



iNFOMED

Le dossier patient partagé

Infomed, le dossier patient partagé, quelle utilité pour le médecin et le pharmacien?

« Du domicile à l'hôpital et vice versa »

Jeudi 26 mars 2015

Dr Alex Gnaegi

Médecin chef de projet

Objectif général

- Création d'un Dossier Patient Partagé ou dossier électronique du patient
 - Le Dossier Patient Partagé ne se substitue pas au dossier médical des hôpitaux ou médecins praticiens, mais fédère certaines informations utiles pour la prise en charge du patient.
- Faciliter l'accès à l'information pour améliorer la qualité de soins
- Conformité à la stratégie eHealth de la Confédération → Obtention du label « interrégional », 2^e projet suisse à obtenir cette reconnaissance



Périmètre

Fournisseurs de données

Mettent à disposition
des documents significatifs

**Intégration de tous les
acteurs du système
sanitaire**



Hôpitaux



Patients



Pharmaciens



Médecins



Physio. / chiro.



Laboratoires



Radiologie



EMS



Cliniques



CMS

Sécurité



Données du
patients

Consommateurs de données

Accèdent aux
documents significatifs

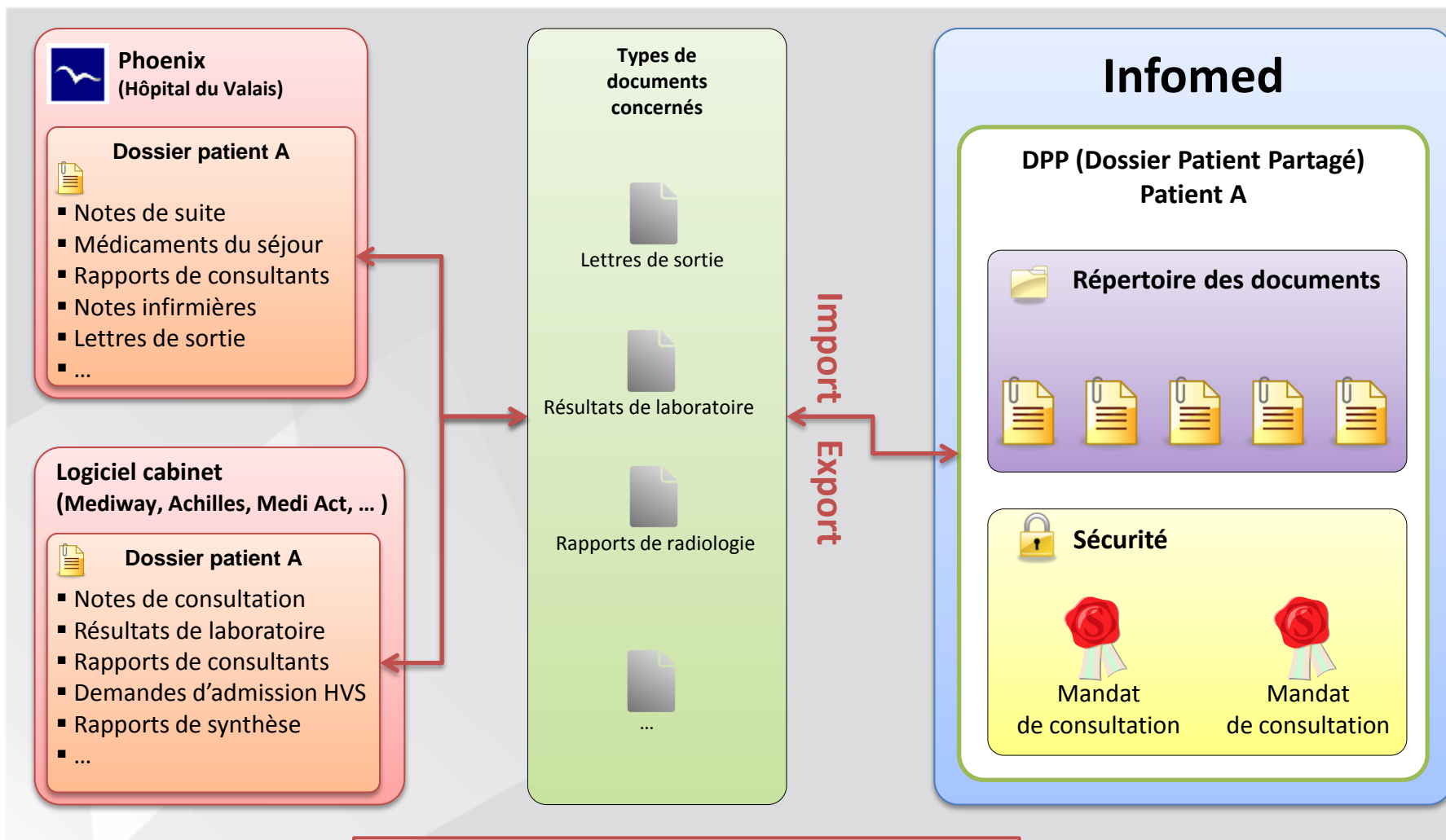
**Création d'une communauté:
regroupement de
professionnels de la santé qui
échangent des informations
concernant le patient**

Périmètre: canton du Valais

Exclusion des assurances !

Financement du projet par l'Etat du Valais

Aperçu du dossier Infomed



**! Le DPP ne se substitue pas aux dossiers patients locaux.
• Le DPP est un extrait des documents les plus pertinents.**

- Ordonnance cantonale concernant le système d'échange d'informations sanitaires (Ordonnance «Infomed») du 18 sept. 2013

Participation

Un patient ou une patiente peut librement accepter ou refuser de participer au système d'échange d'informations.

Les professionnels de la santé et les établissements et institutions sanitaires peuvent librement accepter ou refuser de participer à l'échange d'informations.

Les établissements et institutions sanitaires subventionnés selon le droit cantonal sont tenus d'y participer.

- Projet de loi fédérale sur le dossier électronique du patient
 - Principe accepté par le Conseil des Etats et le Conseil national (18 mars 2015)
 - Obligation de participation pour les hôpitaux (3 ans) et les autres professionnels de santé (10 ans) ??
 - Entrée en vigueur probable en 2017

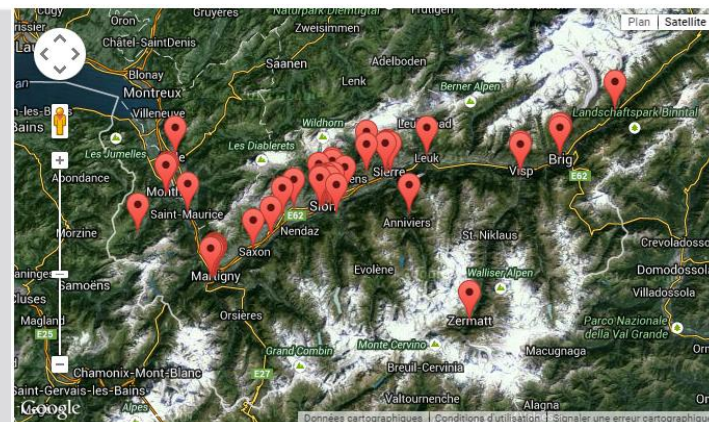
Déroulement du projet

6 phases prévues

1. Accès aux documents de l'Hôpital du Valais, accès uniquement par les destinataires (mode messagerie)
2. Documents de l'Hôpital Riviera-Chablais, laboratoires, instituts radiologie (mode messagerie)
3. Création du dossier patient partagé → accès aux documents sans être destinataire mais avec consentement du patient
4. Intégration des pharmaciens
5. Intégration des soins à domicile et EMS
6. Accès au dossier par le patient

Situation actuelle

- Phase 1 démarrée en 2014
 - 96 médecins inscrits
 - 20'000 documents disponibles
- Phase 2
 - Export des documents Riviera-Chablais (uniquement patients valaisans): mai 2015
 - Résultats laboratoire Dianalabs – Medisupport : mai 2015
 - Rapports radiologie Groupe3R et Euromedic: été 2015 ?
- Phase 3
 - Ouverture du dossier partagé par le patient été 2015
 - Consentement du patient, attribution des droits aux médecins



Comment accéder à Infomed?

1. Accès depuis logiciel de cabinet Mediway
 - Importation des documents dans le dossier du patient
 2. Via le portail Web www.infomed-vs.ch
 3. Réception des documents de l'Hôpital du Valais par e-mail sécurisé HIN
- Nécessite inscription (gratuite) à Infomed et carte FMH (sécurisation des accès)

Phase 4 Intégration des pharmaciens d'officine à Infomed

- Séances de travail avec la société valaisanne de pharmacie
- Périmètre global
 - Echange d'informations patients relatives aux médicaments
 - Analyse – statistique des médicaments en Valais
 - Les ordonnances électroniques et les processus administratifs (facturation, remboursement) sont exclus du projet à ce stade

Analyse des besoins des acteurs

- Pharmaciens
 - Mission des pharmaciens : contrôle des posologies et interactions médicamenteuses
 - Informations sur le contexte de la prescription: Indication médicale (diagnostic); comorbidités (insuffisance rénale, hépatique)
- Médecins
 - Liste exhaustive des médicaments consommés par le patient (substance et posologie)
- Soins à domicile
 - Plan de traitement des médicament (nom du médicament, posologie)

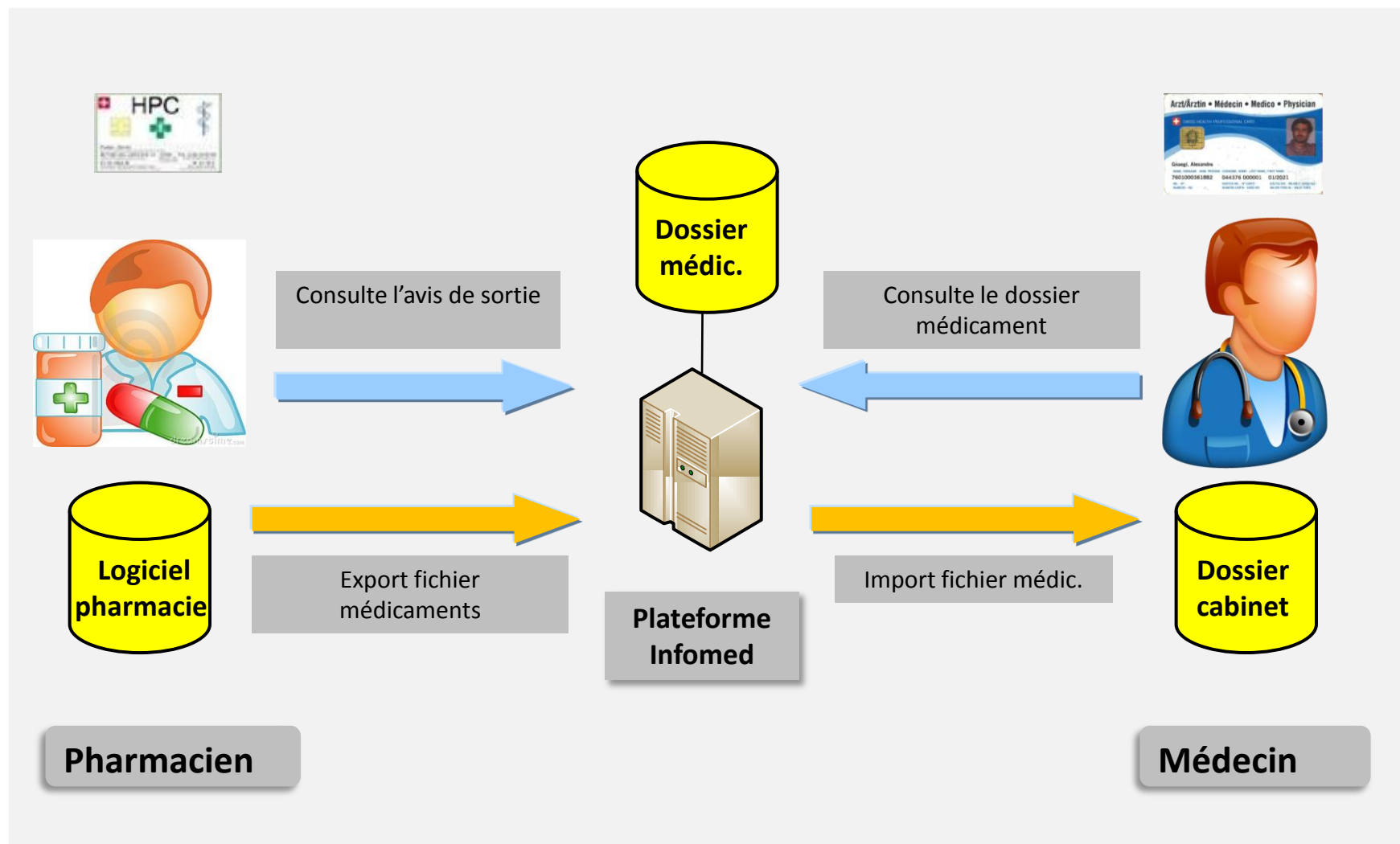
Intégration des pharmaciens, quelles données?

- Données disponibles chez les pharmaciens:
 - Liste médicaments : nom, dose, pharmacode, code ATC, date distribution, posologie (non structurée)
 - → substance, nom de marque, voie d'administration, dose
 - → y compris médicament sans ordonnance
 - Mais pas la durée (en particulier pas la date de fin)
- Données souhaitées par les pharmaciens:
 - **Avis de sortie hospitalier** car fourni les éléments concrets pour valider une ordonnance de sortie d'hôpital
 - **Certains résultats de labo**: potassium, créatinine, ASAT, ALAT, Gamma-GT, INR
- Décision du comité de direction du projet
 - OK pour l'accès à l'avis de sortie et certains résultats de labo par les pharmaciens, **avec l'accord du patient.**

Evidences scientifiques

- Beaucoup d'articles sur l'apport des pharmaciens cliniques hospitaliers, mais encore peu d'articles sur les pharmaciens d'officine
- Etude anglaise [Gray S. 2008]: envoi systématique des lettres de sortie au pharmacien:
 - Les patients ont mieux reçu le traitement recommandé par le médecin hospitalier (83% vs 54%)
 - Médecins hospitaliers et pharmaciens très satisfaits du changement → sentiment que le changement est bénéfique pour le patient
- Pays-Bas: liste de 39 médicaments pour lesquels l'indication (=diagnostic) doit être mentionnée sur l'ordonnance (Loi de 2012)
- Une étude [Holsappel I. G. A., 2014] a montré que
 - L'indication reste rarement mentionnée (12.5% des médic.)
 - La majorité des patients (91.1 %) n'ont pas d'objection avec la mention de l'indication sur l'ordonnance.
- Exemple dosage variable du Co-trimoxazole
 - 3 cp 1 fois cystite non-complicquée
 - 1 cp 2x/j posologie habituelle
 - 2 cp 4x/j pneumonie à Pneumocystis

Principes retenus



Maquettes du dossier médicament à construire

Médicament	Posologie	JUIL	AOU	SEP	2013 OCT	NOV	DEC	2014 JAN	FEB	MAR
FIXATEUR PHOS-CALCIQUE BICHSEL CPR 1000 MG 100 PCE	avaler 1 cpr le matin avec le repas		1			1	1			
CALCIUM D3 SANDOZ CPR MACHER 500/440 ABRI 120 PCE	mâcher 1 cpr le matin	0			0					
KALCIPOS-D3 CPR PELL 500/800 90 PCE	avaler 1 cpr le matin									1
ASPIRINE CARDIO CPR PELL 100 MG 98 PCE	avaler 1 cpr le matin	0	0							
ASPIRINE CARDIO CPR PELL 100 MG 98 PCE		1								
LISINOPRIL AXAPHARM CPR 5 MG 100 PCE	avaler 1 comprimé le matin	1	0		1					
CANDESARTAN SANDOZ CPR 8 MG 98 PCE	avaler 1 comprimé le matin									1
BEPANTHENE PLUS CREME 5 % TB 30 G								1		
MERFEN SOLUTION AQUEUSE INCOLORE SPR 30 ML								1		
CIALIS CPR PELL 5 MG 28 PCE	avaler 1 comprimé selon avis				1					
PREDNISONE AXAPHARM CPR 5 MG 100 PCE	avaler 1 cpr le matin après le repas				1	1	1			1
PREDNISONE AXAPHARM CPR 5 MG 100 PCE				1						
PREDNISONE AXAPHARM CPR 5 MG 20 PCE	avaler 1 cpr le matin après le repas	1	0							
CO-AMOXICILLINE AXAPHARM CPR PELL 625 MG 20 PCE	avaler 1 cpr matin, midi et soir avant les repas						1			
CELLCEPT CPR PELL 500 MG 150 PCE	avaler 1 cpr le matin et le soir à jeun	1	0	1	1		1			1
MYFORTIC CPR PELL 360 MG 120 PCE	avaler 1 cpr matin et soir						1		1	
ADVAGRAF CAPS RET 1 MG 50 PCE	avaler 1 capsule le matin 1 h avant ou 2 h après le repas				2	1	1			1
ADVAGRAF CAPS RET 1 MG 50 PCE	avaler 4 capsules le matin 1 h avant ou 2 h après le repas	3	3	2						
ADVAGRAF CAPS RET 3 MG 50 PCE	avaler 1 capsule le matin 1 h avant ou 2 h après le repas				2	1	1		1	1
FLECTOPARIN TISSUGEL EMPL 7 PCE	coller 1 patch par 24h									1
TRAMADOL MEPHA GOUTTES 100 MG/ML 10 ML	avaler 20 gouttes 4 fois par jour avec un peu d'eau en cas de fortes douleurs						1			
DAFALGAN CPR PELL 1 G 100 PCE	avaler 1 cpr au maximum 3 fois par jour selon douleurs		1							
DAFALGAN CPR PELL 1 G 40 PCE	avaler 1 cpr au maximum 4 fois par jour selon douleurs						1			
PARACETAMOL MEPHA CPR 500 MG 20 PCE									1	
PARACETAMOL SANDOZ CPR 1000 MG 100 PCE	avaler 1 cpr au maximum 4 fois par jour selon douleurs									1
PARACETAMOL SANDOZ CPR 1000 MG 20 PCE	avaler 1 cpr au max. toutes les 6 heures						1			
ZOLPIDEM ZENTIVA CPR PELL 10 MG 10 PCE	avaler 1/2 cpr au coucher si nécessaire	1	0							
VENTOLIN AEROS DOSEUR 100 MCG 200 DOS	1 dose en réserve	0	0		0					
SYMBICORT 200/6 TURBUHALER 120 DOS	inhaler 1 dose matin et soir. Rincer la bouche	1	0		1		1			
CETALLERG SANDOZ CPR PELL 10 MG 10 PCE	avaler 1 cpr si nécessaire	0	0							
CETALLERG SANDOZ CPR PELL 10 MG 30 PCE	avaler 1 cpr si nécessaire				0					
3M STERI STRIP 6X75MM BLANC RENFORCE 2 X 3 PCE								1		

Phase 6 Accès au dossier par le patient?

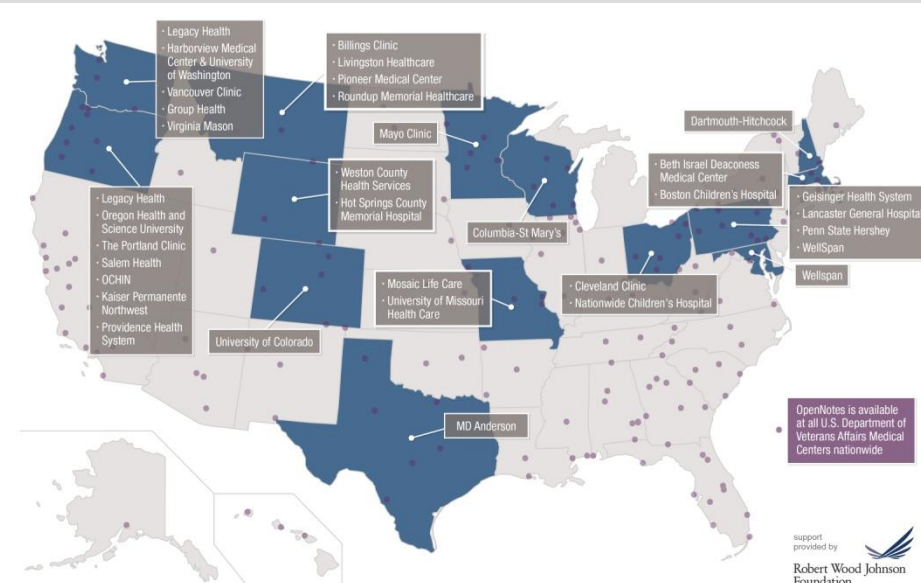
- Etude nord-américaine (Oct 2012) : 105 médecins généralistes rendent accessible par Internet leur dossier à leurs patients (13'564)
 - 87% des patients ont consulté leur dossier
 - 1-8% des patients offensés ou confus à la lecture des notes
 - 4/5 des médecins enthousiastes après 1 an
 - 0-5% des médecins estiment consultations plus longues
 - 0-21% dictées ou rédaction des notes plus longues
 - **les 2/3 des patients ont amélioré leur compliance médicamenteuse**

Delbanco T. et al [2012] Annals of Internal Medicine

Initiative Opennotes



- Suite à l'étude Delbanco, Initiative américaine Opennotes pour donner l'accès au patient à ses notes médicales
- Site <http://www.myopennotes.org/>
- Fourni des conseils pour les cliniciens
 - Comment rédiger ses notes
 - Comment mettre en place un projet OpenNotes
- 4.8 millions de patients !



- Le patient pourra
 - Consulter son dossier (rapports, mais pas les notes)
 - Définir précisément les droits d'accès : quel document visible par quels professionnels
 - Saisir des informations (directives anticipées, donneur d'organes)
 - Objectif pour 2016

- Echange de documents avec les autres communautés, par ex. mondossiermedical.ch E-toile (Genève)
- Accès aux images radiologiques
 - Index des examens disponibles sur Infomed
 - Accès aux images par l'Internet (via navigateur Web) en format JPG, objectif fin 2015 pour les images de l'Hôpital du Valais
- Exploitation d'Infomed dès 2016
 - Création d'une société anonyme d'économie mixte
 - Actionnariat: Etat, Hôpitaux, Société médicale du Valais, Pharmavalais, etc.

Atelier pratique

- Comment s'inscrire
- Quel matériel, quels documents
- Démonstration du portail
- Questions – réponses

Merci pour votre attention

Dr Alex Gnaegi
Chef de projet

+ 41 27 603 49 80
alex.gnaegi@hopitalvs.ch

Cédric Michelet
Adjoint

+ 41 27 603 84 09
cedric.michelet@hopitalvs.ch

pa Hôpital du Valais - Institut Central
1950 Sion

<http://www.infomed-vs.ch>