

4.7.345 - HIS2R

Health in smart rurality - reviewed

1. PROJECTLEIDER

Administration de l'Action Sociale, de la Santé et du Logement de la Province de Namur

Postcode: 5000

Stad: Namur

Land: België

2. PROJECTPARTNERS EN BUDGET

PROJECTPARTNERS	GEBIEDSDEEL	TOTAAL BUDGET	EFRO
Administration de l'Action Sociale, de la Santé et du Logement de la Province de Namur	WA	187 839,46 EUR	93 919,73 EUR
Aide et Soins à Domicile en Province de Namur (ASD)	WA	Geassocieerde PP	Geassocieerde PP
Cliniques Universitaires CHU UCL Dinant	WA	42 525,46 EUR	21 262,73 EUR
Observatoire Franco-Belge de la Santé	FR	Geassocieerde PP	Geassocieerde PP
Centre de Santé des Fagnes	WA	42 525,46 EUR	21 262,73 EUR
Centrale des Services à Domicile (CSD) de la Province de Namur	WA	124 994,77 EUR	62 497,38 EUR

HIS2R

Fédération Régionale des Associations de Télématicque (FRATEM)	WA	41 256,25 EUR	20 628,12 EUR
Gerontopole "Bien vieillir en Champagne Ardenne"	FR	146 267,50 EUR	73 133,75 EUR
Fédération des centres de services à domicile	WA	293 250,00 EUR	146 625,00 EUR
Service Provincial d'Aide Familiale (SPAF)	WA	Geassocieerde PP	Geassocieerde PP
Association de pouvoirs publics (APP) CHRambre et meuse	WA	Geassocieerde PP	Geassocieerde PP
ARS GRAND EST	FR	39 480,24 EUR	19 740,12 EUR
Sharecare	FR	88 150,00 EUR	44 075,00 EUR
Maison Médicale MediCI	WA	Geassocieerde PP	Geassocieerde PP
TOTAAL		1 006 289,14 EUR	503 144,56 EUR

3. OVERZICHT

Plattelandsgrensgebieden hebben een lage dichtheid wat bevolking en zorgverleners betreft, een groot aantal ouderen en een aanzienlijke precariteit (mobiliteits- en werkgelegenheidsmoeilijkheden). Een aanzienlijk deel van de oudere bevolking lijdt aan chronische ziekten die kunnen leiden tot functionele achteruitgang en een behoefte aan gecoördineerde zorg, terwijl vroege toegang tot gezondheidsdiensten soms moeilijk is.

Het project, gericht op de Zoast des Ardennes, heeft tot doel de gezondheid van chronische patiënten, het comfort en de samenwerking van zorgverleners te verbeteren en de kosten voor de patiënt en de sociale zekerheid te verlagen. Het heeft tot doel de coördinatie van de grensoverschrijdende zorgverlening (TF) in landelijke gebieden te optimaliseren, met de ondersteuning van nieuwe technologieën (verbonden voorwerpen en efficiënte en veilige overdracht van informatie). De originaliteit van het project is om partners uit de zorgverlening en technologische partners alsook de begunstigden met een participatieve aanpak samen te brengen.

HIS2R

Ongeveer 50 patiënten met chronisch hartfalen of chronische obstructieve longziekte zullen worden uitgerust met een apparaat voor het op een veilige manier verzamelen en verzenden van gezondheidsinformatie en waarschuwingen aan zorgverleners. Door een systeem van telebewaking en casemanagers kan in realtime op de waarschuwingen worden gereageerd. De gegevens van de patiënt zullen aan beide zijden van de grens geraadpleegd kunnen worden. De technologische tool staat ten dienste van de kwaliteit van de zorg, maar vervangt de mens niet.

De verwachte voordelen voldoen aan 5 volksgezondheidsdoelstellingen, impact op gezondheidsautonomie, ontwikkeling van zorgtrajecten, bedrijfsmodel en grensoverschrijdende uitwisseling van gezondheidsgegevens:

- Vermindering van onnodige ziekenhuisopname, verplaatsingen, reactietijd in geval van problemen, ondersteuning en empowerment (patiënt, familieleden en zorgverleners rondom de patiënt), verbeterde therapietrouw (geïntegreerde zorgtrajecten), preventie van complicaties (frequentie, duur en ernst);
- Verkenning van de economische levensvatbaarheid van het systeem (vergoeding en vergelding), de aanvaardbaarheid (deontologie, ethiek), technische en juridische haalbaarheid, mogelijkheid van generalisatie).
- Ontwikkeling van een TF-gezondheidsgebied en een TF-informatieoverdrachtsysteem; gezamenlijke antwoorden op gemeenschappelijke vragen (ruraliteit, tekort aan dienstverl

4. BEGIN- EN EINDDATUM VAN HET PROJECT

Begindatum: 01/01/2019

Einddatum: 31/12/2020

5. NAAM VAN DE CATEGORIE STEUNVERLENING

Verbetering van de toegang tot betaalbare, duurzame en hoogwaardige diensten, waaronder gezondheidszorg en sociale diensten van algemeen belang

6. DATUM VAN DE LAATSTE BIJWERKING

30 november 2018