

Workshop La télémédecine et les applications mHealth Introduction

***Jo De Cock
Administrateur- général INAMI
21-06-2019 - Bruxelles***

Mobile as new normal in healthcare



**BE
HE@LTHY
BE
MOBILE**
MOBILE TECHNOLOGY FOR A HEALTHY LIFE

CONTACT US
website: mhealth@med.itiu.int
website: www.who.int
email: mhealth@itiu.int

mHEALTH FOR NON-COMMUNICABLE DISEASES (NCDs) INITIATIVE

Cancers Cardiovascular Diseases Diabetes Respiratory Diseases

**BE
HE@LTHY
BE
MOBILE**
MOBILE TECHNOLOGY FOR A HEALTHY LIFE

1 2 3
4 5 6
7 8 9
* 0 #

Mobile Health and telemedicine: international (r)evolution



Market study on telemedicine

EUROPEAN COMMISSION

Directorate-General for Health and Food Safety
Directorate B — Health systems, medical products
and innovation

Unit B.3 — European Reference Networks and
digital health

E-mail: sante-consult-b3@ec.europa.eu

European Commission B-1049 Brussels

October 2018

*Third
EU Health
Programme*



Mobile Health and telemedicine: impact

ASSESSING THE IMPACT OF DIGITAL TRANSFORMATION OF HEALTH SERVICES

Report of the

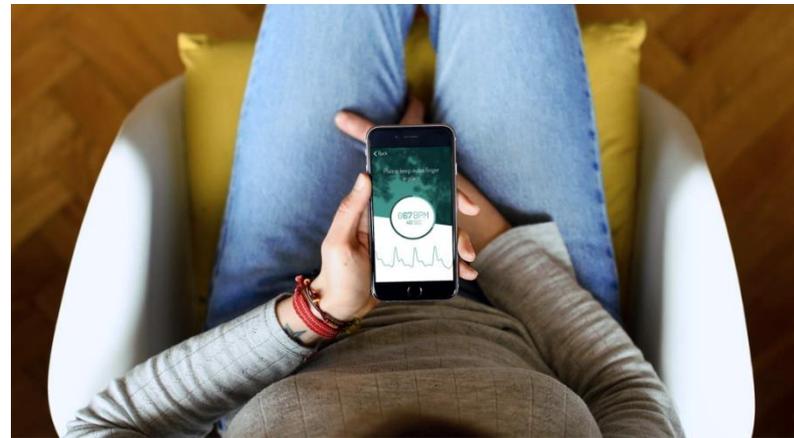
**Expert Panel on effective ways of
investing in Health (EXPH)**

© European Union, 2019



Le remboursement des applis médicales se fait attendre

Le remboursement des applications médicales ne fait toujours pas l'objet d'un calendrier concret.



Plan d'actions e-Santé 2015-2018

Protocole d'accord. — Actualisation du Plan d'actions e-Santé Plan d'actions 2015-2018 (V2.0)

CONTEXTE

En date du 29 avril 2013, la Conférence Interministérielle Santé publique a approuvé le 'Plan d'action e-Santé 2013-2018'.

Ce plan prévoyait 20 actions visant un développement coordonné des initiatives dans le domaine de l'e-santé, basé sur :

- une architecture de référence,
- l'implication du patient et les connaissances en matière de santé en ligne,
- l'adoption d'une nomenclature de référence,
- le soutien aux procédures administratives et de communication
- et une concertation effective entre tous les partenaires concernés.

Plan d'actions e-Santé 2015-2018

POINT D'ACTION 19 : MOBILE HEALTH

RESPONSABLE

Organisation : AFMPS (dispositifs médicaux) + INAMI (remboursements, ...)
Chef de projet : externe

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Objectifs :

- Créer, convenir et coordonner entre tous les niveaux de pouvoir un cadre pour les actions en matière de mobile health afin de pouvoir les implémenter de façon la plus efficiente, large et administrativement simple possible
- Améliorer la santé et le confort des citoyens (patients et utilisateurs) dans les soins de santé belges en facilitant le soutien de soins efficaces et efficaces qui utilise des applications de m-Health.
- Créer un cadre dans le secteur de la santé pour intégrer les applications de m-Health sur le plan juridique, financier et organisationnel dans les accords de soins existants et nouveaux.
- Rendre les services e-Health disponibles dans les applications mobiles.
- Soutenir la qualité et l'accessibilité de la m-Health.
- Placer l'utilisateur lui-même aux commandes des soins au moyen des applications de m-Health.
- Réaliser une politique de m-Health coordonnée en Belgique au moyen d'une application m-Health souple et simple sur le plan administratif dans toutes les régions.

Plan d'actions e-Santé 2015-2018

ACTIONS ET TIMING

<u>Actions</u>	<u>Timing</u>
Créer, harmoniser et coordonner un cadre entre tous les niveaux de pouvoir des actions m-Health, en vue d'en faire une application aussi efficiente, large et administrativement simple que possible (protection de la vie privée et de la responsabilité civile, ...)	Q1 2016
Cadre juridique (y compris conditions de remboursement)	Fin 2016
Offrir une possibilité d'accès 'mobile' (à partir de smartphones, tablettes, ...) aux données existantes, pour tous les prestataires (à charge des fournisseurs de soft de s'adapter)	Q3 2016
Les professionnels de la santé, utilisateurs et patients peuvent avoir accès via app mobile aux informations disponibles dans le cadre de la continuité des soins	À partir de 2016
+ applications mobiles pour l'accès du patient à son PHR	2018
Accompagnement de 5 use cases : stroke, soins cardiovasculaires, diabète, soins de santé mentale, douleur chronique	
<ul style="list-style-type: none"> - description des use cases - première évaluation 	Fin 2015 Fin 2017

Un site web pour des applications médicales



- 3** Je montre une évidence clinique et suis financé
- 2** Je suis connecté en toute sécurité
- 1** Je suis un dispositif médical

Neighbours (NL)

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk

1500569-188366-GMT

Bijlage(n)

2

Uw brief

Datum 26 april 2019
Betreft Kamerbrief Visie medische technologie

DOSSIER DE PRESSE 12 septembre 2018

GENERALISATION DE LA TELECONSULTATION LE 15 SEPTEMBRE 2018



Communiqué de presse

26 mars 2019

#esanté #télémédecine #téléconsultation

Bilan à 6 mois de la Télémédecine

Une montée en charge progressive

A la suite de la signature de l'avenant 61 à la convention médicale signée en août 2016, les médecins peuvent désormais facturer à l'assurance maladie les téléconsultations et des téléexpertises réalisées selon les modalités définies conjointement entre l'Assurance Maladie et les syndicats représentatifs des médecins.

Si la possibilité de facturer des actes de télé-expertise est entrée en vigueur récemment (le 10 février dernier), il est possible de dresser un premier bilan de la téléconsultation, six mois après pour l'ensemble des patients et des médecins en France.

Neighbours (FR)

Rapport d'analyse prospective 2019

Numérique :

quelle (R)évolution ?



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Evaluation des dispositifs médicaux
par la CNEDiMTS

Guide sur les spécificités d'évaluation
clinique d'un dispositif médical
connecté (DMC) en vue de son
accès au remboursement

Janvier 2019

télémédecine



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

DIRECTION
GÉNÉRALE
DE L'OFFRE
DE SOINS

RAPPORT AU PARLEMENT SUR LES EXPÉRIMENTATIONS EN TÉLÉMÉDECINE

WWW.SOLIDARITE-SANTE.GOUV.FR/TELEMEDECINE

December 2017



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

DIRECTION
GÉNÉRALE
DE L'OFFRE
DE SOINS

Neighbours (FR)



La téléconsultation, la télésurveillance et la télé-expertise - trois actes de la télémédecine - entrent progressivement dans le circuit de remboursement de la Sécurité sociale. Une nouvelle étude IQVIA pour l'Association des laboratoires japonais présents en France (LaJaPF) montre leur efficacité sur trois pathologies d'intérêt majeur pour le système de santé. Jusqu'à 356 millions d'euros d'économies sont attendues, sans impacter la qualité des soins.

Neighbours (GER)



Positionspapier des GKV-
Spitzenverbandes:
Digitale Versorgungsangebote in der
Finanzierungsverantwortung der
gesetzlichen Krankenversicherung

Beschlossen vom Verwaltungsrat am 28.11.2018

Neighbours (GER)

Bearbeitungsstand: 15.05.2019 11:13 Uhr

**Referentenentwurf
des Bundesministeriums für Gesundheit
Entwurf eines Gesetzes für eine bessere Versorgung durch
Digitalisierung und Innovation (Digitale Versorgung-Gesetz – DVG)**

Yes, we do!



