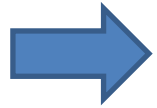


Dépistage itinérant de la Rétinopathie diabétique en Dordogne

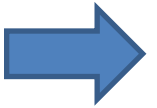
Rétinographie avec lecture différée sans présence du patient

Pourquoi dépister la rétinopathie diabétique ?



1ère cause de déficience visuelle évitable en France

Diagnostic précoce de rétinopathie diabétique : mise en œuvre d'un traitement préventif efficace de la déficience visuelle



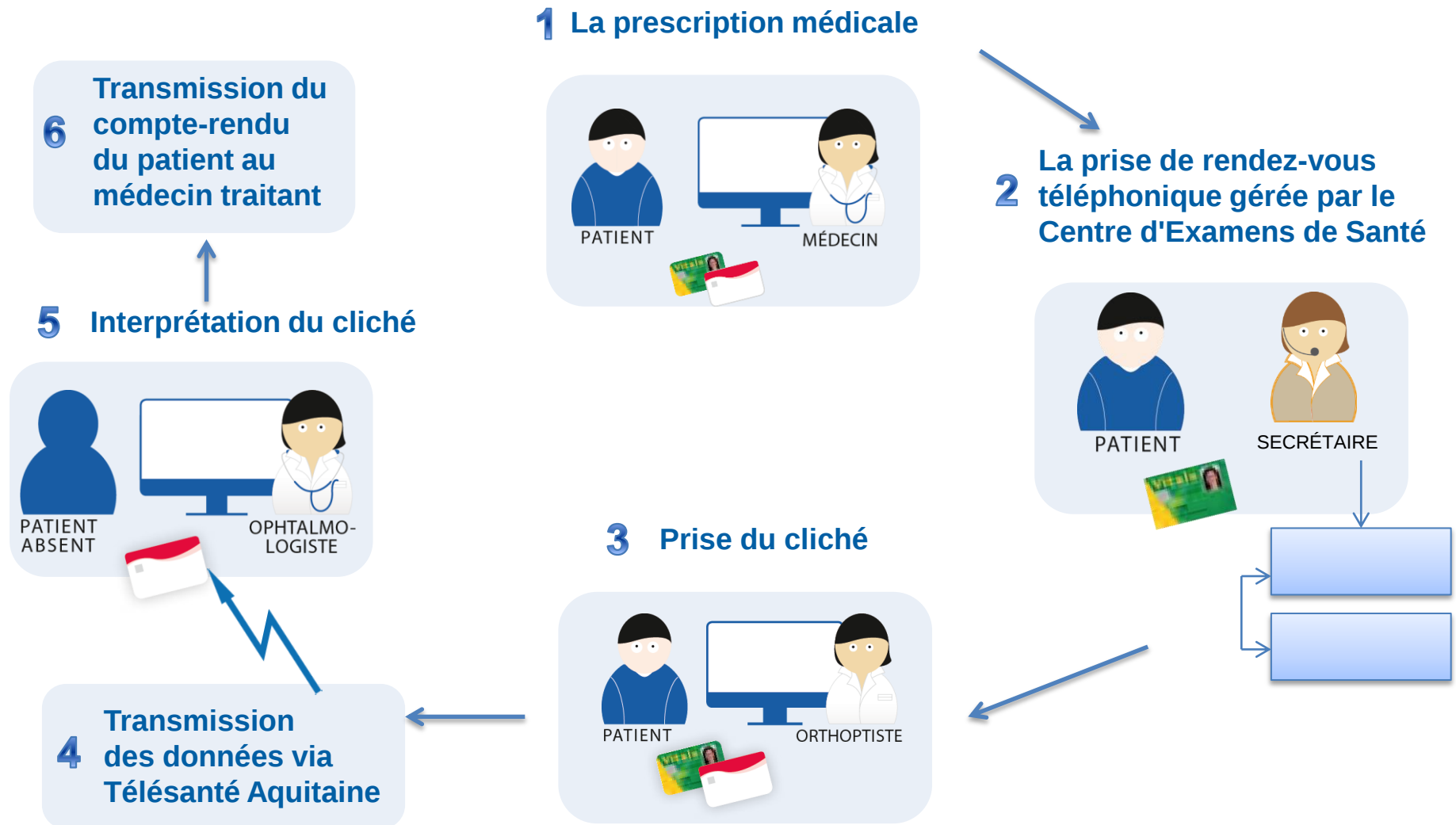
Un constat : un dépistage de la RD insuffisant

Près de 40% des diabétiques ne sont pas dépistés depuis plus de 2 ans, et le taux de dépistage reste stable.

Une problématique en Dordogne

- **Besoins de soins ophtalmologiques croissants : augmentation et vieillissement population, obésité, sédentarité, ...**
- **Une offre de soins insuffisante**
- **Difficulté d'accès au dépistage**
 - **Délai de rendez-vous souvent important : 6 mois et plus**
 - **Éloignement géographique des patients en zone rurale**
 - **Précarité**

Le réseau de dépistage coordonné développé en Dordogne



Les acteurs du dépistage

Les partenaires :

- L'Assurance Maladie (CPAM, CES, ELSM), l'Agence régionale de santé, 3 orthoptistes, 3 ophtalmologistes et les médecins traitants.

Les patients concernés :

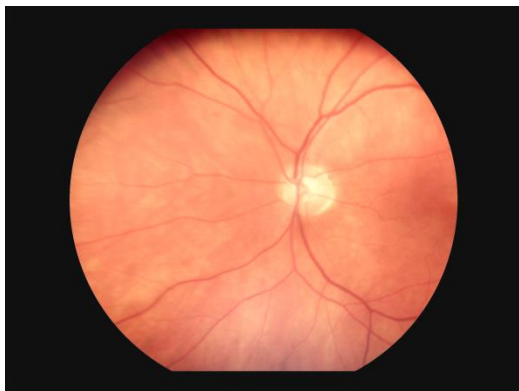
- Patients diabétiques de moins de 70 ans sans rétinopathie diabétique connue
- N'ayant pas eu d'examen ophtalmo depuis plus de 2 ans
- Sans cataracte (connue)

Les outils pour un dépistage itinérant

Rétinographe portable non mydriatique
de type caméra main

+

Une messagerie sécurisée



La prescription du dépistage

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU PATIENT (à ramener complété et signé le jour du dépistage)	ORDONNANCE (à ramener complétée et signée le jour du dépistage)
Je soussigné(e) Certifie avoir reçu les informations nécessaires concernant l'examen du fond de l'œil par rétinographie non mydriatique. Je suis informé(e) : - Que cet examen consiste à dépister uniquement une éventuelle atteinte rétinienne liée au diabète - Qu'il s'agit de faire des clichés photographiques de mon fond d'œil sans dilatation préalable - Que cet examen est réalisé par un orthoptiste - Que l'examen est indolore - Que les résultats ne sont pas immédiats et seront fournis ultérieurement après lecture par un ophtalmologiste à mon médecin traitant - Que cet examen ne me dispense en aucun cas d'un bilan complet régulier chez un ophtalmologiste. Fait à Le/...../..... Signature :	Dépistage de la rétinopathie diabétique par photographie du fond d'œil à : Nom Prénom Sexe ☐ Homme ☐ Femme Date de naissance/...../..... Diabète ☐ Type 1 ☐ Type 2 ☐ Grossesse Année de découverte Dernière HbA1c HTA ☐ Oui ☐ Non Equilibrée ☐ Oui ☐ Non Suivi ophtalmologique ☐ Oui ☐ Non Ophtalmologiste Date du dernier examen (mm/aaaa)/...../..... Fait à Le/...../..... Docteur N°ADELI : Signature et cachet :

**Ordonnance pour le
dépistage de la rétinopathie
diabétique par rétinographie
non mydriatique**

+

**Données cliniques
nécessaires à l'interprétation**

**Recueil du consentement du
patient**

La fiche de liaison – Compte-rendu de la télé-expertise

Date du dépistage
et identité de
l'orthoptiste

Coordonnées du
médecin traitant

Identité de
l'ophtalmologiste

+

Diagnostic du
dépistage

DÉPISTAGE DE LA RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE
Compte-rendu de la télé-expertise

Date du dépistage: / /

Orthoptiste:

Identification du patient

Nom d'usage: → Nom de naissance:

Prénom: →

Date et lieu de naissance: / / à

N° téléphone:

Adresse postale:

NIR: / / / /

Régime: → Caisse: → Centre:

Médecin prescripteur

Nom / prénom:

N° téléphone:

Adresse postale:

Adresse électronique:

Données cliniques

Diabète: ☐ Type 1 → ☐ Type 2 → ☐ Grossesse

Année de découverte: → Dernière HbA1c:

HTA: ☐ Oui → ☐ Non → Équilibrée: ☐ Oui → ☐ Non

Suivi ophtalmologique: ☐ Oui → ☐ Non

Ophtalmologiste:

Date du dernier examen (mm/aaaa): / /

Ophtalmologiste lecteur:

Diagnostic:

	Oeil droit	Oeil gauche
Qualité de la photo	☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Non-interprétable	☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Non-interprétable
Diagnostic	☐ pas de RD ☐ RD	☐ pas de RD ☐ RD
Autre pathologie suspectée		

Remarques:

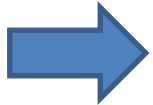
Incidents techniques:

Identification du patient
+ données nécessaires à
la facturation à distance

Données cliniques utiles
à l'interprétation par
l'ophtalmologiste

La valorisation des actes

- **Création de 2 actes de dépistage de la rétinopathie diabétique (Décision UNCAM du 17/12/2013)**
 - AMY 6,1 ou 6,7 pour l'orthoptiste : TP sur AMO
 - BGQP 140 pour l'ophtalmologue : TP sur part obligatoire et part complémentaire



Premiers actes de télémedecine remboursables inscrits à la nomenclature

Evaluation de l'action

Evaluation quantitative :

13 séances organisées en 2017.

Nombre de patients ayant bénéficié de l'examen : 148 au 30.11.2017 (168 en 2016)

Evaluation qualitative :

Les partenaires à l'expérimentation envisagent une évaluation destinée à mesurer l'efficacité de l'action.

Il s'agira de mesurer le taux de rétinopathies diagnostiquées et le suivi effectif par l'ophtalmologiste suite à dépistage positif.