



Téléconsultation

Dr Philippe DEVOS

Président ABSyM

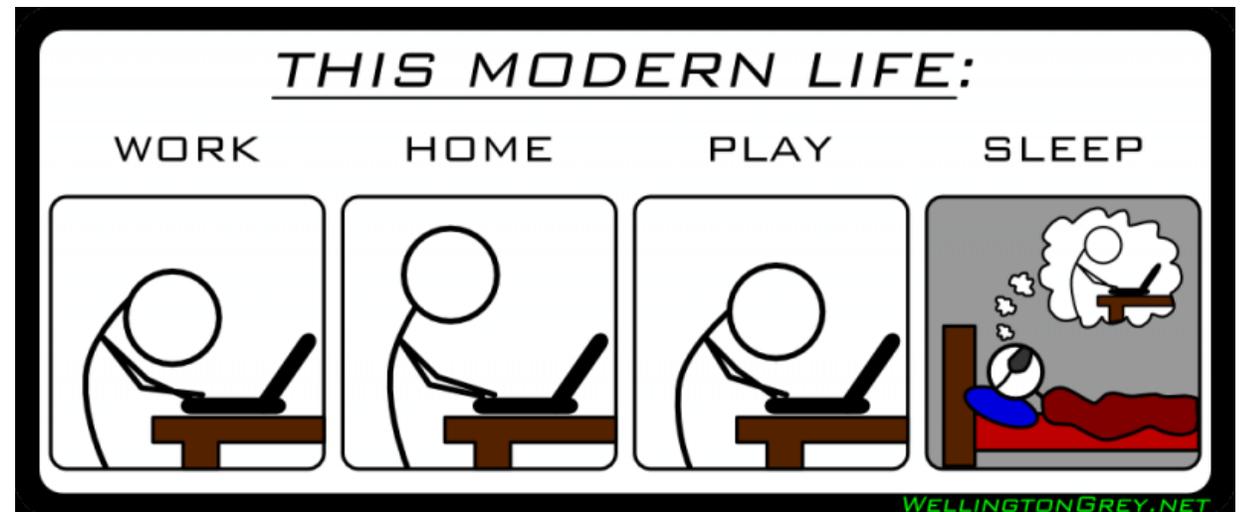
Philippe.devos@chc.be

GOOGLE LANCE LA
CONSULTATION MÉDICALE EN LIGNE



Conflit d'intérêt

Je suis geek



Milestones en télé-médecine

- 1905 [Willem Einthoven](#) : [ECG](#) via une ligne téléphonique (1,5 km).
- Officiellement : NYC 1920, médecine par radio/CB pour les bateaux

- 1948 : Radiographies par ligne téléphonique (38 km)
- 1959 : Consultation psy par vidéo (180 km au Nebraska)

- 1993 : Creation : International Society for Telemedicine and eHealth (ISfTeH)
- 2001 : chirurgie robot (via fibres optiques) : patiente à Strasbourg dont le chirurgien se trouvait à New York
- 2015 : remboursement par la Suisse de la téléconsultation avec prescription ou certificat
- 2020 : COVID-19

TÉLÉ

CONSULTATION



Consultation à distance entre prestataire et patient, par GSM ou vidéo

EXPERTISE



Plusieurs prestataires se concertent à distance au sujet d'un patient

Télé-expertise & I.A.

MONITORING



Des prestataires contrôlent et surveillent à distance les paramètres de santé d'un patient

Objets connectés

ASSISTANCE



Un prestataire guide à distance une intervention médicale réalisée par un autre prestataire

La Téléconsultation

Un bras de la télémédecine

Avantages potentiels

- améliorer l'accès aux soins (notamment dans les territoires désertés)
- améliorer la qualité de vie des patients (prise en charge et suivi sur leur lieu de vie)
- améliorer la coordination entre les professionnels de santé
- Gain de temps pour le patient (121 minutes/ 20 minutes Harvard)
- Réduit les délais d'attente
- réduire le « No Show » et les retards

Avec retour sur investissement :

- prévenir les hospitalisations et ré-hospitalisations
- diminuer le recours inutile aux urgences
- réduire le coût des transports.

Les patients sont ils prêts ? (sondage en Fr)

Pro

- 88% sont favorables à la téléconsultation
- 76% estiment le contact physique non nécessaire
- 80% veulent poursuivre après la COVID-19
 - Éviter un déplacement 40%
 - RDV plus rapide 20%
 - Arrêter de téléphoner 5%

Con

- 33% ont besoin d'un contact physique
- 30% craignent une moins bonne prise en charge
- 22% craignent un piratage

Les médecins sont ils prêts ? (sondage en Fr)

Pro

- 80% ont utilisé la téléconsult (dont 1/3 téléph)
 - BE 19 000 / 54 000 = 35%
- 70% sont convaincus de l'utilité

Con

- 73% craignent une déshumanisation
- 25% ont une mauvaise opinion
- 69% craignent un piratage (Vs 22% patients)
- 66% estiment le risque d'erreur + important (33%)
- Les 50+ sont les plus « opposants »

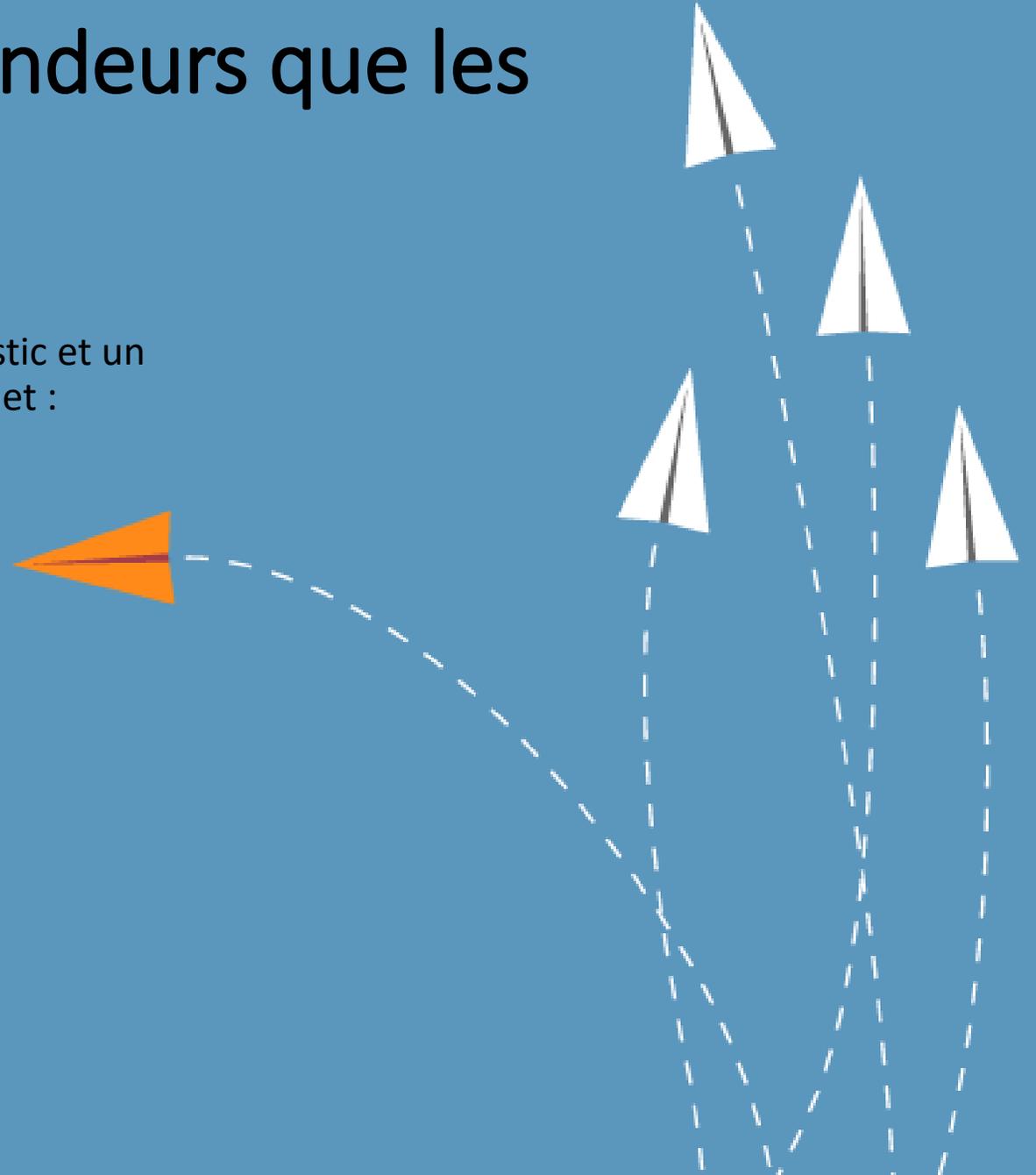
Les patients sont plus demandeurs que les médecins ...

Aujourd'hui, le patient belge peut déjà obtenir un diagnostic et un traitement (ordonnance européenne) pour 25€ par internet :

- doctolib.fr
- Qare.fr
- Doctoranytime.be
- ...

Cliniques du second avis : En moins de 7 jours !

- Cleveland Clinic, Mayo clinic, ...
- Deuxiemeavis.fr

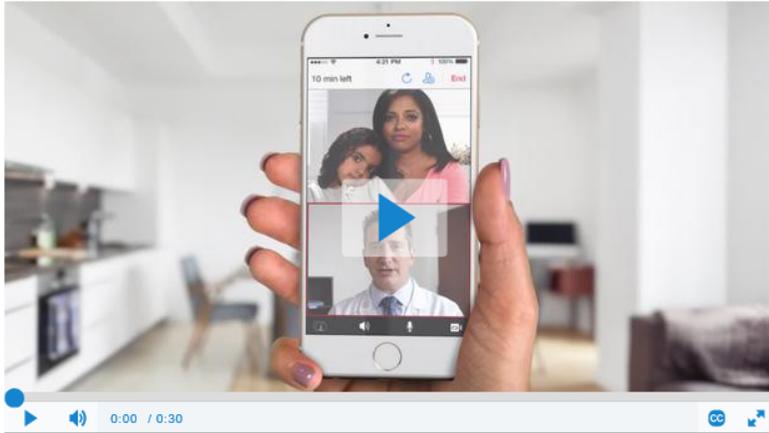


Cleveland Clinic Express Care® Online

You no longer have to travel to the doctor to be seen by a doctor. Download our free mobile app and access Ohio's #1 care from anywhere you can get online.



SHARE [f](#) [t](#) [in](#) [✉](#)



See a Provider Live Using Your Smartphone, Tablet or Computer

When you need to find care, let us bring a healthcare provider to you. From your mobile device or computer, it's never been easier for you and your family to instantly access world class care at home or work. For nonemergency concerns, patients ages 2 and older can get a diagnosis or prescription online from a healthcare provider in about a 10-minute virtual visit. Our Express Care Online service allows you to choose between an on demand visit right away or to schedule a virtual follow-up visit for a later date.

[GET STARTED >](#)



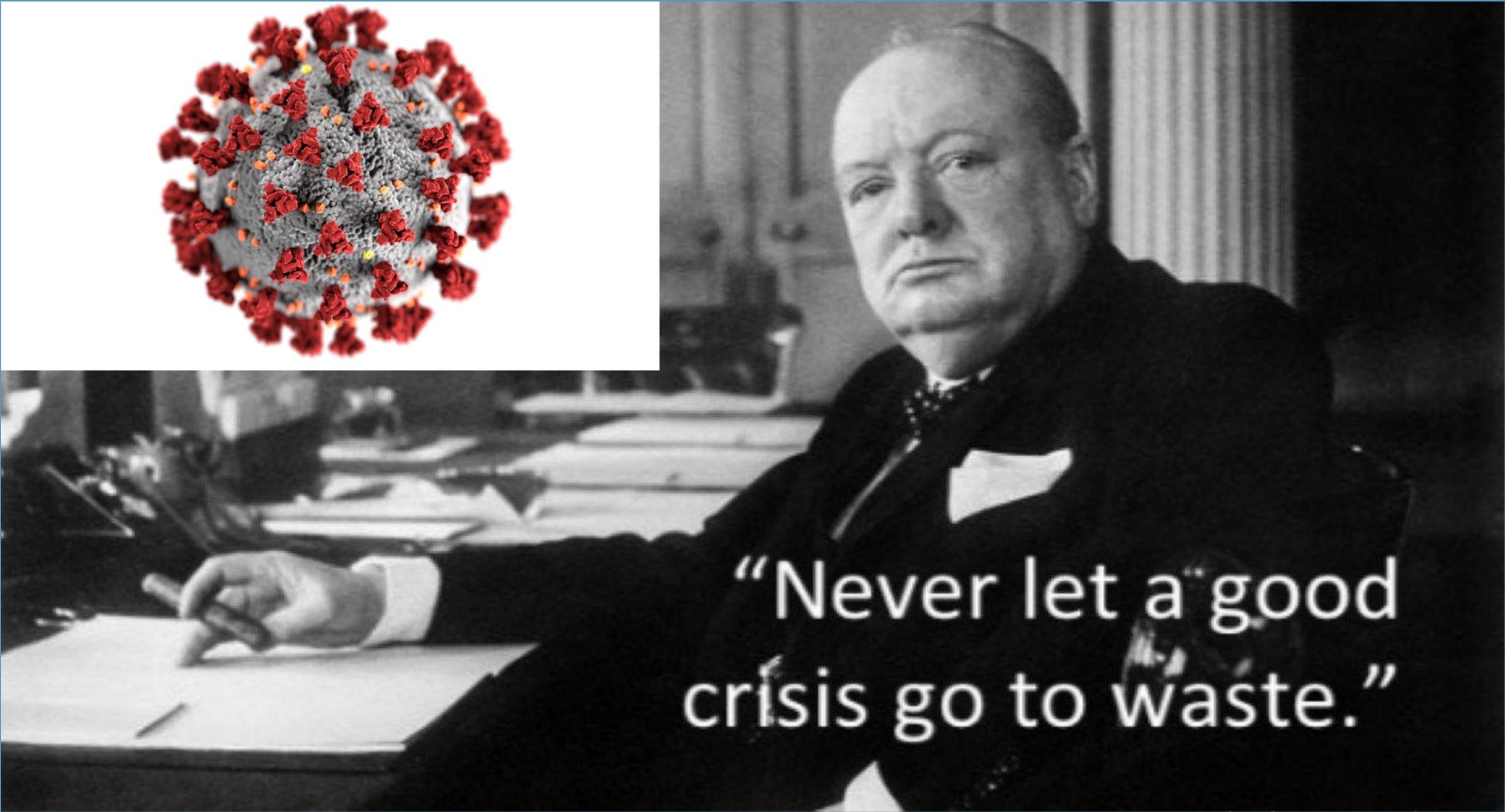
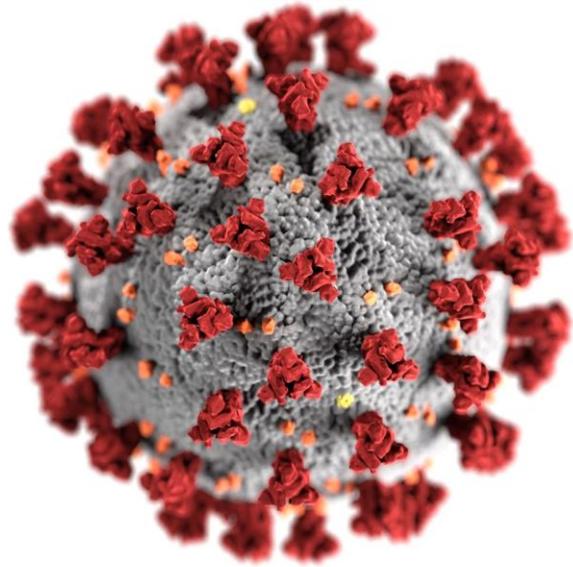
24/7 ON DEMAND VISITS

[START A VIRTUAL VISIT WITH A PROVIDER >](#)



SCHEDULED VISITS

[SCHEDULE A VIRTUAL VISIT FOR LATER >](#)



“Never let a good crisis go to waste.”

Tout faire en téléconsultation ?

- Examen clinique parfois indispensable (palper un abdomen, ...)
- Mauvais réseau, patient nul en IT, médecin nul en IT, matériel IT inefficace, bugs, non respect privacy, ...
- Choix du patient
- Troubles cognitifs, barrière du langage,
- Premier contact avec un patient inconnu : lien thérapeutique de confiance (compliance, ...)
- Bref : La téléconsultation ne doit pas constituer une perte de chance du patient = QUALITE IDENTIQUE

Légiférer mais ...

- Comment le deviner à l'avance ?
- Si aucune autre alternative disponible (pandémie,...) ?

Tout faire en téléconsultation ?

- L'ABSYM défend qu'il relève de la responsabilité professionnelle du médecin de juger si la télémédecine est adaptée à un patient ~~LO~~.
- Pour aider médecin et patient dans la décision, L'ABSYM demande que les autorités publient des recommandations de bon usage (consentement,...)
- Sauf exception, la première consultation doit être physique
- Médecin exerçant sur le territoire belge (conversion)

DE : radiologue dans les 30 minutes

Les freins

Ordomedic :

- cas exceptionnels lorsque la consultation physique est impossible (report de soins)

Rien Sauf ...

ABSyM :

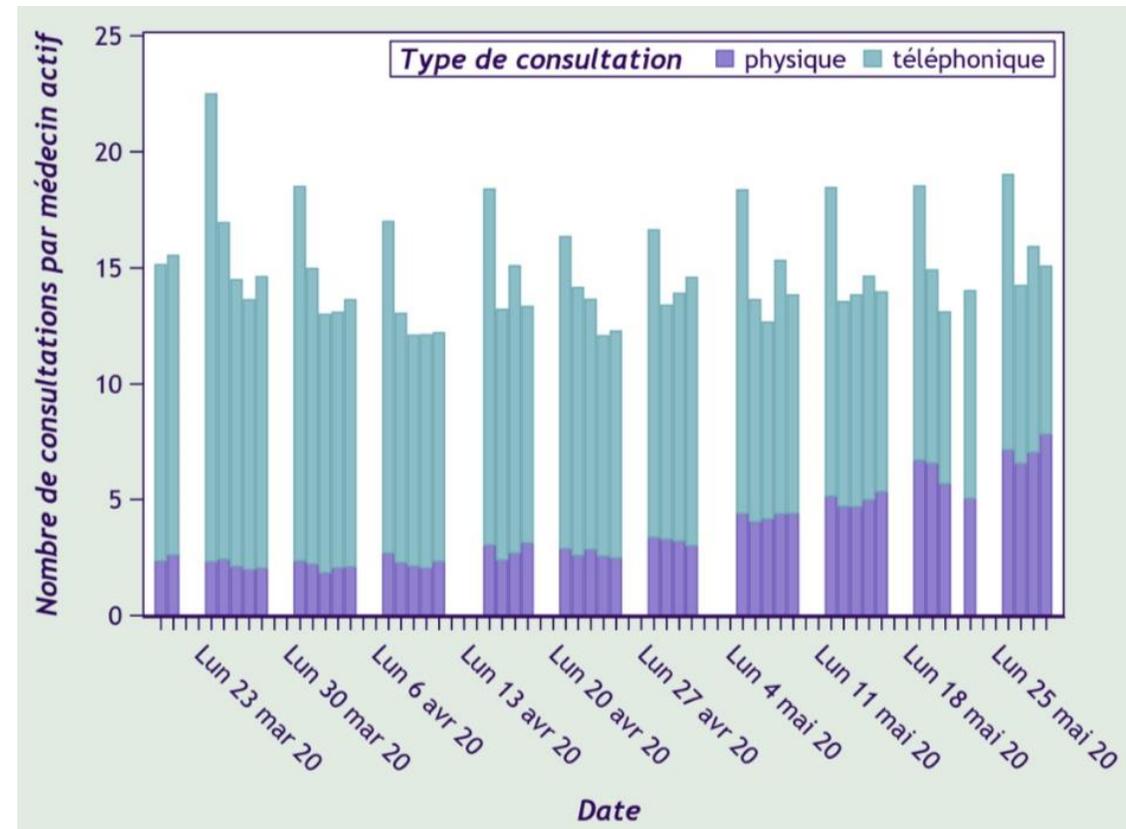
- tous les cas où le résultat de soins est identique voire supérieur au présentiel,
- même lorsque le présentiel est possible,
- si les 2 parties le souhaitent (libre choix).
 - Supérieur ? Diabète, psychiatrie, ...
 - Identique ? Chirurgie de jour, ...

Les freins

- Ordomecic : cas exceptionnels lorsque la consultation physique est impossible (report de soins)
- ABSyM : tous les cas où le résultat de soins est identique voire supérieur au présentiel, même lorsque le présentiel est possible, si les 2 parties le souhaitent (libre choix).
- Financement incertain
- Peur de l'INAMI d'avoir à payer tous les appels téléphoniques

Premier semestre 2020 :

- 685 000 avis de tri (101990) = 13,7 millions €
- 3 millions d'avis téléphonique de continuité = 60,5 millions €



Les freins

- Ordomedic : cas exceptionnels lorsque la consultation physique est impossible (report de soins)
- ABSyM : tous les cas où le résultat de soins est identique voire supérieur au présentiel, même lorsque le présentiel est possible, si les 2 parties le souhaitent (libre choix).
 - Supérieur ? Diabète, psychiatrie, ...
 - Identique ? Chirurgie de jour, ...
- Financement incertain
- Peur de l'INAMI d'avoir à payer tous les appels téléphoniques
- Déshumanisation de la relation : ABSyM : nécessité d'imposer des contacts physiques et des seuils d'activité présenteielle

Les freins : déshumanisation : Rethinking

PATIENT-CENTERED CARE



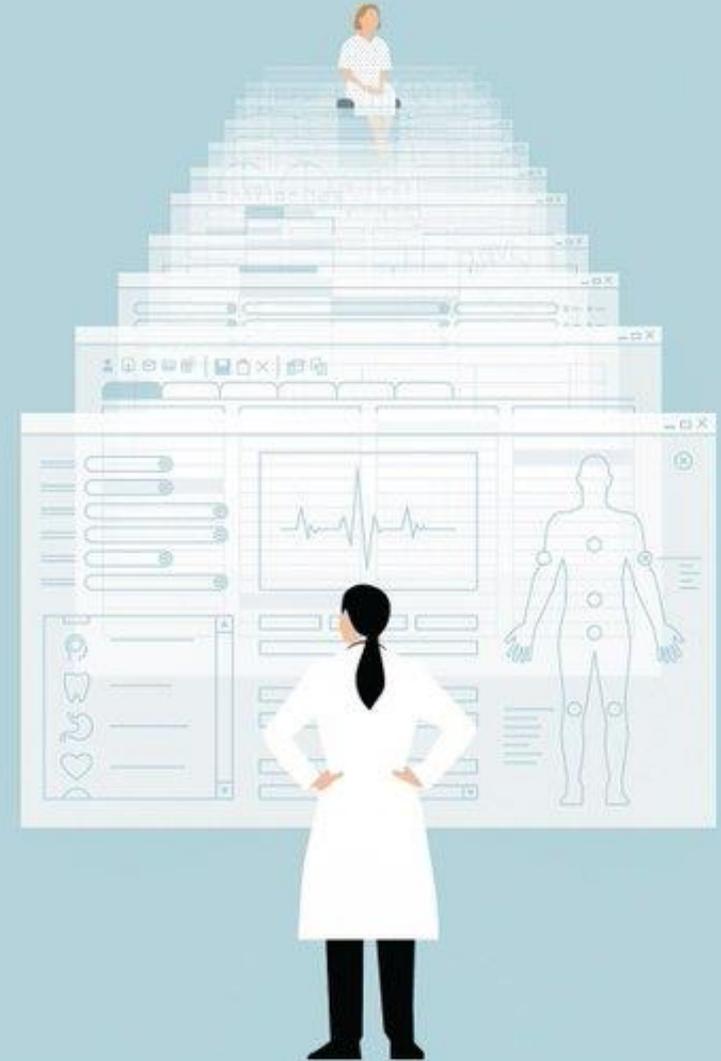
Déshumanisation et Burnout

ANNALS OF MEDICINE NOVEMBER 12, 2018 ISSUE

WHY DOCTORS HATE THEIR COMPUTERS

Digitization promises to make medical care easier and more efficient. But are screens coming between doctors and patients?

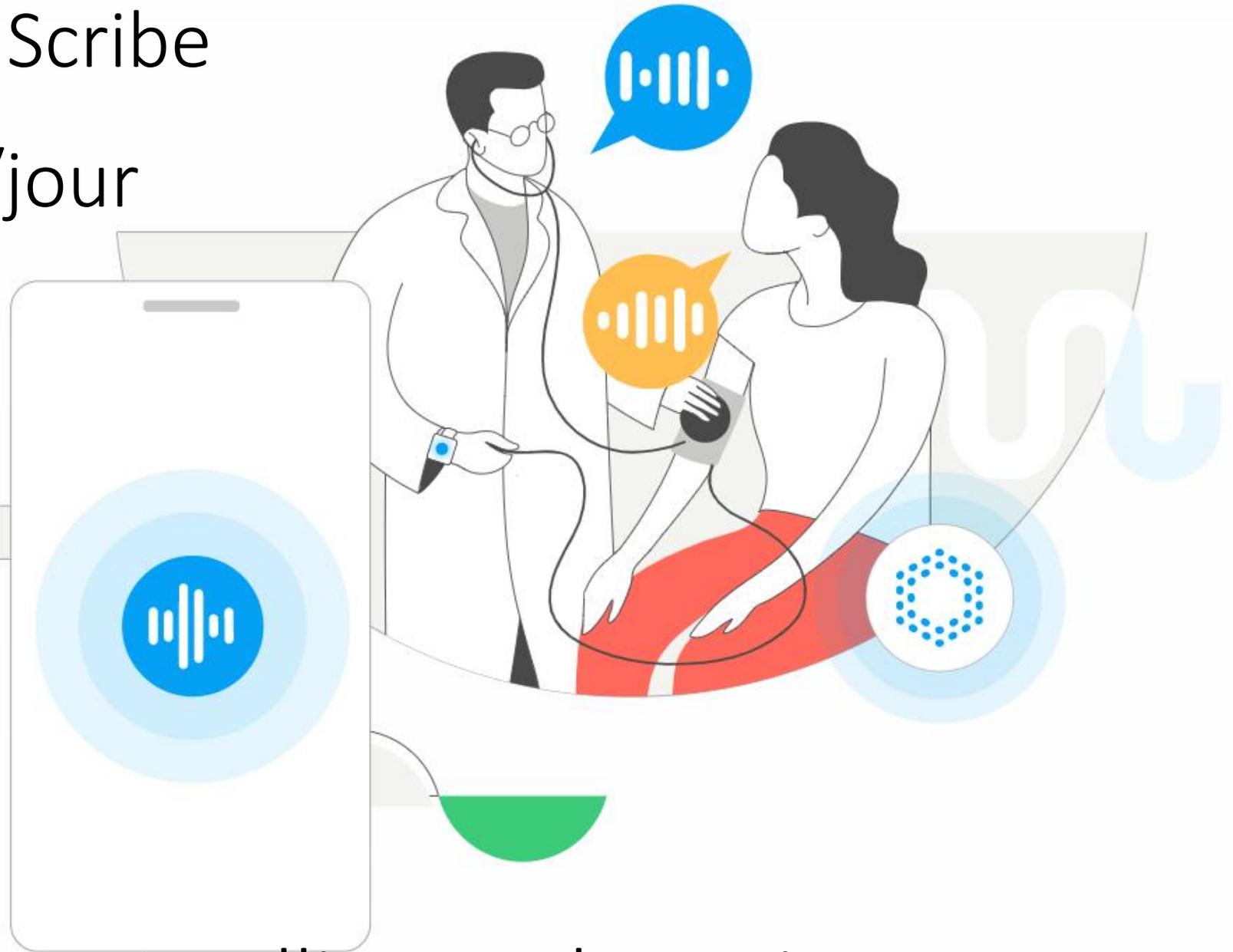
By Atul Gawande November 5, 2018



Digital Intelligent Scribe

Gain estimé : 2H/jour

- Reco vocale
- Extraction info
- Typage info
- Structuration
- Résumé



[See Patient](#)

Have a face-to-face conversation with your patient while DeepScribe intelligently listens and prepares your note.

Intelligence humaine augmentée

Les freins

- Ordomec : cas exceptionnels lorsque la consultation physique est impossible (report de soins)
- ABSyM : tous les cas où le résultat de soins est identique voire supérieur au présentiel, même lorsque le présentiel est possible, si les 2 parties le souhaitent (libre choix).
- Financement incertain
- Peur de l'INAMI d'avoir à payer tous les appels téléphoniques
- Déshumanisation de la relation : ABSyM : nécessité d'imposer des contacts physiques et des seuils d'activité présentielle
- Perte de temps médical : accompagnement et learning curve ... : Change management
 - + : éducation puis consentement patient, bugs et obstacles techniques, ...
 - - : temps passé à aller chercher le malade, s'asseoir, discussion de poignée de porte, ...

=> Outils pour le médecins à inventer

Principales indications de démarrage

Téléconsultation :

- Suivi en hospitalisation à domicile
- Suivi en milieu fermé : prison, ... ou en milieu à déplacement difficile : Maison de Repos
- Alternative aux visites à domicile

Télé-expertise

Télé-expertise :

- Garde radio : diagnostic à distance
UK : 200 000 IRM par an sont diagnostiqué par des radiologues espagnols en journée et australien en nuit.
- Prise en charge AVC
- ophtalmologie (fond d'œil), dermatologie et psychiatrie

Projet Pilote en dermatologie

Projet Pilote en ophtalmologie

Remboursement full des consultations psychiatriques en vidéo-call

Télé-expertise Artificielle ...

- MRI / CT Scanner (Ardila Nature 2019)
- Rx Thorax : 80x + rapide (Incepto) (JAMA 2018)
- Anapath (métastases) (K col)
- 58 Dermato (mélanome) (Skinvision) (Stanford)
- Fond d'œil (de fauw nature 2018)
- Choix de la chimiothérapie/RdTh/ optimale (IBM watson)
- Diagnostic de sous type de pathologie : HTA, asthme, ...
- Aptitude à coupler publications, épigénétique, ...
- (analyse de contrat : avocats – Stanford 2018)

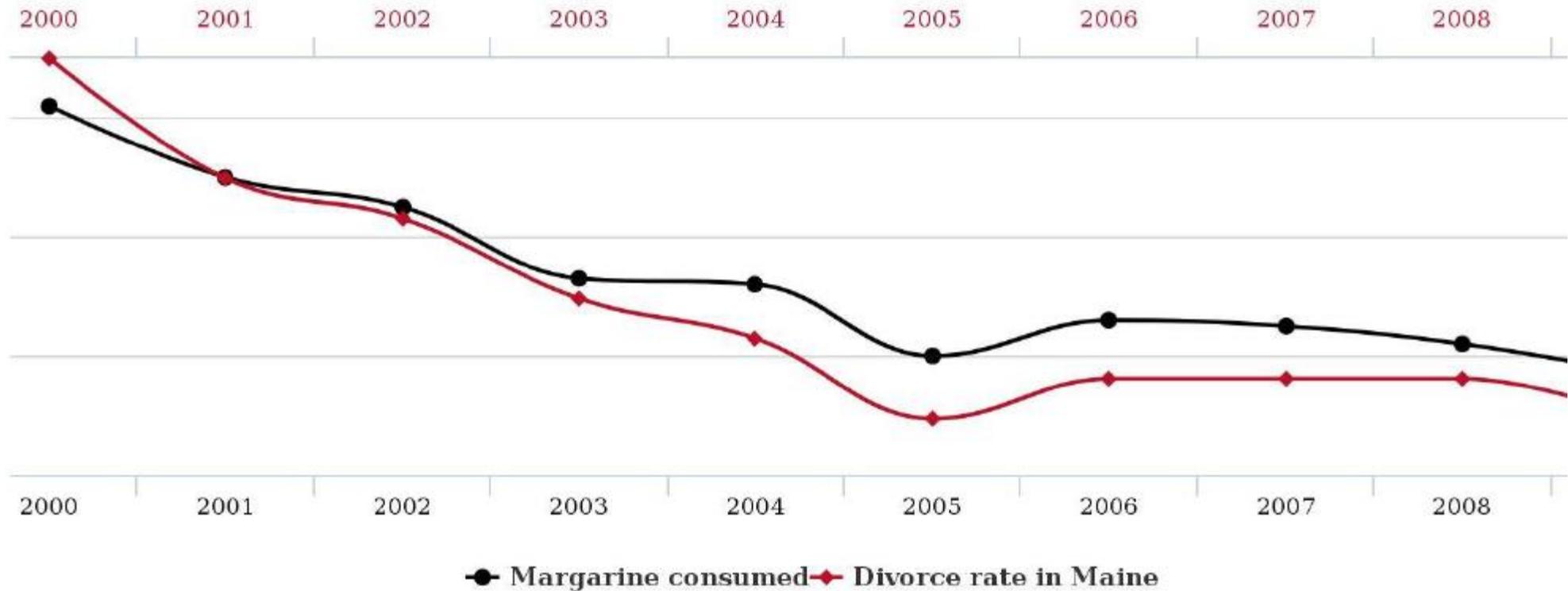
« LA » Solution ?

Causes de divorce dans l'état du Maine?

Divorce rate in Maine

correlates with

Per capita consumption of margarine



Télé-expertise Artificielle ...

l'I.A. :

- Ne dit jamais « je ne sais pas »
- Propose des probabilités sur base statistique :
 - Lien physiopathologique
 - DB solide ?

Le couple Humain + IA a le taux d'erreur le plus bas. IA = copilote

Médecin producteur de soins =>

Médecin entrepreneur/coordonateur de soins

LES METIERS VONT CHANGER ...

- *Analyse des résultats ? Diagnostics ?*
- *Choix thérapeutique ?*

- Responsabilité légale de validation
- Esprit critique : Dépiste erreurs des données encodées

Bref : RISK MANAGEMENT

- Explication / Vulgarisation
- Empathie / Accompagnement psychologique
- Adhésion au traitement / coaching / Rassurer / donner confiance

Bref : HUMANISER

LA MEDECINE VA CHANGER

Le patient 2.0 veut un service

- Immédiat**
- Rapide**
- De qualité**
- A domicile**

Si vous ne le faites pas, un confrère le fera pour vous...

La téléconsultation, quand elle est menée adéquatement, est une alternative crédible et avantageuse à la consultation.

Qui mieux que vous pour garantir son adéquation ? Alors ... Go !

Merci



- Dr Philippe DEVOS
- Président ABSyM
- Philippe.devos@chc.be