



Besoins en e-Santé

Présentation basée sur le TFE :

L'impact des TIC sur la médecine générale : représentations de médecins généralistes issus de la génération Y

Dr Naccache Réouven

Présenté à e-santewallonie le 21/03/22



Plan de la présentation

1. Introduction
 1. Background
 2. Réalisation concrète
 3. Résultats
2. Enseignements tirés
 1. Leviers
 2. Freins
 3. Besoins
3. Réflexions personnelles



1.1 - Background et éléments de contexte

- Révolution NBIC et scandales liés au TIC (Cambridge Analytica)
- Soins primaires de qualité (B. Starfield) et opportunité des TIC
- Modification de la démographie médicale :
 - Féminisation, équipes pluridisciplinaires
 - Arrivée dans la profession de médecins "digital natives"
- Modification de la pratique médicale :
 - Organisation en lignes de soin
 - Gestion à l'échelle de la patientèle aisément accessible
 - Généralisation des TIC à "marche forcée" : besoins



1.2 - Réalisation concrète

- A cheval sur une pandémie (2019-2020)
- Génération Y : Digital Natives (1981 – 1999)
- Région de Seraing
- Entretiens semi-dirigés, 1h environ, "Selon vous, quel est l'impact de la généralisation des outils liés aux TIC sur ... ?"
- Arbre de la WONCA
- Bibliographie non exhaustive mais se voulant variée en sources, thématiques et points de vue

Arbre de la Wonca



1.3 - Résultats

- 8 participants : 5F 3 H, 4 à l'acte et 4 au forfait
- 83 > 25 > 7 catégories mères qui contiennent les différents ressentis des médecins
- Catégories mères :
 - Amélioration globale de la qualité des soins mais de grands écueils à éviter
 - Un changement de la relation médecin-patient
 - L'espoir d'avancées grâce aux TIC mais des interrogations quant à la réaction des patients
 - La matérialité des TIC représente une limite
 - Les médecins et la liberté
 - Des interrogations vav du rôle du MG à l'avenir
 - Des besoins en lien avec la généralisation des TIC



2 – Enseignements tirés

1. Leviers
2. Freins
3. **Les besoins exprimés**
 1. Les besoins systémiques
 2. **Les besoins pédagogiques**



2.1 - Leviers

1. Des soins primaires de meilleurs qualités
2. Des patients plus autonomes
3. De jeunes médecins enthousiastes
4. La crise du COVID-19



2.2 - Freins

1. Une perte de la vision globale
2. Un manque d'indication
3. L'altération du lien thérapeutique
4. La réaction des patients
5. La matérialité des TIC
6. La pression exercée sur les médecins
7. L'utilisation des données



2.3 - Besoins exprimés

Que manque-t-il aux médecins pour :

- Supprimer les freins à la généralisation des TIC
- Prendre appui de manière optimale sur les leviers exprimés ?



2.3.1 - Besoins systémiques

Des besoins liés à l'écosystème de la pratique médicale

- Unification et interopérabilité des plateformes
- Revalorisation financière
- Cadre légal et déontologique

2.3.1.1 - Unification et interopérabilité



- + connecter son GSM pour mettre des photos dans le dossier pour un suivi de plaie, de lésions dermatologiques
- + L'appareil ECG, spirométrie, autre ?
- + Les éventuelles futures applications et objets connectés promis par la Tech ?

2.3.1.2 - Revalorisation financière

- Pas seulement exprimé par des médecins à l'acte mais aussi au forfait
- Reconnaissance du temps passé à se former à la bonne utilisation de ces outils
- Changement au cours de la crise COVID et toujours en changement actuellement
- Rappel : les incitants financiers pour l'utilisation des outils sont des leviers mais ne permettent pas à eux seuls de lever les freins ! De Rosis, Sabina, et Chiara Seghieri. « Basic ICT adoption and use by general practitioners: an analysis of primary care systems in 31 European countries ». *BMC Medical Informatics and Decision Making* 15



2.3.1.3 - Cadre légal et déontologique


- Qu'est-ce qui est autorisé ?
- Qu'est-ce qui relève des bonnes pratiques ?
- Qui sont les responsables en cas de fuite dans le secret médical ?



2.3.2 - Besoins pédagogiques

Des besoins dont la réponse suppose un enseignement

- Avoir une base de connaissances théoriques
- Savoir utiliser les données encodées
- Connaître les outils qui existent



2.3.2.1 - Avoir une base de connaissances théoriques

- Comment fonctionnent les outils et les technologies sur lesquelles ils s'appuient ?
- Qu'est-ce qui a prouvé son efficacité ou pas ? Quels critères à regarder lorsqu'on juge une étude basée sur les interventions dans les TIC ? (pour les Apps, les objets connectés, le télémonitoring)
- Dans quel but ces outils sont-ils utilisés ? Quels sont les rôles du médecin en regard de ces outils ?

2.3.2.2 - Savoir utiliser les données encodées tous les jours

- Quelle est la réelle utilité d'encoder des données standardisées ?
- Comment valoriser ces données et les utiliser au mieux ?
- Capacité d'utilisation des données encodées :
 - À l'échelle du patient (monitoring de paramètres par exemple),
 - À l'échelle de la patientèle (santé communautaire, dépistage, extraire des listes de patients possédant certaines caractéristiques)
 - À l'échelle de la population (base de données de santé publiques et standardisées, cf expérience CPRD aux RU) Herrett, Emily, Arlene M

Gallagher, Krishnan Bhaskaran, Harriet Forbes, Rohini Mathur, Tjeerd van Staa, et Liam Smeeth. « Data Resource Profile: Clinical Practice Research Datalink (CPRD) ». *International Journal of Epidemiology* 44, no 3 (juin 2015)



2.3.2.3 - Connaître les outils qui existent

- Aucun des participants ne connaissait BelRAI, ou mHealthBelgium par exemple
- Difficulté à savoir si certains outils sont à but lucratif ou non, s'ils sont promus par les pouvoirs publics ou non.
- Qui interagit comment avec quoi (Schéma de médication et SumEHR ?)
- Peu de ressources pour s'informer quant aux évolutions du milieu
- "Délégués médicaux", chargés de présenter ce type de projet ?



3 - Réflexions personnelles

Quels sont les principaux écueils liés à la généralisation des TIC en médecine, et sur quels points faut-il se concentrer ?

- Réflexion systémique lors des études de médecine
- Nouveaux rôles du médecin généraliste
- Perception des enjeux liés à la standardisation des données
- Meilleure communication des pouvoirs publics par rapport à la direction prise par le système de soins.



3.1 - Réflexion systémique

- Etudes de médecine centrées sur le colloque singulier médecin-patient
- Très peu d'enseignements sur le cadre dans lequel se pratique "la médecine" : la santé publique, l'écosystème médical, les lignes de soins, les interactions entre les différents acteurs.
- Apparition récente et promotion insistante d'outils qui demandent de s'inscrire dans un écosystème, sans connaître celui-ci



3.2 - Nouveaux rôles du médecin généraliste

"comme d'autres secteurs l'ont montré, les substitutions et changement de rôle sont les domaines dans lesquelles les TIC sont susceptibles de générer les plus grands gains" Westbrook, Johanna, et Jeffrey Braithwaite. « Will Information and Communication Technology Disrupt the Health System and Deliver on Its Promise ». *The Medical Journal of Australia* 193 (1 octobre 2010)

- Gardien des données de santé de ses patients
- Facilitateurs avec les nouveaux outils connectés
- Gestion plus efficace à l'échelle de la patientèle (campagnes vaccinales)
- Récolte de données à l'échelle de la patientèle (base de données de santé)
- Autonomisation des patients
- Expertise médicale, EBM

3.3 - Perception des enjeux liés à la standardisation des données

- DMI bien plus un outil complexe qu'un simple "dossier" : Aspect qui n'est souvent pas perçu, même par les jeunes médecins
- Outil du colloque singulier
 - Prendre soin des données de santé du patient et les retrouver aisément
 - Communiquer avec intervenants de l'écosystème
 - Gestion administrative pour le patient et le médecin
- Outil de gestion de la patientèle
- Outil de récolte de données pour (futures) base de données de santé

3.4 - Meilleure communication des pouvoirs publics

- Qu'est-ce qui est attendu exactement, dans le futur, des médecins généralistes et des autres prestataires de soins ?
- Comment y arrive-t-on ?
- Quelles compétences sont nécessaires ? De quelles façons doivent-elle être développées :
 - Individuellement
 - Collectivement



Merci !

