



RAPPORT SUR LA „PHASE DE SENSING“ DANS LA PROVINCE AUTRICHIENNE

Préparation du Chapitre Général 2024

Version du 28.05.2024

1 Structure utilisée pour le traitement des sujets

Coordination générale: Romana Gabriel

Chacun des cinq sujets a été traité sous la conduite d'un **professionnel du domaine**. Cette personne a modéré les groupes et a recueilli les résultats. Le professionnel responsable devait sélectionner les participants aptes à travailler sur les sujets dont ils avaient la responsabilité.

Quand le responsable du domaine concerné par le sujet n'avait pas pris part à la conférence régionale de Marseille, un **superviseur** qui avait participé à la conférence régionale de Marseille a été présent dans le domaine concerné par le sujet. Ce superviseur a garanti que les sujets soient traités sous les formes prévues par la Curie générale.

Sujet: PERSONNEL (ressources humaines)

| | |
|--|--|
| Question: Comment évolueront le marché du travail et les attitudes envers le travail et quel impact doit-on en attendre pour notre offre de services ? | |
| Responsable | Romana Gabriel, Direction des ressources humaines de la Province Autrichienne |
| Superviseur | Pas nécessaire |
| Participants | Confrères Directeur Général Hôpital Bratislava Directeur Général Hôpital Budapest Directrice Générale Hôpital Vizovice Dirigeant des centres étrangers Assistant dirigeant centres étrangers Direction centrale professions de santé de la Province Directrice centre personnes âgées Hongrie Direction sanitaire centrale de la Province Directeur de la santé Hongrie Direction financière centrale de la Province Directeur financier Hôpital Bratislava Directeur financier Hôpital Budapest 2 étudiantes de l'Ecole d'infirmiers |
| Méthodes | Différents ateliers en Autriche, Slovaquie, République Tchèque, Hongrie Interviews d'étudiants par Teams Recherches dans la littérature et sur Internet |

Sujet: BENEVOLAT

| | |
|--|--|
| Question: Comment évaluons-nous la disponibilité des personnes à effectuer des activités de bénévolat dans le futur? Quelles conditions devons-nous créer pour rendre cela possible dans notre organisation? Quels sont nos points de force et nos points de faiblesse et sommes nous attrayants pour les bénévoles? | |
| Responsable | Ruth Nadbath, Directrice Centre pour Personnes Agées de Kritzensdorf |
| Superviseure | Père Prieur Thomas Pham |
| Participants | Direction Centre pour Personnes Agées des Soeurs Franciscaines Secrétariat de l'Administration Centrale de la Province Gestion de la qualité Lebenswelt Kainbach Coordinatrice du service de cardiologie, Hôpital de Vienne Coordinatrice du service de soins palliatifs, Hôpital Eisenstadt Conciergerie/réception Centre pour personnes âgées de Kritzensdorf |
| Méthode | Réunions avec Teams Ateliers en Autriche |

Tema: OPTIONS DE TRAITEMENTS ALTERNATIFS

| | |
|---|---|
| Question: Quelles options de traitements alternatifs existent par rapport aux traitements offerts dans nos structures, tant pour utiliser moins de ressources que pour obtenir de plus grands bénéfices et plus d'efficacité pour nos patients? | |
| Responsable | Arno Buchacher, Directeur Général Hôpital Salzburg |
| Superviseur | Père Prieur Thomas Pham Père Daniel Katzenschläger |
| Participants | Plusieurs Confrères Vice-directrice sanitaire Hôpital Vienne Directeur domaine projets stratégiques Vienne Directeur Financier Hôpital Vienne Gestion de qualité Hôpital Vienne Directeur domaine bioéthique de la Province Gestion des démissions Hôpital de Salzburg Chef du service de radiologie et de médecine nucléaire Hôpital Vienne Secrétariat de la direction sanitaire Hôpital Salzburg Infirmières Hôpital Salzburg |
| Méthode | Workshop en Autriche Différentes rencontres Team Différentes interviews d'experts Recherches dans la littérature et sur Internet |

Sujet: GOUVERNANCE

| | |
|---|---|
| Question: Quels sont les points de force, les faiblesses, les opportunités et les risques actuels dans la structure de gouvernance de notre Province et de nos centres? | |
| Responsable | Peter Ausweger, directeur général de la Province |
| Superviseur | Père Provincial Saji Mullankuzhy |
| Participants | Provincial Membres du Conseil Provincial Administrateur délégué de la holding des hôpitaux de la Province Bavaoise Directrice financière Hôpital Eisenstadt Directeur du domaine des centres étrangers Tous les directeurs généraux des centres de la Province Conseiller juridique de la Province Réviseurs et conseillers fiscaux de la Province |
| Méthode | Différents workshop en Autriche Compléments relatifs aux besoins spécifiques des différentes nations |

Sujet: TECHNOLOGIE

| | |
|---|--|
| Question : Quels sont les avancées de la technologie que nous pourrions utiliser pour nos patients/usagers/clients et collaborateurs? Et comment nous assurer d'être en phase avec les avancées technologiques? | |
| Responsable | Bertram Gangl, Directeur financier de la Province |
| Superviseur | Adolf Inzinger |
| Participants | Coordinateur service Hôpital Graz IT infirmières Hôpital Graz Collaboratrice administrative Lebenswelt Steiermark Collaboratrice comptable Lebenswelt Steiermark Vice-directeur hôpital de jour protégé Lebenswelt Steiermark Oliver Philippsen, collaborateur de l'hôpital de jour protégé Lebenswelt Steiermark Directeur pédagogique Lebenswelt Steiermark Expert extérieur pour apprentissage automatique Université Technique Vienne Expert extérieur de Logic Learning Machines Université Technique Vienne Direction du domaine Business Management, IT-Services de la Province Chef de clinique en radiologie Hôpital Vienne |
| Méthode | Différents workshop en Autriche Différentes interviews d'experts Recherches dans la littérature et sur Internet |

2 Conclusions principales

2.1 Sujet: Personnel (ressources humaines)

Question: Comment évolueront le marché du travail et les attitudes envers le travail et quel impact doit-on en attendre pour notre offre de services?

Points clé et approfondissements en rapport

1. Le manque de personnel et les exigences dans les emplois ne cesseront de croître.

En raison de l'évolution démographique dans les Pays européens, le manque d'un côté de personnel qualifié et la demande dans les services sanitaires et sociaux d'un autre côté, continueront à croître. En outre, le nombre de personnes vivant seules dans les centres urbains augmentera, entraînant un besoin croissant d'assistance. Persisteront des horaires de travail réduits, un pourcentage croissant de travail à temps partiel et une séparation claire entre vie au travail et vie privée: les collaborateurs n'estimeront plus devoir "faire plus que leur dû". L'immigration depuis des Pays tiers restera une donnée fixe qui doit faire partie de tout plan d'avenir afin de couvrir les besoins de prestations à fournir.

2. Les professions sanitaires et sociales satisfont le besoin des jeunes générations en sécurité, en revenu régulier, en sentiment d'utilité qui donne un sens à leur vie. L'image de la profession sanitaire et sociale n'est pas actuellement perçue par le public dans toute son ampleur et toute sa richesse.

De manière surprenante, la profession sanitaire et sociale répond bien aux attentes des jeunes générations : 1. sécurité de l'emploi, 2. revenu régulier, 3. sentiment d'utilité, 4. donner un sens à sa vie. Toutefois, la profession sanitaire et sociale n'est pas présentée au public dans toute son ampleur et sa richesse. Le public a une image restreinte de l'assistance (laver et nourrir), ce qui décourage les jeunes de choisir cette profession et assombrit la fierté à l'égard de son travail pour celui qui exerce une profession sanitaire ou sociale. Les jeunes veulent garder une bonne santé en travaillant et préserver un bon équilibre entre emploi et vie privée. Cela ne signifie pas travailler dans le confort maximum, mais préserver leur santé (sport, alimentation, hobby) est important pour eux, car ce n'est qu'ainsi qu'ils pourront exercer leur profession dans la longue durée et vieillir en bonne santé.

3. L'intelligence artificielle (IA) ne remplacera pas le travail humain dans l'assistance sanitaire et sociale, mais constituera une aide importante et précieuse.

Exemples : Documentation apportée par l'IA, services d'interprétariat appuyés sur l'IA.

4. Une hypothèse possible est que les attentes concernant la fourniture des services se réduisent.

Ces dernières années, les attentes des patients à l'égard de la fourniture de services dans le domaine de l'assistance sanitaire et sociale n'ont fait que s'accroître. Certains sociologues font l'hypothèse qu'elle diminuera parce que le manque de ressources rend les personnes conscientes du fait que tout ne sera pas toujours disponible abondamment, car la demande de la génération du baby boom (dans notre cas l'assistance sanitaire et sociale) augmentera notablement et cela conduira à une insuffisance de services pour chacun.



Sujets clé pour la Province Autrichienne

- Comment pouvons-nous parvenir à faire connaître les avantages des professions sanitaires et sociales de manière adéquate et conforme aux exigences ?
- Comment pouvons-nous parvenir à forger activement l'image publique de l'assistance sanitaire et sociale dans toute son ampleur et toute sa richesse ?
- Comment pouvons-nous parvenir à rendre nos dirigeants capables de percevoir les exigences des nouvelles générations et à allouer, par conséquent, le temps nécessaire pour un travail de direction allant dans ce sens ?
- Comment pouvons-nous répondre de manière adéquate à l'isolement social croissant de la population urbaine en particulier et au nombre croissant de patients atteints de démence ?
- Comment pouvons-nous parvenir à ouvrir nos institutions sanitaires et sociales d'assistance alternatives et à les rendre adéquates pour le futur (par exemple, la participation aux systèmes PHC = Primary Health Care Systems) ?
- Comment pouvons-nous utiliser l'IA de sorte qu'elle fournisse effectivement un soutien pour la vie de tous les jours ?

Sujets clé pour l'Ordre dans son ensemble

- Quelles formes de coopération seraient possibles dans notre organisation au niveau mondial afin de compenser le manque de personnel qualifié dans certains pays et l'excès de personnel qualifié dans d'autres pays?
- Comment l'Ordre peut-il parvenir à répondre de manière adéquate à l'isolement social dans les pays européens, en particulier dans la population urbaine ?

2.2 Sujet: Bénévolat

Question: Comment évaluons-nous la disponibilité des personnes à effectuer du bénévolat dans le futur? Quelles conditions devons-nous créer pour rendre cela possible dans notre organisation? Quels sont nos points de force et nos points de faiblesse, et sommes-nous attrayants pour les bénévoles?

Points clé et approfondissements en rapport

1. Oui, les personnes sont encore disposées à effectuer des activités de bénévolat, bien que sous une forme différente.

Tandis que par le passé on estimait que le bénévolat dans nos institutions était un service limité aux visites faites aux malades à l'hôpital au moins une fois par semaine pour parler aux malades et/ ou aux usagers, aujourd'hui nous sommes en présence de personnes qui veulent être très libres et indépendantes. Elles ne veulent plus de services réguliers et veulent aussi pouvoir choisir seules le genre de bénévolat à effectuer- ou au moins pouvoir choisir parmi plusieurs options. Nous sommes confrontés à un changement sur la manière dont les personnes se voient. Le MOI prend de plus en plus de place, et cela est devenu encore plus évident au cours de la pandémie de coronavirus: la communauté et le bien commun passent au second plan, et pour le bénévolat aussi la question "mais à moi qu'est-ce ça m'apporte" devient de plus en plus importante. En même temps, il y a une recherche du sens de la vie et la conscience que "se donner" peut apporter du sens dans un monde toujours plus incertain.



2. La coordination professionnelle des bénévoles a une importance centrale.

Normalement, les bénévoles ne viennent pas chez nous de leur propre initiative, nous devons les y amener. Il est donc important de coordonner le bénévolat, mais l'accompagnement des bénévoles ne doit pas se faire de manière improvisée ou marginale. Il est important de trouver une personne adéquate, motivée et avec des capacités de leadership. Les groupes de bénévoles pourraient vite devenir très consistants et, en outre, dans nos centres il est nécessaire de remplir beaucoup d'exigences. Il faut aussi prendre en compte les craintes du personnel professionnel: les bénévoles pourraient s'avérer une gêne pour les opérateurs professionnels, car ils réclament beaucoup d'attention. Certains salariés pourraient craindre aussi que les bénévoles ne "leur volent" leur travail. Toutefois, du point de vue du groupe de sensing une chose est claire: les bénévoles

ne peuvent remplacer les professionnels ou résoudre le manque de personnel qualifié, mais ils peuvent remplir uniquement une fonction complémentaire par rapport aux figures professionnelles.

3. De nos jours les bénévoles sont très demandés. De nouvelles approches seront nécessaires et des bénéfices additionnels adaptés aux bénévoles, afin de les attirer dans notre organisation.

De nos jours beaucoup d'institutions cherchent des bénévoles. Nous devons attirer l'attention sur nous et être en mesure d'"offrir quelque chose de substantiel" aux personnes intéressées. Notre grand avantage est que nos activités tirent leur sens de la mission de Saint Jean de Dieu. Nous n'avons pas besoin d'inventer un "narratif" avec des racines en commun. C'est l'histoire de la charité qui est notre sens. Nous devons, toutefois, avoir conscience que les bénévoles de nos jours pourraient aspirer aussi à d'autres genres de bénéfices. Quelque chose qui, pour eux, vaut plus que l'argent, comme par exemple: de l'attention, un sens de la communion, des liens, une appréciation, du prestige etc. Chaque individu doit le découvrir par lui-même. Afin que les personnes mettent leurs compétences au service de notre cause, nous devons être ouverts à de nouvelles idées au sujet du bénévolat.

Sujets clé pour la Province Autrichienne

- Sommes-nous prêts à recueillir le défi de promouvoir plus fortement le bénévolat dans notre Province?
- Sommes-nous disposés à investir les ressources financières nécessaires pour "générer" un effet multiplicateur dans le domaine du bénévolat?
- Sommes-nous prêts à être flexibles et à nous adapter aux "règles du jeu" modifiées dans le domaine du bénévolat ?

Sujets clé pour l'Ordre dans son ensemble

- Voulons-nous tenter de rejoindre avec nos valeurs aussi des personnes intéressées par le bénévolat et comment pouvons-nous le faire ?

2.3 Sujet: Options de traitements alternatifs

Question: Quelles options de traitements alternatifs existent comparés aux traitements offerts dans nos structures, tant pour utiliser moins de ressources que pour obtenir de meilleurs bénéfices et plus d'efficacité pour nos patients?

Points clé et approfondissements en rapport

1. Quand on considère les options de traitements alternatifs, il est fondamental d'évaluer les bénéfices et les coûts.

Pour pouvoir comparer les méthodes de traitement alternatives de la manière la plus objective possible, l'évaluation des bénéfices d'un côté et des coûts de l'autre, est d'une importance fondamentale. A ce sujet, l'introduction et le développement continu d'indicateurs qualitatifs est d'une importance primordiale. Dans ce domaine, il est essentiel de tenir compte de la dimension éthique, surtout pour les structures sanitaires d'un Ordre religieux.

2. L'évolution démographique, clients et collaborateurs, aura un énorme impact organisationnel, technique et structurel sur les formes de traitement et d'assistance nécessaires pour le futur.

Notre vision actuelle est concentrée sur l'usage des ressources en faveur du patient. Le patient lui-même est encore trop peu ou pas du tout considéré comme une ressource. Le patient âgé avec beaucoup de morbidités, en particulier, "consomme" des ressources de manière disproportionnée. Il faut donc examiner de façon critique quelle contribution et quels services on peut attendre du patient lui-même pour un traitement hospitalier plus efficace du point de vue des ressources. En outre, nous ne disposons pas à ce jour de modèles pour continuer à maintenir dans le système des "collaborateurs âgés et/ ou retraités".



3. Des services alternatifs qui permettent d'économiser des ressources ou qui sont plus efficaces deviennent toujours plus importants. Cela a un impact sur la chaîne de l'assistance (intramurale opposée à extramurale, activité intersectorielle et interdépartements) et sur nos modalités d'intervention.

Les thérapies alternatives qui permettent d'économiser des ressources ou d'offrir de meilleurs bénéfices et plus d'efficacité aux patients sont de plus en plus importants dans la société moderne. Elles comportent des changements dans les processus et dans les parcours d'assistance, ont un impact sur le cours du traitement et comprennent différents domaines intra et extra muraux, intersectoriels et interdivisionnels. Il est important de définir quels processus rentrent dans notre champ d'intervention, et pourraient donc être modifiés.

Sujets clé pour la Province Autrichienne

- Comment pouvons-nous garantir qu'à l'avenir l'évolution démographique soit mieux prise en compte et réfléchie dans la stratégie de la Province et dans les stratégies respectives des centres?
- Comment pouvons-nous accueillir le "nouveau monde du travail" (synergies entre homme et IA, etc.)?
- Réussirons-nous à considérer le patient/ sa famille comme une ressource dans nos raisonnements?
- Comment continuer à utiliser comme une ressource le collaborateur qui a le droit de prendre sa retraite?
- Quelles formes de coopération régionales avec des opérateurs de services sanitaires pourraient être intéressantes pour nous ?

Sujets clé pour l'Ordre dans son ensemble

„Think global, act local“: Nous considérons les trois aspects fondamentaux de nos réflexions (évaluation des bénéfices, évolution démographique, et filière assistancielle) comme des sujets globaux qui sont d'un intérêt fondamental dans toutes les Provinces de l'Ordre. Toutefois, du fait que les conditions générales dans les diverses parties du monde diffèrent de manière significative, il est nécessaire de décliner les stratégies et les mesures adéquates au niveau régional dans les différentes Provinces.

2.4 Sujet: Gouvernance

Question: Quels sont les points de force, les faiblesses, les opportunités et les risques actuels de la structure de gouvernance dans notre Province et dans nos centres ?

Points clé et approfondissements en rapport

1. Une gestion compétente de nos centres est essentielle pour assurer le succès futur

Notre succès futur dépend d'une gestion compétente (pour la politique sanitaire, économique, financière, légale) de nos structures (hôpitaux, structures pour handicapés, maisons de retraite). Les décisions à prendre pour nos structures doivent être prises en temps opportun et de manière compréhensible pour nos collaborateurs. Niveau de responsabilité et responsabilité doivent coïncider chez nos dirigeants.

2. La structure d'entreprise de nos oeuvres a un impact sur le rôle des collaborateurs dirigeants.

En fonction de la forme de société de nos centres (Etablissement de droit public ou Srl) il existe différents niveaux d'insertion aux postes clé des collaborateurs dirigeants. S'en remettre à une structure du type holding peut faciliter la gestion. Toutefois, la gestion de la holding doit être sous la responsabilité de membres compétents de l'Ordre ou de personnes qu'ils y ont délégué.

Si les structures en Hongrie devaient être transformées en société à responsabilité limitée ou être incorporées à une société à responsabilité limitée, elles perdraient leur statut ecclésiastique. Cela comporterait une série d'inconvénients, en plus de la perte des bénéfices financiers.

3. Le rôle stratégique des religieux Frères de Saint Jean de Dieu est important. Actuellement il existe une double structure de représentation des oeuvres.

Indépendamment, dans une Province avec plus de 8 000 collaborateurs et un chiffre d'affaires de plusieurs centaines de millions d'euros, présente dans quatre pays, les décisions à prendre par l'organe de gouvernance suprême de la Province (Définitoire provincial) devraient se borner à celles stratégiquement importantes.

Une structure de gouvernance qui passe du gouvernement provincial à la gestion des oeuvres, à travers une holding intermédiaire, pourrait s'avérer avantageuse.

Les Prieurs sont les représentants légaux des maisons et représentent donc la propriété des oeuvres, lorsque elles appartiennent à la maison religieuse. Nous sommes donc en présence d'une structure double.

4. Dans les Délégations (Slovaquie, République Tchèque et Hongrie) il faut tenir compte de l'interdépendance entre droit canonique et droit civil quand on modifie le droit des sociétés.

En abolissant les Délégations, une intégration directe des maisons religieuses et des oeuvres qui y sont associées, en Slovaquie, République Tchèque, Hongrie, serait possible, ce qui faciliterait certainement la coopération. Toutefois, l'abolition des Délégations comporterait un problème au niveau du droit canonique. Le fondement juridique de l'Ordre en Hongrie, République Tchèque et Slovaquie ce sont les Délégations. Ce statut est sanctionné aussi, en accord avec le droit canonique, par les dispositions des Statuts Généraux de l'Ordre. En lien avec les différents processus d'unification en cours au niveau mondial, les Statuts Généraux devraient prévoir la possibilité pour l'Ordre de continuer à exister dans ces pays conformément aux dispositions en vigueur en matière de droit ecclésiastique et civil. En Hongrie, par exemple, la légitimation canonique et la reconnaissance de l'Ordre par l'Eglise catholique sont la base pour la reconnaissance de l'Ordre par l'Etat. Si cette reconnaissance venait à manquer, l'Ordre n'existerait plus aux yeux des autorités hongroises.

Sujets clé pour la Province Autrichienne

- Comment la Province peut-elle garantir que dans le futur il y aura les compétences professionnelles et personnelles nécessaires pour la gestion de ses oeuvres ?
- Quelles personnes et avec quelles compétences doivent être employées pour la gouvernance ou intégrées aux organes de décision ?

Sujets clé pour l'Ordre dans son ensemble

- Garantir la capacité de décision est une nécessité absolue pour le maintien des oeuvres dans chaque Province, surtout si l'on considère le nombre en baisse de religieux qui se sentent à même d'assumer des responsabilités économiques.
- Quelles sont les modifications à apporter aux Statuts Généraux afin que l'Ordre puisse continuer à exister dans des pays comme la Slovaquie, la République Tchèque et la Hongrie, y compris sans la structure des Délégations, en tenant compte des dispositions en vigueur dans ces pays au niveau du droit canonique et civil ?

2.5 Sujet: Technologie

Question: Quels sont les avancées de la technologie que nous pourrions utiliser pour nos patients/usagers/clients et collaborateurs? E comment nous assurer d'être en phase avec les avancées technologiques?

Points clé et approfondissements en rapport

1. L'emploi de l'intelligence artificielle apportera de grands changements dans tous les domaines (médecine, assistance, administration).

Des discussions il est ressorti que l'usage des technologies numériques ne se limitera pas à des domaines spécifiques. Dans le domaine de l'assistance, on en attend beaucoup pour ce qui est de la documentation (reconnaissance vocale, contrôle vocal), dans l'administration on prévoit une aide importante pour la tenue des registres, les traductions, etc en médecine la reconnaissance des images est déjà utilisée depuis plusieurs années. En outre, on prévoit un soutien transversal dans la formulation des diagnostics, dans la rédaction des certificats médicaux et pour les traitements médicaux en général.

2. Il sera utile de se concentrer dans des domaines d'application spécifiques de la technologie numérique.

La vaste gamme des applications offertes par les technologies numériques rend difficile une vue d'ensemble d'un côté et d'un autre côté l'utilisation de nombreuses applications sera très coûteuse. Il sera donc nécessaire de se concentrer sur des applications qui apportent de réels bénéfices ciblés au plan financier et celui de leur contrôlabilité. Par exemple, l'intelligence artificielle pour les carcinomes de la prostate, est en mesure de reconnaître uniquement ces carcinomes mais pas les maladies des aires proches : dans ce cas une seconde intelligence artificielle serait nécessaire.

3. L'usage de la technologie numérique pour l'assistance sanitaire servira toujours d'aide et ne remplacera pas l'homme.

Depuis plusieurs années les technologies numériques nous aident dans de nombreux domaines. La téléphonie mobile, la VOD et le contrôle des maisons sont quelques exemples déjà existants. L'utilisation de l'intelligence artificielle, en particulier, laisse entrevoir des résultats prometteurs, ma il existe toutefois une marge d'erreur. C'est pourquoi un examen critique des réponses données par ChatGPT ou des résultats générés automatiquement en radiologie, est absolument nécessaire. Médecins, infirmiers et personnel administratif continueront dans tous les cas à avoir la responsabilité ultime sur l'usage de la technologie numérique et sur les résultats..



Sujets clé pour la Province Autrichienne

Les technologies numériques dans le domaine de la santé ont beaucoup augmenté ces dernières années. Par exemple, elles sont utilisées non seulement dans les domaines traditionnels du diagnostic par imagerie, mais dans tous les secteurs d'un hôpital. Les questions clé que nous devons nous poser dans le futur ne seront donc pas "utiliserons-nous les technologies numériques dans le futur ?", mais plutôt

- „Quand (à quelle échéance) utiliserons-nous les technologies numériques ?
- „Quelles applications spécifiques voulons-nous aider par la technologie numérique?“.
- Une question fondamentale qui doit être posée actuellement à toutes les technologies numériques est économique et financière. En raison de l'euphorie actuelle, on paie très cher des produits qui n'ont pas été entièrement développés, pour lesquels il n'existe aucune sécurité de retour sur investissements.

Sujets clé pour l'Ordre dans son entier

Les technologies numériques gagnent du terrain dans le domaine de la santé au niveau mondial. Les pionniers actuels proviennent d'Asie et du Canada. Ce sujet concerne toutes les Provinces de l'Ordre, pas uniquement la Province autrichienne. Les questions clé citées plus haut, concernant l'application spécifique et le relatif financement des technologies numériques, valent aussi pour l'Ordre dans son ensemble.

- Quand (à quelle échéance) utiliserons-nous les technologies numériques?
- Quelles applications spécifiques voulons-nous aider par la technologie numérique?
- Ces technologies numériques sont-elles assez matures pour garantir le retour sur investissement dans des délais suffisamment raisonnables ?