

Modalités de traitement et Parcours Patient

Hospitalisation complète, hôpital de jour, ambulatoire, domicile

Sooma tDCS est une solutions Multi-contextes



Hospitalisation complete (HC)

Prise en charge intensive pour les patients les plus sévères ou complexes. La phase d'activation à 5 séances de tDCS par semaine est réalisée sous supervision médicale et intégrée dans un programme de soins (médicamenteux, psychothérapies, rééducation). Cette phase permet une stabilisation du patient avec une transition possible vers un traitement de maintenance en HDJ ou à domicile.



Hôpital de Jour (HDJ)

Format offrant des modalités de traitement flexibles en fonction des situation patients.

Principalement pertinent pour les phases de maintenance à 2 séances par semaine, mais peut également s'adapter aux phases d'activation (5 séances/semaine) à domicile via mise à disposition du matériel ou en centre pour les patients vivant à proximité.



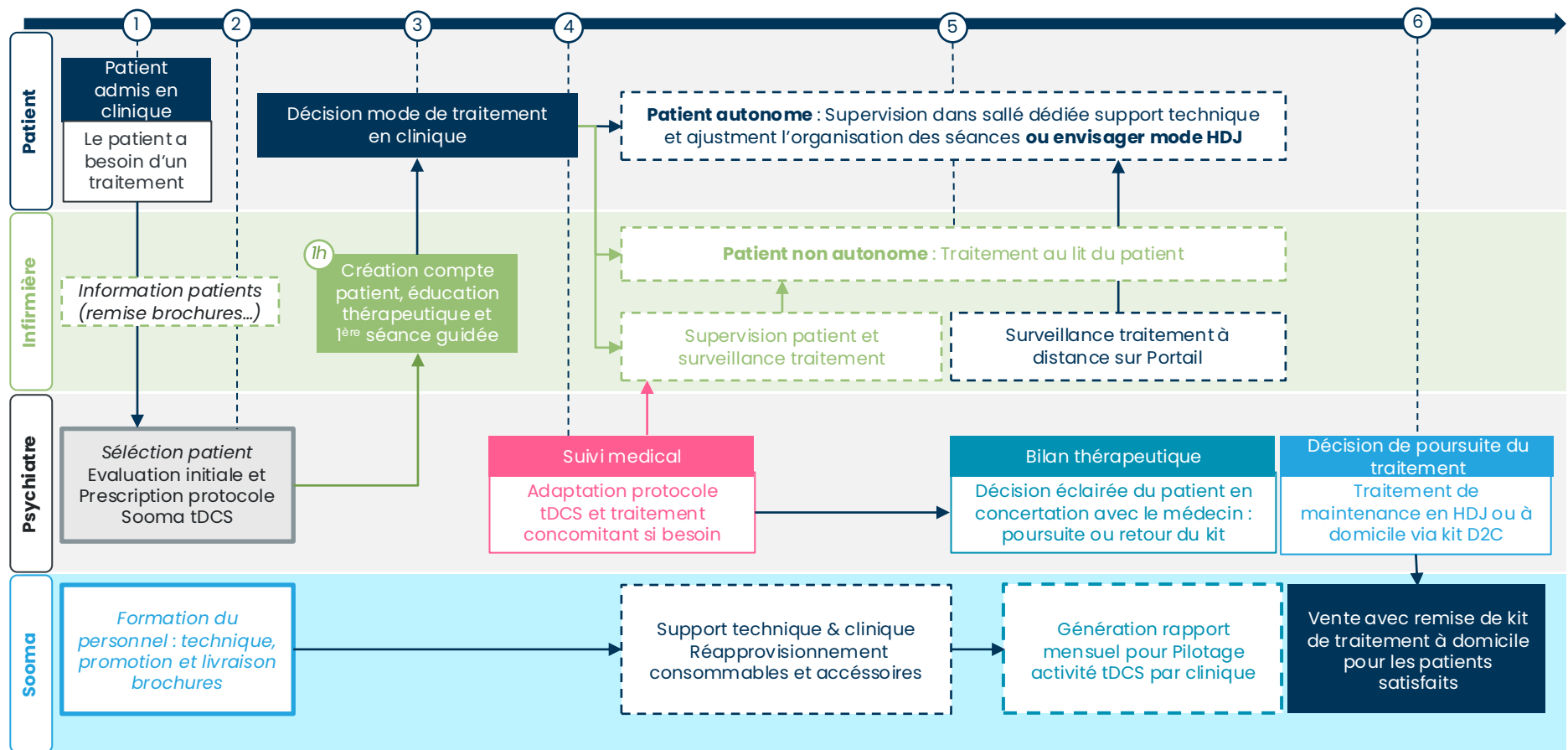
À domicile et suivi en libéral

Modèle centré sur l'autonomie du patient. Après une initiation encadrée en centre, le traitement par tDCS est réalisé à domicile, avec un suivi médical structuré via des consultations en centre ou à distance (téléconsultations). Ce modèle permet de prolonger le traitement tout en l'intégrant facilement dans le quotidien du patient.



Les services de HADs existants peuvent assurer la continuité des soins à domicile pour certains patients (douleurs chroniques et neuro-réhabilitation) et devenir un levier clé pour déployer et scaler la tDCS dans un cadre déjà structuré.

Exemple du Parcours Patient en HC



Stratégie de consolidation/maintenance

Après une réponse positive à la cure initiale, un protocole de consolidation est mis en place afin de maintenir les bénéfices thérapeutiques. Les données suggèrent qu'une fréquence de 2 séances par semaine est optimale pour un maintien à long terme, avec la possibilité d'adapter ce rythme de manière personnalisée selon la réponse et le ressenti du patient.

Phase d'initiation
3 à 6 semaines

Phase d'attaque plus ou moins longue à 5 séances par semaine pour obtenir une réponse positive complète

2 séances par semaine pour stabiliser les acquis de la phase d'attaque

1 séance par semaine avec surveillance de la stabilité clinique

1 séance tous les 15 jours, réduction progressive de la fréquence

1 séance par mois pendant 3 mois pour un maintien au long cours

réduction progressive de la fréquence

HC

Seulement pour les séjours très long

Certains cas

HDJ ou Ambulatoire

Domicile via location/prêt

Domicile via achat kit patient

Parcours patient psy autour de Sooma tDCS

Continuum HC → HDJ : un dispositif, trois environnements de soin, quatre populations

TRACK A • PATIENTS SÉVÈRES — continuité HC → HDJ

01 tDCS en HC

*Hospitalisation complète
Phase d'initiation*

POPULATION

Dépression sévère · F32.2 / F33 TRD

PROTOCOLE

20-30 séances · 4-6 semaines
5 séances / jour

VALORISATION

DAF psy · Réduction DMS = Efficience de
soin + capacité libérée

02 tDCS HDJ Psy

*Hôpital de jour Psychiatrique
Phase de continuation*

POPULATION

Post-HC tDCS (rémission fragile)
+ sortie rTMS (≈ 20 % flux)

PROTOCOLE

11 séances HDJ · 1-6 mois
1-2 séances / semaine

VALORISATION

RIM-P grille EDGAR
≈ 120 €/DJ

TRACK B • HDJ DIRECTE

03 tDCS HDJ MCO

*Hôpital de jour MCO
Nouvelle entrée*

POPULATION

Fibromyalgie M79.7 · Burnout Z73.0
Patients actifs (non-HC compatibles)

PROTOCOLE

4 HDJ MCO sur 4 semaines (1/sem)
+ prêt du dispositif pour traitement à
domicile

VALORISATION

GHS MCO somatique
420-580 €/DJ

1 DISPOSITIF SOOMA tDCS · 3 ENVIRONNEMENTS · 4 POPULATIONS

Exemple de programme en HDJ Psy

Sooma tDCS est une solution qui remplit et valorise le temps thérapeutique tout en améliorant l'efficacité des parcours, avec un faible coût et une mobilisation minimale des ressources humaines, permettant une optimisation directe de la rentabilité en HDJ et en ambulatoire.

Horaire	Durée	Séquence	Intervenants
9h00	30min	Entretien infirmier d'accueil — évaluation clinique (humeur, observance, EVA dépression PHQ-9)	1 IDE
 9h30	45min	Session Sooma tDCS — 10 min installation + pose des électrodes + 30 min stimulation sous surveillance +5 min rangement	1 IDE (80% temps libre)
10h15	60min	Atelier psychoéducation — neurosciences de la dépression, activation comportementale	1 Psychologue
11h15	30min	Consultation psychiatrique — bilan, ajustement thérapeutique, décision de suivi	1 Psychiatre
11h45		Sortie du patient	

Burnout Z73.0 — HDJ MCO (domicile + suivi)

Épuisement professionnel · tDCS à domicile (prêt gracieux) · 1 HDJ MCO / semaine × 4 semaines · GHS ~500 €/DJ

Horaire	Durée	Séquence	Code CCAM / Acte	Intervenant
9h00	20 min	Entretien IDE d'accueil Maslach Burnout Inventory (MBI) · échelle stress perçu · observance tDCS domicile	ALQP003 (Entretien infirmier)	1 IDE
9h20	30 min	Consultation médicale — médecin travail / psychiatre Bilan clinique · arrêt de travail · ajustement thérapeutique · orientation RPS	CS / CNPSY (23 € / 57 €)	1 Médecin
9h50	45 min	Atelier groupe — gestion du stress & TCC burn-out Restructuration cognitive · régulation émotionnelle · hygiène de vie	ALQP001 (Entretien psy.)	1 Psychologue
10h35	15 min	Supervision programme tDCS à domicile Revue séances (logs dispositif) · effets indésirables · ajustement protocole	Téléconsultation (TCG — 25 €)	1 IDE référent
11h00	30 min	Entretien psychologue — RPS & projet professionnel Prévention rechute · reprise progressive · plan retour au travail	ALQP001 (≈ 50 € / acte)	1 Psychologue

Valorisation HDJ MCO Z73.0 : GHS HDJ MCO somatique (≈ 420–580 €/DJ) | + ALQQ003 PHQ-9 à T0 (69 €) | × 4 DJ / patient

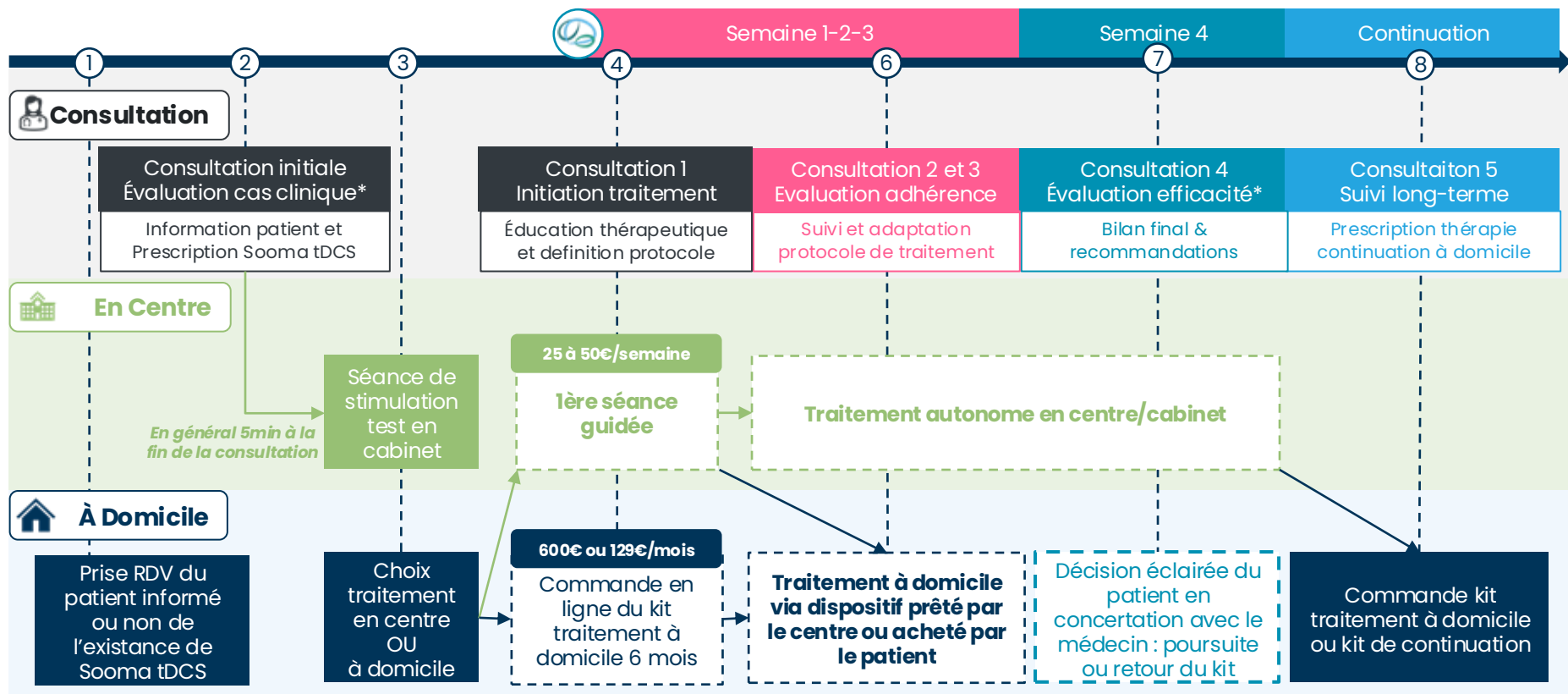
Fibromyalgie M79.7 — douleur chronique

HDJ MCO · tDCS à domicile (prêt gracieux) · 1 HDJ MCO / sem × 4 sem · parcours douleur pluridisciplinaire

Horaire	Durée	Séquence	Code CCAM / Acte	Intervenant
9h00	20 min	Entretien IDE — évaluation douleur chronique EVA douleur · FIQ (Fibromyalgia Impact) · qualité sommeil · observance tDCS domicile	ALQP003 (Entretien infirmier)	1 IDE douleur
9h20	30 min	Consultation médecin douleur / rhumatologue Bilan clinique · ajustement antalgique · évaluation comorbidités · orientation kiné	CS / APC (30 € / 57 €)	1 Médecin
9h50	45 min	Atelier éducation thérapeutique & TCC douleur Psychoéducation fibromyalgie · gestion du stress · activité physique adaptée	ETP forfait AM (250 € / 4 séances)	1 Psy + 1 IDE
10h35	30 min	Séance kinésithérapie — reconditionnement à l'effort Exercices progressifs · travail postural · stretching ciblé	AMK / AMC (16 – 25 € / acte)	1 Kinésithérapeute
11h05	25 min	Supervision tDCS domicile + bilan fin de séance Revue logs dispositif · effets indésirables · ajustement protocole semaine suivante	Téléconsultation (TCG — 25 €)	1 IDE référent

Valorisation HDJ MCO M79.7 : GHS HDJ MCO somatique (≈ 420–580 €/DJ) | + FIQ / EVA douleur à T0 | × 4 DJ / patient

Organisation de la prise en charge en ambulatoire



1. *Possible facturation d'un test d'évaluation de l'état dépressif (Acte Technique Médical CCAM : ALQP003 = 69,12€)

tDCS et rTMS : une complémentarité stratégique

La tDCS est plus simple et plus accessible que la rTMS. Si elle est moins focalisée, elle est en revanche plus facilement déployable dans de nombreux contextes de soins. Les deux techniques peuvent être combinées selon trois modalités.

1

Priming (1)

tDCS en préparation avant une séance de rTMS

2

Association (2)

Utilisation conjointe au sein d'un même programme

3

Consolidation

tDCS en relais après une cure de rTMS

Stratégie combinée • Cette approche permettrait d'optimiser la réponse thérapeutique et d'individualiser les parcours de soins, tirant parti des forces respectives de chaque technique.

1. **Li D, Li J, Wei S, et al. (2026)** Efficacy of rTMS combined with tDCS in patients with major depressive disorder with anxiety: a randomized, double-blind, sham-controlled study. *BMJ Ment Health*. 2025;28:1–8. doi:10.1136/bmjment-2025-301952
2. **Fisk D, William T, Spiwak R, et al. (2025)** Combining repetitive transcranial magnetic stimulation with transcranial direct current stimulation in treating psychiatric conditions: a systematic review. *Psychiatry Res*. 2026;356:116902. doi:10.1016/j.psychres.2025.116902

Que contient le kit de traitement
à domicile ?

Chaque kit de thérapie
Sooma tDCS™ comprend :

Manuel d'utilisation

Guide de démarrage rapide

Stimulateur tDCS

Électrodes

Câbles

80 Tampons

Chargeur

Bonnet

Logiciel

Pour le clinicien
seulement

Sooma App

Sooma Portal

Le kit Sooma à domicile : prolonger le parcours

Après la clinique, le patient continue avec Sooma Duo à domicile — vous gardez la main à distance via la plateforme Sooma.

POUR VOTRE PATIENT

CONFORT

Plus de déplacements — le traitement continue chez lui, sans bousculer son quotidien.

LIBERTÉ

Ses séances à son rythme, au moment qui lui convient le mieux.

SÉRÉNITÉ

Dans son cocon familial, lien conservé avec son équipe soignante.

POUR LE PRESCRIPTEUR

SUIVI À DISTANCE

Paramétrage du protocole + observance & efficacité via la plateforme Sooma. Le lien ne se coupe pas.

FIDÉLISATION

Patient conservé dans votre écosystème (consultation libérale, bilan 4 sem, suivi long terme).

ZÉRO RISQUE

Patients déjà satisfaits en clinique + essai 30 j remboursé. Offre innovante, sans engager votre responsabilité.

PACK DÉPRESSION DUO · 80 séances · 6 mois · essai 30 j · pré-programmé

599 € ou **129 € / mois × 6**

-10 % code prescripteur

Commande patient sur shop.soomamedical.com/fr · Demandez votre code prescripteur à votre contact Sooma



Sooma Duo tDCS · à domicile



Deux façons d'utiliser le système :
Collecte de données et surveillance à distance

Démarrer les traitements à distance (mode programmé)

Le clinicien crée un protocole dans le portail Sooma ; celui-ci se synchronise avec l'application Sooma.

L'application configure le stimulateur pour qu'il administre les traitements selon les paramètres et le calendrier définis par le clinicien.

Surveillance et rapports

Après chaque séance programmée, le stimulateur envoie les données d'observance et de dose, puis se verrouille jusqu'à la séance suivante.

Les questionnaires remplis par les patients et les données de séance sont transmis au clinicien via l'application et peuvent être consultés dans le portail Sooma.

Idéal pour : la thérapie à domicile

A woman with dark hair tied back, wearing blue medical scrubs, is holding a white, handheld electronic device. She is pointing her right index finger at a circular button on the device. The device has a white cable attached to its bottom. In the background, a desk with a computer keyboard and mouse is partially visible.

Deux façons d'utiliser le système :
Appuyez et partez

Démarrage des traitements localement (mode illimité)

Le clinicien active le mode illimité lors de la configuration, ce qui permet au patient de démarrer une stimulation à tout moment en appuyant simplement sur le bouton de l'appareil.

Aucun horaire ni verrouillage entre les séances ; l'appareil est toujours prêt à l'emploi.

Surveillance et limitations

Pas de gestion à distance du protocole : le clinicien ne peut pas mettre à jour les paramètres ou les horaires via le portail/l'application une fois que le mode illimité est activé.

Pas de rapports de séance individuels : l'observance, la posologie par séance et les données du questionnaire ne sont pas envoyées au portail.

Seul l'état de base de l'appareil est disponible localement (bouton/LED) ; le suivi des progrès doit être effectué en personne ou par un autre moyen.

Idéal pour : les traitements en clinique à forte rotation.