

Rédaction : Christine Viarouge, Martine Dechavanne.

Avec la Collaboration : des Prs A. Lequellec et B. Guillot, G. Launay et l'équipe projet.



L'informatisation de la production de soins est lancée

Le CHRU de Montpellier s'engage dans l'informatisation de la production de soins. Ce projet transversal à l'ensemble des activités du CHRU est nommé "IPSoins". Son objectif est d'améliorer la qualité et l'efficacité* de tous les circuits relatifs au parcours du patient en réorganisant l'offre de soins et en utilisant une solution informatique intégrée*.*

IPSoins concerne l'ensemble des médecins, des pharmaciens et des soignants, soit environ 7000 personnes.



Alain Manville, Directeur Général du CHRU de Montpellier, donne le "top départ" à ce projet ambitieux :

"L'utilisation du progiciel ORBIS projettera le CHRU de Montpellier à un haut niveau de qualité et d'efficacité.

À l'instar des grands hôpitaux universitaires européens, nous nous engageons à améliorer nos prestations de soins dans

l'ensemble des pôles du CHRU.

L'investissement que nous réalisons, tant en équipement qu'en réorganisation de nos prises en charge, fera du patient le premier gagnant de ce projet, qui débutera à Saint Eloi au printemps 2011."

Le CHRU de Montpellier : vitrine pour la France d'AGFA-Healthcare

L'appel d'offre sous forme de dialogue compétitif s'est concrétisé en novembre 2009. La société AGFA a été retenue avec la solution ORBIS et le marché a été notifié.

AGFA, partenaire du CHRU

Le Groupe AGFA-GEVAERT est l'un des leaders mondiaux du traitement de l'image et des technologies de l'information. AGFA développe, produit et commercialise des systèmes

analogiques et numériques destinés à l'industrie graphique et au secteur des soins de santé. Le siège d'AGFA se trouve à Mortsels en Belgique. La société est active dans 40 pays et compte des agents dans 100 pays à travers le monde.

Le CHRU est déjà client de ce groupe et utilise les logiciels de prise de rendez-vous, de mise à disposition de résultats et de recensement de l'activité (QPLANNER, MEDIWEB, QPOLI, QDOC, QPMSI ...).

A propos du logiciel choisi ORBIS

ORBIS est très fortement implanté en Europe et notamment en Allemagne. Ce progiciel est en cours de diffusion en France. C'est un système de pilotage des processus de soins des établissements de santé avec à la fois un dossier patient intégré multimédia et un outil de pilotage de la prise en charge médicale du patient.

* **QUALITE de la prise en charge** = information relative au patient unique et partagée, sécurisation du processus de prescription et diminution de la iatrogénie médicamenteuse.

* **EFFICIENCE** = raccourcissement des inter-relations entre les acteurs de la prise en charge du patient, réduction des consommations de produits de santé, optimisation de la phase pré-analytique dans les laboratoires...

* **SOLUTION INTEGREE** = données uniques et disponibles pour tous dans un même environnement informatique.

Le projet IPSoins pour le CHRU de Montpellier

Le projet IPSoins consiste à mettre en place un portail informatisé pour l'ensemble des prescriptions (produits de santé, examens de biologie et d'imagerie...), à sécuriser les circuits des produits de santé et à partager les informations du dossier du patient.

Ce projet verra aussi ultérieurement son prolongement dans le renouvellement et l'actualisation des principales fonctionnalités de notre système d'information médicale : dossier médical, dossier de spécialité, gestion des blocs opératoires, des unités de soins, des services d'imagerie, et gestion de l'activité de production (saisie des actes et des compte-rendus, PMSI) ...

Un déploiement en plusieurs étapes

► **Etape 1** : Informatisation de la prescription généralisée (produits de santé, imagerie, biologie, soins...), du circuit des produits de santé et du dossier de soins. Hors Urgences et psychiatrie.

► **Etape 2** : Renouvellement et modernisation des logiciels médicaux existants (QUADRAT) et de la gestion administrative des patients (GEMA).

La permanence des soins nécessitera un très haut niveau de disponibilité du logiciel. Le fonctionnement d'ORBIS sera assuré 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 par les équipes de la Direction des Technologies de l'Information et des Télécommunications et d'AGFA.



Le point de vue du **Pr Bernard GUILLOT**, Président de la Commission Médicale d'Établissement du CHRU de Montpellier :

“La poursuite de l'informatisation du CHRU de Montpellier peut enfin se réaliser grâce au projet IPSoins et à l'acquisition du progiciel ORBIS. Il s'agit d'un investissement institutionnel considérable, tant du point de vue financier que managérial et humain.

L'informatisation des prescriptions, qu'elles soient de médicaments ou d'examen complémentaires, l'informatisation du circuit des produits de santé et l'informatisation du dossier de soins sont attendues par la communauté médicale.

En effet, IPSoins sera l'outil d'une meilleure qualité des prises en charge des malades.

Cependant, cette mise en place va demander à chacun un effort de rigueur et d'adaptation afin de tirer le meilleur profit des progrès offerts par la gestion informatique des prescriptions et du dossier patient. Il s'agit d'une véritable remise en cause de certaines habitudes qu'il conviendra d'abandonner au profit d'un système, certes plus exigeant mais aussi plus efficient, pour assurer une meilleure qualité du service médical rendu aux malades. La traçabilité des informations, la diminution des risques d'erreur, la diminution de la iatrogénie, la capacité de partage d'informations, sont autant d'aspects indispensables au

fonctionnement d'un CHU moderne et qui seront rendus possibles par ces progrès technologiques.

L'engagement de tous derrière ce projet sera le gage de sa réussite. Les enjeux sont considérables et la communauté médicale l'a bien compris.”

Le point de vue du **Pr Alain LE QUELLEC**, Référent métier du projet :



“L'informatisation prévue par le projet IPSoins doit répondre à un double défi : l'amélioration du niveau de soins et la simplification du travail quotidien pour les médecins et les soignants .

Ce projet IPSoins englobe l'ensemble des prescriptions (médicaments et autres produits de santé, examens complémentaires, surveillance clinique ou biologique), mais aussi leur exécution, qu'il s'agisse d'actes infirmiers ou de l'intervention d'autres professionnels de santé. Il inclut donc l'ensemble des données actuellement recensées sur la pancarte : température, pression artérielle, diurèse... Intégrant parfaitement l'organisation des pharmacies, il permet un suivi exhaustif du circuit du médicament, de sa prescription au lit du malade à sa dispensation finale par l'infirmière.

► L'intérêt pour le patient est évident à de multiples titres :

- proposition systématique au prescripteur de protocoles de référence élaborés en fonction de recommandations validées et actualisées, gage d'homogénéité des décisions dans une situation clinique donnée ;
- messages d'alerte non bloquants concernant d'éventuelles redondances, incompatibilités, ou fragilités propres à chaque patient ;
- instantanéité des échanges entre le prescripteur, la salle de soins, les plateaux techniques, les pharmacies, les services de transport.

► L'intérêt de cette évolution technologique pour tous les professionnels de santé se résume en trois points :

- porte d'entrée unique aux diverses données concernant chaque patient ;
- souplesse d'emploi grâce aux terminaux nomades avec une prise de décision au lit même du patient ;
- automatisation de la traçabilité des réflexions et décisions.

IPSoins constitue une évolution ambitieuse et inéluctable dans notre façon de travailler. L'informatisation n'est certes qu'un outil au service de nos objectifs fondamentaux qui sont de nature médicale. Mais c'est aujourd'hui l'outil le plus adapté à notre environnement. En un mot, le chemin le plus court entre réflexion et décision, puis entre décision et action”.

Sur Intranet :

Une Rubrique IPSOINS est consultable sur la page d'accueil d'INTRANET (bouton IPSOINS)

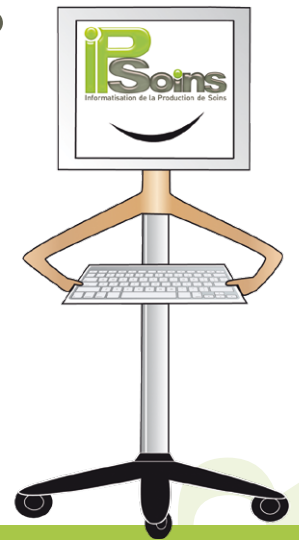
Elle contiendra :

- La communication autour du projet,
- Les points d'avancement du projet et le planning
- Les informations pratiques.

Quels changements au quotidien ?

IPSoins est un projet majeur de réorganisation de la prise en charge du patient avec des **changements dans les habitudes de chacun**.

Les médecins, soignants et pharmaciens, utiliseront des micro-ordinateurs mobiles pour prescrire, consulter, valider et tracer leurs actes et leurs observations. L'information sera alors partagée, accessible et lisible pour l'ensemble des professionnels de santé. Les micro-ordinateurs seront reliés à un réseau sans fil WI-FI (approuvé en CHSCT le 23 octobre 2009).



La prescription de demain

Tous les prescripteurs effectueront la saisie des prescriptions à partir d'un micro-ordinateur mobile, au cours de la visite, au plus proche du patient.

Les "plus" d'IPSoins

- ▶ Information complète et partagée sur la prise en charge du patient,
- ▶ Aide à la prescription (saisie par protocole, information),
- ▶ Envoi d'alertes ciblées au prescripteur en cas d'événement remarquable (résultat de valeur biologique, contre-indication),
- ▶ Enregistrement de l'exécution des prescriptions.

Le plan de soins de demain

La saisie des prescriptions alimentera automatiquement le plan de soins.

Les "plus" d'IPSoins

- ▶ Suppression des retranscriptions,
- ▶ Information partagée et complète,
- ▶ Aide à l'organisation et la gestion des soins,
- ▶ Agenda du patient.

Les échanges d'information de demain

Les échanges d'information entre les services cliniques, les laboratoires, l'imagerie et la pharmacie seront dématérialisés. Les informations seront disponibles immédiatement.

Les "plus" d'IPSoins

- ▶ Suppression des retranscriptions des soignants,
- ▶ Suppression des supports papier (bons de demandes d'exams, ordonnances, fiches de liaison...),
- ▶ Information partagée, complète et immédiate,
- ▶ Echanges facilités.

Le pilotage des séjours

Les "plus" d'IPSoins

- ▶ Pilotage de l'enchaînement des séquences du séjour du patient.

Les objectifs seront donc atteints au prix de changements majeurs qui concernent les habitudes de travail de chacun :

- le recours à l'informatique plutôt qu'au support papier,
- un passage d'une organisation personnalisée à une organisation aidée (saisie par protocole, respect du bon usage, engagements auprès de l'assurance maladie...).

Dans 14 mois, démarrage du site pilote à Saint Eloi

Le CHRU se donne un an pour paramétrer l'outil. Le démarrage du site pilote aura lieu en avril 2011 avec :

- les services Hématologie, Médecine A et le service Chirurgie,
- la Radiologie St Eloi, la Pharmacie St Eloi et le laboratoire de Virologie.

Ce site pilote est représentatif d'un large spectre de prises en charge, notamment l'hospitalisation, les consultations, l'hôpital de jour, l'utilisation de structures médico-techniques : Imagerie, Biologie, services de Chirurgie et Pharmacie. Le service de réanimation SAR B démarrera en 2012.

Une équipe dédiée au projet

Ce projet, appuyé par la **Direction Générale et la Commission Médicale d'Établissement** est piloté par **Gilles Launay** et un comité directeur composé de Messieurs Jean-Claude Debat, Alain Le Quellec, Patrick Rambourg, Georges Sanabré et Claude Storper.

Un très grand nombre de médecins, cadres de santé, soignants, pharmaciens, informaticiens et organisateurs sont engagés dans la réussite de ce projet.



Le mot du directeur de projet, Gilles Launay :

“L'utilisation du progiciel ORBIS débutera au printemps 2011. Le déploiement à tout le CHRU devrait durer ensuite 18 mois. Au terme de cette opération, les conditions d'interaction entre les médecins et les soignants auront radicalement changé : prescriptions facilitées par rapport à la situation actuelle, rendues accessibles immé-

diatement aux personnes concernées par leur réalisation, checklists associées à des actes-clés liés à la prise en charge, contrôle de l'exécution du circuit des produits de santé, enrichissement permanent du dossier informatique du patient par toutes les personnes qui prennent part à ses soins... L'enjeu ultime de ce projet est d'accroître la qualité des soins en réduisant la part d'oubli d'un acte, d'une information à collecter ou à prendre en compte. Il s'agit également de réduire le temps inutilement perdu et d'enchaîner avec fluidité les prestations diagnostiques et thérapeutiques.

Dans les 4 ans à venir, plus de 70 % des professionnels du CHRU seront formés à ORBIS et utiliseront cet outil-clé dans leur travail quotidien. La conduite de ce projet sera menée de façon rigoureuse pour tirer tout le profit des fonctions offertes par ORBIS dans le calendrier prévu.”

Plus de 90 professionnels-métiers...

Une équipe projet pluridisciplinaire

Catherine Boize, Françoise Lehmann, Véronique Pastor, Delphine Rosant, Jocelyne Serve, Olivier Sicard, Bruno Souche, Patrick Tixador, Bernard Trougnou.

Des référents en organisation

Mélanie Cruvellier, Christine Viarouge, Marie-Claude Wey.

Des référents techniques

Marie-Thérèse Harbulot, Dominique Privat, Patrick They.

Des référents métiers

Pierre Aubas, Jean-Paul Cristol, Françoise Estric, Céline Fabre, Benoît Gallix, Anne Jalabert, Pascal Latry, Alain Le Quellec, Marie-Noëlle Milhavet, Yvan Pouzeratte, Isabelle Roch-Toreilles, Laurence Vergely.

Des participants métiers au dialogue compétitif

Stéphanie Badiou, Herve Barrau, Claude Bousquet, Françoise Cambon, Christian Capelle, Jacques Castanié, Jean-Luc Chaize, Pierre-Jean Domenges, Caroline Dunoyer, Patricia Fournier,

Isabelle Garcia, Josiane Geminard, Tarik Kanouni, Virginie Lacroix-Casanova, Liliane Landreau, Laure Livonnet, Marie-Pierre Louis, Elisabeth Mathieu, Patricia Michel, Renaud Mesnage, Philippe Poulat, Nicolas Terrail, Laurence Tesson, Nathalie Tourrette, Chantal Scotto de César, Anne Zabarino...

Des participants aux groupes de travail

Robert Amier, Jean-Louis Allaz, Marie-Pierre Baron, Henri Billiet, Christine Bousquet, Marie-Christine Douet, Bernadette Demofflys, Jose Dominguez, Loubna Ennaj, Marion Baudart, Emma Bustara, Corinne Casteran, Régine Cardona, M.L Casanova, J. Chevrier, Dorothee Dijoux, A. Dile, Eléonore Eberst, Célia Gerbaud, Chantal Houles, Eric Jeannin, Liliane Landreau, Carole Laporte, Francis Laroche, Fabienne Levefre, Delphine Locheron, Marie-Pierre Louis, Marchand, Chantal Mazurek, Grégoire Mercier, Isabelle Metge, Véronique Miravete, Francis Navarro, V. Pernin, Marie-Ange Pierredon-Foulouge, Marie-Pierre Ponrouch, Christine Remion, Maryline Ricard, Nicolas Riccio, Sandrine Roure, Patricia Rullier, Elsa Sans, Frédéric Soler, Christine Souquet, Patrice Taourel, Hélène Vernhet-Kovacski, Maxime Villiet, ...

Planning

