

Le numérique pour rapprocher le patient de l'hôpital : le point de vue de Solidaris Mutualité

Jean-Marc CLOSE, Conseiller stratégique du
Secrétaire général de l'UNMS

1ères Assises de l'e-Santé

Bertrix, le 03 octobre 2017

e-Santé

- Attention au risque de déshumanisation
- Dimensions sociale et humaine des métiers de la santé à préserver

Solidaris et e-Santé

- Projet-pilote “Mobile Health” 3S Home Care
- FCSD participe au projet d’HAD des Cliniques Universitaires Saint-Luc (antibiothérapies IV)
- TIC font pleinement partie du projet d’entreprise Horizon 2020 du Groupe Solidaris

Limites à poser à l'e-Santé

- Outils supplémentaires au service de la médecine qui est elle au service des patients
- Aucune technologie ne peut remplacer la relation humaine entre un médecin et son patient
- Maîtrise suffisante de l'e-Santé par les professionnels de santé via formation initiale et continuée
- Fournisseurs de l'e-Santé, professionnels de santé, patients doivent se concerter sur l'offre utile de TIC
- Ethique doit être codifiée par une législation

Hospitalisation à domicile

- Possibilités de prise en charge par HAD se multiplient grâce à l'e-Santé.
- Collaboration entre hôpital et première ligne d'aides et de soins clairement définie.
- Hôpital et première ligne sont complémentaires et non concurrents pour l'HAD.
- e-Santé : DMI et télémédecine, RSW et Abrumed

Stratégie e-Santé du Groupe Solidaris

- 1) Lutte contre la marchandisation des données de santé
- 2) Accompagnement des citoyens et des professionnels de santé
- 3) Acteur fiable et incontournable
- 4) Accessibilité financière et matérielle
- 5) Litteracy et empowerment du patient
- 6) Label “qualité” pour les apps e-Santé

Conclusion

- e-Santé : améliorations de la prise en charge de la santé des personnes
- Ne pas laisser les GAFAM créer un vaste marché commercial des données de santé
- Formation à l'e-Santé essentielle pour tous
- La dimension humaine garantit la qualité des soins

MERCI DE VOTRE ATTENTION