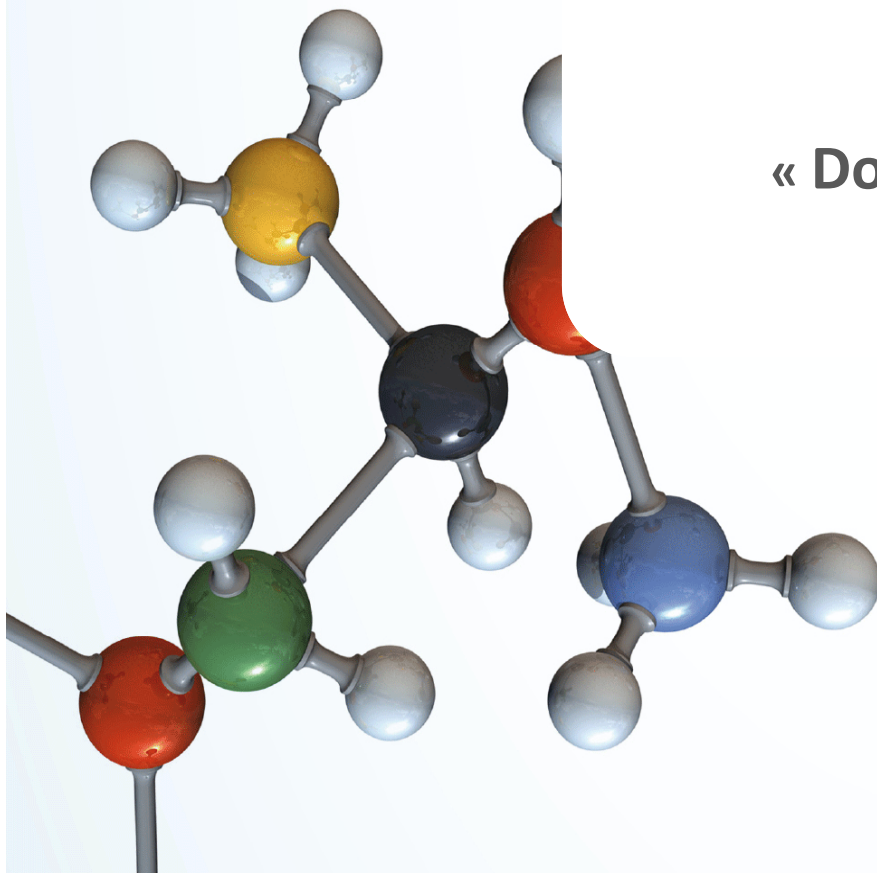
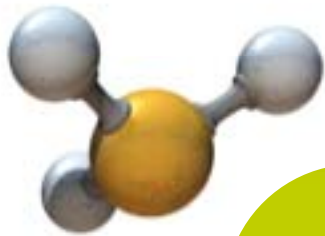


HIT Paris
20 mai 2010

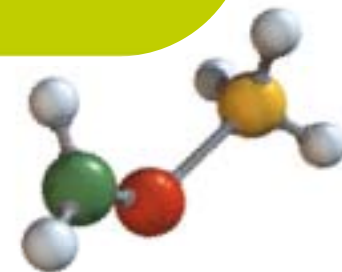
« Dossier Santé Picardie: Retour
d'expérience »



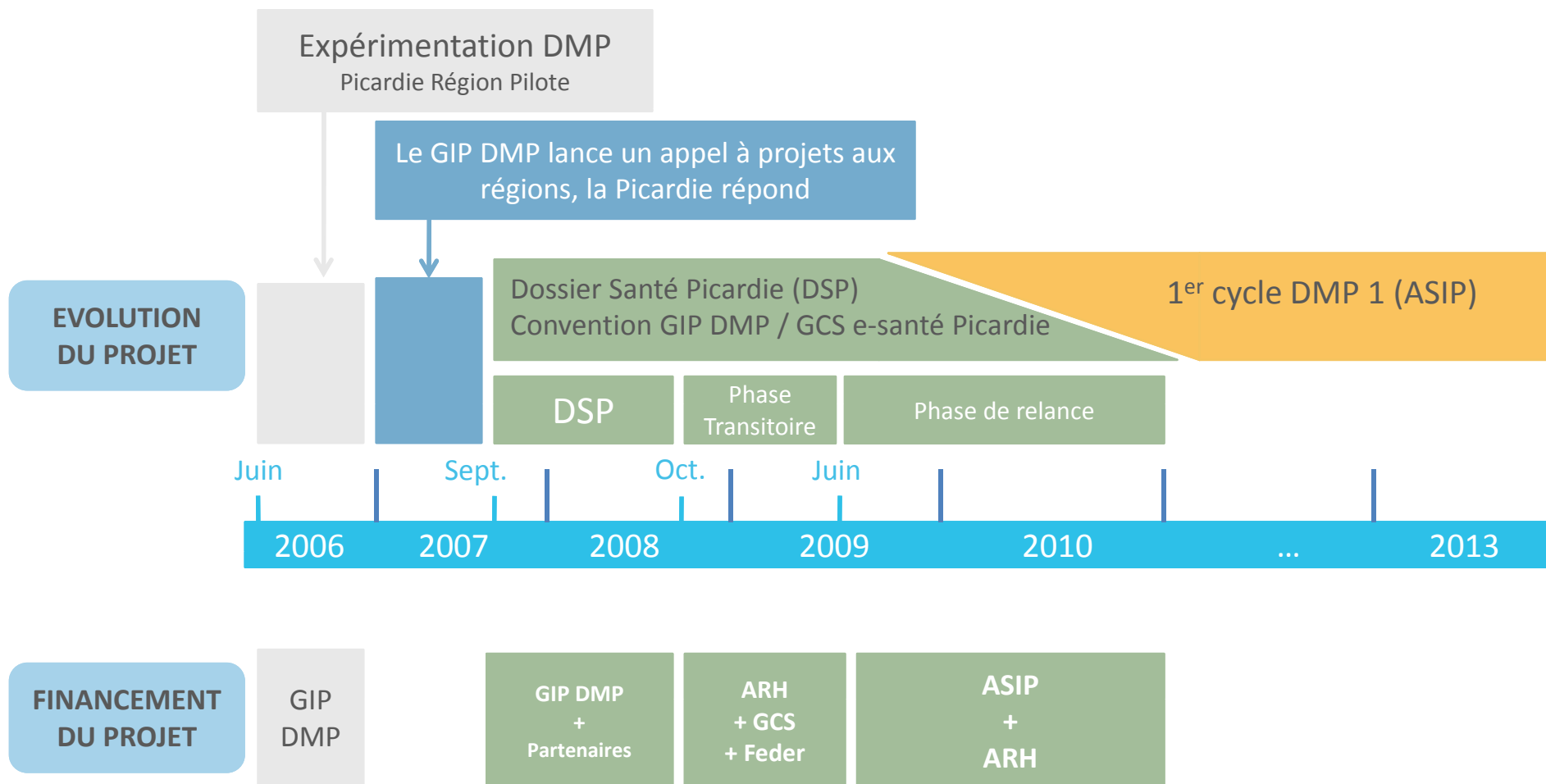


Le Dossier Santé Picardie

- > L'historique
- > Qu'est-ce que le DSP ?
- > Le périmètre du DSP
- > Enjeux et finalité



> L'historique du DSP



> Qu'est-ce que le DSP ?

Le **Dossier Santé Picardie** est un dossier médical régional numérisé mis à disposition de chaque habitant de Picardie

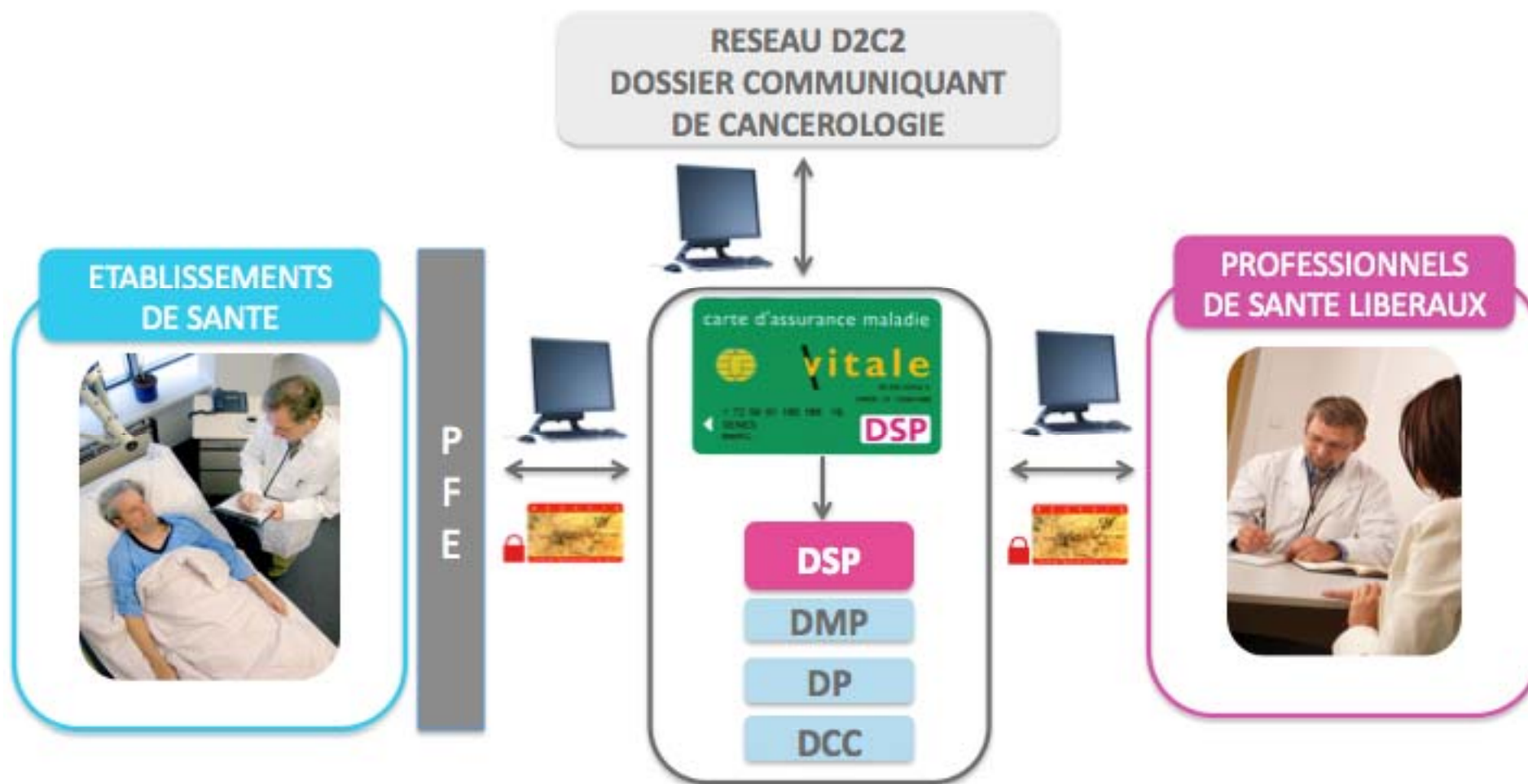
Il contient les éléments du parcours de soins du patient **partagés entre professionnels de santé** de ville ou d'établissement (comptes-rendus d'hospitalisation ou de consultation, antécédents, courriers, lettres de sortie, prescriptions, résultats de biologie et d'imagerie)

C'est un **dossier sécurisé**, dans le respect du secret médical

Le patient est **libre** de créer son DSP et de le résilier à tout moment

Le DSP est **gratuit**, il peut être ouvert sur simple demande auprès de son médecin ou à l'accueil d'un établissement de santé équipé, après recueil du consentement éclairé du patient

> Périmètre du DSP



C'est le patient qui gère les droits d'accès des professionnels de santé à son DSP
TOUT ECHANGE D'INFORMATION EST FORTEMENT SECURISE

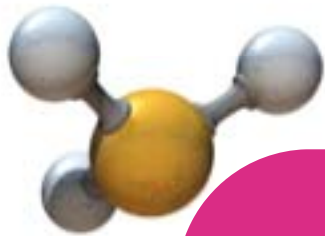
> Les enjeux et finalité:

Pour les patients:

- > meilleure coordination pluridisciplinaire
- > Simplification de la prise en charge dans le respect du secret médical et de la vie privée
- > Amélioration de la qualité de soins, grâce à la continuité du flux d'informations exhaustives
- > Limitation des interactions médicamenteuses et des actes redondants

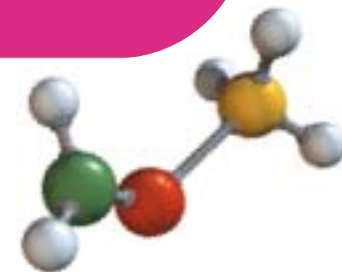
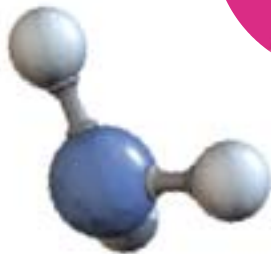
Pour les professionnels de santé:

- > Accès aux informations en temps réel provenant d'autres professionnels de santé (échange ville - établissements)
- > Visualisation d'une véritable « photographie » de la santé du patient (ligne de vie)
- > Gain de temps dans l'exploitation et la gestion par le professionnel de santé des données médicales numérisées
 - Intégration dans les logiciels métier de ville évitant la double saisie
 - Accès direct à partir des systèmes d'information d'établissements

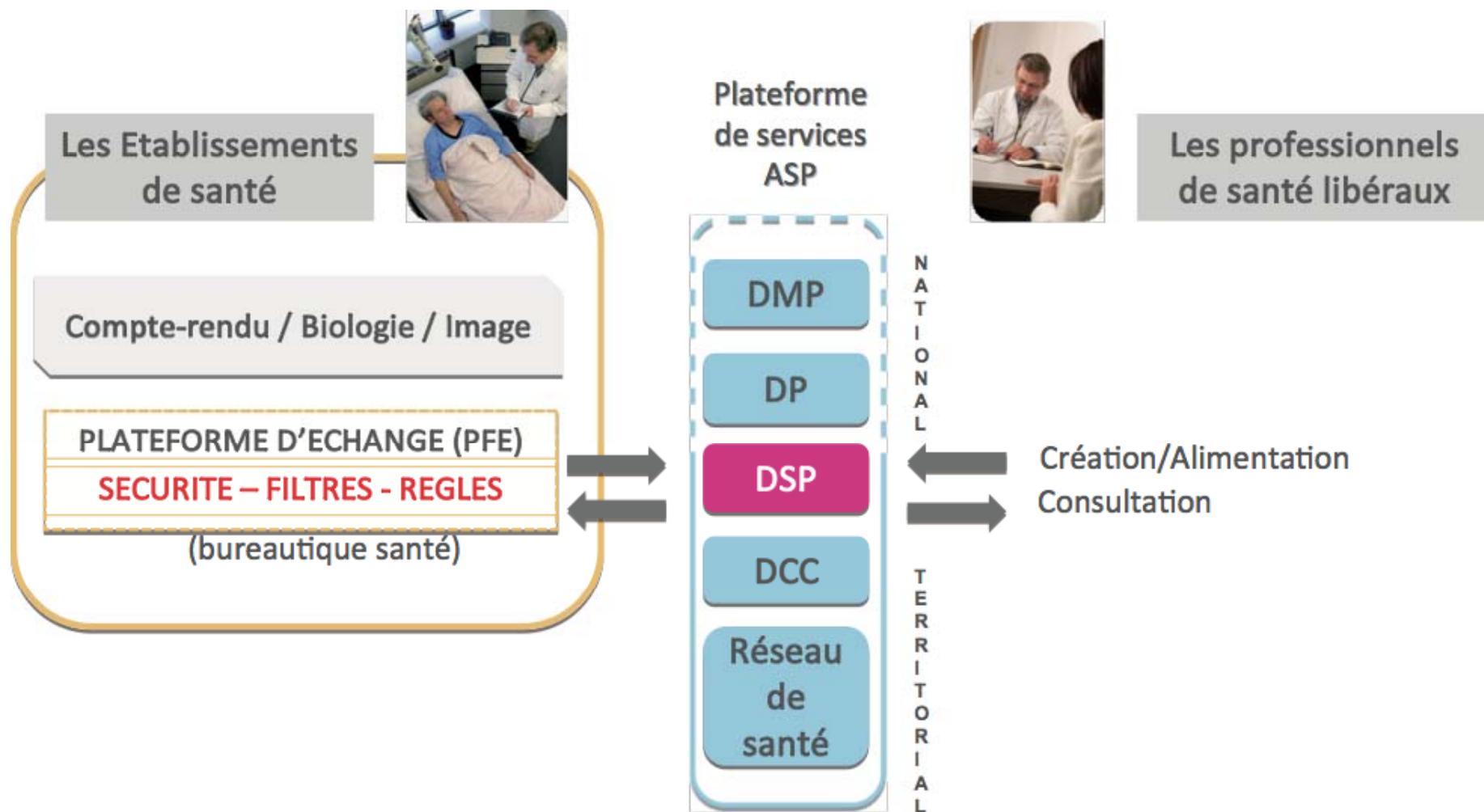


Méthodologie

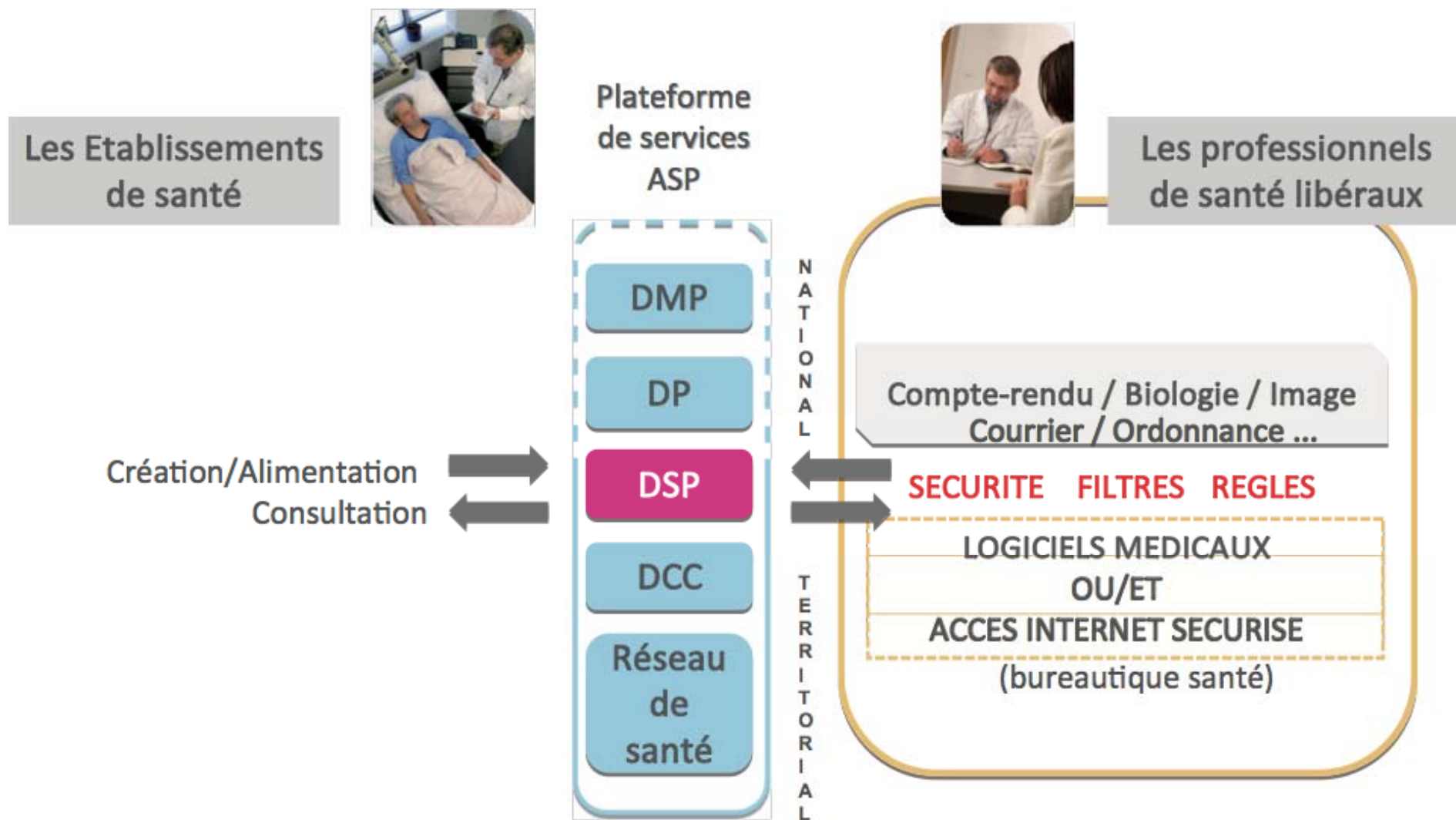
- ▶ Le déploiement dans les établissements de santé
- ▶ Le déploiement en médecine de ville
- ▶ Bilan Mai 2010



Le déploiement dans les établissements de santé (1)



Le déploiement chez les professionnels de santé de ville (1)



Mai 2010

100 000 DSP

200 000 documents déposés

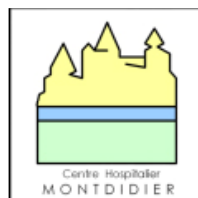
14 établissements de santé

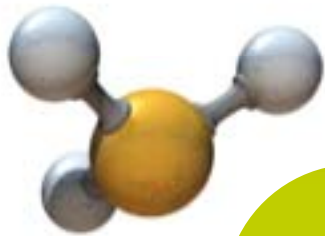
2 plateaux techniques

350 professionnels de santé libéraux inscrits



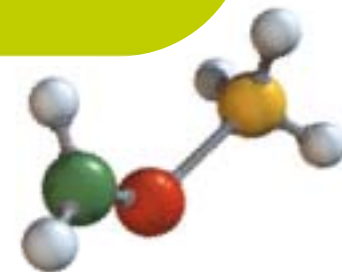
Cabinet de Pathologie
d'Abbeville





Le Dossier Santé Picardie

- > Des actions au long cours
- > Facteurs clés
- > Converger vers le DMP



> Des actions au long cours (1)

Obtenir une masse critique de DSP et de documents:

> Stimuler la création de DSP au niveau des établissements

Actions auprès des personnels hospitaliers: implication des chargées d'accueil pour la gestion des files d'attente, implication des secrétaires médicales, des professionnels de santé (médecins), gestion des pré admissions et pré consultations

> Stimuler la mobilisation au niveau des médecins de ville

Action: accompagner grâce à une cellule de support et de hotline dédiée

> Déployer de nouveaux contributeurs autour d'un bassin de santé

Action: élargir le déploiement ES et libéraux, intégrer les paramédicaux, les pôles de santé et les maisons médicales

> Déployer de nouveaux usages DSP compatibles

Action: DCC/D2C2 – dossiers de spécialités (diabète, ...) - télémédecine

Mobiliser les Editeurs

- > Intégrer de nouveaux éditeurs

(3 éditeurs de LGC de ville, une dizaine d'éditeurs de SIH, et environ 50 interfaces sont DSP compatibles)

- > Améliorer la qualité d'intégration du DSP

- > Améliorer l'ergonomie des outils

Actions:

- dépendantes des travaux éditeurs / ASIP santé
- Substituer les ES volontaires dont les éditeurs ne peuvent pas s'engager à court terme

Elaborer un plan de communication

- > à destination des PS, des personnels hospitaliers et patients afin de mobiliser

Action: évaluation en cours auprès des médecins libéraux, des patients, des professionnels hospitaliers

> Les facteurs clés identifiés

- > Favoriser les échanges établissements → ville, et amener à l'échange ville-> établissements (changement culturel)
- > Assurer un accompagnement renforcé et un suivi régulier: la mission du GCS e-santé Picardie
- > Identifier précisément les pré-requis techniques dans les ES et en ville

Dans les ES :

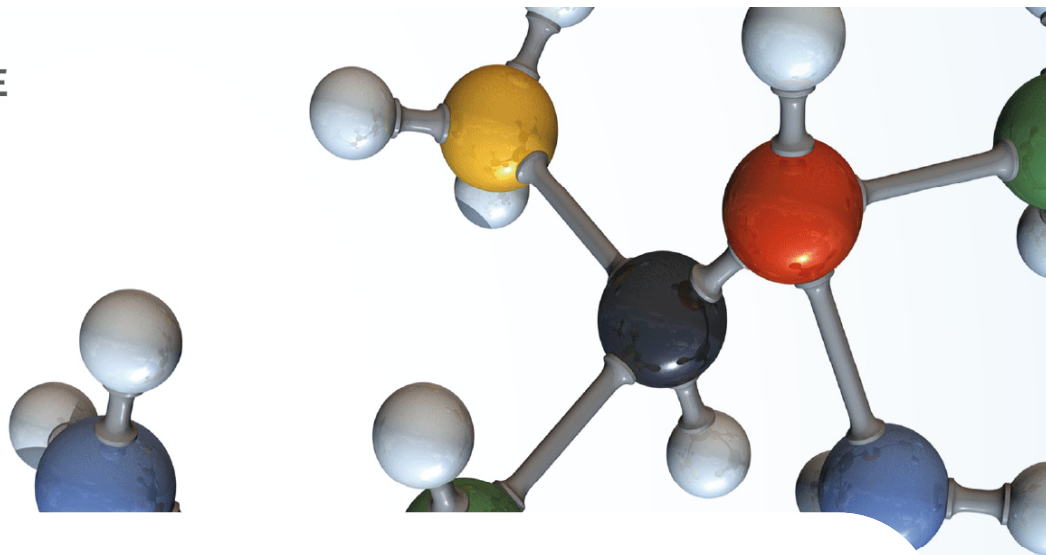
- Un audit initial approfondi du SI existant
- L'identification d'un référent technique
- L'identification d'un référent fonctionnel (médecin) relai auprès des PS, des chargées d'accueil et secrétaires

En ville :

- une intégration au logiciel métier
- une masse suffisante de documents(production par les ES) dans les DSP pour éviter le découragement
- un accompagnement au plus près de l'utilisateur

> Converger vers le DMP: réunions de travail ASIP /Régions

- > Du point de vue **technique**: des actions de convergence du DSP vers le DMP1
 - > Identifiant patient(AQS régional) = intégration de l'INS-c: dépendant du calendrier des éditeurs
 - > Cadre d'interopérabilité des SIS (format , contenu, signature des documents) = dépendance à l'alignement par les éditeurs
- > Du point de vue de **la migration** des données DSP vers DMP1 : scénario de bascule des documents « régionaux » vers le DMP1 en cours d'élaboration
- > Du point de vue **fonctionnel**: gestion des écarts entre le périmètre DSP et le périmètre DMP (espace d'expression personnelle du patient)
- > Du point de vue **juridique** :s'adapter au recueil du consentement du patient établi par l'ASIP, définir la responsabilité des traitements, attendre les agréments des hébergeurs
- > Du point de vue **organisationnel**: relecture de la carte vitale (exit AQS)
- > Du point de vue de la **communication**: gérer la bascule DSP-> DMP1
- > Du point de vue **financier**, définir le modèle économique pour 2011 (fin de la convention DSP en décembre 2010)



Merci de votre attention

Dr Christine BOUTET-RIXE : Directrice médicale GCS e-santé Picardie

www.esante-picardie.com 03 22 80 31 60

