

LA TÉLÉSURVEILLANCE DANS LES SERVICES DE DIABÉTOLOGIE DES CENTRES HOSPITALIER GÉNÉRAUX

RÉSULTATS D'UNE ENQUÊTE FLASH CODEHG



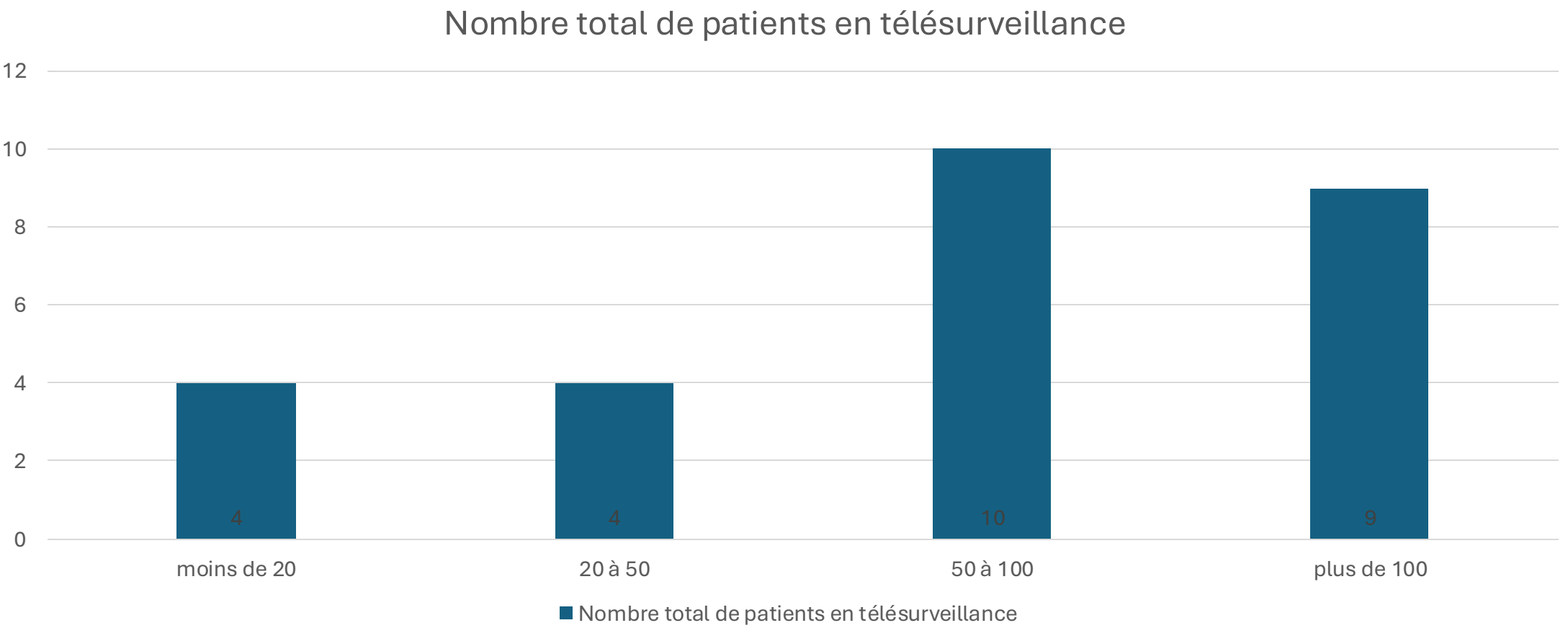
Les services de CHG

- NOMBRE DE RÉPONDEURS : 30
- AVEZ VOUS MIS EN PLACE LA TÉLÉSURVEILLANCE ?
 - OUI : 28
 - NON : 2
 - 2457 télésurveillance le jour de l'enquête
- **2. SI OUI,**
QUELLE(S) PLATE-FORME(S) UTILISEZ VOUS ?
 - MY DIABBY : 27
 - GLOOKO XT : 19
 - MY DIABBY ET GLOOKO : 18



Agen
Aix en provence
Annecy
Avignon
Béthune
Blois
Boulogne
CH général
CH
Chambery
Cognac
Elbeuf
Épinal
Hôpital général
La Rochelle
Laval
Le Bouscat
Le Creusot
Lorient
Lourdes
Marmande
Maubeuge
Montargis
Niort
Nord Dauphiné
Orléans
Saint Malo
Tarbes
Tulle
Vendée

3. SI OUI, QUEL EST LE NOMBRE TOTAL DE PATIENTS SUIVIS EN TÉLÉ SURVEILLANCE LE JOUR DE LA RÉPONSE À L'ENQUÊTE ?



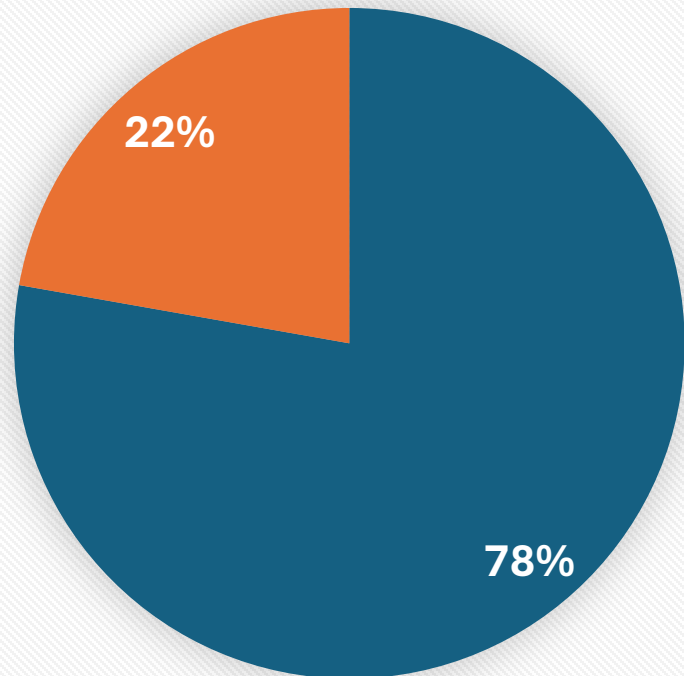
96 Patients en moyenne

4. SI OUI, QUEL EST LE NOMBRE TOTAL DE PATIENTS SUIVIS EN TÉLÉ SURVEILLANCE LE JOUR DE LA RÉPONSE À L'ENQUÊTE

- **Socle** : moyenne 40
(minimum 0 et maximum 310)
surtout diabète gestationnel
 - **Niveau 1** : moyenne 33
(minimum 0 et maximum 180)
 - **Niveau 2** : moyenne 22
(minimum 0 et maximum 80)
surtout boucle semi-fermée
- **Socle (1 TVB)** : suivi d'un(e) patient(e) ayant un DT1, mise en route d'une insuline basale chez un DT2, suivi du DT2 sous multi-injections, Diabète gestationnel non traité par insuline
 - **Niveau 1 (2 TVB)** : découverte d'un DT1 chez un(e) patient(e) adulte, suivi d'un traitement par pompe à insuline, suivi du DT1 chez un(e) patient(e) adolescent(e), situation de déséquilibres transitoires (corticothérapie). Diabète gestationnel traité par insuline.
 - **Niveau 2 (2,5 TVB)** : initiation et suivi d'une pompe à insuline en boucle semi-fermée, initiation d'un traitement par pompe à insuline, découverte d'un DT1 chez un(e) patient(e) adolescent(e), suivi d'adolescents en écarts de soins, grossesse d'une femme diabétique.

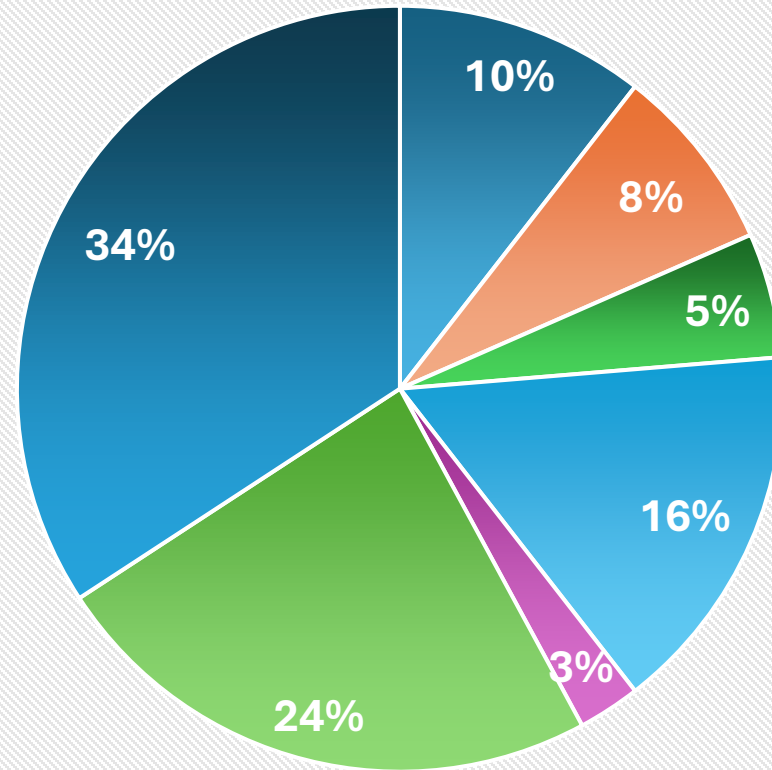
7. RENCONTREZ-VOUS DES DIFFICULTÉS À LA MISE EN PLACE DE LA TÉLÉSURVEILLANCE ?

Difficultés



■ oui ■ non

Types de difficultés



- 4) LA DIRECTION (SIGNATURE DES CONVENTIONS)
- LE SERVICE INFORMATIQUE
- LE RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)
- 3) LA FACTURATION
- LA MÉCONNAISSANCE DES PROCÉDURS
- 2) LE PROTOCOLE DE COOPÉRATION
- 1) MANQUE DE PERSONNEL OU DE TEMPS DÉDIÉ

Verbatim

- plus d'un an à avoir la signature de la DG
- Limitation du nombre car protocole non encore mis en place
- Difficultés à réellement évaluer le temps nécessaire et le temps médical de diabétologie va diminuer
- lourdeur des conventions et du protocole de coopération
- pas de temps médical supplémentaire pour organiser la mise en place
- 12 mois minimum pour signer les conventions, RGPD discutées sans fin, facturation déficiente, IDE menacées d'exercice illégal de la médecine par la direction !
- code des marchés publics pour les opérateurs avec une démarche avec les directions spécifiques
- passage dans toutes les instances des protocoles, refus de principe des syndicats
- depuis juillet les conventions entre la direction et Glooko se sont perdues
- refus de certains patients ou impossibilité technique de TLS
- l'activité n'est pas encore facturée, pourtant au niveau du DIM elle est tracée dans les CRH
- pas de changement de notre temps infirmier depuis le démarrage en septembre 2023.
- Besoin d'une réorganisation interne dans l'équipe pour le suivi des alertes et les séances ATP