

Juillet 2012

LE NOUVEAU CYCLE DE SANTÉ 2009-

RELEVER LE DÉFI DE LA MODERNISATION DU SYSTÈME DE SOINS

« UNE INITIATIVE RESPONSABLE POUR LE PRÉSERVER »

« UNE RÉVOLUTION CULTURELLE DES PRATIQUES MÉDICALES »

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

1

E-santé : une activité médicale

- Trois outils institutionnels « non interopérables » :



: instrument coordination des soins dans l'intérêt du patient (propriétaire)
: gérer par les professionnels de santé



: outil professionnel visant à lutter contre les interactions médicamenteuses
: à l'usage des pharmaciens, dans l'intérêt du patient



: Espace Pro
: services en ligne de l'Assurance Maladie pour les professionnels de santé

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

2

E-santé : une activité médicale



- Prérequis nécessaires pour ces 3 outils :
 - INS
 - Fondement juridique : loi 30 juillet 2007 (art.L.1111-8-1 CSP)
 - Nécessité fonctionnelle : garantir contre doublons/collisions, faciliter échanges et partages de données rattachées à un même individu, qualité requise identifiant (fiabilité, unicité, pérennité...)
 - Sécurité des données de santé, décret de confidentialité
 - Carte CPS (art.L.1110-4 CSP) pour l'accès, la conservation des données de santé et leur transmission électronique entre professionnels de santé
 - Encadrement activité d'hébergement des données de santé
 - Loi 4 mars 2002 (art.L.1111-8 CSP) relative droits des malades impose cadre juridique à l'hébergement des données
 - Agrément délivré par Ministère Santé, après avis CNIL

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

3

E-santé : une activité médicale



- Enjeux
 - Collecter données individuelles (>16 ans) : prof de santé
 - Conserver données en un lieu sécurisé
 - Protéger données et gérer droits d'accès
 - Mettre données à disposition personnes habilitées simplement et rapidement
 - Améliorer la qualité des soins
 - La coordination et partage données : ville/Hôpital
- Démarche
 - Pilotage : ASIP
 - Hébergeur unique : SANTEOS
- Résultats
 - 2012 : 190 000 DMP
 - : > 20 millions DP

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

4

E-santé : une activité médicale



- Espace Pro
 - Permettre aux médecins qui délivrent soins de connaître l'historique des actes et prestations remboursées
 - Déploiement autorisé par CNIL : délibération 10 juillet 2007
 - Historique sur 12 mois
 - Absence de conséquences en matière de remboursement si refus de l'assuré
 - Consentement patient en remettant sa carte vitale
 - Accès sécurisé par les cartes CPS + Vitale

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

5

E-santé : une activité médicale



- ATCD, allergies
 - Prescriptions medct
 - Comptes rendus (consultations, hôpital)
 - Résultats examens complémentaires
 - Info. déposées par patient (espace personnel)

- droits des patients (propriétaires) : information préalable avec consentement, accès, masquage, opposition, rectification, curiosité, oubli

- Accès prof. choisis par patient
 - Carte CPS + carte vitale
 - Secret médical (droit pénal)



- Info. relatives aux medcts délivrés à une même personne dans l'ensemble des officines, avec ou sans ordonnance, au cours des 4 derniers mois
 - Patient identifié par un numéro DP (NDP)

- Droits des patients : accès sur présentation carte vitale, opposition

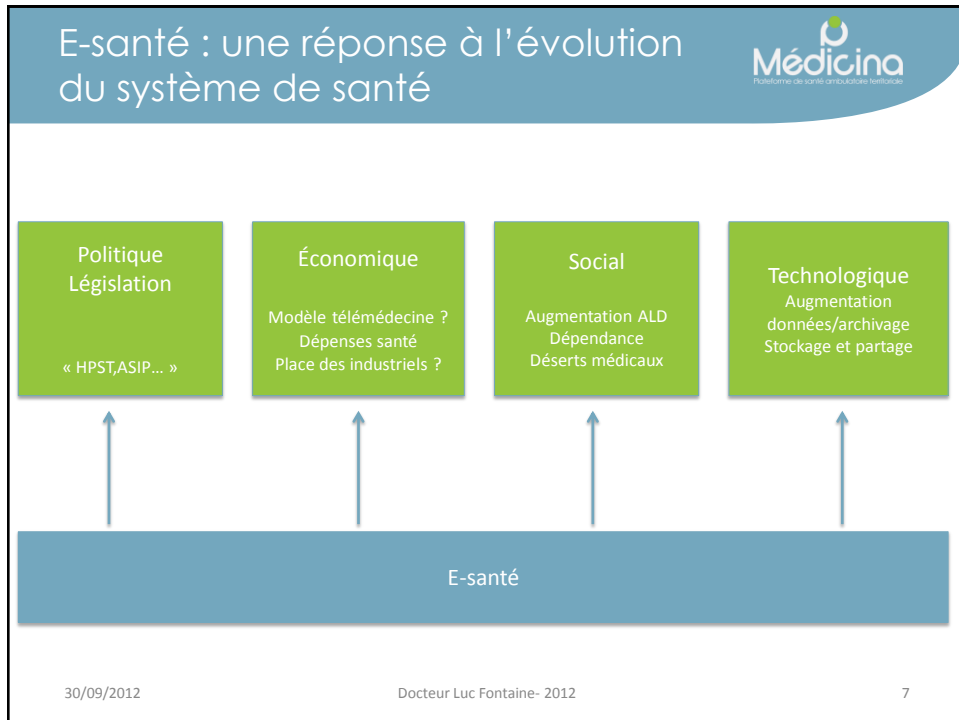
- Accès uniquement pharmaciens
 - Carte CPS + carte vitale



- Code des actes/prestations/produits et medcts délivrés (ville et établissements de santé)
 - Info. relatives ALD 30
 - Frais de transport
 - Indemnités journalières (ij) : date arrêt travail et nombre d'ij versées, indemnisations particulières

- Consentement patient en donnant la carte vitale

- Accès prof. délivrant des soins
 - Carte CPS + carte vitale



E-santé : un financement difficile

- Des acteurs et des financeurs multiples
 - 286 projets de télémédecine en France
 - Dépassant rarement l'échelle Régionale
 - Subventions multiples : ARS, Conseil Général, Etat, Europe...
- Pas assez de visibilité sur le sujet
 - Beaucoup de rapports et peu d'impulsion
 - Difficulté d'évaluer l'apport e-santé au niveau économique (NMR, industriels...)
 - Pas de réel modèle économique

30/09/2012 Docteur Luc Fontaine- 2012 8

E-santé : un système pourtant en marche



- **Un marché en croissance** (étude SYNTEC livre blanc télémédecine 2011)
 - Télémédecine : + 15%/an sur 5 ans
 - Télésanté : + 10%/an sur 5 ans
 - Informatisation du système de santé : + 3%/an sur 5 ans
- **Facteurs sociétaux**
 - Patient empowerment : appétence pour les nouvelles technologies (mobiles, tablettes...)
 - Déserts médicaux augmentant les besoins télémédecine
 - Vieillesse, ALD...
- **Normes et lois**
 - ARS, ASIP...
 - Recommandations européennes : interopérabilité transfrontalière SI santé
 - Loi HPST + décrets : télémédecine, confidentialité, hébergeur, DMP...
 - Vers l'interopérabilité : usage normes DICOM, HL7, EHRCom, démarche IHE internationale, regroupement IHE France avec HL7 France HPRIM, charte de coopération entre les associations des SI sanitaire et médico-social (EDISANTE, PHAST, SFIL et ADICAP)

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

9

E-santé : 1^{ère} clef de la réussite... La convergence : interopérabilité



30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

10

E-santé : 2^{ème} clef de la réussite... Web 2.0



- Communauté de patients
 - PatientsLikeMe : patients atteints de SLA, SEP, Parkinson, Fibromyalgie, VIH, syndrome de fatigue chronique et troubles de l'humeur
 - 23andMe : détenue par Google, société de biotechnologie soutenue par sa communauté et aidant cette dernière à mieux comprendre ses propres informations génétiques et les risques de développer une maladie
 - CML Earth : patients de tous pays souffrant de LMC (créé Novartis oncologie)
- Communauté de praticiens
 - Doc2Doc : 18 000 praticiens (créé par les éditeurs The British Medical Journal)
 - IMedExchange : praticiens et spécialistes en médecine ostéopathique (collège de plus de 300 praticiens)
 - Eugenol : espace dédié aux personnels des cabinets dentaires

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

11

E-santé : 3^{ème} clef de réussite... Anticiper les risques



- Multiples... mais identifiés
 - Technologique
 - Humain
 - Organisationnel
 - Managérial
 - Stratégique
 - Légal et financier

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

12

E-santé : clef de réussite... Risque technologique



- Il est lié à :
 - Aspect novateur et complexe des technologies
 - Niveau déploiement préexistant
 - Centralisation des données et de l'interopérabilité des systèmes

- Il doit réussir le basculement vers le numérique des « services existants »

E-santé : clef de réussite... Risque humain



- Très fortes exigences en termes d'utilité, de validité, de convivialité et de performance technique

- Adoption projet e-santé
 - Niveau d'utilité perçue
 - Comptabilité entre les fonctionnalités de la technologie et les processus cliniques présents qu'elle vient suppléer ou remplacer

- Participation utilisateurs
 - Ceux ayant déjà attitude positive vis à vis projet e-santé
 - Maîtrise des fonctionnalités pour créer un outil utile à leur travail (facilité d'utilisation et qualité de la formation dispensée)
 - Constat de la variété et de la quantité des info. disponibles et du bénéfice apporté
 - A la personnalisation du projet selon conduite contextualisée
 - adoption volontariste

E-santé : clef de réussite... Risque organisationnel



- Des impacts importants
 - Ajustements des processus existants (administratifs et cliniques) lors de son implantation sur le terrain
- Des changements planifiés
 - Associer tous les acteurs (professionnels de santé, ingénieurs, chercheurs, industriels...)
- Une équipe projet
 - Compétente, disponible, réactive et adaptative
 - Afin d'assurer dès la conception une compliance du projet aux besoins utilisateurs

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

15

E-santé : clef de réussite... Risque managérial



- Taille et qualité équipe déterminante face à complexité et ampleur projet e-santé
- Présence noyau acteurs clés essentielle, dédiés à temps plein pour planification, gestion et réalisation projet
- Face à complexité projet, intégrer d'emblée l'expérimentation et l'évaluation
- Laisser grande marge de manœuvre/décisions à l'équipe projet

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

16

E-santé : clef de réussite... Risque stratégique



- Un projet coopératif et un intérêt stratégique élevé pour chaque partenaire dans la poursuite du projet (participation, engagement, implication)
- Dès le démarrage projet (quels intérêts prioritaires de chacun, quels incitatifs pour intéresser chacun, comment positionner projet collectif pour qu'il apporte une approche stratégique pour chacun)
- REX
- Intégrer dès la conception projet sa capacité à être reproductible, répliquable

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

17

E-santé : clef de réussite... risque légal et financier




- Légal
 - Évaluer l'effet sur utilisateurs des règles de fonctionnement pour la technologie opérée issues cadre juridique
 - Facteurs ayant effet direct sur propension utilisateurs à adopter ou non le projet et sur qualité des info. placées dans le cadre du projet
 - Le consentement du patient s'avère être un point clef
- Financier
 - Visibilité économique du projet (autofinancement, efficacité et pérennité économique)

30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

18

Architecture Médicina
les 4 unités médicales



Unités cliniques
D'accès direct : périnatale, visuelle/auditive, bucco-dentaire, mentale
Spécialisées : cardio, ophtalmo, pneumo, neuro...


Unités médico-techniques
Radio, labo, pharmacie

Unités médico-environnementales
Médecine travail, scolaire, famille/handicap, gérontologie

Unités de médecine générale
Les parcours de soins

30/09/2012 Docteur Luc Fontaine- 2012 19

Architecture Médicina
les unités d'activités complémentaires



L'unité paramédicale
IDE, Kiné, orthophonie, orthoptie, ergothérapie...


L'unité psycho-sociale
Psychologue, Assistante sociale...

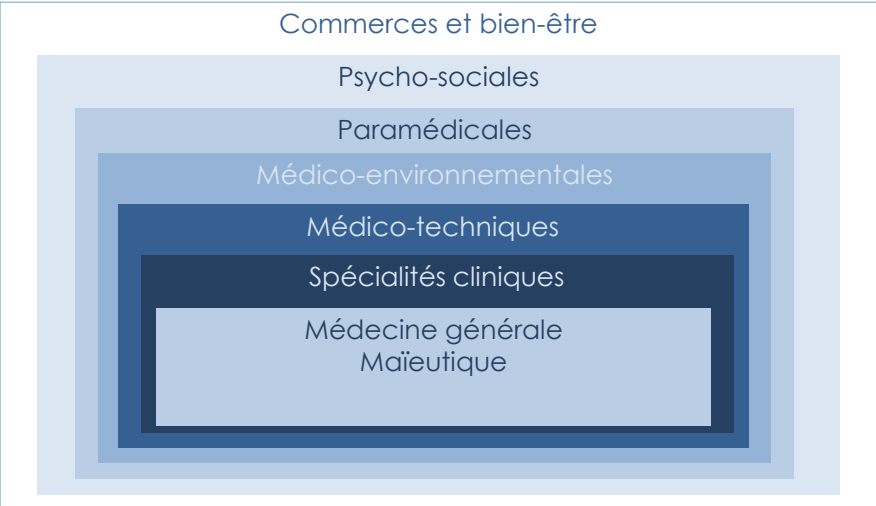
Les commerces de santé
Opticien, audioprothèse, produits de nutrition...

Le bien-être
Balnéothérapie

30/09/2012 Docteur Luc Fontaine- 2012 20


Un modèle de santé à haut niveau de production

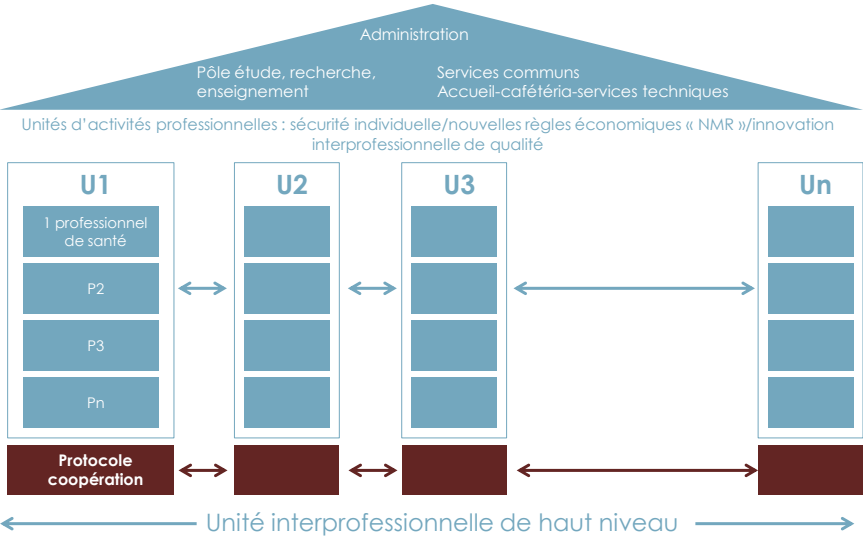




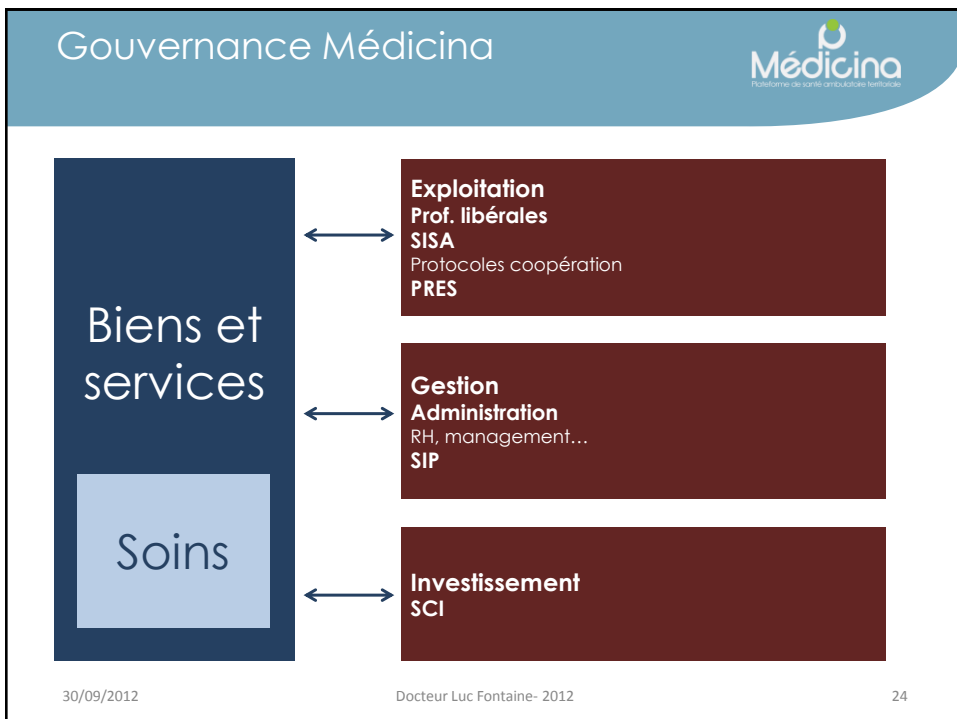
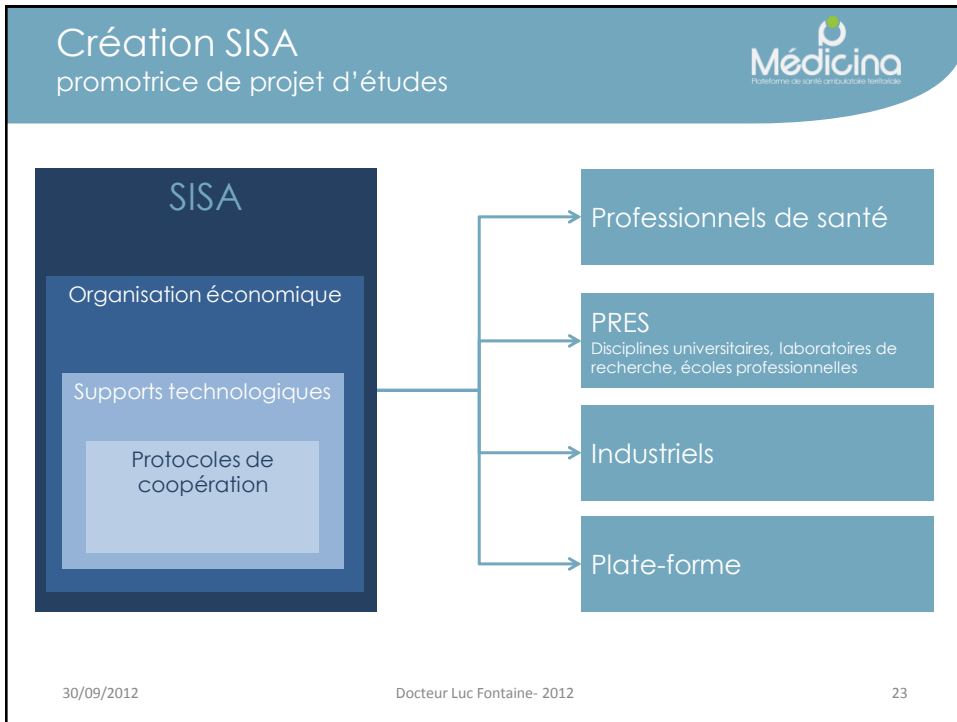
30/09/2012
Docteur Luc Fontaine- 2012
21

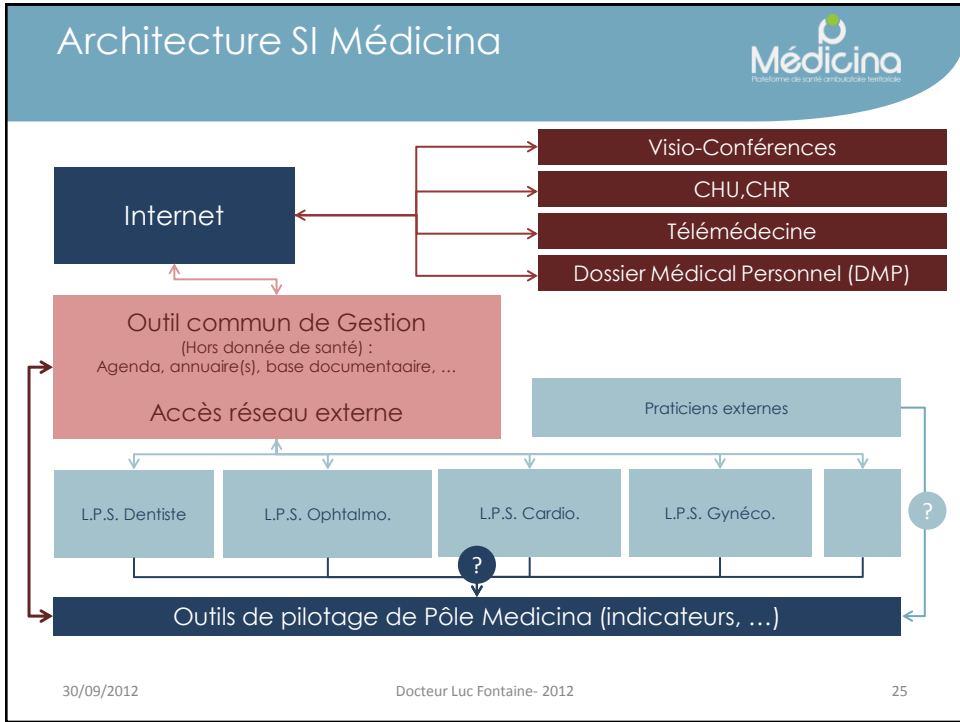
Un modèle de santé à haut niveau de production





30/09/2012
Docteur Luc Fontaine- 2012
22





Place et rue intérieure

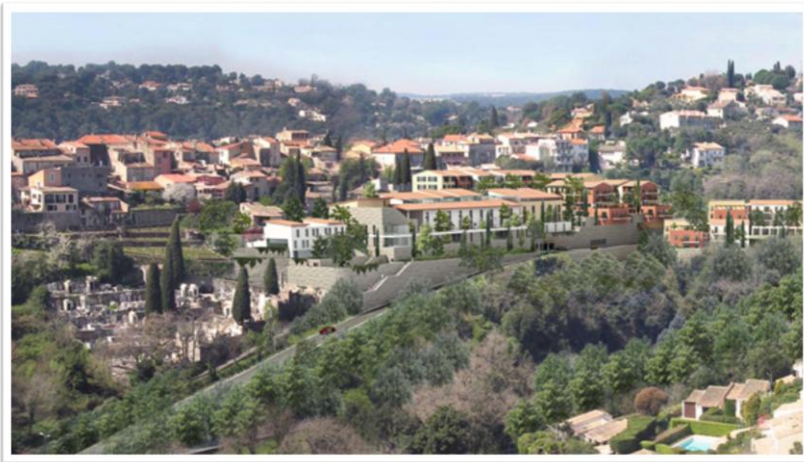


30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

27

Un nouveau quartier Une unité de vie partagée



30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

28

Plate-forme de santé ambulatoire



30/09/2012

Docteur Luc Fontaine- 2012

29