

Développements de la numérisation en Europe

À quoi devons-nous nous préparer ?

PD Dr P.H. Dimitra Panteli

Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé

20.2.2024

healthobservatory.eu

@OBSHealth

L'Observatoire : un partenariat sous l'égide de l'OMS



Bundesministerium
Arbeit, Soziales, Gesundheit
und Konsumentenschutz



- OMS EURO
- Gouvernements de
 - Autriche
 - Belgique
 - Espagne
 - Finlande
 - Irlande
 - Norvège
 - Pays-Bas
 - Royaume-Uni
 - Slovénie
 - Suède
 - Suisse
 - Région Vénétie, AGENAS
- Commission européenne
- UNCAM
- Health Foundation
- LSE
- LSHTM

L'Observatoire : notre travail en matière de numérisation



HEALTH SYSTEMS AND POLICY ANALYSIS

POLICY BRIEF 42

Use of digital health tools in Europe

Before, during and after COVID-19

Nick Fahy
Gemma A Williams
COVID-19 Health System
Response Monitor Network

OBSERVATORY VENICE SUMMER SCHOOL EDITION 2021

DIGITAL HEALTH: TOWARDS A POST-PANDEMIC FUTURE

26-30 JULY 2021 ONLINE EVENT

ONLINE EVENT

DIGITAL HEALTH SERVICE DELIVERY IN EUROPE: LESSONS FROM THE PANDEMIC

14 DECEMBER 12-13.00 CET

Registration : bit.ly/EPHAOBSDigitalHealth

European Observatory on Health Systems and Policies | ephri | european public health alliance | #DigitalHealth

The European health workforce and the digital skills gap: What is the EU's role in closing the divide?

SARA CERDAS European Parliament	ISABELLE ZABLITZ-SCHMITZ Ministry of Solidarity and Health, France	BERNADETTE KLAPPER German Nurses Association DBfK	NIKLAS EKLOF National Board of Health and Welfare, Sweden	DIRK VAN DEN STEEN European Commission

Health Systems in Transition
Vol. 25 No. 2 2023

Working papers in health policy and management | Volume 14

Dimitra Panteli | Julia Röttger | Ulrike Nimptsch | Reinhard Busse

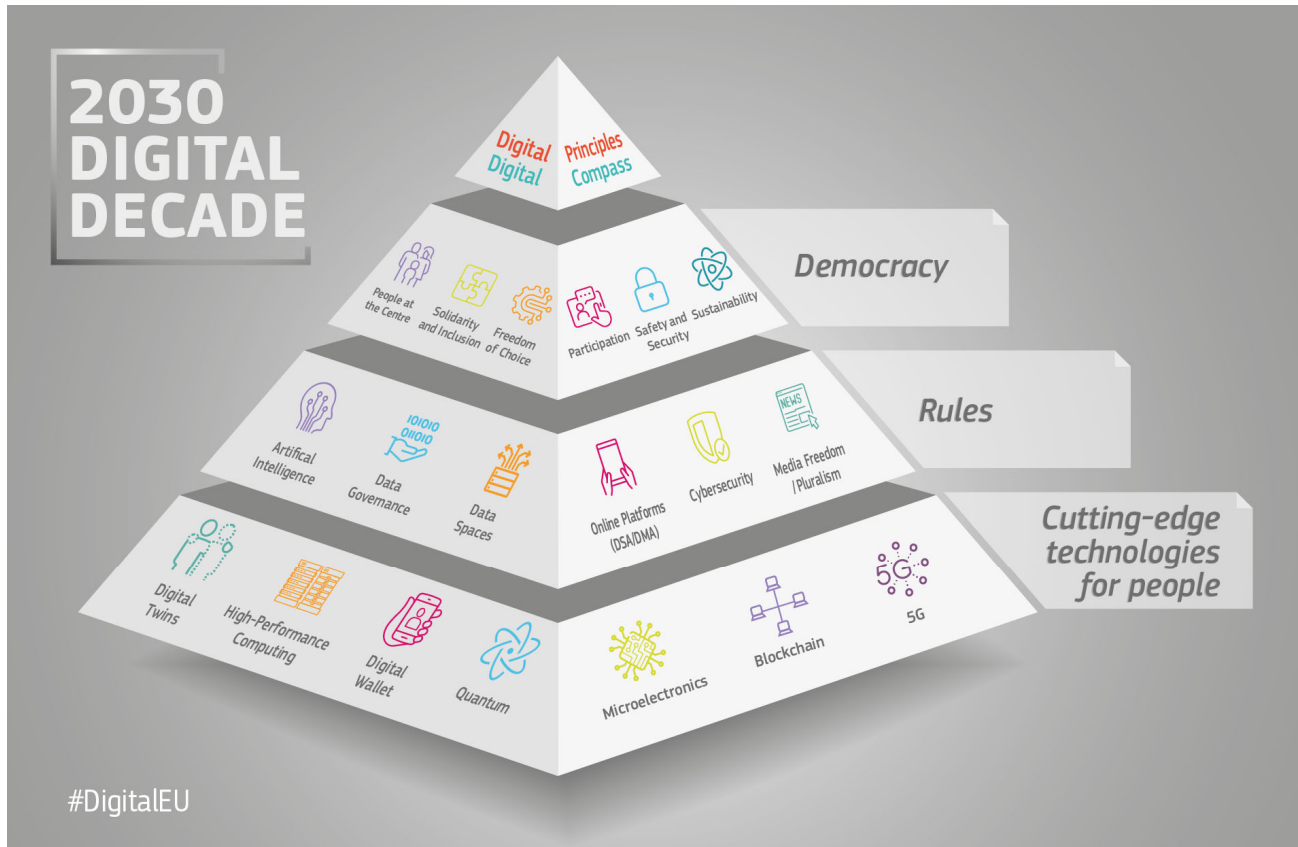
Internationale Datengrundlagen für die Versorgungsforschung – Impulse für Deutschland

He App for e

Dimitra P
Erin Web
Alexande
Saira Gha
Yoon Kim
Ulrike Nir
Trine Aag

Universitätsverlag der TU Berlin

Développements de la numérisation en Europe



Objectifs numériques pour 2030



Compétences

Spécialistes des TIC: 20 millions + convergence entre hommes et femmes
Compétences numériques de base: minimum 80 % de la population



Transformation numérique des entreprises

Adoption des technologies: 75 % des entreprises de l'UE utilisent l'informatique en nuage, l'IA ou les mégadonnées
Innovateurs: accroître les entreprises en expansion et le financement pour doubler le nombre de «licornes» européennes
Utilisateurs tardifs: plus de 90 % des PME parviennent au moins à un niveau élémentaire d'intensité numérique



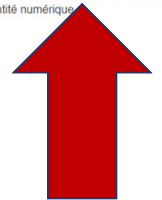
Infrastructures numériques sûres et durables

Connectivité: gigabit pour tous
Semi-conducteurs de pointe: doubler la part de l'UE dans la production mondiale
Données - périphérie et nuage: 10 000 nœuds de périphérie hautement sécurisés et neutres pour le climat
Informatique: premier ordinateur avec accélération quantique



Numérisation des services publics

Services publics clés: 100 % en ligne
Santé en ligne: 100 % des citoyens ont accès à leurs dossiers médicaux en ligne
Identité numérique: 100 % des citoyens possèdent une identité numérique



GDPR DATA ACT DATA GOVERNANCE ACT AI ACT EHDS MDR

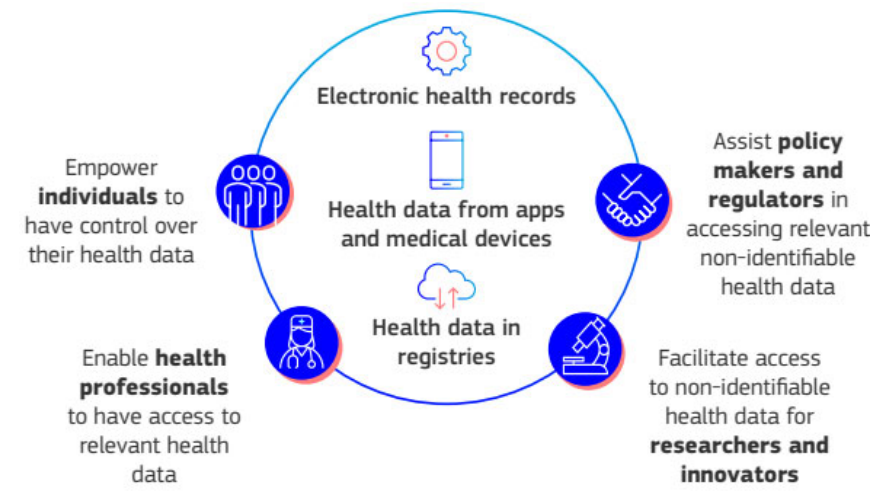
Espace européen des données de santé (EHDS)



Proposition de règlement : 3 mai 2022,
position commune du Conseil : 6 décembre 2023

Objectifs

- Garantir aux particuliers l'accès à leurs données personnelles électroniques et leur contrôle (**utilisation primaire**) ;
- Fixer des règles applicables aux systèmes de données des patients et aux applications de bien-être proposés sur le marché ;
- Créer un cadre pour réutiliser les données dans toute l'UE (**utilisation secondaire**).



EHDS : avantages

- **Les citoyens** pourront accéder immédiatement et gratuitement à leurs données de santé, y c. aux résumés des patients, aux ordonnances électroniques, aux résultats de laboratoire et aux rapports de sortie. Ces données seront disponibles **dans toute l'Europe dans un format électronique commun**.
- Grâce au format d'échange commun, les **professionnels de la santé** de toute l'Europe accèderont plus rapidement aux données de santé d'un patient, même si celui-ci vient d'un autre État membre (= procédures administratives plus rapides et moins coûteuses).
- **Les chercheurs** auront un accès plus rapide, plus avantageux et plus efficace à des données de santé de meilleure qualité.
- Grâce au format de données uniforme, **les entreprises** pourront proposer leurs prestations plus facilement dans plusieurs États membres de l'UE.
- Grâce aux données de meilleure qualité, les responsables de la **politique sanitaire** prendront des décisions fondées sur des données probantes, l'amélioration de l'efficience libère des ressources.

EHDS : conditions pour l'infrastructure

Interopérabilité

- juridique
- organisationnelle
- sémantique
- technique

Situation actuelle : fragmentation de normes et de spécifications entre les pays européens, mais aussi dans un même pays

Plusieurs initiatives visant à mettre en place des systèmes compatibles



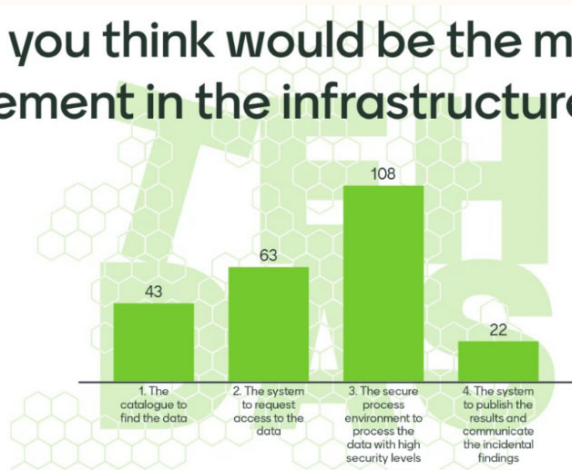
My health @ EU
eHealth Digital Service Infrastructure
A service provided by the European Union

RECOMMANDATION (UE) 2019/243 DE LA COMMISSION
du 6 février 2019
relative à un format européen d'échange des dossiers de santé informatisés
(Texte présentant de l'intérêt pour l'EEE)



EHDS : recherche sur l'implémentation – utilisation secondaire

Which do you think would be the most critical element in the infrastructure?

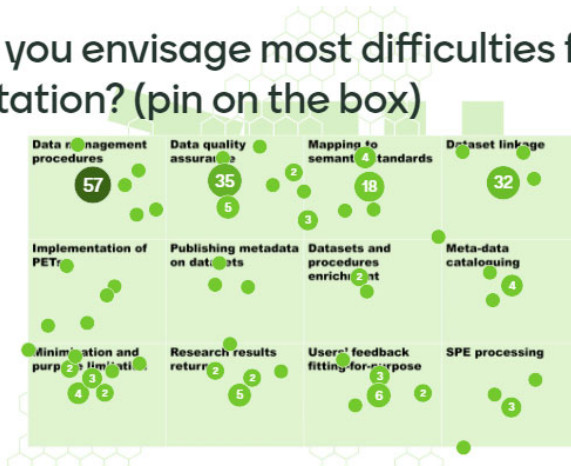


TEHDAS

Towards European Health Data Space

Droit de participation pour les citoyens...
Opt-in ? Opt-out ?

Where do you envisage most difficulties for implementation? (pin on the box)



EHDS
HealthData@EU Pilot

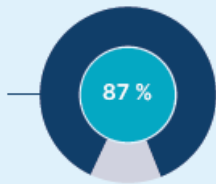


Le dossier médical électronique, fondement de la numérisation

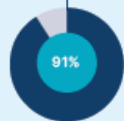


EHRs

87% of Member States (45 out of 52) report having either a national EHR system (NEHR), interconnected regional EHRs or a patient portal.



91% of Member States (48 out of 53) have legislation supporting the use of their NEHR



82% of Member States (37 out of 45) routinely make the prescription electronically available to pharmacies.

37% of Member States (19 out of 52) report insufficient funding as the most important barrier to EHR system implementation.

Table 2.2. Patient access to and interaction with their own EHRs through a secure internet portal

Access via portal	Access via portal	Access via portal	NO access via portal
Access to ALL records	Access to SOME records	Access to ALL records	
Interaction with portal	Interaction with portal	NO interaction with portal	
11			
Australia			
Denmark	9		
Germany	Belgium		
Italy			
Lithuania			
Luxembourg			
Netherlands			
Slovenia			
Sweden			
Switzerland			
Turkey			

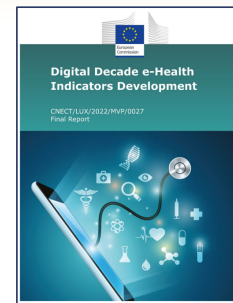
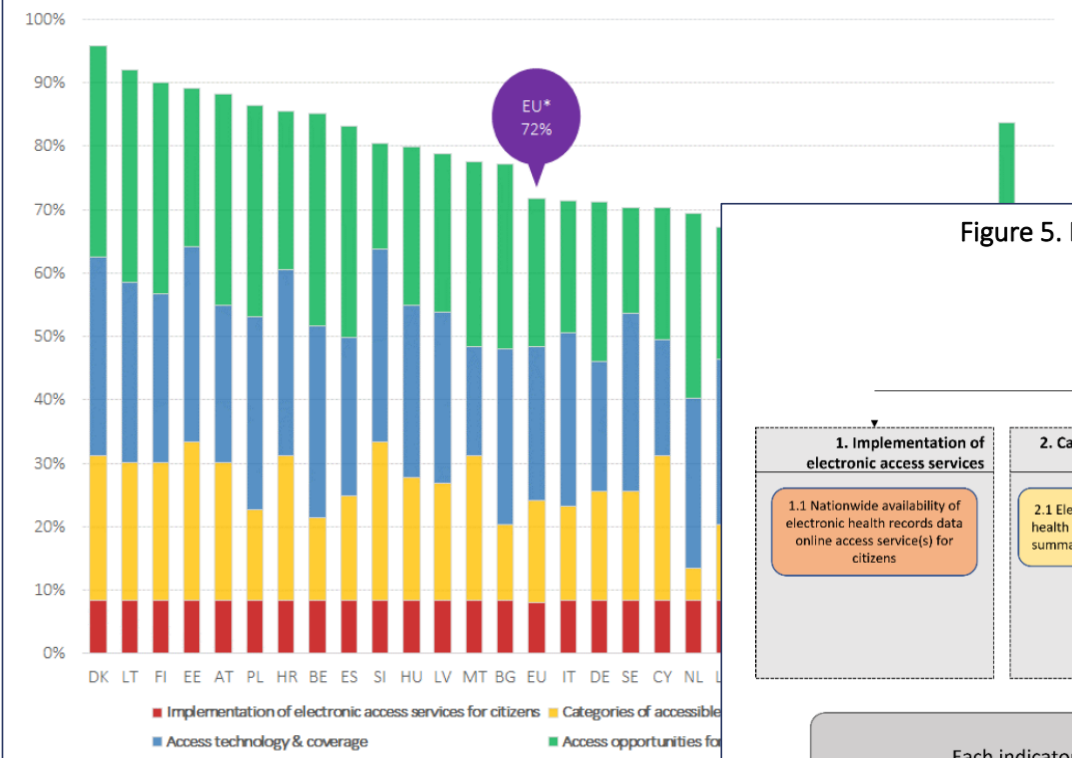


Table 2.4. Adoption of recent HL7-FHIR and SMART interoperability standards across OECD countries

	EHR interoperability	EHR interoperability	EHR interoperability	No projects for interoperability
	Adopting HL7-FHIR	Adopting HL7-FHIR	Not adopting HL7-FHIR	Not adopting HL7-FHIR
	Adopting SMART on FHIR	No SMART on FHIR	No SMART on FHIR	No SMART on FHIR
Netherlands	10			
Australia				
Belgium				
Czech Republic				
Switzerland				
Estonia		6		
Finland		Canada		
Korea		Denmark		
Lithuania		Iceland		
Netherlands		Israel		
Norway		Luxembourg		
Sweden		Italy		
			5	
			Hungary	
			Japan	
				3
			Slovenia	Costa Rica
			Switzerland ¹	Portugal ¹
			United States	Türkiye ²

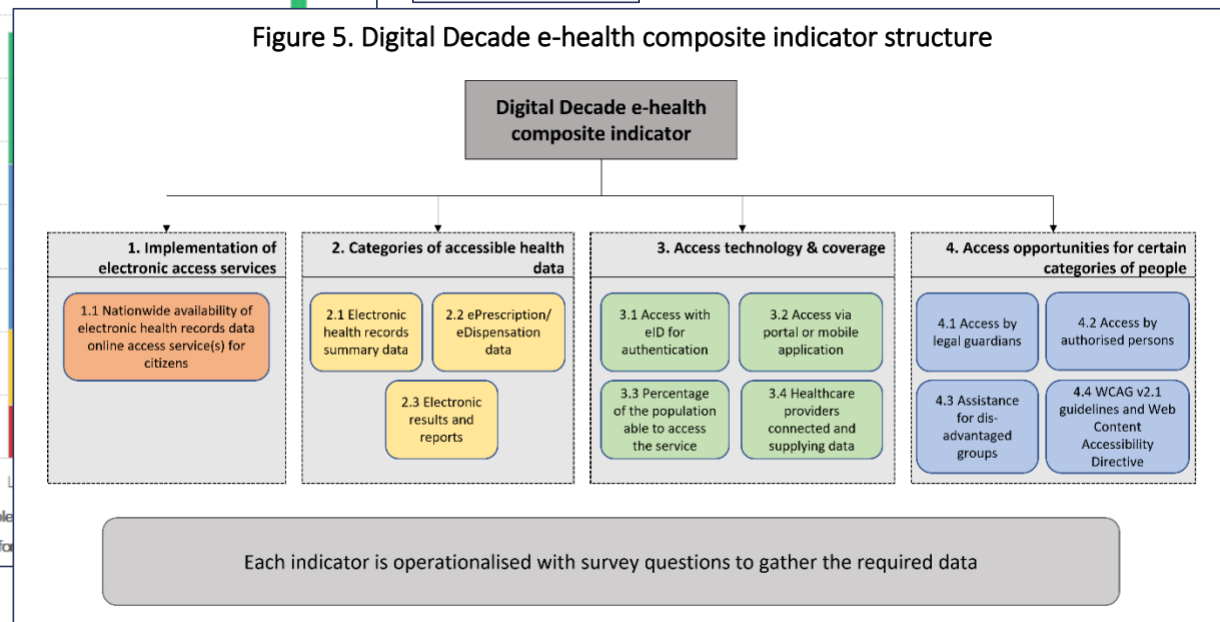
Le dossier médical électronique, indicateur de la décennie numérique

Figure 2. Citizens' access to their electronic health records in the EU (combined layer scores), 2022



Mesure la possibilité d'accès, mais pas l'utilisation en elle-même

Figure 5. Digital Decade e-health composite indicator structure



Dossier médical électronique : quels systèmes au niveau international ?

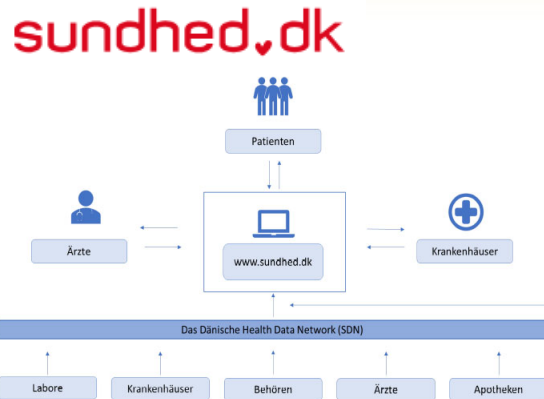
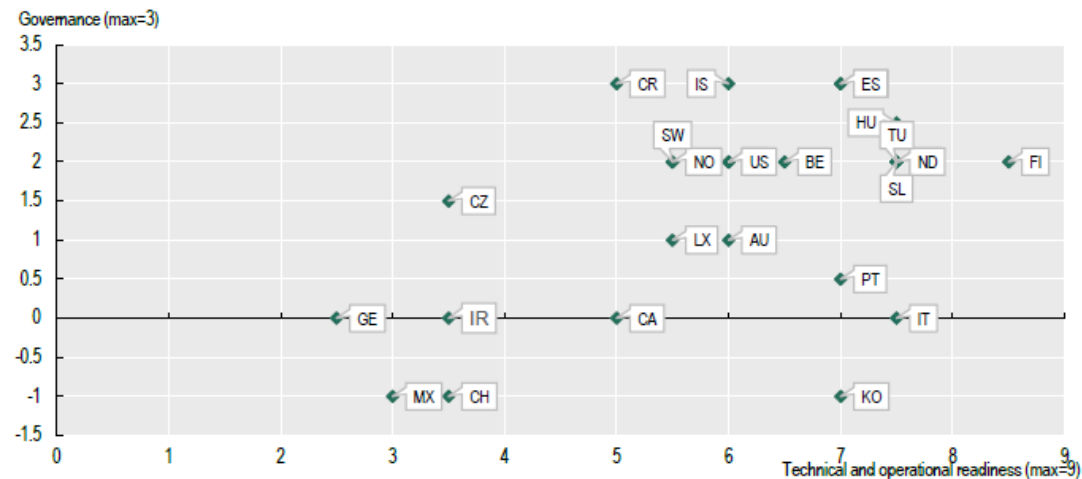


Abbildung 3.1 Sundhed.dk: Datenfluss und Akteure (Quelle: www.sundhed.dk)



Figure 5.1. eHR data governance, and technical and operational readiness



Land	Initiative	Zugriff	Opt-out / Bestimmung der Datensichtbarkeit	Zusätzliche Möglichkeiten für die Forschung
Australien	MyHealthRecord (MyHR)	Patienten und Leistungserbringer haben regulär Zugriff auf die Daten	Patienten: opt-out of MyHR, ausgewählte Leistungserbringer einschränken, bestimmte Unterlagen verbergen; Benachrichtigung, wenn Leistungserbringer auf myHR zugreifen. Opt-out aus der Nutzung für Forschung. Leistungserbringer: Opt-out	Zugriff auf die Daten zukünftig möglich gegen Gebühr, ausschließlich der Daten von Bürgern die nicht MyHR vollständig oder für die Forschung widersprochen haben.
Dänemark	Sundhed.dk	Patienten und Leistungserbringer haben regulär Zugriff auf die Daten	Nein	Nein
Österreich	ELGA (Elektronische Gesundheitsakte)	Patienten und Leistungserbringer (Umsetzungsphase), letztere mit Zeiteinschränkung	Patienten: Ganz und partiell (letzteres für einzelne Anwendungen, z.B. eBefunde)	Reguliert, aber nicht umgesetzt

Dossier médical électronique : qu'avons-nous à apprendre ?



THEMEN DER ZEIT

E-Health in Österreich: Pragmatischer Ansatz trägt Früchte

THEMEN DER ZEIT

Digitalisierung in Österreich: E-Rezept pragmatisch umgesetzt

Dtsch Arztebl 2023; 120(17): A-766 / B-654

Lau, Tobias

DERSTANDARD

Elga-Abmeldungen durch Datendebatte verdoppelt

Gelockerte Regeln für Elga und Registerdaten passierten ohne Änderung den Ausschuss. Von der SPÖ

Marie-Theres Egyed
17. April 2018, 15:15

E-Patientenakte in Österreich: Gesundheitsminister will einfachen Zugriff

Der österreichische Gesundheitsminister will den Zugriff auf die elektronische Patientenakte vereinfachen.



Autriche

- Dossier medical électronique ELGA lancé en 2015
- Plate-forme d'échange de documents interopérable, basée sur des normes internationales, alimentée par les prestataires de santé et gérée par les patients
- Rapports de sortie, résultats de laboratoire et de radiologie, médication
- Accès via E-Card
- Responsables : État fédéral, les neuf Länder et les assurances sociales
- Autorisation d'accès variable (étendue, durée)
- *Opt-out*, utilisé par 97 % des citoyens
- Défis : interopérabilité et exhaustivité des données
- Pas d'utilisation secondaire

Dossier médical électronique : qu'avons-nous à apprendre ? (II)

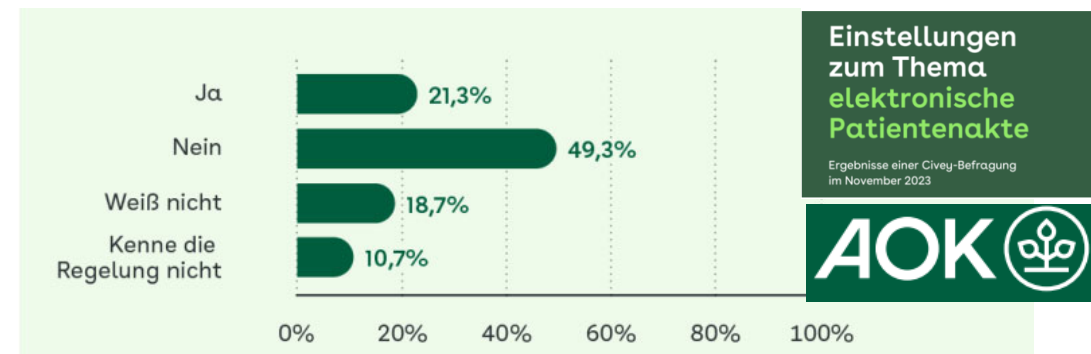


Allemagne

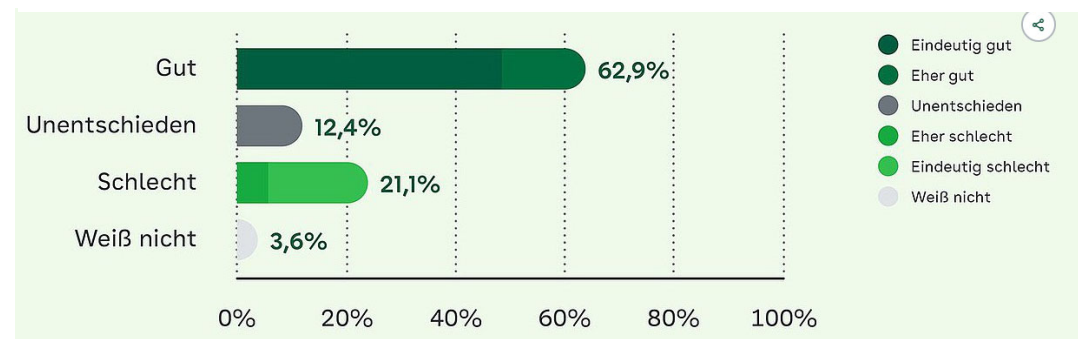
- Dossier médical électronique (ePA) pour tous introduit dans la législation en 2023 (DigiG)
- Médecins obligés d'alimenter les ePA dès 2025
- Modèle *opt-out* pour les patients
- Principe des cartes, droits d'accès similaires à ceux de l'Autriche
- Chiffrement en transit (au lieu de bout à bout)
- Adaptation des systèmes de gestion des cabinets déterminante pour le succès (saisie des données la plus automatisée possible et rapide/simple)
- Utilisation secondaire pour la recherche dès juillet 2025
- Gematik, RKI et BfArM spécifient l'utilisation pour la recherche

Novembre 2023

Etwa 20 Prozent wollen Widerspruch einlegen



Große Zustimmung zur Opt-out-Regelung



Réflexions finales

- Pragmatisme vs orientation vers le patient : un véritable dilemme ?
- Interopérabilité : cadre clair (y c. standardisation), financement suffisant
- La participation des professionnels de la santé est indispensable : cela nécessite à la fois un développement des compétences et une véritable participation à la conception et à la mise en œuvre
- Collaboration transfrontalière plus nécessaire que jamais



Thank you.

To sign up for e-alerts, visit:
www.tinyurl.com/OBSupdates

Or scan the code:



healthobservatory.eu @OBSHealth

