**AP19 Mobile Health**

**PROPOSITION DE PROJET**

|  |
| --- |
| Tous les paragraphes en gris apportent uniquement des précisions et peuvent être supprimés du document afin de libérer de l'espace. La proposition compte maximum 10 (dix) pages A4 (font minimum 10): 1 préface, 3 pages de description de projet (processus clinique), 3 pages sur les critères de qualité et 3 pages pour le plan financier. Les propositions seront évaluées en fonction de l'objectif de l'AP19 du Plan eSanté. L'évaluation s'opère en 3 phases: préselection écrite, pitch + deuxième sélection et discussion + accord définitif. |

**Nom du projet (nom de code):**

Brève description:

Personne de contact :

Adresse:

Adresse e-mail :

Tél/GSM :

**Acteurs de soins**

|  |
| --- |
| Décrivez la composition du consortium qui élaborera le projetQuels acteurs de soins prennent part à ce projet ?Quels fournisseurs sont accociés au projet ? |
| Acteurs de soins participants: * xxx

Fournisseurs concernés: * xxx
 |

**Use Case**

|  |
| --- |
| De quel Use Case fait partie cette proposition: Stroke, Diabète, Soins cardiovasculaires, Soins de santé mentale, Douleur chronique ou autre (spécifiez) ? |
| Use case :  |

# Description de projet (Max 3 pages)

## Mobile Health proces

|  |
| --- |
| Quel problème en matière de soins de santé souhaite aborder votre projet ?Quel(le) est l'ampleur / l'impact de ce problème sur les soins en Belgique ?Quelle méthode est utilisée pour y apporter une solution ?Quelle est la solution proposée ?Quels dispensateurs de soins/patients/tiers y sont associés ?Quelles applications Mobile Health seront utilisées (nominatives) ?Max 2 pages |
|  |

## Objectif concret

|  |
| --- |
| Quel objectif concret (SMART) souhaite réaliser votre projet ?Quels résultats le projet souhaite pouvoir présenter ?Quels ICP sont utilisés et comment sont-ils mesurés ?Quel impact aura ce projet sur le patient et le système de soins ? |
|  |

## Evaluation des risques

|  |
| --- |
| Quels éléments déterminent la faisabilité de votre projet ?Existe-t-il un précédent/une référence pour votre projet ?Quels facteurs externes constituent une menace / un risque pour la réussite du projet ?De quelle manière les risques sont-ils contrôlés / évités ? |
|  |

## Interaction avec le système de soins

|  |
| --- |
| Comment l'application Mobile Health s'intègre-t-elle dans le système de soins ?Qui est l'utilisateur primaire de l'application, directement ou indirectement ?Quelle "piste" de cette interaction est enregistrée dans les dossiers (logging, rapport, etc.) |
|  |

# Critères de qualité (Max 3 pages)

|  |
| --- |
| Dans le projet sont utilisées une ou plusieurs applications Mobile Health dont sont demandées ici les garanties de qualité nécessaires. Il y a évidemment aussi des garanties de qualité sur l'ensemble du processus. En fonction de la composition du projet, ces demandes sont satisfaites par l'acteur de soins ou le(s) fournisseur(s) partenaire(s). |

## fonction

|  |
| --- |
| Indiquez concrètement et clairement quel est l'"Intended use" primaire des applications Mobile Health qui sont utilisées et du processus clinique. |
|  |

## Sécurité

|  |
| --- |
| Quelles garanties sont offertes en matière de sécurité des logiciels et données utilisées ?Donnez la description technique des techniques de sécurisation utilisées.Qui est l'utilisateur primaire (dispensateur de soins, patient, aidant proche) ?De quelle manière l'utilisateur est-il authentifié ?Les services de base eHealth sont-ils utilisés ? Si oui quel services ?Y-a-t-il déjà eu une validation technique ? Où, par qui et avec quel résultat ?Les données qui sont transférées sont-elles cryptées ? Comment ? |
|  |

## Vie privée

|  |
| --- |
| Les applications utilisées sont-elles toutes conformes à la loi sur la protection de la vie privée ?Quelles sont les garanties offertes en matière de protection de la vie privée ?Est-il fait usage d'un Informed Consent ?Les données collectées (liées à la personne ou anonymes) sont-elles utilisées dans un autre but que le traitement ? Si oui, par qui et de quelle manière ? |
|  |

## Interopérabilité

|  |
| --- |
| Quelles sont les liaisons existantes avec des "dossiers" électroniques (DMI, DEP, eHealth, registres). Avec quelles applications et dans quels pays ?Quels standards sont utilisés dans les liaisons (Kmehr, xml, HL7 CDA, FIHR, etc.)Quels standards sont utilisés dans les modèles de données et les encodages ?Des tests d'interopérabilité ou des validations ont-ils déjà été effectués (mini-labs, etc.) ? |
|  |

## Certification

|  |
| --- |
| Indiquez pour tous les logiciels et progiciels utilisés s'ils sont certifiés, quand ils l'ont été et par quelle autorité ?S'il s'agit de medical devices, ont-elles une certification CE, par quel Certified Body ?Y-a-t-il eu une certification de la communication, du logiciel, de la qualité (ISO) ? |
|  |

## Evidence

|  |
| --- |
| L'application est-elle evidence based ? Sur la base de quelles directives (donnez des références) ?Existe-t-il des études ou documents cliniques qui illustrent l'évidence clinique de l'application ou le processus ? Quelle évidence peut-être démontrée? |
|  |

# Modèle budgétaire (Max 1 p texte + 2 excel)

|  |
| --- |
| Indiquez dans le template Excel quel est le modèle budgétaire "idéal" pour l'intégration de l'application Mobile Health dans le traitement du Use Case.Cette page peut être utilisée pour dresser un aperçu du modèle financier et du rationnel qui l'entoure.La feuille Excel prévoit une page de chiffres et une page de graphiques.* Indiquez à quel coût réel est lié le nouveau processus avec Mobile Health (investissement, entretien, frais de personnel).
* Indiquez quel remboursement "équitable" vous attendez pour les prestations, également pour les prestations à distance.
* Indiquez quelle économie peut être réalisée dans le système de remboursement et dans quel délai.

Y-a-t-il une possibilité de financement "bundled payment" où les applications Mobile Health sont intégrées dans un dossier de soins ?Existe-t-il des modèles budgétaires comparables en Europe (Donnez des références) ? |
|  |