

REFLEXION ETHIQUE

**Bénéficiaire des objets connectés
en réduisant les risques de nuisances**

Jacques BRINGER

23 novembre2020

La triple attente de la personne soignée

➤ **Donnez moi accès à des soins de qualité**

⇒ Bénéficiaire de la sécurité et des progrès

➤ **Prenez soin de moi**

⇒ la qualité relationnelle

⇒ le souci de la personne

➤ **Facilitez moi la vie**

⇒ Coordination

⇒ Parcours « fluide »

⇒ Qualité de vie

LA PERTINENCE DES SOINS

LE PROFIL DE LA MALADIE
Indications Thérapeutiques Ciblées
(marqueurs prédictifs de la réponse)
Algorithmes décisionnels

SOINS PERSONNALISÉS

- . Décision partagée
- . Autonomie
- . Prendre soin de la personne
- . Parcours facilité (ambulatoire)

LE PROFIL DE LA PERSONNE

- Age
- Co-morbidités
- Psychologie
- Mode de vie
- Evénements de vie

**LE PROFIL DE SON ENVIRONNEMENT
ET DE SON MILIEU SOCIO-EDUCATIF**
(Vulnérabilité)

Conditionnement

PATIENTS CONNECTES

Télé-surveillance et Télé-assistance

➤ Enjeux et bénéfices attendus

- **Mieux prévenir et soigner**
- **Faciliter l'accès aux soins (éloignement des équipes médico-soignantes**
- **Accroître la sécurité grâce à une réactivité et un accès aux recours spécialisés**
- **Réduire l'isolement des patients**
- **Renforcer la fréquence des liens soignants-soignés (e-éducation, télé-assistance)**
- **Personnaliser le suivi, l'accompagnement**
- **Favoriser l'autonomie, le maintien à domicile et éviter les hospitalisations.**

Les systèmes de mesure continue du glucose



Systemes intégrés de télémédecine

Le système Diabeo

Un **DISPOSITIF MEDICAL**
communiquant



Le PATIENT

Application *Smartphone avec calculateur*

Algorithme
médical

Un **SERVICE**
de télésuivi



Le MÉDECIN

Tableau de bord de suivi avec
analyses automatiques

Outil
d'analyses



L'INFIRMIÈRE

Plateforme protocolisée de télésuivi*

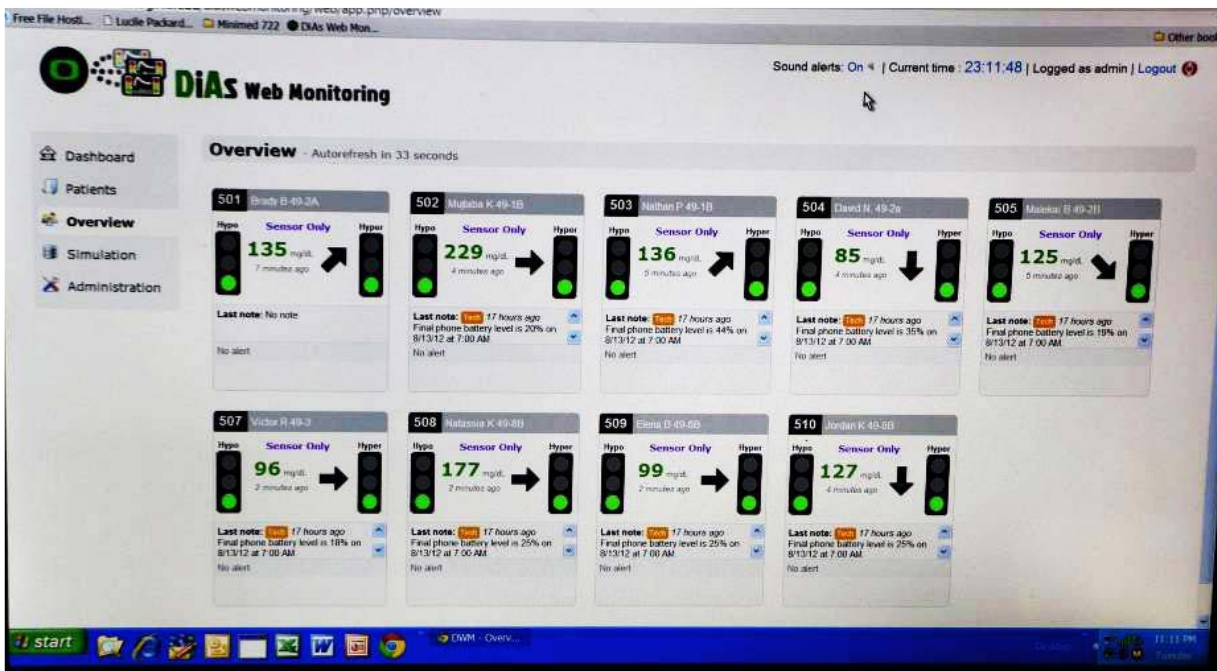
Protocole de
PEC
informatisé

En 2017 les capteurs de glucose sont « dans le cloud »

- Systèmes de mesure continue du glucose



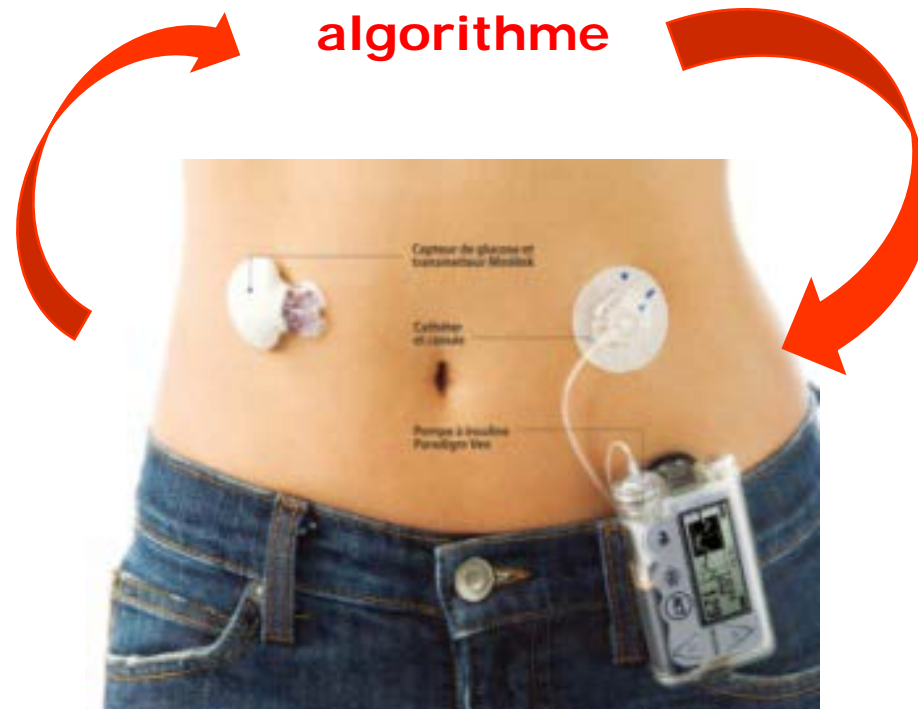
Télesurveillance (patients, professionnels)



Surveillance des enfants
 → Moins d'hypoglycémies

Boucle fermée

L'intelligence artificielle au service du patient connecté



PATIENTS CONNECTES

Télé-surveillance et Télé-assistance

Comment prévenir les risques de la télé-médecine ?

AUTONOMIE

- Recueillir le consentement libre éclairé de la personne.
- Avoir le souci de la liberté de choix des patients d'initier ou pas, puis d'arrêter ou pas les techniques de télé-médecine et notamment de télé-surveillance/assistance.
- Garantir une décision vraiment partagée (et non insufflée...) révoicable en fonction d'une évaluation régulière tenant compte du vécu du patient (partage d'expériences entre les patients)
- Assurer la qualité et la durée d'une éducation thérapeutique co-construite avec le patient par des professionnels qualifiés

NON MALFAISANCE

- Eviter les intrusions inutiles. S'en tenir aux données indispensables à la cible-santé (impact sur la personne et l'entourage).
- Indications et informations non pertinentes
- Inexpérience médico-soignante

PATIENTS CONNECTES

Télé-surveillance et Télé-assistance

Comment prévenir les risques de la télé-médecine ?

BIEN FAISANCE

- Offrir une écoute au patient pour répondre à ses attentes prioritaires tenant compte de son mode de vie et de son environnement.
- Préserver la relation humaine en maintenant l'accessibilité aux consultations présentes (face à face)

DROIT, EQUITE, RESPONSABILITES

- Eviter la fracture numérique, source de ségrégation et d'inéquité (simplicité et accessibilité)
- Garantir la confidentialité des données collectées
- Préciser les responsabilités respectives.

PLAIES ET CICATRISATION

ÉTHIQUE APPLIQUÉE

- Escarre, ostéite/chronique
IRM/Biopsie
- Amputation

Pertinence de la décision

Profil/sévérité de la lésion

Profil de la personne (âge, comorbidités)

Profil de son environnement

Annonce : tact

Partage de la décision

Patient – famille – aidants

Équipe de soins

Pluralité des angles de vues

(accepter les oppositions)

- Questionnement/lucidité et non conviction

Autonomie

Priorités du patient

Bienfaisance

Non nuisance

Équité

L'ANNONCE

- d'un cancer
- d'une maladie chronique
- d'un handicap
- d'une infertilité

Un exercice délicat :

- ⇒ Le contenu doit être « loyal » mais « fait mal »
- ⇒ L'importance de la Forme

- **Saisir** la stupeur, l'angoisse, la révolte
la peur de la finitude
- **Regarder pour percevoir**
- **Ecouter pour évaluer le niveau de compréhension**
- **Choisir les mots, le ton, le parler lent**
- **Prendre le temps du silence**
- **Avoir de la « présence »**

↪ L'empathie à la bonne distance : la lecture de l'autre

↪ La médecine est porteuse d'une espérance, jamais d'une certitude

LE TACT EN SOINS :

Une compétence relationnelle

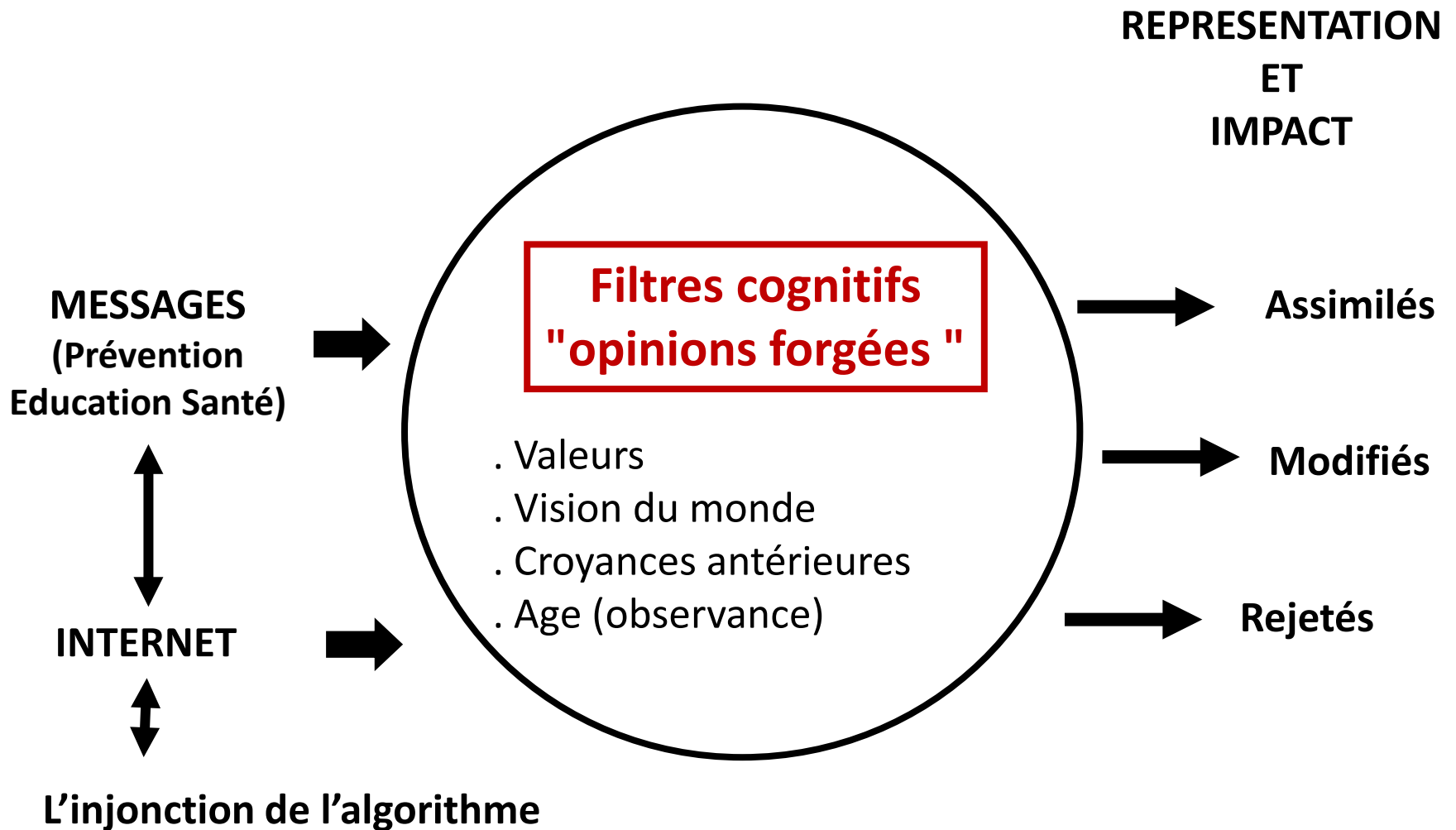
→ Le tact n'est pas la spontanéité mais peut être un apprentissage intuitif

■ La Retenue : « Un homme ça s'empêche »

- Dire sans tout dire : « par touches »
- Le choix de mots simples : l'adaptation et l'adéquation des échanges
- Réduire l'écart entre celui qui est debout et celui qui est couché
- Toucher avec tact (respecter le corps) c'est prendre soin
- Annoncer
 - ce que l'on fait
 - ce que l'on touche
 - ce que l'on lave

→ Prendre le temps de l'écoute et du regard est le prérequis du tact

→ Il n'est pas de tact sans pudeur.



75% des jeunes (16-25 ans) font confiance à Internet.

Internet peut induire la confusion dans l'ordre d'importance des questions et leur ordre d'urgence.

***" In the pressurized world of contemporary outpatient medicine,
there is simply no time to think. "***