

Restitutions Atelier 25.04

"Cartographier son écosystème"



Bonjour !

Bienvenue dans ce document de travail collaboratif de la communauté What health.

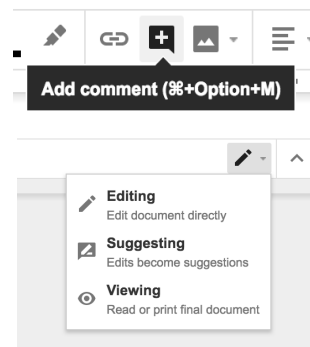
Ce document restitue le travail effectué en groupes le 25 avril 2018 dans le cadre de l'atelier "Cartographier son écosystème".

Il est ouvert à tous les membres de la communauté What health? Pour continuer le travail et les échanges en ligne, entre les moments de rencontre.

Merci de respecter le travail de chacun. Le contenu, la structure... tout peut évoluer en fonction de vos ajouts !

Si vous avez un doute, vous pouvez fonctionner avec les commentaires :

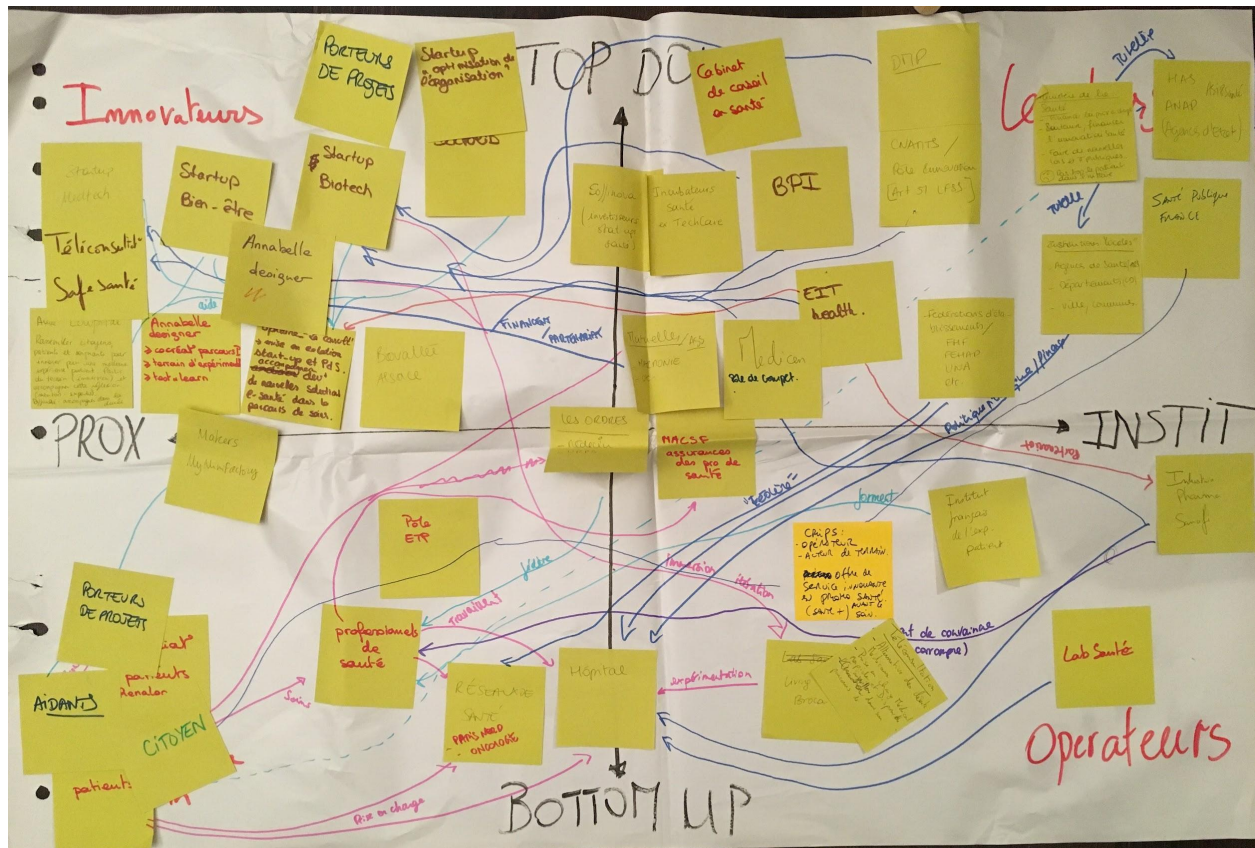
Ou vous mettre en mode "Suggesting" en haut à droite :



GROUPE 1

Participants :

- Laure Nyadanu, fondatrice de Lowpital
- Etc. **(à remplir par les participants)**



Sujet / Objectif commun : Innover pour et avec le patient pour le rendre acteur de sa santé.

Besoins des acteurs présents :

- Lowpital (Aude N) : accompagnement dans la durée
- Ministère (Anne-laure J) : comprendre où est le patient
- CRIPS (Rafael A) : plus d'innovation dans la sensibilisation
- La Consult' (Tiphaine D): structuration + où est le patient ?
- Télémédical (?) : promouvoir la télémédecine

Points de blocage identifiés :

- Peu de lien entre les startups (ESS et acteurs innovants, dont industrie pharma) et les patients :

- Innovation souvent orientée tech, pas assez social et santé
- Innovation du côté des professionnels de santé
- Méfiance des patients envers les acteurs privés
- Réglementation interdisant aux groupes pharma l'accès aux patients
- Manque de conscience du patient de son utilité dans le processus
- Manque de lien "pédagogique" entre l'Etat, les institutions et les start-ups
 - Rendre les lois "accessibles"

Défi : Comment sensibiliser et outiller le patient pour le rendre acteur de l'innovation ?
#empowerment

Ressources et expertises à disposition :

- Lowpital (Aude N) : accès à l'écosystème
- Ministère de la santé (Anne-Laure J) : connaissance du secteur de la santé / esanté / sécurité sociale
- Télémédical :
 - Disponibilité, prise en charge médicale rapide
 - Alternative aux déserts médicaux
 - Aiguillage dans le parcours de soins

Ressources recherchées :

- Un lien (acteur maillon de la chaîne) entre patients et acteurs de la santé
- Un lieu physique ou en ligne, constant, pour se retrouver autour de ces sujets

GROUPE 2

Participants :

- Laura Geniez, RH et patiente
- Justine Delahaye, Kawaa et patiente
- Etc (à remplir par les participants)



Sujet / Objectif commun : Créer de la continuité au quotidien dans le parcours de soin

Besoins des acteurs présents :

- Patiente (Laura G) :
 - Explorer les médecines alternatives
 - Inciter les médecins à se parler entre eux
 - Clarifier les prochaines étapes médicales qui me rassureraient
- RH (Laura G) : ne pas faire d'internet un vecteur d'information
- Association Bipolaire (Maxime PZ + Jessica K) : cartographier les possibilités
- Aidant (Kevin B) : trouver les bons relais pour aider mes proches malades au quotidien

- Ancienne patiente (Justine D) : recouper les informations et documenter
- Géographe de la santé (Romain R) : Identifier les points de rupture dans les parcours de soin - gestion des risques corrélés aux parcours

Points de blocage identifiés :

- Lien médecin traitant-spécialiste : enseignement de la médecine en silo, manque une vision globale de la santé dans la médecine occidentale + complexité des outils de coordination entre acteurs
- Sécurité sociale centralisatrice avec une gestion uniquement administrative des dossiers et non médicale ni humaine
- Lien manquant entre l'hôpital et la ville

Défi : Comment donner plus de visibilité et permettre une meilleure coordination des acteurs intermédiaires entre ville et hôpital (associations, collectifs, etc.) ?

#synergies #transversalité

Ressources et expertises à disposition :

- Le patient-chercheur, spécialiste de sa propre santé
- Mise en commun des ressources de chaque patient
- Mise en relation, networking (aidants, patients)
- RH peut donner plus de visibilité sur les acteurs de santé existants

Ressources recherchées :

- Créer des lobbys de patients
- Utiliser les compétences des territoires : ARS et collectivités
- Créer un référentiel d'acteurs locaux
- Développer des outils d'aide à la prise de décision à destination des professionnels

Call to action :

- Solliciter ces associations : Carenity, Ashoka, Responsage, Générations cobayes
- Créer un réseau avec les participants qui ont envie de contribuer !

Ressources et expertises à disposition :

- Expertise scientifique
- Contact avec les professionnels de santé
- MuBaq (Benoit M) : apporter la culture et la connaissance aux patients

Ressources recherchées :

- Centralisation des informations
- Pédagogie améliorée
- Collège pluridisciplinaire
- Forum patients/soignants