



Office cantonal de la santé **Secteur santé numérique**

Vision 2025-2030 de la télésanté cantonale **Retour sur la journée de co-construction du 12 novembre 24**

11 décembre 2024 / Nicolas Bornand



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département de la santé et des mobilités (DSM)

Plan de la séance

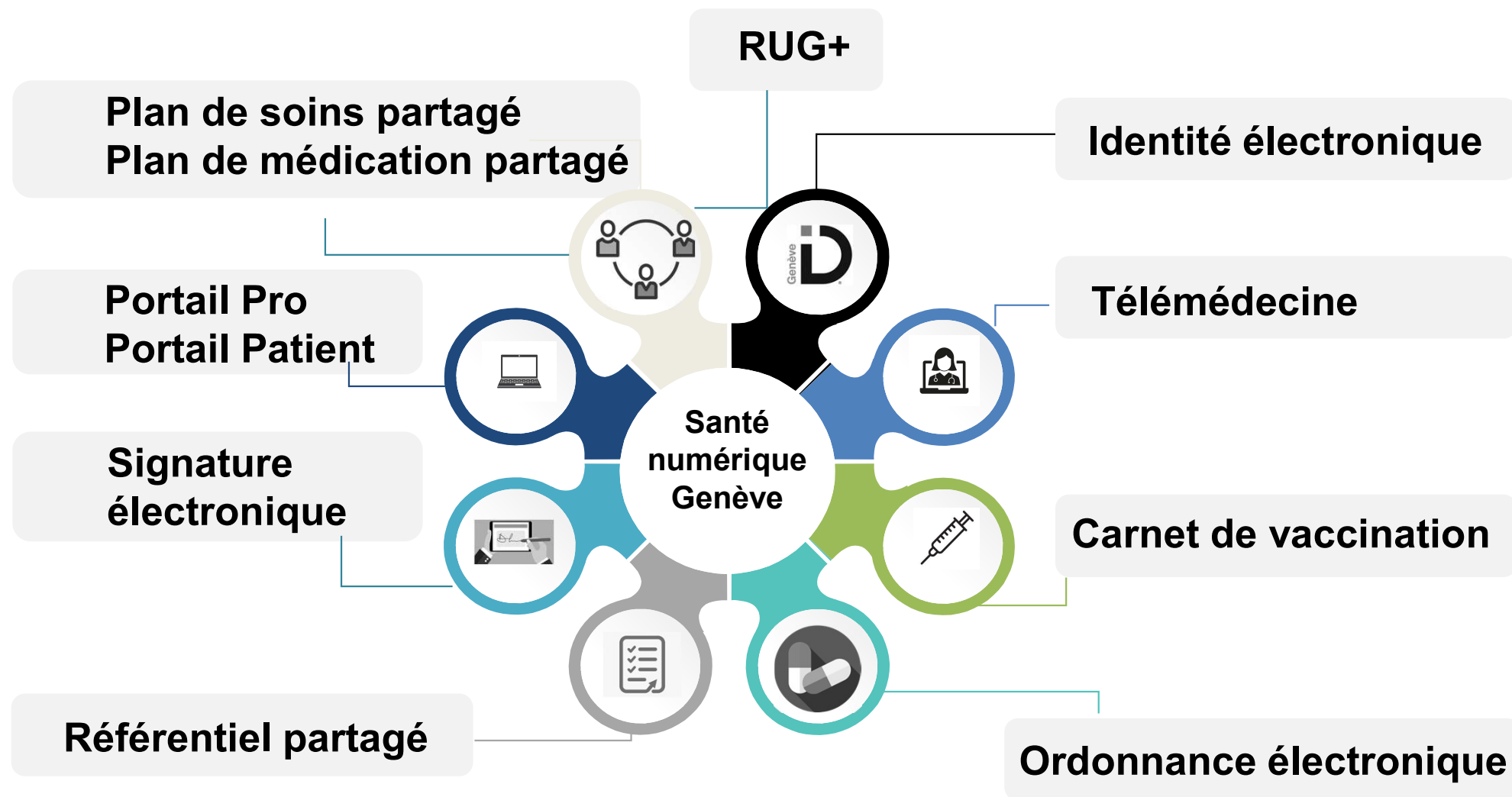
- Le programme santé numérique (PSN)
- La télé médecine au sein du PSN
- Retour sur le TDay du 12.11
- La télésanté et vous ?

Le Programme Santé numérique en synthèse

- **Vote du Projet de loi Santé numérique par le Grand Conseil** : septembre 2022 (juin 2021 vote au Conseil d'Etat, initialisation de la rédaction du PL en **2019**)
- **6 années** pour co-développer la santé numérique au sein de la sphère publique
- **4 partenaires** : OCS, HUG, IMAD, OCSIN
- **Dimension inter-cantonale de la santé** avec une collaboration étroite avec l'association CARA
- **4 objectifs macro** pour servir les buts métiers : coordination des soins, qualité des soins, maîtrise des coûts, implication du patient
- **Budget d'investissement de 18.4 Mio CHF** réparti entre les 4 partenaires
- **15 projets** pour assurer des **services de base** (identité numérique, référentiels), des **services d'infrastructure** (hébergement, interface, applications certifiées), des **services à valeur ajoutée** (domotique, parcours patient en réseau, télémédecine, plateforme proche aidants, intégration des résultats patients, aide au pilotage du système de santé, plan de soins partagé, plan de médication partagé, dématérialisation des processus administratifs, aide à l'adoption du DEP)

Projets de santé numérique

Depuis 2023: l'OCS pilote le programme santé numérique avec l'OCSIN



La Télémédecine au sein du PSN

4.3.4 Télémédecine au domicile du patient

S'ils en ont le choix, la plupart des patients préfèrent être soignés à domicile plutôt que d'être hospitalisés. Mais les professionnels de la santé présents au domicile du patient ont parfois besoin d'aide pour décider de la meilleure manière de prendre en charge un patient présentant une situation inhabituelle. Faut-il l'hospitaliser en urgence, peut-on adapter son traitement et le maintenir à domicile ? Si le médecin traitant n'est pas disponible, une aide médicale par télémédecine peut aider à prendre la meilleure décision, et, dans certains cas, éviter un séjour inutile aux urgences, stressant pour le patient et coûteux pour le système. Un projet pilote, HUG@home, mené en collaboration par les HUG, l'IMAD et l'Association des médecins du canton de Genève est en train de tester la pertinence et la faisabilité de cette démarche.

D'autres scénarios sont également envisageables, notamment pour la visite virtuelle de patients chroniques (télésurveillance à domicile) afin de détecter précocement une péjoration de l'état de santé, ou pour le suivi de traitements aigus (hospitalisation à domicile).

Résultat attendu : un outil de télémédecine au domicile du patient qui permette d'éviter des séjours hospitaliers.

Vers une vision cantonale de la télésanté : décisions du CoProg PSN

- De plus en plus de projets :
 - Téléconsultations assistées en officine
 - Portail de demandes de téléconsultations
 - Médecine pénitentiaire
 - Volonté d'utiliser la télémédecine au sein de nouveaux modèles :
 - RUG+
 - Astreintes à la garde
 - Besoins :
 - Cohérence entre les projets
 - Critères pour mieux prioriser
 - Intégrer des nouveaux acteurs au sein du réseau
- ➔ Toutes ces raisons ont amené le CoProg à décider d'organiser une journée télésanté : **le TDay**

Objectifs du TDay

- **Partager** la version préliminaire (alpha) de la vision 2025-2030 de la télésanté au niveau du canton
- **Itérer**, avec les 120 participantes et participants, sur les livrables qui constituent la version alpha de cette vision de la télésanté pour le réseau de santé genevois à l'horizon 2030
- Récolter et alimenter les différents inputs nécessaires à **l'élaboration d'une version beta**. Cette version, qui reste à élaborer, sera partagée entre toutes les actrices et les acteurs et servira de base pour la rédaction d'une **feuille de route**
- Inspirer et donner envie aux participantes et aux participants de s'engager dès 2025 à valider la version beta de la vision cantonale et de la feuille de route, ainsi qu'à **participer aux actions qui en découleront**



Diversité des intervenants

- Représentants du secteur public et privé :
 - Commission de coordination du réseau de soins
 - Comité maisons de santé
 - AGPSY
 - Pharmacies
 - AMGe
 - Actrices et acteurs du privé proposant des solutions de télémédecine (OneDoc, soignez-moi.ch, iabsis, Medgate, etc.)
 - Sociétés actives dans l'IA (Virtuosis, Swiss Data Science Center, etc.)
 - 10 patientes et patients partenaires
 - Etc.

Diversité des sujets traités dans les ateliers

Ateliers « Cas d'usage »

10:45 85 minutes

A1 Tri et orientation	A4 Téléconsultation assistée en institution médicalisée	A7 Télésuivi ambulatoire interprofessionnel	A10 Télésanté pré- et post-hospitalisation planifiée
A2 Téléconsultation assistée en établissements accessibles à tous	A5 Téléprévention	A8 Télésoins: une thérapie complète à distance	
A3 Téléconsultation assistée au domicile	A6 Télésanté avec son médecin traitant ou pédiatre	A9 Téléexpertise	

Ateliers

14:00 75 minutes

B11 Stratégie: tactiques	B16 Innovation: objets connectés
B12 Qualité, éthique et déontologie: risques	B17 Innovation: intelligence artificielle
B13 Cas d'usage: estimation	B18 Cartographie du réseau de santé
B14 Accompagnement au changement: diagnostic	B19 La voix des professionnel-le-s de santé: Persona
B15 Coopération: gouvernance et financement	B20 La voix des professionnel-le-s: Persona

Ateliers

15:35 75 minutes

C21 Stratégie: idéation	C26 Innovation: objets connectés (suite)
C22 Qualité, éthique et déontologie: solutions	C27 Innovation: intelligence artificielle (suite)
C23 Cas d'usage: priorités	C28 La voix des patients: proposition de valeur
C24 Accompagnement au changement: diagnostic (suite)	C29 La voix des professionnel-le-s de santé: proposition de valeur
C25 Coopération: gouvernance et financement (suite)	C30 La voix des professionnel-le-s: proposition de valeur

Suites prévues

1. Rédiger un **mandat d'initialisation** du programme "Télésanté cantonal" d'ici fin 2024 *(ce document permettra de détailler et de faire valider les différentes phases 2 à 5 ci-dessous)*
2. Synthétiser et intégrer les contributions du TDay dans une nouvelle itération de chacun des livrables (**version beta**) courant 1er trimestre 2025
3. Impliquer les décideurs (COPIL télémédecine élargie, mandant, etc.) dans la **réalisation** de cette version
4. Transmettre les nouveaux livrables (version beta) aux participants du TDay pour **ajustement et validation**
5. Sur cette base, **élaborer la feuille de route de la télésanté cantonale** en lien avec la stratégie de télésanté et la vision 2030

Que vous manque-t-il pour que la télésanté soit un réflexe pour vous et vos patient.e.s ?

11 décembre 2024 : télémeeting
télésanté



<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Tkt--KfhUSi95lpDRqEBCyJJlUzXZRHsL25Hq9mG6pUREpSQ1E2RU1GUUdTVlk2Rk1PMEU0TkZVQy4u>

Merci de votre attention

Des questions ? Sante-numerique@etat.ge.ch



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département de la santé et des mobilités (DSM)
Office Cantonal de la Santé (OCS)

16/12/2024 - Page 12