



medicen

PARIS REGION

innovation
for
health

VENDREDI 4 DÉCEMBRE 2015





« Transformer l'innovation scientifique en valeur thérapeutique, économique, en processus industriel et en emplois. »

Christian Lajoux

▷ PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE NOEMIE 2020

medicen
PARIS REGION

En partenariat avec



- Etude conduite par le Groupe Financements Innovants du Syntec Numérique et le SNITEM en partenariat avec le COCIR et le soutien du Cabinet Care Insight.
- Noémie s'inscrit dans la continuité des travaux déjà menés par le Syntec et le Snitem dans le cadre du livre blanc « Télémédecine 2020 » (2012-2013) et de l'Etude « Transformation Numérique de l'Administration » (2014)
- **Objectifs** : repérer et décrire des modèles économiques innovants et pérennes pour la Esanté, identifier les facteurs clés de succès, établir des recommandations.
- **Méthodologie** : capitalisation à partir des études précédentes, études de cas complémentaires, bibliographies, analyses croisées.

▷ CAS INTERNATIONAUX : OVERVIEW



La e-santé au service de la prévention



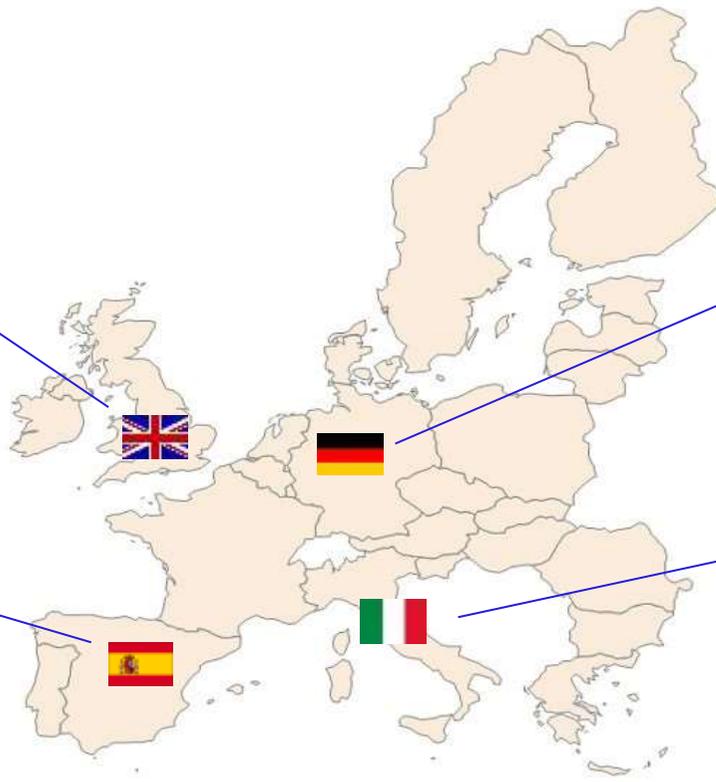
La e-santé au service du *disease management*



Le modèle Alzira, gestion de la santé de la population



Quand le patient finance sa e-santé



La e-santé au service de la prévention : VitalityHealth



medicen
PARIS REGION

En partenariat avec



Descriptif : société d'assurances santé/vie qui incite les assurés à prendre soin de leur santé en leur accordant des avantages (discount, remboursements, avantage sur équipements / services sportifs, ...). L'entrée dans le dispositif passe par un outil d'autoévaluation de sa santé qui aboutit à des préconisations.

Nombre de patients suivis : 750 000 personnes bénéficiaires potentielles

Acteurs impliqués : RTH réalise un outil de mesure de l'état de santé et propose des programmes de coaching et *serious games* adaptés.

Evaluation : augmentation permanente des membres s'impliquant dans leur santé et baisse des coûts assurantiels santé.

VitalityHealth

La e-santé au service du disease management : CORDIVA

medicen
PARIS REGION

En partenariat avec



Descriptif : Télésurveillance des principales constantes et éducation à la santé par téléphone de patients souffrant d'insuffisance cardiaque.

Nombre de patients : 10 000 personnes bénéficiaires

Acteurs impliqués : Cordiva est proposé et financé par les caisses régionales d'assurances santé AOK Bayern, AOK Nordost.

Modèle économique : Forfait par mois par patient sans limite de temps dans la prise en charge (100€/mois/Patient comprenant le service et le matériel). La relation contractuelle est entre le payeur (AOK) et GPH (Cordiva).

Evaluation : Baisse significative du nombre d'hospitalisations et des coûts.

Quand le patient finance sa e-santé

medicen
PARIS REGION

En partenariat avec



Descriptif : services personnalisés d'autogestion de la tension artérielle par les patients visant à réguler son HTA et à baisser la prise systématique de médicaments en apportant une aide au changement de comportement. Modèle de financement par le bénéficiaire en BtoC (proposé aussi en BtoBtoC via des partenaires assurances santé ou laboratoires pharmaceutiques)

Nombre de patients : En 1 an, 2500 utilisateurs en freemium, 250 payant des programmes personnalisés (environ 50 euros). Objectif de déploiement sur le marché pilote italien avant une extension internationale.

Acteurs impliqués : Société savante responsable du programme médical. Développement et mise sur le marché financé par des investissements privés et des business angels (quasarmed).

Evaluation : les services sont développés directement avec les utilisateurs, l'évaluation attendue est celle de l'adoption directe par le marché B to C.

Le modèle Alzira, gestion de la santé de la population

medicen
PARIS REGION

En partenariat avec



Syntec
NUMÉRIQUE

Descriptif : mise en place d'un PPP dans un territoire de 250 000 personnes (Ribeira, région de Valence). La puissance publique a délégué à un consortium privé (UTE Ribeira Salud) l'organisation de l'offre de soins (primaires et secondaires) sur le territoire. Le consortium a la charge de l'offre hospitalière, de l'offre de premier recours, et met également en place la prévention. Les professionnels de santé sont pour la plupart salariés du consortium. Le système d'information clinique est clé pour l'organisation. (soins intégrés)

Nombre de patients : population de 250 000 personnes

Acteurs impliqués : consortium privé opérant l'offre de soins, acteur public finançant à la capitation (par an et par habitant).

Evaluation : le consortium est plus qualitatif et plus efficient que les autres organisations en place dans la région de Valence,

Le modèle Alzira, gestion de la santé de la population

medicen
PARIS REGION

En partenariat avec



Syntec
NUMÉRIQUE



Les résultats: Comparaison Ribeira/région de Valence:

Meilleure accessibilité dans le territoire de La Ribera

1. Temps d'obtention d'une consultation ambulatoire : R : 25 jours, V : 51 jours
2. Délai pour une chirurgie : R : 34 jours, V : 60 – 90 jours
3. Scanner : R : 12 jours ; V : 90 – 120 jours
4. IRM : 15 jours contre 90 – 120 jours

Qualité

1. Taux de réhospitalisation en 3 jours (sur 1000 sorties): R: 4,05; V: 6,1
2. Satisfaction des patients: R: 9,1 ; V: 7,2
3. Dossier électronique: R: 100%, V: 20%
4. Chirurgie ambulatoire: R: 79%; V:52%
5. Taux de césarienne: R: 22%; V: 25%
6. Taux de petites urgences: R: 9%; V:20%
7. Temps d'attente aux urgences: R: moins de 60mn; V: 131 mn
8. Temps de réponse aux urgences: R: 4 heures; V: pas d'indicateur

Absentéisme inférieur à 2,5%

UNE NOUVELLE CHAÎNE DE VALEUR



Préventif

(30 à 50% de nos déterminants de santé)

Chronique Aigu

Autonomie

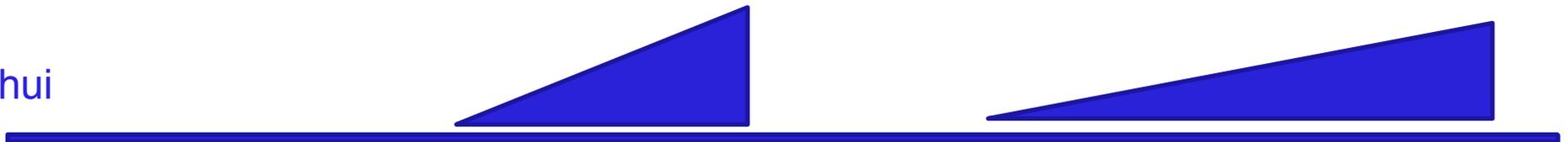
Fin de vie



Ecole Domicile Travail



Aujourd'hui



Objectif



NOUVEAUX ACTEURS, NOUVEAUX OUTILS FINANCIERS, SEGMENTATION DES PATIENTS ET DE LA POPULATION....

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION**