

4.7.360 - NOMADe

Ecosystème d'apprentissage, R&D et expertise transfrontalier dédié aux troubles neuro-musculo-squelettiques

1. OPERATEUR CHEF DE FILE

CERISIC

Code postal : 7000

Ville : Mons

Pays : Belgique

2. OPERATEURS ET BUDGET

OPERATEURS	VERSANT	BUDGET TOTAL	FEDER
CERISIC	WA	558 641,58 EUR	279 320,79 EUR
Universiteit Antwerpen	VL	210 955,61 EUR	105 477,80 EUR
Axxon	WA	OP associé	OP associé
Mathera	VL	OP associé	OP associé
Université de Lille	FR	204 896,16 EUR	102 448,08 EUR
FFMKR	FR	OP associé	OP associé
Katholieke Universiteit Leuven	VL	375 729,75 EUR	187 864,87 EUR
Université Polytechnique Hauts de France	FR	187 932,45 EUR	93 966,22 EUR
Université de Reims Champagne Ardenne	FR	188 000,16 EUR	94 000,08 EUR

NOMADe

Université de Mons (UMONS)	WA	275 975,01 EUR	137 987,50 EUR
Université de Picardie Jules Verne	FR	188 445,75 EUR	94 222,87 EUR
Haute Ecole Namur - Liège - Luxembourg (HENALLUX)	WA	232 408,50 EUR	116 204,25 EUR
Agence wallonne de la Santé, de la Protection sociale, du Handicap et des Familles (AViQ)	WA	OP associé	OP associé
Belgian Back Society	VL	OP associé	OP associé
DSP Valley	VL	OP associé	OP associé
CHUPMB (Centre Hospitalier Universitaire et Psychiatrique de Mons-Borinage) - CHU Ambroise Paré	WA	OP associé	OP associé
Centre Hospitalier de Wallonie Picarde	WA	OP associé	OP associé
Whiplash	VL	OP associé	OP associé
de Maretak	VL	OP associé	OP associé
CHU Charleroi	WA	OP associé	OP associé
Vivalia (Intercommunale)	WA	OP associé	OP associé
GHdC	WA	OP associé	OP associé
AHVH	VL	OP associé	OP associé
TOTAL		2 422 984,97 EUR	1 211 492,46 EUR

3. RESUME

Le défi principal relevé par NOMADe sera d'améliorer la qualité des solutions préventives ou curatives proposées aux populations dans la zone transfrontalière France-Wallonie-Vlaanderen (FWVL) en réduisant l'écart existant actuellement entre les connaissances scientifiques émanant des laboratoires scientifiques et universités et les acteurs de terrain impliqués dans les TNMS. Il s'agit d'assurer le transfert entre les connaissances et bonnes pratiques cliniques théoriques émanant de l'evidence-based-practice (EBP) et de l'evidence-based-medicine (EBM) vers les acteurs de terrain avec pour objectif d'un bénéfice de santé pour les populations.

La solution proposée pour réduire cet écart passera par le développement d'un écosystème - ensemble d'entités interagissant dans un environnement donné - spécialisé dans les TNMS et structuré autour de quatre pôles: e-learning, R&D, expertise et validation. Le pôle e-learning consistera en une plateforme d'apprentissage en ligne qui permettra: (1) de mieux former les différents acteurs de terrain et (2) de faciliter les interactions et la communication entre les acteurs de terrain et les populations (patients). Le pôle R&D développera des "intelligent devices" standardisés d'évaluation, de monitoring ou de revalidation des populations. Le pôle d'expertise biopsychosociale permettra de garantir une approche complète du problème de santé des populations et de mettre en place des essais cliniques incluant des populations des 3 versants, en respectant les aspects éthiques régionaux. Le pôle validation s'intéressera autant aux contenus de la plateforme d'apprentissage qu'aux dispositifs numériques.

La coopération transfrontalière entre les partenaires réunis par NOMADe apportera une importante plus-value aux approches existant actuellement sur les 3 versants car ces derniers possèdent des expertises mono-disciplinaires fortes et complémentaires mais non coordonnées. L'écosystème aura pour objectif de les fédérer.

Le projet NOMADe ambitionne donc d'améliorer les conditions de vie des populations de la zone transfrontalière FWVL, via une amélioration et une mutualisation de la formation/éducation et des équipements disponibles pour les acteurs de terrain. Les résultats collectés dans le cadre du projet alimenteront également des campagnes de sensibilisation à destination de la population souffrant de TNMS.

4. DATE DE DÉBUT ET DE FIN DU PROJET

Date de début : 01/10/2019

Date de fin : 30/09/2022

5. DÉNOMINATION DE LA CATÉGORIE D'INTERVENTION

6. DATE DE LA DERNIÈRE MISE À JOUR

15 mars 2019