



# **Télé-AVC : Mise en place en «ex» Basse-Normandie**

**C. LEROUX, J-C TESSONNIERE, K. HAUCHARD, F. SEGUIN, P. LECONTE, E. TOUZE, C. MARIE**

**16 novembre 2016**

**Journée nationale des animateurs filière AVC - Cité universitaire, Paris**

# Quelques chiffres

## Territoires Calvados Manche Orne



➔ 1,48 millions d'habitants

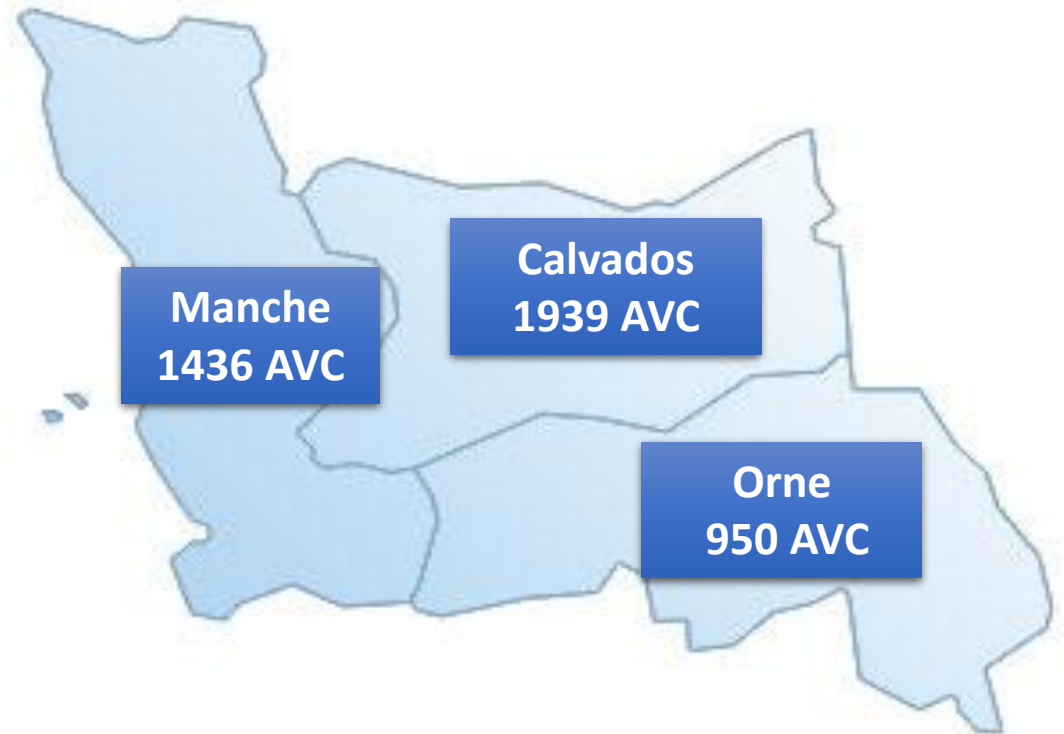
➔ 3 Départements

➔ 4 UNV

➔ 4325 AVC

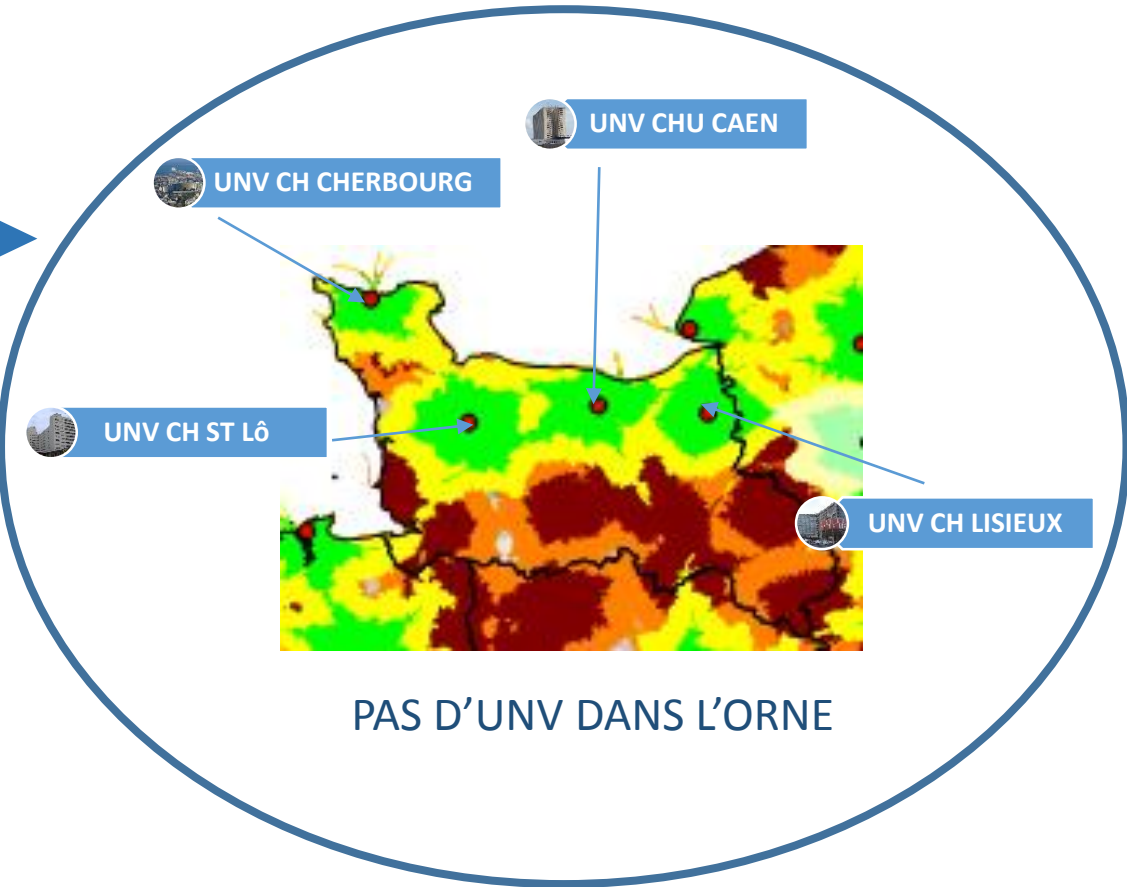
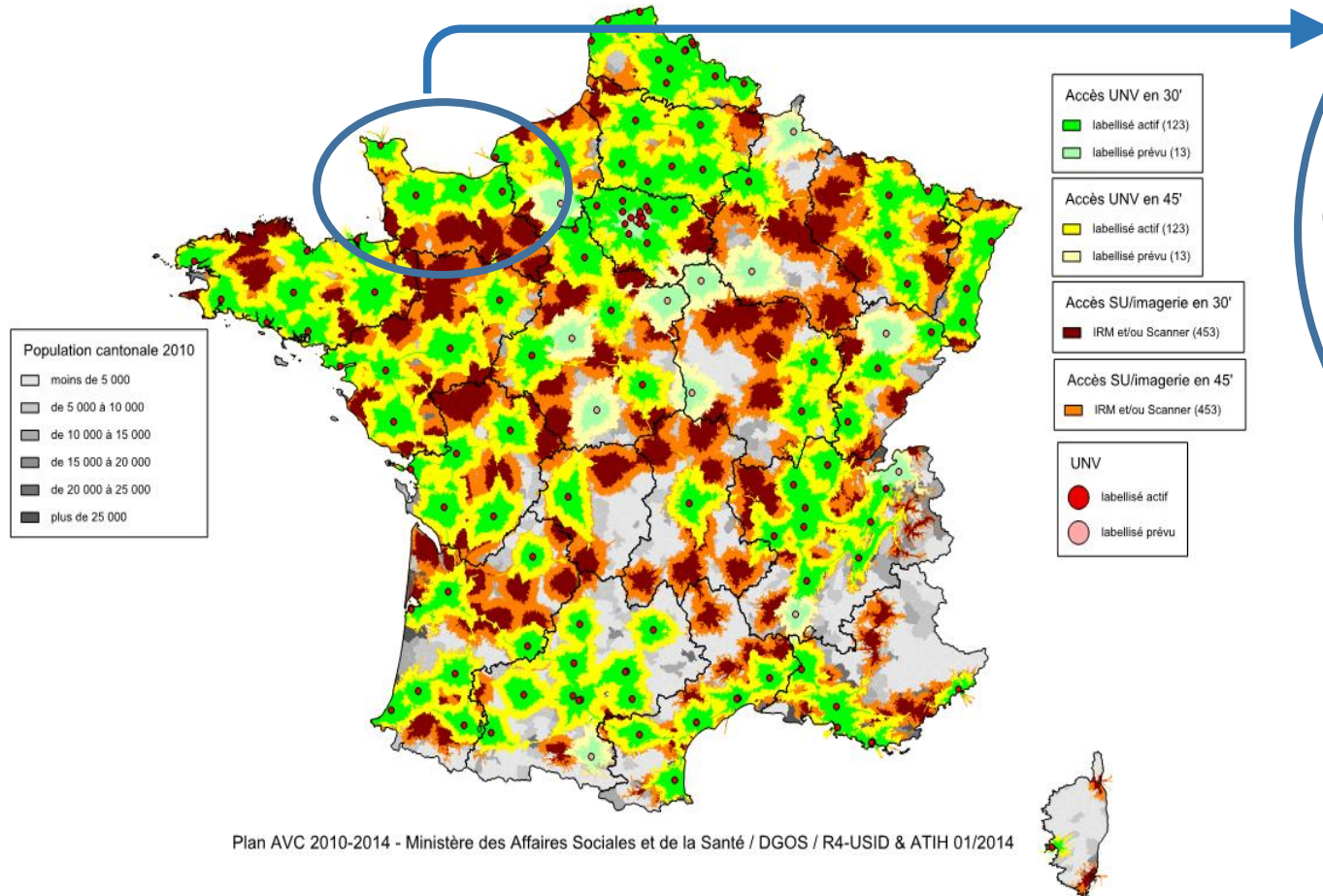
➔ 60% UNV

Données PMSI 2014



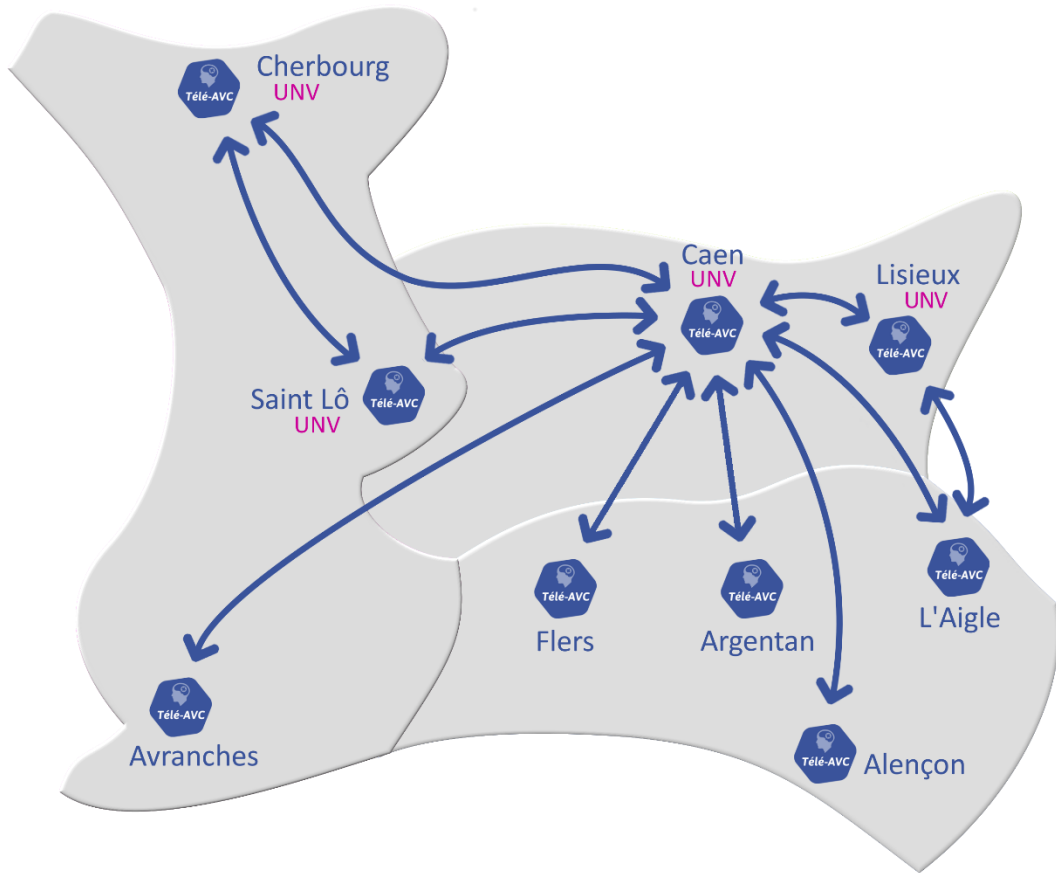
# Délais Accès UNV et SAU

Temps d'accès aux Unités NeuroVasculaires (UNV) actuelles et prévues et aux Urgences avec plateau d'imagerie

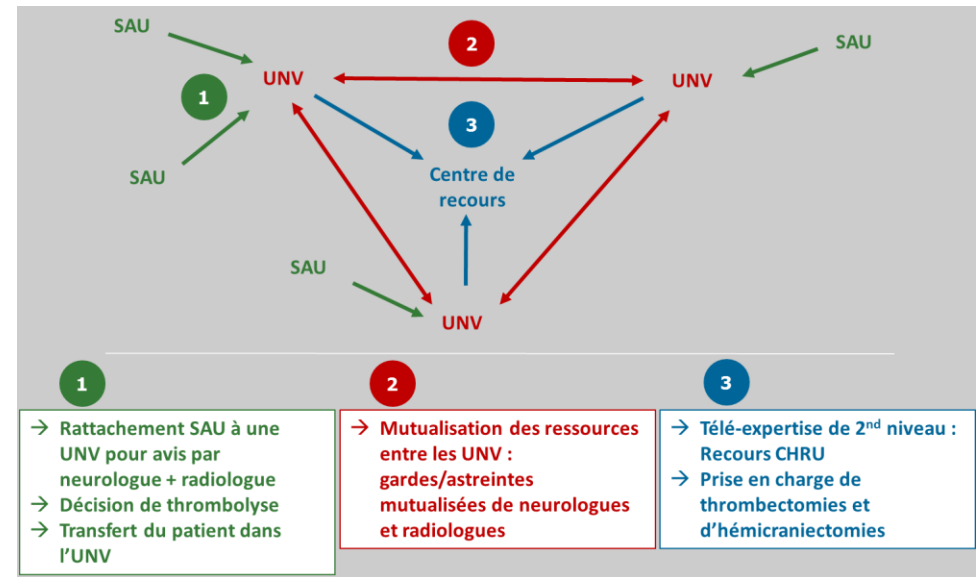


Plan AVC 2010-2014 - Ministère des Affaires Sociales et de la Santé / DGOS / R4-USID & ATIH 01/2014

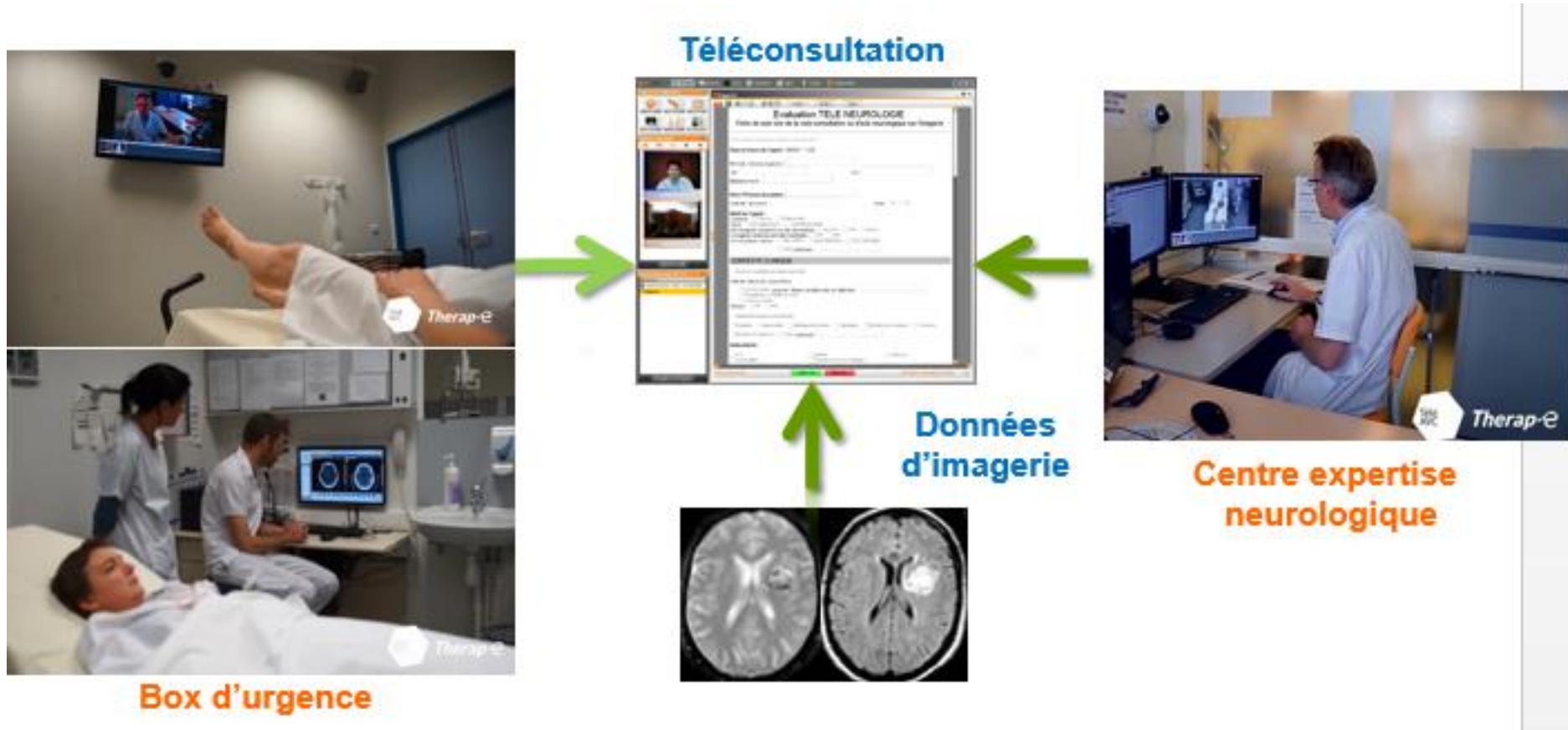
# Dispositif télé-AVC



Sites requérants :	Sites experts :
Alençon	Caen
Argentan	Cherbourg
Avranches	Lisieux
Flers	Saint-Lô
L'aigle	



# Dispositif de télémédecine tout intégré



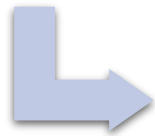
# Déploiement télé-AVC

**TEST/  
PILOTE**



2014 Septembre

- Flers
- CHU Caen



2014 Décembre

- CH Alençon



2015 Mars

- CH Argentan



2015 Juin

- Lisieux (unv)
- L'Aigle



2015 Septembre

- St Lô (unv)
- Avranches



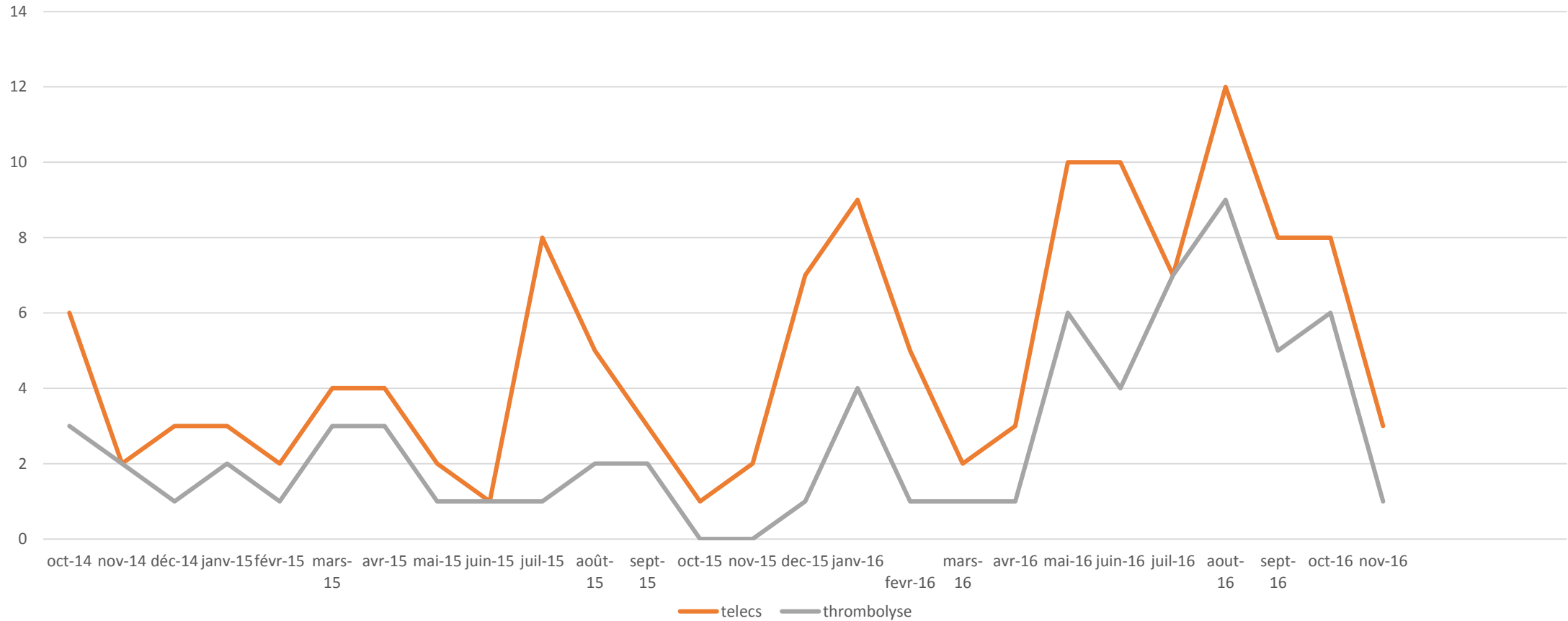
2016 Janvier

- CHPC Cherbourg (unv)

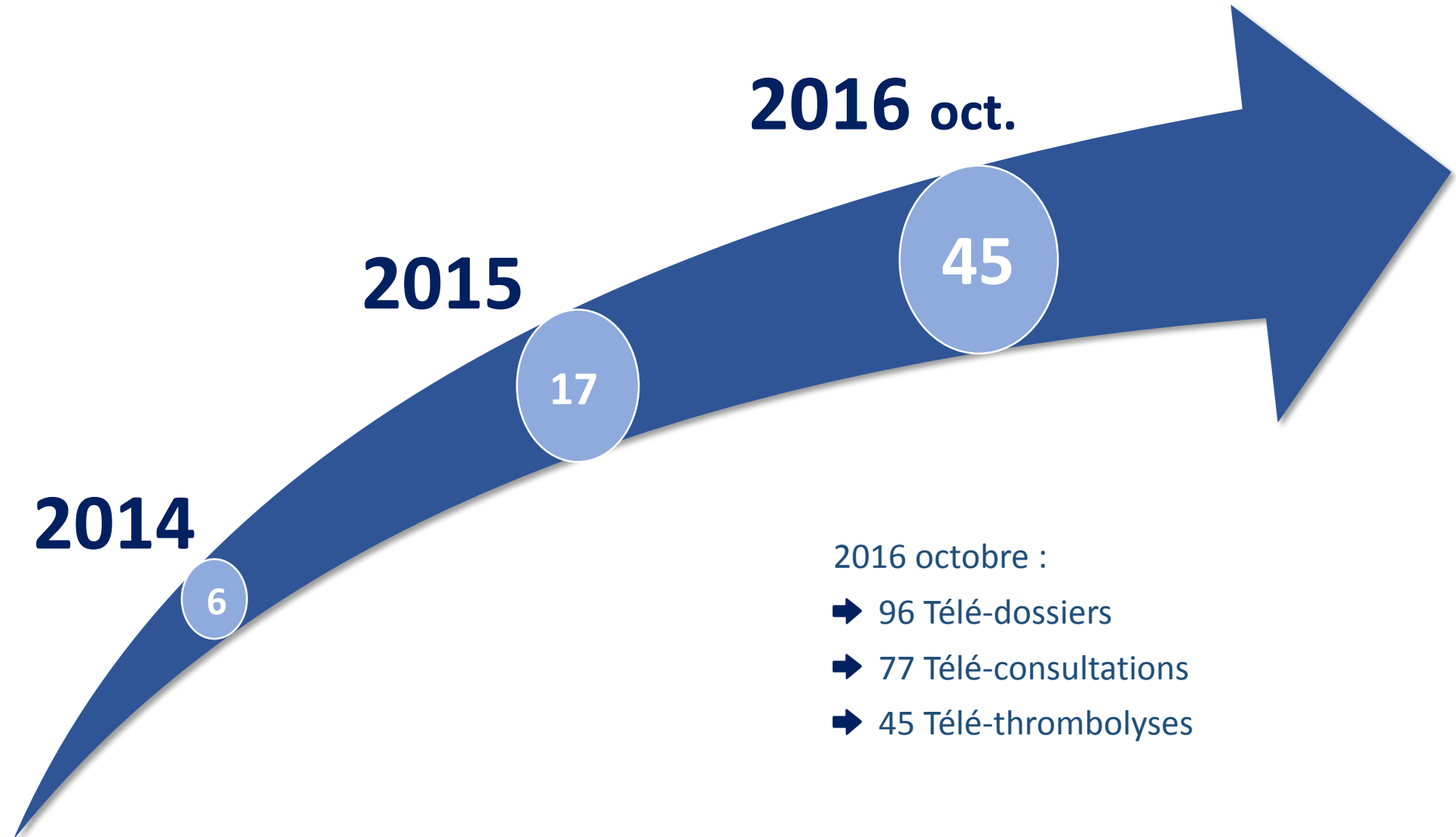
16 mois

# Activité mensuelle

## Télé-dossiers / Télé-thrombolyses

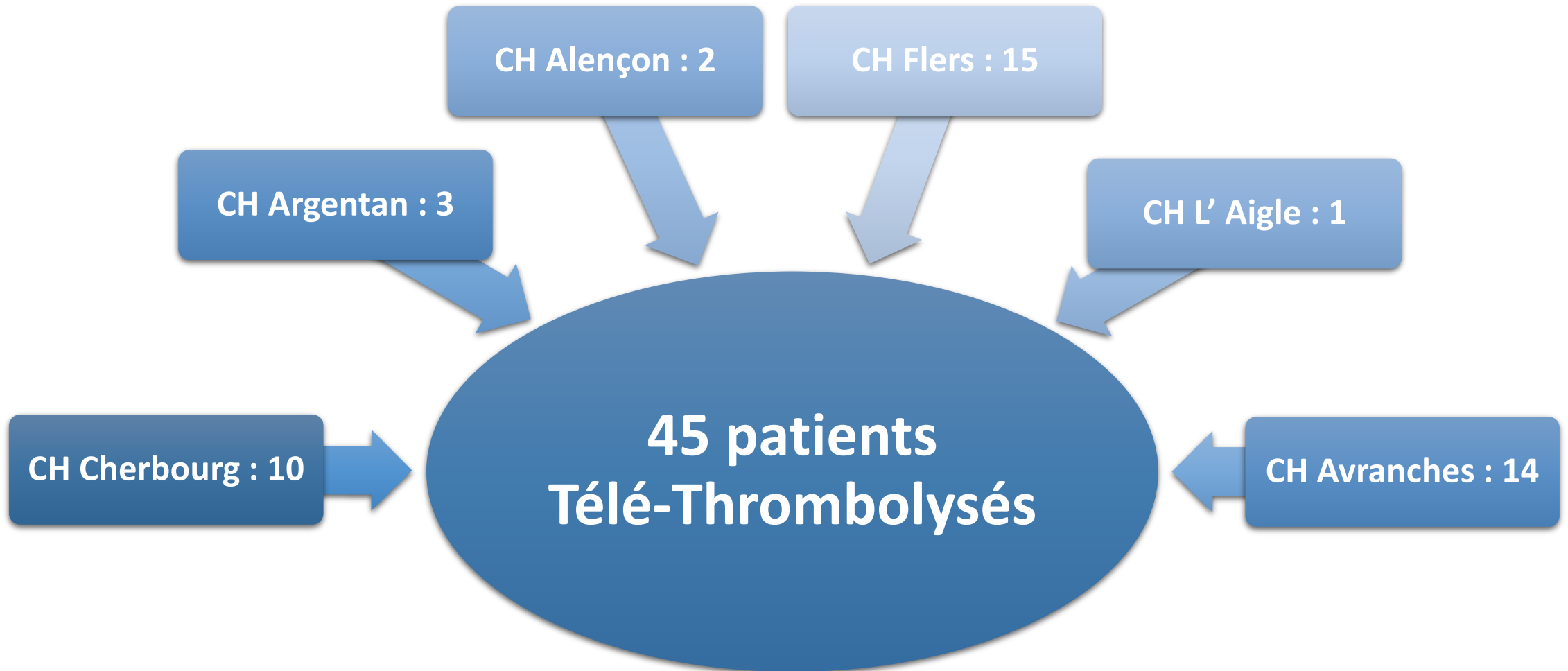


# Télé-thrombolyses





# Janvier – Octobre 2016



# Janvier – Octobre 2016

**45 Patients**

- UNV : 94%
- MEDIANE: 66 ans
- IRM : 6
- Régulation SAMU 20

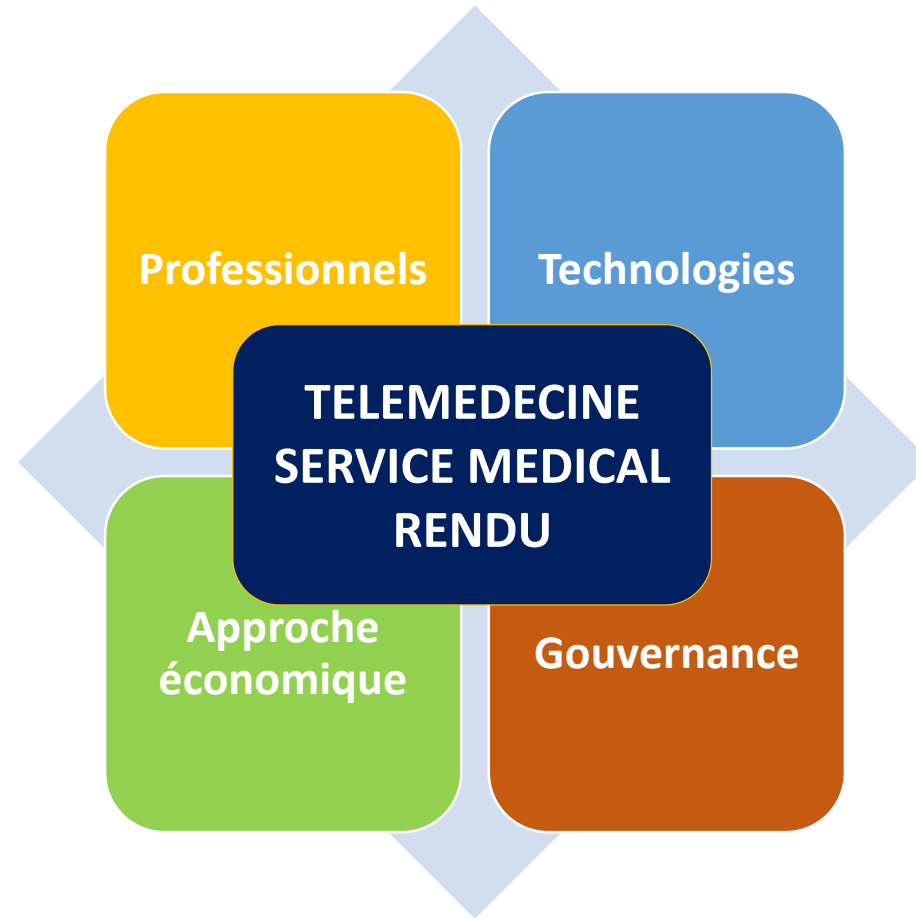
**Transports**

- Aucun incident
- Médicalisation

**Thrombectomie**

- 7 Thrombectomies associées
- 1 Thrombectomie seule

# Dispositif télé-AVC



# Dispositif télé-AVC

**Lettre d'information n°2**  
 Normandie occidentale - Version Mars 2016

**Equipe**  
 Pr Emmanuel FOIXE  
 Chef de service  
 CHU Caen

Dr Christian MARE  
 Coordinateur médical  
 de la filière AVC phase aiguë

Pauline LECHEVY  
 Coordinatrice de la filière AVC

ARS Normandie  
[www.ars-normandie.fr](http://www.ars-normandie.fr)

Karine BRUYONARD  
 Responsable  
 de projets télémedecine

Frédéric BOUILLON  
 Chef de projets télémedecine

CHU TELSANTÉ

**Activités sites requérantes au 30 04 2016**

Site	Télconsultations	Télthrombolyse
Flers	43	20
Argentan	8	1
Alençon	0	0
L'Aigle	14	2
Auradoux	9	1

**Thrombectomie**  
 La Thrombectomie Mécanique (TM) est recommandée à la phase aiguë dans le traitement de l'AVC jusqu'à 6 heures après le début des symptômes chez les patients qui présentent une occlusion proximale des artères cérébrales.  
 Les critères proposés pour la réalisation d'une thrombectomie sont ceux recommandés conjointement par la Société Française de Neurologie (SFNS) et la Société Française de Neurologie Vasculaire (SFNSV).  
 En Normandie occidentale, le CHU de Caen est le centre de référence pour la réalisation de la thrombectomie mécanique.  
 Les critères d'inclusion sont vérifiés par le neurologue de l'UNV de Caen et l'indication validée par le neuroradiologue intervenant.

**REGISTRE DES SUSPICIONS D'AVC EN BASSE NORMANDIE**

Régulateur : FRANCOIS SEGUN    Numéro de fiche C15 :

Date et heure d'appel : 06/07/2016 11:50

**Identification**

Nom : FICHE    Prénom : Samu    Sexe : M    Poids : 0kg  
 Date de naissance : 06/07/1955 (Age : 61 ans)

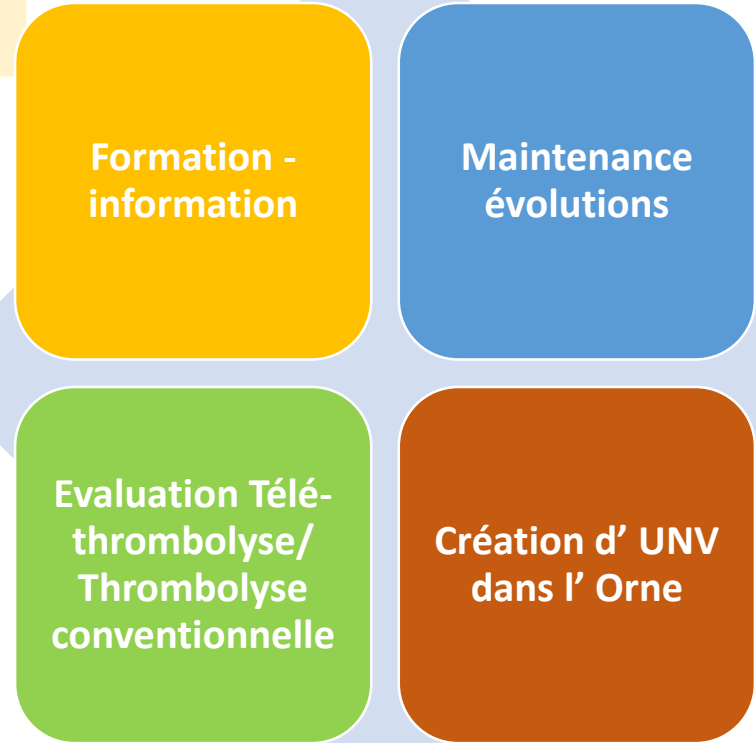
Lieu de prise en charge :  Domicile     Lieu public, voie publique  
 EHPAD     Etablissement de soins, Clinique, Hôpital

Commune :    Département : 0

Appelant :  Patient lui-même     Famille     Témoin  
 Médecin/IDE     Equipe de secours

Appel initial :     15     18     112

[www.avc-normandie.fr](http://www.avc-normandie.fr)



**Application mobile**

Indicateurs de pratique clinique Télé AVC – Prise en charge en urgence

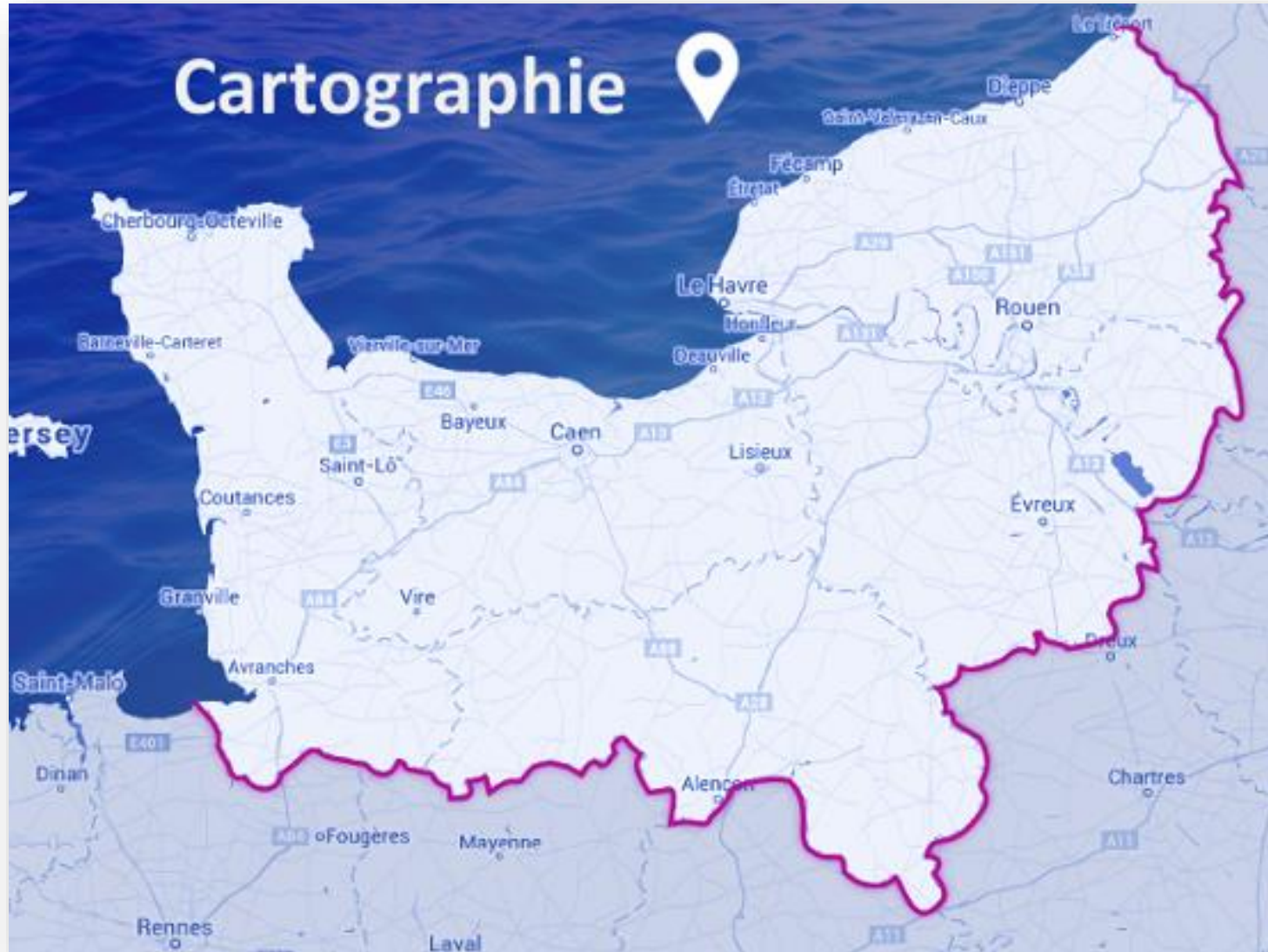
**4. Liste des indicateurs de pratique clinique spécifiques au télé AVC\***

De l'alerte à la prise en charge en établissement avec ou sans Thrombolyse		
Pour toute suspicion d'AVC		
3. Délai 1er contact médical dédié/admission – imagerie	3.	FPA
4. Taux de contact médecin SAMU / Service des Urgences avec le médecin UNV	4.	FPA
5. Taux de réalisation du score NIHSS	5.	FPA
6. Taux de réalisation de l'IRM	6.	FPA
7. Taux d'examen d'imagerie interprété immédiatement et compte rendu écrit du radiologue	7.	SR
Pour tout AVC confirmés		
8. Taux de patients avec AVC/IAI confirmés orientés en UNV	8.	FPA
Pour toute suspicion d'AVC éligible à la thrombolyse lors du 1 <sup>er</sup> contact médical et avec un infarctus cérébral confirmés		
9. Délai 1er contact médical dédié – évaluation neuro-vasculaire	9.	FPA
10. Taux et délai de thrombolyse	10.	FPA
Service prenant en charge les suspicions d'AVC et/ou les AVC confirmés		
11. Implication dans une filière avec protocoles communs validés au sein de la filière	11.	FPA

FPA = Filière Phase Aiguë = SAMU, radiologie, Service des Urgences, UNV, Neurologie, Gériatrie, Médecine  
 SR = Service de radiologie  
 La numérotation des indicateurs est celle des IPC du parcours de l'alerte au suivi à 1 an post-AVC.



# La Normandie



# Site web AVC Normand

[www.avc-normandie.fr](http://www.avc-normandie.fr)

## Agenda Normandie 2016 ...

### Actualités



AVC NORMANDIE  
 Jeudi 22 septembre 2016  
 Site web régional dédié à l'Accident Vasculaire Cérébral

### Bienvenue à tous

Retrouvez toutes les informations du site [www.avc.basse-normandie.fr](http://www.avc.basse-normandie.fr) sur [www.avc-normandie.fr](http://www.avc-normandie.fr)

En savoir plus

Toute l'actu

### J'ai été victime d'un AVC, j'ai besoin de conseils

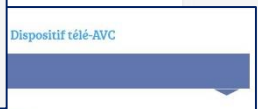
Soins-aigüs - Rééducation - Aphasie - Education Thérapeutique post-AVC - Reconduire après un AVC - Associations des familles et patients

Jeu éducatif 4h30 chrono > Jouer

### Schéma filière AVC adulte

Cartographies

Témoignages



ESPACE PROFESSIONNELS

