



Atelier IBM

L'apport des TIC pour maintenir le lien social et la santé chez les personnes dépendantes

Cet atelier visera 3 objectifs complémentaires qui illustreront les nombreuses possibilités nouvelles que peuvent offrir les TIC pour maintenir le lien social et la santé chez les personnes dépendantes et qui sera animé à travers 3 exemples de réalisations pour lesquelles IBM est intervenu.

1^{er} exemple illustré :

La technologie pour les xAD est disponible, opérationnelle et abordable en coût.

A travers les diverses initiatives d'hospitalisation à domicile (HAD) ou de maintien à domicile (MAD), une approche transversale, s'appuyant sur l'interopérabilité des standards ouverts, permet d'ores et déjà de déployer des solutions de télémédecine, télésurveillance, téléconsultation en s'appuyant sur l'offre commerciale du marché la plus large. Loin des systèmes expérimentaux et propriétaires fermés du passé, il sera possible dans un futur proche comme cela l'est déjà au Canada ou au Japon, d'acheter un « pack » de télémédecine dans une pharmacie, comme on achète un « pack » ADSL dans la boutique télécom de son quartier.

2^{ème} exemple illustré :

La domotique devient multimédia et multi-services mais a besoin de coordination

La multiplicité des réseaux de communication et leur convergence, permet d'acheminer à domicile de plus en plus de fonctions et de contenus de nature culturelle, technique ou sociale. Déjà le « triple play » s'enrichit de fonctions de type « dossier médical personnel et partagé » dans certains pays et sert d'outil au quotidien pour la prise en charge et le support des personnes en situation de dépendance, soit en raison de leur état de santé passager, soit en raison de leur âge ou bien encore en raison de leur handicap. Ces maisons et bientôt ces immeubles « intelligents », puis ces villes « intelligentes » devront s'appuyer sur une coordination humaine des besoins, des services et des parcours de soins. Après la maturité du « disease management » pour des pathologies bien ciblées, vient le temps du « wellness management ».

3^{ème} exemple illustré :

Des modèles économiques nouveaux sont indispensables pour financer ces nouveaux services.

Partant des besoins d'une personne, successivement vue comme *consommateur*, comme *patient* et comme *citoyen* financeur du système de santé, des exemples de prises en charge financières nouveaux font apparaître un nouveau modèle dit des « 3 tiers », où la part de prise en charge financière de l'Etat ou de la Collectivité, est complétée par celle de régimes d'assurance complémentaire privés et par une part variable du bénéficiaire, soit à titre directement individuel, soit au titre d'une communauté de prévoyance. La confrontation de ce nouveau paradigme avec l'existant amène à imaginer de nouvelles solutions, qui ont des impacts directs sur la réforme hospitalière française (T2A) mais offrent aussi des perspectives nouvelles dans le cadre du plan Hôpital 2012.