

mySIH

NUMÉRO :: SPÉCIAL

MAGAZINE



● **SOFT6**

Animé par les

chirurgiens, anesthésistes, secrétaires médicales,
médecins spécialistes, urgentistes,
pharmaciens,
chefs de bloc, soignants,
panseuses, ...

La référence e-média
des **S**ystèmes
d'Information de **S**anté

Zoom sur :: votre dossier spécifique !
www.mySIH.fr :: votre nouvelle planète

Abonnez-vous !



OSOFT : pas seulement dans

Cela fait plus de 20 ans que Médibase propose sur le marché son progiciel médical intégré. Même si l'image de cette solution reste attachée à celle d'un dossier de spécialité, OSOFT est en mesure de prendre en charge l'informatisation au sein des établissements. C'est par exemple le cas des urgences et des blocs opératoires de la polyclinique du Parc à Caen, voire bientôt des services d'étage et de la pharmacie...



Le Dr Bertrand Du MANOIR, ancien interne des Hôpitaux de Paris - Chef de clinique à l'AP-HP et Praticien hospitalier au CHU de Caen exerce en libéral depuis 2006 au sein de la polyclinique du Parc à Caen. Il occupe par ailleurs des fonctions organisationnelles en tant que Directeur Général Délégué de l'établissement et co-gérant de l'équipe d'anesthésie composée d'une vingtaine de personnes dont 10 médecins et 6 infirmiers anesthésistes.

my SIH magazine :: Pourquoi avoir choisi la solution OSOFT ?

Le choix d'OSOFT a été fait initialement, il y a un peu plus de 10 ans, par les cabinets médicaux avec les orthopédistes. La polyvalence et l'adaptabilité du logiciel à différentes spécialités a favorisé l'extension vers les chirurgiens viscéraux et les urologues. En effet, le fait de pouvoir paramétrer, en toute convivialité, la majorité des documents a été un plus indéniable. Du fait de la connaissance du logiciel via les praticiens, les anesthésistes ont choisi, en Septembre 2007, OSOFT comme solution informatique métier et l'établissement a fait le même choix pour informatiser son service d'urgence (UPA-TOU de 1,8 000 passages par an en moyenne).

my SIH magazine :: Comment ont été répartis les rôles entre les cabinets et l'établissement ?

Dans le cadre du déploiement d'OSOFT, l'établissement a pris en charge la mutualisation des serveurs et la gestion des sauvegardes, des aspects particulièrement difficiles à gérer pour les cabinets. Les praticiens sont propriétaires de leurs licences au niveau des cabinets et l'établissement prend en charge le financement des mises à jour. Cette mutualisation entre les cabinets et l'établissement a permis au service des urgences de bénéficier de

l'ensemble des événements médicaux attachés à un patient. Aujourd'hui, OSOFT est proposé à tout nouveau médecin de l'établissement, quel que soit sa spécialité.

my SIH magazine :: Le bloc opératoire est-il impacté par le déploiement de l'informatisation ?

Le bloc exploite aujourd'hui le planning de bloc. La gestion même de l'intervention (couverture/fermeture de salle, pose de DMI, etc.) sera faite dans un second temps... ou plutôt dans un « troisième » temps, après la phase d'informatisation du CBUM. La partie Stérilisation vient d'être externalisée (tout en restant sous contrôle du groupe Normanni santé) et se fait de manière centralisée pour plusieurs établissements. Cette démarche nous permet de respecter au mieux les nouvelles normes en vigueur. L'informatisation de ce processus se fera probablement sur la base d'un progiciel spécialisé et ne dépend pas que de la clinique du Parc. L'informatisation de la partie per-opératoire avec, en particulier, la gestion des constantes des appareils biomédicaux, n'est pas envisagée pour le moment. Le rapport Coût/Bénéfice ne nous semble pas encore optimum par rapport à ce que l'on fait actuellement sur la feuille d'anesthésie « papier ». En fait, dès que l'informatisation des prescriptions sera

entérinée, nous mettrons en place au bloc opératoire le suivi des DMI avec OSOFT. Aujourd'hui ces éléments sont suivis sur la base d'une saisie « papier » en salle et d'une recopie sous Excel et nous attendons beaucoup d'OSOFT sur ce plan.

my SIH magazine :: Comment est gérée l'identification des patients dans la structure ?

Au niveau administratif, la clinique utilise le logiciel SIGEMS. Une passerelle est déployée et opérationnelle depuis plus d'un an. Cette passerelle est en cours d'adaptation pour intégrer les données de la carte vitale : l'idée étant de gérer l'ensemble des prévisions dans OSOFT et de ne prendre en compte dans SIGEMS que les patients dont la présence est confirmée aux admissions. Ainsi, via le processus d'annonce d'hospitalisation fait sous OSOFT, les cabinets alimentent la base administrative. Les vérifications sont ensuite faites par le service administratif lors de la préadmission. Concernant le PMSI, même si le codage pourrait être fait à partir d'OSOFT, nous avons préféré utiliser la solution SIGEMS pour des raisons de fluidité du processus aval de croisement des données médicales et administratives.

my SIH magazine :: Quels avantages retirez-vous de cette informatisation ?

Aujourd'hui les chirurgiens ont pris l'habitude de saisir les antécédents médicaux, et pour certains, le traitement médicamenteux. Au niveau de la visite pré-anesthésique nous disposons naturellement de ces éléments, ce qui n'est pas toujours le cas lorsque les logiciels sont différents. Dans notre approche, nous avons comparé (chez les anesthésistes) une cen-

les cabinets médicaux !

taine de dossiers « papier » et « informatisé » : il n'y a aucun doute sur l'amélioration de la qualité du dossier, en terme de complétude notamment, lors d'une informatisation ! Cette qualité de recueil de l'information permet par exemple, d'aligner le programme opératoire.

De notre point de vue, la démarche d'informatisation est une aide à la prise en charge des patients. A ce titre, OSOFT tient parfaitement son rôle en permettant le partage de l'information et une meilleure traçabilité, deux points essentiels dans le processus d'amélioration de la qualité de soins.

my SIH magazine ::

Qu'est-ce qui a motivé le choix d'OSOFT pour le CBUM et l'informatisation des prescriptions ?

Le patient ! La solution Médibase place le patient au centre du processus de soins et... je suis soignant avant d'être gestionnaire ! Grâce à la visionneuse d'OSOFT,

les prescriptions peuvent être faites directement à partir de la fiche patient ou du programme opératoire. Par ce biais, nous respectons les contraintes de prescriptions informatisées sans retranscriptions. Au niveau des étages, nous sommes en phase de pré-production : les protocoles sont rédigés, le personnel infirmier est formé et le matériel informatique est en cours de déploiement. Ce choix a été entériné en avril 2010 lors d'une journée complète d'étude comparative de diverses solutions (avec la clinique de Lisieux, un établissement proche de chez nous) sur la base d'un cahier des charges CBUM. Ce qui a particulièrement plu à l'auditoire dans l'approche Médibase, c'est que le discours a été basé sur le parcours du patient. D'autres sociétés ont eu une approche partant du médicament et de la pharmacie, une approche qui n'a pas interpellé les praticiens (dont certains sont actionnaires de la clinique). En outre, du point de vue de la convivialité et de l'ergonomie, la plupart des autres solutions ne sont pas parvenues à égaler le niveau mi-

nimum requis : celui d'OSOFT... Certes, la barre était déjà haute !

my SIH magazine ::

Qui, du Chef d'établissement ou du Praticien, est le plus satisfait de la solution ?

Au-delà de la convivialité et de l'adaptabilité du logiciel à chaque spécialité médicale, je retiendrai deux choses de ce projet d'informatisation : le partage des informations médicales côté praticien et, côté établissement, la rationalisation de l'organisationnel via le programme opératoire. Ceci étant, peu importe que l'on se place côté « cabinet » ou « établissement », l'essentiel est de ne pas passer outre la « cohérence informatique » entre ces entités impliquées finalement dans un même objectif : soigner le patient. En ce sens, notre choix OSOFT n'est certainement pas le plus mauvais qui soit !

Propos recueillis par Alain DORSEUL pour my SIH magazine

:: my SIH magazine ::

www.mysih.fr

Abonnez-vous !

ABONNEMENT ::

:: my SIH magazine ::
est diffusé gratuitement par e-mail à l'ensemble ou à une partie des inscrits à notre base de contacts. La version « papier » est disponible sur abonnement ou par achat au numéro.



OSOFT6

Animé par les
chirurgiens,
anesthésistes,
médecins spécialistes,
urgentistes,
pharmaciens,
secrétaires médicales,
chefs de bloc,
soignants,
panseuses,

...



● Dossier médical

Outil collaboratif de la production et de partage d'information médicale

● Cabinet

Gestion complète du cabinet médecin spécialiste

● Anesthésie

Consultation, Préparation de l'intervention, Visite préopératoire

● Agenda

Organisation du temps accessible à tous

● Flux hospitalisation

Vacations opératoires, annonces, organisation lits et blocs

● Unité de soins

Circuit médicament, pancarte, courbes et constantes, validation pharmaceutique

● Urgence

Prise en charge complète des patients dans le service, RPU

● Intervention

Traçabilité, gestion DMI, Peropératoire, SSPI

● Connectivité

DMP, SESAM-VITALE, Appareils Biomédicaux, Laboratoire, Radiologie
Bases administratives : CEGI, CERNER, CLINICOM, QSP, SHS, SIGEMS



Assistez à une démonstration 01 47 60 10 10
16 rue du Moulin des Bruyères 92400 Courbevoie - contact@osoft.fr
www.osoft.fr

MÉDIBASÉ