



Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté



Porteur du projet

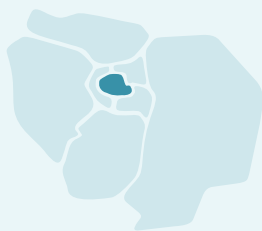
Société SEMEIA (Optim'Care)

Partenaires

CHU et professionnels libéraux participants au suivi des patients

Expérimentateurs franciliens

Hôpital Pitié-Salpêtrière et Hôpital Bichat (AP-HP)



75

Autres régions :
ARA, BFC, GE, HDF, NA, OCC



3 ans et 9 mois

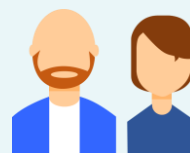
Lancée le 03/03/2021



467 K€ (FISS)



Cahier des charges - Avis CTIS



France entière
Patients transplantés
550 patients



Publié au Journal officiel
le 12/10/2019, modifié le 24/06/2021



Financement complémentaire :
forfaits semestriels par patient pour la
télésurveillance, l'accompagnement
thérapeutique et la solution technique.



ars-idf-art51@ars.sante.fr



Mots clés :

télésurveillance, transplantation
(hépatologie, pneumologie, cardiologie)

Caractère innovant

L'expérimentation permet de tester un modèle organisationnel de **suivi à distance des patients ayant bénéficié d'une transplantation**, permettant ainsi une surveillance plus fine et continue. Ce modèle repose sur un **travail pluri-professionnel** associant une **expertise médicale** et une **expertise paramédicale**. L'accompagnement thérapeutique proposé est destiné à impliquer le patient dans sa propre surveillance.

Modèle organisationnel

Objet du projet

L'expérimentation a pour objet de mettre en place un financement forfaitaire pour la **télésurveillance médicale des patients transplantés (cœur, foie, poumon)**, afin de prévenir la perte de fonction du greffon.

Cette télésurveillance a notamment pour objectif **de détecter et prendre en charge au plus tôt les éventuelles comorbidités**, d'améliorer la qualité de vie du patient et son adhésion au traitement.

Population cible

Patients transplantés d'organes (en IDF : La Pitié Salpêtrière = foie, et Bichat = cœur)

Etapas principales du parcours de soins

La télésurveillance repose sur trois composantes :

- le recueil par une solution technique de données cliniques, biologiques et, si besoin, psychologiques, ainsi que leur traitement par un algorithme
- le suivi à distance, par un médecin, des données cliniques et biologiques recueillies
- l'accompagnement thérapeutique à distance par un professionnel paramédical

Acteurs impliqués dans la prise en charge

Médecins transplantateurs, hépatologues, cardiologues, pneumologues, médecins traitants, autres professions paramédicales

Modèle financier

L'expérimentation ambitionne de tester un **financement forfaitaire semestriel** par patient avec trois composantes distinctes :

- un **forfait de 60€ par patient/semestre**, pour le médecin effectuant la **télésurveillance** (ou sa structure employeur)
- un **forfait de 60€ par patient/semestre**, pour le professionnel assurant l'**accompagnement thérapeutique** (ou sa structure employeur)
- un **forfait de 220 € par patient/semestre**, pour le **fournisseur de la solution technique**