

POUR UNE VISION AMBITIEUSE DES TECHNOLOGIES D'INFORMATION EN SANTE

A l'occasion du 1^{er} congrès des systèmes d'information en santé, Health Information Technologies les acteurs du monde de la santé proposent des pistes d'action pour réussir la transformation du système de santé à l'aide des Technologies de l'Information et de la Communication. Ces propositions, exprimées lors de l'inauguration de l'événement, le 22 mai 2007, sont ici reprises dans un texte commun qui vise notamment à mettre en exergue 10 recommandations formulées par ces acteurs à l'usage du nouveau gouvernement.

Le contexte : un risque croissant de fracture sanitaire

Dire que des difficultés majeures menacent aujourd'hui notre dispositif sanitaire n'est pas original. Indépendamment de l'équilibre des comptes de l'assurance maladie, il n'est pas certain que l'organisation actuelle de notre système de santé lui permettra de répondre aux besoins légitimes de nos concitoyens. Chaque acteur devra être en mesure d'inscrire son rôle dans de nouvelles méthodes de travail pour faire face à l'augmentation de la demande de soins dans un contexte de démographie professionnelle défavorable. La permanence des soins, l'accès aux soins en tout point du territoire sont les conditions nécessaires pour que les intervenants, qu'ils exercent à titre libéral ou en établissements, participent collectivement à un service de santé publique. La satisfaction à conditions doit être la base de nos réflexions.

Sans être l'unique paramètre, l'intégration des potentialités des TIC (Technologies de l'Information et de la Communication) à nos réflexions sur l'organisation du dispositif de soins change radicalement les données du problème. Nous avons réellement l'opportunité de faire émerger de nouveaux modèles d'organisation de prise en charge des usagers, modèles qui répondront de manière beaucoup plus satisfaisante qu'aujourd'hui au cahier des charges d'un service public de santé digne de ce nom. En outre, le secteur sous-exploité des TIC Santé peut se muer, pour autant qu'une véritable politique industrielle soit mise en œuvre, en un pôle national d'activité générateur de création de

A BROADER VISION FOR HEALTH INFORMATION TECHNOLOGIES

During the 1st HIT (Health Information Technologies) conference, on the Health Information System, representatives of the primary healthcare providers around the world proposed a list of actions using Communication and Information Technologies, in order to succeed in transforming the present healthcare system. The propositions expressed by those professionals, during the event's inauguration May 22, 2007, are listed below, in a summary document, with the objective to establish 10 recommendations, to be set forth by the new government.

Context: the rising risk of healthcare dismantling

To say that major difficulties threaten our healthcare system would be lacking in originality. Aside from balancing the health insurance accounts, it is uncertain that our actual healthcare system organization will be able to meet the needs of our fellow citizens.

In a context where professional demography draws some concerns, healthcare providers will need to be able to enrol themselves in new working methods, as to meet increasing demands. In order to participate collectively in a public health service, access to healthcare and its continuity throughout all territories, will be required of all professionals, whether exerting in private practices or public institutions. The fulfilment of these requirements must be the basis of our reflection.

Far from being the only measure, integrating into our reflection ICT's (Information & Communication Technologies) potential within the healthcare system's organization, radically changes the view of the problem. We have the opportunity to make new organizational methods emerge, concerning the user's coverage; methods which would answer more conclusively to today's public healthcare system specifications, worthy of this earmarks.

Furthermore, Health ICT's underlie exploited sector can change into a national business market, generating values and qualified, long lasting jobs, as long as a genuine industrial policy is established.

valeur et d'emplois qualifiés et pérennes.

Dans ce contexte, HIT PARIS 2007, premier salon et congrès à visée européenne, organisé à l'initiative de la FHF (Fédération Hospitalière de France), avec le soutien du GMSIH et de PG Promotion, soutenu par les associations de patients réunies au sein du CISS (Collectif Interassociatif Sur la Santé), par les professionnels de santé en exercice libéral, sans oublier l'appui apporté par les industries spécialisées réunies au sein de la fédération LESISS, vient à point nommé.

Ensemble, ces acteurs sont déterminés à assurer, non seulement la réussite de cette première édition, mais surtout à atteindre l'objectif assigné : pallier le déficit de perception, tant par les professionnels que par les bénéficiaires de notre système de santé, des potentialités des TIC. Il faut que tous les professionnels soient convaincus que ces potentialités peuvent améliorer l'exercice du métier de chacun.

Ces technologies, cantonnées de longue date dans un ghetto, muselées par un carcan bureaucratique, ne sont naturellement pas une fin, mais l'un des principaux moyens d'apporter des réponses adaptées à un contexte de crise, crise qui ne se résoudra pas spontanément.

Leur mise en œuvre suppose une prise de conscience du retard de la France par rapport à ses partenaires européens, décalage régulièrement observé au fil des études publiées par l'institut HINE (Health Information Network Europe) en 2004, et de nouveau en 2006. Retard également observé dans les conclusions d'une récente enquête du GMSIH (Groupement pour la modernisation du système d'information hospitalier).

Une série de bonnes nouvelles ont cependant été annoncées ces derniers mois. D'abord, une augmentation des budgets – dans les faits, et pour l'hôpital, un doublement pur et simple – qui sont alloués aux systèmes d'information. Ensuite, l'implication d'autres ministères - notamment de l'Industrie - en appui à celui de la Santé, et il faudra naturellement pérenniser cette synergie. Enfin, la prise de conscience qu'en raison de l'atomisation des intervenants de santé, une mutualisation de ses acteurs relève de l'absolue nécessité, partout où une taille critique sera indispensable pour mener à bien les projets, assortis de financements innovants.

A l'évidence, notre pays ne peut plus faire l'économie d'un programme national de déploiement des TIC Santé. Programme profilé, pour sortir de l'incantation de ces dernières années, autour de trois grands axes : une maîtrise d'ouvrage unifiée, assurant entre autres la cohérence réglementaire ; des objectifs clairement assignés, négociés dans la concertation avec

In this context, HIT PARIS 2007, the first European Show and Conference, organized by FHF (French Hospitals Association), with the support of GMSIH and PG Promotion, sustained by the patient's associations gathered within the CISS (Inter-associative Health Group), by the healthcare professionals exercising in the private field, and with the backup of specialized industries joined together under the LESISS federation, comes at a right time.

Together, the actors of this Conference are determined to ensure, not only the success of this first edition, but also reach its assigned goal: alleviate the poor perception of ICT's potentials, by both the healthcare system's providers and its users. All professionals must be convinced that the potentials will improve each and everyone's practise.

These technologies, confined in a ghetto for so long, muzzled by bureaucratic yoke, do not represent an objective by themselves, but rather a means to bring an appropriate response to a crisis; a crisis which will not resolve itself spontaneously.

Putting them into action supposes that France recognizes its backwardness in comparison to its European partners; this gap was regularly brought to light by research studies published by the HINE (Health Information Network Europe) Institute in 2004 and 2006. This shift was also observed in conclusion of a recent GMSIH (Group for modernizing the hospital's information system) survey.

However, a series of good news has been announced in the last few months. First of all, a budget increase –in fact, and for the hospitals, a plain and simple doubling – granted to the information systems. Secondly, the strong commitment of other ministries – especially of the Ministry of Industry – in support of the Health Ministry, whose synergy will need to be maintained. Lastly, the awareness that the gathering of all healthcare providers is an absolute necessity, and is paramount to bringing the project to life, accompanied by innovative financing tools.

Obviously, our country can no longer manage without a national ICT Health deployment program. To pull away from the incantations made in the past years, the program should be designed according to three axes: a unified work control in accordance with the regulations; clearly assigned objectives, negotiated after cooperation of all actors; budgets announced ahead of time and at the height of the stakes.

l'ensemble des acteurs concernés ; des budgets annoncés à l'avance et à la hauteur des enjeux. N'oublions pas que l'un de ces enjeux concerne une éventuelle fracture sanitaire qu'il faut absolument éviter.

Pierre Lesteven, conseiller Stratégie et NTIC, FHF (Fédération Hospitalière de France)

Dr Jean-Jacques Fraslin, vice-Président, FULMEDICO (Fédération des utilisateurs de logiciels médicaux communicants)

Jean-Luc Bernard, Président, CISS (Collectif Inter associatif Sur la Santé)

Yannick Motel, délégué général, LESISS (Les Entreprises des Systèmes d'Information Sanitaires et Sociaux)

Let us not forget that one of these stakes entails a possible healthcare dismantling, which must absolutely be avoided.

Pierre Lesteven, Strategy Consultant for ICTs, FHF (French Hospitals Association)

Dr Jean-Jacques Fraslin, vice-Chairman, FULMEDICO (Medical software users Association)

Jean-Luc Bernard, Chairman, CISS (Inter-associative Health Group)

Yannick Motel, vice-Chairman, LESISS (Businesses specialized in the field of Healthcare and Social Information Systems)

TIC et Santé : 10 recommandations au gouvernement

1 - Assurer les conditions et le contrôle d'une protection des données personnelles et d'une sécurisation adaptés. La santé en ligne s'appuie sur la gestion électronique des données du patrimoine sanitaire des citoyens. Il convient de se doter d'institutions réformées, disposant des effectifs adéquats en matière de contrôle et d'un véritable pouvoir de sanction. Les sanctions doivent être dissuasives car la mise en œuvre d'une véritable e-santé repose sur la confiance des patients et des professionnels de santé ;

2 - Profiter de la nouvelle législature pour dresser un bilan des projets de TIC Santé, afin de substituer une réflexion d'ensemble à la stratégie des petits pas, en mettant un terme aux effets de cosmétique politique. Un calendrier réaliste et concerté avec les acteurs impactés (avec le courage d'accepter l'absence de résultats à court terme) sera nécessaire, assorti, une fois arrêté, d'une volonté d'évaluation effective et permanente.

3 - Répondre sans délai aux besoins fortement exprimés d'une expression citoyenne en palliant l'absence de débat propice à la crispation des acteurs. Cet espace d'échanges devra impliquer les patients, les médecins et l'ensemble des professionnels de santé, qui sont les acteurs centraux de la transformation du système de santé. Les industriels spécialisés auront de leur côté un rôle essentiel de caution technique des orientations souhaitées par ces acteurs. Un large espace de concertation avec ces forces vives et l'Etat est désormais urgent ;

4 - Afficher clairement la stratégie retenue après concertation avec l'ensemble des acteurs concernés, en liant les objectifs du

ICT and Healthcare: 10 government recommendations

1 - Ensure proper conditions and check of personal patient data given, and the securing of these data. On-line health is based on an electronic management of his patrimonial health data provided by each citizen. It requires reformed institutions, equipped with a sufficient control staff, with the power to penalize any infringement. The penalties must be deterrent, since carrying out an e-health rests upon mutual confidence between healthcare providers and users.

2 - Take advantage of the new legislation to draw-up an assessment plan of the Healthcare ICT projects, in order to substitute small independent steps by a group reflection, and put an end to the effects of political cosmetics. A realistic calendar drawn up by all concerned actors (with the courage to accept the lacking of short-term results) will be necessary, accompanied by the will to evaluate, effectively and permanently.

3 - Respond, without delay, to the people's strongly expressed needs by compensating for the absence of debates, which cause tension among the actors. This exchange zone shall imply the patients, the doctors, and all other healthcare providers, whom are the main actors in the healthcare system's transformation. The specialized industrials shall have, on their side, an essential roll in technically guaranteeing the orientations desired by these actors. A broad space open to the dialogue between these strong forces and the Government is presently urgent

4 - Clearly post the strategy retained by the concerned actors, after their concerting, by linking the objectives desired from the develop-

développement de la e-santé avec ceux de l'amélioration de la politique de santé. Ce rapprochement d'objectifs sera garant de l'adaptation de l'offre sanitaire aux nouveaux enjeux de société ;

5 - Préparer la réponse aux bouleversements démographiques qui s'annoncent en déployant rapidement une politique ambitieuse de télésanté, qui permettra une meilleure allocation de ressources humaines et financières, et sécurisera la délégation de compétences ;

6 - Mener la transformation du système de santé grâce aux TIC dans une logique de développement durable et solidaire. La réorganisation du système de santé grâce à ces technologies privilégiera les traitements de proximité et évitera donc de coûteux et polluants transports, assurera la création de valeur et d'emplois spécialisés et qualifiés, et améliorera la fiscalité qui pourra être mise au service des besoins collectifs ;

7 - Mettre un terme aux saupoudrages d'argent public en mutualisant les moyens financiers à la hauteur des enjeux par une politique d'investissements inscrits dans une logique de retour sur investissement, à la fois volontariste, innovante et planifiée, associée à des contrats d'objectifs précis et régulièrement contrôlés par le Parlement ;

8 - Rassembler les centres de commandements dispersés en imposant un pilotage stable et interministériel. Comme chez nos partenaires les plus avancés, un pilote plénipotentiaire (délégué interministériel ou chargé de mission directement rattaché au Chef de l'exécutif) constituera le moyen de coordonner avec écoute et fermeté l'ensemble des ministères et institutions concernés ;

9 - Renforcer la présence de la France dans les instances européennes et internationales, dans lesquelles des décisions structurelles sont prises (infrastructures, standardisation). Il est essentiel que le gouvernement réaffirme le rôle régalien de l'Etat à imposer les normes et standards retenus après consensus ;

10 - Élaborer et imposer une méthodologie visant à anticiper les conséquences des décisions prises par le législateur afin d'éviter les impasses organisationnelles ou réglementaires.

ment of an e-health with the improvement of the healthcare policies. This liaison of objectives shall guarantee the adaptation of healthcare offers to the community's new stakes ;

5 - Prepare a response to the demographic upheavals that lay ahead by rapidly deploying an ambitious tele-health policy, which will allow a better allocation of human and financial resources, and shall ensure the delegation of competencies ;

6 - Lead the healthcare system's transformation, using ICT, towards a durable and interdependent development. The reorganization of the healthcare system using advanced technologies will favour proximal care, therefore avoiding transport costs and pollution, as well as ensure the creation of values, and qualified and specialized jobs, and improve the tax system, which could eventually be used for the needs of the community

7 - Put an end to wasting the taxpayer's money by matching the financial fundings to the stakes' heights by means of an investment policy, enrolled in a logical return of investment framework; on one hand, voluntary, planned and innovative; on the other, using contracts with precise objectives, to be controlled regularly by the parliament ;

8 - Unite the scattered command centers by imposing a steady and interdepartmental responsible. As with our most advanced partners, a plenipotentiary pilot (an interdepartmental representative or delegate directly attached to the Executive's Chief) will constitute a way to coordinate steadily and objectively the ministries and institutions involved ;

9 - To reinforce France's position alongside other European and international authorities, with whom the structural decisions are made (infrastructures, standardization). It is of utmost importance that the government reaffirms the State's kingly role in imposing norms and standard regulations, retained after consensus ;

10 - Draw up and impose a methodical road-map aimed at anticipating the consequences of decisions taken by the Parliament, in order to avoid organizational and regulation dead-ends.

