency by limiting patient and staff transport and therefore reducing costs. Healthcare regulations were implemented to favorize this virtual practice. However, the medical and economic performance of the system deserves further analysis. After analyzing the results of the pioneering teledialysis experiment at Saint-Brieuc (France) and a review of the literature, we were convinced of the suitability of this technique, linked to its low financial impact and also for the real improvement of quality and safety for health care organization. As in other disciplines, reducing transport time and frequent hospitalizations positively impacts upon the quality of life of dialysis patients.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Télémédecine en dialyse et aspects médico-économiques

### Les apports de la télémédecine appliqués à la dialyse

En France, l'utilisation de la télémédecine dans la prise en charge des patients dialysés est encore émergente. Elle porte principalement sur la mise en place d'applications de télésurveillance de patients traités par hémodialyse

ou par dialyse péritonéale et a pour principaux objectifs l'amélioration de la qualité du traitement et la prévention des complications par un dépistage précoce des éventuelles anomalies.

Pour illustrer l'intérêt de la télédialyse, rappelons deux expériences réussies par l'équipe néphrologique de l'hôpital Saint-Brieuc.

L'expérimentation mise en place en 2001 avait à l'origine l'objectif de reprendre l'activité du centre de vacances créé en 1978 dans la région de Lannion pour les dialysés français

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/554070>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/554070>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)