



Les déterminants d'usages et de non-usages d'un dossier patient partagé au sein de deux réseaux de santé

Myriam LE GOFF- PRONOST

TELECOM Bretagne / LUSI

CREM / MARSOUIN

Myriam.legoff@enst-bretagne.fr

Avec la collaboration de F. Le Borgne-Uguen , H. Trelu (ARS)
et F. Legras (LUSI)

Programme de recherche « Analyse des usages en Télésanté : Organisation d'un réseau, mesure de son appropriation, techniques d'évaluation » nommé AUTOMATE, piloté par Myriam Le Goff-Pronost et financé par le Ministère de l'Éducation Nationale, de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche, direction technologie.

Problématique.

- **Identifier les conditions de mise en place et de fonctionnement des réseaux de santé**
- **Comprendre l'appropriation du dossier patient partagé et ses usages**
- **Repérer les incidences d'un système d'information sur les pratiques professionnelles**
 - Analyser les pratiques de coopération existantes entre professionnels de soins et de santé via le dossier médical
- **Proposition d'une méthodologie mixte d'évaluation**

Plan de la présentation

■ Méthodologie

■ Résultats

- Sur la création des réseaux
- Sur l'usage du dossier médical
- Sur la comparaison des deux réseaux
- Opérationnels

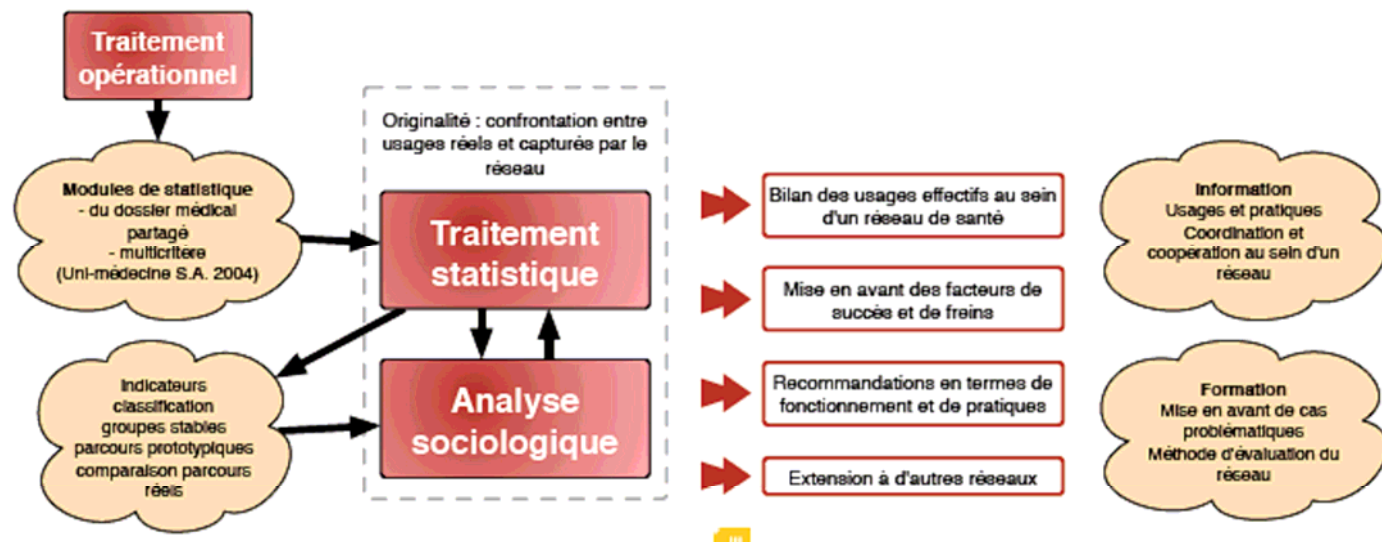
Méthodologie

■ Hypothèses

- Selon le réseau relationnel et les liens sociaux établis entre les professionnels, l'usage du système d'information sera plus ou moins important
- Ces usages entraîneraient une modification des pratiques

■ Proposition d'une méthodologie mixte d'évaluation

- Analyse sociologique basée sur des entretiens qualitatifs : 35 entretiens
- Analyse statistique centrée sur l'observation des tracés informatiques : 19165 log files



Résultats sur la création des réseaux

- **Formaliser les réseaux pour soutenir des innovations existantes**
 - Caractère informel de l'initiative
 - Normes partagées
- **Un apprentissage et des pratiques graduées**
 - Logique de compagnonnage
 - Sortir de la pratique isolée
 - Remise en question des cloisonnements
 - Processus de traduction

Résultats sur l'usage du DPP

■ Quelques chiffres

- Réseau addictions
 - Consultation par 111 médecins, personnels hospitaliers ou travailleurs sociaux des dossiers de 823 patients du 02 janvier 2002 au 31 octobre 2005.
 - 53% des actes sont des consultations simples
 - 38% des actes sont des créations de fiches bilan
 - Plus de 25 % des patients n'ont qu'un seul médecin
- Réseau diabète
 - 2749 tracés informatiques de consultations par 124 soignants des dossiers de 198 patients
 - Importance des fiches bilan : 4,1 accès par patient en moyenne et des ouvertures de dossier : 7,7 accès en moyenne
 - Plus de 50% des patients n'ont qu'un seul personnel soignant
 - 2 soignants ont consulté plus de 10 patients

■ Profils d'utilisateurs du dossier médical

- Non-usagers
- Usagers / non créateurs de dossiers
- Usagers / créateurs de dossiers

Résultats sur les usages du DPP

■ Avantages du DPP

- Être au plus près de la réalité du patient
- Organiser son travail différemment
- Communiquer différemment
- Coopération
- Amélioration de la prise en charge du patient

■ Limites

- Implication restreinte du patient
- Une maîtrise et une intégration parfois difficile de l'outil

Résultats sur l'usage du DPP

■ **Modification des pratiques professionnelles**

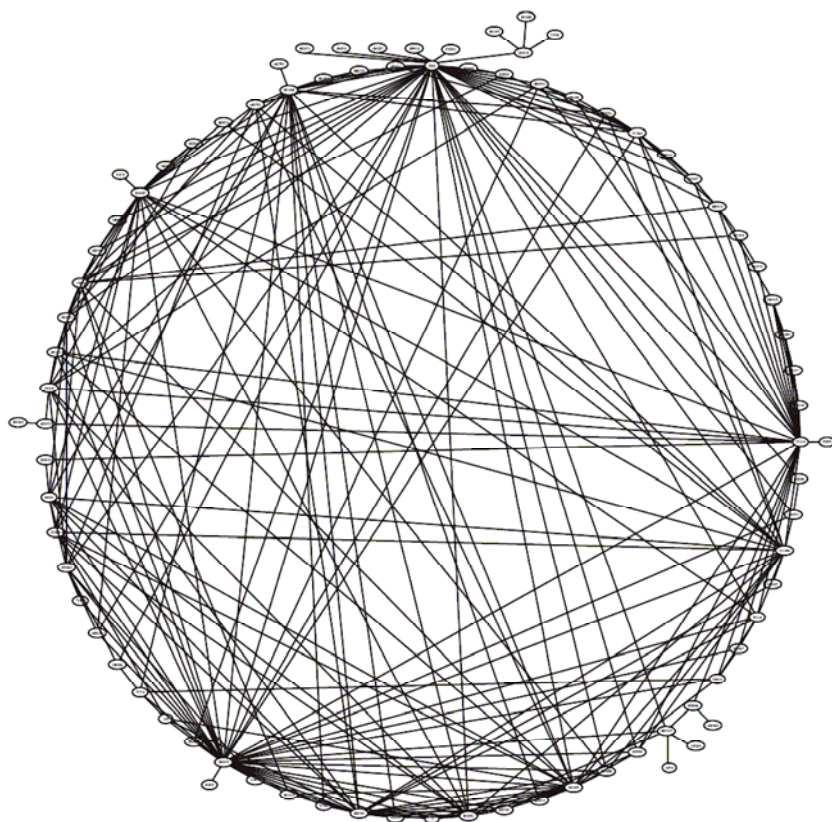
- Mise en commun du savoir-faire pour une prise en charge globale du patient
- Outil de médiation entre les professionnels
- Partage de données

■ **Métiers émergents et nouvelles compétences**

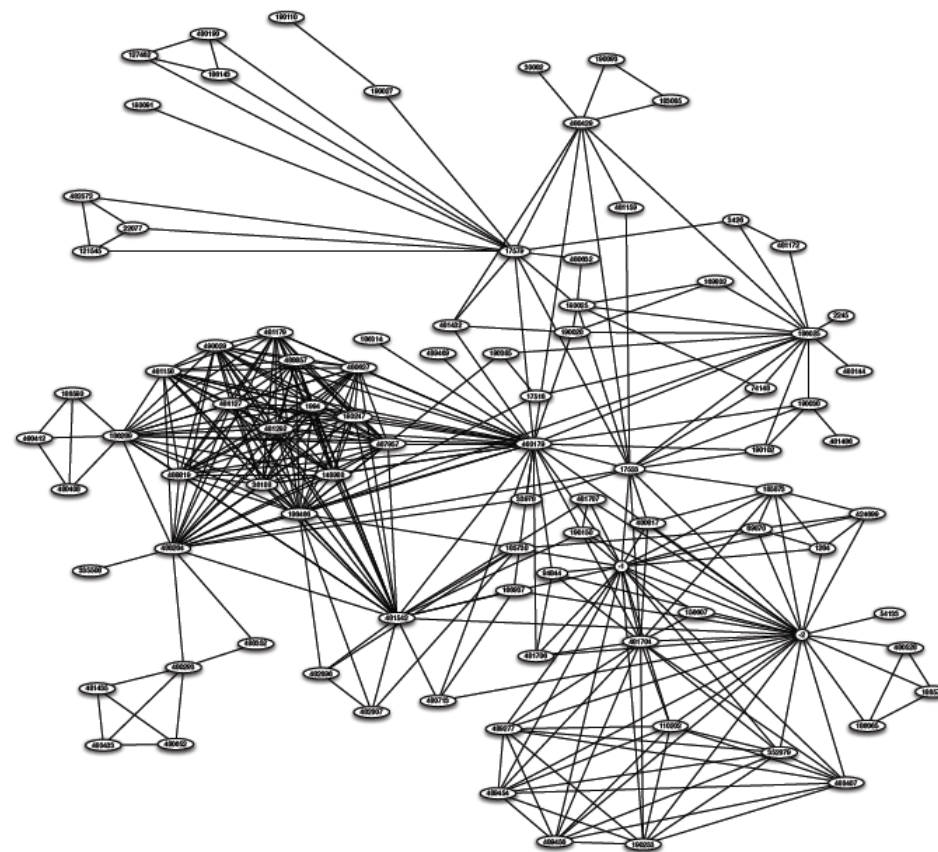
- Infirmiers : compétences en terme de soins, de coordination, d'éducation thérapeutique
- Éducateur médico-sportif
- Podologues

Résultats sur la comparaison des deux réseaux

■ Des logiques et des configurations différenciées



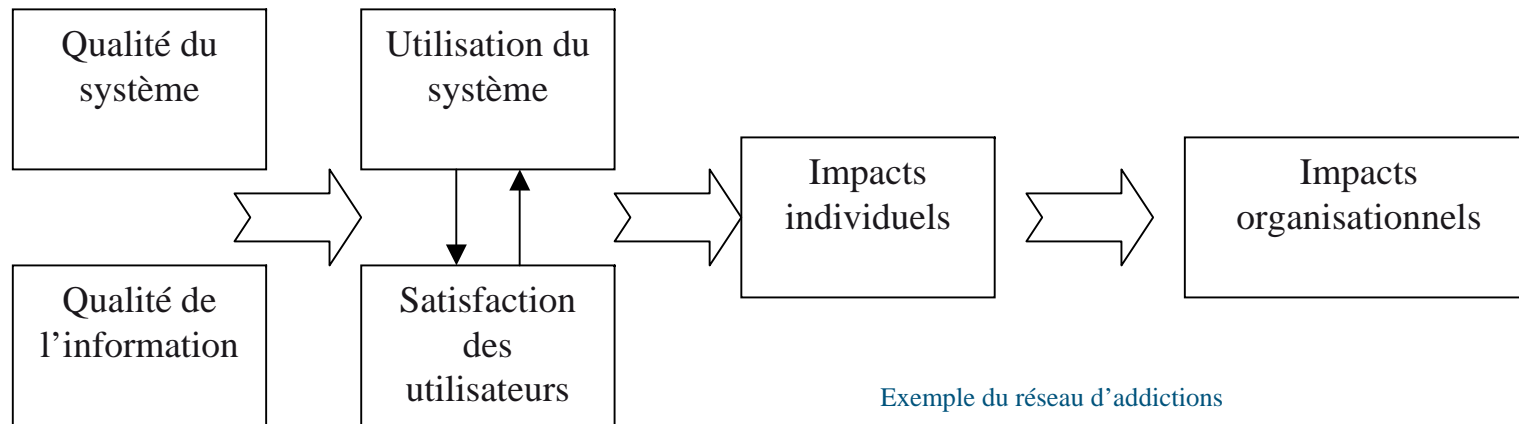
Modèle médico-social



Modèle biomédical

Résultats opérationnels

- Basé sur le modèle d'évaluation des Systèmes d'Information de Delone et McLean (1992)



Grille d'indicateurs

<i>Impacts individuels</i>	
Indicateurs de structure	Une séance de formation à l'outil DPP pour les membres utilisateurs
Indicateurs de processus	56% des médecins créent des dossiers En moyenne, on observe 10,47 ouvertures de dossiers par patients 72% des médecins ouvrent les bilans 75% de la population de soignants ont consulté au plus 6 patients différents Lecture du dossier patient avant consultation Prise de notes après la consultation pour une grande partie des soignants
<i>Impacts organisationnels</i>	
Indicateurs de structure	111 personnels soignants actifs 823 patients
Indicateurs de processus	Plus de 75% des patients ont eu au-moins deux soignants (indice de partage) Le dossier circule en moyenne 7 fois entre deux soignants La fiche psycho-sociale a été retravaillée ainsi que la fiche tabac

Conclusion

■ Sur les usages du DPP

- Le DPP, un outil de travail des membres du réseau
- Un réseau pluridisciplinaire demande une acceptation de logiques plurielles
- Une équipe de coordination au cœur du réseau

■ Sur la méthodologie

- L'analyse statistique permet de quantifier les usages

■ Perspectives

- Les évolutions vers le DMP, dossier médical personnel