

SALON - CONGRÈS

CITY HEALTHCARE 2026

LE NUMÉRIQUE EN SANTÉ BASÉ SUR DES PREUVES

COLLOQUE

TÉLÉSURVEILLANCE BASÉE SUR DES PREUVES

6 OCTOBRE 2026

LA CITÉ DES CONGRÈS DE NANTES

**UN ÉVÉNEMENT CITY HEALTHCARE
EN PARTENARIAT AVEC CVCT**

www.salon-cityhealthcare.com

CVCT

**La télésurveillance est entrée dans le droit commun.
Elle entre maintenant dans l'ère de la preuve différentielle.
La survie des solutions de télésurveillance ne dépend pas seulement
de la technologie et de la force commerciale ; elle dépend aussi de
l'alignement simultané entre les preuves cliniques, le
remboursement et l'organisation des soins.**

**Comment aligner les parties prenantes sur une grille commune de
valeur ?**

Est-il possible de produire :

- Une matrice commune des preuves attendues ?
- Les designs d'études recommandés ?
- Une liste de populations prioritaires par pathologie ?
- Un modèle de Co-promotion type ?
- Une doctrine sur les critères de qualité de vie, de parcours, de coûts
et d'impact organisationnel ?
- Une proposition de remboursement pour un apprenant ?
- Une feuille de route pour les industriels 2026-2028 ?

**UN ÉVÉNEMENT CITY HEALTHCARE
EN PARTENARIAT AVEC CVCT**



PRÉ-PROGRAMME 2026

SESSION 1

**QU'EST-CE QU'UNE BONNE PREUVE ?
QUELLES PREUVES ATTEND-ON VRAIMENT EN 2026 ?
DE L'INTUITION DE VALEUR À LA PREUVE OPPOSABLE.
CE QUE DEVRONT DÉMONTRER LES SOLUTIONS DE TÉLÉSURVEILLANCE.**

Amélioration de la santé : mortalité/survie, baisse des hospitalisations vs. qualité de vie et qualité du parcours de soins ?

Quelles améliorations du parcours de soins sont attendues ? Comment reconnaître l'impact organisationnel ? Temps infirmier évité, pertinence des alertes, réduction du bruit des alertes, fluidité ville-hôpital, adhésion du patient.

Quels bénéfices médico-économiques ?

Quelle place donner aux preuves de vie réelle ?

Quels critères pour l'inscription sous nom de marque versus le rattachement à une ligne générique ?

Points de vue des patients

**THINK TANK MULTIPARTIES PRENANTES - 1
QUELLES PREUVES DEVIENNENT DÉSORMAIS NÉCESSAIRES POUR PÉRENNISER,
DIFFÉRENCIER ET FAIRE ÉVOLUER LE REMBOURSEMENT POUR LA LISTE DES ACTIVITÉS
DE TÉLÉSURVEILLANCE MÉDICALE (LATM).**

Avec la participation des opérateurs, CROs et les représentants de l'industrie pharma et medtech

SESSION 2
COMMENT PRODUIRE LA PREUVE ?
BOÎTE À OUTILS MÉTHODOLOGIQUE.

Quelles populations ? Patients vulnérables, instables, à haut risque, éloignés des soins, sous traitement nécessitant une surveillance rapprochée ?

Essais randomisés, pragmatiques, en cluster individuel

Étude contrôlée en vie réelle avec comparateur externe et Design Hybride de type 1 (utilité-implémentation)

SNDS / Entrepôts hospitaliers / Registre adossé

Que vaut une preuve descriptive mais non comparative ?

Quels promoteurs possibles ? Rôle des co-promotions industriels-académiques.

THINK TANK MULTIPARTIES PRENANTES 2
QUELS DESIGNS D'ÉTUDES SONT CRÉDIBLES, FAISABLES ET CONVAINCANTS ?

Avec la participation des investigateurs cliniciens par pathologie

SESSION 3
QUELS IMPACTS DE LA PREUVE SUR LE REMBOURSEMENT ET LE MARCHÉ ?

Remboursement identique pour tous les outils d'une même ligne ou différenciation par une vraie valeur démontrée ?

Peut-on moduler la rémunération en fonction de la nature de la preuve produite (Randomisée vs. Observationnelle) et de son objet (utilité santé, efficacité, efficience)?

Faut-il un modèle en deux temps ? Entrée facilitée, avec obligation de fournir des preuves après l'inscription.

**Quelles conséquences si les preuves sont insuffisantes ?
(Maintien, restriction d'indication, baisse tarifaire, sortie de liste ?)**

THINK TANK MULTIPARTIES PRENANTES 3
DONNER UNE FEUILLE DE ROUTE CLAIRE AUX INDUSTRIELS ?
COMMENT LES AUTORITÉS PEUVENT-ELLES ÉVALUER, RÉCOMPENSER ET DIFFÉRENCIER ?

Avec la participation de :
Autorités de Santé
France Assos Santé
Industriels / exploitants / SNITEM
Opérateurs hospitaliers
Opérateurs libéraux