

Supervision & orchestration informatisée au service de la performance et des patients CIPIQ-S 2012

Quintens Carole
Coordinatrice de projets et itinéraires cliniques
Clinique et Maternité Sainte Elisabeth
Namur



WWW.CMSENAMUR.BE



GRUPEMENT HOSPITALIER NAMUROIS

FOYER
SAINT-FRANÇOIS
Centre de Soins Palliatifs à Namur

CLINIQUE ET MATERNITE
SAINTE-ELISABETH • NAMUR



CMSE

Hôpital général de 301 lits + 10 lits de soins palliatifs (FSF)

- 1120 personnes salariées
- 211 médecins
- 34 indépendants paramédicaux

Secteurs d'activités: médecine, chirurgie, mère/enfants, médecine aigue, radiothérapie, hématho-onco, dialyse,...

Histoire

2007: Intégration au réseau itinéraires cliniques (IC) de l'UCL

Objectif de la CMSE: Créer, mettre en place et évaluer des programmes de soins efficaces et efficients

2009: Démarrage du premier IC

Clinique du sein
Environ 250 patientes/an

Processus couvre: bilan d'extension, la chirurgie, l'oncologie médicale, la radiothérapie, l'hormonothérapie et le suivi à 5 ans

Critères d'exclusion

- Récidives
- « Autres pathologies cancéreuses associées »

Pourquoi des processus ?

- Augmenter la qualité des soins sur une base
 - ⇒ Individuelle
 - ⇒ D'une population définie
- 6 buts
 - Sécurité augmentée
 - => diminution des évènements indésirables
 - Efficacité renforcée
 - => augmentation du degré d'atteinte des résultats attendus
 - Amélioration de la satisfaction
 - => soins centrés sur le patient et dispensés au bon moment
 - Plus d'efficacité
 - => utilisation optimale des ressources pour un maximum de résultats
 - Plus grande accessibilité
 - => soins équitables

Constat

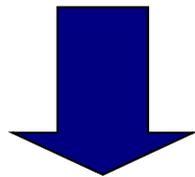
- Défi
 - Méthodologique
 - Organisation
 - Consensus
 - Fonctionnement
 - Mesure et l'évaluation
 - Pérennisation

Qu'est-ce qu'un dossier IC ?

- Indissociable du dossier patient
 - => il est le dossier patient
- Intègre
 - les décisions prises pour le problème de santé et le patient
 - les activités réalisées
 - les constatations
 - les variances
 - => fonction de l'état du patient et de la famille
 - => dysfonctionnement de l'organisation
 - => décision des soignants
 - => facteurs sociaux
- N'est pas un document vierge à la base
 - => doit y retrouver le modèle de référence dans lequel le patient est inclus
- Fil conducteur pour l'utilisateur (soignant et patient)
 - => GPS
- Source pour la mesure des indicateurs
 - => outil d'évaluation de l'itinéraire

Dossier itinéraire clinique

Mettre en place des cadres de référence et des guides pratiques n'est pas tout,
il faut aussi qu'ils soient appliqués sur le terrain



Dossier IC est un dossier patient d'une très **haute**
qualité, interdisciplinaire qui a pour but
d'orchestrer, de superviser et de mesurer
l'itinéraire clinique dans lequel le patient est
inclus

Bénéfices pour les soignants

- Amélioration de la communication et de la collaboration autour du patient
 - Implication des soignants dans la définition et amélioration continue des modèles de référence
 - Surveillance en temps réel
 - Détection automatique des variances
 - Consultation d'indicateurs en temps réel
 - Accès à la documentation

Bénéfices pour les patients

- Amélioration de la sécurité de l'efficacité et de l'accessibilité
 - Meilleure fiabilité du processus
 - Diminution des risques d'erreurs et d'oublis
 - Meilleure garantie de suivi
 - Amélioration de l'organisation et de la continuité des soins
 - Prévention de la sur et sous utilisation des soins et du risque de duplication

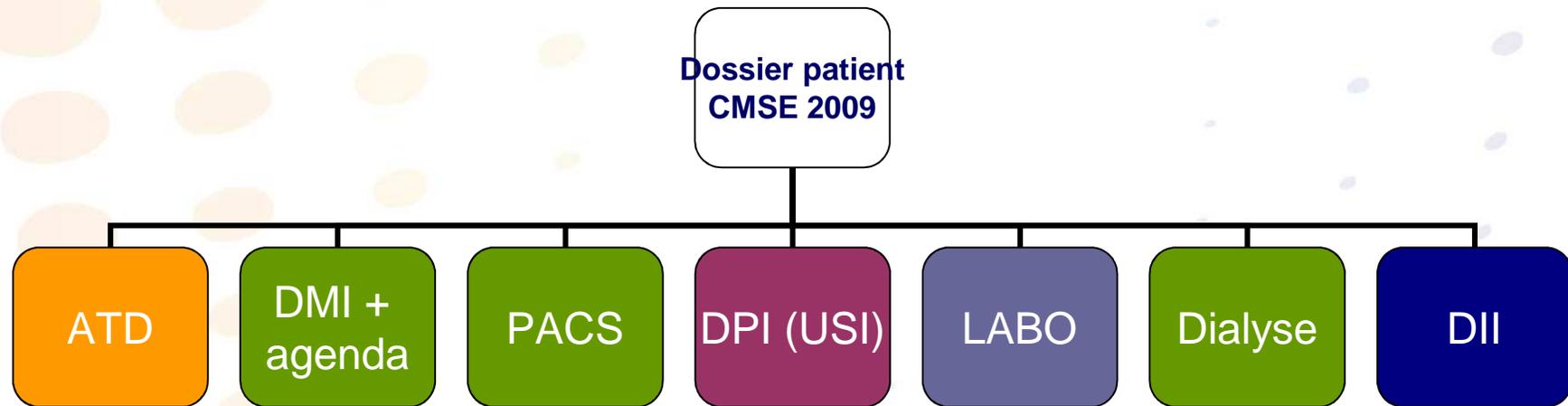
Bénéfices pour les patients

- Futur
 - Patient empowerment
 - Accès à la documentation adaptée et validée
 - Version « patient » de son itinéraire clinique
 - Permettre l'anticipation des étapes
 - Prodiguer des conseils
 - Lui permettre de s'exprimer

Bénéfices pour les gestionnaires

- Améliorer l'utilisation des ressources
- Evaluation des différences entre les soins prestés et requis
- Fourniture de soins plus rationalisée
- Economie de coordinateur IC
- Mesure de la performance
- Prévention de la duplication des efforts

Dossier patient à la CMSE en 2009



Paramédicaux



Prescription de médicaments et d'actes



Prescription d'examens



Radiothérapie



Bloc opératoire



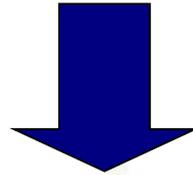
Prescription de chimio

Dossier patient à la CMSE en 2009

- Structuration des informations liées à l'itinéraire dans le DMI
- Révision des plans de soins dans le dossier infirmier
- Informatisation
 - Dossier des paramédicaux
 - Dossier des coordinatrices de soins en oncologie
 - Des tâches administratives
- Des prescriptions retranscrites par l'infirmière dans son dossier

Constat

Mettre en place des cadres de référence et des guides pratiques n'est pas tout,
il faut aussi qu'ils soient appliqués sur le terrain



- qu'ils soient suivis
- que les observations soient intégrées dans le dossier
- que les soignants communiquent
- que l'on mesure et évalue

Logiciel de gestion des IC

Projet d'équipe

Cahier des charges basé sur les besoins et demandes des professionnels

Cycle de développement agile sur une durée de 24 mois

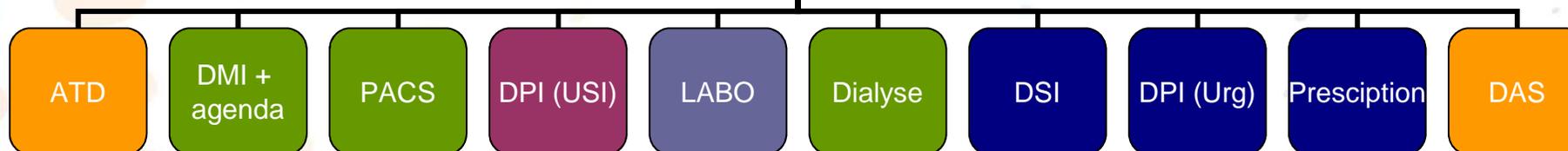
Version démontrable tous les mois

Version 1.0 du logiciel en septembre 2012

Outil transversal

Orchestrateur et superviseur
d'itinéraires cliniques

Dossier patient
CMSE 2009



Prescription de chimio



Prescription d'examens



Radiothérapie

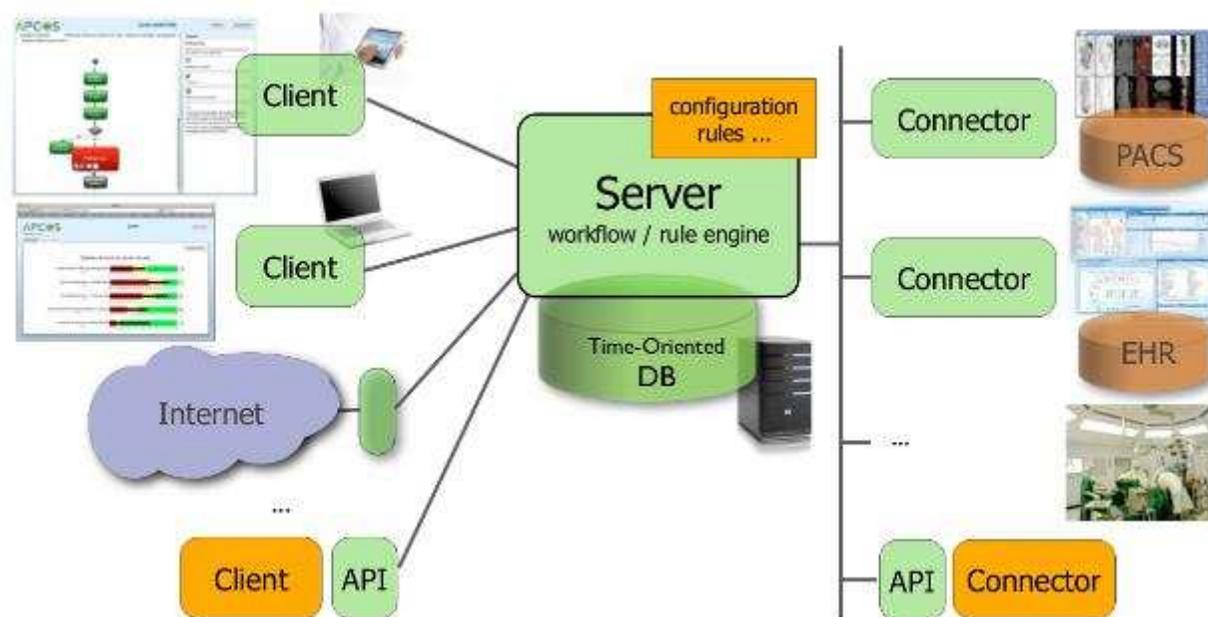


Bloc opératoire

Outil transversal

2. Infère précisément le niveau de progression du patient

1. Recueille les données disparates et hétérogènes



3. Détecte les variances et les non-conformités par rapport au modèle de référence

Apports du logiciel de gestion des IC

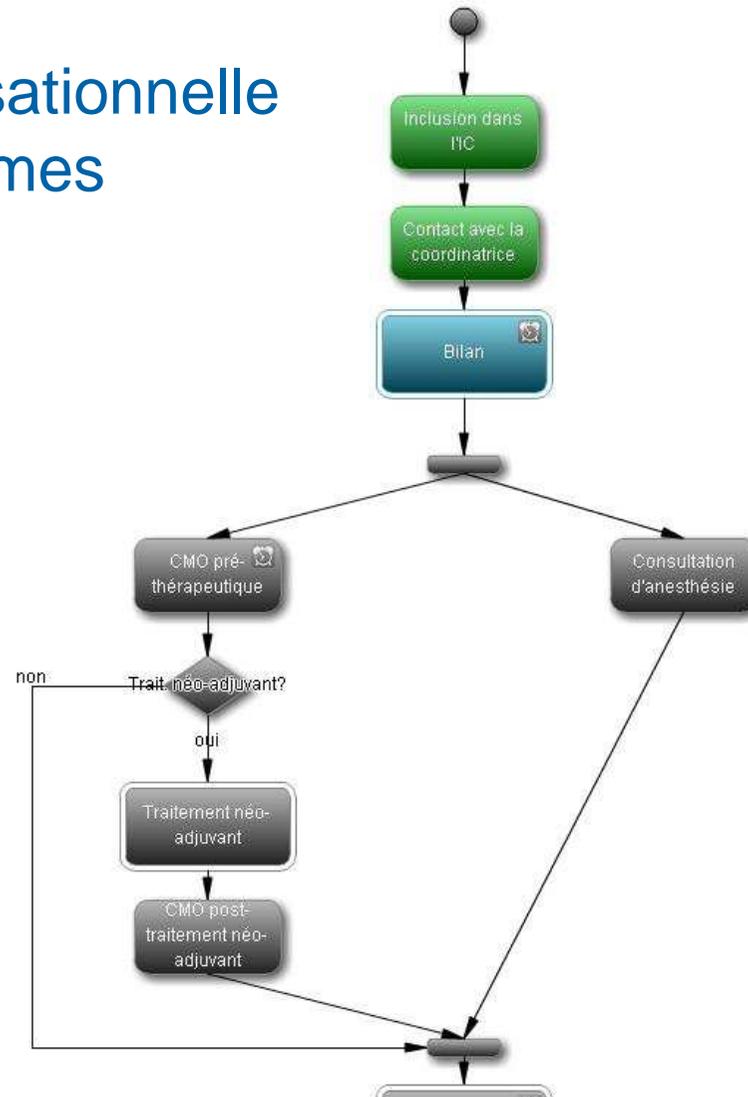
Chaque patient est unique et son parcours hospitalier dans le cadre de son itinéraire clinique l'est tout autant

Combinaison de 3 technologies:

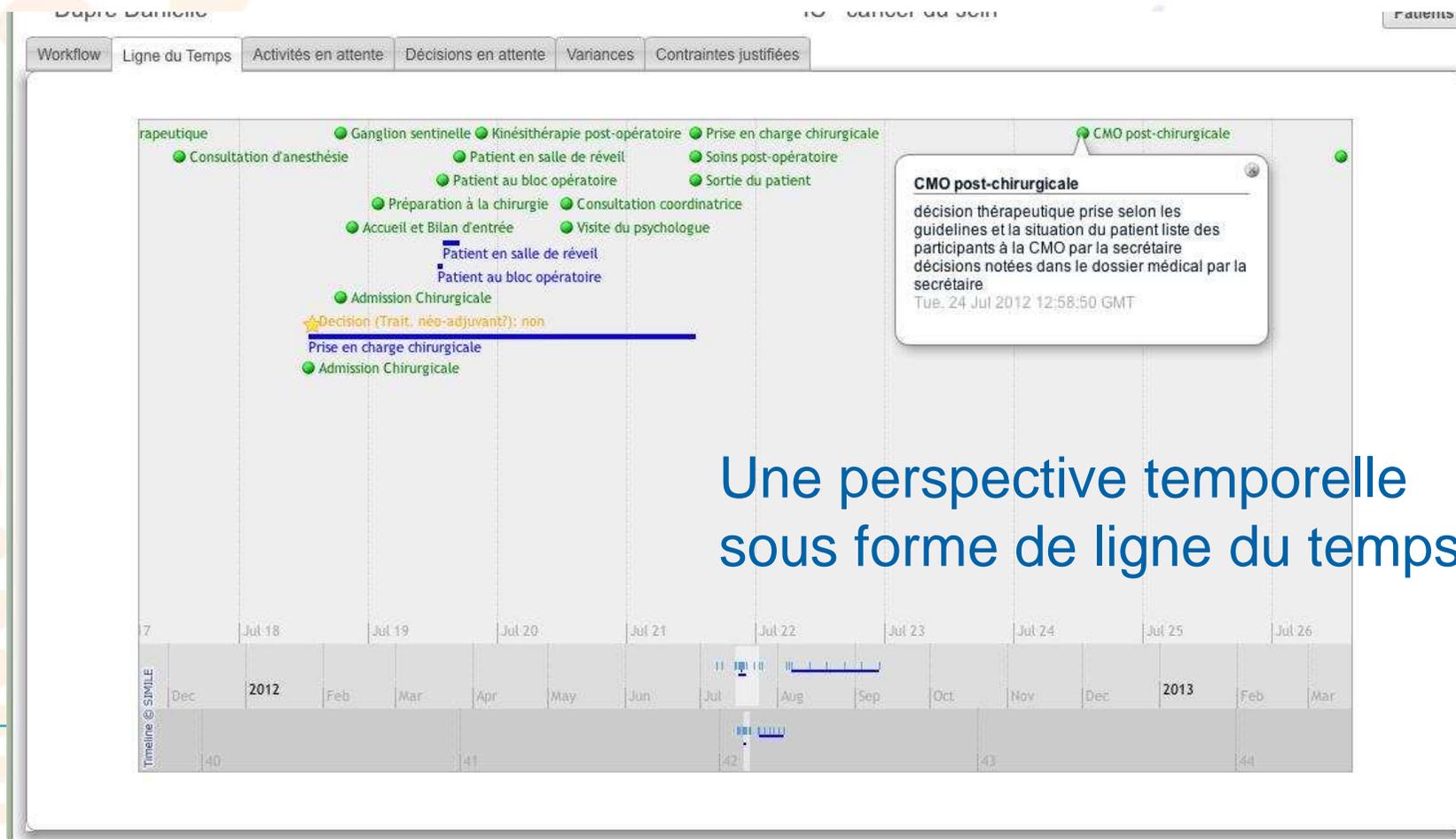
- **Un moteur de workflow**
=> prend en charge les aspects impératifs et rigoureux de l'itinéraire
- **Un moteur de règles**
=> prend en charge les aspects déclaratifs et flexibles
- **Un système de traitement d'évènements complexes**
=> prend en charge les aspects temporels et réactifs

Une visualisation multi perspective et centrée sur le patient

Une perspective organisationnelle sous forme de logigrammes



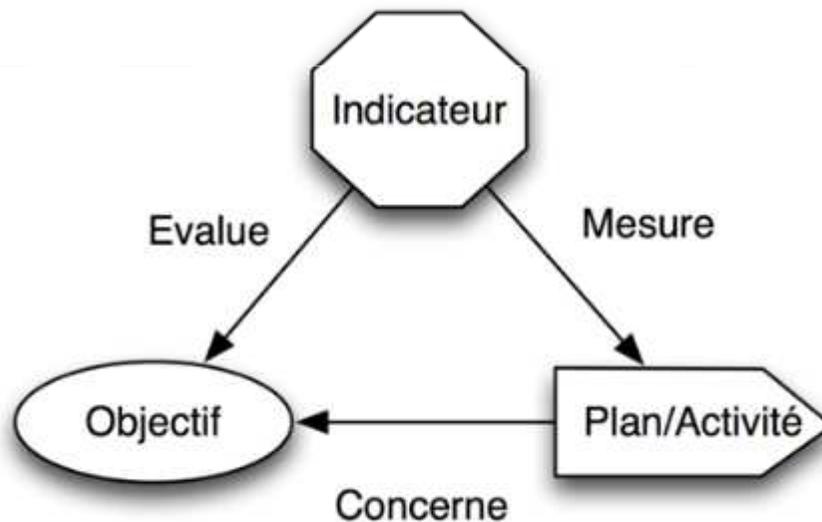
Une visualisation multi perspective et centrée sur le patient



Une perspective temporelle sous forme de ligne du temps

Une visualisation multi perspective et centrée sur le patient

- Une perspective sur les objectifs thérapeutiques fixés pour le patient



Vue multi patients et individuelle



08/10/2012 22:31:50

user (user, user)

Mon Profil Déconnexion

Itinéraire clinique cancer du sein

Supervision Tableau de bord Activités en attente Décisions en attente Variances Contraintes justifiées IC désactivés Nouvelles

récemment consultés

Nouveau patient Démarrer un IC Désactiver IC Sélectionner >>

Identifiant	Nom/Prénom	Date de naissance	Date de création	#
P-40	Dupont Julie	12/01/1967	01/01/2000	2
P-41	Lambert Claire	02/11/1959	01/01/2000	1
P-42	Durant Isabelle	11/03/1947	01/01/2000	1
P-43	Hubert Cécile	06/05/1979	01/01/2000	1
P-44	Dupré Danielle	13/06/1970	01/01/2000	1
9999999	WALLONIE FRANCOPHONE	27/09/1995	08/10/2012	1



08/10/2012 22:18:56

Supervision Tableau de bord Activités en attente Décisions en attente Variances Contraintes justifiées IC désactivés Nouvelles

WALLONIE FRANCOPHONE

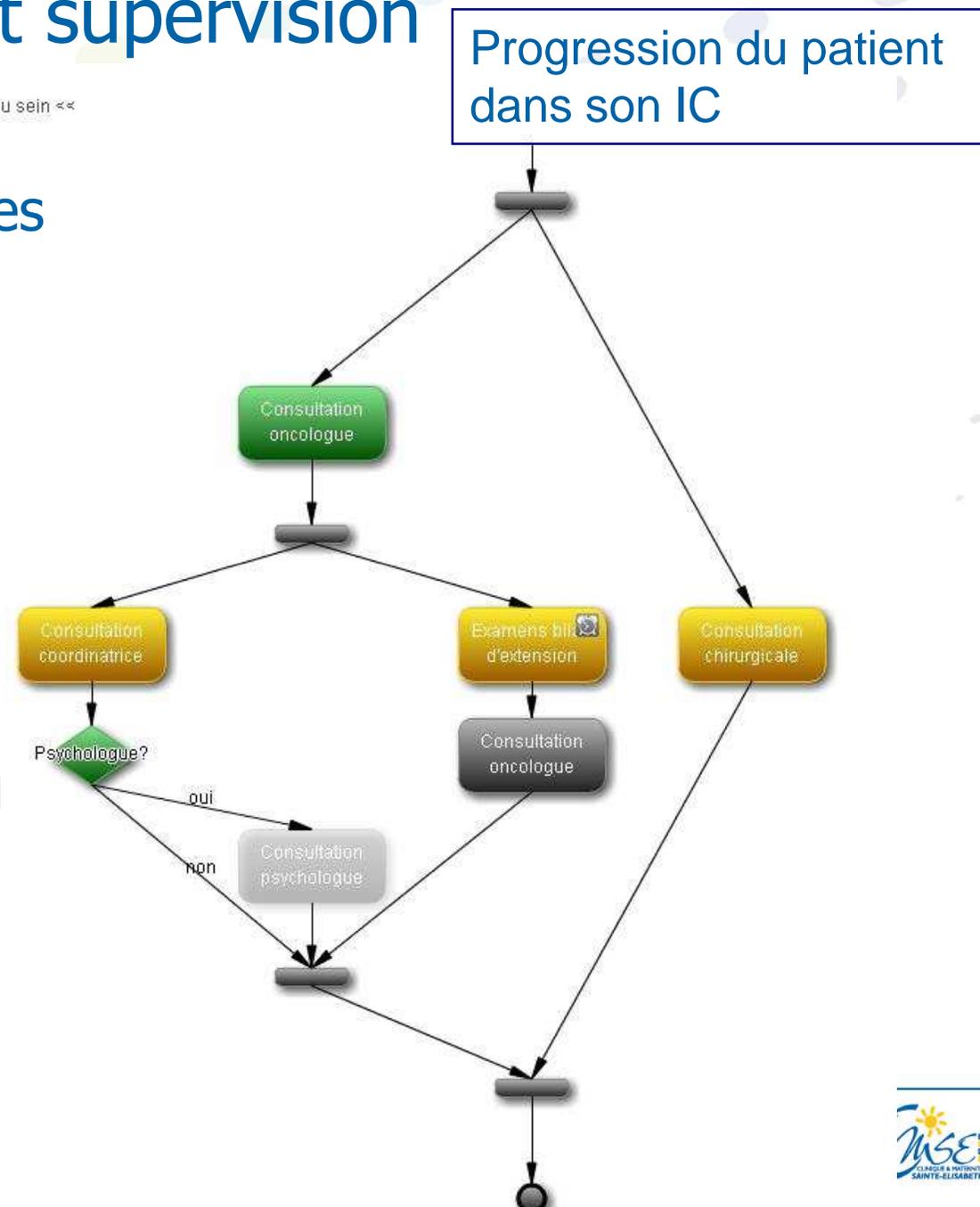
Workflow Ligne du Temps Activités en attente Décisions en attente Variances Contraintes justifiées



Interopérabilité et supervision

IC - cancer du sein <<

- Informations récupérées
 - de l'agenda
 - de données du dossier patient
 - d'activités prestées
- ... informations diverses au sein du dossier



Orchestration: déclenchement automatique d'actions dans d'autres outils

Dossier médical

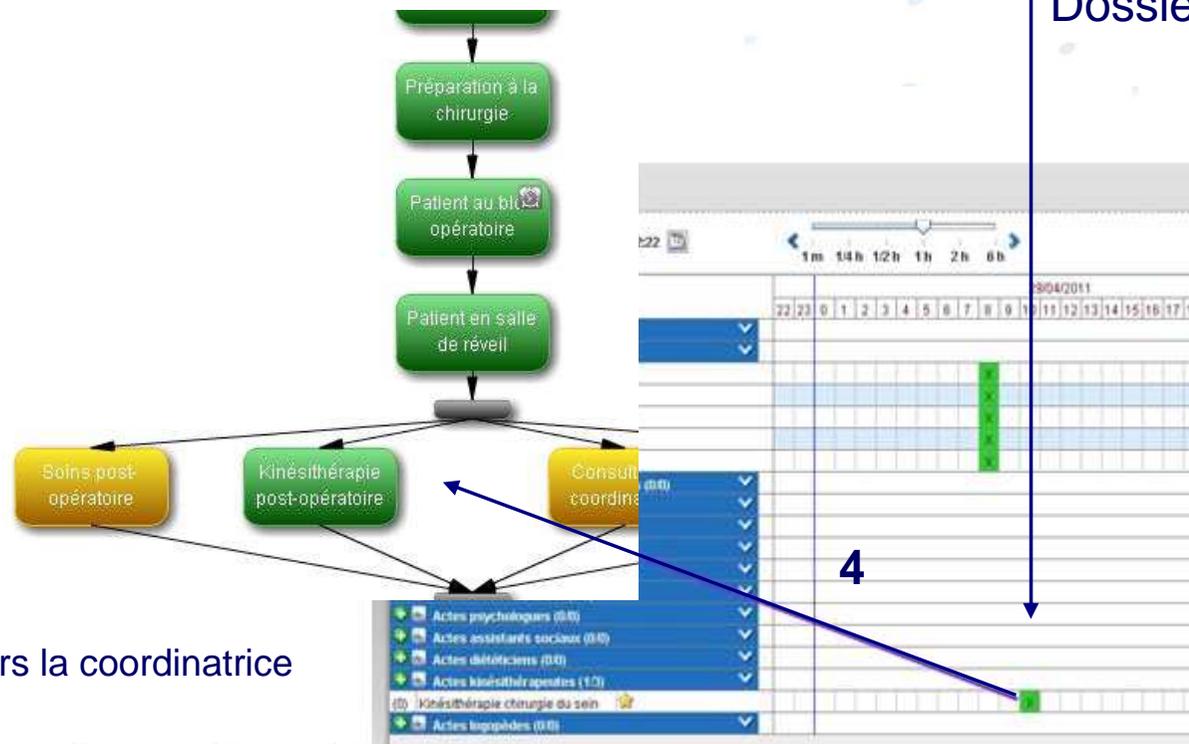
Ganglion

Sentinelle (+voisins)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentinelle + curage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Curage d'emblée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réintervention + date	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Activités à réaliser

Dossier kiné



5. Alerte si nécessaire vers la coordinatrice

Gestion des tâches et des décisions en attentes pour les coordinateurs

APCOS 08/10/2012 17:43:53

Supervision | Tableau de bord | Activités en attente | Décisions en attente | Variances | Contraintes justifiées | IC désactivés | Nouvelles

WALLONIE FRANCOPHONE Bilan

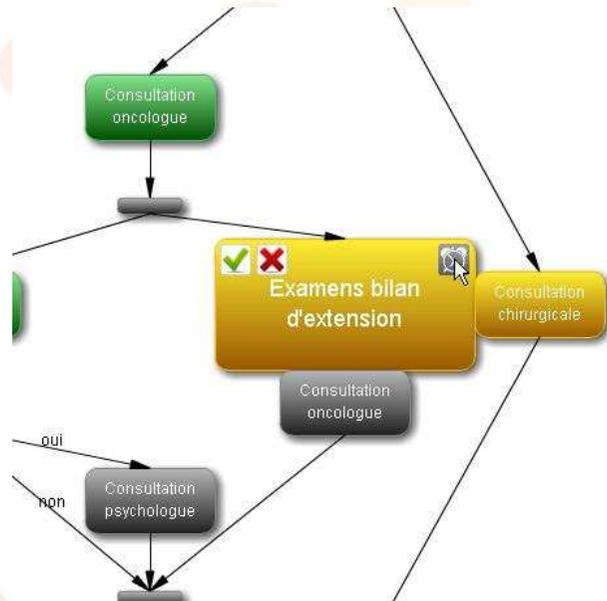
Workflow | Ligne du Temps | Activités en attente | Décisions en attente | Variances | Contraintes justifiées

Terminer | Annuler

Intitulé de l'activité	Responsable	Ne pas effectuer avant	Echéance
Consultation chirurgicale	Chirurgien ou gynécologue	Inconnu	Inconnu
Consultation coordinatrice	Coordinatrice clinique du sein et infirmière sociale	Inconnu	Inconnu
Examens bilan d'extension		Inconnu	15/10/2012 13:15:31

- Il maintient des listes d'activités quotidiennes
- Il identifie les patients susceptibles de dévier de leur IC
- Il détecte les variances et les non-conformités
- Il avertit les acteurs responsables

Détection de variances et de non-conformités



Etat inconnu, presque violé, violé, justifié

Examens complémentaires

Date	Description	Commentaire
08/10/2011	Radiographie normale du th	

Examens bilan d'extension

Examens bilan d'extension

Responsable(s)

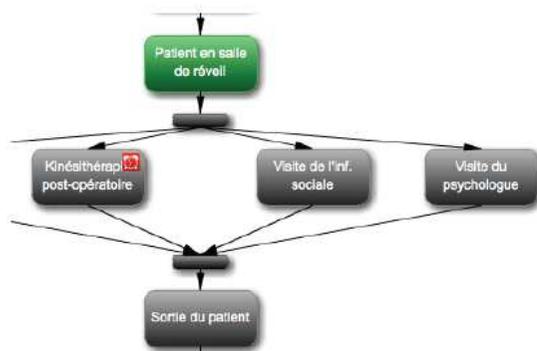
Objectif(s)

Examens complémentaires réalisés

Contrainte(s)

Contraintes:

Vérifier que le diagnostique est posé dans les 5 jours ouvrables à compter de la première prise de contact avec l'équipe de la clinique du sein



Kinésithérapie post-opératoire

Contraintes:

Une prise en charge kinésithérapeutique est requise dès le premier jour après une chirurgie du sein pour éviter les œdèmes et restaurer la mobilité du bras.

Cause:

Justifier

s bilan d'extension

bilan d'extension

Responsable(s)

Objectif(s)

Examens complémentaires réalisés

Contrainte(s)

Contraintes:

Vérifier que le diagnostic est posé dans les 5 jours ouvrables à compter de la première prise de contact avec l'équipe de la clinique du sein

Cause:

perdu dans la nature ...

Mettre à jour

Mesurer et s'évaluer

Mesurer la performance

= mesurer le degré d'atteinte
des objectifs

- Objectifs de groupe et individuels
- Boussole IC :
 - clinique
 - de service
 - d'équipe
 - de processus
 - financiers
- KCE, CMSE, Registre du cancer

Mesurer et s'évaluer



08/10/2012 13:43:53

user (user, user)

Mon Profil

Déconnexion

Itinéraire clinique cancer du sein

Supervision

Tableau de bord

Activités en attente

Décisions en attente

Variations

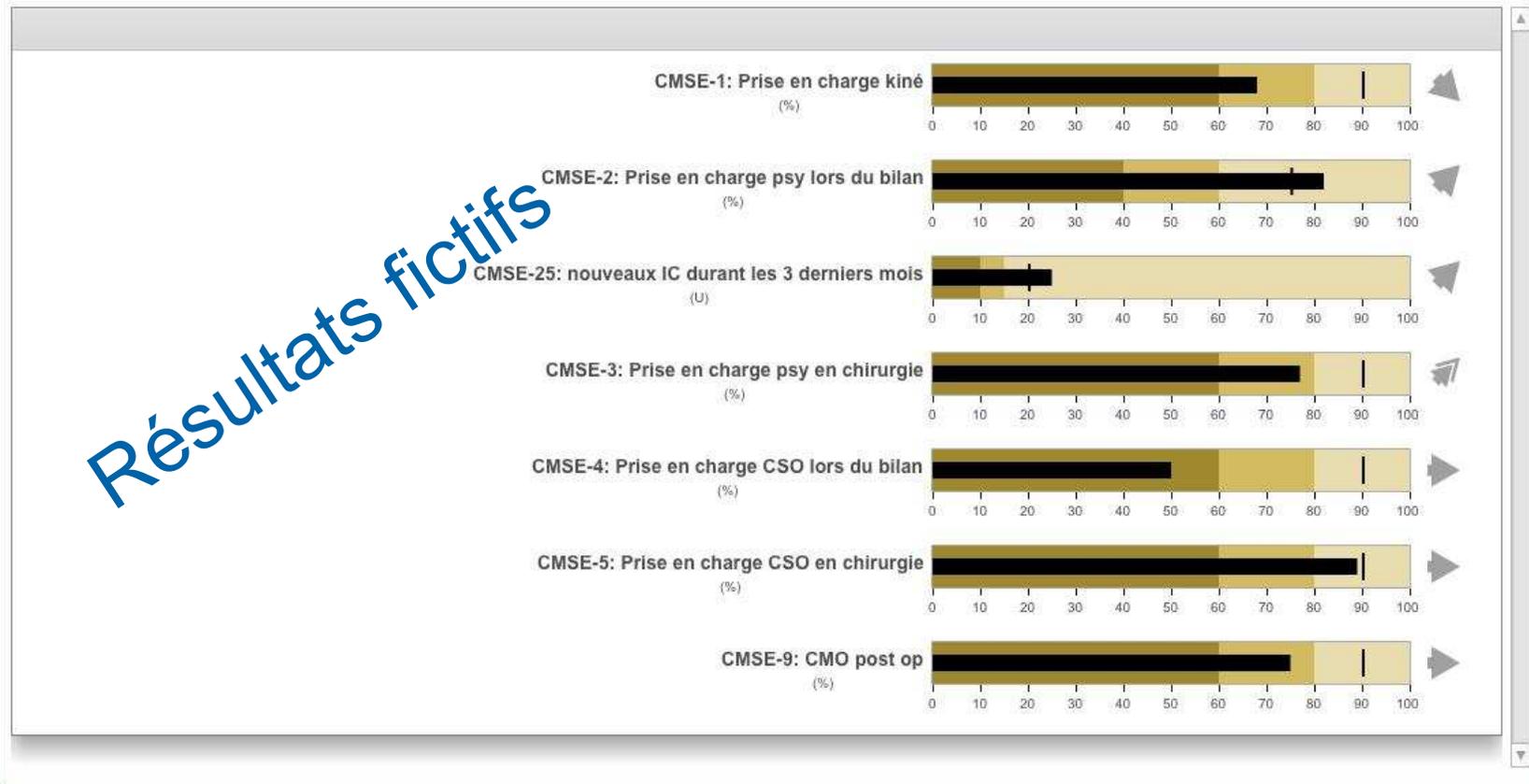
Contraintes justifiées

IC désactivés

Nouvelles

Rafraichissement

Résultats fictifs



Haut niveau d'interopérabilité

- Développement d'une librairie de connecteurs logiciels extensibles qui traduisent les données sous forme d'évènements à la sémantique bien définie qui sont injectés sur un bus logiciel
- Basculement d'une application à l'autre aussi simple qu'un changement de page dans une même application
- Logiciel générique capable de superviser et d'orchestrer n'importe quel itinéraire clinique pour peu qu'on lui fournisse un modèle de référence

Constat

Augmentation significative de la rigueur
nécessaire dans la tenue des données
structurées

Enregistrement des données et des actions
en temps réel

Bénéfices pas nécessairement perceptibles à
court terme

Constat

Mesure des variances et la mise en évidence des manquements dévoilent ce qui était auparavant maintenu sous zone d'ombre

Nécessité d'attendre un certain niveau de maturité du produit pour le déployer

Conclusion

Itinéraire clinique est donc au service de la performance



La performance se mesure au degré d'atteinte des objectifs fixés



Les objectifs seront orchestrés, supervisés et mesurés au sein du dossier IC



Le dossier IC appartient au patient mais doit être au service des professionnels

Merci de votre écoute.
carole.quintens@cmsenamur.be



WWW.CMSENAMUR.BE

CLINIQUE ET MATERNITE
SAINTE-ÉLISABETH • NAMUR

