

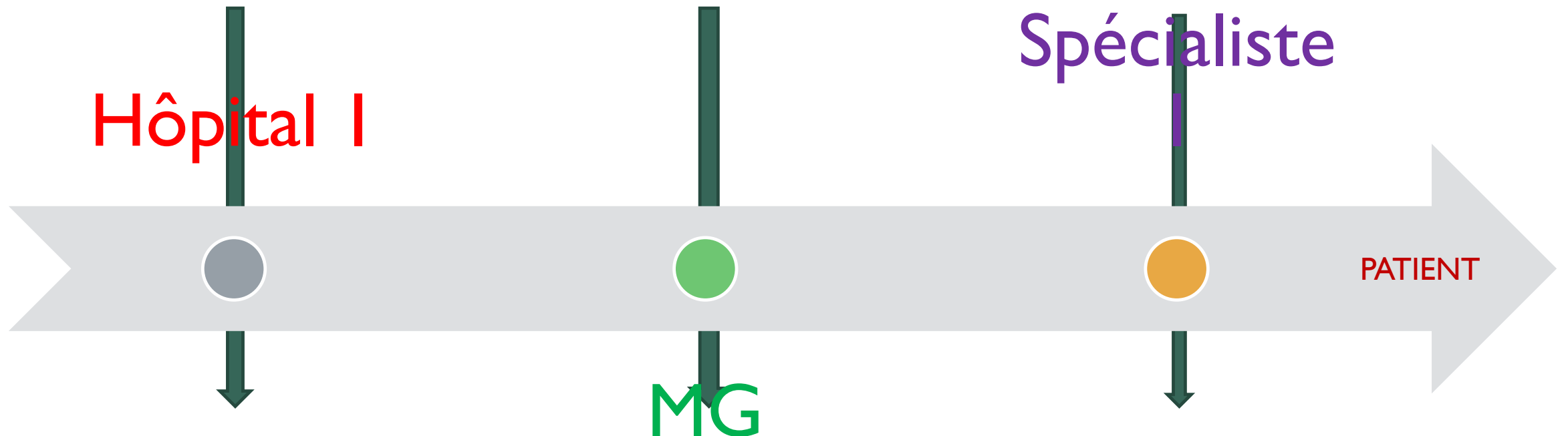


REGARDONS VERS DEMAIN

LA TÉLÉMÉDECINE, UNE ÉVOLUTION PARMIS D'AUTRES

Notre métier va changer rapidement

LE PATIENT EST-IL VRAIMENT AU CENTRE DE NOS PRÉOCCUPATIONS ?



Aucune intégration des données
Aucun dossier **psycho-(para)médico-social** unique

EXERCICE : PRISE DE CONSCIENCE

Nous sommes tous des patients:

- Combien d'entre vous sont-ils vaccinés ?
- Contre quelles maladies avez-vous été vaccinés ?
- => trouvez cette info sur votre smartphone

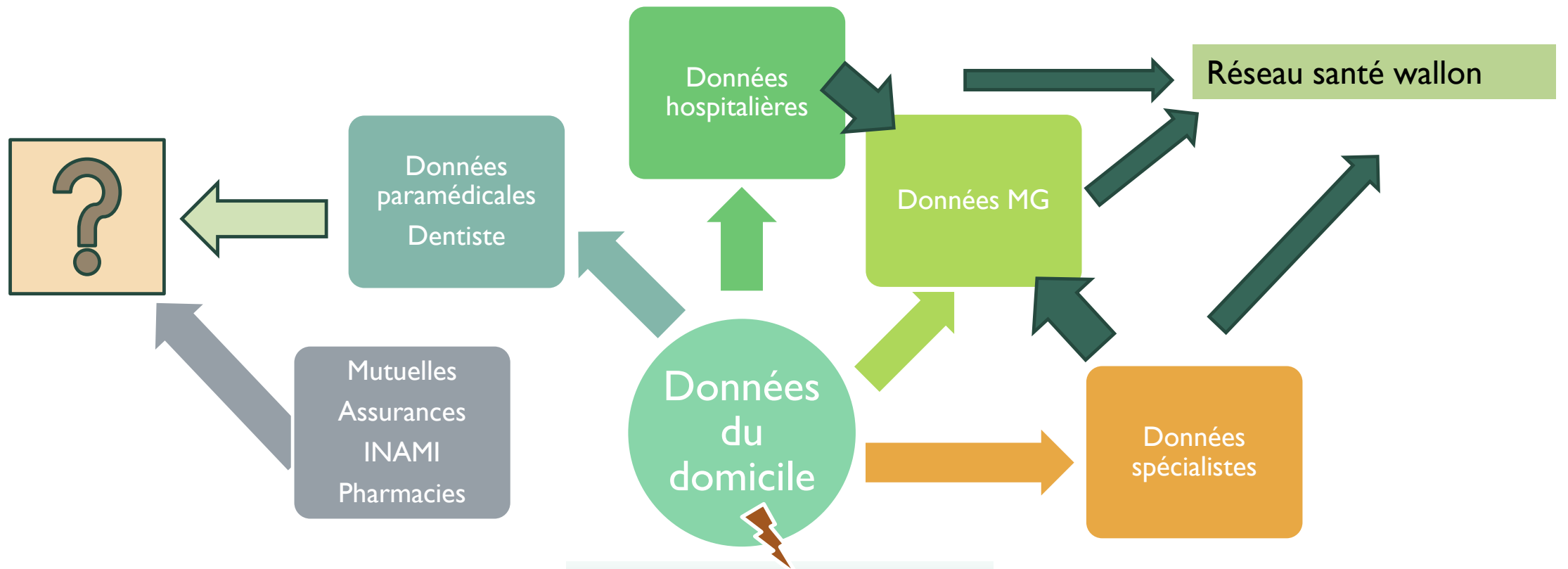
- Données trop vieilles ?
- => combien de morts à San Francisco en 1906 ?

Données récentes :

- Combien d'entre vous a eu un rappel tétanos en 2018 ?
- Quel vaccin avez-vous eu ?
- => BOOSTRIX° (le seul en Belgique disponible)

- Savez-vous que c'est un vaccin TRIVALENT ?
- => diphtérie/tétanos/coqueluche

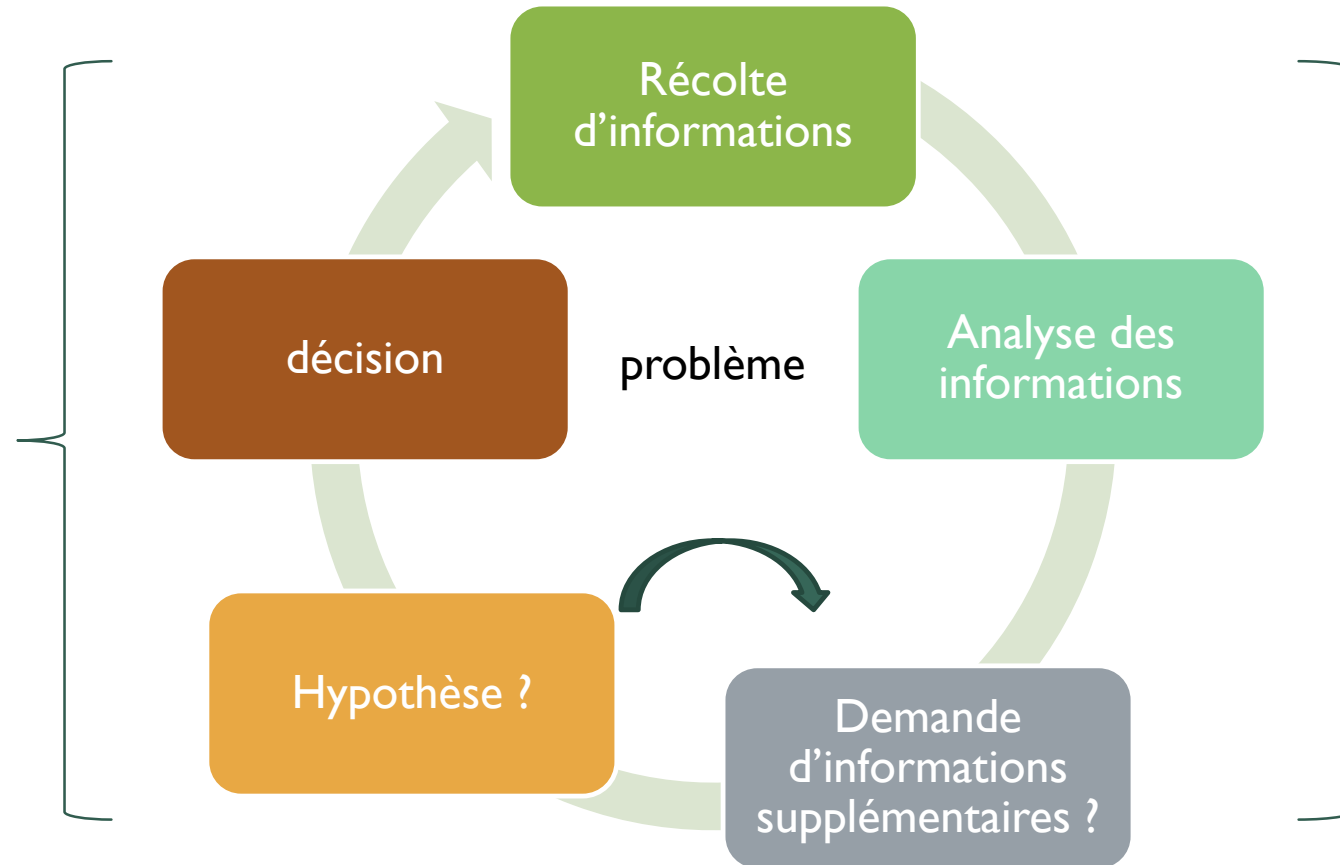
ET POURTANT.... DES DONNÉES MULTIPLES....PERDUES



Aucune prise en compte de ces données (elles existent pourtant)

LE PROCESSUS DÉCISIONNEL (Y COMPRIS MÉDICAL)

Processus cognitif = différents niveaux de difficultés dans la réflexion



L'information (= données) utile est donc la clé pour prendre une bonne décision

L'APPORT DES NOUVELLES TECHNOLOGIES

Récolte de l'information

- Efficacité et multiplicité des sources

Analyse de l'information

- Performance des systèmes d'intelligence artificielle : aide au diagnostic (Comparaisons, Références, Recommandations, Guidelines, ..)

Partage à distance de l'information

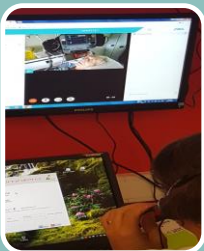
- Efficience : concentration vers décideur au départ de sources multiples (gestion des ressources)

LES LUNETTES « SMART » : EXEMPLE



Rôle de l'infirmier = central (comme dans l'avenir de beaucoup de connexions)

- Décide de l'appel à l'aide
- Intégrées dans une procédure de prise en charge (à l'étude)



Réception sur PC, tablette ou smartphone

- Audio-vidéo
- Capture d'écran, interactions avec images, flèches,...
- Le décideur peut être n'importe où

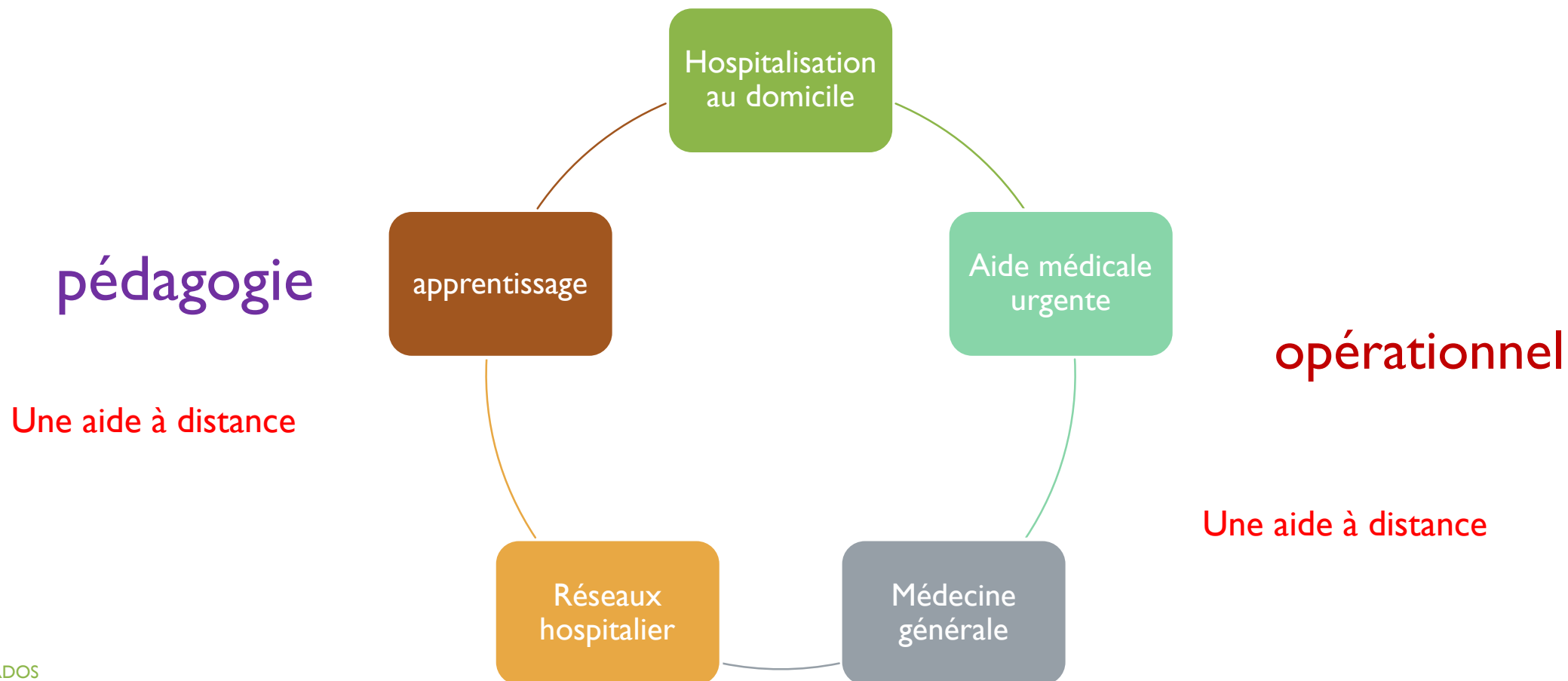


Pas d'enregistrement , Streaming only

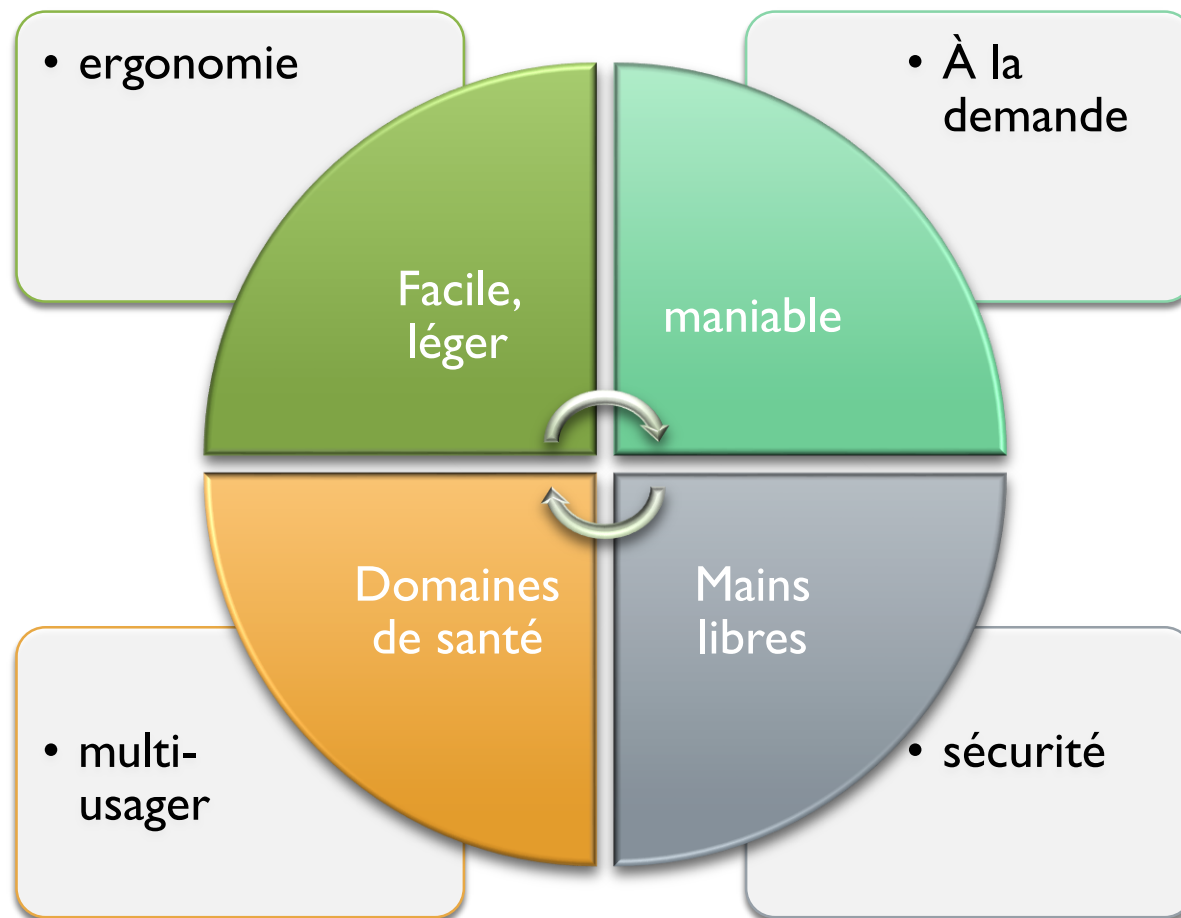
- Entre 2 professionnels de santé tenus par le secret médical
- Pour sauver une vie (112), notion d'urgence (pas de notion d'accord du patient)
- Carte BLM (ASTRID) sécurisée (transmission)

VISIONS DU FUTUR ?

LES LUNETTES : POUR QUI ?



AVANTAGES



INCONVÉNIENTS



Wi-Fi ?

3G/4G ?

tarification

multidisciplines

CONCLUSIONS :

- Nous sommes au début de l'évolution de notre métier grâce à l'introduction de nouvelles technologies
- Il faut intégrer toutes les données de santé dans un dossier « patient » unique, prévu pour les données du domicile (création du « parcours de santé », centré sur le patient et non sur des logiciels médicaux verticaux)
- Les technologies d'aide à distance doivent être une priorité pour répondre aux problèmes soulevés par la réalité du terrain (densité de population, densité des professionnels de santé, réseaux de soins, rôle de l'infirmier)
- Une réflexion rapide au sein des SPF et des organes qui y sont associés est indispensable afin de protéger et de sécuriser l'usage des nouvelles technologies en santé, déjà présentes sur les marchés.
- Il faut profiter de la dynamique des réseaux hospitaliers pour intégrer la télémédecine dans le parcours de santé