

Les Systèmes d'Information en HAD

Le Livre Blanc de la FNEHAD

HIT - 28 mai 2009

François BERARD – Délégué National de la FNEHAD

Denis HAVEZ - Consultant

Pourquoi un Livre Blanc ?

- **Concrétisation d'une réflexion engagée depuis 2 ans sur les Systèmes d'information**
 - État des lieux de l'informatisation en HAD et de l'offre du marché
 - Perspectives des NTIC et télésanté en HAD
- **Constat par la FNEHAD d'un écart important entre**
 - le niveau d'enjeu des SI en HAD
 - et les niveaux de maturité des structures et de l'offre du marché
- **Objectifs**
 - Décrire la vision de la FNEHAD sur la place des SI en HAD et proposer un cadre de référence pour construire et manager les SI
- **Cibles**
 - Directions d'HAD, éditeurs spécialisés et industriels, tutelles et institutionnels, partenaires de santé, associations d'usagers

Méthode et approche

- **Élaboration par la Mission SI de la FNEHAD avec la contribution du GMSIH avant relecture par un groupe de professionnels d'HAD**
- **Démarche d'alignement du SI sur les enjeux de l'HAD et sur ses processus clé**
- **Contenu générique pour couvrir l'éventail des activités habituelles, des statuts et des modes d'organisation des HAD, sans aborder les spécialités**
- **Approche à la fois pédagogique (faire comprendre) et de document de référence (modèle, principes, besoins, priorités), d'où une certaine densité**

Structure du Livre Blanc

Synthèse

Objectifs et recommandations

- 1 - Présentation de l'HAD

- Cadre général
- Les prises en charge
- Les processus
- Les difficultés
- Perspectives et objectifs stratégiques

- 2 - Les enjeux du SI en HAD

- Les contributions du SI aux objectifs de l'HAD
- Cartographie fonctionnelle du SI
- Principes et recommandations

- 3 - Le management du SI

- Conduite des projets d'informatisation
- Prestations attendues des fournisseurs
- L'externalisation
- La mutualisation
- Le coût du SI

- 4 - Éléments de cahier des charges

- Le dossier patient
- Besoins et priorités par processus
- Besoins liés aux postes de travail et aux contextes

Annexes

Les grands enjeux du SI en réponse aux objectifs de l'HAD

- Dossier patient dématérialisé
- Informatisation du circuit du médicament depuis la source
- Équipement au domicile et en mobilité
- Télémédecine
- Intégration processus / procédures

Maîtriser la qualité des soins au domicile

Renforcer la capacité de coordination des soins

- Recueil d'activité et facturation fiables et exhaustifs
- Allègement des tâches de gestion
- Développement des télétransmissions
- Pilotage médico-économique et financier

Développer la performance de l'HAD

Faire connaître et reconnaître l'HAD

- Connaissance des professionnels
- Maîtrise du parcours du patient et du projet thérapeutique
- Confidentialité des données du patient
- Maîtrise des plannings et des interventions
- Interopérabilité avec SI externes
- Échanges sécurisés avec les professionnels

- Communication externe
- Retours d'information à valeur ajoutée vers les professionnels de santé
- Simplicité d'emploi du SI pour ces professionnels

Recommandations pour la construction du SI (1/3)

- 1) Construire le SI sur la base d'un progiciel métier à large couverture fonctionnelle**
 - Complété si besoin par des outils spécialisés dans certaines structures
- 2) Dématérialiser au maximum le dossier patient et les échanges**
 - Recommandations pratiques concernant le contenu et la gestion du dossier
 - Standards d'interopérabilité du monde de la santé et autres outils d'échange : messagerie sécurisée, plates-formes régionales, télétransmissions
- 3) Baser la production des soins sur des modèles de prise en charge pour structurer et harmoniser les processus de soins par une approche a priori**
- 4) Intégrer un fonctionnement par « workflow » pour piloter les encours et pour garantir le respect des étapes d'une procédure opérationnelle**

Recommandations pour la construction du SI (2/3)

5) Préparer la mise en œuvre des référentiels de sécurité et de confidentialité dans le cadre du décret confidentialité

- Utilisation de la carte CPS/CPE
- Respect d'un référentiel de sécurité du SI exigeant

6) Informatiser le circuit du médicament à la source

- Volet médical (de la prescription à l'administration en passant par l'avis pharmaceutique) et volet logistique (maîtrise des livraisons et des stocks domicile)
- Aménagements nécessaires par rapport à l'hôpital conventionnel

7) Fiabiliser l'identification du patient par des règles strictes d'attribution et de gestion, en attendant l'INS

8) S'inscrire dans la perspective d'un développement de la télémédecine

- Télésurveillance et téléconsultation en priorité ● *la qualité de l'hôpital, le confort de sa maison*

Recommandations pour la construction du SI (3/3)

9) Opter pour un équipement informatique au chevet du patient

- Complété d'un équipement mobile des intervenants salariés de l'HAD pour faciliter la circulation rapide de l'information événementielle (plannings, alertes)

10) Adapter l'ergonomie des solutions au profil des professionnels de santé et des patients

- Ergonomie proche des logiciels de cabinet
- Espaces ou « bureaux » personnalisés par profil
- Terminaux tactiles

11) Favoriser les technologies ouvertes et sécurisées

- Technologies internet, utilisation d'un navigateur
- Sécurisation des liaisons externes avec le SI de l'HAD

Recommandations pour le management du SI

12) Renforcer la maîtrise des relations client fournisseur et des projets de SI

- Bonnes pratiques de contractualisation et de conduite de projet et assistance externe indépendante dans les projets à enjeux

13) Étudier systématiquement un scénario d'externalisation en comparaison d'une exploitation informatique en interne

14) Favoriser les coopérations avec d'autres structures d'HAD ou des établissements de santé voisins

- Mutualiser des projets, des compétences, ou des plates-formes techniques, notamment en cas d'hébergement

15) Consacrer au SI 3 à 4% du budget de l'HAD

- Nécessaire pour un SI conforme aux enjeux et aux exigences (sécurité)
- Justifié par des retours importants pour la structure d'HAD et par les effets positifs des SI sur la prise en charge des patients et pour le système de santé

Recommandations aux partenaires de l'HAD

16) Faciliter l'application en HAD de la réglementation sur la prescription informatisée de médicament

- Autoriser la saisie de la prescription par un professionnel de l'HAD habilité à défaut de saisie par le médecin traitant
- Établir avec les officines un circuit permettant de dématérialiser l'envoi de la prescription, sans original papier, et à plus long terme le retour de l'avis pharmaceutique
 - Saisie de la prescription authentifiée par carte CPS et transmission via la messagerie sécurisée.

17) Construire un dispositif pérenne permettant aux structures d'HAD de recueillir des feuilles de soins électroniques détaillées de la part des officines et des laboratoires

- Action commune impliquant la CNAM, le GIE SESAM VITALE, les syndicats de pharmaciens et les représentants des concentrateurs

Les suites du Livre Blanc

- **Communication, information des partenaires de l'HAD**
- **Approfondissement des préconisations**
 - Avec l'ANAP : modélisation du SI
 - Avec l'ASIP, IHE France et les industriels : interopérabilité du SI
- **Accompagnement**
 - auprès des structures d'HAD notamment dans le cadre de leurs projets Hôpital 2012
 - auprès des industriels pour faire évoluer l'offre du marché