



# Bilan synthétique de l'expérimentation

## Projet « Prév à Dom »

Juin 2022

Appel à projets « Structures 3.0 » (édition  
2020)

### Vous voulez en savoir plus sur ce projet ?

- Vous pouvez contacter l'**Association Le Connétable** – Ophélie Guillerme et Carole Merdrignac ([o.guillerme@le-connetable.com](mailto:o.guillerme@le-connetable.com) ; [c.merdrignac@le-connetable.com](mailto:c.merdrignac@le-connetable.com))
- Vous pouvez contacter la **société Présage** – Jacques-Henri Veyron ([jhveyron@presage.care](mailto:jhveyron@presage.care))

## Les Structures « 3.0 »

Les appels à projets Structures 3.0 ont vocation à financer l'expérimentation de solutions numériques innovantes dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux

**+140**

dossiers de candidature en  
2020

**10**

lauréats

### 3 objectifs clés

**1.**

Tester en conditions réelles une solution numérique innovante

**2.**

Evaluer les bénéfices de la solution et identifier les freins et leviers au déploiement futur de la solution

**3.**

Partager les résultats de l'expérimentation

**“**

*Les 140 candidatures reçues de la part des établissements et services médico-sociaux témoignent de la dynamique d'innovation du secteur.*

*L'agence du numérique en santé (ANS) est fière d'accompagner les 10 lauréats de l'édition 2020 de Structures 3.0...et attend avec impatience l'édition 2022 ! »*



**260+**  
professionnels  
mobilisés



**315+**  
usagers  
impliqués



**31**  
terrains  
d'expérimentation

### Prév à Dom en quelques mots...

Le projet vise à mettre en place – au domicile – une solution permettant de repérer et anticiper les décompensations de l'état de santé d'une personne âgée et le risque de passage aux urgences grâce au suivi de signaux faibles à travers un algorithme fondé sur une liste de 25 questions.

### 2 modules principaux

#### Questionnaire à remplir une fois par semaine

à travers des réponses oui/non analysées ensuite par un algorithme permettant d'anticiper les problèmes gériatriques

#### Console professionnels de santé

permettant de suivre l'ensemble des bénéficiaires, de gérer les alertes et de mettre en place des mesures préventives

### Un partenariat projet entre deux structures



#### UNE STRUCTURE EXPÉRIMENTATRICE

#### Le Connétablele co

[Site de la fondation](#)



#### ET UN FOURNISSEUR DE SOLUTION NUMÉRIQUE



**PRESAGE**

#### PRESAGE

[Site du fournisseur](#)



### Bénéfices attendus de l'expérimentation



#### Pour les usagers

- Une prise en charge préventive grâce à la capacité de la solution d'anticiper les risques d'hospitalisation avec 7 à 14 jours d'avance



#### Pour les professionnels

- Un appui aux acteurs en première ligne dans la gestion des événements
- Une remontée des alertes aux care managers en cas de risque

## 1 Première hypothèse testée : La solution permet d'anticiper la dégradation de l'état de santé des personnes âgées suivies à domicile

### Points forts de l'expérimentation

- La performance prédictive du dispositif, calculée suite aux 1872 suivis et 234 alertes émises, démontre une prédiction des hospitalisations avec 7 à 14 jours d'avance pour près de 75% des personnes suivies
- Lorsque le dispositif n'émet pas d'alerte pour une personne, cette prédiction est fiable à 99,7% permettant aux infirmier de prioriser leurs actions en fonction des risques des personnes suivies



**-27,5%** diminution du taux de passage en urgence des personnes suivies



**-39,5%** des diminution de la DMS des personnes suivies

### Points d'amélioration

- Le taux de réévaluation à domicile cible de 20% n'a pas été atteint, notamment dû à des retards dans le démarrage et la prise en main de la solution.

## Deuxième hypothèse testée : La solution permet de mettre en place davantage de parcours adaptés, en coordination avec l'ensemble des professionnels impliqués dans la prise en charge et en particulier avec le médecin de ville

2

### Point forts de l'expérimentation

- 1 patient sur 5 a bénéficié d'un parcours coordonné à la suite du déclenchement d'une alerte, avec un délai d'intervention de 5 jours en moyenne
- Les interventions ont permis dans 48% des cas de réaliser des actions de sécurisation du domicile dont les réévaluations ou modification du plan d'aide concernées par 9% des cas.

### Points d'amélioration

- A date de rédaction du présent rapport, le taux de connexion des care managers à l'outil reste relativement peu régulier, ce qui explique d'un côté le taux d'interventions déclenchées inférieur à la cible (30% vs. 50% en cible) ainsi que le délai de déclenchement de l'intervention (5 jours vs 2 à 3 jours en cible)



**234** situations d'urgence identifiées



**5** jours pour déclencher une intervention en cas d'alerte



**38%** des professionnels de santé mobilisés étaient médecin

## Prérequis pour la mise en place de la solution au sein d'un ESMS



### Prérequis socio-culturels : pour accélérer l'adhésion à la solution



#### Un changement de rôle pour les professionnels

Le bon fonctionnement de la solution repose sur un prérequis : que les care managers soient prêts à assumer le nouveau rôle de surveiller l'évolution de l'état de santé des usagers et mettre en place les actions préventives



#### Une valorisation du travail de l'équipe soignante

Pour les aides de vie : meilleure communication avec la personne aidée, mieux observer les comportements, être plus intégrée dans l'équipe de soins. Pour les care managers : ne plus travailler dans l'urgence, proposer des actions préventives, faciliter la mise en place d'interventions

### Prérequis économiques



#### Une coup de projet lourd à absorber

Au-delà du coût du logiciel (de quelques euros par patient par mois), des coûts supplémentaires à anticiper pour le projet (formation, suivi à domicile, coordination, pilotage et animation) qui ç terme doivent pouvoir trouver leur place dans un modèle économique pérenne



#### Des leviers économiques activés en attendant la pérennisation du modèle économique

Intégration dans la future négociation du CPOM Associatif, Mutualisation avec un GCSMS et articulation avec les SI des solutions du territoire, etc.