

LES SOINS DE SANTÉ EN 2030

QUELLES PRIORITÉS?

L'AVENIR DES SOINS DE SANTÉ – SYMPOSIUM À L'OCCASION DU
DÉPART DU DR. DE RIDDER
BRUXELLES, LE 18 MAI 2018

CHRISTIAN LÉONARD
KCE, UCL, HELHa

DES ENJEUX FONDAMENTAUX QUI TOUCHENT ...

- Aux **fondements** du système
→ enjeux (& priorités) **systémiques**
- Aux **fondements** de la société
→ enjeux (& priorités) **sociétaux**
- Aux **fondements** de l'humain
→ enjeux (& priorités) **anthropologiques**

DES ENJEUX SYSTÉMIQUES

- **Optimiser la manière** de ‘remplir’ le panier de soins par une **articulation** entre
 - le paradigme de la **maximisation** de la quantité de **santé** (exprimée en QALYs par exemple) et
 - l’expression des **préférences** sociétales (*Rapports KCE 147, 195, 234, 272*)
- Un **financement** des soins de santé **pérenne** et **équitable** caractérisé par un **équilibre** entre
 - le caractère **redistributif** (ou non) des différentes sources de financement et
 - les exigences **économiques**

DES ENJEUX SOCIÉTAUX

- Réduire ‘par le haut’ les **inégalités**
 - pas seulement ‘égalitariste’ ou ‘rawlsien’
 - la **littératie** en santé & la **responsabilisation** financière, les inégalités de **genre**, groupes **fragilisés**
- Rôle, place et sens du **travail**
 - Facteur de **santé** & facteur de **risques**
- Systématiser une approche de **démocratie participative**
 - Implication des **citoyens, patients & autres stakeholders**

DES ENJEUX ANTHROPOLOGIQUES

Veiller aux effets potentiellement ‘moins positifs’ de
l’innovation technologique

- Les **données**: le Big data - l'**humain** sera toujours **plus** que l’ensemble des données qui le caractérise – lien avec la **littératie en santé**
- Les **techniques** : l’IA, la télémédecine: formidables **opportunités** pour une **médecine** personnalisée – mais ... **assurance** personnalisée – **accessibilité** ?

Le Big Bang de la santé à domicile

Il s'agit d'expliquer comment les nouvelles technologies permettent de faciliter l'hospitalisation et les soins à domicile. C'est un enjeu technologique aux conséquences économiques. Le maintien à domicile désiré par les patients et les personnes âgées permet de réaliser des économies. Dans ce Big Bang, nous examinerons les dispositifs qui facilitent :

- La chirurgie ambulatoire
- Les applications qui permettent de collecter et de transférer des informations médicales au corps médical
- d'étudier les services pour le maintien de personnes âgées à domicile grâce aux nouvelles technologies...

<http://bigbang.lefigaro.fr/sante/>

Le Big Bang de la nanomédecine

Le monde de l'infiniment petit va-t-il révolutionner la santé ? Les nanotechnologies représentent notamment un espoir, notamment dans le traitement du cancer. Ce qui ne va pas sans soulever des questions éthiques, car on connaît encore mal leurs effets secondaires. Il serait également intéressant d'analyser pourquoi cette avancée scientifique soulève autant de craintes.

Le Big Bang de l'intelligence artificielle dans la santé

Il s'agit de montrer comment l'intelligence artificielle prend une place grandissante dans le diagnostic, l'imagerie médicale, la télémédecine, les opérations à distance. C'est une révolution complète à laquelle participent les Gafa, IBM, Philips, GE Healthcare, Siemens...

Le Big Bang de l'homme numérique

Il est de plus en plus courant d'opposer l'homme biologique –l'omo sapiens- à l'homme numérique. Le second pouvant prendre le pas sur le premier. En réalité, de plus en plus de chercheurs et de penseurs estiment que l'on va vers un hybridation homme machine pour augmenter les capacités humaines. Cette solution paraît plus rapide que l'eugénisme pour améliorer rapidement les compétences des individus. Elon Musk crée en 2016 une nouvelle société baptisée Neuralink, dont la mission sera de mettre au point de nouvelles interfaces hommes machines implantées dans le cerveau. Ce Big Bang doit permettre de s'interroger sur l'homme augmenté dans sa composante intelligence. Il pose des questions éthiques considérables.

Fiche Mémo

Qualité et sécurité des actes de téléconsultation et de téléexpertise

Avril 2018

Éligibilité du patient

- **État clinique et objectifs cliniques** : la TLC n'est pas adaptée aux situations exigeant un examen physique direct par le professionnel médical consulté pour téléconsultation. Toutefois, il n'est pas toujours possible d'identifier ces situations *a priori* ; elles peuvent se révéler au décours de la TLC et nécessitent alors la mise en place d'une organisation adaptée (voir le chapitre "Organisation adaptée") ;
- **Capacités du patient à bénéficier d'une TLC** : état cognitif, état psychique, état physique : vue, audition, barrières liées à la langue, barrières liées à l'utilisation des technologies ;
- **En cas de besoin, présence d'une personne de l'entourage du patient⁷** (selon les capacités du patient) ou d'un interprète (pour assister le patient selon ses capacités) ;
- **En cas de besoin, présence d'un professionnel de santé accompagnant** : le professionnel de santé accompagnant pourra, s'il est présent pendant la TLC (ce qui ne constitue pas une obligation), assister le médecin dans la réalisation de certains éléments de l'examen clinique et/ou du geste technique dans la limite de ses compétences⁸ ;
- **Disponibilité des données médicales du patient nécessaires à la réalisation de l'acte** (article R. 6316-3 du CSP).

DES ENJEUX ANTHROPOLOGIQUES

Veiller aux effets potentiellement ‘moins positifs’ de
l’innovation technologique

- Les **données**: le Big data - l’humain sera toujours plus que l’ensemble des données qui le caractérise – lien avec la littératie
- Les **techniques** : l’IA, la télémédecine: formidables **opportunités** pour une **médecine** personnalisée – mais ... **assurance** personnalisée – **accessibilité** ?
- La **frontière** entre le **soins** et l’**amélioration** de l’humain. Comment gérer le continuum entre l’homme soigné, guéri, régénéré, amélioré ... Qui déterminera la **norme** face aux velléités de **méliorisme**? Nécessité d’un **débat public éclairé**

Votre geste fera la différence !

38

[Les belles promesses de la médecine régénérative] DOSSIER

Les belles promesses de la médecine régénérative

La révolution est en marche !

Soigner autrement. Vivre mieux. Plus longtemps. Tels sont les enjeux qui entourent un projet financé par des mécènes de la Fondation Saint-Luc dans le domaine de la médecine régénérative. Grâce aux travaux qui pourront être menés, en collaboration avec de nombreux experts internationaux, les chercheurs des Cliniques universitaires Saint-Luc pourront explorer, dans diverses voies complémentaires et synergiques, les potentialités thérapeutiques offertes par la médecine régénérative, avec l'utilisation de matrices du vivant et des propres cellules des patients pour corriger la dégénérescence liée à l'âge ou à la maladie. Une aventure scientifique des plus importantes face à l'allongement de la durée de vie.

ONE SOCIETY

Impliquer chacun de manière à ce qu'il adhère au système et assume le système

ONE CARE

Intégration des lignes de soins, principe de la centralité du patient

Health in All Policy (HiAP) dans le **respect** de la diversité

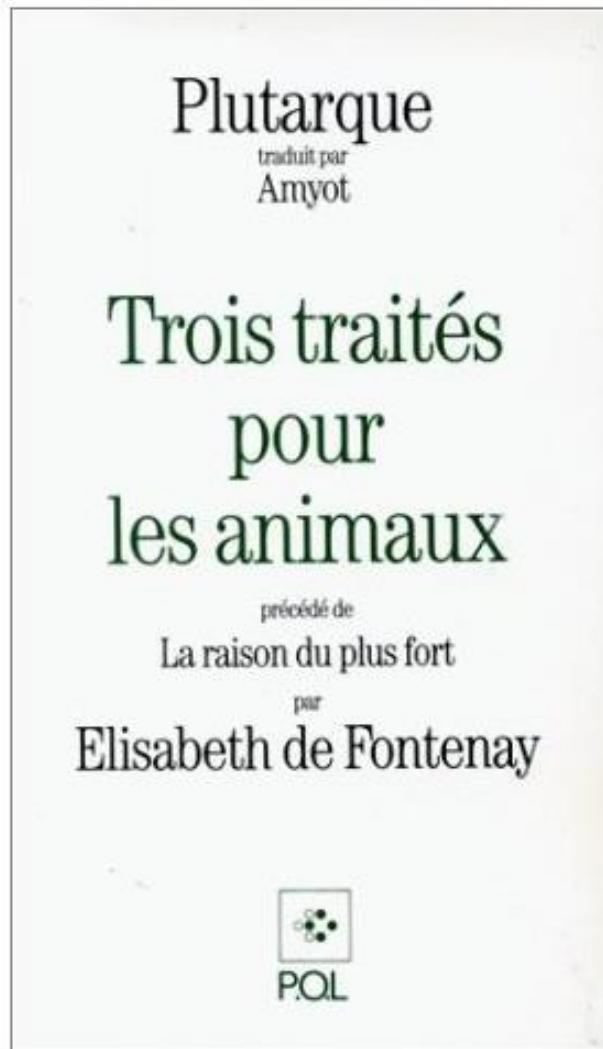
Interdépendance des différentes formes de vie et conditions de la recherche animale

ONE HEALTH

Importance du HRS et des collaborations entre niveaux de compétences

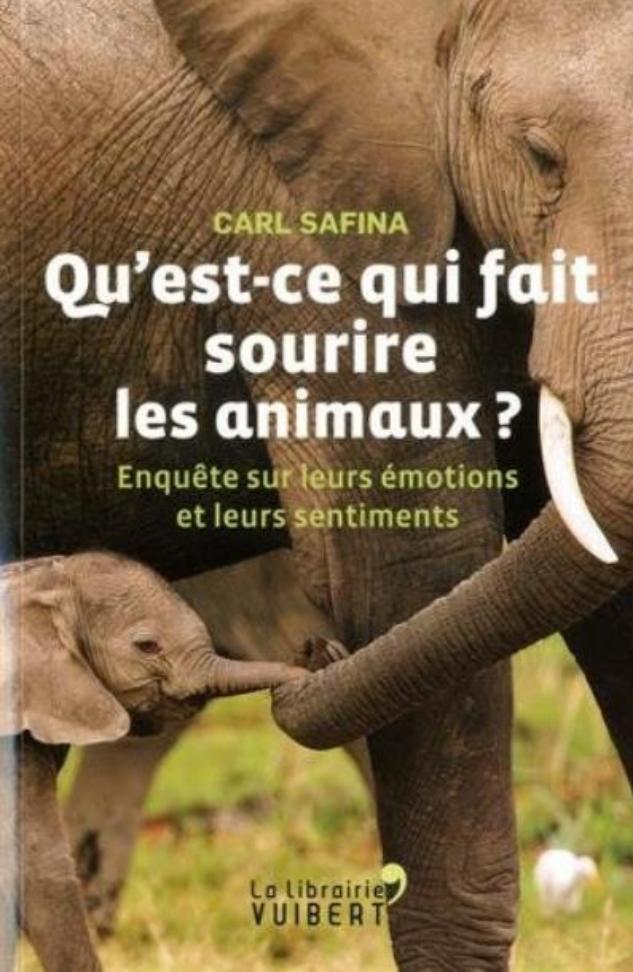
ONE GOVERNANCE

Prendre ‘One Health’ au sérieux



« Quel homme se portera jamais à en blesser un autre lorsqu'il se sera accoutumé à ménager, à traiter avec bonté des animaux qui lui sont si étrangers? »

Plutarque (46 -120)



Qu'est-ce qui fait sourire les animaux?

Enquête sur leurs émotions et leurs sentiments

La Librairie
Vuibert

« Quand les éléphants paraissent joyeux dans des contextes joyeux, interpréter leur comportement comme de la joie est l'interprétation la plus simple de cette observation »

Prendre 'One Health' au sérieux



Qui sont les animaux?

Sous la direction de Jean Birnbaum



CONCLUSION SÉLECTIVE ...

À l'heure de l'avènement du Big Data, de l'intelligence artificielle, de la télémédecine ...
n'oublions pas qu'il faudra toujours
des yeux pour voir
des oreilles pour entendre et
un cœur pour comprendre
la fragilité, la vulnérabilité et l'angoisse de
celles et ceux qui sont touchés par la maladie