

Centaure 15 et la DMP-compatibilité un enjeu régional et national

Impact de la e-Santé dans l'organisation hospitalière : le Samu et le DMP

Dr Frédéric BERTHIER

Samu 44, Pôle Urgences, CHU NANTES

Président du Club des utilisateurs de Centaure 15



Préambule

- de la même façon que les téléphones portables ont révolutionné la possibilité d'accéder au patient en tout lieu et en toute circonstance
- le développement des NTIC fait qu'il devient possible d'accéder rapidement à du contenu textuel ou médical

Hier

- Pas de téléphone
- Des intermédiaires

Aujourd'hui

- Le patient, lui-même
- Le SIH du CH de rattachement, ... parfois ...
- Des « flux » vers les effecteurs
(courrier postal, fax, email, SMS)

Pourquoi est-ce un enjeu ?

- **Connaître l'antériorité = ça change tout !**

« connaissance documentée de l'histoire médicale
du patient = prise en charge plus sûre,
plus efficace et plus efficiente »

« dossier du patient =
instrument clé de la coordination des soins »

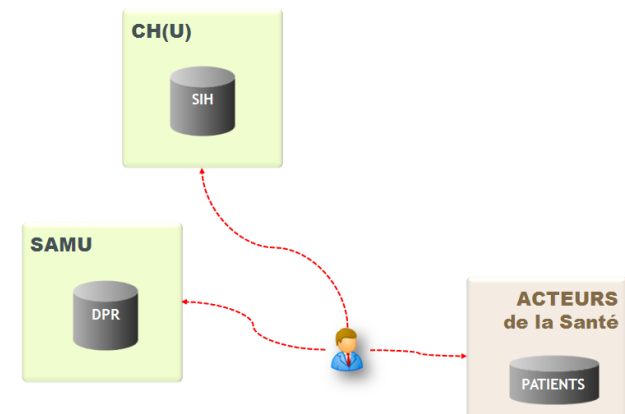
« Partage = dossier électronique du patient,
hébergé ailleurs qu'à l'hôpital ou au cabinet du praticien »

Pourquoi est-ce un enjeu ?

- **Connaître l'antériorité = ça change tout !**
 - avant 1999 : pas de SI au Samu (mais le carnet de santé !)
 - 1999 – 2002 : pas d'accès au SIH du CHU mais « DPR »
 - 12.402 DPR, puis 66.300 en 13 ans (1.750.000 DRM)
 - des patients fidèles !
 - 2002 – 2012 : accès au SIH par Clinicom®
 - CRH (le dernier ?)
 - OMU

Pourquoi est-ce un enjeu ?

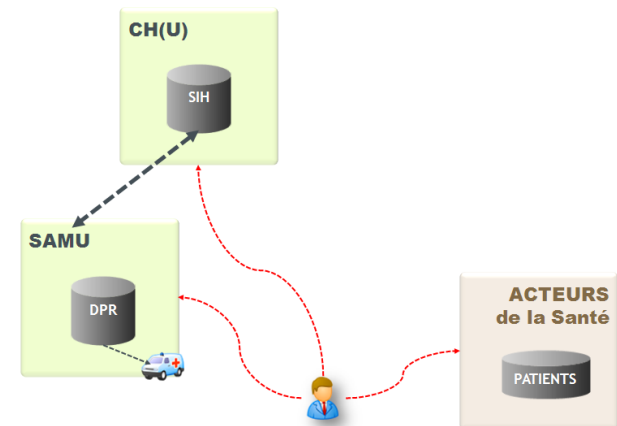
- **Connaître l'antériorité = ça change tout !**
 - avant 1999 : pas de SI au Samu (mais le carnet de santé !)
 - 1999 – 2002 : pas d'accès au SIH du CHU mais « DPR »
 - 12.402 DPR, puis 66.300 en 13 ans (1.750.000 DRM)
 - des patients fidèles !
 - 2002 – 2012 : accès au SIH par Clinicom®
 - CRH (le dernier ?)
 - OMU



* exemple du Samu 44, CHU de Nantes

Pourquoi est-ce un enjeu ?

- **Connaître l'antériorité = ça change tout !**
 - avant 1999 : pas de SI au Samu (mais le carnet de santé !)
 - 1999 – 2002 : pas d'accès au SIH du CHU mais « DPR »
 - 12.402 DPR, puis 66.300 en 13 ans (1.750.000 DRM)
 - des patients fidèles !
 - 2002 – 2012 : accès au SIH par Clinicom®
 - CRH (le dernier ?)
 - OMU



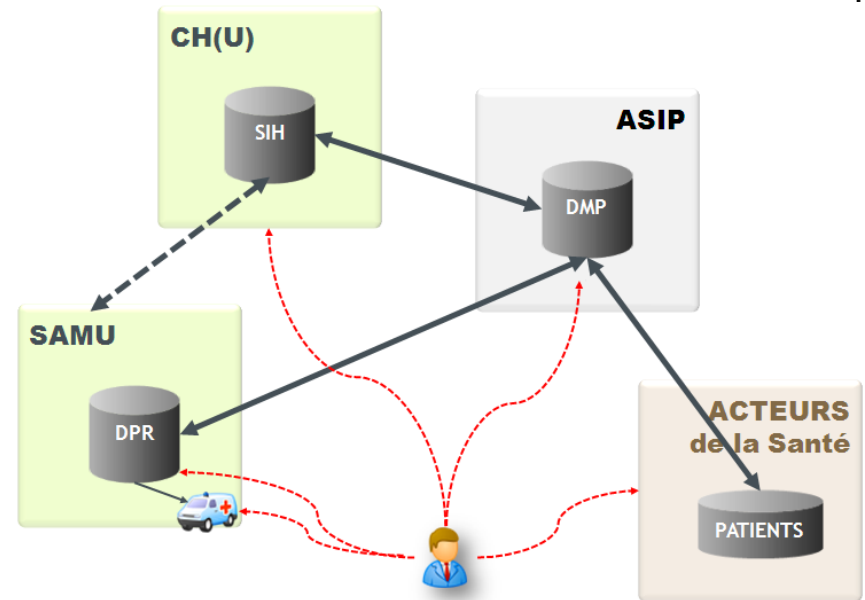
* exemple du Samu 44, CHU de Nantes

Pourquoi est-ce un enjeu territorial ?

- Le Samu est une entité territoriale
 - des partenaires
 - des patients qui sont soignés ailleurs
 - des zones limitrophes
 - des flux migratoires
 - un éventuel recours
 - un instant (critique) pour le patient

Demain (le plus tôt possible)

- L'accès au DMP !
- Concentrateur de données médicales à forte plus value pour le patient
(CRH, ECG, Synthèse, ...)



Pour quoi faire -- en urgence -- ?

Accéder à des informations

Améliorer la qualité des soins ...

Produire de l'information pertinente

Comment faire ?

Identifier

Consulter le DMP

Alimenter le DMP

La solution publique : le DMP

- une vision globale de prise en charge du patient y compris dans le cadre de l'urgence
- qui peut être comparée au contenu médical riche des S.I. de Hôpitaux



Un portage du Club des Utilisateurs

- Validation en 12/2011
 - groupe de travail
 - présence Asip-Santé
- Identification de points d'amélioration en particulier pour la recherche de traits de caractères
- Engagement de l'éditeur (parmi de multiples autres priorités en R&D)



Dossier Médical Personnel

Monsieur **FREDERIC BERTHIER**
Médecin

Me déconnecter

TABLEAU DE BORD

PARAMÉTRAGES

ACCÈS AU DMP

Accès par la carte Vitale

> Lire la carte vitale

Accès par INS

Identifiant National de Santé (22 caractères sans espace)

Rechercher

? Aide

L'Identifiant National de Santé (INS) propre à chaque patient est utilisé exclusivement pour la conservation et l'échange de données de santé à caractère personnel.

L'INS du patient est nécessaire pour accéder à son DMP.

Pour créer un DMP, il faut obtenir l'INS à partir de la carte vitale du patient.

Voir toute l'aide

Nom (d'usage ou de naissance)

Prénom

Année de naissance (AAAA)

Rechercher

Afficher tout

Accès au DMP de vos patients (2/2)

★	Nom d'usage	Nom de naissance	Prénom	Né(e) le	MT		Votre dernier accès
	BERTHIER		FREDERIC	26/02/1964	Médecin Traitant		03/10/2012
	CHA [REDACTED]		D [REDACTED]	16/03/19 [REDACTED]			20/06/2012

DMP – accès médecin



Dossier Médical Personnel

Monsieur **FREDERIC BERTHIER**
Médecin

Me déconnecter

- TABLEAU DE BORD
- PARAMÉTRAGES
- DMP DE M. FREDERIC BERTHIER**

- Accueil
- Documents
- Parcours de soins
- Gestion DMP
- Historique des accès

Tableau de bord > DMP de M. FREDERIC BERTHIER > Accueil

M. FREDERIC BERTHIER Né(e) le 26/02/1964
Vous êtes médecin traitant pour ce DMP

Quitter ce DMP

Accueil

Documents

3 derniers documents ajoutés (0 nouveau(x))

Certificat déclaration - Vaccinations - dates
ajouté le 18/07/2012 par BERTHIER FREDERIC - CHU DE NANTES

Synthèse - Antécédents
ajouté le 20/06/2012 par BERTHIER FREDERIC - CHU DE NANTES

CR d'acte diagnostique (autre) - Consult Uro CHU Nantes
ajouté le 17/09/2012 par BERTHIER FREDERIC - CHU DE NANTES

- Tous les documents (3)**
- Dernier document de synthèse (Ajouté le 20/06/2012)**
- Document(s) non visible(s) par le patient (0)**

Ajouter un document

Informations

Dernier accès patient le 21/06/2012 à 13:51:54

- Coordonnées
- Personne(s) à prévenir en cas d'urgence
- Identifiant de connexion / mot de passe perdu(s)

Votre patient a signalé être informé de la loi sur le don d'organes.

Modifier

Gestion du DMP

- Mes alertes concernant ce patient

Dernier accès par un Professionnel de Santé

BERTHIER FREDERIC Médecin - Spécialiste en Médecine Générale
03/10/2012 10:58:08

Dernier accès en urgence

Aucun accès

DMP – accès médecin

DMP Dossier Médical Personnel

Monsieur FREDERIC BERTHIER
Médecin
Me déconnecter

TABLEAU DE BORD PARAMÉTRAGES **DMP DE M. FREDERIC BERTHIER**

Accueil | Documents | **Parcours de soins** | Gestion DMP | Historique des accès |

Tableau de bord > DMP de M. FREDERIC BERTHIER > Parcours de soins

M. FREDERIC BERTHIER Né(e) le 26/02/1964
Vous êtes médecin traitant pour ce DMP

Quitter ce DMP

Parcours de soins

Toute la période Une année Un mois Un jour

Filtrer le parcours de soins

Auteur: tous Profession / Spécialité: tous Documents masqués: inclus Documents archivés: inclus

Rechercher **Afficher tout**

Affichage: des dates d'ajout des documents des dates des actes associés aux documents **Valider**

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
▶ Synthèses (1)																				1	
▶ Traitements et soins (0)																					
▶ Comptes-rendus (1)				1																	
▶ Imagerie médicale (0)																					
▶ Biologie (0)																					
▶ Prévention (0)																					
Certificats, déclarations (1)																					1
Documents ajoutés par le patient (0)																					

Projet LERUDI 1/3

Données communes :
 identité, coordonnées,
 allergies...

Classement des
 documents par types de
 services

Ecran de synthèse

Dominique Gille



DATE NAISSANCE - AGE
 01/04/1970 - 40 ans

TÉLÉPHONE
 06 06 06 06 06

ADRESSE
 9 rue Georges Pitard - 69000 LYON

Documents récents

Voir l'ensemble des documents récents (66)

	Artériopathie oblitérante du MI droit ... En conclusion, douleur thoracique chez un patient polyvasculaire. Le bilan biologique est normal....	04/03/2008	Voir ce doc Voir les docs d'URG (17)		Service d'urologie - Unité... ...Au total, cancer de la prostate traité par résection endo-urétrale. Bilan à 3 ans normal..	04/03/2008	Voir ce doc Voir les docs de RCP (17)
	Cardiologie - Unité de soins intensifs ... Au total, patient admis pour décompensation cardiaque grave dans les suites d'un infarctus du myocarde antérieur. Il sort stabilisé, pour un séjour	04/03/2008	Voir ce doc Voir les docs de REA-SI(17)		Chirurgie vasculaire -En conclusion, ulcère... donnée une lymphangite...	04/03/2008	Voir ce doc Voir les docs de CONSULT
	Service de pneumologie ... Au total: décompensation cardiaque globale chez un patient avec de lourds antécédents cardio-vasculaires d'évolution favorable...	04/03/2008	Voir ce doc Voir les docs d'HOSPI (17)				

Affichage des traitements de moins d'un an et de la dernière prescription de sortie

Pathologies			Actes médicaux			Traitements		
Voir l'ensemble des pathologies (6)			Voir l'ensemble des actes (4)			Prescription hospitalière la plus récente : 17/01/2010		
Artériopathie oblitérante du MI droit	22 docs	Voir tous les docs	Pontage fémopoplité droit	10 docs	Voir tous les docs	Inexium 20		
Diabète de type 1	17 docs	Voir tous les docs	Pose de pacemaker	7 docs	Voir tous les docs	Kardegic 75		
Insuffisance cardiaque grave	13 docs	Voir tous les docs	Pose de stent	4 docs	Voir tous les docs	Amlor 5	Voir ce doc	
Troubles du rythme ventriculaire grave chroniques	9 docs	Voir tous les docs	Résection prostatique endo-urétrale	3 docs	Voir tous les docs	Movicor LP 20		
Cancer de la prostate	4 docs	Voir tous les docs				Sectral 200		

Projet LERUDI 2/3

Ecran de recherche

Zone de recherche prédéfinie.
 Calculée en fonction du volume
 de terme correspondant au
 « type » affiché ici

Dominique Gilles

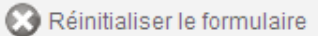
DATE NAISSANCE - AGE
 01/04/1970 - 40 ans

TÉLÉPHONE
 06 06 06 06 06

ADRESSE
 9 rue Georges

Explorer le dossier : B747897



Type de services : Tous 



Supprimer un critère : Mot 1 Mot 2



Résultats de votre recherche :

Catégorisation des résultats Documents correspondants : 25 documents trouvés Page(s) : « Précédent | 1 2 3 | Suivant »

- Pathologies - 14 docs
 - Pathologies neurologiques (7)
 - Asthme
- Symptômes - 14 docs
 - Signes cliniques (7)
- Actes - 14 docs
 - contenus acte (7)

Service	Unité fonctionnelle	Date	
	Accueil et urgences Saint Julien	01/01/2010	Voir ce doc
	... Un sixième décompensation cardiaque Illud autem non dubitatur quod cum esset aliquando virtutum omnium domicilium Roma, ingenuos advenas plerique nobilium, ut Homerici bacarum suavitate...		
	Département de médecine polyclinique Saint Julien	01/10/2009	Voir ce doc
	... ud autem non dubitatur quod cum esset aliquando virtutum omnium domicilium Roma, ingenuos advenas plerique nobilium, ut Homerici bacarum suavitate sixième décompensation cardiaque Illud autem non dubitatur quod cum esset aliquando virtutum omnium domicilium Roma, ingenuos advenas plerique nobilium, ut Homerici bacarum suavitate...		

Projet LERUDI 3/3

Restitution du document

URG-CR **Accueil et urgences Saint Julien** 04/03/2008

Cher confrère,

Monsieur X (01/01/26) a été hospitalisé dans le service de ... en charge d'une **ischémie** sub-aiguë des membres inférieurs.

Antécédents : **hypertension artérielle**, **hypercholestérolémie** ... 2007, **pontage fémoro-poplité droit**.

Mise en évidence des concepts importants

Histoire de la maladie : le patient est adressé par son médecin traitant pour décompensation cardiaque globale et probable ischémie sub-aiguë des membres inférieurs devant une augmentation de la claudication intermittente avec grosse limitation du ... examens réalisés montrent une **thrombose du pontage fémoro-poplité droit** et des sténoses à ... discussion du bénéfice-risque avec les anesthésistes, **aucun geste chirurgical n'est envisagé**. Un ... urative est institué pour 6 jours. Après amélioration clinique, le patient sort du service.

Mise en évidence des concepts recherchés

- ALDACTONE 2 : 1 comprimé matin
- AMLODITINE 5 : 1 gélule matin
- CARDENSIEL 5 : 1 comprimé matin
- CORDARONE** 200 : 1 comprimé matin
- COVERSYL 2,5 : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir
- DICOTRINE 10 : 1 patch matin
- EXELON 4,6 : 1 patch matin
- INIPOMP 20 : 1 comprimé midi
- KARDEGIC** 75 : 1 sachet matin
- LASILIX 40 : 2 comprimés matin, 2 comprimés midi
- TAHOR 10 : 2 comprimés soir



Un enjeu national ...

- DMP en urgence, Lérudi => demandes de SUdF implication du GIP DMP puis de l'ASIP Santé
- groupe de travail
- terminologie de la santé (CISMeF, Lertim)
création et mise au point de l'ontologie de la médecine d'urgence (SFMU, Inserm)
- création et mise au point de l'outil
- évaluation / CHRU Lille

Comment réussir maintenant ?

Identifier

Consulter le DMP

Alimenter le DMP

Créer des cas d'usage (1)

- Patients remarquables
HAD, Réseaux, EHPAD, ...
- Créer le DMP du patient
L'alimenter ...
Transmettre au Samu son INS

Créer des cas d'usage (2)

- Les patients hospitalisés ...
 - Synchroniser DPR / SIH (INS)

Créer des cas d'usage (3)

- Les patients en ALD : MGT
- Les patients ayant un compte AMELI
- ...

Améliorer la qualité des soins