

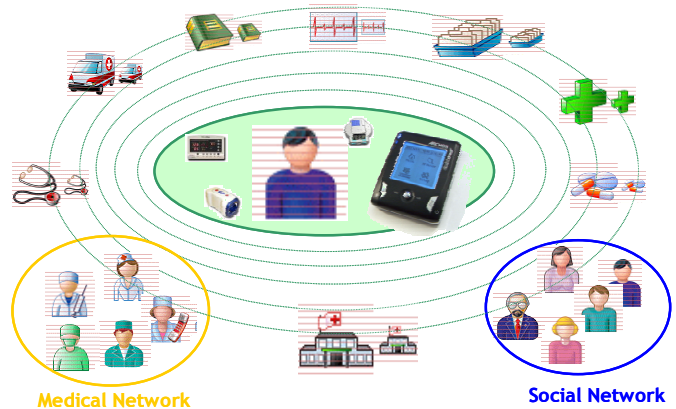
Atelier AAL/AAD du 6 février 2008.

Titre de l'atelier : Santé en Réseau ,

Une expérimentation grande échelle centrée sur l'utilisateur, le patient.

Expérimentation grande échelle

- Enjeu : le coût des maladies chroniques et de la dépendance (5^{ème} risque).
- Bénéfice potentiel des technologies existantes ou en développement comme support de la continuité des soins.
- Périmètre :
 - ⇒ important = 5000 usagers .
 - ⇒ européen (suggestion franco-allemande).
- Levée de risques :
 - ⇒ sur les conditions d'adoption pour les professionnels de la santé et les patients.
 - ⇒ Sur la mise en place de modèles économiques, et la gestion des problèmes juridiques et déontologiques.
- Développement de technologies et de nouveaux outils.
- Alignement les acteurs (TIC , sociaux et médicaux).
- Le projet débouchera sur la quantification et la qualification du bénéfice sociétal et économique attendu, et en cas de succès sur un développement du modèle en Europe.



Animateurs :

Jean Chrétien (Alcatel-Lucent, Bell-Labs)
 Patrice Cristofini (Orange Healthcare)
 François Neumann (Thales)

Objectif de l'atelier

- Faciliter une présentation et une compréhension mutuelle des enjeux , des barrières, et des bénéfices attendus des TIC et services associés dans le domaine de la santé, et en particulier dans la prise en charge des personnes âgées ou dépendantes, souffrant de maladies chroniques ou d'isolement.
- Présenter un projet représentatif et expérimental, centré autour du patient, regroupant différents acteurs du domaine. Recueillir des éléments de partenaires éventuels, afin de faire progresser la définition d'un tel projet.

Description du Projet « La Santé en Réseau »

La principale caractéristique du modèle de référence du projet est de **centrer l'ensemble des services sur l'utilisateur/patient**. Cela constitue une différenciation majeure par rapport aux modèles actuels, qui sont fortement centrés sur le monde médical (hospitalier). Le projet n'a pas pour vocation de se substituer aux structures construites autour des urgences, des hôpitaux, des laboratoires et des médecins, mais il se propose de mener une expérimentation grande échelle ayant l'utilisateur/patient pour point central, et de lever les risques sur 1-les conditions d'adoption par l'écosystème médical (hôpital, généralistes, infirmières, etc. ...) 2-les modèles économiques , et de proposer des services en réseau répondant à ces conditions.

Les conditions de réussite d'un tel projet impliquent de travailler en liaison étroite avec les professionnels de la santé et de la protection sociale .

La finalité d'un tel projet est de démontrer sur un périmètre significatif les bénéfices des TIC pour la prise en charge des personnes âgées souffrant de maladies chroniques et d'isolement.

Une première série de services envisagés dans le projet peut être la suivante:

- ⇒ Le(s) bouton(s) d'urgence et le kit de premier secours.
- ⇒ La liste des cercles de contacts (familiaux, médicaux, sociaux, ...)
- ⇒ Les traitements en cours et les ordonnances associées.
- ⇒ Un tableau de bord des médicaments absorbés dans les dernières heures
- ⇒ Le tableau de contrôle des appareillages liés aux maladies sous traitement.
- ⇒ Un mécanisme de « boîte noire » pouvant stocker la position géographique (GPS ou localisation à la maison), des paramètres d'environnement (température, lumière, ...) et des paramètres physiologiques.
- ⇒ Une visualisation de messages médicaux liés à l'utilisateur-patient et à sa pathologie.
- ⇒ Les notices d'emploi des médicaments utilisés.
- ⇒ Un accès contrôlé à des informations médicales.