

RURAL
INNOV
SANTÉ
SÉNIOR

Experimentations 2025-2026

Presage Care : Objectifs et
modalités d'inclusion

ANNEXE 2



<https://ri2s.fr/>

RI2S - 2025

Table des matières

I.	Présentation de la solution PRESAGE CARE	3
II.	Objectifs de l'expérimentation	3
III.	Population cible	3
IV.	Cadre de l'expérimentation	4
	a. Durée de l'expérimentation	4
	c. Etapes de recrutement	6
	d. Coordination RI2S	7
V.	Contacts référents	7



I. Présentation de la solution PRESAGE CARE

Presage Care est un dispositif médical prédictif, il prédit l'hospitalisation des seniors dans les 7 à 14 jours. Basé sur l'analyse des réponses à des questions simples (aucune constante médicale requise) renseignées par les aidants sociaux ou familiaux qui rendent visite à la personne. La solution, basée sur l'IA est certifiée DMN par ANS*, s'adresse à tous les seniors présentant une dépendance légère à modérée (GIR 3 à 5). En cas de prédiction d'hospitalisation d'urgence, PRESAGE CARE estime les facteurs de détérioration et propose un plan de prévention individualisé composées de recommandations thérapeutiques. Si nécessaire, une consultation chez le médecin est organisée (physiquement ou par télésanté) dans les jours qui suivent.

II. Objectifs de l'expérimentation

Les objectifs d'expérimentation sont les suivants :

- Identifier les différentes voies d'entrée de la solution Presage sur le territoire
- Évaluer le bénéfice de la solution pour les personnes âgées, à savoir un recours limité au SAU

III. Population cible

La population bénéficiaire cible de cette expérimentation, seront sélectionnés selon les critères suivants :

Critères d'inclusion :

- +75 ans
- Ayant un aidant familial ou professionnel de proximité volontaire, en visite hebdomadaire
- Ayant un médecin traitant
- Identifié comme ayant un besoin de suivi renforcé dans le cadre de son maintien à domicile.

Critères d'exclusion :

- N'ayant pas de médecin traitant
- N'ayant pas d'aidant de proximité
- GIR 1, 2 et 6 ou assimilé

Indicateurs d'inclusion :

- GIR 3 à 5
- Ayant récemment subi une hospitalisation non programmée

Une cohorte de 200 bénéficiaires est attendue sur ce projet d'expérimentation.

IV. Cadre de l'expérimentation

a. Durée de l'expérimentation

L'utilisateur bénéficiera gratuitement de la solution pendant 1 an.

La période d'inclusion est 01/02/2025 - 31/11/2025.












b. Solution installée

Application Presage Care installée sur le téléphone de l'aidant

Grâce à cette application, l'aidant peut renseigner le formulaire et communiquer ses observations. Compléter ce formulaire prend en moyenne 2 minutes aux usagers.

2 questions concernent le ressenti global

3 questions concernent les relations avec la personne aidée. Des info-bulles sont à la disposition de l'utilisateur pour l'aider à compléter le formulaire.

PRESAGE CARE RESSENTI ET RELATIONS	PRESAGE CARE RESSENTI ET RELATIONS	PRESAGE CARE RESSENTI ET RELATIONS
1/ Votre ressenti global Selon vous,  <input type="radio"/> L'état de la personne aidée n'a pas changé <input type="radio"/> La personne va mieux <input type="radio"/> La personne va moins bien La personne aidée semble fatiguée  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non 2/ Relations avec la personne aidée La personne aidée semble indifférente  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non La personne aidée communique peu  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non À des contacts ou des visites avec son entourage ?  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	2/ Relations avec la personne aidée La personne aidée semble indifférente  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non La personne aidée communique peu  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non À des contacts ou des visites avec son entourage ?  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	 La personne aidée semble indifférente  <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non La personne aidée communique peu  <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non À des contacts ou des visites avec son entourage ?  <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Suivant

9 questions concernent le comportement.

PRESAGE CARE

COMPORTEMENT

3/ Comportement. Aujourd'hui, vous remarquez que la personne aidée :

Ne me reconnaît pas (cochez 'non' si la personne vous reconnaît)

☐ Oui
☒ Non

Communique de façon incohérente

☐ Oui
☐ Non

Connaît le jour de la semaine

☐ Oui
☐ Non

PRESAGE CARE

COMPORTEMENT

endroits inappropriés

☐ Oui
☒ Non

Se plaint de troubles du sommeil

☒ Oui
☐ Non

N'a pas envie de manger (cochez 'non' si vous ne remarquez pas de perte d'appétit)

☐ Oui
☒ Non

Retour

Suivant

PRESAGE CARE

CAPACITÉS

4/ Capacités physiques et sensorielles : Aujourd'hui, la personne aidée :

Se lève

☐ Oui seule
☐ Non
☐ Oui avec de l'aide humaine ou matérielle

Se déplace dans son domicile

☐ Oui seule
☐ Non
☐ Oui avec de l'aide humaine ou matérielle

A fait sa toilette

☐ Oui

12 questions permettent de renseigner des observations.

Selon la réponse certaines questions peuvent apparaitre.

Toutes les questions doivent être renseignées, sauf la question *, si la personne n'a pas de troubles sensoriels.

PRESAGE CARE

OBSERVATIONS

5/ Vos observations. La personne aidée :

A les jambes gonflées

☐ Oui
☒ Non

Respire mal

☐ Oui
☒ Non

Semble fiévreuse

☐ Oui
☐ Non

Respire mal

☒ Oui
☐ Non

Sa respiration est

☐ Facile
☐ Plus difficile
☐ Moins difficile

PRESAGE CARE

OBSERVATIONS

Avez-vous remarqué que la personne semble :

☐ Avoir des difficultés à voir ce qui l'entoure
☐ Vous entendre difficilement
☐ Mal repérer les odeurs qui l'entourent

Avez-vous remarqué des rougeurs sur le corps ?

☐ Oui
☐ Non

A des douleurs

☐ Oui
☐ Non

PRESAGE CARE

OBSERVATIONS

Taux de Saturation en oxygène (SpO2) (%)

Pouls (battements par minutes)

Pression artérielle systolique / Pression artérielle diastolique (en cmHg)

Décrivez simplement vos observations ou l'expression de besoins complémentaires de la personne accompagnée

Retour

Envoyer

PRESAGE CARE

OBSERVATIONS

Est passée aux urgences récemment

☒ Oui
☐ Non

A été hospitalisée une nuit ou plus

☐ Oui
☐ Non

Avez vous d'autres observations à communiquer ?

☐ Oui
☒ Non

Retour

Envoyer

PRESAGE CARE

Les informations saisies ont bien été transmises. Nous vous recommandons de remplir le prochain questionnaire d'ici 2 à 4 jours.

REVENIR À L'ACCUEIL

Si l'aidant professionnel le souhaite, il peut compléter ses réponses en communiquant des informations complémentaires telles que le poids, la pression artérielle...

Un pictogramme apparaîtra si une réponse est incomplète.

Une formation à l'installation et à l'usage de l'application est proposée à l'aidant en début d'expérimentation.

c. Etapes de recrutement

<https://ri2s.fr/>



La phase de ciblage se fait via un formulaire en ligne sur le site RI2S.fr

1. Auto-inscription du professionnel, partenaire d'inclusion, sur le site ri2s.fr rubrique « Je Participe » - « Je suis professionnel de santé » : <https://ri2s.fr/formulaire-professionnedesante/>
2. Vérification, par le professionnel, des critères d'inclusion pour le bénéficiaire.

3. Accompagnement à l'inscription du bénéficiaire sur le site ri2s.fr dans la rubrique « Je participe » - « Je suis senior volontaire ». : <https://ri2s.fr/formulaire-beneficiaire/>
4. Le professionnel est ensuite recontacté par mail, il est alors informé de l'inclusion de l'utilisateur dans l'expérimentation.

RI2S recontacte alors le senior ou son aidant afin de procéder à l'installation et à la mise en œuvre de l'inclusion.

d. Coordination RI2S

Après 1 mois d'apprentissage algorithmique, le bénéficiaire entre dans une phase de suivi. Une infirmière de coordination analysera alertes qui seront remontés sur la plateforme Presage Care. Elle sera en lien avec le réseau de proximité et de santé du bénéficiaire en cas d'alerte. Les actions de l'IDEC porteront sur la transmission des recommandations à destination du bénéficiaire et de son aidant, et/ou si nécessaire, sur une transmission au médecin traitant en vue d'une consultation dans les jours qui suivent.

V. Contacts référents

Manon SELLOS : responsable des expérimentations

06.11.74.03.37 / manon.sellos@ri2s.fr

Valérie BOMBAL : infirmière de coordination

05.67.53.00.35 (Standard RI2S) / valerie.bombal@ri2s.fr

contact@ri2s.fr