



E P O C A

Le futur de la santé
à vos côtés



VOTRE SUIVI EPOCA

RÉSIDENCE

UN SUIVI MÉDICAL ADAPTÉ À
VOTRE BESOIN 24H/24 ET 7J/J



E P O C A

Le futur de la santé
à vos côtés

Pour vos besoins santé

01 79 35 07 14

ts@epoca.health

1-3 Allée du Tertre, 92000 Nanterre
WWW.EPOCA.HEALTH

Élise CABANES,
médecin gériatre & urgentiste

Ensemble, soignons le soin

Au nom de toute l'équipe, je vous remercie pour la confiance que vous nous accordez.

EPOCA est une solution de télémedecine proposée à l'ensemble des résidents de votre établissement. Inédite en France, cette initiative scelle notre engagement à améliorer la vie de nos patients, de leurs proches et de leurs professionnels. Notre ambition ? Accompagner la santé de tous vers un état de bien-être physique, psychique et social.

À une époque où notre système est en tension permanente, je choisis d'y voir une opportunité. Celle de repenser l'accompagnement des patients et des soignants à l'aune de l'innovation. Je suis convaincue qu'en nous appuyant sur les nouvelles technologies, la prise en charge peut gagner en efficacité et en humanité, tout en préservant le respect de la vie privée de chacun.

En tant que gériatre et urgentiste, j'ai fait le serment de rétablir, de préserver et de promouvoir la santé dans tous ses éléments. J'entends m'y tenir, épaulée par une équipe de médecins et d'infirmiers engagés.

Il est de notre devoir aujourd'hui de faire toujours mieux qu'hier en pensant à demain pour bâtir une société plus juste et davantage à l'écoute des besoins en santé des citoyens.

3 missions, 5 valeurs humanistes

Les valeurs EPOCA à vos côtés

Chez Epoca, nous défendons l'idée que l'innovation en santé doit être accessible à tout le monde, en toute simplicité. Pour y parvenir, nous nous engageons à positionner le service à la personne au coeur de nos enjeux techniques et organisationnels.

Cette vision se traduit à travers 3 principales missions :

- L'amélioration continue de la vie des patients, de leurs aidants et de leurs soignants ;
- La participation active à l'amélioration de la santé publique ;
- La réduction significative des coûts de santé pour la collectivité.



Altruisme



Engagement



Excellence



Innovation



Responsabilité

EPOCA,
LE FUTUR
DE LA SANTÉ
À VOS CÔTÉS.

Un service à la personne connecté et humain

2 niveaux d'accompagnement flexibles et discrets

EPOCA a élaboré pour les Résidences un accompagnement à la santé souple et adaptable qui s'appuie sur toutes les possibilités de la télésanté : de la télémedecine à la coordination de votre plan de santé en distanciel.

Niveau 1 - Suivi simple Téléassistance médicalisée

En cas de problème ou d'urgence, vous souhaitez accéder à une équipe médicale d'infirmiers et de médecins 24h/24 et 7j/7 ?

Nous mettons à votre disposition un dispositif de téléassistance médicalisée **joignable au 01 79 35 07 14 ou via votre médaillon ou montre SOS**. Ce matériel vous permet de nous joindre de jour comme de nuit, depuis votre domicile ou lors de vos déplacements et de vos sorties quotidiennes.

Niveau 2 - Suivi complet Télésanté complète

Vous souhaitez avancer dans la vie avec un accompagnement flexible de votre santé, vérifier où vous en êtes, être guidé dans des étapes importantes de votre santé, ou encore profiter d'une équipe qui s'occupe de tout ?

Le suivi complet est le plus adapté. Sur la base d'une évaluation complète, **nous vous accompagnons durablement dans votre maintien en santé** (organisation et prise de vos rendez-vous, conseils santé, orchestration des interventions en cas de besoin, etc.)

Détail du suivi complet de Niveau 2

Un projet de santé personnalisé et adaptable

Lors d'une première visite à votre domicile, une évaluation approfondie de votre santé est réalisée par un infirmier accompagné d'un médecin gériatre en téléconsultation.

En plus de mieux vous connaître, cette démarche vise à construire un plan d'action autour de vos enjeux et de vos objectifs santé. En fin de visite, un médaillon ou une montre SOS vous est confiée.

À l'issue de cette évaluation, notre équipe médicale établit une feuille de route entre les différents professionnels de santé qui vous soutiennent au quotidien pour organiser une collaboration toute entière dédiée à la réussite de votre projet santé.

Vous pouvez librement choisir d'être accompagné par EPOCA puis de modifier à tout moment votre suivi, en passant du Niveau 1 au Niveau 2 et inversement sans frais supplémentaire.

Lors de nos visites, merci de préparer au préalable vos examens disponibles (bilans sanguins, comptes-rendus médicaux, ordonnances, etc.) pour améliorer la qualité de nos services.

Le cycle de nos actions pour le suivi complet de Niveau 2

- 1 Installation, si nécessaire, dans votre lieu de vie de certains dispositifs médicaux adaptés à vos besoins pour suivre, par exemple, l'évolution de vos constantes vitales 24h/24 et 7j/7.
- 2 En cas d'anomalies constatées par notre équipe sur notre plateforme, contact aussitôt établi via votre médaillon ou par téléphone puis coordination, avec votre équipe soignante, des actions nécessaires pour votre santé.
- 3 Participation possible à l'organisation et à l'adaptation des interventions annexes à votre domicile : soignants, aides à domicile, services de portage de repas.
- 4 Conseils en santé adaptés à votre situation personnelle.
- 5 Déplacement de nos équipes pour réévaluer votre situation et adapter votre matériel connecté.
- 6 Ouverture, à votre convenance, de votre compte DMP national (Dossier Médical Partagé) pour permettre aux professionnels de santé d'échanger et de partager en toute sécurité les informations nécessaires à votre prise en charge.

Comprendre l'intérêt de la télémédecine

Encadrée par la loi (Articles L.6316-1 et R 6316-1 à 11 du Code de la Santé publique), la télémédecine est une pratique médicale réalisée à distance qui mobilise des technologies de l'information et de la communication.

Elle met en rapport les patients avec leurs professionnels de santé ou plusieurs professionnels entre eux par la voie des nouvelles technologies.

Les cinq actes autorisés sont : téléconsultation, téléexpertise, télésurveillance, téléassistance et régulation médicale.

La télémédecine permet notamment de :

- ▶ Établir un diagnostic ;
- ▶ Assurer un suivi dans le cadre de la prévention ou un suivi post-thérapeutique pour un patient à risque ;
- ▶ Solliciter un avis spécialisé ;
- ▶ Préparer une décision thérapeutique ;
- ▶ Prescrire des produits, prescrire ou réaliser des prestations ou des actes ;
- ▶ Effectuer une surveillance de l'état des patients.

En tant que vecteur clé de prévention et d'amélioration de l'accès aux soins, la télémédecine est un choix fort chez EPOCA.

La technologie au service du soin

Nos équipes techniques viennent installer à votre domicile un médaillon ou une montre SOS, en veillant à vous expliquer son fonctionnement.



Le **médaille ou la montre SOS** permet, en appuyant sur le bouton SOS, d'entrer en contact à tout moment avec nos équipes soignantes. C'est votre **compagnon du quotidien** !

D'autres dispositifs médicaux connectés peuvent être mis à la disposition de votre Résidence pour donner les moyens à nos équipes médicales d'assurer une prise en charge complète. En voici quelques exemples représentatifs :



L'**oxymètre connecté** mesure votre taux d'oxygène dans le sang ainsi que votre fréquence cardiaque en un pincement de doigt.



Le **thermomètre connecté** prend votre température grâce à la technologie infrarouge.



Le **bracelet connecté** relève vos constantes vitales comme à l'hôpital : fréquence respiratoire, cardiaque, tension.



Le **tensiomètre connecté** prend votre tension en quelques gestes simples.



Le **glucomètre connecté** mesure le taux de sucre dans votre sang avec une micro piqûre.



Le **stéthoscope connecté** permet une auscultation pulmonaire et cardiaque.

Un prérequis pour la qualité de nos services

À travers cette charte que nous vous invitons à lire, EPOCA s'engage à respecter l'ensemble de vos droits.

RECONNAISSANCE DE LA PERSONNE

Toute personne est reconnue dans son droit à bénéficier d'un soin et d'un accompagnement dignes, personnalisés et compétents au domicile. Vous devez être traité avec égard, vos croyances et convictions doivent être respectées. Tout prosélytisme est interdit. Votre intimité et votre tranquillité sont préservées. Le soin à domicile doit procéder du choix de la personne. Il ne saurait être imposé par une contrainte d'ordre organisationnel, financier ou autre.

DROIT DE CHOISIR SON PROFESSIONNEL OU SON ÉTABLISSEMENT

Vous avez le droit de choisir vos professionnels de santé ainsi que les établissements ou organisations où vous souhaitez bénéficier de services. Lorsqu'un établissement n'offre pas les services requis, il se doit de vous orienter le mieux possible.

DROIT AUX SERVICES

Vous avez le droit de recevoir les soins et les services dont vous avez besoin : aides, examens, prélèvements, soins, traitements ou toute autre intervention. Compte tenu des ressources dont les établissements disposent, ce droit est limité. Les services proposés ou prodigués doivent être de qualité, continus, sécuritaires, personnalisés et adaptés à votre état de santé.

DROIT AU CONSENTEMENT LIBRE ET ÉCLAIRÉ

Un acte médical ne peut être pratiqué qu'avec le consentement libre et éclairé de la personne. Vous avez le droit de refuser tout traitement. Toute personne majeure peut exprimer ses souhaits quant à sa fin de vie en rédigeant ses directives anticipées.

Vous pouvez également désigner une personne de votre entourage, dite « personne de confiance », qui représente les décisions vous concernant en cas de situation dans laquelle vous seriez dans l'impossibilité de les exprimer (le formulaire de désignation est fourni en annexe). En cas de majeur protégé, la personne reste au centre de l'expression de ses besoins et désirs mais le représentant légal est le décisionnaire de droit.

DROIT DE PARTICIPER AUX DÉCISIONS

Vous avez le droit de participer à toute décision pouvant affecter votre état de santé ou votre bien-être mental, physique et social. Mais également, de participer à la mise en place et à la modification de votre plan de vie et de santé personnalisé proposé.

DROIT DE FUMER

Chaque personne est libre de fumer à son domicile. En revanche, nous demandons, ainsi qu'à l'entourage, de ne pas fumer en présence des professionnels de santé intervenant à votre domicile.

DROIT AU SECRET PROFESSIONNEL

L'ensemble des soignants, des étudiants et plus largement des professionnels de santé au service de votre suivi sont tenus au secret professionnel et passibles d'une condamnation pénale en cas de violation de ce dernier (article L.226-13 du Code Pénal). Vos professionnels de santé peuvent toutefois, sauf opposition dûment avertie, échanger des informations relatives à votre prise en charge afin d'assurer la continuité des soins ou de définir la meilleure prise en charge possible. Le respect de votre vie privée est garantie.

DROIT À L'INFORMATION

Vos professionnels de santé vous garantissent une information accessible, loyale et adaptée pour vous aider à faire des choix éclairés. Vous ou votre représentant légal pouvez demander l'accès aux informations de santé vous concernant.

DROIT D'EXPRIMER SES OBSERVATIONS SUR LE SUIVI

Votre opinion et vos ressentis comptent pour nous. À cet effet, un questionnaire de satisfaction est mis à votre disposition. N'hésitez pas à le remplir pour nous aider à améliorer nos services à la personne.

Votre santé dépend aussi de vous

Parce que vos droits sont au coeur même de notre mission, ils ne peuvent s'exercer pleinement que dans le respect de certains engagements de votre part. **Le non respect de la charte peut entraîner une interruption de votre suivi.**

DEVOIR DE RESPECT DU PERSONNEL SOIGNANT

Comme dans toute relation, il est nécessaire de respecter la dignité et la personnalité du soignant. Vos professionnels de santé doivent bénéficier d'un contexte favorable à l'exercice de leurs missions dans les meilleures conditions d'accès, d'accueil, de respect et de considération. Leur droit à l'image doit être respecté : il est interdit de filmer les professionnels de santé sans leur consentement (Article L 1222- 4 du Code du Travail).

DEVOIR DE BIENSÉANCE

Le savoir-vivre et le respect mutuel constituent la base des contacts entre patients et intervenants du domicile (professionnels de santé ou non). Les remarques dénigrantes ou discriminatoires, les comportements agressifs ou toutes autres formes de menace ne sont pas admis.

DEVOIR D'INFORMER L'ÉQUIPE SOIGNANTE

Pour que votre plan de santé personnalisé soit mis en place et respecté, il est important que vous contribuiez au bon déroulement de vos soins. Vous devez informer votre médecin et votre équipe soignante des éléments importants concernant votre santé ou nécessaires au traitement.

RESPECT DE L'OBJECTIF THÉRAPEUTIQUE

Lors de l'élaboration de votre projet personnalisé en santé, nous déterminons des objectifs thérapeutiques conjointement. Tout comme les professionnels d'EPOCA, vous vous engagez à coopérer au traitement et à suivre les prescriptions médicales.

Votre guérison est notre objectif commun. Plus vous nous aidez, mieux nous vous soignons.

DEVOIR ENVERS LE MATÉRIEL EPOCA

Pour mieux suivre votre état de santé, nous vous demandons de toujours porter vos dispositifs connectés et de les recharger régulièrement. Lors de la restitution du matériel fourni par EPOCA, vous devez veiller à leur parfait état de présentation et de fonctionnement.

DEVOIR ENVERS LE PERSONNEL SOIGNANT AVEC VOS ANIMAUX

Pour assurer les mesures d'hygiène et de sécurité, tout animal domestique (chien, chat ou autre) doit être éloigné ou attaché pendant les soins dans une autre pièce si la configuration du logement le permet.



Je soussigné-e* _____

Né-e le : _____ [NOM, PRÉNOM]

Demeurant au : _____

Donne mon consentement pour la prise en charge santé EPOCA selon les modalités suivantes :

NIVEAU 1 - SUIVI SIMPLE : TÉLÉASSISTANCE MÉDICALISÉE
Possibilité d'appeler l'équipe médicale EPOCA 24h/24, 7j/7

NIVEAU 2 - SUIVI COMPLET : TÉLÉSANTÉ COMPLÈTE
- Possibilité d'appeler l'équipe Epoca 24h/24, 7j/7
- Accompagnement de mon plan personnalisé de santé
- Lien avec mes soignants habituels
- Réponse à toutes mes alertes santé

J'autorise EPOCA à échanger les informations utiles avec mon cercle de soin. OUI NON

J'autorise EPOCA à échanger les informations utiles avec ma personne de confiance ou mes proches identifiés comme aidants principaux. OUI NON

En cas de consentement par le représentant légal : [NOM, PRÉNOM]

Fait à : _____

Signature :

Le : _____

La garantie du respect de vos données personnelles

EPOCA est une solution logicielle en mode SaaS (Software as a Service) permettant d'optimiser l'accueil, le parcours et le suivi médical des personnes en situation de maladie aiguë ou chronique et, le cas échéant, communiquant avec des objets médicaux connectés. Nous sommes attachés au respect et à la protection de la confidentialité de nos utilisateurs et nous souhaitons être transparents quant à l'utilisation des données personnelles.

Dans la présente, nous vous indiquons la manière dont la société EPOCA (ci-après « Nous ») et les Utilisateurs Professionnel de Santé (ci-après « les Professionnels de Santé ») traitent les données des Utilisateurs Patient ou Particulier (ci-après « Patients », « Vous »). Nous sommes susceptibles de modifier notre politique de confidentialité afin de se conformer à toute évolution technique ou légale.

QUI SOMMES-NOUS ?

EPOCA U&I, SAS au capital de 59 488,45 Euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Chaumont sous le numéro 849 711 361, dont le siège social est situé au Parc d'activités Plein Est, Pépinière Plein Est, RD 619, 52000 Chaumont, prise en la personne de sa Présidente. EPOCA est responsable du traitement des Données Personnelles pour les données recueillies lors de l'inscription d'un professionnel directement à la solution. EPOCA s'assure que l'Utilisateur professionnel s'engage, en tant que responsable de traitement, à respecter l'en semble de la réglementation applicable à la protection des données personnelles.

COMMENT VOS DONNÉES PERSONNELLES SONT-ELLES COLLECTÉES ?

Les données personnelles sont collectées et/ou traitées à différents moments, notamment lors de :

- L'ouverture d'un dossier de préadmission ;
- L'ouverture d'un dossier par le Professionnel de santé ;

- L'ouverture d'un compte ;
- L'intervention d'un professionnel de santé ;
- Les échanges avec les appareils connectés ;
- Les consultations et les accès au service.

QUELLES SONT LES DONNÉES PERSONNELLES COLLECTÉES E/OU TRAITÉES PAR EPOCA ?

Peuvent notamment être traitées par EPOCA et/ou le Professionnel de santé les données suivantes :

- Données d'identité : noms et prénoms, genre, date et lieu de naissance, nationalité, langues parlées ;
- Données administratives : adresses, numéros de téléphone, e-mail, numéro de carte d'identité, numéro de sécurité sociale, numéro de mutuelle, ALD, Profession, statut de capacité, protection juridique ;
- Données domotiques ou de mode de vie : configuration du domicile (accès, nombre de pièces, état générale) ;
- Données familiales : état civil, nombre d'enfants, coordonnées des enfants ou personnes à contacter et de confiance ;
- Données de santé : professionnels de santé (médecin traitant, etc.), antécédents médicaux et chirurgicaux, allergies ;
- Données biométriques : poids, taille ;
- Données biologiques en cas de prélèvements ;
- Données d'imagerie ;
- Scores médicaux : autonomie, plan de soins, risques de santé, projet personnalisé de santé.

POURQUOI CES DONNÉES PERSONNELLES SONT-ELLES DEMANDÉES ET TRAITÉES PAR EPOCA ?

Nous traitons vos données personnelles pour les raisons suivantes :

- Le consentement de l'utilisateur à traiter ses données de santé ;
- La gestion de services de santé afin de permettre aux professionnels de santé d'assurer le meilleur suivi et le traitement le plus adapté à votre situation ;
- La gestion de services de santé afin de renseigner votre dossier médical et assurer son suivi ;
- L'intérêt légitime d'EPOCA à assurer la meilleure qualité de service.

COMBIEN DE TEMPS LES DONNÉES SONT-ELLES CONSERVÉES ?

Les données traitées sont conservées par EPOCA le temps nécessaire pour les finalités poursuivies, conformément aux prescriptions légales concernant les données de santé.

QUI D'AUTRE A ACCÈS AUX DONNÉES PERSONNELLES ?

Les Données traitées ne sont transmises à aucun acteur commercial ou publicitaire. Les Données Personnelles peuvent être traitées par des sous-traitants y compris hors UE, soumis à des clauses contractuelles et procédures de sécurité, dans le respect des principes de la présente Politique de Confidentialité. Celles-ci sont hébergées par les services d'un hébergeur, ayant reçu l'agrément Hébergeur de Données de Santé (HDS) de l'Agence Numérique de Santé.

COMMENT VOS DONNÉES SONT-ELLES SÉCURISÉES ?

Nous mettons en place les mesures techniques et organisationnelles appropriées pour protéger au mieux vos Données Personnelles. En cas de violation de sécurité, nous vous informerons (ainsi que la CNIL) dès que possible si un risque élevé pour vos données est constaté.

COMMENT EXERCER VOS DROITS SUR VOS DONNÉES ?

Conformément à la réglementation en vigueur, les utilisateurs disposent des droits suivants:

- Droit d'accès : connaître vos données traitées ;
- Droit de rectification : demander la modification des données inexactes ou incomplètes ;
- Droit de suppression : effacer de vos données, sous réserve de nos obligations légales de conservation ;
- Droit de retrait de consentement : retirer votre consentement à tout moment ;
- Droit de limitation : demander à un organisme de geler temporairement l'utilisation de certaines de vos données ;
- Droit d'opposition : s'opposer, pour des motifs légitimes, à figurer dans un fichier, et refuser sans avoir vous justifier, que les données qui vous concernent soient utilisées à des fins de prospection commerciale ;
- Droit à la portabilité : obtenir vos données à caractère personnel pour les réutiliser pour d'autres services.

CONSENTEMENT SUR LA POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ EPOCA

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter EPOCA par écrit à l'adresse suivante : **siège EPOCA, 2 rue Michel Girardot, 52000 Chaumont** ou par mail à **dpo@epoca.health**. En fonction de la demande, une copie de pièce d'identité peut être demandée.

En cas de non-satisfaction, une plainte peut être déposée directement auprès de la CNIL (<https://www.cnil.fr/fr/plaintes>).

Je soussigné-e* _____

Né-e le : _____ [NOM, PRÉNOM]

Demeurant au : _____

J'accepte la politique de confidentialité ci-avant présentée et j'accepte que EPOCA recueille les données de santé nécessaires à mon suivi médical.

OUI

NON

En cas de consentement réalisé par le représentant légal :

_____ [NOM, PRÉNOM]

Fait à : _____

Signature :

Le : _____

PERSONNE DE CONFIANCE (1)

Je soussigné·e* _____

Né·e le : _____ [NOM, PRÉNOM]

Demeurant au : _____

Lieu de naissance : _____

Désigne comme personne de confiance :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Tél fixe : _____ Tél Portable : _____

E-mail : _____

Pour m'assister en cas de besoin en qualité de personne de confiance

JUSQU'À CE QUE J'EN DÉCIDE AUTREMENT

UNIQUEMENT POUR LA DURÉE DE MA PRISE EN CHARGE

Je lui ai fait part de mes directives anticipées ou de mes volontés si un jour je ne suis plus en état de m'exprimer :

Oui

Non

Elle possède un exemplaire de mes directives anticipées :

Oui

Non

PERSONNE DE CONFIANCE (2)

J'ai bien pris note concernant la personne de confiance que celle-ci :

- Pourra m'accompagner, à ma demande, dans les démarches concernant mes soins et pourra assister aux entretiens médicaux afin de m'aider dans mes décisions ;
- Pourra être consultée par l'équipe qui me soigne au cas où je ne serai pas en état d'exprimer ma volonté concernant les soins et de recevoir l'information nécessaire pour le faire. Sauf cas d'urgence ou impossibilité de le (la joindre, aucune intervention ou investigation importante ne pourra être réalisée sans cette consultation préalable ;
- Pourra décider de mon inclusion dans un protocole de recherche médicale si je ne suis pas en mesure d'exprimer ma volonté ;
- Ne recevra pas d'informations que je juge confidentielles et que j'aurais indiquées au médecin ;
- Sera informée par moi-même de cette désignation et que je devrai m'assurer de son accord.

Je peux mettre fin à cette décision à tout moment et par tout moyen.

NE SOUHAITE PAS DÉSIGNER UNE PERSONNE DE CONFIANCE.

Fait à : _____

Signature du patient :

Le : _____

Signature de la personne de confiance :

EST DANS L'INCAPACITÉ D'EXPRIMER SA VOLONTÉ.

Fait à : _____

Signature du médecin :

Le : _____

Si vous êtes dans l'impossibilité physique d'écrire seul le formulaire de désignation de la personne de confiance, deux personnes peuvent attester ci-dessous que la désignation de la personne de confiance, décrite dans le formulaire 1, est bien l'expression de votre volonté.

TÉMOIN 1

Je soussigné-e* _____ [NOM, PRÉNOM]

Qualité (lien avec la personne) : _____

Atteste que :

• La personne de confiance désignée est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M ou Mme OUI NON

• M ou Mme lui a fait part de ses volontés et de ses directives anticipées si un jour elle n'est plus en état de s'exprimer OUI NON

• M ou Mme lui a remis un exemplaire de ses directives anticipées.
 OUI NON

Fait à : _____

Signature :

Le : _____

TÉMOIN 2

Je soussigné-e* _____ [NOM, PRÉNOM]

Qualité (lien avec la personne) :

Atteste que :

• La personne de confiance désignée est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M ou Mme OUI NON

• M ou Mme lui a fait part de ses volontés et de ses directives anticipées si un jour elle n'est plus en état de s'exprimer OUI NON

• M ou Mme lui a remis un exemplaire de ses directives anticipées.
 OUI NON

Fait à : _____

Signature :

Le : _____



E P O C A

Le futur de la santé
à vos côtés

CONTACT

01 79 35 07 14
ts@epoca.health

1 allée du Tertre
92000 Nanterre
WWW.EPOCA.HEALTH

