

L'approche Dossier Patient Partagé en Aquitaine

28 mai 2008

Régis Rose

A - OBJECTIFS

1 - Introduction

Les **prémisses** du projet de dossier médical partagé en Aquitaine remontent à début 2003. Déjà à cette époque la région Aquitaine avait inscrit dans son programme pluriannuel la mise en oeuvre d'un dossier patient partagé.

En 2004, avec l'annonce du **DMP** par M. Douste-Blazy, le projet régional est suspendu afin d'analyser les interactions avec le projet national ; l'objectif est d'éviter le développement de deux projets concurrents.

TéléSanté Aquitaine s'engage alors dans l'**accompagnement du DMP** avec la coordination des travaux des deux consortiums présents sur la région ; il réalise aujourd'hui l'assistance à maîtrise d'ouvrage de la structure AquidMP, porteuse du projet DMP en Aquitaine.

En 2006, le rôle du DMP se précise, ce qu'il sera et surtout ce qu'il ne sera pas, permettant à TéléSanté Aquitaine de construire une **nouvelle version** du projet de dossier régional, complémentaire du DMP.

2 - Objectifs

L'objectif du projet est d'utiliser l'informatique et les technologies internet pour **propulser le partage** d'informations entre les professionnels de santé: Faire que chaque médecin généraliste ou spécialiste, chaque kinésithérapeute, diététicien ou psychologue ait l'information de son patient au bout des doigts, actualisée par chacun des acteurs de sa prise en charge.

Ce besoin découle d'un **constat** fait par les instances régionales au niveau Aquitain: Les professionnels de santé de la région, notamment dans le cadre du développement des réseaux de soins, expriment une demande forte d'échanges informatisés pour la prise en charge de leurs patients.

Tous ces réseaux ont des **demandes** qui leurs sont **spécifiques**, mais également des **besoins** qui sont **communs** à tous.

D'autre part, le projet doit permettre un meilleur service rendu au patient avec:

- des échanges d'information plus rapides et sécurisés
- la compensation de l'isolement géographique

3 - Mutualisation

D'où il découle une logique évidente de **mutualisation** que TéléSanté Aquitaine va s'attacher à mettre en oeuvre afin de :

- réaliser des **gains financiers** (on investit une seule fois sur l'infrastructure et les briques de base)
- réaliser un **gain de temps** pour la définition des besoins (on est dans un cadre qui guide les futurs utilisateurs dans l'expression de leurs besoins)
- réaliser un **gain en temps et en charge** sur la mise en oeuvre (on ne développe, teste et valide à chaque fois que ce qui est spécifique au réseau, l'infrastructure commune ayant été validée une seule fois)
- **réutiliser** (on peut bénéficier des travaux réalisés pour un réseau - nomenclatures, dictionnaires de données, règles de gestion - dans l'élaboration du dossier d'un autre réseau)

4 - Une approche intégrée

TéléSanté Aquitaine souhaite concevoir un outil :

- qui réponde aux **besoins du plus grand nombre** (les réseaux ont des besoins communs)
- qui réponde aux **besoins de chaque organisation** (chaque réseau a des besoins spécifiques)
- qui permette le partage entre les réseaux, avec une approche **dossier patient régional** (les informations génériques saisies dans le cadre d'un premier réseau sont disponibles immédiatement pour les autres réseaux)
- qui s'insère **dans l'écosystème informatique** (les SIH, la Messagerie Sécurisée, le logiciel du PS libéral, la plateforme régionale Aquitaine d'outils au service des PS)

L'outil s'inscrit dans une approche d'**interopérabilité** optimale :

- **Entre réseaux**
 - les patients multi-réseaux disposant ainsi d'un dossier régional commun unique
 - conformément à la circulaire du 2 mars 2007, l'outil permettra aux réseaux de coopérer sur un territoire avec un partage aisé de leurs SI
- **Avec les SIH ou les LGC**
 - une connectivité unique (à une seule plateforme) donne l'accès à tous les dossiers réseaux de la région
- **Avec le DMP**
 - l'articulation de l'outil avec le DMP offre une articulation de fait avec tous les dossiers réseaux

Plusieurs objectifs disparates, au sein d'un écosystème informatique hétérogène, et un seul outil pour les relier tous.

5 – Centrée sur l'utilisateur

Mais la mise en place d'un outil comme celui-ci doit **se garder** d'une approche purement **technique**.

TéléSanté Aquitaine est convaincu qu'il faut **centrer la démarche sur l'utilisateur** et que le projet doit faire l'objet d'un accompagnement fort des utilisateurs.

B - DESCRIPTION

6 - Objectifs principaux

TéléSanté Aquitaine lance en 2006 un appel d'offre pour un projet de **dossier réseau partagé générique**, et c'est finalement la solution de la société *Cegedim-Réseaux de Soins* qui est retenue, basée sur la technologie LiveCycle d'Adobe.

Le projet doit se faire:

- dans le respect des **standards** (réglementations nationales, IHE XDS, etc.)
- **intégré** à l'infrastructure **régionale** (SSO, Messagerie Sécurisée, ...)
- dans le respect des exigences de **sécurité** sur les données de santé, et notamment les données médicales nominatives
- par un accès via **internet**

7 - Objectifs complémentaires

D'autres objectifs viennent se greffer aux objectifs principaux précédents:

- l'**intégration aux SIH** (en couplage avec la solution d'EAI régionale basée sur les technologies Antares EAI d'*Enovacom*)
- l'**intégration aux LGC** (avec notamment, mais pas seulement, la gamme Cegedim)
- la **cohérence** avec le **DMP** (qui, malgré les aléas de sa mise en oeuvre, a imposé dès ses débuts une exigence en matière d'ouverture des SIH, de sécurisation et de partage de l'information de santé du patient)

8 - Cadre contractuel

Le projet conçu par TéléSanté Aquitaine a été placé dès le départ dans un cadre contractuel qui lui permet :

- de **déployer librement** de nouveaux dossiers sur la région
- de **bénéficier des évolutions** de la plateforme éditeur pour les dossiers existants et à venir

9 - Cadre conceptuel

Il est également positionné dans un cadre conceptuel (orienté documents) et soutenu par une technologie (adobe / formulaires PDF) qui permettent:

- de mettre en oeuvre les dossiers avec une **approche incrémentale** en couvrant progressivement le périmètre fonctionnel du dossier réseau
- de s'approcher au mieux des **modes d'organisation des PS** au sein du réseau (séances de consultation, imagerie, biologie...)
- sans perdre le bénéfice des **données structurées** (traitements statistiques à visée d'évaluation, remise en forme des données,...)

10 - Respect des contraintes

Dès le départ, bien évidemment, le projet est conçu dans le **respect** d'un certain nombre de **contraintes essentielles**:

- cohérence
- sécurité
- performance
- évolutivité

Afin de répondre à ces exigences la solution régionale offre :

- **traçabilité** des accès et des modifications sur les dossiers des patients
- **contrôle des accès** par l'intermédiaire d'une gestion de mandats cohérente avec l'approche nationale soutenue par le DMP
- prise en compte du **consentement** patient
- **identification** des professionnels de santé et des patients

11 - Accompagnement

TéléSanté Aquitaine est depuis longtemps convaincu que si la **technique et la gestion de projets** sont des composantes **indispensables** pour mener à bien un tel programme, elles sont nécessairement **insuffisantes**.

Il est essentiel pour la réussite de ce type de projet de mettre en oeuvre

- un **accompagnement en amont** (aide à la conception, échanges durant la phase d'élaboration, recette par les utilisateurs – avec mise à disposition de l'outillage internet adapté)
- un **accompagnement au démarrage** (formation de formateurs, réalisation des supports de documentation utilisateur, assistance technique au démarrage – prise en main à distance)
- un **accompagnement après le démarrage** (support, assistance téléphonique, informations, communication régionale, coordination avec les responsables des réseaux)

C - RESULTATS

12 - Premier dossier

Le projet de dossier commun réseau a **démarré** début **2007**.

Fin 2007 a vu la **mise en service** de la solution pour un premier réseau : le Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité de l'enfant et de l'adolescent en Aquitaine (REPOP).

En ce **début 2008**, le **démarrage** pour le réseau Réseau Éducation Asthme, Allergies, Aquitaine (RE3A) est imminent.

13 - Dossiers en cours

Des dossiers sont actuellement **en cours d'élaboration** pour de nombreux autres réseaux avec des mises en œuvre échelonnées sur le **second semestre 2008** :

- Réseau Cancérologie d'Aquitaine (RCA),
- Réseau Périnatalité Aquitaine,
- Réseau de prise en charge de la Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (Parad-BPCO)
- Réseau Aquitain Bronchiolite et Asthme du Nourrisson (RABAN)
- Réseau de santé pour le handicap lourd en Aquitaine (HLA33)

D'autres dossiers sont en préparation, notamment sur la thématique des **soins palliatifs**, pour répondre aux besoins multiples des réseaux de soins palliatifs de proximité aquitains.

14 - Le dossier régional

L'ensemble de ces dossiers réseaux s'appuient:

- techniquement, sur un même **entrepôt de données** basé sur un standard de fait : IHE-XDS
- conceptuellement, sur un **volet administratif et un volet médical communs** reprenant globalement les mêmes informations que celles prévues au niveau du DMP

De la mise en œuvre de ces différents réseaux, couplée à la mutualisation des infrastructures de sécurité (avec l'authentification unique et la gestion globale des droits utilisateurs), il s'ensuit donc tout naturellement, et comme un sous-produit des différents réseaux, **l'émergence d'un dossier régional Aquitain**, qui fédère et consolide tous les dossiers réseaux:

- **intégré à l'offre de services** TéléSanté Aquitaine (annuaire de sécurité unique, communication avec la messagerie sécurisée en cours de réalisation)
- **couplé à un connecteur établissement** unique pour tous les dossiers réseaux via l'EAI régional
- **articulé** avec le **DMP** Aquitain
- dans le **respect des standards** actuels (IHE...)

15 - Perspectives

Au delà des fonctionnalités offertes aujourd'hui, un certain nombre d'**évolutions du socle technique** sont en préparation pour la mise en oeuvre de nouveaux services :

- vue patient
- mode déconnecté
- prise en charge d'un consentement élargi
- auto-mandatement
- extension du volet administratif

16 - Conclusion

L'**intérêt** de la solution retenue par TéléSanté Aquitaine est qu'elle permet à tous les réseaux de **bénéficier de la mise à niveau** du socle technique.

Elle est conçue dans un cadre favorisant l'**interopérabilité** avec les autres réseaux, les SIH, les LGC et le DMP.

Elle permet également à **chaque réseau** de **conserver son autonomie** sur ses besoins spécifiques **sans compromettre le partage** d'information au niveau régional.

Enfin l'approche d'un dossier intégré aux autres services de la plateforme permet d'offrir aux professionnels de santé aquitains un **service cohérent, homogène et sécurisé de bout en bout**.

D – GLOSSAIRE

- **DMP** **Dossier Médical Personnel**
- **EAI** **Enterprise Application Integration**
Outil destiné à faciliter l'intégration des applications en entreprise
- **HIT** **Health Information Technologies**
Salon Européen autour de l'offre en système d'informations de santé
- **IHE** **Integrating The HealthCare Enterprise**
Initiative des professionnels de la santé destinée à améliorer la façon avec laquelle les logiciels du domaine échangent leurs informations
- **ISO** **International Organization for Standardization**
Organisation non gouvernementale qui fédère des organismes nationaux et s'occupe d'édicter des normes internationales
- **LGC** **Logiciel de Gestion de Cabinet**
- **PDF** **Portable Document Format**
Format défini par la société Adobe et dont plusieurs déclinaisons ont fait l'objet d'une normalisation par l'ISO
- **PS** **Professionnel de Santé**
- **SIH** **Système d'Information Hospitalier**
- **SSO** **Single Sign-On**
Authentification Unique
- **XDS** **Cross-Enterprise Document Sharing**
profil IHE de partage de documents