



9 mars 2018

Atelier 05 – systèmes d'information partagés, mythes ou réalités

Constats :

1. Le pouvoir appartient à ceux qui ont des données et qui les utilisent au service de l'éthique (exemples).
2. Il existe un retard des équipes de soins primaires :
 - a. sur la possession des données : comparaison des SI chez les équipes de soins primaires versus sociétés de service,
 - b. sur le partage des données malgré les évolutions législatives (décret du 20 juillet 2016),
3. Sous-investissement économique et politique sur le sujet.
 - a. Economique : moins de 2% du CA chez les médecins vs 10 à 15% en sociétés de service.

Participation à l'atelier

Professionnels de santé, éditeurs et institutionnels

7 sous-groupes de 5 à 8 personnes par table.

1^{ère} session

Echanger entre vous pour fournir par sous-groupes :

- Les 3 éléments les plus bloquants de l'évolution d'un SI partagé dans votre équipe
- Les 3 éléments les plus favorables de l'évolution d'un SI partagé dans votre équipe

Méthode simple : chacun écrit sur un papier les 3 + 3 et tour de table avec décompte par item. Le sous-groupe retient les 3 plus forts écrits sur un carton : donc 6 cartons

Les 3 éléments les plus bloquants de l'évolution d'un SI partagé dans votre équipe

Besoins différents

Absence de réalité d'un logiciel pluriprofessionnel

Harmonisation du langage entre les médecins et les pluripros

SI non adapté à toutes les professions

« Contrainte » imposée par ACI : aucun n'a fait ses preuves

Résistances aux changements imposés/perte de données

Réticences des professionnels à partager les données

Choix du logiciel
Logiciel MSP = logiciel médecin
Paramètres et migration
Facturation
Volonté de développement d'un SI, intérêt de partager l'information ?
Nécessité de structurer ses données
Risque de perte de données
Technique
Médicocentré (reprise de données)
Trop de logiciels différents sans interconnectivité
Problèmes techniques, maintenance
Secret, confidentialité
Manque de formation
Mauvaise pédagogie autour du « pourquoi » coder la donnée
Chronophage
Désert numérique
Coûts
Antériorité et absence de consentement du patient pour les données

Les 3 éléments les plus favorables de l'évolution d'un SI partagé dans votre équipe

Meilleure cohésion de l'équipe
Information communes
Aide à la coordination
Inscrire et aller trouver les informations utiles au parcours de soins du patient
Rigueur dans l'équipe
Cohésion, discussion de l'équipe (en bien ou en mal) sur le SI = objet d'échanges
Analyse, extraction des données
Production de données statistiques
Produire ses propres données
Production de données
Gain de temps au fil du temps
Gain de temps
Gain de temps
Cadre réglementaire
ACI et financements
Perception des bénéfices dans la prise en charge
Plus de rigueur du PS (dossier médical mieux tenu)
Contribue à l'amélioration de la qualité des soins
Meilleure coordination des soins
Meilleure efficacité de la prise en charge
Connaitre et valoriser sa patientèle
Améliorer le parcours des patients
Améliorer la sécurité des soins
Coordination, partage de l'info
Attractivité des jeunes et paramédicaux

Echanges intégrés rationnels Geeks + Vieux
Développer la recherche en soins primaires

2^{ème} session

Echanger entre vous pour fournir par sous-groupes :

- Trois recettes pour résoudre cet élément bloquant l'évolution d'un SI partagé dans votre équipe

Méthode simple : chacun écrit sur un papier les 3 et tour de table avec décompte par item. Le sous-groupe retient les 3 plus forts écrits sur un post-it

3 recettes pour résoudre un élément bloquant

Accompagnement

Rendre la formation continue obligatoire au logiciel

Intégrer la formation initiale au coût d'acquisition du logiciel

S'appuyer sur la fédé régionale pour être conseillé par un DIM (par ex.)

Etre dans une démarche projet en définissant des objectifs en équipe pluripro afin de penser une organisation

Formation initiale à la coordination des soins

Formation et pédagogie sur le « pourquoi » utiliser un SI et produire de la donnée

Recenser les attentes et les besoins des pros en amont

Engagement moral des professionnels à consulter les dossiers de leurs patients : charte éthique

Secret médical : données sensibles à définir par le patient et le professionnel

Fonctionnalités du logiciel pour ouvrir et donner accès aux données ou pas

Traçabilité

Ça reste la propriété du patient

Infos claires sur la législation du partage des infos patient

Définition des droits par professionnel

Demande de consentement patient au moment adéquat

Apprentissage collectif en activité patient vu en RPP

Formation continue pluripro

Passerelle entre le logiciel métier et le SI partagé

Application mobile qui soit plus fiable

Conclusion

Les principaux freins sont la méconnaissance des outils et de la réglementation.

La crainte d'investir et de faire face aux coûts.

Les principaux éléments promoteurs peuvent se trouver dans la formation, les échanges inter professionnels et l'organisation interprofessionnelle.

(Synthèse par Laurent Verniest et Pierre de Haas)