

L'hôpital en 2040

vu par un médecin généraliste

Dr Jean Marie Cohen

Open Rome, Labo EA4129/P2S, Université Lyon 1

jmcoco@openrome.org

@jmcoco1



Liens d'intérêt

**Le Canard
enchaîné**
Journal satirique paraissant le mercredi



Novembre 1983

Contexte

Prévention

Hospitalité

Charité

Soins

Plateau technique



Contexte

Prévention

Hospitalité

Charité



Question posée

*Comment sera l'hôpital
en France dans 20 ans ?*

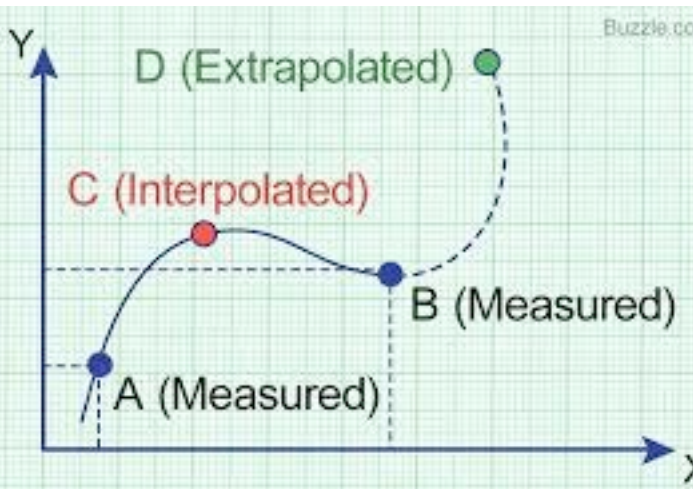


Mais j'y connais rien !

*C'est O_BLI_GA_TOIRE
mais tu fais court : tu auras 15 mn*

Matériel et méthodes

Extrapolation ?



Récent vs ancien ?



Grandes tendances ?



Logique ?



Pressentiments ?



Guetter les vagues?



Matériel et méthodes

Pressentiments

*L'hôpital, dans 20 ans,
tu le vois comment ?*

69 personnes interrogées,
novembre 2018 - août 2019



Guetter les vagues



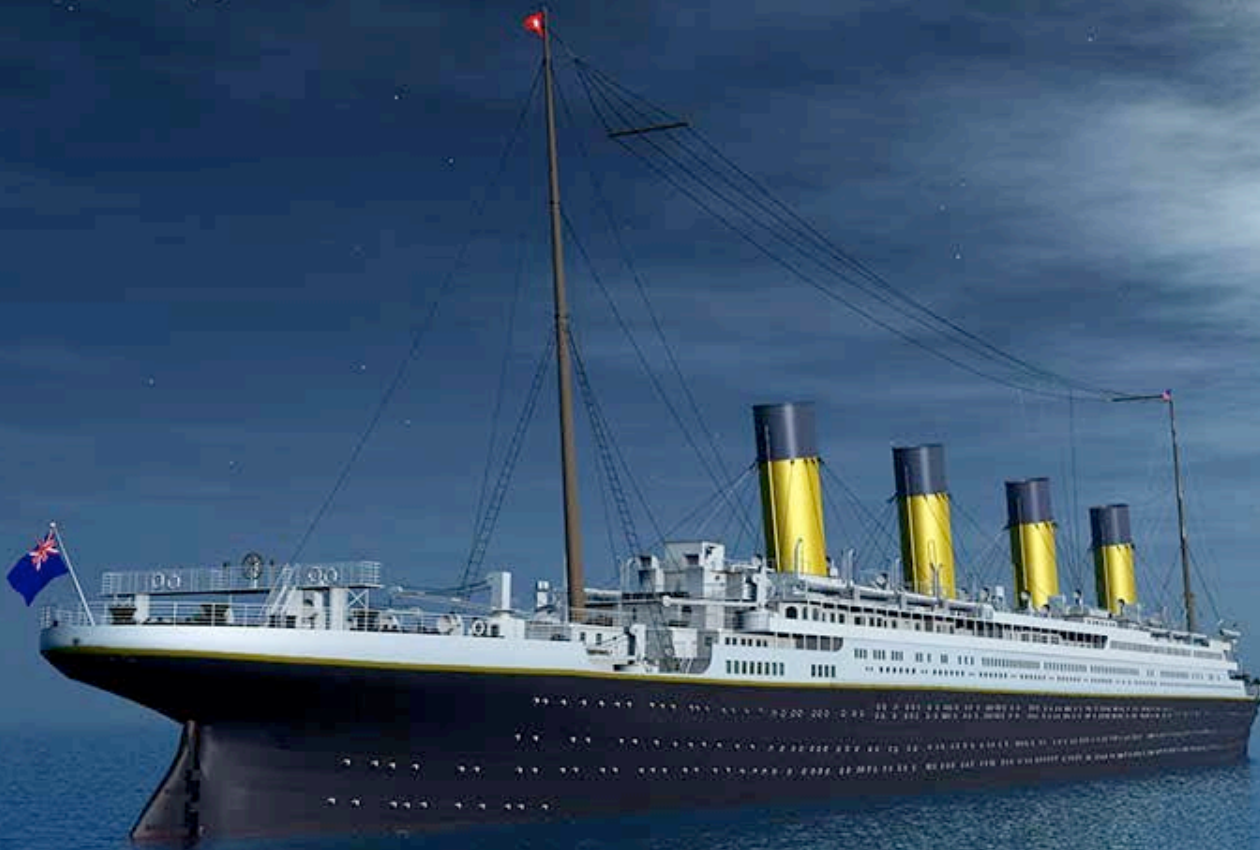
*Dis voir, c'est quoi ce truc ?
Ca a l'air passionnant !*

Lectures et observations personnelles
novembre 2018 - août 2019

Résultats

Résultats

insubmersible



ingouvernable

Titanic

Résultats

Insubmersible !



Titanic

Résultats

indestructible



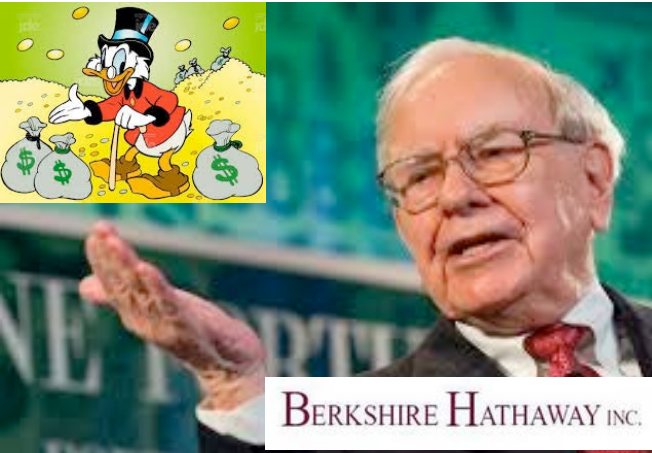
ingouvernable

Bismarck

Résultats

Y a d'la rumba dans l'air...

Secteur santé : ruée vers l'or



AXA Equitable Holdings

Well-positioned in our four businesses:

- Individual retirement
- Group retirement
- Protection solutions
- Investment management & research

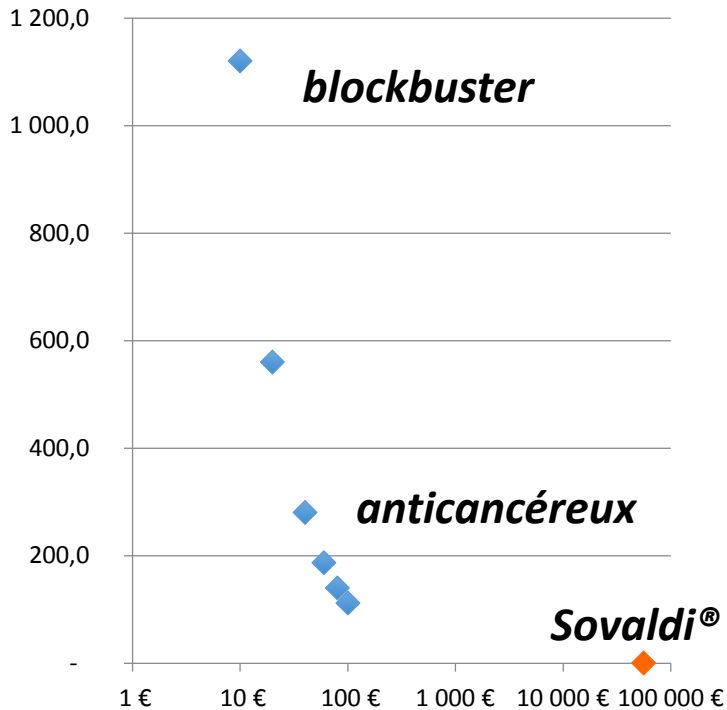
1^{ÈRE} MARQUE MONDIALE D'ASSURANCE DEPUIS 2011



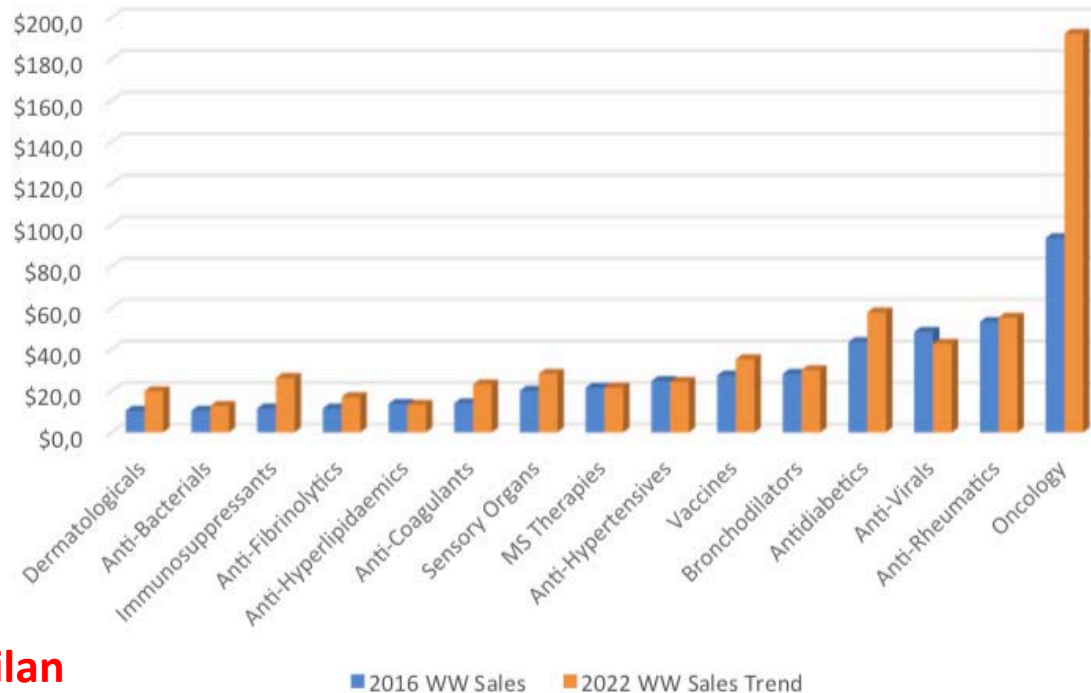
Résultats

Une double révolution thérapeutique démarre

Million de boîtes vendues
en fonction du prix des boîtes
pour un C.Aff.de 11 milliards d'Euros



WW Sales Trends by Therapy Area (USD B)



=> Hôpital, plateforme diagnostic - bilan

Résultats

Les heures d'attente aux urgences, c'est plus possible !

Remplacez la juxtaposition des compétences par une médecine de parcours !

Services à 2 vitesses (dans une société à 2 classes ?)

service	normal	premium
rendez-vous/prise	compliquée	simple
rendez-vous/délai	plusieurs semaines	quelques jours
accueil	rustique, de masse	personnalisé
équipement	moderne	dernier cri
attente	variable	brève
temps perdu	imprévisible	faible, prévisible
équipement	moderne	dernier cri
hébergement	* à ** rigide	*** souple
etc.	rigide	adapté à la demande nombreuses options

Résultats

Antibiorésistance même pour les riches

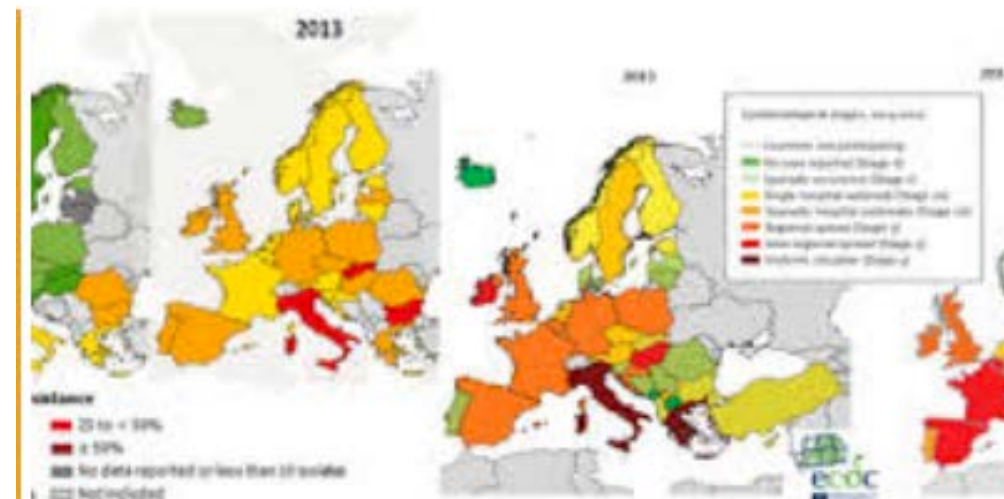
Sept. 2016



aux
er
fici

ONU : Appel solennel à lutter
contre la « menace
fondamentale » des résistances
bactériennes

Liste OM
priorit
risques p



Résultats

Effondrement des murailles



CHU – autres hôpitaux

- Statut
- Missions
- Carrières
- Budget

Public-Privé

- Accès à l'innovation
- Carrières
- Recherche
- Contraintes

Ville – hôpital

- Carrières
- Gestion
- Formation
- Systèmes d'info

Résultats

Systemes d'information ouverts, malades & bien-portants

Données externes non-structurées:

Réseaux, UGC, etc.



Données externes structurées:

Panel, Sondage, Partenaires, etc.

person	year	income	age	sex
1	2001	1300	27	1
1	2002	1600	28	1
1	2003	2000	29	1
2	2001	2000	38	2
2	2002	2300	39	2
2	2003	2400	40	2

Données internalisées:

Datwarehouse, ERP, CRM, etc.



- big data : fiabilité des sources, données fausses, données manquantes
- malades mais aussi biens portants
- système d'information commun
 - hôpital-ville ?
 - hôpital-ville-payeurs ?

*C'est déjà amorcé en Nouvelle Aquitaine !
(détection des troubles du rythme en pharmacie)*

Résultats

Outils d'analyse prenant en compte la complexité



Qui ?

- malades
- biens portants

Quoi ?

- médecine de parcours
- suivi des protocoles
- études et recherche

Comment ?

- système d'information ouvert
- interactions
- analyse de systèmes complexes
- systèmes multi-agents

Résultats

Un autre business model

- Fin du tandem lits remplis + urgences saturées
- Dissociation hôtellerie – soins
- Plateformes imagerie-biologie +/- mise en route des soins
- Hôpital évalué et payé sur le suivi des protocoles
- Collecte de données fiables
- Système d'information fusionnel avec l'extérieur
 - Patients
 - Soignants ambulatoires
 - Payeurs / évaluateurs
- Co-financement par les produits dérivés :
 - Prévention
 - Etudes
 - Recherche

Conclusion

*Si je me fie au ressenti de mes interlocuteurs et aux faits qui m'ont frappé,
en 2040, en France*

- Les hôpitaux actuels auront disparu (*prévoir la reconversion des bâtiments*)
- Les plateaux techniques hospitaliers et l'hôtellerie seront distincts
- Hôpitaux et structures de soins ambulatoires seront intimement liés
- Les consortiums imagerie-labo formeront le cœur des hôpitaux
- La médecine de parcours aura remplacé la juxtaposition des compétences
- Soins-études-recherche-prévention seront intimement liés
- La caste des mandarins hospitalo-U aura beaucoup changé...
- ... le financement et le mode de gestion des hôpitaux aussi.

Remerciements

Pr Jean Paul Auray
Pr Dr Selim Badur
Françoise Barat
Adeline Barbieri
Thierry Barthelme
Elisabeth Beaubois
Catherine Billard
Catherine Boucard
Tan Tai Bui
Catherine Cattelin
Ludovic Cepre
Henry Vincent Charbonné
René Chardavoine
Dr Jean Cimbidihi
Damien Cohen
CF Raphaël Cohen
Romain Crozet
Isabelle Daviaud
Jean Claude Delavier
Pr Gérard Dubois
Jean Pierre Dubreuil
Pr Gérard Duru
Pr Claude Dussart

Dr Guy Duval-Arnould
Jacqueline Erélie
Pr Sophie Fave
Marie Forestier
Dr Jean François Forget
Vincent Fourt
Dr Humbert de Fréminville
Loïc Frerejouand
Pr Loïc Geffroy
Alain Guilleminot
Dr Mouloud Khris
Pr Michel Lamure
Bernard Lartigue
M^e Odile Lary Bacquaert
Dr Myriam Le Sommer
Caroline Lefèvre
Alain Levasseur
Sandra Lewandowski
Olivier Mariotte
François Martial
Louis Melmann
Dr Christian Michel
Dr Gérard Mick

Marina Molin
Philippe Monges
Philippe Mortain
Dr Anne Mosnier
Dr Monelle Muntlak
Roselyne Narquin
Pr Marie Hélène Nicolas Chanoine
Pr Raul Ortiz de Lizarazu
Dr Jean Loup Parier
Pr Julien Pauchot
Dr Jean Charles Peré
Guy Peyronnet
Dr Eric Plique
Pr Alain Puech
Antoine Rimpot
Emmanuel de Rivoire
Dr Hervé Rudowski
Pr Roger Salamon
Dr Annie J Sasco
Philippe Sterlingot
Angus Thomson
Anne Vicens
Philippe Yvon