



Dossier Patient Partagé

Déploiement : Retour d'expérience

CHRU de Tours

1- Contexte et objectifs du DPP



Qui sommes-nous ?

Doté d'une capacité de **2 030 lits** et places, le CHRU de Tours accueille chaque jour en moyenne **1 900** patients.

❑ 6 sites répartis dans l'agglomération de Tours

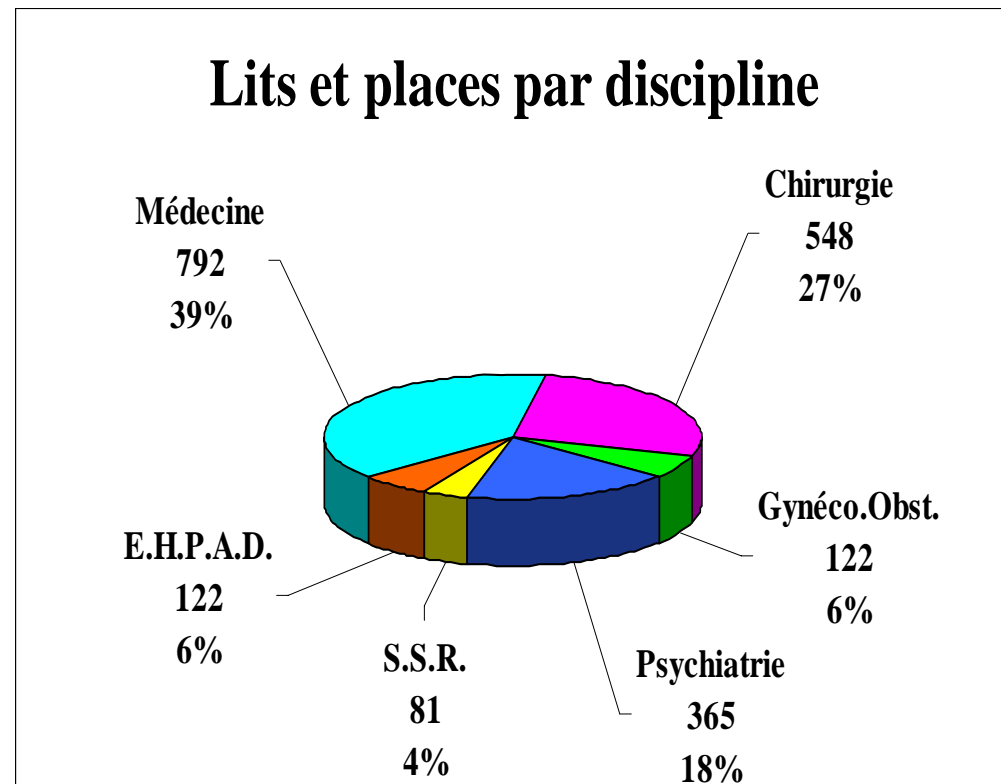
- Hôpital Bretonneau,
- Hôpital Trousseau,
- Hôpital Clocheville (Pédiatrie),
- Ermitage,
- Clinique Psychiatrique Universitaire,
- Centre Psychothérapeutique Tours sud

❑ Le CHRU de Tours employeur

- Personnel non-médical : 6137
- Personnel médical : 1 713

❑ 8 écoles et instituts de formation

- Plus de 600 étudiants



Le CHRU de Tours

Soins et prévention, un haut niveau d'exigence



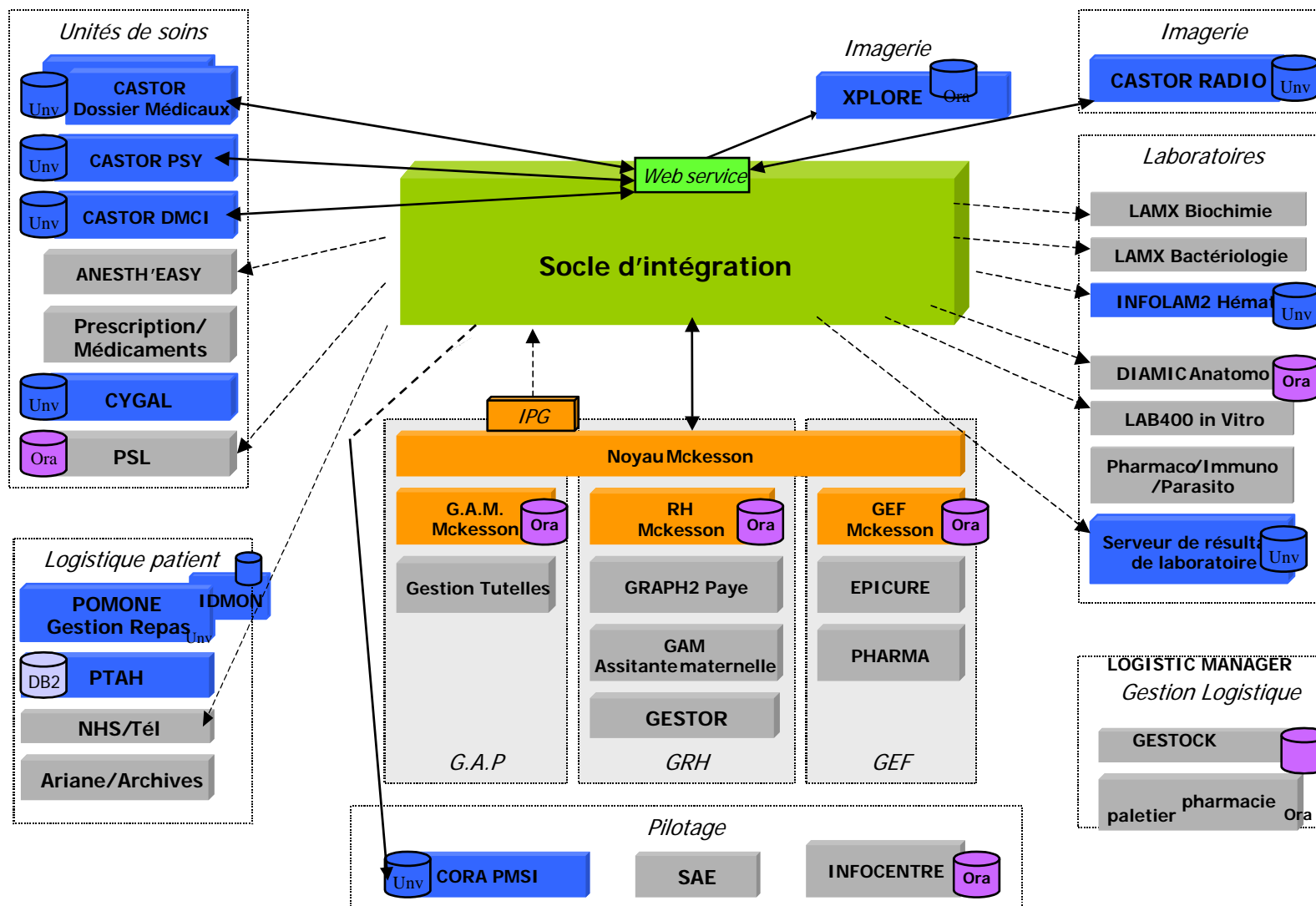
Le soin est la mission première du CHRU qui se traduit, grâce à ses équipes et à ses équipements techniques, par une importante activité :



3 960	naissances
89 811	passages aux urgences
353 344	consultations externes
39 138	interventions chirurgicales
22	greffes de cœur
30	greffes de cornées
86	greffes de moelle osseuse
114	greffes de reins
41	implants cochléaires

> données au 31 décembre 2009

Le SIH avant le DPP



Objectifs du DPP

☐ Qualitatifs

- Améliorer le partage d'informations entre les professionnels du CHRU
- Sécuriser le circuit du médicament et le processus de soins
- Améliorer les conditions de travail des professionnels en supprimant les doubles saisies
- Améliorer les connaissances des professionnels
- Permettre l'élaboration de statistiques et publications
- Assurer la communication avec l'extérieur (médecine ville, réseaux...)
- Améliorer l'image de l'hôpital

☐ Techniques

- Une seule base de données
- Un dossier patient unique
- Un annuaire des utilisateurs
- Une authentification sécurisée
- Une traçabilité complète
- Une signature électronique

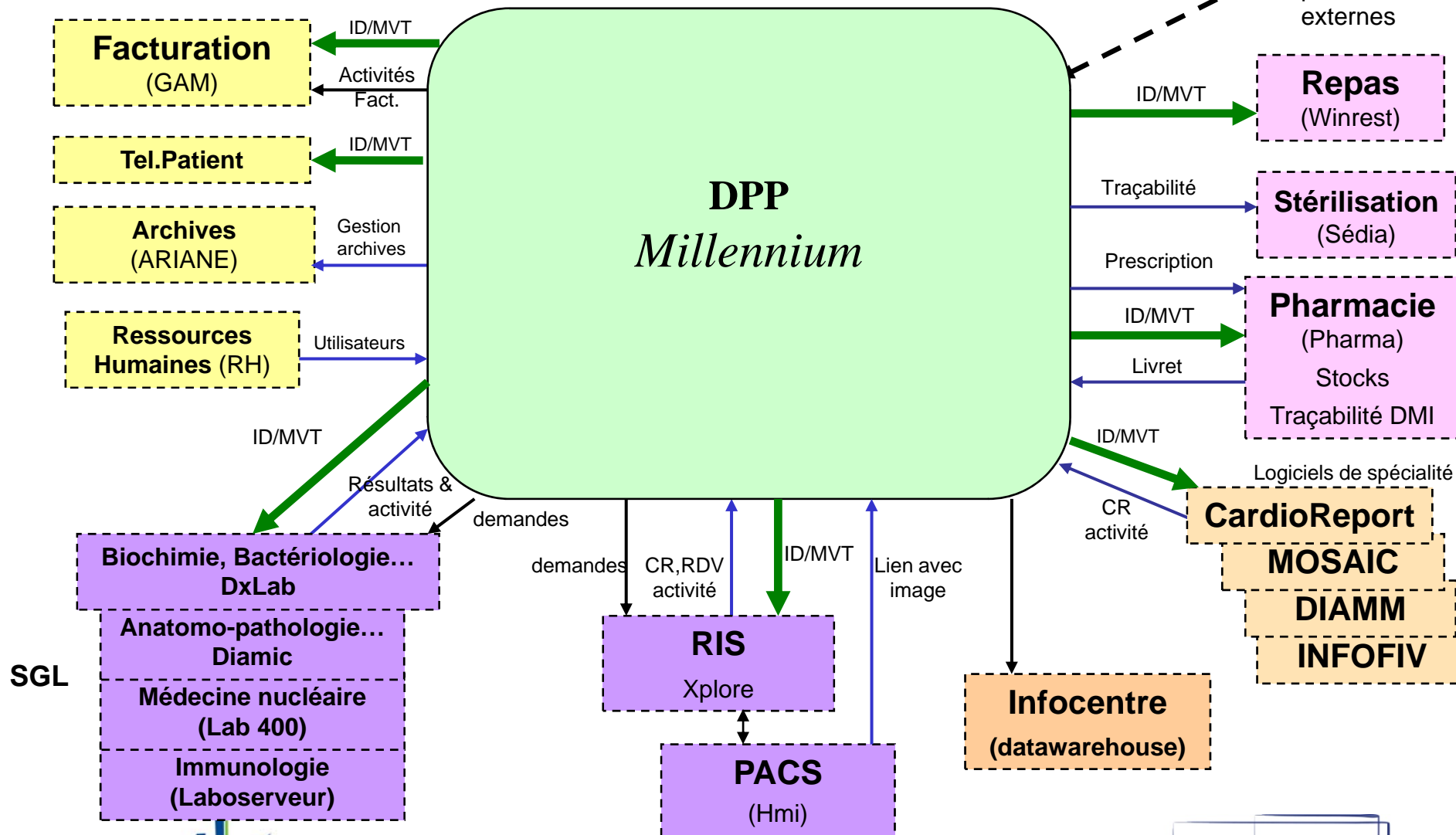
☐ Retour sur investissement

SIH - La solution cible



Accès pour les professionnels externes

← = Flux via EAI



Hit 2010 - DPP au CHRU de Tours

Diapositive 7/25



DPP : Un projet global

❑ Dossier patient informatisé : Millennium

- Marché 6 ans (déc. 2006-déc. 2012)

❑ Réseau

- Câblage additionnel
- Sécurisation du réseau
- Mobilité : Déploiement du Wifi

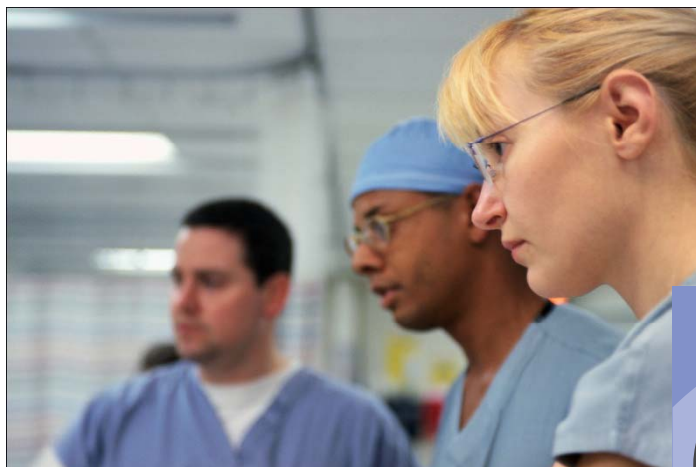
❑ Technique

- Architecture sécurisée (double salle machine, HACMP, Dr Toolkit..)
- Annuaire centralisé avec provisionning depuis fichiers RH
- Outils de surveillance et d'alertes

❑ Postes de travail

- Citrix
- Déploiements de platines mobiles et d'imprimantes
- Authentification unique : Password Manager

2-DPP : Méthode de déploiement



Planning initial du projet

Phase 1

Dossier patient (PowerChart) :

- dossier de soins
- notes cliniques
- formulaires médicaux et paramédicaux
- résultats biologie et imagerie
- Power Note

Secrétariat :

- bureautique
- dictée numérique
- n° dossier papier

Gestion Administrative :

- admissions / mouvements
- activité / PMSI
- gestion prévisionnelle des lits

Reprises :

- identités
- séjours GAM
- courriers Castor

Urgences

Annuaire (provisionnement auto)

Agendas
(Cslt, blocs, hospi)

Ouverture vers extérieur



Avril 2008
Déploiement en
Big Bang

Phase 2

Prescriptions médicales :

- médicaments
- biologie
- imagerie

Prescriptions infirmières

Chimiothérapie :
prescription et reconstitution

Pancarte interactive Iview

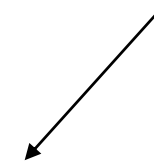
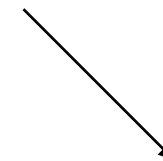
Dossiers de spécialité :

- psychiatrie
- anesthésie / réa
- cancérologie
- dossier périnatalité
- dialyse

Connexions
appareils biomédicaux

Stérilisation

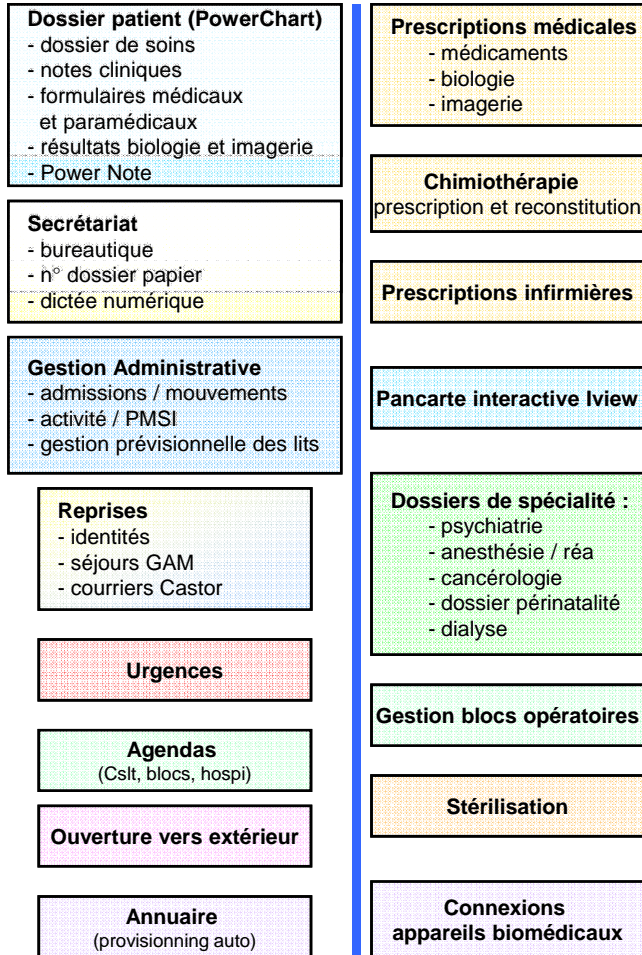
Gestion des blocs opératoires



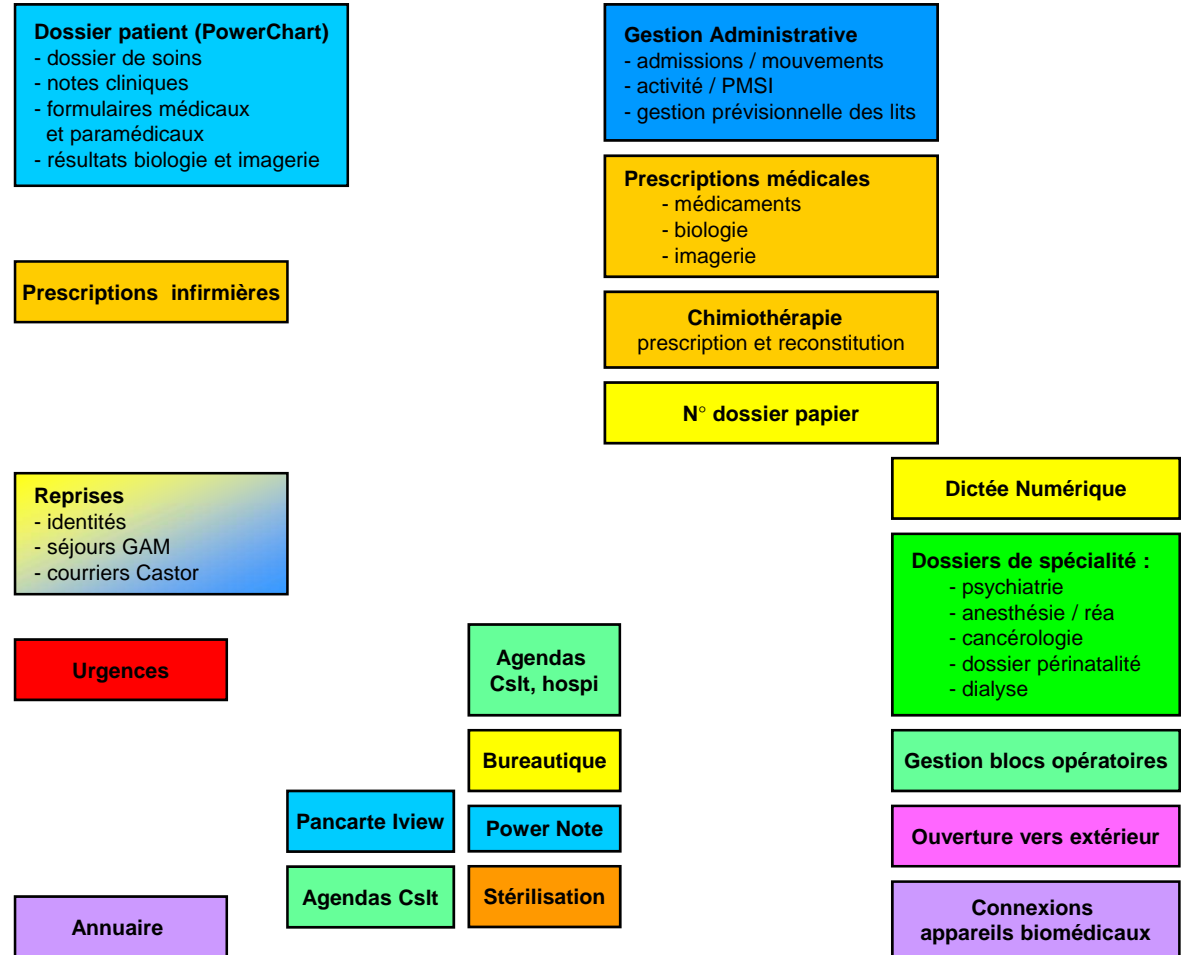
A partir de mars 2009
Déploiement
service par service

Actualisation du périmètre et du planning

Planning initial



Planning actuel



Avril 2008

Mars 2009

Juin 2009
Pilotes

Nov 2009

Juin 2010
Pilotes

Nov 2010

?
Etude en cours

?
Travail non débuté



Hit 2010 - DPP au CHRU de Tours

Diapositive 11/25



Formation et accompagnement au changement

☐ Calendrier du déploiement en cours

- Juin 2009 : 4 services pilotes
- Nov-Juin 2010 : déploiement dans tout le CHRU

☐ Formations et assistance utilisateurs

- 3901 utilisateurs formés par le CHRU dont 591 médecins
- 569 j/h d'assistance sur site par les référents CHRU
- 200j/h d'assistance sur site Cerner (inclus dans le projet)

☐ Support

- Création d'une Hot- line spécifique
 - 4700 appels Hot-line DPP, hors matériels (mars : 943 appels)
- Extension de l'astreinte informatique

DPP aujourd'hui

Millennium aujourd'hui au CHRU

❑ Millennium déployé dans tous les services

- Urgences adultes => Juin 2010

❑ Un premier retour ...

- Positif pour les paramédicaux
- Plus mitigé pour les personnels médicaux sauf aux urgences pédiatriques

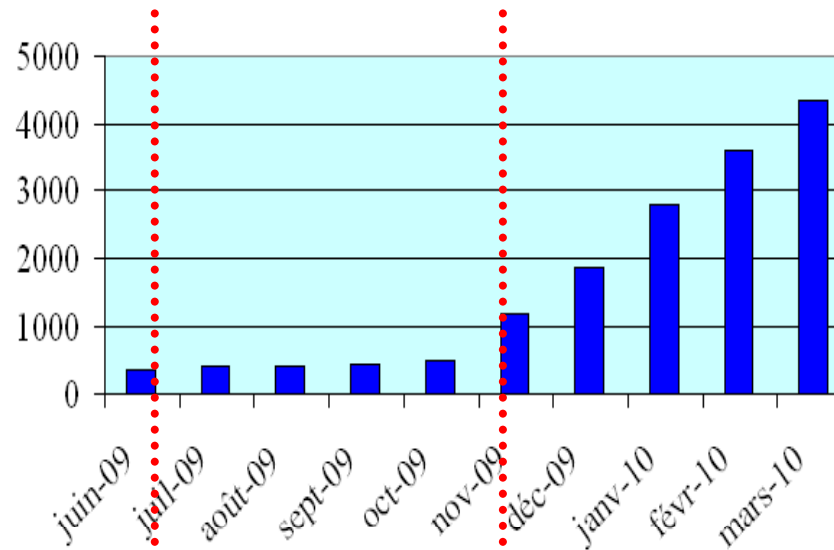
❑ Utilisation importante du DPP

- 109 840 « séjours » renseignés entre juin 2009 et mars 2010 (venues, consultations, hospitalisations...)
- Pendant le mois de mars 2010:
 - 4340 utilisateurs
 - en moyenne, 390 utilisateurs par heure dont 63 médecins
 - 129 700 prescriptions infirmières saisies
 - 673 180 accès aux dossiers patients

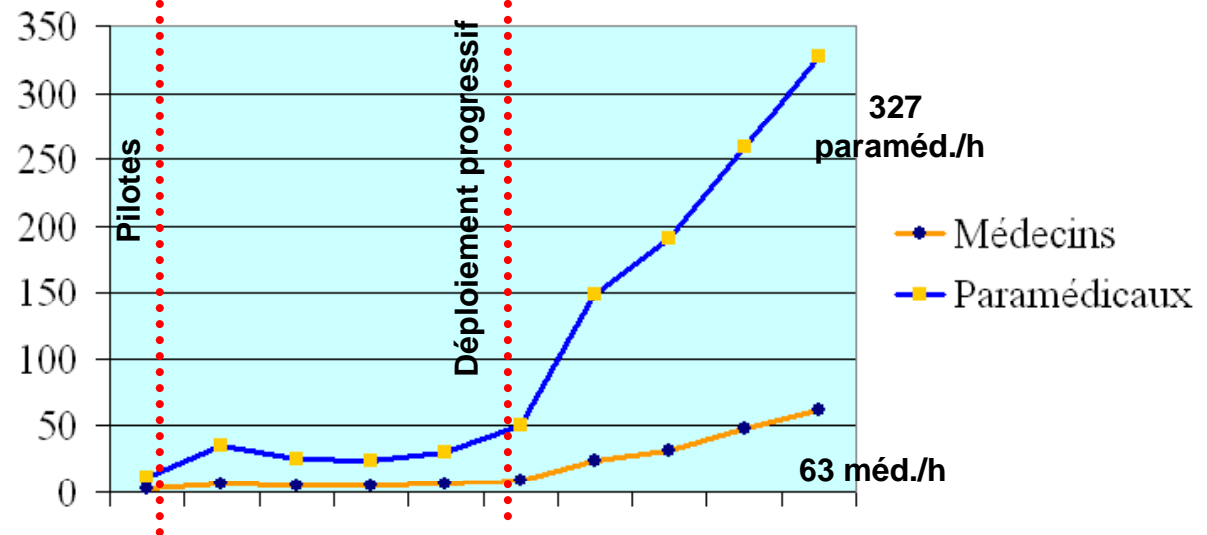
Millennium aujourd'hui au CHRU

Progression du
nombre
d'utilisateurs

Par mois



En moyenne, par heure



Millennium aujourd'hui au CHRU

□ Apports du DPP

- Outil partagé par tous les personnels du CHRU
- Dossier unique par patient
- Historique des dossiers intégré dans Millennium (reprise Comptes-rendus et courriers de Castor)
- Meilleure ergonomie de visualisation des résultats d'examens
- Accès direct à l'imagerie à partir du dossier patient
- Sécurité : lisibilité et traçabilité des données

□ Points de difficultés

- Confidentialité
- Phasage : dossier patient incomplet et utilisation de plusieurs outils
- Ergonomie : Difficulté à retrouver les informations dans le dossier

Première étape : Evaluation

Points forts

□ Notre organisation interne

- **Un soutien important des instances internes**
 - Direction, CME...
- **Un comité de direction pluridisciplinaire**
 - Réunion hebdomadaire
- **Des ressources CHRU dédiées au projet**
 - Entre 23 et 14 référents (IDE, AS, secrétaires) et des cadres détachés
 - Recueil de données et des tests
 - Formations et assistance utilisateurs
- **Des relais dans l'hôpital**
 - Groupes utilisateurs : recueil et validation
 - Référents par pôle

□ Un CCTP détaillé et précis

- **Élément de référence**

Points forts

□ La gestion des évolutions

- **Un comité de suivi CHRU**
 - **Traitement des demandes d'évolutions**
- **Un Club utilisateur Millennium**
 - **Avec les autres clients Millennium en France**
- **Des engagements avec Cerner**
 - **Engagement contractuel de Cerner pour adapter Millennium aux processus français**
 - **« Testing Partner » pour la bureautique**
 - **Partenariat pour la cancérologie, l'anesthésie et la réanimation**

Points faibles

□ Les délais et les écarts

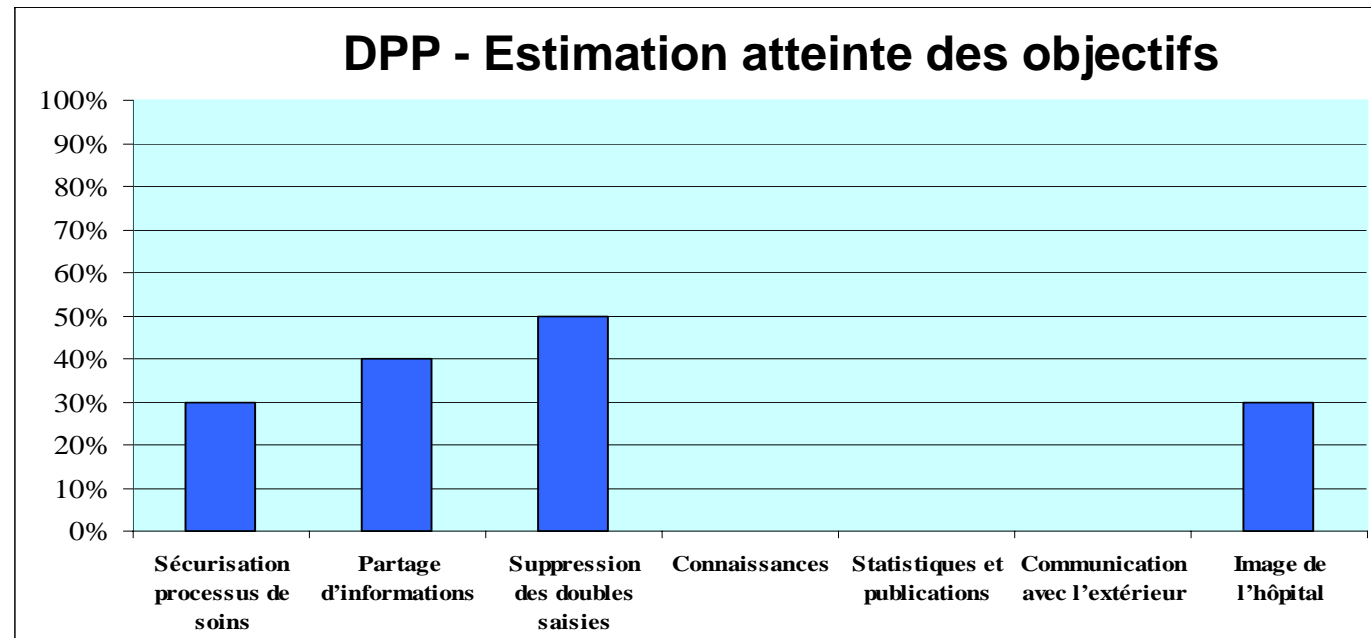
- **Fonctionnel**
 - Ecart entre la réponse de l'éditeur et les fonctionnalités disponibles
 - Erreurs de conception
- **Technique**
 - Déploiement des postes de travail
 - Mise au point du Wifi et de la sécurisation du réseau
 - Appropriation de l'architecture technique complexe par le CHRU

□ La complexité de la conduite du changement

- **Gestion des équipes et organisation de l'activité**
 - Volume des formations et disponibilité des personnels
 - Etalement de la période de déploiement
 - Concomitance avec
 - la restructuration des activités
 - d'autres projets SI
- **Acceptation des changements**
 - Existence d'outils très adaptés (Castor par exemple pour les rdv, la bureautique...)

Evaluation de l'atteinte des Objectifs

Objectifs qualitatifs



➤ Mise en œuvre d'autres modules

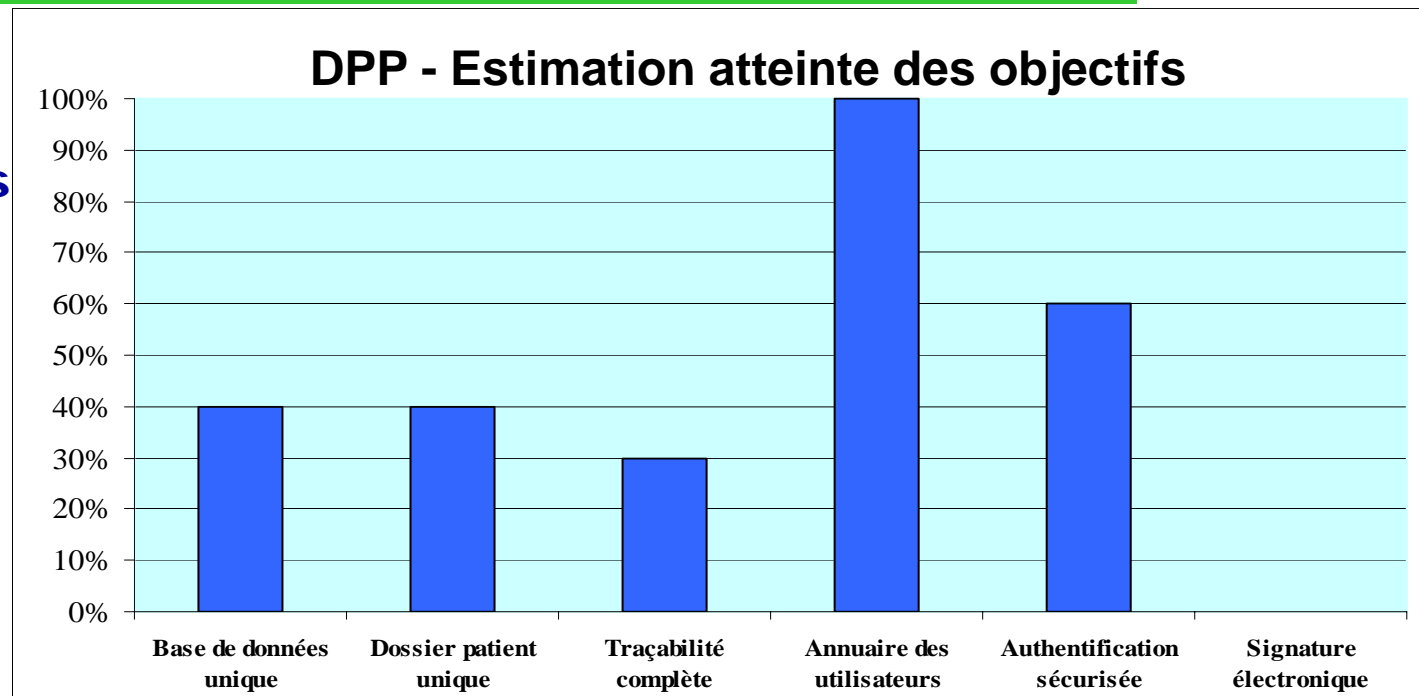
➤ A la fin du projet

Perspectives

➤ Déploiement circuit du médicament (prescription médicale et validation pharmaceutique)

Evaluation de l'atteinte des Objectifs

Objectifs techniques



Perspectives



Conclusion

□ Un socle dossier patient unique

- Disponible dans tout le CHRU
- Utilisé
 - par tous les professionnels
 - et toutes les spécialités

□ Un objectif

- Avancer et déployer les autres modules du DPP dans le respect du CCTP

Conclusion

□ Une expérience de déploiement significative qui fait naître de nouvelles questions ...

- **Comment gérer l'adaptation permanente ?**

- Au décalage, du fait de l'indisponibilité de certaines fonctionnalités :
 - » Revisiter toutes les phases en vérifiant la cohérence fonctionnelle et architecturale
- Aux attentes des utilisateurs : ergonomie, évolutions
 - Au Partenariat avec l'éditeur
 - Appropriation des outils par les équipes CHRU
- ...

- **Comment accompagner au mieux le changement ?**

- A moyens constants, vaut-il mieux miser sur l'assistance au démarrage plutôt que sur la formation ?
- Quels moyens pour optimiser la formation : e-learning, ... ?
- Big-bang ou déploiement progressif ?
- ...

DPP - CHRU Tours



BRETONNEAU CLOCHEVILLE TROUSSEAU ERMITAGE

L'espace vital !

Merci de votre attention

